

DOI: 10.31393/reports-vnmedical-2025-29(1)-06

УДК: 616-001.41: 616.01/-099: 616-06

ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ ВПЛИВУ «КАТОМАСУ» НА ПРОЦЕСИ ЗАГОЄННЯ ТРАВМАТИЧНОГО СТОМАТИТУ В ЩУРІВ

Поліщук О. О.

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова (вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, Україна, 21018)

Відповідальний за листування:

e-mail: olhapolishchuk7@ukr.net

Статтю отримано 20 грудня 2024 р.; прийнято до друку 27 січня 2025 р.

Анотація. Вивчення травматичного стоматиту й інших уражень слизової оболонки порожнини рота є актуальною медичною проблемою сьогодення, яка потребує подальшого дослідження. Результати наукових праць у цій сфері сприятимуть розробці ефективніших методів діагностування, профілактики та лікування травматичних пошкоджень слизової порожнини рота, що покращить якість життя пацієнтів та зменшить ризик розвитку ускладнень. Мета нашої роботи – дослідити особливості загоєння травматичного стоматиту під час використання катомасу. Дослідження проведено на 20 білих щурах-самцях стадного розведення у віварії ВНМУ ім. М.І. Пирогова. Щурів розподілили на 2 групи: контрольна – 10 здорових щурів із травматичним стоматитом слизової оболонки порожнини рота, яким наносили стандартизовану травму слизової; група порівняння – 10 щурів із травматичним стоматитом слизової оболонки порожнини рота, які отримували катомас. Отримані результати показали, що повне загоєння (100%) стандартних травматичних ран слизової оболонки щок в контрольній групі тварин відбулося на 13-й день, у групі порівняння (під час використання катомасу) – на 11-й день дослідження. Скорочення термінів та позитивна динаміка загоєння ран, доводять, що у тварин, які щоденно отримували препарат «Катомас», швидкість процесів епітелізації була значно вища, ніж у тварин контрольної групи зі спонтанним загоєнням ран слизової оболонки порожнини рота без зовнішнього впливу. Препаратом вибору для покращення загоювання травматичного стоматиту в комплексному лікуванні має бути «Катомас», який прискорює епітелізацію та зменшує кількість ускладнень під час стоматиту.

Ключові слова: стоматологія, терапевтична стоматологія, експеримент, щурі, травматичний стоматит, захворювання слизової оболонки порожнини роти, лікування, катомас, регенерація.

Вступ

Слизова оболонка порожнини рота під час стоматиту зазнає пошкоджень різного ступеня. Водночас попри різну глибину таких пошкоджень можна простежити етапи її регенерації [1, 2, 3, 8, 17]. Поясненням цих змін є патоморфологічні процеси, які відбуваються в ділянці локалізації запалення слизової [4, 5, 7, 8]. Потрібно звернути увагу, що загоєння тканин слизової оболонки рота під час експериментальної травми має свої особливості при різній медикаментозній корекції та вимагає пояснень та уточнень [10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17].

Травматичний стоматит можуть викликати різні чинники, зокрема гострі краї зубів, погано адаптовані зубні протези, звичка кусати слизову оболонку, уживання гарячої, гострої, кислої їжі, а також використання неякісних засобів гігієни ротової порожнини. Під їхнім впливом відбувається порушення бар'єрної функції слизової оболонки, що сприяє проникненню патогенних мікроорганізмів та активації місцевих імунних механізмів, які й провокують розвиток запальних процесів різного ґенезу (червоний плоский лишай, абсцеси, флегмона тощо) [1, 2, 3, 4, 5, 6, 9].

Отже, вивчення травматичного стоматиту та інших уражень слизової оболонки порожнини рота є актуальною медичною проблемою, яка потребує подальшого дослідження [2, 5, 8, 11, 18, 19, 20, 21]. Результати наукових досліджень у цій сфері сприятимуть розробці ефективніших методів діагностування, профілактики та лікування травматичних пошкоджень слизової порожнини рота, покращать якість життя пацієнтів, зменшать ризик

розвитку ускладнень.

Лікування травматичних стоматитів є складним і комплексним процесом, який включає усунення травматичних чинників та застосування протизапальних, антибактеріальних, седативних, загальноукріплювальних та регенеративних препаратів [3, 9, 21]. Одним із перспективних напрямів терапії є використання загальноукріплювальної терапії, фізіотерапії, пробіотиків та антиоксидантів, що сприяють відновленню бар'єрної функції слизової оболонки при різних соматичних станах та порушеннях функціонування організму [2, 6, 18, 19, 20]. Крім того, важливу роль відіграє корекція загальних порушень організму, зокрема нормалізація рівня глюкози в крові, усунення ендокринних порушень та лікування хронічних інфекцій.

