

УДК 614.2:613.495

DOI 10.24412/2312-2935-2022-3-540-561

ПРОБЛЕМЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ (ОБЗОР)

А.А. Кубанов¹, О.А. Колсанова², С.А. Суслин³, О.Б. Чертухина³

¹ФГБУ «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва;

²Клиника красоты и здоровья «Нью Лайф», г. Самара;

³ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации, г. Самара

Введение. Формирование в РФ нормативно-правовой базы в области косметологии во многом способствовало легализации экономической деятельности и обеспечило динамичное развитие рыночных отношений в отрасли косметология. Активному росту рынка косметологических услуг способствует увеличивающаяся численность предприятий и специалистов в сфере эстетической медицины. Рост числа учреждений врачебной косметологии свидетельствует об увеличении потребности населения в данном виде медицинской помощи.

Цель: изучить основные проблемы косметологической помощи посредством обзора литературы для определения современных тенденций развития косметологической деятельности.

Материалы и методы. В качестве научной базы исследования определены публикации отечественных и зарубежных исследователей по проблеме, нормативно-правовые документы. Проведен обзор научной литературы преимущественно за двадцатипятилетний период. Использовались аналитический метод и метод контент-анализа для проведения анализа отобранных публикаций.

Результаты и обсуждения. При проведении анализа данных литературы материалы были распределены по двум основным направлениям: служба косметологии, основные проблемы и направления ее развития; современная косметология, эстетическая и «антивозрастная» медицина. Организация косметологической помощи населению в современных условиях в регионах РФ реализуется на основе стихийно формируемых косметологических предприятий и не обеспечивает необходимого единства технологий и контроля качества медицинских косметологических услуг, не разработаны и не внедрены в практику клинические рекомендации, протоколы, алгоритмы, стандартные операционные процедуры и стандарты оказания косметологической помощи

Выводы. Активно развивающаяся в стране косметологическая помощь требует всестороннего анализа и научного обоснования мер по ее совершенствованию. Научной проработки требуют вопросы совершенствования организации и управления косметологической отраслью на основе системного подхода с использованием медицинских стандартов, клинических рекомендаций, единого информационного пространства, экономико-математических методов управления ресурсами и качеством оказания медицинской помощи.

Ключевые слова: косметология, эстетическая медицина, организация медицинской помощи, косметологическая помощь

PROBLEMS OF IMPROVING THE ORGANIZATION OF COSMETOLOGY CARE (REVIEW)

¹ *Kubanov A.A.*, ² *Kolsanova O.A.*, ³ *Suslin S.A.*, ³ *Chertukhina O.B.*

¹ *State Scientific Center of Dermatovenerology and Cosmetology of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow;*

² *Clinic of beauty and health "New Life", Samara;*

³ *FGBOU HE "Samara State Medical University" of the Ministry of Health of the Russian Federation, Samara*

Introduction. The formation of the regulatory framework in the field of cosmetology in the Russian Federation largely contributed to the legalization of economic activity and ensured the dynamic development of market relations in the cosmetology industry. The growing number of enterprises and specialists in the field of aesthetic medicine contributes to the active growth of the cosmetology services market. The growth in the number of medical cosmetology institutions indicates an increase in the population's need for this type of medical care.

Purpose: to study the main problems of cosmetology care by reviewing the literature to determine current trends in the development of cosmetology activities.

Materials and methods. Publications of domestic and foreign researchers on the problem, regulatory documents have been identified as the scientific basis of the study. A review of the scientific literature is carried out mainly over a twenty-five-year period. The analytical method and the content analysis method were used to analyze the selected publications.

Results and discussions. When analyzing the literature data, the materials were distributed in two main areas: cosmetology service, the main problems and directions of its development; modern cosmetology, aesthetic and "anti-aging" medicine. The organization of cosmetology care to the population in modern conditions in the regions of the Russian Federation is implemented on the basis of spontaneously formed cosmetology enterprises and does not provide the necessary unity of technologies and quality control of medical cosmetology services, clinical recommendations, protocols, algorithms, standard operating procedures and standards of cosmetology care have not been developed and put into practice.

Conclusions. Cosmetology care, which is actively developing in the country, requires a comprehensive analysis and scientific justification of measures to improve it. The issues of improving the organization and management of the cosmetology industry on the basis of a systematic approach using medical standards, clinical recommendations, a single information space, economic and mathematical methods of resource management and quality of medical care require scientific study.

Keywords: cosmetology, aesthetic medicine, organization of medical care, cosmetological care

Введение. Формирование в РФ нормативно-правовой базы в области косметологии во многом способствовало легализации экономической деятельности и обеспечило динамичное развитие рыночных отношений. Активному росту рынка косметологических услуг способствует увеличивающаяся численность предприятий и специалистов в сфере эстетической медицины. Число учреждений косметологического профиля в последние годы в России постоянно растет. Так, лицензия на право осуществления медицинской деятельности

по специальности «косметология» была выдана 9287 организациям, которые осуществляли такие работы на 10268 объектах. Рост числа учреждений врачебной косметологии свидетельствует об увеличении потребности населения в данном виде медицинской помощи, что можно считать относительным индикатором улучшения качества жизни и переходом от стратегии выживания к стратегии развития личности, стремлению жить в состоянии комфортности [1- 3] и удовлетворенности [4-7].

Цель исследования - изучить основные проблемы косметологической помощи посредством обзора литературы для определения современных тенденций развития косметологической деятельности.

Материал и методы. В качестве научной базы исследования определены публикации отечественных и зарубежных исследователей по проблеме, нормативно-правовые документы. Проведен обзор научной литературы преимущественно за двадцатипятилетний период. Использовались аналитический метод и метод контент-анализа для проведения анализа отобранных публикаций. При проведении анализа данных литературы материалы были распределены по двум основным направлениям: служба косметологии, основные проблемы и направления ее развития; современная косметология, эстетическая и «антивозрастная» медицина.

Результаты и обсуждение. Служба косметологии, основные проблемы и направления ее развития. Косметологические услуги относятся к медицинской (врачебной) косметологии и оказываются в организациях различных форм собственности, более чем в 99% случаев оказываются в учреждениях частных форм собственности, в структуре косметологических организаций доля государственных не превышает 6% [8, 9].

Нами выявлено, что в Самарской области имеется 729 мест, в которых оказывают услуги косметологии. При этом, по данным управления лицензирования Министерства здравоохранения Самарской области, в 2020 году функционировало 239 медицинских организаций (266 объектов), имеющих лицензию на осуществление этого вида деятельности. Подавляющее большинство из них, как и в целом по стране, имеют частную форму собственности [10].

