

О некоторых аспектах совершенствования организации медицинской помощи пациентам с патологией ЛОР-органов

А.Б. Тимурзиева

Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко
105064, г. Москва, ул. Воронцово Поле, 12/1

Резюме

Заболевания ЛОР-органов часто встречаются в общей популяции взрослых и детей. Они значительно снижают качество жизни пациентов и увеличивают расходы в системе здравоохранения. Это стимулирует совершенствование нормативно-правового регулирования в данной области и улучшение организации медицинской помощи. Целью исследования было предложить способы улучшения качества медицинской помощи пациентам с заболеваниями ЛОР-органов на основе анализа данных литературы, нормативно-правовых документов по профилю «Оториноларингология». **Материал и методы.** Поиск источников проведен в базах данных Scopus, Web of Science, PubMed, CyberLeninka, eLIBRARY.RU и др., а также в справочно-информационной базе «КонсультантПлюс». **Результаты и их обсуждение.** Выполнен анализ данных литературы с точки зрения возможности совершенствования оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями ЛОР-органов. Продемонстрированы некоторые аспекты использования в клинической практике междисциплинарного подхода в оториноларингологии, а также другие важные направления, способствующие повышению качества организации медицинской помощи пациентам с упомянутой выше патологией. Проанализированы пути совершенствования клинических рекомендаций, стандартов и порядков оказания медицинской помощи. **Заключение.** Повышение качества и эффективности оказания медицинской помощи в оториноларингологии относится к важнейшим стратегическим направлениям формирования общественного здоровья и здравоохранения, учитывая широкую распространенность, возрастающую заболеваемость и смертность от острых и хронических заболеваний ЛОР-органов. Разработка новых научно-методических подходов в данной области позволит повысить качество жизни пациентов с заболеваниями уха, горла и носа, снизить количество осложнений и затраты на диагностику и лечение данной патологии, увеличить эффективность и качество оказания медицинской помощи.

Ключевые слова: оториноларингология, заболевания ЛОР-органов, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи, эффективность в системе здравоохранения, междисциплинарный подход.

Финансирование. Исследование выполнено в рамках государственного задания по теме НИР FGFR-2022-0030 «Совершенствование методологии управления здравоохранением на основе информатизации, процессного подхода и математического моделирования» в 2024 году.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Автор для переписки: Тимурзиева А.Б., e-mail: alinko9977z@mail.ru

Для цитирования: Тимурзиева А.Б. О некоторых аспектах совершенствования организации медицинской помощи пациентам с патологией ЛОР-органов. *Сибирский научный медицинский журнал*. 2024;44(5):61–72. doi: 10.18699/SSMJ20240507

Some aspects of improving the organization of medical care for patients with ENT pathology

A.B. Timurzieva

National Research Institute of Public Health named after N.A. Semashko
105064, Moscow, Vorontsovo Pole st., 12/1

Abstract

ENT diseases are widespread diseases in the general population of adults and children. They significantly reduce the quality of life of patients and increase costs of the healthcare system. This stimulates the improvement of legal regulation in this area and the organization of medical care. The aim of the study was to suggest ways to improve the quality of

medical care for patients with ENT diseases based on an analysis of literature data, regulatory documents in otorhinolaryngology. **Material and methods.** The search for sources was conducted in the Scopus, Web of Science, PubMed, MedLine, CyberLeninka, eLIBRARY.RU databases etc., as well as in the «ConsultantPlus» reference as information database. **Results and discussion.** An analysis of literature data was carried out from the point of view of the possibility of improving the provision of medical care to patients with ENT diseases. Some aspects of the use of an interdisciplinary approach in otolaryngology in clinical practice are demonstrated, as well as other important areas that contribute to improving the quality of medical care for patients with the above-mentioned pathology. Possible ways for improving clinical recommendations, standards and procedures for providing medical care are demonstrated. **Conclusions.** Improving the quality and efficiency of medical care in otorhinolaryngology is one of the most important strategic directions in public health and healthcare, because of increasing of prevalence, morbidity and mortality from acute and chronic ENT diseases. The development of new scientific and methodological approaches could improve the quality life of patients with diseases of the ear, nose and throat, reduce the number of complications from this pathology, reduce the cost of the pathology diagnosing and treatment, increase the efficiency and quality of health care delivery.