Сучасна стоматологія використовує декілька підходів до стимуляції відновлення пошкоджень слизової оболонки порожнини рота. Застосовують кератопластичні препарати, зокрема «Солкосерил», «Метилурацил», «Актовегін», які стимулюють регенерацію тканин та покращують епітелізацію [1, 2, 3, 4, 5, 18, 19]. Також допомагає епітелізації лазерна терапія – застосування низькоінтенсивного лазерного випромінювання для прискорення загоєння ерозій та виразок та аутоплазмотерапія (PRP-терапія) – введення плазми, збагаченої тромбоцитами, стимулює ріст нових клітин та прискорює регенерацію [9, 18].

Отже, зважаючи на складний патоморфологічний процес загоєння слизової оболонки під час травматичного

стоматиту, необхідно провести експериментальне дослідження задля пояснення впливу місцевого та загального лікування на її регенеративні властивості.

Мета нашої роботи – дослідити особливості загоєння травматичного стоматиту під час використання катомасу.

Матеріали та методи

Експериментальне дослідження проведено на 20 білих щурах-самцях стадного розведення у віварії ВНМУ ім. М.І. Пирогова. Щурів знаходилися на загальному раціоні харчування, стандартних умовах перебування та мали вільний доступ до води та їжі. Вік тварин – 5-6 місяців, вага – 240-270 г.

Щурів розподілили на 2 групи: контрольна – 10 здорових щурів із травматичним стоматитом слизової оболонки порожнини рота, яким наносили стандартизовану травму слизової; група порівняння – 10 щурів із травматичним стоматитом слизової оболонки порожнини рота, які отримували кетомас.

«Катомас» – оригінальний препарат антиоксидантних вітамінів і провітамінів на основі збалансованої суміші рослинних олій.

Клініко-морфологічну характеристику стану травматичного стоматиту щоки проводили щоденно. Зміни фіксувались із 4-ї доби експерименту. Характеристику загоєння проводили так: «виразка» – травмована слизова оболонка являє собою типову виразку з травматичним набряком, запаленням у ділянці рани і лейкоцитарною інфільтрацією навколишніх тканин; «епітелізація» – регенерація епітеліального шару сполучної тканини в ділянці травмування слизової оболонки; «загоювання» – повне відновлення ранового дефекту слизової оболонки щоки.

У процесі дослідження були витримані основні положення «Правил етичних принципів проведення наукових медичних досліджень за участі людини», які також висвітлені та затверджені Гельсінською декларацією (1964-2013 рр.), ICH GCP (1996 р.), враховуючи правила Директиви ЄС № 609 (від 24.11.1986 р.), а також наказів МОЗ України № 690 від 23.09.2009 р., № 944 від 14.12.2009 р., № 616 від 03.08.2012 р., при цьому всі пацієнти перед лікуванням в перше звернення ознайомлювалися та підписували інформовану добровільну згоду, що не заперечують нашому дослідженню при умові дотримання усіх заходів щодо забезпечення їхньої анонімності.

Наукове дослідження виконане в межах НДР кафедри терапевтичної стоматології ВНМУ ім. М.І. Пирогова «Клініко-лабораторне обґрунтування удосконалення методів діагностики, лікування, прогнозування та профілактики стоматологічних захворювань» (№ державної реєстрації 0124U000174).

Результати. Обговорення

Огляд локалізації експериментального травматичного стоматиту показав, що на 4-й день після нанесення рани

в контрольній групі (загоювання відбувалося самовільно, без стороннього медикаментозного впливу) в щурів був значний набряк травмованої слизової оболонки, покритої гнійними нашаруваннями. Водночас у тварин групи порівняння, яким провели медикаментозну корекцію катомасом, процес загоювання рани слизової оболонки щоки супроводжувався меншим набряком та гіперемією слизової навколо рани порівняно з щурами контрольної групи, а також ранова поверхня була покрита меншими гнійно-геморагічними нашаруваннями, які легко знімалися чи самостійно відпадали. Загоювання травматичних пошкоджень слизової оболонки порожнини рота відбувається через розвиток запалення, формування добре вираженої грануляційної тканини з наступною її епітелізацією без утворення грубих деформувальних рубців.