Полученные нами результаты сопоставимы с опубликованными ранее данными М.А. Поздняковой, О.Н. Красильниковой (2019). Так, в Нижегородской области в рубрике «Косметические услуги» зафиксировано около 500 компаний, более 20 учреждений, занимающихся медицинской косметологией, среди них, например, ОАО «Областная

поликлиника «Врачебная Косметология»». К сожалению, в Нижегородском информационно-аналитическом центре их деятельность не представлена [11].

Частнопрактикующие структуры представлены в различных организационно-правовых формах: от небольших косметологических кабинетов, оказывающих незначительный спектр косметологических манипуляций, до крупных, хорошо оснащенных центров, созданных частными фирмами и компаниями, предлагающих пациенту практически весь комплекс современных косметологических услуг [12].

При увеличении числа предлагаемых косметологических услуг для населения, оказываемых в основном в учреждениях частной формы собственности, отрасль сталкивается с проблемой обеспечения качества данного вида медицинской помощи. По мнению ряда авторов, объективно провести объективный статистический анализ оказанной косметологической помощи в количественном и качественном аспектах в настоящее время в регионах РФ, как и в целом по стране, не представляется возможным. Практически отсутствует информация об уровне потребления населением данного вида медицинской помощи, нет единой базы данных, которые позволили бы судить об истинном уровне кожно-дерматологической заболеваемости среди населения [2, 13].

Порядок оказания медицинской помощи по профилю косметология изменил требования к организации оказания косметологической помощи. Например, Порядок установил организационно-функциональную структуру профильных подразделений (учреждений), однако, в доступной литературе пока еще недостаточно описаны методические подходы и организационные технологии деятельности в региональном сегменте отрасли. Этот вопрос неоднократно затрагивали ведущие российские специалисты [14-16].

Наметившийся в развитии косметологии вектор — появление современных высокотехнологичных аппаратов, которые позволяют безболезненно решать эстетические проблемы за меньшее количество процедур. Самый важный тренд— это сочетание методик, когда весь упор делается на подготовку кожи. На первое место выходят регенеративная медицина и реабилитация, восстановление кожи после травматичных процедур с минимальными рисками развития нежелательных явлений [17].

Безусловно, при внедрении новых технологий отрабатывается ряд организационных вопросов, таких как, например, этапность оказания медицинской помощи при инъекционной коррекции возрастных изменений кожи верхней трети лица (клинический путь). Клинический путь — это схема этапов оказания медицинской помощи определенной нозологической

патологии в конкретном учреждении, регионе, которая позволяет на основе учета и анализа результатов, контроле отклонений, клинической результативности и экономической эффективности, индивидуальности оценить качество медицинской помощи и роль лечащего врача [18].

По экспертным оценкам, в 2016 г. в Российской Федерации 33,8 тысячи косметологов оказывали какие-либо косметологические услуги, включающие, помимо инъекций, дермабразии, процедуры аппаратной косметологии, пилинги и другие врачебные манипуляции, и из них более 80% практиковали биоревитализацию и мезотерапию 50–60% – контурную пластику и ботулинотерапию, 30% – нитевой лифтинг и армирование. Однако, точное количество профильных специалистов в России не удалось обнаружить в официальных информационных источниках и специальной литературе. Нет достоверных сведений и о числе отраслевых ассоциаций и сообществ [19].

С вводом в действие Порядка оказания медицинской помощи по профилю косметология изменились требования не только к организации оказания косметологической помощи, но и к квалификации специалистов. Современный путь врача-косметолога — уйти от ремесленничества к клиническому мышлению. На первый план выходит доказательная медицина как база для появления и обоснования новых методов коррекции [20, 21].

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, однако, обращают на себя внимание низкие темпы развития науки в части организации и экономической деятельности косметологических структур, работы в новых условиях хозяйствования [22, 23].

Косметология развивается бурно, но, к сожалению, ее деятельность недостаточно отражена в статистических формах отчетности. При этом Росстандарт своими приказами вводит косметологию в статистическую отчетность [24].

До сих пор не разработаны и не утверждены клинические рекомендации и стандарты оказания косметологической помощи по различным видам процедур [25]. Это необходимо и для обеспечения государственного контроля за деятельностью косметологических учреждений, получения доступной, качественной и безопасной медицинской помощи населению. Стремление женщин (в основном) и мужчин выглядеть моложе и привлекательнее создали индустрию красоты. На сегодняшний день недостаточно изучена характеристика социального статуса пациента косметологического профиля [26].

Зарубежный опыт организации деятельности медицинских организаций косметологического профиля свидетельствует о существенном отставании в решении многих проблем отрасли в РФ, включая формирование цивилизованного рынка медицинских услуг в данном направлении, обеспечение безопасности и высокой эффективности услуг, достаточно широко развитых в зарубежной практике [27-30].

Современная косметология, эстетическая и «антивозрастная» медицина. Социальные тренды за 20 лет нового века сильно изменились, и косметология шагнула вперед - от внешнего воздействия до серьезных медицинских процедур. В докладах на косметологических форумах и презентациях часто звучит: «инновационный подход, инновационный метод, новый состав». Это, безусловно, воодушевляет, отрасль не стоит на месте, двигается вперед. Проблема в том, что за этими словами часто не стоит серьезных научных исследований, инновации - только маркетинговый ход [31].

Антивозрастная медицина рассматривает человека как единое целое, а не как пациента с конкретными проблемами. Сталкиваясь с проблемой старения, женщина в первую очередь обращается к врачу-косметологу за быстрым результатом. Именно поэтому направление антиэйджинга больше всего подхватили косметологи. Для косметологии это совершенно новые возможности развития, по сути, это развитие и врача – врач-косметолог фактически становится грамотным диагностом всего состояния организма пациента, и медицинской организации, которая выходит на уровень профилактической медицины [32].

На сегодняшний день профессиональным стандартом такие возможности врачу-косметологу предоставлены в плане разработки программ индивидуального здорового образа жизни, в том числе программы профилактики преждевременного и естественного старения кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки и мышечного аппарата, программы снижения потребления алкоголя и табака, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела» [33].

Интерес пациентов сегодня вызывают не услуги, направленные на маскировку старости, а только на истинный ageless, т.е. услуги, оказывающие влияние на качество здоровья, продолжительность жизни, омоложение и «бьютификацию» внешности в широком смысле слова. «Антивозрастная медицина – это относительно новое междисциплинарное направление медицинской науки и практики, основанное на принципах доказательной медицины и включающим в себя индивидуализированное раннее выявление, профилактику, лечение и реабилитацию клинических состояний и заболеваний, ассоциированных с возрастом.

