

DOI: 10.37988/1811-153X\_2026\_1\_102

[А.Х. Шерегов](#)<sup>1</sup>,к.м.н., ассистент Института стоматологии  
и челюстно-лицевой хирургии[А.О. Балкаров](#)<sup>2</sup>,

к.м.н., врач-стоматолог

[М.Ш. Мустафаев](#)<sup>1</sup>,д.м.н., профессор, директор Института  
стоматологии и челюстно-лицевой  
хирургии[О.М. Гендугова](#)<sup>1</sup>,к.м.н., доцент Института стоматологии  
и челюстно-лицевой хирургии[Ж.А. Абрегова](#)<sup>1</sup>,ассистент Института стоматологии  
и челюстно-лицевой хирургии[Б.С. Ерокова](#)<sup>1</sup>,ассистент Института стоматологии  
и челюстно-лицевой хирургии[И.В. Тлупов](#)<sup>1</sup>,ассистент Института стоматологии  
и челюстно-лицевой хирургии<sup>1</sup> КБГУ, 360004, Нальчик, Россия<sup>2</sup> Стоматологическая клиника «Smile»,  
360000, Нальчик, Россия

## Клиническое обоснование применения ферментированного фитоконплекса в комплексной терапии эрозивно-язвенной формы красного плоского лишая слизистой оболочки полости рта

**Аннотация.** Проведено обследование и комплексное (общее и местное) лечение пациентов с эрозивно-язвенной формой красного плоского лишая слизистой оболочки полости рта. Схема комплексного лечения пациентов I группы включала местное применение витамина А в виде аппликаций на пораженные участки, а пациенты II группы вместо витамина А получали аппликации ферментированного комплекса растительного происхождения BIO REX. Таким образом, в результате лечения группа с ферментированным фитоконплексом в составе комплексной терапии показала более высокую клиническую эффективность, которая выражалась быстрым снижением воспалительных явлений, эпителизацией эрозий и уменьшением субъективных ощущений пациентов.

**Ключевые слова:** ферментированный фитоконплекс, красный плоский лишай слизистой оболочки полости рта

### ДЛЯ ЦИТИРОВАНИЯ:

Шерегов А.Х., Балкаров А.О., Мустафаев М.Ш., Гендугова О.М., Абрегова Ж.А., Ерокова Б.С., Тлупов И.В. Клиническое обоснование применения ферментированного фитоконплекса в комплексной терапии эрозивно-язвенной формы красного плоского лишая слизистой оболочки полости рта. — *Клиническая стоматология*. — 2026; 29 (1): 102—105. DOI: 10.37988/1811-153X\_2026\_1\_102

[A.Kh. Sheregov](#)<sup>1</sup>,PhD in Medical Sciences, assistant professor  
of the Dentistry and maxillofacial surgery  
Institute[A.O. Balkarov](#)<sup>2</sup>,

PhD in Medical Sciences, dentist

[M.Sh. Mustafaev](#)<sup>1</sup>,Doctor of Science in Medicine, professor,  
director of the Dentistry and maxillofacial  
surgery Institute[O.M. Gendugova](#)<sup>1</sup>,PhD in Medical Sciences, associate professor  
of the Dentistry and maxillofacial surgery  
Institute[Zh.A. Abregova](#)<sup>1</sup>,assistant of the Dentistry and maxillofacial  
surgery Institute[B.S. Eroкова](#)<sup>1</sup>,assistant of the Dentistry and maxillofacial  
surgery Institute[I.V. Tlupov](#)<sup>1</sup>,assistant of the Dentistry and maxillofacial  
surgery Institute<sup>1</sup> Kabardino-Balkarian State University,  
360004, Nalchik, Russia<sup>2</sup> "Smile" Dental Clinic, 360000,  
Nalchik, Russia

## Clinical rationale for the use of a fermented phytocomplex in the complex therapy of erosive and ulcerative forms of oral lichen planus

**Annotation.** A survey and comprehensive (general and local) treatment of patients with erosive-ulcerative form of lichen planus of the oral mucosa were carried out. The scheme of comprehensive treatment of patients of group 1 included local application of vitamin A in the form of applications on the affected areas, and patients of group 2 received applications of a fermented complex of plant origin instead of vitamin A. Thus, as a result of treatment, the group with a fermented phyto-complex as part of the complex therapy showed higher clinical efficiency, which was expressed in a rapid decrease in inflammatory phenomena, epithelization of erosions and a decrease in subjective feelings of patients.