Key words: otorhinolaryngology, ENT diseases, clinical guidelines, standards of medical care, efficiency in the healthcare system, interdisciplinary approach.

Conflict of interest. The author declares no conflict of interest.

Financing. The scientific study was carried out within the framework of the state assignment on the topic of research work FGFR-2022-0030 «Improving the methodology of healthcare management based on informatization, process approach and mathematical modeling» in 2023.

Correspondence author: Timurzieva A.B., e-mail: alinko9977z@mail.ru

Citation: Timurzieva A.B. Some aspects of improving the organization of medical care for patients with ENT pathology. *Sibirskij nauchnyj medicinskij zhurnal = Siberian Scientific Medical Journal*. 2024;44(5):61–72. [In Russian]. doi: 10.18699/SSMJ20240507

Введение

Сегодня, учитывая широкую распространенность патологии ЛОР-органов в мире, следует обратить внимание на улучшение организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями уха, горла и носа, в том числе касающиеся регламентации медицинской деятельности по профилю «Оториноларингология», отраженной в соответствующих нормативно-правовых документах [1–14]. Среди многих вопросов современной оториноларингологии отдельного внимания заслуживает междисциплинарный подход [15]. В некоторых работах исследуются вопросы качества, доступности медицинской помощи и эффективности в здравоохранении, а также разрабатываются соответствующие показатели [11–18]. При анализе доступности медицинской помощи в различных субъектах Российской Федерации следует отдельно рассмотреть использование телемедицинских технологий, в том числе в оториноларингологии [19, 20]; данное направление в настоящее время активно развивается. Обучение будущих оториноларингологов требует непрерывного совершенствования [21], при этом, разрабатывая новые подходы, следует помнить, что работа у «постели больного» и индивидуальный подход к его лечению являются ключевыми для специалиста, и ничто не может их заменить [22]. Все упомянутые выше аспекты следует принимать во внимание при анализе вопросов улуч-

шения подготовки медицинских кадров. Помимо этого важную роль в образовании играет взаимодействие клинических баз и высших учебных заведений [23, 24], исключением не является и специальность «Оториноларингология», соответственно, имеет смысл наладить взаимосвязь как с частными, так и с государственными институтами, университетами и медицинскими организациями для повышения качества оказания медицинской помощи и эффективности системы здравоохранения, в том числе в сфере оториноларингологии.

Как известно, медицинская помощь пациентам по профилям «Оториноларингология» и «Сурдология – оториноларингология» регулируется определенными нормативными документами [1, 2]. Кроме того, существует отдельная нормативно-правовая база для регулирования медицинской помощи в смежных с оториноларингологией направлениях клинической медицины [3–6], однако в указанных документах не полностью отражены аспекты, касающиеся междисциплинарного взаимодействия в данной области [3–7]. В частности, за рубежом название профиля «Оториноларингология» звучит как «Оториноларингология – Хирургия головы и шеи»; в нем рассматриваются аспекты специальности в рамках взаимосвязанных между собой клинических дисциплин [25]. Соответственно, представляется целесообразным рассматривать такие специальности, как онкология, реконструктивная хирургия,

оториноларингология, хирургия головы и шеи в рамках одного направления, с соответствующим обучением медицинских кадров [26–28].

Целью исследования было предложить способы улучшения качества оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями ЛОР-органов на основе анализа данных литературы, нормативно-правовых документов по профилю «Оториноларингология».

Материал и методы

Поиск источников проведен в базах данных Scopus, Web of Science, PubMed, CyberLeninka, eLIBRARY.RU, «КонсультантПлюс», также представлены результаты собственного практического опыта.

Результаты и их обсуждение

Коморбидность и выполнение симультанных операций

При наличии у пациента нескольких заболеваний необходимо рассматривать наиболее оптимальный алгоритм его лечения. У больного могут быть как несколько заболеваний ЛОР-органов, так и патология других органов и систем одновременно, при этом перед врачом стоит нелегкая задача выбора наиболее рациональной схемы диагностики и лечения. Так, интересен вопрос выполнения симультанных операций в области ЛОР-органов [29]. Очень часто такой подход может быть оправдан с позиции минимизации осложнений, связанных с проведением анестезии, а также экономии времени пациента и снижения экономических затрат [30], хотя он и не лишен недостатков. В отношении лиц с сочетанной патологией целесообразно разрабатывать алгоритмы диагностики и лечения, которые могут быть использованы для актуализации современных клинических рекомендаций, стандартов и порядков оказания медицинской помощи.