Наиболее близкими областями клинической медицины по отношению к рассматриваемому, являются эстетическая медицина, гериатрия и валеология [34].

Эстетическая медицина представляет собой совокупность методов и методик, ориентированных на удовлетворение субъективных потребностей пациента в улучшении внешнего вида и подразделяется на три основных направления – пластическая хирургия, косметология и антивозрастная медицина. Таким образом, появление такого междисциплинарного направления как антивозрастная медицина обусловлено развитием, с одной стороны гериатрии и акцентированием внимания на вопросах вторичной профилактики возраст-зависимых синдромов с целью обеспечения длительного активного долголетия. С другой стороны, развитием эстетической медицины, специалисты в области которой пришли к пониманию того, что обеспечение высокой эффективности местных эстетических корригирующих программ возможно лишь при условии индивидуального проведения профилактических общемедицинских мероприятий. С третьей стороны, развитием валеологии, в рамках которой происходит смещение акцентов от популяционной к индивидуальной профилактике. С учетом вышеописанных предпосылок к возникновению антивозрастной медицины она в настоящее время разделяется на два больших направления – превентивное (профилактическое), которое находится на полюсе гериатрии и валеологии, и регенеративное, в большей степени «примыкающее» к эстетической медицине [35].

Большое внимание в этой связи стало уделяться своевременному выявлению факторов риска и разработке программ вторичной профилактики, которые основаны не только на популяционных методах, но в высокой степени индивидуализированы и обладают высокой степенью эффективности в отношении конкретного пациента [36]. К сожалению, антивозрастная диагностика, которая довольно громоздка по сути и нередко дорогостояща, не является уделом медицинских организаций общей лечебной сети, которые в основном ориентированы на популяционную профилактику. Антивозрастной медициной все больше интересуются клиники красоты и эстетики, которые нуждаются в стандартизации данного вида помощи, создании стандартов управления антивозрастной услугой на основе международных принципов. Именно они могли бы стать площадкой для развития превентивной медицины в самом современном понимании этого термина.

Оценка эффективности индивидуальных антивозрастных профилактических программ носит традиционный клинический характер, заключается в оценке динамики состояния пациента по клиническому состоянию, на основе данных применения опросников и шкал [37].

Поэтому очень важно, чтобы врачи-косметологи в содружестве с интернистами (терапевтами, эндокринологами), грамотно выявляли возрастные изменения, факторы риска, и, вкупе с традиционными, стандартными косметологическими процедурами, назначали мероприятия по антивозрастному плану, использовали передовые медицинские технологии для поддержания здоровья и долголетия клиентов [38].

В любой ситуации чрезвычайно важным является обучение врачей разных специальностей, особенно работающих в сфере эстетической медицины, основам антивозрастной помощи, что в значительной степени повысит ее уровень и будет способствовать улучшению здоровья населения [38].

Сегодня есть опыт, когда клиники эстетической медицины под влиянием изменения потребительского спроса трансформировались в кластеры, объединяющие те сферы, которые взаимно дополняют друг друга и позволяют закрыть основные потребности современного пациента мегаполиса. Цифровая реальность изменила и потребности клиентов, и способы коммуникации с ними. Новые технологии позволяют конечным потребителям лучше управлять на сегодняшний день своим главным капиталом — здоровьем и молодостью. Электронные личные кабинеты, где пациенту удобно получать и хранить свои персональные данные, заказывать услуги, проводить ежедневный мониторинг здоровья, постепенно становятся стандартом. Медицинский коучинг и мониторинг здоровья — новые направления развития, которые привлекают и медицинские организации из других секторов. «Мы видим растущую популярность разного рода ЗОЖ-сервисов, а также множество различных медицинских тестов и программ на их основе», — отмечает Александр Пилипчук, директор по цифровым технологиям и автоматизации бизнес-процессов «Медси» [39].

Однако, в целом, косметология еще не использует всех возможностей электронного документооборота, только небольшая часть клиник перешла на электронные медицинские карты.

Пандемия Covid-19 еще сильнее обострила стоявшие перед отраслью вызовы. «После первой волны платежеспособный спрос на услуги индустрии красоты сократился на 12-17%. По приблизительным оценкам, за 8 месяцев 2020 г. закрылись или фактически приостановили бизнес более 10% представителей индустрии красоты. Аналогичная судьба может постигнуть до конца текущего года еще 7-9% игроков», — делится оценками Денис Павленко (CEO Aldo Coppola) [40].

Еще одним фактором, негативно влияющим на рынок косметологических услуг, является существование «серого» сегмента рынка, на который, по оценкам экспертов,

приходится до 40% трат потребителей на красоту и здоровье. Зачастую частнопрактикующие доктора ориентируют пациентов в полной безопасности домашней медицины и готовности в любую пандемию провести требуемые процедуры на территории пациента. Врачи, прошедшие обучение в брендованных клиниках, открывают собственные кабинеты или приглашают пациентов домой на те процедуры, которые не требуют больших инвестиций в оборудование: контурная пластика филлерами, ботокс, пилинги, массажи, микротоки, уходы и т. д., а аппаратную диагностику, процедуры и операции проводят в клиниках [41].

Еще одно направление развития, заслуживающее внимания медицинских организаций, оказывающих услуги, связанные с красотой и здоровьем, — телемедицина. Пандемия резко увеличила спрос на сервисы удаленных консультаций с экспертами. Элементы омниканальности появились в бизнес-модели, например, клиники «Эстелаб», которая создала интернет-магазин estelab.ru, где представлено более 80 брендов профессиональных косметических средств, и проводит бесплатные онлайн-консультации врачей клиники по выбору домашнего ухода. А один из главных инструментов привлечения трафика — личный блог главного врача Юлии Чеботаревой. Таким образом формируется запись в клинику, расширяются знания пациентов и врачей, — рассказывает глава «Эстелаб». Социальные сети стали важным каналом коммуникации с потребителями. При этом следует учитывать, что переход на медицинские технологии возможен при соблюдении трех условий: подключение клиники в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ), регистрация врачей в Федеральном регистре медицинских работников (ФРМР) и ведение медицинской документации в электронном виде [42].