**Key words:** fermented phytocomplex, oral mucosa lichen planus

### FOR CITATION:

Sheregov A.Kh., Balkarov A.O., Mustafaev M.Sh., Gendugova O.M., Abregova Zh.A., Eroкова B.S., Tlupov I.V. Clinical rationale for the use of a fermented phytocomplex in the complex therapy of erosive and ulcerative forms of oral lichen planus. *Clinical Dentistry (Russia)*. 2026; 29 (1): 102—105 (In Russian). DOI: 10.37988/1811-153X\_2026\_1\_102

**ВВЕДЕНИЕ**

По данным различных исследователей, в структуре заболеваемости слизистой оболочки полости рта (СОПР) на долю проявлений красного плоского лишая (КПЛ) приходится от 34 до 50% [1, 2].

Среди множества клинических проявлений КПЛ в полости рта особое место занимает эрозивно-язвенная форма, протекающая наиболее тяжело и являющаяся факультативным предраком [3–5]. Несмотря на многочисленные исследования по изучению этиопатогенеза КПЛ СОПР, триггерный фактор до сих пор остается неизвестным [1, 6]. На сегодняшний день данная патология считается полиэтиологичным, мультифакторным заболеванием [7, 8]. Значимая роль в развитии и клинических проявлениях КПЛ СОПР отводится состоянию нервной, иммунной, эндокринной систем организма, наличию хронических заболеваний, генетической предрасположенности, стрессовым, токсико-аллергическим воздействиям, а также изменению микробиома полости рта [9].

Среди широкого спектра разнообразных вариантов лечения КПЛ СОПР, описанных в зарубежной и отечественной литературе за последние 5 лет, все же отсутствует единый общепринятый подход к терапии данной патологии. Поэтому проблема совершенствования лечения КПЛ СОПР на сегодняшний день сохраняет свою актуальность и остается комплексной задачей [10].

В медицине Юго-Восточной Азии традиционно применяют различные препараты на основе фитокомплексов в качестве антимикробных, противовоспалительных и ранозаживляющих средств. Как показывают исследования, ферментированные фитокомплексы на основе папайи оказывают эффективное антимикробное, иммуномодулирующее, антиоксидантное, противовоспалительное и регенеративное действия в экспериментах *in vitro* и *in vivo* [11–13].

Одним из таких препаратов является ферментированный комплекс на основе папайи BIO REX (NBS Co., Япония) с заявленным антиоксидантным, иммуномодулирующим и противовоспалительным действием.

BIO REX — это полиферментный фитокомплекс в виде сиропа, содержащий ферменты растительного происхождения (литические ферменты: протеазы, липазы и фосфолипазы), антиоксидантные ферменты (каталаза, супероксиддисмутаза, глутатион, пероксидаза), антиоксиданты (биофлавоноиды, пигменты, бета-каротин, витамин Е, коэнзим Q, тиолы, полифенолы), аминокислоты, олигопептиды, нуклеотиды, олиго- и полисахариды, микроэлементы цинк и селен, прополис и липополисахариды клеточных стенок дрожжей, получаемые путем длительной дрожжевой ферментации диких видов незрелых плодов тропических фруктов. Базовым компонентом BIO REX является ферментированная папайя (55%): все части незрелых плодов (в том числе кожура), цветы, семена. Также в состав входят декстроза (14%); мякоть незрелых плодов ананаса (11%), пыльца, сок и кожура молодых кокосов (10%); зеленые плоды манго (10%). Фитопрепарат натуральный, не содержит консерванты и экстрагенты.

Механизм локального действия данного фитопрепарата основан на одновременном и многофакторном влиянии: способствует разрушению мертвых клеток и очищению тканей; нейтрализует токсины; оказывает мощное антиоксидантное действие; обладает иммуномодулирующим и противовоспалительным действием; улучшает энергетический и пластический обмен веществ (регуляция метаболизма); улучшает микроциркуляцию; стимулирует процессы тканевой регенерации и заживления; замедляет процессы клеточного старения [11–13].

**Цель исследования** — повышение эффективности лечения пациентов с эрозивно-язвенной формой КПЛ СОПР путем включения в комплекс лечебных мероприятий ферментированного комплекса растительного происхождения BIO REX (Япония).

**МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ**

Объектом клинического исследования стали 30 женщин от 45 до 65 лет с эрозивно-язвенной формой КПЛ СОПР, которые проходили обследование по поводу общей патологии и получали рекомендации по коррекции системной терапии у соответствующих специалистов.

Схема общего лечения данных пациентов включала прием иммуномодулирующих, противовоспалительных, седативных и антигистаминных препаратов, поливитаминных комплексов, а также препаратов, улучшающих микроциркуляцию. Местное лечение включало обезболивание (5% взвесь анестезина) в виде аппликаций в течение 3–5 минут; антисептическую обработку водным раствором 0,05%-ного хлоргексидина (ротовые ванночки). В качестве эпителизирующей терапии 2 раза в день в течение 2 недель на 15 минут к пораженным участкам прикладывали стерильные марлевые салфетки, пропитанные масляным раствором (3,4%) витамина А либо сиропом BIO REX. В последующем слизистую промывали физиологическим раствором с рекомендацией после процедуры не принимать пищу в течение 2 часов.

Также всем пациенткам было рекомендовано соблюдение щадящей диеты с исключением горячей, грубой, острой и пряной пищи.

В зависимости от препарата для эпителизирующей терапии пациентки были распределены на две равные группы:

- I — 15 пациенток, применявших витамин А;
- II — 15 пациенток, пользовавшихся BIO REX — по 7 г (разовая упаковка) за процедуру.

Эффективность проводимой комплексной терапии оценивали в динамике на 5-е, 7-е, 10-е и 14-е сутки лечения, а также через 6 месяцев после лечения.

Оценку эффективности назначенного терапевтического комплекса проводили по следующим клиническим критериям: уменьшение выраженности гиперемии вокруг очагов поражения и СОПР в целом, уменьшение выраженности воспалительного инфильтрата, уменьшение болезненности, наличие налета на поверхности эрозий и язв, запах, по срокам эпителизации элементов. Полученные результаты статистически обработаны с использованием критерия Стьюдента.

**РЕЗУЛЬТАТЫ**

При обследовании пациенты с эрозивно-язвенной формой КПЛ СОПР в основном предъявляли жалобы на боли при приеме пищи, разговоре и чистке зубов, кровоточивость при травмировании пораженных участков, зуд, жжение, стянутость и шероховатость слизистой оболочки, а также сухость полости рта.

При объективном осмотре полости рта у пациентов определяли гиперемии и отек, наличие обширных, легко кровоточащих эрозий и язв неправильной формы, покрытых фибринозным желтовато-белым плотным налетом. Наиболее частая локализация поражений наблюдалась в области слизистой оболочки щек и ретромолярной области, значительно реже на дорсальной и боковой поверхности языка, слизистой оболочке углов рта.

На 5-е сутки лечения во II группе отмечалось уменьшение отечности и гиперемии СОПР у 5 (33%) пациенток, в то время как в I группе элементы поражения на СОПР оставались без видимых изменений ( $p < 0,05$ ).

На 7-е сутки комплексного лечения отмечалось уменьшение отечности и гиперемии СОПР у 6 (40%) пациенток I группы и у 12 (80%) пациенток II группы ( $p < 0,05$ ).

На 10-й день во II группе отмечали тенденцию к эпителизации и уменьшение площади эрозий у 10 (67%) пациенток, в то время как в I группе аналогичные изменения верифицировали только у 4 (27%) пациенток ( $p < 0,05$ ). При этом участницы II группы отмечали уменьшение боли, жжения и кровоточивости в полости рта, а также чувства стянутости и шероховатости во рту.

На 14-й день комплексного лечения у всех участников исследования полностью купировался отечно-болевой синдром, эрозии эпителизовались у всех (100%) пациенток II группы и только у 9 (60%) пациенток I группы ( $p < 0,05$ ).

Ферментированный фитокомплекс BIO REX во II группе хорошо переносился пациентками — на протяжении всего исследования не было зарегистрировано ни одного неблагоприятного эффекта (аллергические реакции или другие признаки непереносимости).

Спустя полгода после проведенной комплексной терапии рецидив заболевания зафиксировали у 1 участницы II группы (с ферментированным фитокомплексом) и у 3 пациенток I группы (с витамином А).

