



КЛИНИЧЕСКАЯ ЛЕКЦИЯ CLINICAL LECTURE

УДК 611.311-002-055.25
DOI: 10.30914/M52

**Т. Г. Денисова^{1, 2, 3}, Ю. В. Епифанова², А. А. Бадем³,
Т. Н. Сидорова³, Г. Р. Салахова³**

¹Марийский государственный университет, Российская Федерация, г. Йошкар-Ола

²Институт усовершенствования врачей Минздрава Чувашии, Российская Федерация, г. Чебоксары

³Чувашский государственный университет им. И. Н. Ульянова, Российская Федерация, г. Чебоксары

ВЛИЯНИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ НА ПОЛОВОЕ СОЗРЕВАНИЕ ДЕВОЧЕК

АННОТАЦИЯ. В национальной стратегии Российской Федерации охрана репродуктивного здоровья молодежи является приоритетным направлением. Нарушения менструальной функции среди девушек подростков достигают 80 %.

По заключению ВОЗ, распространенность воспалительных заболеваний пародонта у детей младшего возраста порядка 10 %, у подростков — до 90 %. Актуальность изучения влияния воспалительных заболеваний рта на половое созревание девочек связана с несколькими факторами: перестройкой организма в период полового созревания, связью между нарушениями менструальной функции и воспалительными заболеваниями полости рта, влиянием на становление репродуктивной функции.

Таким образом, изучение влияния воспалительных заболеваний рта на половое созревание девочек важно для понимания возможных последствий и разработки профилактических мер, учитывая особенности подросткового возраста.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: воспалительные заболевания полости рта, гормональный фон, половое развитие, подростки.

T. G. Denisova^{1, 2, 3}, Yu. V. Epifanova², A. A. Badem³, T. N. Sidorova³, G. R. Salakhova³

¹Mari State University, Yoshkar-Ola, Russian Federation

²Postgraduate Doctors' Training Institute of the Ministry of Health of Chuvashia,
Cheboksary, Russian Federation

³Chuvash State University named after I. N. Ulyanov, Cheboksary, Russian Federation

THE IMPACT OF INFLAMMATORY DISEASES OF THE ORAL CAVITY ON PUBERTY IN GIRLS

ABSTRACT. In the national strategy of the Russian Federation, the protection of the reproductive health of young people is a priority. Menstrual disorders among adolescent girls reach 80 %. According to the WHO, the prevalence of inflammatory periodontal diseases in young children is about 10 %, in adolescents — up to 90 %. The relevance of studying the influence of inflammatory diseases of the mouth on the puberty of girls is associated with several factors: the restructuring of the body during puberty, the relationship between menstrual dysfunction and inflammatory diseases of the oral cavity, the impact on the development of reproductive function. Thus, studying the influence of inflammatory diseases of the mouth on the puberty of girls is important for understanding the possible consequences and developing preventive measures, taking into account the characteristics of adolescence.

KEYWORDS: inflammatory diseases of the oral cavity, hormonal background, sexual development, adolescents.

В национальной стратегии Российской Федерации охрана репродуктивного здоровья молодежи является приоритетным направлением. Нарушения менструальной функции среди девушек подростков достигают 80 %. Воспалительные заболевания ротовой полости являются распространенной проблемой среди населения, а именно детей и подростков; это патологические состояния, которые возникают на фоне внешних и внутренних причин. Эти состояния не только ухудшают качество жизни, но и могут оказывать системное влияние на организм.

По заключению ВОЗ, распространенность воспалительных заболеваний пародонта у детей младшего возраста порядка 10 %, у подростков — до 90 %. В 47 регионах Российской Федерации в 2022 году под эгидой ВОЗ было проведено национальное эпидемиологическое стоматологическое обследование. Его результаты показали, что распространенность поражений тканей пародонта среди 12-летних детей — 44 %, у 15-летних подростков — 51 %.

Актуальность изучения влияния воспалительных заболеваний рта на половое созревание девочек связана с несколькими факторами: перестройкой организма в период полового созревания, связью между отклонениями в половом развитии и заболеваниями пародонта, возможностью развития тяжелых форм гингивита, влиянием на репродуктивное здоровье.