Взаимодействие специалистов

Современная оториноларингология нуждается в совершенствовании нормативно-правовых документов с учетом разработанных новых подходов. Так, не до конца предусмотрено взаимодействие поликлиники и стационара при поступлении пациента на плановую госпитализацию [31]. При этом следует учитывать эффективность взаимодействия врачей из различных отделений [32], а также важность стандартизации в системе здравоохранения в целом [33–35]. Первое способно значительно повысить качество организации медицинской помощи, так как рассмотрение сложного междисциплинарного диагноза с точ-

ки зрения специалистов, занимающихся данной проблемой, поможет выбрать наиболее рациональную схему маршрутизации пациента, диагностики и лечения.

В современных условиях особенно важно учитывать индивидуальные особенности пациентов, включая коморбидность и принадлежность к определенным группам населения, таким как дети, пожилые люди, беременные и другие [36–38]; необходима разработка нормативно-правовых документов, позволяющих регламентировать данный процесс. Лечение сочетанной патологии может быть эффективным с точки зрения не только медицинской, но и экономической составляющей [39]. Исходя из этого, целесообразно предложить организаторам здравоохранения рассмотреть вопрос о нормативно-правовом регулировании проведения симультанных операций (например, при наличии у пациента аденоидных вегетаций 3-й степени и экссудативного отита можно проводить и аденоидэктомию, и шунтирование барабанной полости одновременно).

Ранняя диагностика заболеваний ЛОР-органов и междисциплинарный подход

В оториноларингологии вопросы, связанные с развитием воспалительных и опухолевых заболеваний, относятся к одним из важнейших. Учитывая, что микробиологическое исследование, несмотря на высокие показатели информативности и точности, занимает длительное время и к моменту получения результатов может быть не актуальным [40], на сегодняшний день крайне важна разработка экспресс-диагностики заболеваний ЛОР-органов [41]. Данные заболевания могут быть как воспалительными, так и опухолевыми, соответственно, важно не только определять характер опухолевого процесса, но и оценивать вклад микробной составляющей, а также изучать антибиотико-резистентные штаммы [42]. Для решения поставленных задач интерес представляют комбинированные оптические технологии, в том числе основанные на эффектах комбинационного рассеяния света и флуоресценции [43]. Разработка методов ранней неинвазивной диагностики опухолевых заболеваний ЛОР-органов относится к важнейшим задачам практического здравоохранения [41], их решение целесообразно в рамках междисциплинарного взаимодействия врачей, физиков, инженеров и специалистов других направлений [44], в том числе позволяя оценивать проводимое лечение в динамике [45].

Часто при обращении пациента к оториноларингологу необходимо рассматривать проблему с точки зрения различных направлений клинической медицины. Так, при наличии синдрома

обструктивного апноэ сна оториноларинголог направляет больного к сомнологу и другим специалистам смежных дисциплин; данный аспект взаимодействия можно предложить к рассмотрению организаторам здравоохранения, оториноларингологам и другим специалистам в составе рабочих групп в рамках дополнения информации в нормативно-правовых документах по профилю «Оториноларингология» и другим областям знаний, в том числе «Сомнология», «Аллергология и иммунология» и др. При отсутствии в штате медицинской организации специалистов смежных с оториноларингологией направлений, в частности при диагностике у пациента аденоидных вегетаций и аллергического ринита, можно предложить к рассмотрению организаторам здравоохранения и медицинским юристам возможность регламентации взаимодействия данных врачей как внутри одной сети медицинских организаций, так и вне ее для обеспечения соответствующего качества оказания медицинской помощи.