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

В результате исследования констатирована высокая клиническая эффективность ферментированного фитокомплекса BIO REX в комплексе лечения эрозивно-язвенной формы КПЛ СОПР, которая выражалась в быстром снижении воспалительных явлений, эпителизации эрозий и уменьшении субъективных ощущений.

На основании полученных клинических данных можно сделать вывод о высокой терапевтической эффективности ферментированного фитокомплекса BIO REX при комплексном лечении пациентов с эрозивно-язвенной формой КПЛ СОПР в сравнении с группой, где проводилось комплексное лечение с использованием витамина А, что проявлялось недостаточной клинической эффективностью и большей частотой рецидивов.

Поступила/Received: 25.11.2025

Принята в печать/Accepted: 20.02.2026

**ЛИТЕРАТУРА:**

1. Титаренко М.А. Клинико-диагностические особенности красного плоского лишая слизистой оболочки полости рта на фоне нарушений углеводного обмена: автореф. дис. ... к.м.н. — Томск: СибГМУ, 2019. — С. 3.
2. González-Moles M.Á., Warnakulasuriya S., González-Ruiz I., González-Ruiz L., Ayén Á., Lenouvel D., Ruiz-Ávila I., Ramos-García P. Worldwide prevalence of oral lichen planus: A systematic review and meta-analysis. — *Oral Dis.* 2021; 27 (4): 813—828. PMID: 32144836
3. Warnakulasuriya S., Kujan O., Aguirre-Urizar J.M., Bagan J.V., González-Moles M.Á., Kerr A.R., Lodi G., Mello F.W., Monteiro L., Ogden G.R., Sloan P., Johnson N.W. Oral potentially malignant disorders: A consensus report from an international seminar on nomenclature and classification, convened by the WHO Collaborating Centre for Oral Cancer. — *Oral Dis.* 2021; 27 (8): 1862—1880. PMID: 33128420
4. Костина И.Н., Епишова А.А., Григорьев С.С., Чернышева Н.Д., Сорокумова Д.В. Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта, красной каймы губ и кожи лица. — Екатеринбург: Тираж, 2019. — 84 с. eLibrary ID: 41126545
5. Михальченко А.В., Федотова Ю.М., Михальченко В.Ф., Медведева Е.А. Эрозивно-язвенная форма красного плоского лишая: перспективы нового подхода к терапии и прогнозу. — *Научное обозрение. Медицинские науки.* — 2016; 3: 80—83. eLibrary ID: 26682681

**REFERENCES:**

1. Titarenko M.A. Clinical and diagnostic features of oral mucosal lichen planus against the background of carbohydrate metabolism disorders: master's thesis abstract. Tomsk: Siberian State Medical University, 2019. P. 3 (In Russian).
2. González-Moles M.Á., Warnakulasuriya S., González-Ruiz I., González-Ruiz L., Ayén Á., Lenouvel D., Ruiz-Ávila I., Ramos-García P. Worldwide prevalence of oral lichen planus: A systematic review and meta-analysis. *Oral Dis.* 2021; 27 (4): 813—828. PMID: 32144836
3. Warnakulasuriya S., Kujan O., Aguirre-Urizar J.M., Bagan J.V., González-Moles M.Á., Kerr A.R., Lodi G., Mello F.W., Monteiro L., Ogden G.R., Sloan P., Johnson N.W. Oral potentially malignant disorders: A consensus report from an international seminar on nomenclature and classification, convened by the WHO Collaborating Centre for Oral Cancer. *Oral Dis.* 2021; 27 (8): 1862—1880. PMID: 33128420
4. Kostina I., Yepishova A., Grigoriev S., Chernyshova N., Sorokoumova D. Pre-cancer diseases of the mucous membrane of the oral cavity, red border of the lips and facial skin. Ekaterinburg: Tirazh, 2019. 84 p. (In Russian). eLibrary ID: 41126545
5. Mikhalchenko A.V., Fedotova Yu.M., Mikhalchenko V.F., Medvedeva E.A. Erosive-ulcerative form red flat lichen planus: prospects for a new approach to therapy and prognosis. *Scientific Review. Medical sciences.* 2016; 3: 80—83 (In Russian). eLibrary ID: 26682681