Цель работы — привлечь внимание к санации ротовой полости девочек-подростков и влиянию воспалительных заболеваний ротовой полости на половое созревание.

Материалы и методы исследования. Проведен систематический поиск литературы в нескольких базах данных с использованием следующих ключевых слов: воспалительные заболевания полости рта, гормональный фон, половое развитие, девочки-подростки. Никаких ограничений по языку или данным к поиску не было применено. Ссылки на соответствующие статьи искались вручную на предмет соответствующих исследований

В настоящее время решение вопросов репродуктивного здоровья как одной из ключевых задач официально включено в программу Всемирной организации здравоохранения и Фонда ООН по народонаселению.

В национальной стратегии Российской Федерации охрана репродуктивного здоровья молодежи является приоритетным направлением. Решение этой проблемы особенно актуально, так как мировым сообществом девушки рассматриваются как истинный резерв воспроизводства населения и сохранение их общего и репродуктивного здоровья имеет в современных условиях развития первостепенную важность.

Репродуктивное здоровье молодежи является неотъемлемой частью составляющей здоровья человека, имеющей жизненно важное значение для

дальнейшего воспроизводства населения и обеспечения стабильного развития общества. Особое внимание следует уделить репродуктивному здоровью девочек-подростков, которые являются важнейшим резервом общества в репродуктивной, интеллектуальной, экономической, социальной, политической и культурной сферах, а также основой успешного материнства и демографической безопасности страны.

Воспалительные заболевания ротовой полости — это патологические состояния, которые возникают на фоне внешних и внутренних причин; включают широкий спектр патологий, таких как гингивит (воспаление десен), пародонтит (воспаление тканей, окружающих зуб) и стоматит (воспаление слизистой оболочки рта). Основными причинами их возникновения являются микробные инфекции, плохая гигиена полости рта, а также иммунные и гормональные изменения. У детей и подростков эти заболевания часто связаны с недостаточной гигиеной, а также с периодами гормональной перестройки, например, в пубертатный период. Хроническое воспаление в ротовой полости может привести к системным последствиям, включая нарушение работы иммунной, эндокринной и половой системы.

Распространенность заболеваний пародонта у детского населения России составляет от 0–50 % (низкая) до 81–100 % (высокая). У детей в возрасте до 10 лет заболевания пародонта встречаются редко (5–40 %) и чаще вызваны местными факторами. Повышение частоты заболеваний пародонта в период полового созревания связано с гормональной перестройкой организма подростков. Распространенность признаков патологии пародонта составляет у детей в возрасте 12 лет 48,2 %, 15 лет — 56,8 %. По данным индекса CPI, у детей преобладают кровоточивость десны и зубной камень; пародонтальные карманы встречаются редко.

В детском возрасте основное заболевание пародонта — хронический катаральный гингивит, который протекает без ярких клинических проявлений и не вызывает беспокойства детей. К стоматологу дети попадают при прогрессировании заболевания и развитии осложнений. Для выявления первых признаков заболеваний пародонта и проведения комплекса лечебно-профилактических мер необходимо ежегодное профилактическое обследование здоровых детей. Признаки патологии пародонта могут быть первыми симптомами серьезных заболеваний организма (эндокринных, гематологических и др.), что повышает ответственность детского стоматолога за их своевременное выявление и лечение.

Микробиология полости рта является одним из разделов медицинской микробиологии. Предметом ее изучения является адаптированная организму человека микробная флора, ее взаимодействие с организмом в физиологических условиях, роль в аутоинфекционных и патологических процессах. Эти

процессы отличаются от традиционных инфекций тем, что они не контагиозные, не имеют специфического возбудителя и обусловлены, как правило, действием не отдельных микробных видов, а микробных ассоциаций. Микрофлора полости рта (син. микробиоценоз полости рта) — совокупность представителей различных таксономических групп микроорганизмов, населяющих полость рта как своеобразную экологическую нишу организма человека, вступающих в биохимические, иммунологические и прочие взаимодействия с макроорганизмом и друг с другом. Постоянная микрофлора полости рта человека образовалась вследствие взаимной адаптации организма и микробов. Взаимосвязанные приспособительные изменения приводят к биологическому «равновесию» как между организмом и микробной флорой, так и между составляющими ее видами. Это «равновесие» является динамическим. Например, оно может существенно нарушиться при отбеливании зубов, так как при большом постоянстве видового состава микрофлоры количество самих микроорганизмов может значительно меняться даже в течение одного дня.