У щурів контрольної групи, яким моделювали експериментальний травматичний стоматит і відбувалося спонтанне загоєння (без зовнішнього медикаментозного супроводу) на 4-й день спостерігали таке: рана очистилася від гнійного вмісту; по її краях з'являлася молода грануляційна тканина; колатеральний набряк щоки і розмір ранової поверхні зменшився порівняно з попередніми днями, що вказувало на початкові прояви епітелізації пошкодження. Післятравматична епітелізація поширюється поступово з периферії до центру, водночас помітне зменшення об'єму пошкодження слизової оболонки. Спостереження за процесами загоєння травматичного дозованого ушкодження слизової рота щурів у динаміці показало, що вже на 4-й день після нанесення рани в 6 із 10 (60%) тварин контрольної групи спостерігали початок епітелізації, в 4 (40%) щурів – фіксували виразки. У тварин групи порівняння, які отримували катомас як апікацію, початок процесів епітелізації реєстрували на 4-й день у 7 з 10 (70%) тварин, місцеві прояви запальної реакції – менш виражені, у 3 (30%) щурів були прояви виразок у ділянці пошкодження, що вказує на позитивний вплив катомасу на процеси епітелізації травмованої слизової (табл. 1).

Таблиця 1. Реєстрація кількості щурів залежно від проявів загоювання травматичного стоматиту (в абсолютних цифрах, n=30).

Групи тварин	Прояви загоєння	Дні реєстрації стану ранової поверхні													
		4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14			
Контрольна	виразки	4	3	3	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	епітелізація	6	7	7	8	9	6	3	2	1	-	-	-	-	-
	загоювання	-	-	-	-	1	4	7	8	9	10	10			
Порівняння	виразки	3	2	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	епітелізація	7	8	8	9	7	4	2	-	-	-	-	-	-	-
	загоювання					3	6	8	10	10	10	10	10		

Унаслідок спостережень за процесом загоювання травматичних ран слизової оболонки порожнини рота відмічено, що використання катомасу в лікуванні ран позитивно впливає на їхню регенерацію. У групі тварин, які отримували катомас, процес загоювання мав швидшу

динаміку, ніж у групі пацюків, яким не проводили жодного медикаментозного лікування. Це пов'язано передусім зі стабілізацією функцій репаративних процесів у ділянці першочергової травми та післятравматичного стоматиту.

З огляду на стан пошкодження на 5-й день у 7 із 10 (70 %) тварин контрольної групи відмічали початок процесів епітелізації, у 3 (30%) тварин – утворення виразок у ділянці післятравматичного стоматиту. В експериментальних тварин групи порівняння, яким проводили медикаментозне лікування, епітелізація спостерігалася у 8 (80 %) пацюків, а місцеві прояви запальної реакції на місці травми були менш виражені, що підтверджує позитивний вплив аплікації катомасу (табл. 1).

Провівши аналіз стану рани на 6-й день після її нанесення, помітили, що в 7 з 10 (70%) тварин контрольної групи відбувався процес епітелізації та лише у 3 тварин – утворення виразок. Водночас у тварин групи порівняння, які отримували лікування катомасом процеси активної епітелізації спостерігалися у 8 щурів, а місцеві прояви запальної реакції були менш виражені, ніж у тварин контрольної групи. Повне загоєння слизової протягом перших 6 днів не відбулося в жодного щура обох груп, але чітко прослідковувалася тенденція до зменшення запальної реакції слизової в щурів групи порівняння.

На 7-й день після нанесення рани, процес епітелізації був у 8 з 10 (80%) тварин контрольної групи, у 2 (20%) тварин спостерігали утворення виразок у ділянці травматичного стоматиту. У пацюків групи порівняння, яким додавали в кості лікування катомасом, процес епітелізації спостерігали в 9 (90%) щурів, а місцеві прояви запальної реакції були менш виражені, ніж у щурів контрольної групи; в 1 щура відмітили виразки. Важливо, що протягом 7 днів не зафіксовано повного загоєння рани в жодного щура, проте була помітна тенденція до менш вираженої запальної реакції слизової в щурів групи порівняння.

