

На правах рукописи



Красильникова Ольга Николаевна

**Научное обоснование совершенствования организации косметологической помощи
по направлению: ботулинотерапия возрастных изменений кожи верхней половины
лица**

14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение

14.01.10 – Кожные и венерические болезни

Автореферат
диссертации на соискание учёной степени
кандидата медицинских наук

Москва – 2022

Работа выполнена в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Научные руководители:

доктор медицинских наук, профессор
доктор медицинских наук, профессор

Позднякова Марина Александровна
Олисова Ольга Юрьевна

Официальные оппоненты:

Иванова Маиса Афанасьевна - доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отдел общественного здоровья и демографии, главный научный сотрудник

Стенько Анна Германовна - доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАЕН, Федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации, кафедра дерматовенерологии и косметологии, профессор; Институт пластической хирургии и косметологии, заведующая отделением косметологии

Ведущая организация: Федеральное государственное автономное учреждение «Российский университет дружбы народов» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации

Защита диссертации состоится «17» мая 2022 г. в 14:00 часов на заседании диссертационного совета ДСУ 208.001.013 при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по адресу: 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2.

С диссертацией можно ознакомиться в ЦНМБ ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (119034, г. Москва, Зубовский бульвар, дом 37/1) и на сайте организации <http://www.sechenov.ru>

Автореферат разослан «___» _____ 2022 г.

Ученый секретарь
диссертационного совета ДСУ 208.001.13
доктор медицинских наук, профессор



Манерова Ольга Александровна

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность исследования связана с интенсивным развитием косметологической медицинской помощи, в том числе, по направлению: ботулинотерапия возрастных изменений кожи лица. Увеличение среднего возраста и стремление современного человека улучшить качество жизни, диктует потребность в более активном применении научных знаний и технологических достижений для борьбы с проявлениями старения (Лазебник Л.Б., 2014; Ко А.С., 2017; Franca M.A., 2018; Ran W., 2018). Ботулинотерапия занимает особое, лидирующее место по многим причинам, в числе которых ее относительные простота и безопасность, минимальный перечень противопоказаний и возможность обратимости нежелательных последствий в довольно короткий срок (Goldberg D.J., 2011; Ascher B., 2014; Dorizas A., 2014; Franca K., 2017; Karam A.M., 2018).

По данным Американского общества эстетических и пластических хирургов, среди всех нехирургических вмешательств ведущая роль сегодня отводится инъекциям ботулинического токсина - более 4,5 млн. процедур ежегодно. Популярность данного метода коррекции морщин с 1997 г. выросла в 64,5 раза (ASAPS, 2018). Финансовые объемы инъекционных косметологических услуг в России, по данным Аналитического центра Vademecum, ежегодно составляют около 20 млрд. рублей, а общий фактический объем потребления ботулотоксинов - 99,4 млн. единиц (Гончарова О.О., 2017, 2018).

Результатом оказания ботулинотерапевтической услуги является рост самооценки и качества жизни пациентов всех возрастов вследствие оздоровления кожи и видимого омоложения лица (Губанова Е.И., 2015, 2018; Ruiz-rodriguez R., 2015; Obagi Z.E., 2016; Scharschmidt D., 2018).

Степень разработанности темы

Принятые на сегодня правовые и организационные решения в области эстетической косметологии по вопросу организации оказания услуги ботулинокоррекции возрастных изменений кожи лица, явно недостаточны (Сорокина В.К., 2014). Как показывает практика, в последние годы участились случаи выполнения процедуры ненадлежащего качества, что обусловило существенный рост количества жалоб пациентов в СМИ, ТФОМС, общества защиты потребителей, судебные инстанции - с исками о возмещении материального ущерба и морального вреда (Абушов

Р.И., 2016, 2018; Дорохова Е.Т., 2016; Зорилэ В.В., 2016, 2017; Парамонов Б.А., 2016; Пушкарев А.Э., 2017).

Косметологические услуги в 99% случаев оказываются в организациях частных форм собственности, а в структуре косметологических организаций доля государственных не превышает 6% (Кубанова А.А., 2010, 2018). Точное количество профильных специалистов в России не удалось обнаружить в официальных информационных источниках и специальной литературе. Нет достоверных сведений о числе отраслевых ассоциаций и сообществ (Гончарова О.О., 2017). До сих пор не разработаны и не утверждены клинические рекомендации и стандарты оказания косметологической помощи по различным видам процедур (Жабоева С.Л., 2018). Не определена методическая база объективной оценки качества оказываемой косметологической помощи. Мало встречается информации об исследованиях медико – социальных характеристик пациентов косметологического профиля и их качестве жизни. Указанные моменты, безусловно, тормозят возможности совершенствования организации косметологической помощи, негативно сказываются на удовлетворенности пациентов, мешают адекватному планированию дальнейшего развития данного вида услуг на принципах доказательной медицины (Redaelli A., 2016, 2017, 2018; Кубанова А.А. и соавт., 2018). Ученые и практики указывают на очевидную необходимость совершенствования статистического учета в косметологии, внедрения технологических карт лечебно-диагностического процесса (Потекаев Н.Н. и соавт., 2018), адекватного обновления технологий обучающего процесса (Перламутров Ю.Н., и соавт., 2018).

Для дальнейшего развития косметологической науки и практики необходимо не только создание и внедрение новых лекарственных препаратов и современного оборудования, но и адекватное развитие кадрового потенциала, научно-обоснованной организации современной специализированной помощи, с учетом социально-экономических параметров, медицинской активности пациентов и исторического прошлого отрасли (Померанцев О.Н., Потекаев Н.Н., 2013; Стародубов В.И., Щепин О.П., 2014; Бутырина О.М., Карпова А.В., 2018; Avram Mark R., 2019; Bir K.R., 2018).

Все вышеперечисленное послужило целеполаганием к продолжению научного поиска в области совершенствования организации оказания медицинских услуг ботулинотерапии возрастных изменений кожи верхней половины лица.

Цель исследования: разработать и внедрить комплекс научно-обоснованных мероприятий по совершенствованию организации проведения процедуры ботулинотерапии возрастных изменений кожи верхней половины лица, направленных на ее упорядочивание и объективизацию оценки для повышения клинической эффективности и удовлетворенности пациентов.

Задачи исследования:

1. Провести критический анализ организационных аспектов оказания косметологической помощи на современном этапе, с учетом нормативного правового обеспечения, в том числе по направлению: ботулинотерапия возрастных изменений кожи верхней половины лица.

