

УДК: 61.614.2

DOI 10.24412/2312-2935-2021-2-669-0

ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ ОПТИМИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ СТАРШЕ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА ПО ПРОФИЛЮ «ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ»

А.В. Одинец¹, М.А. Иванова²

¹ ФГБОУ «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Ставрополь

² ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва

Актуальность. Здоровье населения представляет одну из актуальных проблем практического здравоохранения и научных исследований с целью совершенствования организации медицинской помощи, в том числе лицам старше трудоспособного возраста. Поскольку в данном возрастает число хронических заболеваний, требующих корректировки оказания медицинской помощи при болезнях кожи и подкожной клетчатки.

Цель исследования: изучить мнение врачей-дерматовенерологов по организации медицинской помощи лицам старше трудоспособного возраста с болезнями кожи и подкожной клетчатки на фоне полиморбидной патологии.

Материалы и методы. В работе использованы данные опроса врачей-дерматовенерологов (n=82). Для проведения социологического исследования были разработаны специальные анкеты, которые включали 10 блоков, состоящих из нескольких вопросов. Среди врачей-дерматовенерологов опрос проводился сплошным методом среди проходивших курсы повышения квалификации. Статистическая обработка первичного материала проводилась с использованием: метода описательной статистики; расчета относительных (интенсивных и экстенсивных) показателей; средних и средневзвешенных величин

Результаты исследования. Результаты опроса, проведенного среди врачей-дерматовенерологов, показали необходимость совершенствования организации медицинской помощи по профилю «дерматовенерология» лицам старше трудоспособного возраста. Среди организационных мероприятий, способствующих повышению удовлетворенности пациентов, многие врачи-специалисты (84,1%) отметили повышение знаний по психологии пожилого возраста и особенностям оказания медицинской помощи при болезнях кожи, протекающих на фоне полиморбидных состояний. Указана также необходимость совершенствования организации рабочего процесса врачей-дерматовенерологов и врачей других специальностей путем организации онлайн-консультаций, стационара на дому, пересмотра норм времени на посещение одним пациентом в сторону ее увеличения и обеспечения рабочего места современным оборудованием.

Рассмотреть возможность организации кабинета врача-дерматовенеролога, имеющего сертификат специалиста по гериатрии и психологии населения пожилого возраста, для оказания медицинской помощи женщинам с 55 и мужчинам с 60 лет и старше, а также организации школы геронтологического пациента и делегирования части работы с документацией, не свойственной для врачей-специалистов, медицинской сестре.

Заключение. Результаты исследования свидетельствуют об актуальности изучения проблемы по оптимизации медицинской помощи по специальности «дерматовенерология» населению старше трудоспособного возраста с болезнями кожи и подкожной клетчатки.

Ключевые слова: организация медицинской помощи, врач-дерматовенеролог, опрос, лица старше трудоспособного возраста, оптимизация

ORGANIZATIONAL ASPECTS OF OPTIMIZING MEDICAL CARE FOR POPULATIONS OVER THE WORKING AGE FOR THE "DERMATOVENEROLOGY" PROFILE

A.V. Odinets¹, M.A. Ivanova²

¹The Federal State Budget Institution «The Central Research Institute for Organization and Informatization» of Health of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, Russia.

²The Federal State Budget educational institution «Stavropol State Medical University" of the Ministry of Health of the Russian Federation, Stavropol, Russia

Relevance. The health of the population is one of the urgent problems of practical health care and scientific research with the aim of improving the organization of medical care, including for people over working age. Since the number of chronic diseases in this case increases, requiring adjustments to the provision of medical care for diseases of the skin and subcutaneous tissue.

Purpose of the study: to study the opinion of dermatovenerologists on the organization of medical care for people over working age with diseases of the skin and subcutaneous tissue on the background of polymorbid pathology.

Materials and methods. The work used data from a survey of dermatovenerologists (n = 82). For the sociological research, special questionnaires were developed, which included 10 blocks consisting of several questions. Among dermatovenerologists, the survey was carried out by a continuous method among those who took advanced training courses. Statistical processing of the primary material was carried out using: the method of descriptive statistics; calculation of relative (intensive and extensive) indicators; averages and weighted averages

Research results. The results of a survey conducted among dermatovenerologists showed the need to improve the organization of medical care in the dermatovenerology profile for people over working age. Among the organizational measures that contribute to increasing patient satisfaction, many medical specialists (84.1%) noted an increase in knowledge of the psychology of old age and the peculiarities of providing medical care for skin diseases occurring against the background of polymorbid conditions. The need to improve the organization of the working process of dermatovenerologists and doctors of other specialties by organizing online consultations, a hospital at home, revising the time norms for visiting one patient in the direction of increasing it and providing a workplace with modern equipment is also indicated.

