

ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ХРОНИЧЕСКИМ СИНУСИТОМ

Т.А. Дворникова*

ФГБУ «Центральная клиническая больница с поликлиникой» Управления делами Президента РФ, Москва

MANAGERIAL AND LEGAL ASPECTS OF PROVIDING MEDICAL CARE TO CHILDREN WITH CHRONIC SINUSITIS

T.A. Dvornikova*

Central Clinical Hospital with Out-Patient Unit of Department of Presidential Affairs, Moscow, Russia

*E-mail: dvornikova@bk.ru

Аннотация

Хронический синусит (ХС) у детей представляет серьезную проблему, влияющую на здоровье и качество жизни. Точные данные о распространенности ХС отсутствуют из-за противоречивости результатов исследований. ХС часто сопутствует другим заболеваниям, а существующие диагностические критерии ХС у детей вызывают сомнения ввиду низкой специфичности. В научном сообществе активно обсуждаются проблемы диагностики ХС у детей, в том числе в части необходимости дополнительных организационных мероприятий, направленных на улучшение качества жизни с данным заболеванием. **Цель исследования** – изучение актуальных организационно-правовых аспектов оказания медицинской помощи детям с хроническим синуситом (риносинуситом (ХРС)). **Материалы и методы.** Использованы следующие методы исследования: аналитический, в том числе контент-анализ литературы и действующей нормативно-правовой базы в направлении изучаемой тематики. **Результаты и обсуждение.** Проанализированы теоретические труды отечественных и зарубежных ученых, внесших вклад в совершенствование оториноларингологической помощи детскому населению с ХС и ХРС. Выделены ведущие проблемы, на которых необходимо сосредоточить особое внимание для дальнейшего успешного развития методики терапии, направленной на повышение качества жизни у детей с данными хроническими патологиями. **Заключение.** Профилактика ЛОР-заболеваний, особенно хронических, у детей является ключевой задачей врачей-оториноларингологов. Посещение специализированных школ здоровья детьми с ХС и ХРС снижает обострения, число госпитализаций и обращений за неотложной помощью, что приводит к уменьшению нагрузки на медперсонал и повышению качества жизни детей. Однако отсутствие утвержденных отдельных клинических рекомендаций для детей с ХС и ХРС побуждает к использованию новых подходов в исследованиях с целью совершенствования медицинской помощи.

Ключевые слова: хронический синусит, хронический риносинусит, детские болезни, качество жизни, организация оториноларингологической помощи, обзор литературы.

Abstract

Chronic sinusitis (CS) in children is a serious problem that affects health and quality of life. However, there is no accurate data on the prevalence of the above-mentioned disease due to the inconsistency of research results. CS often accompanies other diseases, and the existing CS diagnostic criteria in children are questionable due to their low specificity. The scientific community is actively discussing issues of CS diagnosing in children, including additional managerial measures aimed at improving the quality of children's life suffering of this disease. **Purpose.** To study current managerial and legal aspects of providing medical care to children with chronic sinusitis (rhinosinusitis). **Materials and methods.** The authors used the analytical method for assessing literature sources and current regulatory materials on the studied topic. **Results and discussion.** Theoretical works of domestic and foreign scientists who have devoted their work to the improvement of otolaryngological care to children with chronic sinusitis and rhinosinusitis were analyzed. Basic problems that require a special attention for further successful improvement of the quality of life of children with the discussed chronic pathologies are highlighted. **Conclusion.** Prevention of ENT diseases in children, especially chronic ones, is a key task for otolaryngologists. If children with chronic sinusitis and rhinosinusitis attend specialized disease-preventive courses, they have less disease exacerbations, less number of hospitalizations and emergency room visits. Besides, such measures help to decrease the work-loading at medical personnel and increase the quality of life of children. However, the lack of approved separate clinical guidelines for children with CS and CRS induce the development of new approaches and researches to improve medical care in this group of patients.

Keywords: chronic sinusitis, chronic rhinosinusitis, childhood diseases, quality of life, management of otolaryngological care, literature review.

Ссылка для цитирования: Дворникова Т.А. Организационно-правовые аспекты оказания медицинской помощи детям с хроническим синуситом. *Кремлевская медицина. Клинический вестник.* 2025; 4: 75–80.

Введение

В России заболевания носа и околоносовых пазух составляют 12–43% от всей ЛОР-патологии с ежегодным ростом заболеваемости на 1–2% [1]. Данный рост обусловлен как снижением иммунитета, так и неблагоприятной экологической обстановкой в крупных городах [2].