2. Исследовать профильные медико-статистические параметры, характеризующие взрослую популяцию в Нижегородской области, и оказание медицинской помощи по специальности «косметология» базовой медицинской организацией.

3. На основе общих подходов к оценке деятельности медицинской организации провести анализ работы базовой косметологической поликлиники по оказанию услуг инъекционной терапии возрастных изменений кожи лица.

4. Путем анкетирования изучить социально-гигиенические характеристики, особенности образа и условий жизни, способы и методы ухода за кожей лица пациента косметологической поликлиники и представить его обобщенный медико-социальный портрет.

5. Разработать и внедрить комплекс эффективных организационных мероприятий по совершенствованию оказания услуги ботулинотерапии возрастных изменений кожи верхней половины лица, направленных на упорядочивание выполнения процедуры и объективизацию оценки ее результатов.

Научная новизна исследования

На основе комплексного социально-гигиенического исследования актуализирована необходимость совершенствования организации оказания косметологических услуг по направлению: ботулинотерапия возрастных изменений кожи верхней половины лица.

Получены новые, интерпретируемые в медико-демографическом аспекте данные об обращаемости за косметологической помощью и спектре оказываемых услуг, позволяющие обосновать, сформулировать и внедрить в практическую деятельность

профильной медицинской организации предложения по совершенствованию ведения и формы учетной медицинской документации, по упорядочиванию процедуры ботулинотерапии возрастных изменений кожи верхней половины лица и объективизации оценки ее результатов.

Составлен интегральный медико-социальный портрет пациента косметологической поликлиники, с учетом полученных социально-гигиенических характеристик, включающих особенности образа и условий жизни, состояния кожи лица и способов (методов) ухода за ней, что позволяет врачу-косметологу вести адресную работу и добиваться оптимальных результатов выполнения косметологических процедур, а руководителю – повысить эффективность деятельности профильной медицинской организации в целом.

Определены параметры объективизации оценки результатов процедуры ботулинотерапии возрастных изменений кожи верхней половины лица на основе шкалы «Гармоничное лицо», математического моделирования и автоматизации процесса.

Впервые на основе математического моделирования воздействия ботулотоксина типа А при инъекционной коррекции возрастных изменений кожи лица, с учетом исходной клинической картины, дозы препарата, этапности наблюдения и полученных результатов, разработана программа для ЭВМ - как инновационный инструмент в оценке качества, получено авторское свидетельство.

Научно обоснованы основные этапы эффективной организации оказания изучаемого вида косметологических услуг, а именно: 1. проведение процедуры согласно предложенного Алгоритма; 2. заполнение формы амбулаторной карты пациента с использованием специального вкладыша описательной клинической картины с балльной оценкой на каждом этапе; 3. объективная оценка результата процедуры с помощью прикладной компьютерной программы на основе математического моделирования, с использованием методики оценки по шкале «Гармоничное лицо»; 4. обязательная последующая оценка удовлетворенности пациента оказанной специализированной помощью.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Проведенное исследование с учетом разностороннего анализа медико-статистических, медико-демографических и социально-гигиенических характеристик пациентов косметологической клиники обеспечило разработку комплекса мероприятий,

направленных на совершенствование организации ботулинотерапии возрастных изменений кожи верхней половины лица, и как следствие – объективное повышение эффективности оказываемых услуг и удовлетворенности пациентов.

Успешное внедрение предложенных организационных технологий в работу базовой медицинской организации позволило конкретизировать объемы и направления ботулинотерапии, добиться повышения эффективности услуги на основе объективизации ее результатов.

Практическое применение алгоритма проведения процедуры и методики оценки по шкале «Гармоничное лицо» - как одного из этапов алгоритма - позволило упорядочивание процедуры, обеспечить постоянный динамический контроль качества медицинских услуг, определить индивидуальный терапевтический подход к каждому пациенту, способствовало вовлечению его в процесс лечения с целью повышения его комплаентности и степени удовлетворенности результатами полученной медицинской помощи. Включение обязательного вкладыша в амбулаторную карту пациента позволило проводить анализ эффективности процедуры на каждом этапе ее выполнения. Внедрение перечисленных новаций позволили повысить социальную эффективность и медицинскую результативность ботулинотерапии.

Использование авторской компьютерной программы, основанной на математической модели оценки эффективности ботулинотерапии, позволило автоматизировать и объективизировать оценку результата процедуры, что выразилось в повышении удовлетворенности пациентов.

Внедрение актуализированной этапности оказания услуги ботулинотерапии возрастных изменений кожи верхней половины лица позволяет вывести организацию оказания данного вида услуг на новый уровень, соответствующий современному развитию медицинской науки и практики здравоохранения, позволяющий добиться повышения качества услуги на основе оценки субъективной удовлетворенности пациентов.

Положения, выносимые на защиту:

1. Совершенствование косметологической помощи при возрастных изменениях кожи верхней половины лица требует разработки и внедрения инновационных, научно-обоснованных организационных решений, позволяющих объективно повысить социальную эффективность и медицинскую результативность оказываемых услуг.

2. Обращаемость населения в медицинскую организацию за косметологическими услугами определяется спецификой медико-демографического состава населения конкретной территории и сезонностью. В числе косметологических услуг возрастает доля инъекционных методов коррекции, значительную часть которой составляет ботулинотерапия.

3. Успешность клинического результата и социальная эффективность мероприятий по оказанию услуги ботулинотерапии пациентам (клиентам) обусловлена необходимостью осуществления комплекса последовательно выполняемых мероприятий с обязательным документированием осуществляемых процедур на каждом этапе.

4. В основе комплекса эффективных мероприятий по совершенствованию организации оказания услуги ботулинотерапии возрастных изменений кожи верхней половины лица лежит четырехуровневая этапность: авторский алгоритм проведения ботулинотерапии с обязательным использованием методики оценки по шкале «Гармоничное лицо»; совершенствование ведения и формы учетной документации; объективизация оценки эффективности ботулинотерапии с помощью авторской компьютерной программы на основе математического моделирования; оценка удовлетворенности пациента оказанным видом косметологической помощи.

Степень достоверности результатов исследования и апробация работы. Достоверность полученных данных и результатов исследования обеспечена репрезентативными объемами выборки, применением современных методов исследования и статистической обработки для сбора, анализа и интерпретации данных, полученных на каждом этапе настоящей работы.