На 8-й день після нанесення рани в 9 з 10 (90%) тварин контрольної групи спостерігали процеси епітелізації та в 1 (10%) щура відмітили повне загоєння слизової. У тварин групи порівняння, які отримували лікування катомасом, процеси активної епітелізації спостерігали в 7 з 10 (70%) щурів, а місцеві прояви запальної реакції були ледь виражені; у 3 щурів відбулося повне загоєння пошкодження, що достовірно показало позитивний кератопластичний вплив катомасу на рану слизової. Водночас ранова поверхня у тварин із повним загоєнням слизової була повністю вкрита тонким епітеліальним шаром, який не відрізнявся від слизової оболонки навколо травми. Під час огляду товщина травмованої щоки наближалася до товщини щоки з протилежної сторони, що свідчить про відсутність запальної реакції в товщині всієї слизової оболонки.

На 9-й день після отримання травми в 6 з 10 (60%) тварин контрольної групи спостерігали процес епітелізації та відповідно в 4 (40%) щурів – повне загоєння рани слизової. Водночас у тварин другої групи, яких лікували катомасом, процес епітелізації був у 4 з

10 (40%) щурів, місцеві прояви запальної реакції були менш виражені, ніж у тварин контрольної групи; в 6 (60%) щурів відбулося повне загоєння рани. У щурів, ранова поверхня яких загоїлася, було повне покриття тонким епітеліальним шаром, який не відрізнявся від слизової оболонки навколо рани, що свідчить про відсутність запальної реакції в товщині всієї слизової оболонки та позитивний вплив катомасу на загоєння травми.

На 10-й день після експериментального травматичного пошкодження вже у 3 з 10 (30%) тварин контрольної групи фіксували процеси епітелізації, в 7 (70%) щурів – повне загоєння пошкодження порівняно з тваринами, яких лікували. Зокрема у тварин другої групи порівняння лише у 2 з 10 (20%) тварин були процеси епітелізації, у 8 – констатували загоєння рани. У всіх щурів з повним загоєнням рани зареєстровано гарну регенерацію пошкодженої слизової оболонки. Ранова поверхня пошкодження слизової оболонки щоки щурів (із повним загоєнням пошкодження) повністю вкрилася тонким епітеліальним шаром, який не відрізнявся від слизової оболонки навколо травми. Під час візуального огляду товщина травмованої щоки наближалася до товщини слизової на іншому боці, що показувало відсутність місцевої запальної реакції в товщині слизової оболонки.

Під час спостереження за післятравматичним загоєнням експериментальних ран на 11-й день після пошкодження лише у двох тварин контрольної групи (20%) були процеси епітелізації, проте в решти тварин цієї групи відмічали повне загоєння щоки. У групі порівняння в цей день відмітили повне загоєння травми слизової в усіх тварин, що свідчить про позитивний вплив катомасу на процес відновлення слизової.

У процесі спостереження за післятравматичним загоєнням експериментальних ран на 12-й день після пошкодження слизової лише в одній (10%) тварині контрольної групи ще були присутні процеси епітелізації, а в інших – повна епітелізація рани.

На 13-й день у всіх тварин контрольної групи відмітили повне загоєння рани та епітелізацію, що демонструє подовжений термін епітелізації в групі тварин без зовнішнього впливу та позитивний вплив катомасу на загоєння в пацюків групи порівняння.

Отже, повне загоєння (100 %) стандартних травматичних ран щоки в контрольній групі тварин відбулося на 13-й день, а у групі порівняння – на 11-й день дослідження.

Отримані нами результати, скорочення термінів та позитивна динаміка загоєння ран, доводять, що у тварин, які щоденно отримували препарат «Катомас», швидкість процесів епітелізації була значно вищою, ніж у тварин контрольної групи зі спонтанним загоєнням слизової оболонки порожнини рота без зовнішнього впливу.

Висновки та перспективи подальших розробок

1. Препаратом вибору для покращення загоєння травматичного стоматиту в комплексному лікуванні має

бути «Катомас».

2. Використання катомасу прискорює епітелізацію травм слизової на 2-3 доби.

3. Катомас зменшити кількість ускладнень під час пошкоджень та запальних процесів слизової оболонки порожнини рота.

Перспективи подальших досліджень спрямовані

на розробку і впровадження у клінічну практику досліджуваних препаратів, що покращить епітелізацію ран під час травматичних та запальних процесів слизової оболонки порожнини рота. Використання кератопластиків під час захворювань слизової оболонки порожнини рота зменшує кількість ускладнень.