Однако после этих кратковременных изменений экосистема полости рта очень быстро восстанавливается, возвращаясь к определенному, среднему равновесному положению и нарушается существенным образом лишь в результате воздействий, понижающих защитные функции организма.

Микрофлора полости рта подразделяется на аутохтонную (резидентную, постоянную) и аллохтонную (транзиторную, временную). Микробиом ротовой полости играет ключевую роль в поддержании местного и системного иммунитета. При этом необходимо учитывать основные свойства патогенной микрофлоры ротовой полости: устойчивость к иммунитету «хозяина»; выработка лейкотоксинов, поражающих полиморфноядерные лейкоциты и моноциты человека, что подавляет иммунитет организма; способность к адгезии на эпителий, гидроксиапатит и бактерии биопленки с использованием гидрофобного и лиганд-рецепторного механизмов; возможность продуцировать патогены, повреждающие клетки, соединительнотканное образование и основное вещество; медиаторы воспаления и стимуляторы хемотаксиса; гидролитические и протеолитические ферменты; экзо- и эндотоксины; цитотоксины; гемотоксические факторы; антигены и другие активные субстанции.

Нарушения общей реактивности организма и барьерных функций слизистых оболочек и кожных покровов могут вызвать такие изменения состава и свойств, адаптированной к организму флоры, которые приводят аутоинфекционным процессам и трудноустраняемым дисбактериозам.

Воспалительные процессы сопровождаются выделением провоспалительных цитокинов, таких как интерлейкин-1 (IL-1), интерлейкин-6 (IL-6) и фактор

некроза опухоли альфа (TNF-α). Эти цитокины могут нарушать работу гипоталамо-гипофизарно-гонадной оси, что, в свою очередь, влияет на выработку половых гормонов. Например, повышенный уровень IL-6 может подавлять секрецию ГнРГ, что приводит к задержке полового созревания. Кроме того, хроническое воспаление может вызывать окислительный стресс, который также негативно влияет на гормональный баланс.

При воспалительных заболеваниях происходит дисбаланс микробиоты, что приводит к увеличению количества патогенных микроорганизмов. Эти микроорганизмы могут проникать в системный кровоток, вызывая хроническое системное воспаление. Кроме того, иммунные клетки, активированные в ответ на воспаление в ротовой полости, могут мигрировать в другие ткани, включая эндокринные органы, и нарушать их функцию. Это особенно важно в период полового созревания, когда организм особенно чувствителен к внешним и внутренним воздействиям.

Гормональные сбои также вызывают галитоз у подростка. Половые гормоны начинают активно развиваться, их концентрация меняется, а это влияет на организм, в том числе на слюну, которая становится вязкой и начинает издавать очень неприятный запах. Чтобы устранить такую проблему, нужно соблюдать гигиену и правильно питаться. Всевозможные диеты, особенно так называемые монодиеты, способны нарушить процесс пищеварения, нанести организму непоправимый вред, в результате чего галитоз станет последствием экспериментов над телом. В период полового созревания девушки особенно переживают по поводу фигуры и стараются употреблять как можно меньше углеводов, что приводит к возникновению несвежего дыхания. Дело в том, что ограничение в углеводах побуждает организм вырабатывать кетоны, нарушающее микрофлору, при этом микробы начинают размножаться с пугающей скоростью. Неправильное питание также влияет на микрофлору ротовой полости. Употребление белков, содержащихся в мясе и молочных продуктах изменяет состав слюны и приводит к неприятному запаху. Вредная пища, быстрые перекусы, газировка, кофе и алкоголь усугубляют проблему еще больше.

Молодежь недостаточно информирована о вопросах физиологии, патологии репродуктивной системы, факторах риска нарушений состояния репродуктивного здоровья, методах контрацепции, негативных последствиях заболеваний, передающихся половым путем, и мероприятиях по профилактике хронических воспалительных заболеваний, в том числе ротовой полости.