Consider the possibility of organizing an office of a dermatovenerologist who has a certificate of a specialist in geriatrics and psychology of the elderly population to provide medical care to women aged 55 and to men aged 60 and older, as well as to organize a school for a gerontological patient and delegate some of the work with documentation that is not typical for specialist doctors, a nurse.

Conclusion. The results of the study indicate the relevance of studying the problem of optimizing medical care in the specialty "dermatovenerology" to the population over working age with diseases of the skin and subcutaneous tissue.

Key words: organization of medical care, dermatovenerologist, survey, persons over working age, optimization

Актуальность. Здоровье является результатом социально-экономической модернизации России [1,2] и уровня оказания медицинской, в том числе профилактической помощи населению. Вопросы организации оказания медицинской помощи и реабилитации пациентов пожилого возраста [3,4], особенно с подморбидным фоном, а также полипрагмазия остаются актуальными [5,6, 7, 8,9].

В этой связи проблеме болезней кожи и подкожной клетчатки посвящены труды многих ведущих отечественных дерматовенерологов – организаторов здравоохранения [10, 11,12, 13,14], однако эффективность лечения и организация первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам старшей возрастной группы не до конца изучены.

Это свидетельствует об актуальности изучения мнения врачей-дерматовенерологов по для разработки организационных предложений по оптимизации оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология» населению старше трудоспособного возраста с болезнями кожи и подкожной клетчатки.

Цель: изучить мнение врачей-дерматовенерологов по организации медицинской помощи лицам старше трудоспособного возраста с болезнями кожи и подкожной клетчатки на фоне полиморбидной патологии.

Материал и методы. В работе использованы данные опроса врачей-дерматовенерологов (n=82). Для проведения социологического исследования были разработаны специальные анкеты, которые включали 10 блоков, состоящих из нескольких вопросов. Среди врачей-дерматовенерологов опрос проводился сплошным методом среди проходивших курсы повышения квалификации. Статистическая обработка первичного материала проводилась с использованием: метода описательной статистики; расчета относительных (интенсивных и экстенсивных) показателей; средних и средневзвешенных величин

Результаты и их обсуждение. Нами проведен опрос среди врачей-дерматовенерологов по вопросам организации медицинской помощи населению старше трудоспособного возраста болезнями кожи и подкожной клетчатки, протекающими на фоне сопутствующих хронических заболеваний различных органов и систем.

Результаты исследования показали, что из мероприятий, требующих внедрения в работу врача-дерматовенеролога, для повышения удовлетворенности пациентов многими

врачами-специалистами (84,1%) отмечена необходимость изучения психологии пожилого возраста и особенностей оказания медицинской помощи при болезнях кожи, протекающих на фоне полиморбидных состояний. Для этого, по мнению врачей-специалистов, одним из вариантов являются специальные курсы повышения квалификации либо Интернет-ресурсы.

По мнению менее половины врачей-дерматовенерологов (41,5%), увеличение времени на посещение одним пациентом, а также оснащение кабинета врача-дерматовенеролога необходимым оборудованием и программным обеспечением (39,0%) будут способствовать повышению качества дерматовенерологической помощи населению, в том числе лицам старше трудоспособного возраста. При этом врачи мужского пола более предпочтительным считают увеличение времени на посещение одним пациентом (43,3% мужчин), в то время как для врачей женского пола более предпочтительным является оснащение кабинета необходимым оборудованием и программным обеспечением (44,5% женщин).

Расширить внедрение онлайн-консультаций для старшей возрастной группы населения с использованием Интернет-ресурсов предложили 18,3% врачей – специалистов не зависимо от гендерной принадлежности. Материальная мотивация более характерна для врачей-дерматовенерологов женского пола (табл.1).

Таблица 1

Пути повышения качества оказания медицинской помощи пациентам старше трудоспособного возраста по профилю «дерматовенерология» (в абс. числах и в %)

<i>Параметры</i>	<i>Мужчины</i>		<i>Женщины</i>		<i>Всего</i>	
Увеличить время на посещение пациентом	16	43,3%	18	40,0%	34	41,5%
Оснащение кабинета современным оборудованием и программным обеспечением	12	32,4%	20	44,5%	32	39,0%
Ввести онлайн-консультации с использованием Интернет-ресурсов	9	24,3%	6	13,3%	15	18,3%
Материальная мотивация (повышение зарплаты, выплаты стимулирующего характера)	-	-	1	2,2%	1	1,2%
Итого	37	100%	45	100%	82	100%

Изучено мнение врачей-дерматовенерологов по организации мероприятий, позволяющих повысить качество оказания медицинской помощи по профилю

«дерматовенерология» и удовлетворенность пациентов старше трудоспособного возраста (рис.1.).