В ходе медицинской деятельности важны оснащенность оборудованием, укомплектованность кадрами; при отсутствии соответствующих ресурсов необходимо обеспечить взаимодействие с теми медицинскими организациями, в которых пациент может получить помощь в надлежащем объеме. Так, не везде имеются ресурсы для проведения полисомнографии, передней активной риноманометрии, акустической ринометрии, стабиллометрии, скарификационных проб, лучевых методов исследования и др., отсутствуют инфекционисты и эпидемиологи, соответственно, представляется целесообразным предложить возможные алгоритмы маршрутизации пациентов; так, при наличии вирусного и/или бактериального заболевания – с соблюдением эпидемиологической безопасности и без выраженной нагрузки на скорую медицинскую помощь, учитывая тяжесть состояния пациента, наличие коморбидной патологии и др. В медицинских организациях также зачастую не хватает сурдологов, фониатров, челюстно-лицевых хирургов и других специалистов, заключение которых необходимо оториноларингологу для окончательной постановки диагноза. Соответственно, для обеспечения ранней диагностики патологии ЛОР-органов, своевременной маршрутизации пациента, его лечения необходима работа в междисциплинарной команде, в которую представляется целесообразным включить как медицинских, так и немедицинских работников.

Лекарственное обеспечение и полиморбидность

В оториноларингологии недостаточно изучены и разработаны научно-методические под-

ходы относительно применяемых препаратов. Особого внимания заслуживает использование и внесение в список жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП) лишь средств с доказанной эффективностью. Кроме того, недостаточно изучен вопрос разработки алгоритмов ведения пациентов с несколькими заболеваниями при полиморбидности [46], а также схем оказания медицинской помощи при различных индивидуальных особенностях организма; особого внимания заслуживает категория лекарственных препаратов, используемых по показаниям, не утвержденным государственными регулирующими органами, не упомянутым в инструкции по применению («off label») в клинической практике [47]. Организаторам здравоохранения следует рассмотреть вопросы о необходимости разработки алгоритмов диагностики различных групп пациентов при сочетанной патологии с учетом доказательной медицины и профилактики полипрагмазии, так как часто им проводится лечение с использованием большого количества препаратов. Наличие подобных алгоритмов могло бы облегчить труд врача, тем не менее за специалистом необходимо оставить право выбора той или иной терапии с учетом индивидуальных особенностей больного.

Стандартизация и индивидуальный подход

В нормативно-правовых документах встречается фраза «Отсутствие осложнений на момент выписки из стационара» как критерий качества при оказании медицинской помощи [8], но при этом не во всех случаях отмечено, при каком диагнозе следует направлять пациента в стационар, а при каком – лечить в поликлинике. Разработка соответствующих алгоритмов в совокупности с критериями оценки тяжести состояния больного является важным аспектом повышения качества организации медицинской помощи. Так, в отношении различных форм наружного отита следует отметить, что экспертам можно предложить к рассмотрению различные алгоритмы – стандартные операционные процедуры при каждой из данных форм – и отметить их в нормативно-правовых документах более детально [9]. Например, при наличии у пациента фурункула наружного слухового прохода применяется один алгоритм диагностики, лечения и комплекса необходимого обследования, при наличии острого наружного диффузного отита, сопровождающегося небольшой гиперемией и/или отеком кожи наружного слухового прохода без патологического отделяемого, – другой, в частности, без микробиологического исследования. То есть при рассмотрении каждой формы заболевания необ-

ходимо не только улучшать качество организации медицинской помощи, но и снижать затраты на проведение обследования пациента, что позволяет рационально использовать ресурсы в системе здравоохранения. При этом следует еще раз подчеркнуть, что имеет смысл предоставить оториноларингологу право индивидуального подбора методов диагностики и лечения при нестандартном течении заболевания у пациента.

Разработка инновационных технологий в оториноларингологии

Помимо раннего выявления и своевременной маршрутизации пациента, важно выбрать подходящую системную антибактериальную терапию. Ежегодно продолжает возрастать уровень антибиотикорезистентности [48], соответственно, вопрос экспресс-идентификации возбудителей микроорганизмов остается актуальным, так как микробиологическое исследование может занимать длительное время и быть уже недостаточно релевантным на соответствующей стадии заболевания, в связи с чем учеными предпринимаются попытки к разработке методов диагностики, основанных на эффектах комбинационного рассеяния света и флуоресценции [49]. Помимо этого необходима разработка методов ранней идентификации опухолевых заболеваний с использованием оптических технологий, которые могут служить вспомогательным инструментарием в клинической практике. Сочетание методов объективного осмотра, микробиологического, гистологического, иммуногистохимического исследования, ПЦР-диагностики и оптических технологий, в том числе NBI-эндоскопии, спектроскопии комбинационного рассеяния света и флуоресценции, в перспективе могут способствовать повышению качества организации медицинской помощи и служить основой инновационных разработок.