Анализ проведенных исследований свидетельствует о необходимости углубленного выявления очагов хронической инфекции и целесообразности проведения рекомендуемых им методов лечения и профилактики. Своевременная санация гнойных

очагов инфекции в комплексе проводимой терапии является эффективной мерой профилактики нарушений функционирования репродуктивной системы и осложнений течения беременности, родов и послеродового периода.

Заключение. Таким образом, можно сделать вывод, что воспалительные заболевания ротовой полости влияют на становление репродуктивной

функции девочек, поэтому профилактика и лечение являются мультидисциплинарной проблемой, от решения которой зависит репродуктивный потенциал молодежи.

Для полового созревания девочки и ее физиологического развития важно поддерживать здоровье ротовой полости и проводить профилактические осмотры.



1. Гинекология: национальное руководство : Краткое издание / гл. ред. Г. М. Савельева, Г. Т. Сухих, В. Н. Серов, В. Е. Радзинский, И. Б. Манухин. 2-е изд., перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. 1056 с. ISBN 978-5-9704-5739-9. DOI: <https://doi.org/10.33029/9704-5739-9-GIN-2020-1-056>
2. Голик Т. А., Евсеева А. А. Медико-демографические проблемы репродуктивного поведения молодежи // Вопросы студенческой науки. 2023. Т. 8, № 84. С. 86–94.
3. Буралкина Н. А., Уварова Е. В. Влияние соматической патологии на некоторые параметры физического развития девочки в возрасте 10–14 лет // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2009. № 4. С. 7–84.
4. Болезни пародонта. Лечение. Преподавание раздела в системе модулей : учебное пособие / под ред. О. О. Янушевича. Москва : Практическая медицина, 2014. 180 с.
5. Грудянов А. И. Средства и методы профилактики воспалительных заболеваний пародонта. Москва : МИА, 2012. 96 с.
6. Пародонтология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. 712 с.
7. Герасимова Л. И., Денисов М. С., Денисова Т. Г. Новые медико-организационные подходы к профилактике нарушений репродуктивной функции у девушек-студенток // Здоровоохранение Чувашии. 2018. № 1. С. 36–46.
8. Соловьева Ю. В. Медико-социальные проблемы репродуктивного здоровья современных школьников // Российский вестник гигиены. 2023. № 1. С. 23–27. DOI: <https://doi.org/10.24075/rbh.2023.065>
9. Образ жизни как фактор, формирующий репродуктивный потенциал девочек-подростков / Н. И. Латышевская, Л. А. Давыденко, А. В. Беляева, Б. Н. Филатов // Профилактическая медицина. 2021. Т. 24, № 10. С. 77–83. DOI: <https://doi.org/10.17116/profmed.20212410177>
10. Эпидемиологическая оценка факторов риска репродуктивно значимой эндокринной и уроandroлогической патологии у детей и подростков: результаты исследования «случайконтроль» / Т. М. Чиркина, Т. А. Душенкова, Б. И. Асланов, С. В. Ришук // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. 2018. Т. 17, № 6. С. 81–86. DOI: <https://doi.org/10.31631/2073-3046-2018-17-81-86>
11. Медико-биологические факторы риска нарушений менструальной функции у девушек-студенток / Т. Г. Денисова, М. С. Денисов, Л. И. Герасимова, Л. М. Левицкая // Таврический медико-биологический вестник. 2018. Т. 21, № 2-2. С. 20–25.
12. Furlanetto D. L. C., Crighton A., Topping G. V. A. Differences in Methodologies of Measuring the Prevalence of Oral Mucosal Lesions in Children and Adolescents // Int J Ped Dent. 2006. Vol. 16, no. 1. Pp. 31–39.
13. Smoking habits among Italian adolescents: what has changed in the last decade? / L. Charrier, P. Berchialla, D. Galeone, L. Spizzichino, A. Boraccino, P. Lemma, et al. // Biomed Res Int. 2014. Issue 1. 287139. DOI: <https://doi.org/10.1155/2014/287139>
14. Regezi J., Sciubba J., Jordan R. Oral Pathology. 7th ed. United States : Elsevier-Saunders, 2016. 496 p.
15. Oral Mucosal Lesions and Their Association with Sociodemographic, Behavioral, and Health Status Factors / J. N. Gheno, M. A. T. Martins, M. C. Munerato, F. N. Hugo, M. Sant'Ana Filo, C. Weissheimer, et al. // Brazilian Oral Research. 2015. Vol. 29, no. 1. Pp. 1–6.
16. Prevalence of Oral Mucosal Alterations in Children From 0 to 12 Years Old / C. F. Bessa, P. J. Santos, M. C. Aguiar, et al. // J Oral Pathol Med. 2004. Vol. 33, no. 1. Pp. 17–22.
17. Oral Mucosal Lesions in Children From 0 to 12 Years Old: Ten Years' Experience / A. Majorana, E. Bardellini, P. Flocchini, F. Amadori, G. Conti, G. Campus, et al. // Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Endod. 2010. Vol. 110, no. 1. e13–8.
18. Prevalence of Oral Lesions in 13- to 16-years-old Students in Duzce, Turkey / A. H. Parlak, S. Koybasi, T. Yavuz, N. Yesildal, H. Anul, I. Aydogan, et al. // Oral Dis. 2006. Vol. 12, no. 6. Pp. 553–558.
19. Petersen P. E., Estupian-Day S., Ndiaye C. WHO's Action for Continuous Improvement in Oral Health // Bulletin of the World Health Organization. 2005. Vol. 83, no. 9. P. 642.
20. Проблемы репродуктивного здоровья среди молодежи и подростков / А. А. Абилахас, Н. М. Апен, А. Г. Шамсутдинова, Ж. А. Жунисбекова // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2016. № 8-4. С. 519–521.
21. Социокультурные и психодинамические аспекты нарушений формирования образа тела и становления репродуктивной системы у девочек-подростков / В. А. Агарков, С. А. Бронфман, Л. М. Кудяева и др. // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2012. № 4. С. 70–80.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ОБ АВТОРАХ