Разработка системы управления качеством медицинской помощи, включая оториноларингологическую [3], крайне важна для системы здравоохранения, поскольку неблагоприятные факторы, в частности несвоевременное лечение, могут привести к хронизации заболеваний и осложнениям, включая инвалидизацию [4–6].

В медицинских организациях г. Москвы с 1998 по 2015 г. оториноларингологическую помощь получили 36 млн амбулаторных и 510 тыс. стационарных пациентов, из которых 820 тыс. страдали синуситами (547 тыс. острыми и 273 тыс. хроническими формами). Между тем наиболее частыми хирургическими вмешательствами при хроническом синусите (ХС) были полипоэтомидотомия и гайморотомия [2].

В оториноларингологии (особенно детской) специалисты сталкиваются с серьезной проблемой ХС, влияющего на здоровье и качество жизни детей [7]. Точные данные о распространенности ХС систематизировать не представляется возможным вследствие разобщенности статистических данных, при этом диагностика ХС осложнена отсутствием патогномичных признаков, низким уровнем специфичности клинических критериев и трудностями дифференциальной диагностики [8].

Зачастую ХС сопутствует муковисцидозу и первичной цилиарной дискинезии. Данные научной литературы преимущественно сосредоточены на ХС у взрослых, в то время как детский ХС остается малоизученным и вызывает множество вопросов. В настоящее время активно обсуждаются вопросы о необходимости дополнительных исследований и организационных мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи детям с вышеуказанной патологией [9].

Материалы и методы

В качестве основного метода исследования использовали контент-анализ современной медицинской зарубежной и отечественной литературы по изучаемой тематике по таким наукометрическим базам, как Scopus, Web of Science, Google Scholar, CyberLeninka, а также научная электронная библиотека eLIBRARY. Между тем был проведен анализ нормативно-правовой базы и выделены актуальные документы вместе с научными публикациями, сгруппированными по различным критериям и представляющими наибольшую ценность для настоящего исследования.

Анализ публикационной активности осуществлялся по следующим ключевым словам: «хронический синусит», «хронический риносинусит», «детские болезни», «качество жизни», «организация оториноларингологической помощи», chronic sinusitis, chronic rhinosinusitis, childhood diseases, quality of life, organization of otolaryngological care.

Результаты

В РФ оториноларингологическая медицинская помощь строго регламентирована Порядком ее оказания (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12.11.2012 г. № 905н) [10, 11].

Врач-оториноларинголог в амбулаторных условиях оказывает диагностическую, лечебную и консультативную помощь при острых и хронических заболеваниях ЛОР-органов, проводит диспансерное наблюдение и взаимодействует с другими специалистами. Основные задачи включают профилактику ЛОР-патологий, раннее выявление заболеваний, точную постановку диагноза и своевременное лечение [12]. Однако при невозможности оказа-

ния медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии соответствующих медицинских показаний больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную помощь [11].

Согласно Приказу Министерства здравоохранения РФ от 02.12.2014 г. № 796н, данный вид медицинской помощи оказывается в следующих условиях: в дневном стационаре и стационарно [13].

Специализированная медицинская помощь (в частности, по профилю «оториноларингология») включает профилактику, диагностику, лечение и реабилитацию пациентов, что обеспечивается преемственностью на всех этапах и четкой организацией работы [14].

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ оказание оториноларингологической помощи распространяется на все регламентированные данным ФЗ условия, формы и виды медицинской помощи [15, 16].

Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 04.08.17 г. № 612н [17] устанавливает функции врача-оториноларинголога при оказании медицинской помощи пациентам с заболеваниями ЛОР-органов, его трудовые действия, необходимые умения, знания и другие характеристики [18].

Утвержденные ранее стандарты первичной медико-санитарной помощи [19] и специализированной медицинской помощи [20] при хроническом синусите были отменены в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 30 июля 2024 г. № 397н [21].

По профилю «оториноларингология» для заболеваний верхнечелюстных пазух предусмотрены соответствующие клинические рекомендации, однако в перечне Минздрава РФ зарегистрированы только «острый синусит» и «полипозный риносинусит» [22]. Полипозный риносинусит относится к хронической форме патологии, при этом отдельных рекомендаций по другим хроническим формам синусита для детей в настоящий момент не разработано.

В РФ отсутствует четкий механизм актуализации порядков оказания медицинской помощи, включая оториноларингологическую, что может привести к проблемам при осуществлении государственного контроля, а именно: отсутствие нарушений может указывать на необязательность требований, а повторяющиеся нарушения – на их избыточность. Соответственно, эксперты должны оценивать это как триггеры для актуализации порядков [23].

Важную роль, помимо организационно-правовой, также играет и техническая составляющая, поскольку для значительной части госпитализаций ЛОР-пациентов с заболеваниями носа и околоносовых пазух в настоящее время требуется специализированное современное оборудование [24].