Таким образом, в конце 20-го - начале 21-го веков ученые опубликовали много работ, в которых определяют элементы государственного регулирования деятельности медицинских организаций косметологического профиля и внедрения прогрессивных форм организации их работы, исследуют проблемы подготовки кадров, анализируют организационно-экономические и социально-экономические аспекты косметологической помощи населению регионов Российской Федерации, однако, актуальность научной разработки финансово-экономических и управленческих систем в косметологии остается весьма значительной [8, 14, 18, 25, 43-46].

Результаты настоящего исследования свидетельствует, что до сегодняшнего времени уделялось мало внимания анализу практических проблем при организации оказания медицинской помощи по профилю «косметология» в регионах РФ; медленно шло внедрение стандартных операционных процедур в изучаемом направлении; недостаточно изучены

мнения специалистов в данной области, а также удовлетворенность пациентов организацией процесса оказания услуг и конечным результатом. Так, например, индекс скрытой неудовлетворенности качеством медицинских косметологических услуг по данным социологического опроса составляет 10,8 на 100 обследованных, что обуславливает необходимость дальнейшего совершенствования организации косметологических услуг [15].

Имеется недостаточно сведений, показывающих связь возникновения осложнений или неудовлетворительных эстетических результатов с тем или иным вариантом управления деятельностью медицинских организаций, оказывающих услуги по косметологии [47].

В последнее время Министерство здравоохранения Российской Федерации уделяет особое внимание вопросам совершенствования охраны здоровья населения, в частности, вопросу обеспечения качества и безопасности медицинской помощи, в том числе косметологической, путем проведения работ по стандартизации, лицензированию, аккредитации, сертификации и информатизации отрасли. Тем не менее, проведенный нами анализ литературы свидетельствует, что организация косметологической помощи населению в современных условиях в регионах РФ реализуется на основе стихийно формируемых косметологических предприятий и не обеспечивает необходимого единства технологий и контроля качества медицинских косметологических услуг, не разработаны и не внедрены в практику клинические рекомендации, протоколы, алгоритмы, СОПы и стандарты оказания косметологической помощи [2, 7, 16, 48, 49].

Выводы. Таким образом, активно развивающаяся в стране медицинская косметология требует всестороннего анализа и научного обоснования мер по совершенствованию данного вида помощи. Научной проработки требуют вопросы совершенствования организации и управления косметологической отраслью на основе системного подхода с использованием медицинских стандартов, клинических рекомендаций, единого информационного пространства, экономико-математических методов управления ресурсами и качеством оказания медицинской помощи.

Регулирование вышеупомянутых вопросов позволит активно развивать относительно мало разработанное в практическом здравоохранении направление - деятельность косметологических организаций в условиях развивающегося рынка медицинских услуг, основанную на механизмах обеспечения качества и безопасности для потребителей, решение проблем организации косметологической помощи населению в современных условиях на региональных уровнях.

Данные проблемы являются актуальными и представляют большой научный и практический интерес. Отсюда возникает необходимость в проведении комплексных медико-организационных исследований, позволяющих разработать новые подходы к совершенствованию управления и организации оказания косметологической помощи населению регионов РФ на ближайший период.

Список литературы

1. Борисевич И.В., Монахов К.Н. Некоторые проблемы организации косметологической помощи. Экспериментальная и клиническая дерматокосметология. 2005; 5: 2-4.
2. Гурьянов М.С., Архипова Н.Н. К вопросу о совершенствовании косметологической помощи населению. Вестник РУДН, серия Медицина. 2010; 4: 194-196.
3. Архипова Н.Н. Некоторые медико-социальные аспекты оценки качества оказания медицинских услуг во врачебной косметологии. Здоровье и образование в XXI веке. 2011; 8: 353.
4. Люцко В.В. Удовлетворенность пациента как показатель деятельности кожно-венерологической организации. Вестник Витебского государственного медицинского университета. 2004; 3(3):103-106.
5. Попович В.К., Шикина И.Б., Бакланова Т.Н., Карпов С.Ю. Оценка удовлетворенности больных качеством медицинской помощи в городской больнице города Москвы. Клиническая фармакология и фармакоэкономика. 2010; 5:18-21
6. Гриднев О.В., Абрамов А.Ю., Люцко В.В. Анализ контроля за эффективностью работы трехуровневой системы первичной медико-санитарной помощи населению города Москвы. Современные проблемы науки и образования. 2014; 2:364.
7. Бузин В.Н., Михайлова Ю.В., Чухриенко И.Ю. и др. Российское здравоохранение глазами населения: динамика удовлетворенности за последние 14 лет (2006-2019): обзор социологических исследований. Профилактическая медицина. 2020; 3(23) 42-47.
8. Кубанова А.А., Лесная И.Н., Чуб С.Г. К вопросу о новом в специальности: организационные и практические аспекты. Организация и модернизация здравоохранения. 2010; 5: 29-34.

9. Кубанова А.А., Мартынов А.А., Власова А.В. Вековой опыт отечественной дерматовенерологии. Этапы развития кожно-венерологической помощи населению (часть II). Вестник дерматологии и венерологии. 2018; 94 (1): 14-26.
10. Косметология в Самарской области. URL: <https://2gis.ru/samara/search/Косметология>. Ссылка активна на 11.09.2021.
11. Позднякова М.А., Красильникова О.Н. К вопросу совершенствования организации косметологической помощи по направлению: ботулинотерапия возрастных изменений кожи верхней половины лица. Актуальные вопросы профилактической медицины и санитарно-эпидемиологического благополучия населения: факторы, технологии, управление и оценка рисков: Сборник научных трудов. Нижний Новгород, 2020: 143-156.
12. Панова О.С. Современная косметология - проблемы, поиски, решения. Экспериментальная и клиническая дерматокосметология. 2003; 1: 3-5.
13. Красильникова О.Н. Развитие косметологии в Нижегородской области в историческом аспекте. Медицинский альманах. 2016; 2: 23-26.
14. Олейникова Ю.В. Управление качеством терапевтической косметологической помощи на региональном уровне в современных условиях: Автореф. дисс. ... канд. мед. наук. М, 2004. 25 с.
15. Филиппова Л.И. Медико-социальные проблемы организации косметологической помощи населению на региональном уровне (на примере Нижегородской области): Автореф. дисс. ... канд. мед. наук. Иваново, 2004. 23 с.
16. Рахимуллина О.А., Крайнова И.Ю. Горожане как потребители косметологических услуг. Социология города. 2013; 4: 11-17.
17. Баженова С.А., Данилова Л.Г., Четошникова Л.А. Маркетинг антивозрастных медицинских услуг в эстетической медицине. Проблемы социальной гигиены здравоохранения и истории медицины. 2019; 27 (4): 424—428.
18. Красильникова О.Н. Медико-организационные аспекты совершенствования медицинской помощи населению с болезнями и возрастными изменениями кожи. Российский медико-биологический вестник имени академика И.П. Павлова. 2016.; 24 (2): 38-44.
19. Гончарова О.О. Vademecum впервые подсчитал объем рынка «уколов красоты». URL: https://vademec.ru/article/obem_rossiyskogo_rynka_inektsionnoy_kosmetologii_prevysil_100_mlrd_rublej. Ссылка активна на 15.10.2021.