Денисова Тамара Геннадьевна, доктор медицинских наук, профессор; заведующая кафедрой педиатрии, акушерства и гинекологии Марийского государственного университета; Российская Федерация, г. Йошкар-Ола; профессор кафедры акушерства и гинекологии Института усовершенствования врачей Минздрава Чувашии; профессор кафедры акушерства и гинекологии Чувашского государственного университета им. И. Н. Ульянова; Российская Федерация, г. Чебоксары.

Епифанова Юлия Владимировна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры стоматологии Института усовершенствования врачей Минздрава Чувашии; Российская Федерация, г. Чебоксары.

Бадем Айсель Ахметовна, студентка 3 курса Чувашского государственного университета им. И. Н. Ульянова; Российская Федерация, г. Чебоксары.

Сидорова Татьяна Николаевна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры акушерства и гинекологии Чувашского государственного университета им. И. Н. Ульянова; Российская Федерация, г. Чебоксары.

Салахова Гульсина Рамисовна, студентка 5 курса медицинского факультета Чувашского государственного университета им. И. Н. Ульянова; Российская Федерация, г. Чебоксары.

АДРЕС ДЛЯ ПЕРЕПИСКИ: Денисова Тамара Геннадьевна, тел.: e-mail: tomadenisova@rambler.ru

Для цитирования:

Денисова Т. Г., Епифанова Ю. В., Бадем А. А., Сидорова Т. Н., Салахова Г. Р. Влияние воспалительных заболеваний ротовой полости на половое созревание девочек // Вопросы клинической и фундаментальной медицины. 2025. Т. 2, № 3 (7). С. 44–49. DOI: <https://doi.org/10.30914/M52>