Дополнение к нормативно-правовой базе и эффективность в ходе лечебно-диагностического процесса

Проведение операций в условиях дневного стационара позволяет сократить использование круглосуточно функционирующих коек, однако в некоторых случаях отмечается повышение количества госпитализаций по поводу осложнений хронического тонзиллита, в том числе с последующим пребыванием в отделении интенсивной терапии. Помимо этого пересматриваются показания к проведению тонзиллэктомии [50], что свидетельствует о целесообразности обсуждения экспертами в данной области вопросов, касающихся четкого определения критериев нахождения пациента в дневном или круглосуточном стационаре в зависимости от особенностей течения

заболевания. В действующих клинических рекомендациях достаточно полно представлена информация о диагностике и лечении паратонзиллярного абсцесса, однако, как известно, видится немаловажной разработка унифицированных шкал и опросников по тактике ведения страдающих им пациентов, так как многие из них могут обращаться к разным врачам-оториноларингологам за «вторым мнением», несмотря на эффективно проведенное лечение. Также необходима детальная проработка вопросов практической сурдологии, особенно в отношении непрерывного мониторинга состояния здоровья пациентов. Например, внимания заслуживает повышение комплаентности пожилых пациентов при ношении слухового аппарата путем проведения групповых или индивидуальных консультаций, наблюдение в реабилитационном периоде, оценка их удовлетворенности и др. [51]. Необходимо в соответствующих нормативно-правовых документах с позиций доказательной медицины рассмотреть все лекарственные препараты, которые применяются при острой тугоухости [52, 53] в отношении всех категорий пациентов. Кроме того, не рассмотрены детально алгоритмы оказания медицинской помощи пациентам с психосоматическими расстройствами при их обращении к оториноларингологу.

Вышеописанные сложности относятся лишь к некоторым аспектам, которые подлежат актуализации в отношении организации медицинской помощи по профилю «Оториноларингология» с внесением соответствующих изменений в стандарты, порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации и другие нормативно-правовые документы [1–10].

Профессиональные заболевания ЛОР-органов

Помимо упомянутых выше аспектов, пристального внимания ученых заслуживает вопрос совершенствования оказания медицинской помощи при профессиональных заболеваниях ЛОР-органов, поскольку его решение относится к одной из наиболее значимых медицинских, социально-экономических и деонтологических задач. Так, важную роль играет внедрение системы управления риском развития и профилактики профессиональных заболеваний ЛОР-органов и совершенствование требований по проведению профилактических осмотров [54]. Рассматриваются меры профилактики потери слуха и программы медико-социальной реабилитации пациентов с профессиональными заболеваниями ЛОР-органов [55, 56]. Крайне важно создать благоприятную среду при осуществлении профессиональной деятельности работников, а также

укреплять здоровье на рабочем месте, соблюдать здоровый образ жизни и диету, поддерживать физическую активность на рациональном уровне [57]. Вопросы гигиены труда, улучшения его условий, повышение удовлетворенности работой играют немаловажную роль при осуществлении профессиональной деятельности [58]. Исключением в данном случае не является и оториноларингология, поскольку создание максимально благоприятного климата внутри медицинской организации для сотрудников, в том числе для врачей-оториноларингологов и других работников, принимающих участие в оказании медицинской помощи пациентам с заболеваниями ЛОР-органов, способствует повышению эффективности диагностики и лечения и предотвращению заболевания на ранней его стадии. По-видимому, решение данной задачи позволит не только избежать развития профессиональной патологии у врачей различных специальностей, включая оториноларингологов, но и существенно повысить качество организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями ЛОР-органов и эффективность осуществления медицинской деятельности.