20. Berardesca E., Maibach H. I. Sensitive and ethnic skin. A need for special skin-care agents? *Dermatol. Clin.* 1991; 9 (1): 89—92.
21. Исследование компании Zion Market Research. URL: <http://planovik.ru/research/2011/09/07/5293.html> <http://marketing.rbc.ru/research/562949983244728.shtml>. Ссылка активна на 19.10.2021.
22. Старение. Профессиональный врачебный подход / Л.Б. Лазебник, А.Л. Вёрткин, Ю.В. Конев, Е.Д. Ли, А.С. Скотников. М.: Эксмо, 2014. 320 с.
23. Ko A.C., Korn B.S., Kikkawa D.O. The aging face. *Survey of Ophthalmology.* 2017; 32 (2): 190-202.
24. Приказ Федеральной службы государственной статистики от 24 июля 2020 г. № 412 "Об утверждении форм федерального статистического наблюдения для организации федерального статистического наблюдения за численностью, условиями и оплатой труда работников, потребностью организаций в работниках по профессиональным группам".
25. Жабоева С.Л. Организационно-методические основы моделирования персонализированных программ профилактики возраст-ассоциированных заболеваний и оценка их эффективности: Автореф. дис. ... докт. мед. наук. М, 2017. 48 с.
26. Рахимуллина О.А. Медицинские возможности и социальная востребованность новых методов косметологической практики (на примере исследований применения ботулинического токсина типа А): Автореф. дис. ... канд. мед. наук. Волгоград, 2009. 28 с.
27. Gilchrest B.A. A review of skin aging and its medical therapy. *Br. J. Dermatol.* 1996; 135(6): 867-875.
28. Kelly, G.S. Nutritional and Botanical Interventions to Assist with the Adaptation to Stress. *Alternative Medicine Review.* 1999; 4: 249-265.
29. Gillitzer R., Goebeler M. Chemokines in cutaneous wound healing. *J. Leukoc. Biol.* 2001; 69 (4): 513-521.
30. Tonnesen M.G., Feng X., Clark R.A. Angiogenesis in wound healing. *J. Investig. Dermatol. Symp. Proc.* 2000; 5 (1): 40-46.
31. Губанова Е.И. Косметология сегодня: ориентиры развития и основные тренды. *KOSMETIK international.* 2015; 2: 16-25.
32. Ильницкий А.Н., Прощаев К.И. Современные проблемы антивозрастной медицины. *Геронтология.* 2014; 2 (2): 133-142.

33. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 13.01.2021 г. № 2н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-косметолог".
34. Weiss R.A. Autologous cultured fibroblast injection for facial contour deformities. *Dermatol. Surg.* 2007; 33 (3): 263 – 268.
35. Nordam A., Sorlie V., Forde R. Integrity in the care of elderly people, as narrated by female physicians. *Nurs. Ethics.* 2003; 10 (4): 388 - 403.
36. Partridge J.S., Harari D., Dhese J.K. Frailty in the older surgical patient: a review. *Age and Ageing.* 2012; 41: 142 – 147.
37. Tomasovic N. Geriatric-palliative care units model for improvement of elderly care. *Coll. Antropol.* 2004; 29 (1): 277 – 282.
38. Williams B.C., Remington T.L., Foulk M.A. Teaching interdisciplinary geriatrics ambulatory care: a case study. *Gerontol. Geriatr. Educ.* 2006; 26 (3): 29 – 45.
39. Тренды в косметологии: руководительницы лучших клиник о последних тенденциях. URL: https://www.vogue.ru/beauty/guide/trendy_v_kosmetologii_rukovoditelnitsy_luchshikh_klinik_o_poslednikh_tendentsiyakh. Ссылка активна на 09.09.2021.
40. «Маржа 300% уходит в прошлое»: на чем сегодня зарабатывают российские клиники эстетической медицины. URL: <https://www.forbes.ru/forbeslife/415049-marzha-300-uhodit-v-proshloe-na-chem-segodnya-zarabatyvayut-rossiyskie-kliniki> <https://www.forbes.ru/>. Ссылка активна на 09.09.2021.
41. Гончарова О.О. Все оценки серого: почему российский рынок косметологических инъекций изощренно сопротивляется «обелению». URL: <https://news.rambler.ru/other/44720883-kosmetologiya-osnovnye-trendy-razvitiya-otrasli/>. Ссылка активна на 09.09.2021.
42. Приказ Минздрава России от 30.11.2017 № 965н "Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий".
43. Капулер В.М., Система организационных технологий развития косметологической помощи в современных социально-экономических условиях. Уфа, 1999. 21с.
44. Волкова О.В. Медико-социальная характеристика подростков с дерматокосметологической патологией и пути оптимизации специализированной помощи этой категории пациентов: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. СПб., 2005. 22 с.

45. Сорокина В.К. Косметология: пособие для врачей. СПб.: ООО «Издательство Фолиат», 2014. 408 с.

46. Организация косметологической помощи: нормативно-правовые основы / М.А. Позднякова, О.Н. Красильникова, А.А. Коновалов, Е.С. Леонова, Н.В. Зеляева, Д.В. Мишагин. Профилактическая медицина как научно-практическая основа сохранения и укрепления здоровья населения: Сборник научных трудов. Нижний Новгород, 2019; 217-221.

47. Беловол А.Н Береговая А.А. Косметология как социальная часть современного общества. Формы и методы социальной работы в различных сферах жизнедеятельности: Материалы III Международной научно-практической конференции. Улан-Удэ, 2014: 28-29.

48. Кубанова А.А., Панова О.С. Оценка качества оказания квалифицированной медицинской помощи в дерматокосметологической практике. Вестник дерматологии и венерологии. 2002; 1: 63–72.

49. Руководство по косметологии / Под ред. А.А. Кубанова, Н.Е. Мантуровой, Ю. А. Галлямовой. М., 2020. 728 с.