Основные положения диссертации доложены и обсуждены на шести международных научно-практических конференциях: «Перспективы развития современной медицины» (г. Воронеж, 8 декабря 2015 г.), «Проблемы современной медицины: актуальные вопросы» (г. Красноярск, 10 ноября 2015 г.), «Актуальные вопросы современной медицины» (г. Екатеринбург, 10 марта 2016 г.), «Актуальные вопросы медицины в современных условиях» (г. Санкт-Петербург, 11 января 2016 г.), «О некоторых вопросах и проблемах современной медицины», (г. Челябинск, 11 июля 2018 г.), XXXIX Международные научные чтения (памяти А.Е. Коварского) (г. Москва, 2 декабря 2018 г.).

Основные результаты диссертационного исследования неоднократно заслушивались на заседаниях кафедры профилактической медицины ФДПО и кафедры экономики, менеджмента и медицинского права ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; общем собрании членов Ассоциации «Лига косметологов и пластических хирургов» (г. Н.Новгород, протокол №22 30.04.2019 г.).

Личный вклад автора в проведенное исследование. Автор принимал личное непосредственное участие в разработке и реализации всех этапов диссертационной работы, самостоятельно проводил анализ специальной медицинской литературы по направлению исследования, разработал пакет документов для сбора первичной информации, провел выкопировку из 9777 амбулаторных карт и провел анкетирование 232 пациентов базовой медицинской организации, затем осуществлял статистическую обработку и научный анализ собранных материалов, разработал комплекс предложений по совершенствованию организации и качества косметологической помощи. Автором подготовлены и опубликованы (в соавторстве) два учебных пособия. Доля личного вклада автора в выполнение диссертации составляет не менее 90%.

Реализация и внедрение результатов работы. Результаты диссертационной работы внедрены в учебном процессе на следующих кафедрах: кафедре профилактической медицины ФДПО, кафедре экономики, менеджмента и медицинского права ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (акт внедрения от 10.09.2019 г.), кафедре кожных и венерических болезней с курсом косметологии Медицинского института непрерывного образования ФГБОУ ВО «Московский государственный университет пищевых производств» г. Москва (акт внедрения от 30.09.2019 г.), кафедре кожных и венерических болезней ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) (акт внедрения от 12.05.2021 г.).

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность следующих медицинских организаций: АО ОП «Врачебная косметология», г. Н.Новгород (акт внедрения от 17.09.2019 г.), клиника эстетической косметологии «Пчела», г. Н.Новгород (акт внедрения от 01.10.2019 г.), клиника эстетической медицины «Мир косметологии», г. Н.Новгород (акт внедрения от

25.09.2019 г.), ООО «Клиника эстетической медицины», г. Нижний Новгород (акт внедрения от 11.10.2019 г.).

Ассоциацией «Лига косметологов и пластических хирургов» (г. Н. Новгород) был одобрен алгоритм упорядочивания процедуры коррекции возрастных изменений кожи верхней половины лица препаратом аботулинического токсина типа А как «доказавший свою эффективность с клинических и социальных позиций и рекомендован к практическому применению в профильных медицинских организациях – в целях повышения качества косметологической помощи для врачей по специальности «Косметология», «Общественное здоровье и здравоохранение», а также в образовательном процессе для обучающихся по данным специальностям» (Протокол общего собрания №22 от 30.04.2019 г.).

Результаты настоящего исследования признаны полезными и эффективными Центральным институтом ботулинотерапии и актуальной неврологии (ЦИБиАН), г. Москва и рекомендованы для: практического использования профильными специалистами и медицинскими организациями - при организации и оказании медицинской помощи по специальностям «Косметология», «Кожные и венерические болезни», «Пластическая хирургия», а также для использования в учебном процессе студентов медицинских вузов и врачей соответствующих специальностей, включая «Общественное здоровье и здравоохранение» (рецензия на учебное пособие «Стандартизация выполнения процедуры возрастных изменений кожи верхней половины лица препаратом аботулинического токсина типа А – ДИСПОРТ «методика начинающего косметолога» от 25.08.2018 г.).

Связь диссертационной работы с планами НИР и научными программами. Работа выполнена в рамках комплексной темы НИР ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России № АААА-А18-118052190090-0.

Соответствие диссертации паспорту научных специальностей. Тема и научные положения диссертации соответствуют пп. 3 и 8 паспорта научной специальности 14.02.03 - Общественное здоровье и здравоохранение, а также п. 5 паспорта научной специальности 14.01.10 – Кожные и венерические болезни.

Публикации. По результатам исследования опубликовано 29 печатных работ, в том числе: в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий

Сеченовского Университета/ Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук - 5 статей; - в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus - 4 статьи; иные публикации по теме исследования - 12; свидетельство о гос. регистрации программы ЭВМ – 1; в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций - 5 публикаций; - 2 учебных пособия.

Объем и структура работы. Диссертационная работа изложена на 178 страницах машинописного текста и состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы (162 отечественных и 30 зарубежных источников) и 13 приложений. Работа иллюстрирована 28 таблицами, 21 рисунками.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во введении обоснованы актуальность, сформированы цель и задачи диссертационного исследования, определена научная новизна, практическая значимость работы, представлены основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе проведен анализ отечественной и зарубежной литературы по теме исследования. По итогам решения первой задачи следует отметить выявленное отсутствие клинических рекомендаций в косметологии, а также стандартов оказания отдельных видов косметологических процедур. Выявлено несовершенство содержания учетных статистических форм применительно косметологической практике и ботулинотерапии, что существенно затрудняет оценку качества выполненных процедур и не позволяет строить прогноз в отношении дальнейших посещений, т.е. формировать этапность в оказании данной услуги. Источники литературы обновлялись на протяжении всех этапов исследования.

Вторая глава диссертации посвящена описанию материала и методов исследования. Диссертационное исследование проводилось в период с 2016 г. по 2021 г. по методологии системного подхода – от общего к частному. Поэтапно были изучены данные литературы и нормативная база, степень разработанности и актуальность проблемы, определены дизайн, концепция, предмет и объекты исследования, единицы наблюдения и их репрезентативное число на каждом этапе работы. В диссертации были

последовательно применены классические социально-гигиенические и клинические методы проведения исследования: статистические, социологические, метод математического моделирования, выкопировки данных, осмотр, наблюдение (Таблица 1).