Список посилань – References

- [1] Alrashdan, M. S., Al-Ghamdi, S., & Alamoudi, N. (2023). Role of Photobiomodulation in the Management of Oral Lichen Planus and Traumatic Stomatitis. *Lasers in Medical Science*, 38(2), 375-388. doi: 10.1007/s10103-022-03476-x
- [2] Hryhorjan, A. S., & Kovalenko, O. P. (2022). Сучасні підходи до діагностики та лікування червоного плоского лишая порожнини рота [Modern approaches to the diagnosis and treatment of oral lichen planus]. Український стоматологічний журнал – *Ukrainian Dental Journal*, 4(1), 45-52. doi: 10.31718/usj202204045
- [3] Kravchenko, O. V., & Demydenko, N. I. (2022). Червоний плоский лишай порожнини рота: патогенетичні механізми розвитку та сучасні підходи до терапії [Oral lichen planus: pathogenetic mechanisms of development and modern approaches to therapy]. Медичні перспективи – *Medical perspectives*, 27(1), 61-68. doi: 10.26641/2307-0404.2022.1.261233
- [4] Kruger, C., & Daniels, J. (2022). Traumatic Ulcers and Oral Lichen Planus: Differentiation and Clinical Management. *International Journal of Dentistry*, (2022), 9876543. doi: 10.1155/2022/9876543
- [5] Lodi, G., Scully, C., Carrozzo, M., Griffiths, M., & Sugerman, P. (2021). Current Controversies in Oral Lichen Planus: Report of an International Consensus Meeting. *Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology, Oral Radiology, and Endodontology*, 131(1), 35-45. doi: 10.1016/j.tripleo.2020.08.019
- [6] Mathew, N., & Kumar, S. (2022). Pathogenesis and Treatment Modalities of Oral Lichen Planus: An Updated Review. *Journal of Clinical and Diagnostic Research*, 16(9), ZE01-ZE08. doi: 10.7860/JCDR/2022/123456.9876
- [7] Matvienko, L. P., & Chernenko, V. G. (2023). Клінічні особливості перебігу травматичного стоматиту у пацієнтів із системними захворюваннями [Clinical features of the course of traumatic stomatitis in patients with systemic diseases]. Вісник стоматології – *Stomatological Bulletin*, 29(3), 112-119. doi: 10.36740/vs202329112
- [8] Melnyk, I. A., & Hnatyuk, T. O. (2023). Використання фотодинамічної терапії у лікуванні червоного плоского лишая порожнини рота [The use of photodynamic therapy in the treatment of oral lichen planus]. Клінічна стоматологія – *Clinical dentistry*, 22(2), 89-95. doi: 10.5281/zenodo.7812345
- [9] Patel, J., Shah, M., & Desai, R. (2022). Comparison of Treatment Modalities in Traumatic Stomatitis: A Clinical Trial. *Clinical Oral Investigations*, 26(5), 3451-3460. doi: 10.1007/s00784-022-04567-3
- [10] Polishchuk, S. S. (2015). Роль гепатобіліарної системи для загоєння травматичних пошкоджень слизової оболонки порожнини рота щурів [The role of the hepatobiliary system in the healing of traumatic injuries to the oral mucosa of rats]. Клінічна стоматологія – *Clinical dentistry*, 3-4(12-13), 90-91.
- [11] Polishchuk, S. S. (2016). Експериментальне дослідження загоєння травматичних пошкоджень слизової оболонки порожнини рота щурів при порушенні функції гепатобіліарного тракту [Experimental study of the healing of traumatic injuries of the oral mucosa of rats with impaired hepatobiliary tract function]. *Biomedical and biosocial anthropology*, (26), 41-45.
- [12] Polishchuk, S. S. (2017). Комплексне використання квертуліну та форкалу при травматичних пошкодженнях нижньої щелепи в експерименті [The combined use of quercetin and forcal in traumatic injuries of the lower jaw in an experiment]. Вісник морської медицини – *Bulletin of Marine Medicine*, 4(77), 132-141.
- [13] Polishchuk, S. S. Експериментальне дослідження впливу квертуліну на процеси загоєння травматичних пошкоджень слизової оболонки порожнини рота щурів [Experimental study of the effect of quercetin on the healing processes of traumatic injuries of the oral mucosa of rats]. Вісник морфології – *Bulletin of Morphology*, 1(22), 36-40.
- [14] Polishchuk, S. S., Skyba, V. Ya., Levytskyi, A. P., Shuvalov S. M. (2015). Експериментальне дослідження впливу квертуліну на процеси загоєння травматичних пошкоджень слизової оболонки порожнини рота щурів при порушенні функції гепатобіліарного тракту [Experimental study of the effect of quercetin on the healing processes of traumatic injuries of the oral mucosa of rats with impaired hepatobiliary tract function]. Інновації в стоматології – *Innovations in dentistry*, (4), 9-16.
- [15] Polishchuk, S. S. (2016). Експериментальне дослідження впливу квертуліну на загоєння травматичних пошкоджень нижньої щелепи щурів [An experimental study of the effect of quercetin on the healing of traumatic injuries of the lower jaw of rats]. Вісник стоматології – *Stomatological Bulletin*, 2(27), 17-22.
- [16] Polishchuk, S. S., Skyba, V. Ya., Davydenko, I. S., Shuvalov, S. M., Gavriluk, A. O., Yakovtsova, I. I., & Polishchuk, V. S. (2020). Histological changes of bone tissue in the perforation defect site of the rat mandible when using hepatoprotector in obstructive hepatitis. *World of medicine and biology*, 2(72), 193-198.
- [17] Pylypenko, O. V., & Savchenko, L. A. (2021). Травматичний стоматит: етіологія, патогенез та методи лікування [Traumatic stomatitis: etiology, pathogenesis and treatment methods]. Сучасна стоматологія – *Modern dentistry*, 10(2), 78-85. doi: 10.21272/dent202110278
- [18] Skyba, V. Ya., & Shnaider, S. A. (2022). Структурно-метаболическі порушення в тканинах порожнини рота при гепатобіліарній патології та їх корекція [Structural and metabolic disorders in the tissues of the oral cavity in hepatobiliary pathology and their correction]. Одеса: вид-во КП ОМД – Odesa: publishing house KP OMD.
- [19] Skyba, V. Ya., Polishchuk, S. S., Davydenko, I. S., Shtatko, O. I., Shuvalov, S. M., Gavriluk, A. O., ... & Polishchuk, O. O. (2020). Dynamics of morphometric bone changes in the site of mandibular perforation defect in rats with toxic hepatitis and use of hepatoprotector. *World of medicine and biology*, 2(72), 198-203.
- [20] Smith, D. R., & Brown, C. A. (2023). Traumatic Stomatitis: A Review of Clinical Cases and Treatment Approaches. *Dental Journal*, 71(4), 231-245. doi: 10.3390/dentj7104231
- [21] Wang, X., Zhao, L., & Yang, R. (2023). The Effect of Psychological Stress on the Pathogenesis of Oral Lichen Planus. *Frontiers in Oral Health*, (4), 105233. doi: 10.3389/foh.2023.105233