References

1. Borisevich I.V., Monahov K.N. Nekotorye problemy organizacii kosmetologicheskoy pomoshchi [Some problems of organization of cosmetological care]. Eksperimental'naya i klinicheskaya dermatokosmetologiya [Experimental and clinical dermatocosmetology]. 2005; 5: 2-4. (In Russian).

2. Gur'yanov M.S., Arhipova N.N. K voprosu o sovershenstvovanii kosmetologicheskoy pomoshchi naseleniyu [On the issue of improving cosmetological care for the population]. Vestnik RUDN, seriya Medicina [Bulletin of the RUDN, Medicine series]. 2010; 4: 194-196. (In Russian).

3. Arhipova N.N. Nekotorye mediko-social'nye aspekty ocenki kachestva okazaniya medicinskih uslug vo vrachebnoj kosmetologii [Some medical and social aspects of assessing the quality of medical services in medical cosmetology]. Zdorov'e i obrazovanie v XXI veke [Health and education in the XXI century]. 2011; 8: 353. (In Russian).

4. Lyutsko V.V. Udovletvorennost' pacienta kak pokazatel' deyatelnosti kozhno-venereologicheskoy organizacii. Patient satisfaction as an indicator of the activity of the skin-venereological organization]. Vestnik Vitebskogo gosudarstvennogo medicinskogo universiteta [Bulletin of Vitebsk State Medical University]. 2004; 3(3):103-106. (In Russian)

5. Popovich V.K., Shikina I.B., Baklanova T.N., Karpov S.Yu. Ocenka udovletvorennosti bol'nyh kachestvom medicinskoj pomoshchi v gorodskoj bol'nice goroda Moskvy. [Assessment of patient satisfaction with the quality of medical care in the city hospital in Moscow]. Klinicheskaya farmakologiya i farmakoeconomika. [Clinical pharmacology and pharmacoeconomics]. 2010; 5:18-21 (In Russian)
6. Gridnev O.V., Abramov A.Yu., Lyutsko V.V. Analiz kontrolya za effektivnost'yu raboty trekhurovnevoj sistemy pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshchi naseleniyu goroda Moskvy. [Analysis of the effectiveness of the three-level primary health care system for the population of Moscow]. Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya. [Modern problems of science and education]. 2014; 2:364. (In Russian)
7. Buzin VN, Mikhailova YV, Chukhrienko IY, Buzina TS, Shikina IB, Mikhailov A.Yu. Rossijskoe zdavoohranenie glazami naseleniya: dinamika udovletvorennosti za poslednie 14 let (2006-2019): obzor sociologicheskikh issledovanij. [Russian health care through the eyes of the population: dynamics of satisfaction over the past 14 years (2006-2019): an overview of sociological research]. Profilakticheskaya medicina. [Preventive medicine] 2020; 3(23) 42-47. (In Russian)
8. Kubanova A.A., Lesnaya I.N., CHub S.G. K voprosu o novom v special'nosti: organizacionnye i prakticheskie aspekty [On the question of the new in the specialty: organizational and practical aspects]. Organizaciya i modernizaciya zdavoohraneniya [Organization and modernization of healthcare]. 2010; 5: 29-34. (In Russian).
9. Kubanova A.A., Martynov A.A., Vlasova A.V. Vekovoj opyt otechestvennoj dermatovenerologii. Etapy razvitiya kozhno-venerologicheskoy pomoshchi naseleniyu (chast' II) [The age-old experience of domestic dermatovenerology. Stages of development of skin and venereological care to the population (part II)]. Vestnik dermatologii i venerologii [Bulletin of Dermatology and Venereology]. 2018; 94 (1): 14-26. (In Russian).
10. Kosmetologiya v Samarskoj oblasti [Cosmetology in the Samara region]. URL: <https://2gis.ru/samara/search/Kosmetologiya>. Ssylka aktivna na 11.09.2021. (In Russian).
11. Pozdnyakova M.A., Krasil'nikova O.N. K voprosu sovershenstvovaniya organizacii kosmetologicheskoy pomoshchi po napravleniyu: botulinoterapiya vozrastnyh izmenenij kozhi verhnej poloviny lica [On the issue of improving the organization of cosmetological care in the direction of: botulinum therapy of age-related skin changes of the upper half of the face]. Aktual'nye voprosy profilakticheskoy mediciny i sanitarno-epidemiologicheskogo blagopoluchiya naseleniya: faktory, tekhnologii, upravlenie i ocenka riskov: Sbornik nauchnyh trudov [Topical issues of

preventive medicine and sanitary-epidemiological welfare of the population: factors, technologies, management and risk assessment: Collection of scientific papers]. Nizhnij Novgorod, 2020: 143-156.

(In Russian).

12. Panova O.S. Sovremennaya kosmetologiya - problemy, poiski, resheniya. Eksperimental'naya i klinicheskaya dermatokosmetologiya. 2003; 1: 3-5. (In Russian).

13. Krasil'nikova O.N. Razvitie kosmetologii v Nizhegorodskoj oblasti v istoricheskom aspekte [Modern cosmetology - problems, searches, solutions.]. Medicinskij al'manah [Experimental and clinical dermatocosmetology]. 2016; 2: 23-26. (In Russian).

14. Olejnikova YU.V. Upravlenie kachestvom terapevticheskoj kosmetologicheskoi pomoshchi na regional'nom urovne v sovremennyh usloviyah: Avtoref. diss. ... kand. med. nauk [Quality management of therapeutic cosmetological care at the regional level in modern conditions: Abstract. diss. ... candidate of medical Sciences]. M., 2004. 25 s. (In Russian).

15. Filippova L.I. Mediko-social'nye problemy organizacii kosmetologicheskoi pomoshchi naseleniyu na regional'nom urovne (na primere Nizhegorodskoj oblasti): Avtoref. diss. ... kand. med. nauk [Medical and social problems of the organization of cosmetological care to the population at the regional level (on the example of the Nizhny Novgorod region): Autoref. diss. ... candidate of medical Sciences.]. Ivanovo, 2004. 23 s. (In Russian).

16. Rahimullina O.A., Krajnova I.YU. Gorozhane kak potrebiteli kosmetologicheskikh uslug [Citizens as consumers of cosmetology services]. Sociologiya goroda [Sociology of the city]. 2013; 4: 11-17. (In Russian).

17. Bazhenova S.A., Danilova L.G., CHetoshnikova L.A. Marketing antivozrastnykh medicinskih uslug v estetichejskoj medicine [CHetoshnikova L.A. Marketing of anti-aging medical services in aesthetic medicine]. Problemy social'noj gigieny zdavoohraneniya i istorii mediciny [Problems of social hygiene of health care and the history of medicine]. 2019; 27 (4): 424—428. (In Russian).