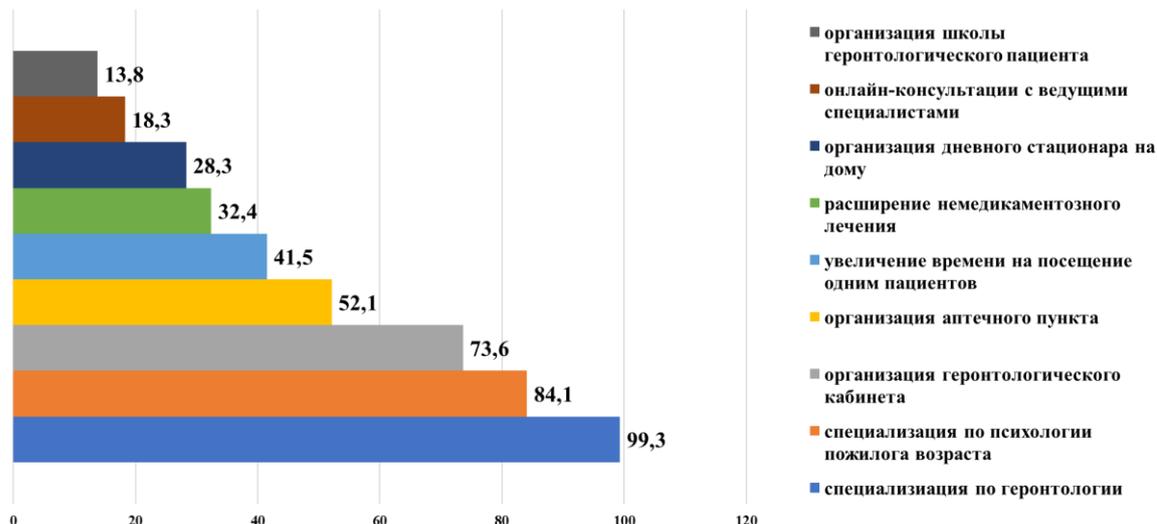


Рисунок 1. Пути совершенствования организации дерматовенерологической помощи пациентам старше трудоспособного возраста (в %)

Результаты анализа опроса врачей-дерматовенерологов показали, что наиболее актуальной проблемой в организации медицинской помощи пациентам старше трудоспособного возраста по профилю «дерматовенерология» является необходимость глубокого анализа особенностей протекания кожных заболеваний у пациентов старше трудоспособного возраста, знание психологии пожилого возраста.

Среди предложений, позволяющих повысить удовлетворенность пациентов старше трудоспособного возраста медицинской помощью по профилю «дерматовенерология», отмечены такие позиции, как организация отдельного кабинета врача-дерматовенеролога, имеющего сертификат специалиста по геронтологии и психологии населения пожилого возраста.

Необходимым аспектом в создании удобств для пациентов старше трудоспособного возраста отмечена также организация аптечного пункта (52,1%) при медицинской организации, онлайн-консультаций ведущих специалистов (41,5%), что позволит пациентам, не выходя из медицинской организации, получить консультации других специалистов. Это особенно актуально для пациентов с проблемами опорно-двигательного аппарата, особенно на фоне роста и таких заболеваний, как псориаз артропатический.

Известно, что большинство пациентов старше трудоспособного возраста имеют ряд других соматических заболеваний. Все это затрудняет оказание медицинской помощи по профилю «дерматовенерология», а на фоне полиморбидного состояния все сложнее подбирать эффективно взаимодействующие между собой лекарственные препараты. В этой связи более одной трети врачей-дерматовенерологов при оказании медицинской помощи геронтологическим пациентам предлагают расширить назначение немедикаментозного лечения (32,4%), в том числе санаторно-курортного с физиотерапевтическими методами воздействия (ультрафиолетовое облучение, парафино- и грязелечение, кинезотерапия, горный воздух, лечебная физкультура, ингаляции, галокамеры, кислородные коктейли, отвары трав и другие методы).