На примере г. Москвы были выделены факторы, негативно влияющие на качество и доступность медицинской помощи: кадровый дефицит, проблемы с квалификацией врачей, несовершенство маршрутизации и информационных систем, а также недостаток финансирования и низкая мотивация врачей, включая также врачей-оториноларингологов [25].

В большинстве регионов России сохраняется дефицит врачей, в том числе врачей-оториноларингологов [26]. На конец 2021 г. их число составило 13,7 тыс. при коэффициенте заместительства 1,2–1,4 (данный показатель превышает нормативное количество) [27]. С целью снижения дефицита врачей-оториноларингологов следует привести нормативы по численности врачей в соответствие с потребностями населения и разработать новые показатели для амбулаторного приема с учетом новейших трендов заболеваемости и современных технологий [28].

Рост заболеваемости ЛОР-патологиями и выявленные недостатки нормативно-правовых документов в части оториноларингологической помощи обуславливают необходимость оптимизации клинических и организационных форм, а также единого подхода к совершенствованию нормативно-правовой базы, так как существующие нерешенные проблемы снижают эффективность медицинской помощи. Изучение качества и создание методик экспертизы доступности медицинской помощи также важны, однако для большинства вопросов требуется решение на государственном уровне [29].

В некоторых развитых странах, например в США, синусит – самый частый диагноз в оториноларингологии, число его случаев выросло в три раза за последние 20 лет; заболеваемость хроническим синуситом и риносинуситом продолжает стабильно расти без объективных причин [30].

В России каждый пятый ребенок с синуситом имеет осложнения [31], однако следует отметить, что статистика заболеваемости хроническим синуситом и риносинуситом (ХРС) сильно варьируется из-за отсутствия единых критериев диагностики [32]. Между тем канадские исследования показали, что с 2004 по 2014 г. ХРС составлял 1.9–2.3% в структуре всех ЛОР-заболеваний [33].

С конца XX века в РФ заболеваемость ХРС выросла более чем в два раза, при этом 5–15% взрослых и 5% детей страдают риносинуситом преимущественно в хронической форме, а с 2009 по 2014 г. число случаев ХРС увеличилось в 1.5 раза [34]. В свою очередь, ХРС встречается у более чем 10% населения Европы и США [35].

Исследователи отмечают многократный рост заболеваемости риносинуситами, в том числе хроническими, однако причины этого увеличения также не установлены. Предполагается, что такой рост связан с комплексным воздействием негативных факторов, включая ухудшение экологической обстановки в целом [36].

В России полипозным риносинуситом страдают более 1.5 млн человек, в США – до 35 млн, в ЕС – 4.5%. По данным 2021 г., ХРС составляет $11.61 \pm 5.47\%$ в структуре всей ЛОР-патологии с разбросом от 1.01 до 57.6%. Также отмечается рост числа пациентов и «омоложение» данного заболевания, поскольку в 2000 г. пик приходился на возраст 50–59 лет, а в 2015–2019 гг. – до 46 лет и регистрировался во всех возрастных группах [37–39].

Поскольку в последние годы растет заболеваемость хроническим синуситом и хроническим риносинуситом [40], особенно среди детей, сложившаяся ситуация требует пересмотра подходов к профилактике, диагностике и лечению данных заболеваний, так как они имеют высокую социально-экономическую нагрузку и значительно снижают качество жизни пациентов всех возрастов [41].

Исследования показывают, что пациенты с обострениями ХРС и других ЛОР-патологий имеют низкие показатели качества жизни по данным опросника Short-Form Medical Outcomes Study (MOS-SF-36), что подчеркивает их клиническую значимость и необходимость разработки и применения более эффективных стратегий лечения и профилактики [42].

Одними из таких профилактических мероприятий, направленных на поддержку здоровья населения, являются школы здоровья (ШЗ), которые играют важную роль в повышении доступности и качества медицинской помощи, а также в формировании здорового образа жизни. Они были созданы в конце XX века для индивидуального и группового обучения населения [43]. Основные цели ШЗ – повышение информированности о здоровье, формирование ответственного отношения к здоровью, обучение самоконтролю, мотивация к здоровому образу жизни и снижение нагрузки на медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь. ШЗ также помогают в профилактике

других хронических заболеваний и способствуют улучшению качества жизни [44].

Контингент слушателей ШЗ отбирается врачом на основе анамнеза и состояния здоровья, согласно Приказу Министерства здравоохранения РФ от 01.03.2022 № 124 «Об организации работы по созданию научно-образовательных комплексов полного цикла» [45].