Таблица 1 - Виды и объемы проведенных исследований

№	Вид исследования	Источник информации	Объем
1	Составление обзора отечественной и зарубежной литературы по теме исследования.	Публикации и нормативно – методические документы.	192 шт.
2	Изучение медико-статистических показателей (здоровья населения) и показателей деятельности медицинских организаций г. Нижнего Новгорода и Нижегородской области по классу болезней кожи и подкожной клетчатки, а также по профилю «косметология»	Основные показатели здоровья населения и деятельности медицинских учреждений по данным ГБУЗ НО «Медицинский информаци-онно-аналитический центр» (данные за 2010-2018гг.)	Все взрослое население НО в возрасте от 18 до 65 лет (сплошное исследование, всего 8192901 чел. за три года на блюдений).
3	Анализ деятельности базовой медицинской организации , в т.ч. по оказанию инъекционных косметологических услуг. Исследование обращаемости пациентов по вопросам косметологической коррекции, в т.ч. применению БТА	Медицинская карта больного, получающего помощь в амбулаторных условиях ф. 025/у-04 за 2013-2015гг.	Выкопировочный материал по данным 9777 амбулаторных карт пациентов за три года.
4	Составление интегрального медико-социального портрета пациента косметологической клиники - по данным анкетирования в базовой медицинской организации.	Авторская анкета	130 шт.
5	Обоснование и внедрение комплекса мероприятий по совершенствованию организации косметологической помощи в амбулаторных условиях по направлению: ботулинотерапия возрастных изменений кожи верхней половины лица.	Внедрение Алгоритма, учебно-методические рекомендации, Памятка для пациента, Вкладыш в амбулаторную карту, математическая модель ИКК, деловые обучающие игры, Программа для ЭВМ.	

Продолжение Таблицы 1

6	Анкетирование для оценки качества (удовлетворенности) оказания косметологических услуг медицинскими организациями в амбулаторных условиях (врачом- косметологом).	Авторская анкета	102 шт.
---	---	------------------	---------

В качестве базы исследования определена профильная медицинская организация – АО «Областная косметологическая поликлиника Нижегородской области».

Предметом исследования были определены: комплекс организационно-управленческих подходов к совершенствованию косметологической помощи взрослому населению Нижегородской области, клинико-статистическая характеристика эстетической и медицинской косметологии, медицинская услуга «Ботулинотерапия возрастных изменений кожи верхней половины лица».

В качестве **объекта исследования** была выбрана система организации оказания косметологической помощи взрослому населению, в т.ч. по направлению: ботулинотерапия возрастных изменений кожи верхней половины лица.

Генеральная совокупность на различных этапах исследования определялась как: совокупность обращений населения г. Нижнего Новгорода и Нижегородской области в возрасте 18-65 лет по поводу класса болезней кожи и подкожной клетчатки в медицинские организации подчинения Министерства здравоохранения Нижегородской области, а также совокупность обращений в базовую медицинскую организацию за оказанием косметологических услуг за три года.

Единицы наблюдения: пациенты базовой медицинской организации, случаи заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки, случаи обращений за косметологическими услугами; медицинская карта амбулаторного больного пациентов (ф. 025/у-04).

Методы исследования: математико-статистические, социологические, аналитический, непосредственного наблюдения, выкопировки данных, метод математического моделирования.

При формировании выборочных совокупностей для проведения анкетирования, использовались классические подходы к проведению комплексного социально-гигиенического исследования и использовали рандомизированный неповторный отбор единиц наблюдения на основе генерации случайных чисел с помощью MS Excel.

Репрезентативная выборка составила от 102 до 130 единиц наблюдения (пациентов базовой медицинской организации).

Используемые средства: компьютер Intel Core i5 3230M, текстовый редактор MS Word 2007, редактор электронных таблиц MS Excel 2007, программное обеспечение для статистического анализа данных PSPP 1.2.0 (<http://www.gnu.org/software/pspp>), среда для статистической обработки информации R 3.4.4 (<https://www.r-project.org/>), авторские анкеты для изучения медико-социального статуса пациентов областной косметологической поликлиники, авторские анкеты для изучения удовлетворенности оказанными косметологическими услугами (представлены в Приложениях, одобрены локальными этическим комитетом ПИМУ), первичная медицинская документация.

В третьей главе диссертационной работы было определено следующее: после роста уровня распространенности класса болезней кожи и подкожной клетчатки с 2000 по 2010 годы, в последние 3-4 года наблюдается снижение и стабилизация данного показателя: в РФ темп прироста - 11,6%, до 5673,8 на 100 тыс. чел., в НО – до 5706,7 на 100 тыс. чел. (2018г.). Уровень первичной заболеваемости с 2000 г. по 2010 г. увеличивался примерно такими же темпами (на 9,4%), и составил в 2018 г. 4028,7 на 100 тыс. чел., 3898,9 на 100 тыс. - в НО ($p < 0,001$).

Обеспеченность врачами-дерматовенерологами и в РФ, и в Нижегородской области имела обратную тенденцию, составив в 2018г. 0,55 и 0,49 на 10 тыс. населения соответственно. Очевиден следующий факт: в последние годы произошел отток специалистов в частный сектор здравоохранения, за ними ушли профильные пациенты, вследствие чего объективно снизилась обращаемость по данным государственного статистического учета.

Данные о количестве врачей-косметологов официальная медицинская статистика не указывает, что следует считать определенной проблемой организационного характера. И здесь можно выделить две основные причины: 1. несовершенство статистических форм отчетности; 2. основная масса косметологических организаций находятся в частной собственности и централизованный сбор сведений для них не ведется в связи с тем, что профильная медицинская помощь не относится к программе государственных гарантий.

Среди первичных обращений основную нагрузку базовая медицинская организация выполняла по врачебной косметологии ($85,7 \pm 0,3\%$), значительное место

занимала дерматохирургия ($61,2\% \pm 0,5\%$), диагностическая косметология ($13,8\% \pm 0,3\%$), дерматокосметология ($10,2\% \pm 0,3\%$). Наибольшую группу пациентов составили лица, впервые обратившиеся за консультациями, в среднем $150,5 \pm 6,2\%$. Однако частота таких обращений за три года уменьшилась в 1,2 раза.

Выявлено снижение первичной обращаемости в базовую медицинскую организацию за три года - в 1,5 раза ($p < 0,01$), что связано, в первую очередь, с насыщением рынка на условной территории обслуживания, острой конкуренцией, недостатками в маркетинговой политике и ограничением мощности – кадровыми и материально-техническими возможностями.