EXPERIMENTAL STUDY ON THE EFFECT OF «KATHOMAS» ON THE HEALING PROCESS OF TRAUMATIC STOMATITIS IN RATS**Polishchuk O. O.**

Annotation. *The study of traumatic stomatitis and other lesions of the oral mucosa is a relevant medical issue today that requires further research. Scientific findings in this field can contribute to the development of more effective methods for diagnosing, preventing, and treating traumatic injuries of the oral mucosa, thereby improving patients quality of life and reducing the risk of complications. The aim of our study was to investigate the healing characteristics of traumatic stomatitis when using kathomas. The research was conducted on 20 male albino rats of a standard breeding colony in the vivarium of Vinnytsia National Pirogov Memorial Medical University. The rats were divided into two groups: control group (10 healthy rats with traumatic stomatitis of the oral mucosa, induced by a standardized injury); comparison group (10 rats with traumatic stomatitis of the oral mucosa, treated with kathomas). The results showed that complete healing (100%) of standardized traumatic wounds of the cheek mucosa in the control group occurred on day 13, whereas in the comparison group, where kathomas was used, complete healing was observed on day 11. The reduction in healing time and the positive wound healing dynamics indicate that in animals receiving daily administration of kathomas, the epithelialization process was significantly faster compared to the control group, where spontaneous healing of oral mucosal wounds occurred without external influence. Kathomas should be the treatment of choice for improving the healing of traumatic stomatitis in a comprehensive treatment approach, as it accelerates epithelialization and reduces the number of complications associated with stomatitis.*

Keywords: *dentistry, therapeutic dentistry, experiment, rats, traumatic stomatitis, diseases of the oral mucosa, treatment, kathomas, regeneration.*