Занятия проводятся в группах по 5–10 человек, включая лекции, практические занятия, обсуждения и консультирование, а в совокупности занятия могут длиться от 2 до 8 часов. В Европе ШЗ для детей направлены на сохранение здоровья и подготовку профильных педагогов. В России детские ШЗ реализуются в рамках программы «Формирование здорового образа жизни в образовательных учреждениях», что строго регламентировано соответствующими приказами Министерства здравоохранения РФ [46–48].

Обсуждение

Актуальность совершенствования профилактических мероприятий в отношении хронического синусита возрастает пропорционально росту числа случаев данного заболевания. Посещение ШЗ детьми с ХРС снижает обострения, количество госпитализаций и нагрузку на медперсонал, помогая пациентам овладеть базовым контролем над заболеванием. Недостаток утвержденных клинических рекомендаций и исследований по ХС и ХРС для детей требует поиска новых подходов к медицинской помощи и профилактике.

Современные изменения, такие как цифровизация и гуманизация образования, нуждаются в обновлении системы подготовки специалистов. Инновационный подход важен для формирования высококлассных кадров с учетом уровня развития медицинской техники. Успешная подготовка также зависит от психолого-педагогической компетентности преподавателей, уровня их профессионализма с учетом передовых методик. Особое внимание уделяется, в частности, последипломной подготовке врачей-оториноларингологов, включая современные методы терапии, такие как ультразвуковое лечение.

Унифицированная программа последипломного образования устанавливает базовые компетенции для врачей, обеспечивая единые подходы к сертификации и аттестации, и должна регулярно обновляться в целях наибольшего соответствия современным стандартам. Особое внимание при этом следует уделить направлениям, которые представлены недостаточно подробно или требуют развития расширенных практических умений. Кафедры могут корректировать учебные планы до одной пятой от объема учебных часов.

Примером является курс «Избранные вопросы оториноларингологии» на факультете усовершенствования врачей Омской медицинской академии, рассчитанный на 216 часов. Лекции (48 часов) включают углубленное изучение не только современных методов диагностики и лечения, но и важнейших аспектов в части ЛОР-заболеваний, в том числе инновационных терапевтических подходов. Практическое обучение посвящено вопросам диагностики и ультразвуковой терапии, интегрированной в раздел «Физиология и методы исследования ЛОР-органов».

Ключевым элементом программы является 36-часовой курс по использованию аппарата «Тонзиллор», включающий теоретические аспекты и практические занятия в клинике. Образовательный процесс включает мультимедийный контент, современные методы контроля знаний и индивидуализированный подход к обучению, что благополучно отражается на профессиональной подготовке врачей-специалистов, оказывающих медицинскую помощь по профилю «оториноларингология».

Заключение

Предупреждение заболеваний ЛОР-органов у детей, в особенности хронических форм, является одной из главных задач врачей-оториноларингологов. При этом посещение специализированных школ здоровья детьми с хроническими заболеваниями будет способствовать уменьшению количества обострений, числа госпитализаций и обращений за экстренной помощью, а также улучшению их качества жизни, что, в свою очередь, снизит нагрузку на медицинский персонал и позволит пациентам научиться самостоятельно контролировать свое заболевание.

В настоящий момент нормативно-правовая база в части оториноларингологии не полностью отвечает современным требованиям, в частности отсутствуют утвержденные отдельные клинические рекомендации по лечению некоторых хронических заболеваний (ХС и ХРС) у детей, а также соответствующие специализированные школы здоровья, что обуславливает поиск решения существующей проблемы.

С целью разработки новых методических подходов к профилактике ХС и ХРС необходимо продолжение комплексных исследований, поскольку данная тема все еще недостаточно изучена и нуждается в более детальном рассмотрении специалистами в области организации здравоохранения.