Несмотря на выявленную негативную динамику по первичной обращаемости в целом, частота обращений по вопросам всей инъекционной косметологии увеличилась и составила $37,5\% - 41,8\% - 55,6\%$ соответственно за три года ($44,2\%$ – среднеговой уровень). Показатель первичной обращаемости по поводу ботулинотерапии рос: 5,0 на 1000 пациентов - $10,6\% - 28,5\%$ соответственно ($13,8\%$ – среднеговой). В структуре инъекционных процедур $13,3\% - 25,9\% - 60,8\%$, $31,2\%$ - среднеговой показатель. Отмечено увеличение частоты общей обращаемости по поводу ботулинотерапии за три года в 5,7 раз, $p < 0,001$, что связано с большой заинтересованностью пациентов в данной услуге год от года. Доля ботулинотерапии среди методов инъекционной коррекции оказалась выше других и составила в среднем за год $31,2 \pm 3,8\%$. Основную группу пациентов инъекционной терапии с применением препаратов БТА составили женщины в возрасте 40-49 лет. В весенний период отмечалось максимальное число всех обращений - $33\% \pm 4,0\%$. На одного пациента в среднем, приходилось 1,3 посещения по поводу БТА и 1,9 области коррекции. Наиболее популярными зонами коррекции оказались: межбровье ($30,6 \pm 2,8\%$), наружный угол глаза ($23,9 \pm 2,6\%$) и лба ($16,5 \pm 2,3\%$). Докоррекции чаще подвергалось межбровье. На контрольный осмотр через 2 недели пришли всего лишь 26% пациентов.

В четвертой главе исследования был составлен интегральный социально-гигиенический портрет, характеризующий пациентку косметологической клиники города – миллионника. Установлено, что это - женщина, в возрасте 30-49 лет (30-39 лет - $26,9 \pm 3,8\%$, 40-49 лет - $22,3 \pm 3,6\%$); проживающая в областном центре ($87,6 \pm 2,9\%$), в собственной квартире ($87,5 \pm 2,9\%$); имеющая высшее образование ($82,9 \pm 3,3\%$), состоящая в браке ($56,9 \pm 4,3\%$) имеющая одного-двух детей ($68,5 \pm 4,0\%$); работающая по

найму ($55,9 \pm 4,4\%$); в удовлетворительных условиях труда ($84,6 \pm 3,1\%$); с доходом более 21000р в месяц ($50,4 \pm 4,3\%$); регулярно занимающаяся спортом ($37,0 \pm 4,2\%$); ежедневно преодолевающая расстояние до 5 км пешком ($68,5 \pm 4,1\%$). В половине случаев пациентки имели нарушения со стороны сердца и сосудов ($50,8 \pm 4,3\%$); сахарный диабет ($20,0 \pm 3,5\%$); гинекологические и урологические заболевания ($16,5 \pm 3,3\%$); нарушения в работе ЖКТ ($26,9 \pm 3,8\%$); соматическую хроническую патологию ($30,5 \pm 4,1\%$). Более половины жаловались на проблемы с кожей ($55,5 \pm 4,4\%$) трети случаев консультировались у постоянного врача-косметолога ($34,9 \pm 4,2\%$). Данная информация может быть полезной в использовании на практике врачом-косметологом для достижения адресности в работе, а также руководителем клиники – для адекватного планирования маркетинговой политики и развития специализированной помощи различных видов.

В пятой главе был разработан и внедрен Алгоритм выполнения процедуры ботулинотерапии кожи верхней половины лица – как пошаговое выполнение данной медицинской услуги. Алгоритм состоит из последовательного ряда стандартных операционных процедур, каждая из которых содержит описание обязательных манипуляций (Рисунок 1).

В рамках Алгоритма была разработана и апробирована шкала «Гармоничное лицо», в основу которой были положены существующие шкалы GAIS, Merz Aesthetics. Она имеет описательную и графическую части и позволяет провести оценку эффективности. Предлагается проведение оценки по 5 баллам трех зон лица, каждая из которых оценивается в статике и динамике, т.е. всего с 6 позиций. Графическая часть дополняется фотографией «Гармоничное лицо». С таблицей рекомендуется ознакомить пациента - с целью повышения его комплаентности и степени удовлетворенности результатами.

С помощью шкалы «Гармоничное лицо» рассчитывается Интегральный коэффициент качества (ИКК) $= (1 - \frac{\sum R_i}{N}) \times 100\%$, где R_i - относительное значение отклонений реальных показателей ботулинотерапии от оптимальных (эталонных): $R_i = (A_i - K_i) / A_i$, где $i=1, \dots, N$, N - количество временных случаев наблюдения после проведенной коррекции (в нашем случае пациент приходит повторно через 14 дней (визит №2), через 1 месяц (визит №3), 3 месяца (визит №4) и 6 месяцев (визит №5). K_i - показатель оценки качества коррекции реального случая в i -той временной точке

(измеряется от 1 до 5); A_i - показатель оценки качества коррекции оптимального (эталонного) случая в i -той временной точке (эталонный показатель качества всегда будет равен 5).