1. Ginekologiya : natsional'noe rukovodstvo [Gynecology : national guidelines]. Chief editors G. M. Savelyev, G. T. Sukhov, V. N. Serov, V. E. Radzinsky, I. B. Manukhin. 2nd ed., rework and add. Moscow, GEOTAR-Media Publ., 2022, 1056 p. (In Russ.). ISBN 978-5-9704-5739-9. DOI: <https://doi.org/10.33029/9704-5739-9-GIN-2020-1-056>
2. Golikova T. A., Evseeva A. A. Medical and demographic problems of reproductive behavior of young people. *Voprosy studencheskoi nauki* = Student Science Issues. 2023, vol. 8, no. 84, pp. 86–94. (In Russ.).
3. Buralkina N. A., Uvarova E. V. Vliyanie somaticheskoi patologii na nekotorye parametry fizicheskogo razvitiya devochki v vozraste 10–14 let [The Influence of Somatic Pathology on Some Parameters of Physical Development of a Girl Aged 10–14 Years]. *Reproduktivnoe zdorov'e detei i podrostkov* = Reproductive Health of Children and Adolescents. 2009, no. 4, pp. 7–84. (In Russ.).
4. Bolezni parodonta. Lechenie. Prepodavanie razdela v sisteme modulei : uchebnoe posobie [Periodontal Diseases. Treatment. Teaching a Section in a System of Modules : a textbook]. Edited by O. O. Yanushevich. Moscow, Practical Medicine Publ., 2014, 180 p. (In Russ.).
5. Grudyanov A. I. Sredstva i metody profilaktiki vospalitel'nykh zabolevanii parodonta [Means and Methods of Prevention of Inflammatory Periodontal Diseases]. Moscow, Medical Information Agency Publ. House, 2012, 96 p. (In Russ.).
6. Parodontologiya : natsional'noe rukovodstvo [Periodontology : a National guide]. Edited by L. A. Dmitrieva. Moscow, GEOTAR-Media Publ., 2013, 712 p. (In Russ.).
7. Gerasimova L. I., Denisov M. S., Denisova T. G. New Medical and Organizational Approaches to the Prevention of Reproductive Disorders in Female Students Gerasimova. *Healthcare of Chuvashia*. 2018, no. 1, pp. 36–46. (In Russ.).
8. Solovyova Ju. V. Medical and Social Reproductive Health Issues Faced by Today's Schoolgirls. *Russian Bulletin of Hygiene*. 2023, no. 1, pp. 23–27. (In Russ.). DOI: <https://doi.org/10.24075/rbh.2023.065>
9. Latyshevskaya N. I., Davydenko L. A., Belyaeva A. V., Filatov B. N. Lifestyle as a Factor Shaping the Childbearing Potential of Adolescent Girls. *Russian Journal of Preventive Medicine*. 2021, vol. 24, no. 10, pp. 77–83. (In Russ.). DOI: <https://doi.org/10.17116/profmed20212410177>
10. Chirkina T. M., Dushenkova T. A., Aslanov B. I., Rischuk S. V. Evaluation of Risk Factors for Reproductive Significant Disorders in Children and Adolescent: a Case-Control Study results. *Epidemiology and Vaccinal Prevention*. 2018, vol. 17, no. 6, pp. 81–86. (In Russ.). DOI: <https://doi.org/10.31631/2073-3046-2018-17-81-86>
11. Denisova T. G., Denisov M. S., Gerasimova L. I., Levitskaya L. M. Medical-Biological Factors of the Risk Violations of Menstrual Function in Female Students. *Tavricheskiy Mediko-Biologicheskii Vestnik*. 2018, vol. 21, no. 2-2, pp. 20–25. (In Russ.).
12. Furlanetto D. L. C., Crighton A., Topping G. V. A. Differences in Methodologies of Measuring the Prevalence of Oral Mucosal Lesions in Children and Adolescents. *Int J Ped Dent*. 2006, vol. 16, no. 1, pp. 31–39. (In Eng.).
13. Charrier L., Berchiolla P., Galeone D., Spizzichino L., Boraccino A., Lemma P., et al. Smoking habits among Italian adolescents: what has changed in the last decade? *Biomed Res Int*. 2014, issue 1, 287139. (In Eng.). DOI: <https://doi.org/10.1155/2014/287139>
14. Regezi J., Sciubba J., Jordan R. Oral Pathology. 7th ed. United States, Elsevier-Saunders, 2016, 496 p. (In Eng.).
15. Gheno J. N., Martins M. A. T., Munerato M. C., Hugo F. N., Sant'Ana Filo M., Weissheimer C., et al. Oral Mucosal Lesions and Their Association with Sociodemographic, Behavioral, and Health Status Factors. *Brazilian Oral Research*. 2015, vol. 29, no. 1, pp. 1–6. (In Eng.).
16. Bessa C. F., Santos P. J., Aguiar M. C., et al. Prevalence of Oral Mucosal Alterations in Children From 0 to 12 Years Old. *J Oral Pathol Med*. 2004, vol. 33, no. 1, pp. 17–22. (In Eng.).
17. Majorana A., Bardellini E., Flocchini P., Amadori F., Conti G., Campus G., et al. Oral Mucosal Lesions in Children From 0 to 12 Years Old: Ten Years' Experience. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Endod*. 2010, vol. 110, no. 1, e13–8. (In Eng.).
18. Parlak A. H., Koybasi S., Yavuz T., Yesildal N., Anul H., Aydogan I., et al. Prevalence of Oral Lesions in 13- to 16-years-old Students in Duzce, Turkey. *Oral Dis*. 2006, vol. 12, no. 6, pp. 553–558. (In Eng.).
19. Petersen P. E., Estupian-Day S., Ndiaye C. WHO's Action for Continuous Improvement in Oral Health. *Bulletin of the World Health Organization*. 2005, vol. 83, no. 9, p. 642. (In Eng.).
20. Abilkhas A. A., Apen N. M., Shamsutdinova A. G., Zhunisbekova Zh. A. Youth and Adolescents Reproductive Health. *Mezhdunarodnyi zhurnal prikladnykh i fundamental'nykh issledovaniy* = International Journal of Applied and Fundamental Research. 2016, no. 8-4, pp. 519–521. (In Russ.).
21. Agarkov V. A., Brofman S. A., Kudaeva L. M., et al. Sotsiokul'turnye i psikhodinamicheskie aspekty narushenii formirovaniya obraza tela i stanovleniya reproduktivnoi sistemy u devochek-podrostkov [Socio-cultural and Psychodynamic Aspects of Disorders of Body Image Formation and Formation of the Reproductive System in Adolescent Girls]. *Reproduktivnoe zdorov'e detei i podrostkov* = Reproductive Health of Children and Adolescents. 2012, no. 4, pp. 70–80. (In Russ.).