Литература

1. Трифонова Н.Ю. и др. Медико-организационные аспекты оценки качества работы врачей-оториноларингологов // Клинический опыт Двадцатки. – 2014. – Т. 22. – № 2. – С. 63–66. [Trifonova N.Yu. et al. Medical and organizational aspects of assessing the quality of work of otolaryngologists // Clinical Experience of the Twenty. – 2014. – V. 22. – No 2. – P. 63–66. In Russian].
2. Крюков А.И. и др. Распространенность и структура заболеваний носа и околоносовых пазух среди взрослого населения мегаполиса // Российская ринология. – 2017. – Т. 25. – № 1. – С. 3–6. [Krukov A.I. et al. The prevalence and pattern of diseases of the nose and paranasal sinuses among the adult population of a megalopolis // Russian Rhinology. – 2017. – V. 25. – No 1. – P. 3–6. In Russian]. DOI: 10.17116/rostrino20172513-6.
3. Филимонов С.В. и др. Некоторые особенности статистической отчетности в практике оториноларинголога детской районной поликлиники Санкт-Петербурга // Российская оториноларингология. – 2022. – Т. 21. – № 1. – С. 57–65. [Filimonov S.V. et al. Some features of statistical reporting in practice of otorhinolaryngologist in children's district outpatient clinic in Saint Petersburg // Russian Otorhinolaryngology. – 2022. – V. 21. – No 1. – P. 57–65. In Russian]. DOI: 10.18692/1810-4800-2022-1-57-65.
4. Золотарева М.А. и др. Орбитальные и внутричерепные осложнения воспалительных заболеваний околоносовых пазух у взрослых по материалам оториноларингологического отделения ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко», Республика Крым, за период с 2014 по 2018 г. // Российская оториноларингология. – 2020. – Т. 19. – № 1. – С. 37–45. [Zolotareva M.A. et al. Orbital and intracranial complications of inflammatory diseases of paranasal sinuses in adults based on case studies of Department of Otorhinolaryngology of N. A. Semashko Republican Clinical Hospital for the period 2014 to 2018 // Russian Otorhinolaryngology. – 2020. – V. 19. – No 1. – P. 37–45. In Russian]. DOI: 10.18692/1810-4800-2020-1-37-45.
5. Москалев В.А. и др. Клинический случай риногенного орбитального осложнения // Российская оториноларингология. – 2023. – Т. 22. – № 1. – С. 86–92. [Moskalev V.A. et al. Case report of rhinogenic orbital complication // Russian Otorhinolaryngology. – 2023. – V. 22. – No 1. – P. 86–92. In Russian]. DOI: 10.18692/1810-4800-2023-1-86-92.
6. Богомильский М.Р. и др. Профилактика инвалидизации недоношенных детей в оториноларингологии // Российский вестник перинатологии и педиатрии. – 2016. – Т. 61. – № 5. – С. 30–33. [Bogomilsky M.R. et al. Prevention of disability in preterm infants in otorhinolaryngology // Russian Bulletin of Perinatology and Pediatrics. – 2016. – V. 61. – No 5. – P. 30–33. In Russian]. DOI: 10.21508/1027-4065-2016-61-5-30-33.
7. Мадамина Н.Э. и др. Оценка качества жизни у больных с хроническим риносинуситом // Новый день в медицине. – 2020. – № 4. – С. 438–440. [Madaminova N.E. et al. Assessment of quality of life in patients with chronic rhinosinusitis // New Day in Medicine. – 2020. – No 4. – P. 438–440. In Russian].
8. Крюков А.И. и др. Лечение пациентов с риносинуситами: возможности консервативного и оперативного воздействия // Медицинский совет. – 2012. – № 11. – С. 92–96. [Kryukov A.I. et al. Treatment of patients with rhinosinusitis: possibilities of conservative and surgical intervention // Medical Council. – 2012. – No 11. – P. 92–96. In Russian].
9. Никонов Е.Л. и др. Актуальные вопросы оказания специализированной ЛОР-помощи в условиях новой коронавирусной инфекции COVID-19 // Вестник оториноларингологии. – 2020. – Т. 85. – № 4. – С. 70–76. [Nikonov E.L. et al. ENT care in the context of the new coronavirus infection COVID-19 // Russian Bulletin of Otorhinolaryngology. – 2020. – V. 85. – No 4. – P. 70–76. In Russian]. DOI: 10.17116/otorino20208504170.
10. Александрова О.Ю. и др. Классификация медицинской помощи – существующие проблемы, новые законодательные подходы // Менеджер здравоохранения. – 2011. – № 7. – С. 22–36. [Aleksandrova O.Yu. et al. Classification of medical care – existing problems, new legislative approaches // Healthcare Manager. – 2011. – No 7. – P. 22–36. In Russian].
11. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12.11.2012 № 905н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «оториноларингология». [Order of the Ministry of Health of the Russian Federation of November 12, 2012, No 905n “On approval of the Procedure for providing medical care to the population in the field of “otolaryngology”. In Russian]. URL: <https://docs.cntd.ru/document/499000919>.
12. Киселев А.С. и др. Редкие заболевания в практике поликлинического оториноларинголога. Некоторые аспекты диагностики // Российская оториноларингология. – 2022. – Т. 21. – № 4. – С. 113–122. [Kiselev A.S. et al. Rare diseases in practice of otorhinolaryngologist of outpatient clinic. Some aspects of diagnostics // Russian Otorhinolaryngology. – 2022. – V. 21. – No 4. – P. 113–122. In Russian]. DOI: 18692/1810-4800-2022-4-113-122.
13. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 02.12.2014 № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи». [Order of the Ministry of Health of the Russian Federation of December 2, 2014, No 796n “On approval of the Regulation on the organization of the provision of specialized, including high-tech, medical care”. In Russian]. URL: <https://docs.cntd.ru/document/42023835>.