Представляется целесообразным предложить организаторам здравоохранения разработать комплекс мер поддержания здоровья сотрудников, обеспечения их необходимыми условиями для комфортного выполнения своих профессиональных обязанностей, а также для рационального отдыха и возможности заняться своим здоровьем еще при отсутствии заболевания. При этом уровень физической и умственной нагрузки должен быть рассчитан таким образом, чтобы это не приводило к усталости и профессиональному выгоранию сотрудников, для чего представляется необходимым создать приятную атмосферу внутри медицинской организации при взаимодействии сотрудников друг с другом при выполнении своих служебных обязанностей. Так, например, принимая во внимание сложную работу оториноларинголога, важно обеспечить его возможностью использования гибкого графика, взятия дополнительных выходных, отдыха на работе (безусловно, без риска медицинской деятельности) и др. Оториноларингологам, как и врачам других специальностей, может быть обеспечена возможность пройти плановый и внеплановый профилактический осмотр, получить санаторно-курортное лечение, при наличии симптомов усталости или профессионального выгорания – взять дополнительный отпуск и проч. Все эти условия позволят не только значительно снизить угрозу развития профессиональных заболеваний, но и повысить качество жизни, эффективность лечеб-

но-диагностического процесса и качество организации медицинской помощи пациентам.

Что касается разработки нормативно-правовых документов, важны вопросы эффективного взаимодействия сотрудников внутри медицинской организации для своевременного обнаружения признаков развития профессиональных заболеваний ЛОР-органов. Так, необходимо разработать алгоритмы маршрутизации пациентов при появлении у них признаков профессиональных заболеваний ЛОР-органов, например, при тугоухости своевременно направить к сурдологу, а во время работы обеспечить их соответствующими условиями труда (снижение уровня производственного шума, использование противошумных наушников и др.). Представляется целесообразным разработать алгоритмы и сроки направления к сурдологу и фониатру певцов, актеров и других сотрудников голосо-речевых профессий, с возможностью внеплановых осмотров еще до формирования заболевания. Также важна разработка комплекса алгоритмов совершенствования организации медицинской помощи работникам химических отраслей промышленности и различных видов транспорта, при этом важны не только алгоритмы своевременной маршрутизации пациентов с профессиональными заболеваниями ЛОР-органов, но и профилактические меры, позволяющие избежать развития данных заболеваний. Данная задача относится к одному из важнейших стратегических направлений формирования общественного здоровья и заслуживает отдельного внимания ученых, врачей, организаторов здравоохранения и др.

Заключение

На сегодняшний день необходима разработка научно-методических подходов для совершенствования организации медицинской помощи по профилю «Оториноларингология». Одними из самых важных вопросов в данном случае являются разработка методов ранней диагностики и мониторинга проводимой терапии «в режиме реального времени»; улучшение взаимодействия структурных подразделений внутри медицинской организации; налаживание алгоритмов оказания медицинской помощи с различной патологией ЛОР-органов, в том числе сочетанной, а также схем маршрутизации пациентов; приведение в единое соответствие клинических рекомендаций, стандартов и порядков оказания медицинской помощи; совершенствование нормативно-правовых документов по данному направлению клинической медицины; рассмотрение вопросов междисциплинарного взаимодействия; пересмотр

доказательной базы при использовании различных медикаментозных средств; профилактика развития профессиональных заболеваний ЛОР-органов и др., что позволит существенно повысить качество оказания медицинской помощи и эффективность в системе здравоохранения.