18. Krasil'nikova O.N. Mediko-organizacionnye aspekty sovershenstvovaniya medicinskoj pomoshchi naseleniyu s boleznyami i vozrastnymi izmeneniyami kozhi [Medical and organizational aspects of improving medical care for the population with diseases and age-related skin changes]. Rossijskij mediko-biologicheskij vestnik imeni akademika I.P. Pavlova [Russian Medico-Biological Bulletin named after Academician I.P. Pavlov]. 2016.; 24 (2): 38-44. (In Russian).

19. Goncharova O.O. Vademecum vpervye podschital ob'em rynka «ukolov krasoty» [Vademecum for the first time calculated the market volume of "beauty injections"]. URL:

https://vademec.ru/article/obem_rossiyskogo_rynka_inieksionnoy_kosmetologii_prevysil_100_mlr_d_rublej. Ssylka aktivna na 15.10.2021. (In Russian).

20. Berardesca E., Maibach H. I. Sensitive and ethnic skin. A need for special skin-care agents? *Dermatol. Clin.* 1991; 9 (1): 89—92.

21. Issledovanie kompanii Zion Market Research [Zion Market Research]. URL: <http://planovik.ru/research/2011/09/07/5293.html> <http://marketing.rbc.ru/research/562949983244728.shtml>. Ssylka aktivna na 19.10.2021. (In Russian).

22. Starenie. Professional'nyj vrachebnyj podhod [Aging. Professional medical approach] / L.B. Lazebnik, A.L. Vyortkin, YU.V. Konev, E.D. Li, A.S. Skotnikov. M.: Eksmo, 2014. 320 s. (In Russian).

23. Ko A.C., Korn B.S., Kikkawa D.O. The aging face. *Survey of Ophthalmology.* 2017; 32 (2): 190-202.

24. Prikaz Federal'noj sluzhby gosudarstvennoj statistiki ot 24 iyulya 2020 g. № 412 [Order of the Federal State Statistics Service No. 412 dated July 24, 2020] "Ob utverzhdenii form federal'nogo statisticheskogo nablyudeniya dlya organizacii federal'nogo statisticheskogo nablyudeniya za chislennost'yu, usloviyami i oplatoj truda rabotnikov, potrebnost'yu organizacij v rabotnikah po professional'nym gruppam" ["On approval of the forms of Federal statistical observation for the Organization of federal statistical monitoring of the number, conditions and wages of employees, the need of organizations for workers by occupational groups"].(In Russian).

25. ZHaboeva S.L. Organizacionno-metodicheskie osnovy modelirovaniya personificirovannyh programm profilaktiki vozrast-associirovannyh zabolevanij i ocenka ih effektivnosti: Avtoref. dis. ... dokt. med. nauk [Organizational and methodological foundations of modeling personalized programs for the prevention of age-associated diseases and evaluation of their effectiveness: Abstract. dis. ... doctor of medical Sciences]. M, 2017. 48 s. (In Russian).

26. Rahimullina O.A. Medicinskie vozmozhnosti i social'naya vostrebovannost' novyh metodov kosmetologicheskoy praktiki (na primere issledovanij primeneniya botulinicheskogo toksina tipa A): Avtoref. dis. ... kand. med. nauk [Medical possibilities and social relevance of new methods of cosmetology practice (on the example of studies of the use of botulinum toxin type A): Abstract. dis. ... candidate of medical Sciences]. Volgograd, 2009. 28 s. (In Russian).

27. Gilchrest B.A. A review of skin aging and its medical therapy. *Br. J. Dermatol.* 1996; 135(6): 867-875.

28. Kelly, G.S. Nutritional and Botanical Interventions to Assist with the Adaptation to Stress. *Alternative Medicine Review*. 1999; 4: 249-265.
29. Gillitzer R., Goebeler M. Chemokines in cutaneous wound healing. *J. Leukoc. Biol.* 2001; 69 (4): 513-521.
30. Tonnesen M.G., Feng X., Clark R.A. Angiogenesis in wound healing. *J. Investig. Dermatol. Symp. Proc.* 2000; 5 (1): 40-46.
31. Gubanov E.I. Kosmetologiya segodnya: orientiry razvitiya i osnovnye trendy [Cosmetology today: development guidelines and main trends]. *Kosmetik international*. 2015; 2: 16-25. (In Russian).
32. Il'nickij A.N., Proshchaev K.I. Sovremennye problemy antivozrastnoj mediciny [Modern problems of anti-aging medicine]. *Gerontologiya [Gerontology]*. 2014; 2 (2): 133-142. (In Russian).
33. Prikaz Ministerstva truda i social'noj zashchity RF ot 13 yanvarya 2021 g. № 2n [Order of the Ministry of Labor and Social Protection of the Russian Federation No. 2n dated January 13, 2021] "Ob utverzhenii professional'nogo standarta "Vrach-kosmetolog" ["On approval of the professional standard "Cosmetologist"].(In Russian).
34. Weiss R.A. Autologous cultured fibroblast injection for facial contour deformities. *Dermatol. Surg.* 2007; 33 (3): 263 – 268.
35. Nordam A., Sorlie V., Forde R. Integrity in the care of elderly people, as narrated by female physicians. *Nurs. Ethics*. 2003; 10 (4): 388 - 403.
36. Partridge J.S., Harari D., Dhesi J.K. Frailty in the older surgical patient: a review. *Age and Ageing*. 2012; 41: 142 – 147.
37. Tomasovic N. Geriatric-palliative care units model for improvement of elderly care. *Coll. Antropol.* 2004; 29 (1): 277 – 282.
38. Williams B.C., Remington T.L., Foulk M.A. Teaching interdisciplinary geriatrics ambulatory care: a case study. *Gerontol. Geriatr. Educ.* 2006; 26 (3): 29 – 45.
39. Trendy v kosmetologii: rukovoditel'nicy luchshih klinik o poslednih tendenciayah [Trends in cosmetology: the heads of the best clinics about the latest trends]. URL: https://www.vogue.ru/beauty/guide/trendy_v_kosmetologii_rukovoditelnitsy_luchshikh_klinik_o_poslednikh_tendentsiyakh. Ssylka aktivna na 09.09.2021. (In Russian).
40. «Marzha 300% uhodit v proshloe»: na chem segodnya zarabatyvayut rossijskie kliniki esteticheskoy mediciny ["300% margin is a thing of the past": what Russian aesthetic medicine clinics

earn today]. URL: <https://www.forbes.ru/forbeslife/415049-marzha-300-uhodit-v-proshloe-na-chem-segodnya-zarabatyvayut-rossiyskie-kliniki> <https://www.forbes.ru/>. Ssylka aktivna na 09.09.2021. (In Russian).