14. Янов Ю.К. и др. Оценка качества специализированной оториноларингологической помощи // Российская оториноларингология. – 2019. – Т. 18. – № 1. – С. 103–115. [Yanov Yu.K. et al. The assessment of specialized otorhinolaryngological care quality // Russian Otorhinolaryngology. – 2019. – V. 18. – No 1. – P. 103–115. In Russian]. DOI: 10.18692/1810-4800-2019-1-103-115.
15. Александрова О.Ю. Стандарты медицинской помощи – старое значение в новых условиях // Здоровоохранение. – 2014. – № 9. – С. 72–80. [Aleksandrova O.Yu. et al. Standards of medical care – old meaning in new conditions // Healthcare. – 2014. – No 9. – P. 72–80. In Russian].
16. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». [Federal Law of November 21, 2011, No 323-FZ “On the Fundamentals of Health Protection of Citizens in the Russian Federation”. In Russian]. URL: <https://docs.cntd.ru/document/902312609?ysclid=m75zxcsl697522091>.
17. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 04.08.17 г. № 612н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-оториноларинголог». [Order of the Ministry of Labor and Social Protection of the Russian Federation of August 4, 2017, No 612n “On approval of the professional standard “Otolaryngologist”. In Russian]. URL: <https://docs.cntd.ru/document/436761393?ysclid=m7867g24ju913331181>.
18. Пискунов Г.З. Программа организации оториноларингологической помощи // Российская ринология. – 2014. – Т. 22. – № 1. – С. 32–40. [Piskunov G.Z. Program for organizing otolaryngological care // Russian Rhinology. – 2014. – V. 22. – No 1. – P. 32–40. In Russian].
19. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24.12.2012 № 1395н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при хроническом синусите». [Order of the Ministry of Health of the Russian Federation of December 24, 2012, No 1395n “On approval of the standard of primary health care for chronic sinusitis”. In Russian]. URL: <https://docs.cntd.ru/document/902396506?ysclid=m750wd3w5792373630>.
20. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20.12.2012 № 1203 «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при хроническом синусите». [Order of the Ministry of Health of the Russian Federation of December 20, 2012, No 1203 “On approval of the standard of specialized medical care for chronic sinusitis”. In Russian]. URL: <https://docs.cntd.ru/document/902396348?ysclid=m786kpbqk204336186>.
21. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30.07.2024 № 397н «О признании утратившими силу некоторых приказов и отдельных положений приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации о стандартах медицинской помощи». [Order of the Ministry of Health of the Russian Federation of July 30, 2024, No 397n “On recognizing as invalid certain orders and individual provisions of orders of the Ministry of Health of the Russian Federation on medical care standards”. In Russian]. URL: <https://docs.cntd.ru/document/1307109429?ysclid=m786j1uj9s828068875>.
22. Рубрикатор клинических рекомендаций. Минздрав России, 2025. [Rubricator of clinical recommendations. Ministry Of Health Of The Russian Federation, 2025]. URL: <https://cr.minzdrav.gov.ru/clin-rec>.