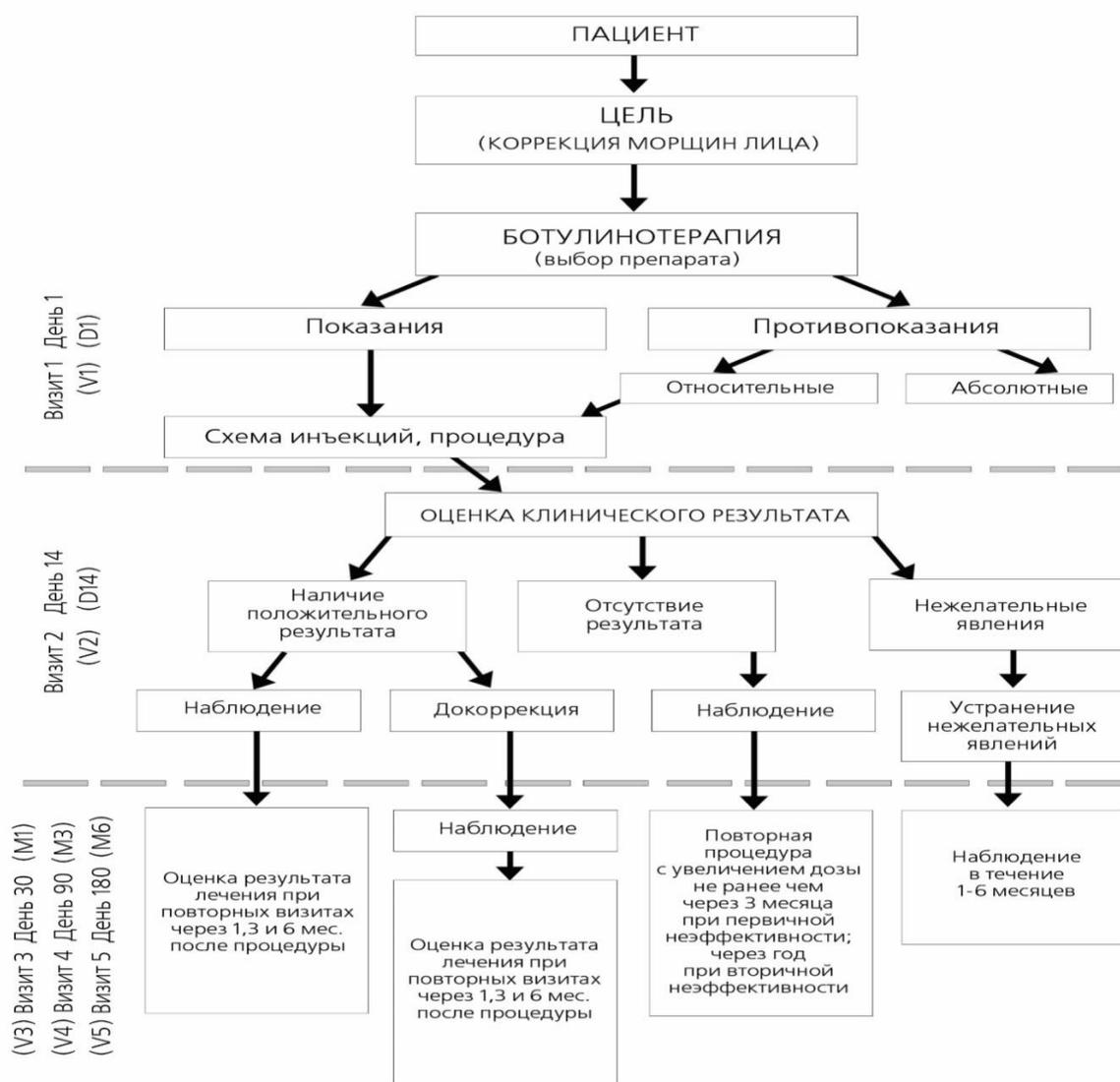


Рисунок 1 - Алгоритм выполнения медицинской услуги «Коррекция мимических морщин верхней половины лица с помощью препарата «Диспорт»

При значении $R_i=0$ считаем результат коррекции достигнутым (этот показатель будет равен 0 при $K_i = A_i$). По величине ИКК можно объективно судить о клинической результативности проведенной процедуры.

Разработан и внедрен, как обязательный к оформлению «Вкладыш в амбулаторную карту пациента», который позволяет детально документировать данные

динамических осмотров, результаты и, в конечном итоге, позволяет специалисту проводить оценку эффективности проведенной ботулинотерапии.

На основе представленного алгоритма, была создана математическая модель, которая легла в основу Программы для ЭВМ, предназначенной для автоматизации объективной оценки клинической эффективности ботулинотерапии возрастных изменений кожи верхней половины лица. Программа позволяет оперативно оценить качество медицинской процедуры ботулинотерапии, отражая его наглядно, графически на всех этапах наблюдения. Она является инновационным инструментом в практике врача эстетической медицины при оценке эффективности организации косметологической помощи на примере ботулинотерапии.

В исследовании было проведено анкетирование - по итогам внедрения предложенного комплекса мер по совершенствованию организации оказания процедуры ботулинотерапии, для изучения удовлетворенности качеством медицинской услуги, выявившее очевидный социальный эффект. Анкетирование было анонимным, и по его результатам все респонденты оказались удовлетворены оказанными услугами и рекомендовали базовую медицинскую организацию другим пациентам.

Средний показатель ИКК составил: в случае статических морщин лба – 91,67%, динамических – 76,67%; в случае статических морщин межбровья – 96,67%, динамических – 85%; статических морщинах наружного угла глаза – 91,67%, при динамических – 73,33%. Несмотря на то, что эталонным показателем является результат коррекции в 100%, результаты процедур соответствовали ожиданиям пациентов.

В заключении проведено обобщение полученных научных результатов и подведены итоги научного исследования.

ВЫВОДЫ

1. На современном этапе развития косметологической помощи основными проблемами ее осуществления и организации являются: отсутствие стандартов и клинических рекомендаций по видам оказываемых услуг; отсутствие объективных методик оценки результатов оказанной специализированной помощи; несовершенство статистического учета здоровья населения и деятельности медицинских организаций по профилю «косметология».

2. Изучение динамики заболеваемости по классу МКБ -10 «Болезни кожи и подкожной клетчатки» и обеспеченности специалистами в Нижегородской области показало рост частоты обращений за косметологической помощью- на фоне старения населения. В структуре первичной обращаемости за косметологическими услугами ведущая роль принадлежит медицинской косметологии (85,7%), в первую очередь удалению бородавок и папиллом (35,5% и 34,6% соответственно). Эстетическая косметология составила 14,3% от общего числа косметологических услуг, оказанных базовой медицинской организацией за три года наблюдений, а доля инъекционных процедур – 4,0% при значительном ежегодном увеличении данного показателя. Среднегодовой уровень показателя первичной обращаемости за косметологическими услугами составил 44,2‰, за ботулинотерапией - 13,8‰, с увеличением последнего в 5,7 раза за три года. Обращает на себя внимание высокий уровень оказания консультативных услуг – 150,5‰.