41. Goncharova O.O. Vse ocenki serogo: pochemu rossijskij rynek kosmetologicheskikh in"ekcij izoshchrenno soprotivlyaetsya «obeleniyu» [All grayscale assessments: why the Russian market of cosmetic injections is sophisticatedly resisting "whitewashing"]. URL: <https://news.rambler.ru/other/44720883-kosmetologiya-osnovnye-trendy-razvitiya-otrasli/>. Ssylka aktivna na 09.09.2021. (In Russian).

42. Prikaz Minzdrava Rossii ot 30.11.2017 g. № 965n [Order of the Ministry of Health of the Russian Federation No. 965n dated 30.11.2017] "Ob utverzhdenii poryadka organizacii i okazaniya medicinskoj pomoshchi s primeneniem telemedicinskih tekhnologij" ["On approval of the procedure for organizing and providing medical care using telemedicine technologies"].(In Russian).

43. Kapuler V.M., Sistema organizacionnyh tekhnologij razvitiya kosmetologicheskoy pomoshchi v sovremennyh social'no-ekonomicheskikh usloviyah [The system of organizational technologies for the development of cosmetology care in modern socio-economic conditions]. Ufa, 1999. 21s. (In Russian).

44. Volkova O.V. Mediko-social'naya harakteristika podrostkov s dermatokosmetologicheskoy patologiej i puti optimizacii specializirovannoj pomoshchi etoj kategorii pacientov: Avtoref. dis. ... kand. med. nauk [Medical and social characteristics of adolescents with dermatocosmetological pathology and ways to optimize specialized care for this category of patients: Abstract. dis. ... candidate of medical Sciences.]. – SPb., 2005. 22 s. (In Russian).

45. Sorokina V.K. Kosmetologiya: posobie dlya vrachej [Cosmetology: a manual for doctors]. SPb.: OOO «Izdatel'stvo Foliat», 2014. 408 s.

46. Organizaciya kosmetologicheskoy pomoshchi: normativno-pravovye osnovy [Organization of cosmetological care: regulatory and legal bases] / M.A. Pozdnyakova, O.N. Krasil'nikova, A.A. Konovalov, E.S. Leonova, N.V. Zelyaeva, D.V. Mishagin. Profilakticheskaya medicina kak nauchno-prakticheskaya osnova sohraneniya i ukrepleniya zdorov'ya naseleniya: Sbornik nauchnyh trudov [Preventive medicine as a scientific and practical basis for preserving and strengthening the health of the population: A collection of scientific papers]. Nizhnij Novgorod, 2019; 217-221.

47. Belovol A.N Beregovaya A.A. Kosmetologiya kak social'naya chast' sovremennogo obshchestva [Cosmetology as a social part of modern society]. Formy i metody social'noj raboty v razlichnyh sferah zhiznedeyatel'nosti: Materialy III Mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoy

konferencii [Forms and methods of social work in various spheres of life: Materials of the III International Scientific and Practical Conference]. Ulan-Ude, 2014: 28-29.

48. Kubanova A.A., Panova O.S. Ocenka kachestva okazaniya kvalificirovannoj medicinskoj pomoshchi v dermatokosmetologicheskoy praktike [Assessment of the quality of qualified medical care in dermatocosmetological practice]. Vestnik dermatologii i venerologii [Bulletin of Dermatology and Venereology.]. 2002; 1: 63–72.

49. Rukovodstvo po kosmetologii [Manual of Cosmetology] / Pod red. A.A. Kubanova, N.E. Manturovoj, YU. A. Gallyamovoj. – M., 2020. 728 s.

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

Кубанов Алексей Алексеевич – доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, директор ФГБУ «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Минздрава России, 107076, Россия, Москва, ул. Короленко, 3, стр. 6, E-mail: alex@cnikvi.ru. ORCID: 0000-0002-7625-0503, SPIN: 8771-4990

Колсанова Ольга Александровна – кандидат медицинских наук, директор Клиники красоты и здоровья «Нью Лайф», главный внештатный врач косметолог министерства здравоохранения Самарской области, 443110, Россия, Самара, ул. Ново-Садовая, 31. E-mail: kosmetologso@mail.ru. ORCID: 0000-0002-0301-6310, SPIN: 6128-3388

Суслин Сергей Александрович — доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России. 443001, Россия, Самара, ул. Арцыбушевская, 171. E-mail: sasuslin@mail.ru. ORCID: 0000-0003-2277-216X. SPIN: 9521-6510

Чертухина Ольга Борисовна — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ИПО ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России. 443079, Россия, Самара, ул. Тухачевского, 226. E-mail: kaf_ozipo@samsmu.ru. ORCID: 0000-0003-2230-7292. SPIN: 1962-4682

Information about authors

Kubanov Alexey A. – Doctor of Medical Sciences, Professor, Corresponding Member of the Russian Academy of Sciences, Director of the Federal State Budgetary Institution "State Scientific Center of Dermatovenerology and Cosmetology" of the Ministry of Health of Russia, 107076, Russia, Moscow, Korolenko str., 3, p. 6, E-mail: alex@cnikvi.ru. ORCID: 0000-0002-7625-0503, SPIN: 8771-4990.

Kolsanova Olga A. – Candidate of Medical Sciences, Director of the Beauty and Health Clinic "New

Life", chief freelance cosmetologist of the Ministry of Health of the Samara region, 443110, Russia, Samara, Novo-Sadovaya str., 31. E-mail: kosmetologso@mail.ru. ORCID: 0000-0002-0301-6310, SPIN: 6128-3388

Suslin Sergey A. — Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Public Health and Public Health of the Samara State Medical University of the Ministry of Health of Russia. 171 Artsybushevskaya str., Samara, 443001, Russia. E-mail: sasuslin@mail.ru. ORCID: 0000-0003-2277-216X. SPIN: 9521-6510

Chertukhina Olga B. — Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Public Health and Public Health of the Samara State Medical University of the Ministry of Health of Russia. 226 Tukhachevsky str., Samara, 443079, Russia. E-mail: kaf_ozipo@samsmu.ru. ORCID: 0000-0003-2230-7292. SPIN: 1962-4682

Статья получена: 05.04.2022 г.
Принята к публикации: 29.06.2022 г.