23. Рошин Д.О. Проблемы актуализации порядков оказания медицинской помощи, применяемых при болезнях уха и сосцевидного отростка, горла и носа // Вестник оториноларингологии. – 2021. – Т. 86. – № 2. – С. 99–103. [Roshchin D.O. Problems of updating the procedures for the provision of medical care used in diseases of the ear and mastoid, throat and nose // Russian Bulletin of Otorhinolaryngology. – 2021. – V. 86. – No 2. – P. 99–103. In Russian]. DOI: 10.17116/otorino20218602199.
24. Дайхес Н.А. и др. Состояние оториноларингологической службы Российской Федерации // Российская оториноларингология. – 2019. – Т. 18. – № 3. – С. 9–16. [Daikhes N.A. et al. The state of otorhinolaryngological service of the Russian Federation // Russian Otorhinolaryngology. – 2019. – V. 18. – No 3. – P. 9–16. In Russian]. DOI: 10.18692/1810-4800-2019-3-9-16.
25. Голухов Г.Н. и др. Концепция развития оториноларингологической службы Москвы в условиях модернизации системы здравоохранения и одноканального финансирования // Вестник оториноларингологии. – 2014. – № 4. – С. 71–77. [Golukhov G.N. et al. The concept of the development of the otorhinolaryngological service in Moscow under conditions of modernization of the healthcare system and single-channel funding // Russian Bulletin of Otorhinolaryngology. – 2014. – No 4. – P. 71–77. In Russian].
26. Рошин Д.О. и др. Проблемы сбора и использования данных ведомственной статистики в сфере здравоохранения // Health and Social Care Journal. – 2017. – Т. 5. – № 2. – С. 33–36. [Roshchin D.O. et al. Problems of collecting and using data of departmental statistics in the field of health care // Health and Social Care Journal. – 2017. – V. 5. – No 2. – P. 33–36. In Russian].
27. Федеральная служба государственной статистики. Витрина статистических данных. [Federal State Statistics Service. Statistical Data Showcase. In Russian]. URL: <https://showdata.gks.ru/finder/>.
28. Шипова В.М. и др. Актуальные проблемы планирования численности должностей врачей-оториноларингологов // Вестник оториноларингологии. – 2021. – Т. 86. – № 2. – С. 104–108. [Shipova V.M. et al. Actual problems of planning the number of posts of otorhinolaryngologists // Russian Bulletin of Otorhinolaryngology. – 2021. – V. 86. – No 2. – P. 104–108. In Russian]. DOI: 10.17116/otorino202186021104.
29. Тимурзиева А.Б. О некоторых аспектах совершенствования организации медицинской помощи пациентам с патологией ЛОР-органов // Сибирский научный медицинский журнал. – 2024. – Т. 44. – № 5. – С. 61–72. [Timurzieva A.B. Some aspects of improving the organization of medical care for patients with ENT pathology // Siberian Scientific Medical Journal. – 2024. – V. 44. – No 5. – P. 61–72. In Russian]. DOI: 10.18699/SSMJ20240507.
30. Blackwell D. et al. Summary health statistics for U.S. adults: national health interview survey, 2012 // Vital Health Stat 10. – 2014. – V. 260. – P. 1–161.
31. Борисенко Г.Н. Распространенность и структура воспалительных заболеваний околоносовых пазух у детей, по данным обращаемости за неотложной оториноларингологической помощью // Российская ринология. – 2018. – Т. 26. – № 1. – С. 15–17. [Borisenko G.N. The prevalence and the structure of inflammatory diseases of the paranasal sinuses in the children as estimated based on the analysis of the emergency otorhinolaryngological aid appealability // Russian Rhinology. – 2018. – V. 26. – No 1. – P. 15–17. In Russian]. DOI: 10.17116/rosrino201826115-17.