3. Среди услуг по инъекционным методам коррекции, оказываемых базовой медицинской организацией, лидирующее место принадлежит ботулинотерапии: их доля составила 31,2%. Значительная доля обращаемости отмечается в зимне-весенний период – 59,7%, из общего числа услуг 78,5% - составляли услуги с применением БТА. На одного пациента с применением БТА приходилось 1,3 первичных посещения и 1,9 области коррекции. Наиболее популярными областями оказались: межбровье, наружный угол глаза и лоб, в сумме они составили 71,2% от общего числа применений БТА. При первичной ботулинотерапии средняя доза препарата варьировала от 32 ед. до 13 ед. в зависимости от области коррекции. Докоррекция требовалась в 10,4% случаев, в основном – на межбровье, при средней дозировке 13 ед. Обращаемость зависела от возраста и причины посещения: чаще всего - по поводу удаления новообразований в группе женщин старше 40 лет; далее - по поводу возрастных изменений кожи у женщин этой же возрастной группы.

4. Обобщенный медико-социальный портрет пациента косметологической поликлиники города-миллионника можно представить следующим образом: женщина, в возрасте 30-39 лет ($26,9 \pm 3,8\%$); проживающая в областном центре ($87,6 \pm 2,9\%$), в собственной квартире ($87,5 \pm 2,9\%$); имеющая высшее образование ($82,9 \pm 3,3\%$), состоящая в браке ($56,9 \pm 4,3\%$) и имеющая одного-двух детей ($68,5 \pm 4,0\%$); работающая по найму ($55,9 \pm 4,4\%$) в удовлетворительных условиях труда ($84,6 \pm 3,1\%$); с доходом

более 21000р в месяц ($50,4 \pm 4,3\%$). Как правило, ночной сон ее составляет 7-8 часов ($79,2 \pm 3,6\%$). Она ежедневно преодолевает расстояние до 5 км пешком ($68,5 \pm 4,1\%$) и ездит отдыхать на море ($53,3 \pm 12,9\%$). Больше половины пациенток имели нарушения со стороны сердца и сосудов, у каждой пятой регистрировались сахарный диабет, реже - гинекологические и урологические заболевания ($16,5 \pm 3,3\%$) и нарушения в работе ЖКТ ($26,9 \pm 3,8\%$). Активно курили $20,7 \pm 3,5\%$ женщин, раздражительность отмечали $25,4 \pm 3,8\%$ опрошенных. При анализе самооценки здоровья, типичная пациентка оценивала его как хорошее, однако у $31,5 \pm 4,1\%$ из них отмечались аллергические реакции на косметические средства. У большинства женщин наблюдался комбинированный тип кожи лица (третий тип кожи по Фицпатрику). Довольно редко они пользовались солнцезащитными средствами ($20,9 \pm 3,6\%$). Постоянного врача-косметолога имела каждая третья пациентка ($34,9 \pm 4,2\%$).

5. Комплекс научно-обоснованных организационных мероприятий, направленных на совершенствование услуги ботулинотерапии возрастных изменений кожи верхней половины лица основан на этапности ее оказания и включает: 1. проведение процедуры согласно предложенного Алгоритма; 2. заполнение формы амбулаторной карты пациента с использованием специального вкладыша описательной клинической картины с балльной оценкой на каждом этапе; 3. объективную оценку результата процедуры с помощью прикладной компьютерной программы на основе математического моделирования, с использованием методики оценки по шкале «Гармоничное лицо»; 4. обязательную последующую оценку удовлетворенности пациента оказанной специализированной помощью. Предложенный комплекс мер был внедрен в деятельность базовой медицинской организации и доказал медико-социальную эффективность.

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

1. Учитывая значительный рост обращаемости за косметологическими услугами и их высокую медико-социальную значимость для формирования качества жизни и эффективного долголетия, организаторам здравоохранения федерального уровня в целях получения достоверной информации для последующего статистического учета и возможностей внедрения системы объективной оценки качества профильной медицинской помощи и ее планирования рекомендуется разработка и внедрение единых статистических форм, учитывающих сведения по специальности «косметология» для

организаций всех форм собственности. Необходимо нормативное закрепление стандартов и клинических рекомендаций.

2. Руководителям профильных медицинских общественных организаций и руководителям косметологических клиник рекомендуется широкое внедрение предложенного научно-обоснованного комплекса организационных мероприятий по совершенствованию ботулинотерапии возрастных изменений кожи верхней половины лица, направленного на упорядочивание выполнения услуги и объективизацию оценки ее результатов.

3. Руководителям профильных медицинских общественных организаций и руководителям косметологических клиник, а также образовательным организациям, ведущим образовательную деятельность по программам дополнительного профессионального образования по специальности «косметология» рекомендуется шире использовать возможности обучения врачей-косметологов методике оценки результатов применения БТА на основе применения авторской компьютерной программы с использованием деловых игр.

4. Врачам-косметологам рекомендуется апробация и широкое использование на практике предложенных организационных инноваций в целях повышения эффективности процедуры БТА и удовлетворенности пациентов.

СПИСОК ОСНОВНЫХ РАБОТ, ОПУБЛИКОВАННЫХ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ

1. **Красильникова О.Н.** Способ разметки верхней трети лица перед ботулинотерапией // Проблемы современной медицины: актуальные вопросы : Сборник научных трудов по итогам международной научно-практической конференции (10 ноября 2015г.). - № 2. - г.Красноярск, 2015. – С.70-74.

2. **Красильникова О.Н.** Организационно-методические основы профилактики осложнений ботулинокоррекции морщин лица // Перспективы развития современной медицины: Сборник научных трудов по итогам международной научно-практической конференции (8 декабря 2015г.). - № 2. - г.Воронеж, 2015. – С.73-74.

3. **Красильникова О.Н.** Этапность оказания медицинской помощи пациентам с возрастными изменениями кожи лица // Актуальные вопросы медицины в современных условиях : Сборник научных трудов по итогам международной научно-практической конференции (11 января 2016г.). - №3. - г. Санкт-Петербург, 2016. – С. 90-93.