Поскольку с возрастом пациенты все чаще страдают заболеваниями опорно-двигательного аппарата, одним их факторов, повышающих качество оказания медицинской помощи данной возрастной группе пациентов, является организация стационара на дому (28,3%).

Для повышения информированности пациентов о своем заболевании отмечена необходимость организации школы возрастного пациента (13,8%) с хроническим заболеванием кожи, где врачи-специалисты и средний медицинский персонал могут обучать пациентов здоровому образу жизни, информировать о полезных и вредных воздействиях ультрафиолетовых лучей, лечебных свойствах диеты, обучать правильному уходу за кожей с учетом физиологических особенностей возрастного периода.

Более половины (62,2%) врачей-дерматовенерологов, принявших участие в опросе, считают необходимым прохождение дополнительной специализации по гериатрии, 31,7% врачей-специалистов не видят в этом необходимости, 6,1% респондентов утверждают, что им достаточно знаний в области гериатрии, полученных в процессе обучения в ординатуре по специальности «дерматовенерология».

Более одной трети (35,4%) респондентов полагают, что повысить свои знания в области гериатрии возможно в рамках обучения на сертификационных циклах. По мнению 24,3% респондентов, для повышения уровня своих профессиональных знаний в данной области достаточно самостоятельного изучения специальной медицинской литературы. Наименьшее число респондентов (6,1%) считают возможным получение необходимых знаний по гериатрии с использованием Интернет-ресурсов.

До 28,8% врачей женского пола считают необходимым регулярный разбор случаев по неудачам в лечении пациентов старше трудоспособного возраста в соответствии со

стандартами оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология». Более одной трети респондентов мужского пола (46,0%) для повышения уровня своих знаний предпочитают обучение на сертификационном цикле по гериатрии.

Более половины респондентов (52,5%) считают оказание медицинской помощи по профилю «дерматовенерология» пациентам старше трудоспособного возраста в соответствии со стандартами недостаточным, поскольку данной группе пациентов необходим индивидуальный подход с учетом сопутствующих заболеваний. К такому мнению пришли 62,2% опрошенных врачей женского пола и 40,5% – врачей мужского пола, принявших участие в опросе. На долю врачей, по мнению которых оказание медицинской помощи по профилю «дерматовенерология» пациентам старше трудоспособного возраста в соответствии со стандартами является эффективным, пришлось 26,8%, каждый пятый врач-специалист считает, что оказание медицинской помощи по данному профилю населению старше трудоспособного возраста в рамках стандартов не для каждого пациента эффективно, поскольку присутствует полиморбидный фон, который требует определенной коррекции.

Для снижения конфликтных ситуаций, связанных с оказанием медицинской помощи пациентам старше трудоспособного возраста, врачами-дерматовенерологами отмечена необходимость организации сестринского поста (93,4%) для выписки рецептов и направлений на анализы, как это организовано при медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению. Это уменьшит нагрузку врача-специалиста по работе с медицинской документацией, высвободится время для основной деятельности.

Более половины врачей-специалистов (73,6%) считают необходимым организацию отдельного кабинета врача-дерматовенеролога для оказания медицинской помощи пациентам старше трудоспособного возраста. Большинство врачей-дерматовенерологов (89,9%) при этом считают необходимым увеличить время на посещение одним пациентом старше трудоспособного возраста.

Заключение. Результаты опроса, проведенного среди врачей-дерматовенерологов, показали необходимость совершенствования организации медицинской помощи по профилю «дерматовенерология» лицам старше трудоспособного возраста. Среди организационных мероприятий, способствующих повышению удовлетворенности пациентов, многие врачи-специалисты (84,1%) отметили повышение знаний по психологии пожилого возраста и особенностям оказания медицинской помощи при болезнях кожи, протекающих на фоне

полиморбидных состояний. Указана также необходимость совершенствования организации рабочего процесса врачей-дерматовенерологов и врачей других специальностей путем организации онлайн-консультаций, стационара на дому, пересмотра норм времени на посещение одним пациентом в сторону ее увеличения и обеспечения рабочего места современным оборудованием.

Рассмотреть возможность организации кабинета врача-дерматовенеролога, имеющего сертификат специалиста по гериатрии и психологии населения пожилого возраста, для оказания медицинской помощи женщинам с 55 и мужчинам с 60 лет и старше, а также организации школы геронтологического пациента и делегирования части работы с документацией, не свойственной для врачей-специалистов, медицинской сестре.