32. Бетеева М.Ю. и др. Проблемы диагностики хронического верхнечелюстного синусита: одноцентровое ретроспективное рандомизированное исследование // Международный научно-исследовательский журнал. – 2024. – Т. 5 (143). [Beteeva M.Yu. et al. Problems of diagnostics of chronic maxillary sinusitis: a single-center retrospective randomized study // International Scientific Research Journal. – 2024. – V. 5 (143). In Russian].
33. Xu Y. et al. Prevalence and Incidence of Diagnosed Chronic Rhinosinusitis in Alberta, Canada // JAMA Otolaryngol. Head Neck Surg. – 2016. – V. 142. – No 11. – P. 1063–1069. DOI: 10.1001/jamaoto.2016.2227.
34. Лопатин А.С. и др. Острый и хронический риносинусит: принципы терапии // Медицинский совет. – 2014. – № 3. – С. 24–27. [Lopatin A.S. et al. Acute and chronic rhinosinusitis: principles of therapy // Medical Council. – 2014. – No 3. – P. 24–27. In Russian].
35. Blauwblomme M. et al. Chronic Rhinosinusitis: Matching the Extent of Surgery with Pathology or Does the Extent of Surgery Matter? // Curr. Otorhinolaryngol. – 2023. – No 11. – P. 273–285. DOI: 10.1007/s40136-023-00475-0.
36. Darougar S. et al. A mini-update on chronic rhinosinusitis // Explor Asthma Allergy. – 2024. – No 2. – P. 473–484.
37. Аллахверанов Д.А. и др. Отдаленные результаты эндоскопических методов лечения хронического полипозного риносинусита // Российская оториноларингология. – 2015. – Т. 76. – № 3. – С. 100–104. [Allahveranov D.A. et al. Remote results of endoscopic methods of treatment of chronic polypous rhinosinusitis // Russian Otolaryngology. – 2015. – V. 76. – No 3. – P. 100–104. In Russian].
38. Павлова С.С. и др. Оценка потерь здоровья населения в результате назальной обструкции на основе концепции глобального бремени болезни: общие подходы и направления исследований // Медицинский совет. – 2021. – № 12. – С. 138–145. [Pavlova S.S. et al. Assessment of population health losses due to nasal obstruction based on the concept of global burden of disease: general approaches and research directions // Medical Council. – 2021. – No 12. – P. 138–145. In Russian].
39. Павлуш Д.Г. и др. Анализ заболеваемости пациентов полипозным риносинуситом разных возрастных групп в Приморском крае за период 2015–2019 гг. // Российская оториноларингология. – 2022. – Т. 21. – № 1. – С. 51–56. [Pavlush D.G. et al. Analysis of incidence of patients with polypous rhinosinusitis of different age groups in Primorsky Krai for period of 2015–2019 // Russian Otolaryngology. – 2022. – V. 21. – No 1. – P. 51–56. In Russian]. DOI: 10.18692/1810-4800-2022-1-51-56.
40. Orlandi R. et al. International consensus statement on allergy and rhinology: rhinosinusitis 2021 // Int. Forum Allergy Rhinol. – 2021. – V. 11. – No 3. – P. 213–739.
41. Алексеенко С.И. и др. Взаимосвязь между нарушениями цилиарного аппарата эпителия слизистой оболочки носа и тяжестью синусоназальной патологии у детей с хроническим риносинуситом // Российская оториноларингология. – 2022. – Т. 21. – № 1. – С. 8–18. [Alekseenko S.I. et al. Relationship between disorders of ciliary apparatus of epithelium of nasal mucosa and severity of sinonasal pathology in children with chronic rhinosinusitis // Russian Otolaryngology. – 2022. – V. 21. – No 1. – P. 8–18. In Russian]. DOI: 10.18692/1810-4800-2022-1-8-18.
42. Безрукова Е.В. и др. Оценка качества жизни пациентов с патологией ЛОР-органов // Российская оториноларингология. – 2011. – Т. 51. – № 2. – С. 41–45. [Bezrukova E.V. et al. Assessment of the quality of life of patients with ENT pathology // Russian Otolaryngology. – 2011. – V. 51. – No 2. – P. 41–45. In Russian].
43. Бакутов С.В. и др. Роль центров здоровья в профилактике неинфекционных заболеваний // Бюллетень медицинских интернет-конференций. – 2014. – Т. 4 (5). – С. 504. [Bakutov S.V. et al. The role of health centers in the prevention of non-communicable diseases // Bulletin of Medical Internet Conferences. – 2014. – V. 4 (5). – P. 504. In Russian].
44. Заворотный О.О. и др. Школа здоровья как реальная возможность укрепления здоровья населения и профилактики хронических заболеваний // Здоровье – основа человеческого потенциала: проблемы и пути их решения. – 2015. – Т. 10. – № 1. – С. 288–292. [Zavorotniy O.O. et al. Health education as an opportunity to improve health and to prevent chronic diseases // Health is the basis of human potential: problems and solutions. – 2015. – V. 10. – No 1. – P. 288–292. In Russian].
45. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 01.03.2022 № 124 «Об организации работы по созданию научно-образовательных комплексов полного цикла». [Order of the Ministry of Health of the Russian Federation of March 1, 2022, № 124 “On the organization of work on the creation of full-cycle scientific and educational complexes”. In Russian]. URL: <https://docs.cntd.ru/document/350060752?ysclid=memtrgr2t6431269141>.
46. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19.08.2009 № 597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака». [Order of the Ministry of Health of the Russian Federation of August 19, 2009, No 597n “On the organization of activities of health centers to form a healthy lifestyle among citizens of the Russian Federation, including reducing alcohol and tobacco consumption”. In Russian]. URL: <https://docs.cntd.ru/document/902174141?ysclid=m7828yuxxi455245105>.
47. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13.11.2017 № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг». [Order of the Ministry of Health of the Russian Federation of October 13, 2017, No 804n “On approval of the nomenclature of medical services”. In Russian]. URL: <https://docs.cntd.ru/document/542609980?ysclid=m78480wq49774233451>.
48. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28.07.2020 № 748н «О внесении изменений в порядок организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях, утвержденный приказом Министерства здравоохранения РФ от 30.09.2015 г. № 683н». [Order of the Ministry of Health of the Russian Federation of July 28, 2020, No 748n “On Amendments to the Procedure for Organizing and Implementing the Prevention of Non-Communicable Diseases and Carrying Out Activities to Form a Healthy Lifestyle in Medical Organizations, Approved by Order of the Ministry of Health of the Russian Federation dated September 30, 2015, No 683n”. In Russian]. URL: <https://docs.cntd.ru/document/542672914?ysclid=m784bl8rwz576249652>.