The authors declare no conflict of interest.

ABOUT THE AUTHORS

Denisova Tamara Gennadievna, Dr. Sci. (Medical), Professor; Head of the Department of Pediatrics, Obstetrics and Gynecology of the Mari State University; Yoshkar-Ola, Russian Federation; Professor of the Department of Obstetrics and Gynecology of the Postgraduate Doctors' Training Institute of the Ministry of Health of Chuvashia; Professor of the Department of Obstetrics and Gynecology of the Chuvash State University named after I. N. Ulyanov; Cheboksary, Russian Federation.

Epifanova Yulia Vladimirovna, Ph. D. (Medical); Associate Professor of the Department of Dentistry of the Postgraduate Doctors' Training Institute of the Ministry of Health of Chuvashia; Cheboksary, Russian Federation.

Badem Aysel Akhmetovna, 3rd year Student of the Chuvash State University named after I. N. Ulyanova, Cheboksary, Russian Federation.

Sidorova Tatiana Nikolaevna, Ph. D. (Medical); Associate Professor of the Department of Obstetrics and Gynecology of the Chuvash State University named after I. N. Ulyanov; Cheboksary, Russian Federation.

Salakhova Gulsina Ramisovna, 3th year Student of the Medical Faculty of the Chuvash State University named after I. N. Ulyanova, Cheboksary, Russian Federation.

ADDRESS FOR CORRESPONDENCE: Denisova Tamara Gennadyevna, e-mail: tomadenisova@rambler.ru

FOR CITATION:

Denisova T. G., Epifanova Yu. V., Badem A. A., Sidorova T. N., Salakhova G. R. The Impact of Inflammatory Diseases of the Oral Cavity on Puberty in Girls. *Issues of Clinical and Fundamental Medicine*, 2025, vol. 2, no. 3, pp. 44–49. DOI: <https://doi.org/10.30914/M52>