Список литературы

1. Римашевская Н.М., Русанова Н.Е. Здоровье россиян и приоритеты общественного здоровья. Аналитический вестник. 2016;54 (653):8-14
2. Михайлова Ю.В., Шикина И.Б., Сибурина Т.А. и др. Основные жизненные ценности и потребности, определяющие качество жизни сельского населения старше трудоспособного возраста Калининградской области. Менеджер здравоохранения. 2020;8:41-48
3. Шикина И.Б. Обеспечение безопасности пациентов пожилого и старческого возраста в условиях стационара. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2007;6:44-45
4. Aggarwal A, Ades P.A. Exercise rehabilitation of older patients with cardiovascular disease. *Cardiology Clinics*. 2001;19(3):525-536. doi:10.1016/s0733-8651(05)70234-4
5. Камчатнов П.Р. Пожилой больной: проблема полипрагмазии. Эффективная фармакотерапия. 2009;18:14-15
6. Процаев К.И., Ильницкий А.Н., Кривецкий В.В. и др. Особенности клинического осмотра пациента пожилого и старческого возраста. Успехи геронтологии. 2013;3:472-475
7. Стародубов В.И., Эделева А.Н., Сабгайда Т.П. Полиморбидность лиц старших возрастных групп в городской и сельской местности нижегородской области. Успехи геронтологии. 2018;1 (31):25-31
8. Baumann L. Skin ageing and its treatment. *The Journal of Pathology*. 2007;211(2):241-251. doi:10.1002/path.2098

9. Woodford H.J., Fisher J. New horizons in deprescribing for older people. *Age and Ageing*. 2019;48(6):768-775. doi:10.1093/ageing/afz109
10. Потекаев Н.Н., Серов Д.Н. Патогенетически обусловленная терапия псориаза и псориатического артрита. *Клиническая дерматология и венерология*. 2012;4:4-9
11. Кубанов А.А., Кубанова А.А., Карамова А.Э. и др. Распространенность генетических факторов риска псориаза среди населения российской федерации. *Вестник дерматологии и венерологии*. 2014;6:69-76
12. Кубанов А.А., Карамова А.Э., Артамонова О.Г. Эффективность селективного ингибитора ФДЭ-4 у больных псориазом: клинические наблюдения. *Вестник Российской академии медицинских наук*. 2018;2(73):81-87
13. Загртдинова Р.М. Патогенетическая роль нарушений общих и тканевых регуляторных механизмов при псориазе и возможности их терапевтической коррекции: автореф. дис. ... д-ра мед. наук. Москва, 2006, 40с.
14. Кунгуров Н.В., Зильберберг Н.В., Кохан М.М. и др. Опыт терапии больных псориазом с использованием селективного ингибитора сигнальных путей – препарата апремиласт. *Вестник дерматологии и венерологии*. 2018;6(94):67-76

References

1. Rimashevskaya N.M., Rusanova N.E. Zdorov`e rossiyan i priority` obshhestvennogo zdorov`ya [The health of Russians and the priorities of public health]. *Analiticheskij vestnik [Analytical bulletin]*. 2016;54 (653):8-14 (In Russian)
2. Mixajlova Yu.V., Shikina I.B., Siburina T.A. i dr. Osnovny`e zhiznenny`e cennosti i potrebnosti, opredelyayushhie kachestvo zhizni sel'skogo naseleniya starshe trudospobnogo vozrasta Kaliningradskoj oblasti [The main life values and needs that determine the quality of life of the rural population older than the working age of the Kaliningrad region]. *Menedzher zdavooxraneniya [Health Care Manager]*. 2020;8:41-48 (In Russian)
3. Shikina I.B. Obespechenie bezopasnosti pacientov pozhilogo i starcheskogo vozrasta v usloviyax stacionara [Ensuring the safety of elderly and senile patients in a hospital]. *Problemy` social`noj gigieny, zdavooxraneniya i istorii mediciny` [Problems of social hygiene, health care and the history of medicine]*. 2007;6:44-45 (In Russian)
4. Aggarwal A, Ades P.A. Exercise rehabilitation of older patients with cardiovascular disease. *Cardiology Clinics*. 2001;19(3):525-536. doi:10.1016/s0733-8651(05)70234-4