4. **Красильникова О.Н.** Способ оценки эффективности инъекционной коррекции морщин лица // Актуальные вопросы современной медицины : Сборник научных трудов по итогам международной научно-практической конференции (10 марта 2016г.). - №3. - г.Екатеринбург, 2016. – С. 51-54.
5. **Красильникова О.Н.** Развитие косметологии в Нижегородской области в историческом аспекте / О.Н. Красильникова // **Медицинский альманах.** – 2016. – №2. –С. 23-25.[ВАК]
6. **Красильникова О.Н.** Медико-организационные аспекты совершенствования медицинской помощи населению с болезнями и возрастными изменениями кожи / О.Н. Красильникова // **Российский медико-биологический вестник имени академика И.П.Павлова.** – 2016. – №2. – С. 38-45 [ВАК]
7. **Красильникова О.Н.** Современные возможности косметологии в условиях областной поликлиники / М.А. Позднякова, О.Н. Красильникова // **Вестник Российского университета дружбы народов.** – 2016. – №3. – Серия Медицина. – С. 162-172 [ВАК]
8. **Красильникова О.Н.** Способ оценки эффективности инъекционной коррекции морщин верхней трети лица ботулиническим токсином типа А / О.Н. Красильникова // **Инъекционные методы в косметологии.** – 2016. – №1. – С. 44-49.
9. **Красильникова О.Н.** Статистика косметологической поликлиники по ботулинокоррекции возрастных изменений / О.Н. Красильникова // **Инъекционные методы в косметологии.** – 2016. – №4. – С. 14-16.
10. **Красильникова О.Н.** Коррекция морщин верхней трети лица препаратом ботулинического токсина типа А: стандартизация алгоритма выполнения процедуры / О.Н. Красильникова // **Инъекционные методы в косметологии.** – 2017. – №2. – С. 68-75.
11. **Красильникова О.Н.** Статистические подходы к оценке уровня, структуры, динамики косметологической заболеваемости и структуры косметологических процедур у пациентов с болезнями и возрастными изменениями кожи / О.Н. Красильникова // **Медицинский альманах.** – 2017. – №3. – С. 214-218 [ВАК]
12. Позднякова М.А., **Красильникова О.Н.** Медико-социальные и юридические аспекты косметологической помощи // **Наука молодых.** – 2017. – №4. – С. 509-519 [ВАК]
13. **Красильникова О.Н.** Статистика работы косметологических учреждений: старые вопросы и новые решения // **Косметика и медицина.** – 2017. – №3. – С. 102-104.
14. Позднякова М.А., **Красильникова О.Н.** Некоторые статистические показатели деятельности медицинской организации косметологического профиля // **Профилактическая медицина как научно-практическая основа сохранения и укрепления здоровья населения :**

Сборник научных трудов; под редакцией М.А. Поздняковой. - Нижний Новгород, 2018. – С. 269-274.

15. Позднякова М.А., **Красильникова О.Н.** Отдельные аспекты заболеваемости взрослого населения по данным трехлетней обращаемости за косметологической // Профилактическая медицина как научно-практическая основа сохранения и укрепления здоровья населения : Сборник научных трудов; под редакцией М.А. Поздняковой. - Нижний Новгород, 2018. – С. 298-301.

16. Позднякова М.А., **Красильникова О.Н.**, Семисынов С.О. Нормативно-методическое обеспечение деятельности медицинской организации косметологического профиля на современном этапе: учебное пособие. / Н. Новгород: Издательство Приволжского исследовательского медицинского университета, 2018. – 36с.

17. Губанова Е.И., **Красильникова О.Н.**, Позднякова М.А.. Ботулинотерапия: математическая модель оценки клинической эффективности при коррекции мимических морщин / а // Метаморфозы. – 2018. – №24. – С. 82-87.

18. Позднякова М.А., **Красильникова О.Н.** Современный социальный портрет пациентов косметологического профиля // Сборник научных трудов по итогам международной научно-практической конференции «О некоторых вопросах и проблемах современной медицины» (11 июля 2018г.). - № 5. - г.Челябинск, 2018. – С. 18-20.

19. Позднякова М.А., **Красильникова О.Н.** Деловые игры в практике врача-косметолога // Сборник статей Международной научно-практической конференции «XXXIX Международные научные чтения (памяти А.Е. Коварского, 2 декабря 2018г.) - г. Москва. – Европейский фонд инновационного развития. – С. 96-103.

20. Губанова Е.И., Позднякова М.А., Гладько В.В., **Красильникова О.Н.** Стандартизация процедуры коррекции возрастных изменений кожи верхней половины лица препаратом абоботулинического токсина типа А (методика «начинающего косметолога»): учебное пособие /Н. Новгород : Издательство Приволжского исследовательского медицинского университета, 2018. — 52 с.; ил.

21. Позднякова М.А., **Красильникова О.Н.**, Коновалов А.А. Организация косметологической помощи: нормативно-правовые основы // Профилактическая медицина как научно-практическая основа сохранения и укрепления здоровья населения: Сборник научных работ, выпуск 6.; под общей редакцией д.м.н., проф. М.А. Поздняковой. – Н. Новгород : изд-во «Ремедиум Приволжье», 2019. – С. 217-221.

22. Позднякова М.А., **Красильникова О.Н.** Современный социальный статус пациентов косметологического профиля и особенности их образа жизни // **Клиническая дерматология и венерология.** – 2019. – №2 . – С. 203-208[ВАК]

23. Позднякова М.А., **Красильникова О.Н.** Структура обращаемости и косметологических процедур в условиях специализированной областной поликлиники // **Клиническая дерматология и венерология.** – 2019. – №5 . – С. 539-546 [ВАК]
24. **Красильникова О.Н.,** Позднякова М.А. Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2019661894 «Оценка качества ботулинотерапии мимических морщин» от 11 сентября 2019 г. .
25. Позднякова М.А., **Красильникова О.Н.** Организационно-правовые аспекты коррекции возрастных изменений кожи верхней половины лица с применением ботулотоксина типа А // **Инъекционные методы в косметологии.** – 2019. – №4. – С. 58-63.
26. Pozdniakova M.A., **Krasilnikova O.N.** Using mathematical models within the cosmetological aid organization in the context of Botulinum Toxin Therapy of upper face skin age-related changes // **Journal of Global Pharma Technology** (2019), Vol. 11(4),140-146 [Scopus]
27. Позднякова М.А., **Красильникова О.Н.** Оценка клинической картины и результатов коррекции у пациентов косметологического профиля // **Инъекционные методы в косметологии.** – 2020. – №1. – С. 18-24.
28. Pozdniakova M.A., **Krasilnikova O.N.** Innovative approach to aesthetical medicine services quality assessment // **Journal of Cosmetic Dermatology.** 2021;20(2):636-646 <https://doi.org/10.1111/jocd.13584> [Scopus]
29. Олисова О.Ю., **Красильникова О.Н.** Социально-гигиенические исследования и оценка качества жизни пациентов косметологического профиля // **Российский журнал кожных и венерических болезней.** – 2021. - №3. – С.307-314 [ВАК]

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ СОКРАЩЕНИЙ

БТА – ботулинический токсин типа А

ИКК – интегральный коэффициент качества