6. Rashid A., Warnakulasuriya S. The use of light-based (optical) detection systems as adjuncts in the detection of oral cancer and oral potentially malignant disorders: a systematic review. — *J Oral Pathol Med.* — 2015; 44 (5): 307—28. [PMID: 25183259](#)
7. Дьяченко С.В. Клинические и организационные особенности мониторинга и лечения пациентов с красным плоским лишаем слизистой оболочки рта: дис. ... к.м.н. — Волгоград: ВолгГМУ, 2022. — С. 20.
8. Yang X.Y., Li X.Z., Zhang S.N. Metabolomics analysis of oral mucosa reveals profile perturbation in reticular oral lichen planus. — *Clin Chim Acta.* — 2018; 487: 28—32. [PMID: 30218656](#)
9. Гурьевская О.А. Оптимизация диагностики и лечения красного плоского лишая слизистой оболочки рта: дис. ... к.м.н. — Уфа: БашГМУ, 2023. — С. 12.
10. Тлиш М.М., Осмоловская П.С. Красный плоский лишай. Современные методы терапии: систематический обзор. — *Кубанский научный медицинский вестник.* — 2021; 2: 104—119. [eLibrary ID: 45559580](#)
11. Mikhal'chik E.V., Ivanova A.V., Anurov M.V., Titkova S.M., Pen'kov L.Y., Kharaeva Z.F., Korkina L.G. Wound-healing effect of papaya-based preparation in experimental thermal trauma. — *Bull Exp Biol Med.* — 2004; 137 (6): 560—2. [PMID: 15455084](#)
12. Sheregov A.Kh., Kharaeva Z.F., Mustafaev M.Sh., Korkina L.G., Batyrbekova F.R., Agnokova T.Kh. Effectiveness of using fermented herbal preparation in complex therapy of periodontitis developed as an orthodontic treatment complication. — *Russian Open Medical Journal.* — 2021; 4: 425. [DOI: 10.15275/rusomj.2021.0425](#)
13. Osato J.A., Korkina L.G., Santiago L.A., Afanas'ev I.B. Effects of bio-normalizer (a food supplementation) on free radical production by human blood neutrophils, erythrocytes, and rat peritoneal macrophages. — *Nutrition.* — 1995; 11 (5 Suppl): 568—72. [PMID: 8748224](#)
6. Rashid A., Warnakulasuriya S. The use of light-based (optical) detection systems as adjuncts in the detection of oral cancer and oral potentially malignant disorders: a systematic review. *J Oral Pathol Med.* 2015; 44 (5): 307—28. [PMID: 25183259](#)
7. Dyachenko S.V. Clinical and organizational features of monitoring and treatment of patients with oral lichen planus: master's thesis. Volgograd: Volgograd State Medical University, 2022. P. 20 (In Russian).
8. Yang X.Y., Li X.Z., Zhang S.N. Metabolomics analysis of oral mucosa reveals profile perturbation in reticular oral lichen planus. *Clin Chim Acta.* 2018; 487: 28—32. [PMID: 30218656](#)
9. Guryevskaya O.A. Optimization of diagnosis and treatment of oral mucosal lichen planus: master's thesis. Ufa: Bashkir State Medical University, 2023. P. 12 (In Russian).
10. Tlish M.M., Osmolovskaya P.S. Lichen planus ruber, current therapy: a systematic review. *Kuban Scientific Medical Bulletin.* 2021; 2: 104—119 (In Russian)]. [DOI: 10.25207/1608-6228-2021-28-2-104-119](#)
11. Mikhal'chik E.V., Ivanova A.V., Anurov M.V., Titkova S.M., Pen'kov L.Y., Kharaeva Z.F., Korkina L.G. Wound-healing effect of papaya-based preparation in experimental thermal trauma. *Bull Exp Biol Med.* 2004; 137 (6): 560—2. [PMID: 15455084](#)
12. Sheregov A.Kh., Kharaeva Z.F., Mustafaev M.Sh., Korkina L.G., Batyrbekova F.R., Agnokova T.Kh. Effectiveness of using fermented herbal preparation in complex therapy of periodontitis developed as an orthodontic treatment complication. *Russian Open Medical Journal.* 2021; 4: 425. [DOI: 10.15275/rusomj.2021.0425](#)
13. Osato J.A., Korkina L.G., Santiago L.A., Afanas'ev I.B. Effects of bio-normalizer (a food supplementation) on free radical production by human blood neutrophils, erythrocytes, and rat peritoneal macrophages. *Nutrition.* 1995; 11 (5 Suppl): 568—72. [PMID: 8748224](#)