5. Kamchatnov P.R. Pozhiloy bol'noj: problema polipragmazii [Elderly patient: the problem of polypragmasia]. E`ffektivnaya farmakoterapiya [Effective pharmacotherapy]. 2009;18:14-15 (In Russian)
6. Proshhaev K.I., Il'niczkij A.N., Kriveczkij V.V. i dr. Osobennosti klinicheskogo osmotra pacienta pozhilogo i starcheskogo vozrasta [Features of clinical examination of an elderly and senile patient]. Uspexi gerontologii [Successes of gerontology]. 2013;3:472-475 (In Russian)
7. Starodubov V.I., E`deleva A.N., Sabgajda T.P. Polimorbidnost` licz starshix voznrastny`x grupp v gorodskoj i sel'skoj mestnosti nizhegorodskoj oblasti [Polymorbidity of older age groups in urban and rural areas of the Nizhny Novgorod region]. Uspexi gerontologii [Successes of gerontology]. 2018;1 (31):25-31 (In Russian)
8. Baumann L. Skin ageing and its treatment. The Journal of Pathology. 2007;211(2):241-251. doi:10.1002/path.2098
9. Woodford H.J., Fisher J. New horizons in deprescribing for older people. Age and Ageing. 2019;48(6):768-775. doi:10.1093/ageing/afz109
10. Potekaev N.N., Serov D.N. Patogeneticheski obuslovlennaya terapiya psoriaza i psoriacheskogo artritа [Pathogenetically determined therapy of psoriasis and psoriatic arthritis]. Klinicheskaya dermatologiya i venerologiya [Clinical dermatology and venereology]. 2012;4:4-9 (In Russian)
11. Kubanov A.A., Kubanova A.A., Karamova A.E` . i dr. Rasprostranennost` geneticheskix faktorov riskа psoriaza sredi naseleniya rossijskoj federacii [Prevalence of genetic risk factors for psoriasis among the population of the Russian Federation]. Vestnik dermatologii i venerologii [Bulletin of Dermatology and Venereology]. 2014;6:69-76 (In Russian)
12. Kubanov A.A., Karamova A.E`., Artamonova O.G. E`ffektivnost` selektivnogo inhibitorа FDE`-4 u bol`ny`x psoriazom: klinicheskie nablyudeniya [The effectiveness of a selective PDE-4 inhibitor in patients with psoriasis: clinical observations]. Vestnik Rossijskoj akademii medicinskix nauk [Bulletin of the Russian Academy of Medical Sciences]. 2018;2(73):81-87 (In Russian)
13. Zagrtidinova R.M. Patogeneticheskaya rol` narushenij obshhix i tkanevy`x regul'yatorny`x mexanizmov pri psoriaze i vozmozhnosti ix terapevticheskoy korrekcii: avtoref. dis. ... d-ra med. nauk – [Pathogenetic role of disorders of general and tissue regulatory mechanisms in psoriasis and the possibility of their therapeutic correction: abstract dis.] ... Doctor of Medical Sciences. Moskva, 2006, 40s.

14. Kungurov N.V., Zil'berberg N.V., Koxan M.M. i dr. Opy't terapii bol'ny'x psoriazom s ispol'zovaniem selektivnogo ingibitora signal'ny'x putej – preparata apremilast [Experience of therapy of patients with psoriasis using a selective inhibitor of signaling pathways-the drug apremilast]. Vestnik dermatologii i venerologii [Bulletin of Dermatology and Venereology]. 2018;6(94):67-76 (In Russian)

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Acknowledgments. The study did not have sponsorship.

Conflict of interests. The authors declare no conflict of interest.

Сведения об авторах

Иванова Маиса Афанасьевна - доктор медицинских наук, профессор, заведующая отделением “Нормирование труда медицинских работников” ФГБУ “Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения” Министерства здравоохранения Российской Федерации. 127254, Москва, ул. Добролюбова, д. 11, e-mail: maisa961@mail.ru. ORCID: 0000-0002-7714-7970

Одинец Алексей Васильевич - кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой дерматовенерологии и косметологии ФГОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет», 355017, Россия, г. Ставрополь, улица Мира, 310, тел. e-mail: odinets1@yandex.ru, ORCID: 0000-0003-3257-4343

About the authors

Ivanova Maisa Afanasyevna – MD, Professor, head of Department of regulation of work of health workers, Federal Research Institute for Health Organization and Informatics of Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, 127254, Moscow, Dobrolyubova str., 11, e-mail: maisa@mednet.ru, ORCID: 0000-0002-7714-7970, SPIN: 1518-2481

Odinets Aleksey Vasilievich - Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Dermatovenereology and Cosmetology, Stavropol State Medical University, 355017, Russia, Stavropol, Mira Street, 310, e-mail: odinets1@yandex.ru, ORCID: 0000-0003-3257-4343

Статья получена: 01.05.2021 г.

Принята к публикации: 28.06.2021 г.