Обзор литературы

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 905н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология"». Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/499000919#6540IN>
2. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «сурдология–оториноларингология» (утв. приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 апреля 2015 г. № 178н). Режим доступа: <https://minzdrav.gov.ru/documents/9099-poryadok-okazaniya-medit-sinskoj-pomoschi-naseleniyu-po-profilyu-surdologiya-otorinolaringologiya-utv-prikazom-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-9-aprelya-2015-g-178n>
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях». Режим доступа: <https://base.garant.ru/400533605/>
4. Приказ Минздрава России от 31.05.2018 № 298н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "пластическая хирургия"». Режим доступа: <https://base.garant.ru/71972580/>
5. Приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 922н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия"». Режим доступа: https://www.aokpb.ru/cms/08.06.2020_11_32_44.pdf
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.06.2019 № 422н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия"». Режим доступа: <https://base.garant.ru/72668272/>
7. Распоряжение Правительства РФ от 12.10.2019 № 2406-р «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи». Режим доступа: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_335635/
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи». Режим доступа: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201705170016>
9. Клинические рекомендации «Наружные отиты: стандарты ведения больных для врачей-оториноларингологов». М., 2021. 37 с. Режим доступа: <https://diseases.medelement.com/disease/наружные-отиты-кп-рф-2021/16955>
10. Клинические рекомендации «Паратонзиллярный абсцесс: стандарты ведения больных для врачей-оториноларингологов». М., 2021. 49 с. Режим доступа: <https://diseases.medelement.com/disease/паратонзиллярный-абсцесс-кп-рф-2021/16956>
11. Лившиц С.А., Нагорная О.В. Совершенствование управления качеством оказания медицинской помощи детям с заболеваниями ЛОР-органов. *Соц. аспекты здоровья населения*. 2013; (2):32.
12. Синёва Е.Л., Панкова В.Б., Саранча Е.О. Распространенность и структура заболеваний ЛОР-органов у детей промышленных регионов. *Вестн. оториноларингол.* 2015;80(2):48–52. doi: 10.17116/otorino201580248-52
13. Сказатова Н.Ю., Пискунов Г.З. Распространенность болезней уха, горла и носа у городского населения. *Кремл. мед. Клин. вестн.* 2016;(1):5–10.
14. Пискунов Г.З. Основные принципы организации оториноларингологической помощи. *Рос. ринология*. 2013;21(4):38–40.
15. Daikhes N.A. The interdisciplinary approach and new technologies in the scientific and clinical development of otorhinolaryngology. *Herald of the Russian Academy of Sciences*. 2021;91(4):438–444. doi: 10.1134/S1019331621040018
16. Линденбратен А.Л. Качество организации медицинской помощи и критерии для его оценки. *Бюл. Нац. НИИ обществ. здоровья*. 2013;(2):20–23.
17. Голухов Г.Н., Крюков А.И., Кунельская Н.Л., Захарова А.Ф., Соколов Г.Е., Фомина Е.В., Туровский А.Б. Концепция развития оториноларингологической службы Москвы в условиях модернизации системы здравоохранения и одноканального финансирования. *Вестн. оториноларингол.* 2014;(4):71–77.
18. Michel J.J., Schwartz S.R., Dawson D.E., Denney J.C. 3rd, Erinoff E., Dhepyasuwan N., Rosenfeld R.M. Quality improvement in otolaryngology-head and neck surgery: developing registry-enabled quality measures from guidelines for cerumen impaction and allergic rhinitis through a transparent and systematic process. *Otolaryngol. Head Neck Surg.* 2022;166(1):13–22. doi: 10.1177/01945998211011987
19. Seim N.B., Philips R.H.W., Matrk L.A., Locklear B., Inman M., Moberly A.C., Essig G.F. Jr. Developing a synchronous otolaryngology telemedicine clinic: prospective study to assess fidelity and diagnostic con-

cordance. *Laryngoscope*. 2018;128(5):1068–1074. doi: 10.1002/lary.26929

20. Wu C.N., Luo S.D., Lin H.C., Huang J.T., Lee C.H., Liu S.Y., Tsai M.H., Wang C.C., Fan S., Wang P.S., Lan K.C. Eligibility for live, interactive otolaryngology telemedicine: 19-Month experience before and during the COVID-19 pandemic in Taiwan. *Biomed. J.* 2021;44(5):582–588. doi: 10.1016/j.bj.2021.07.012

21. Patel B., Saeed S.R., Smith S. The provision of ENT teaching in the undergraduate medical curriculum: a review and recommendations. *J. Laryngol. Otol.* 2021;135(7):610–615. doi: 10.1017/S0022215121001389

22. Кулинчик Т.В. Фармакологическое мышление у постели больного. *Медицинские технологии. Оценка и выбор*. 2012;1(7):94–97.

23. Койков В.В., Байгожина З.А., Умбетжанова А.Т., Бекбергенова Ж.Т. Совершенствование механизмов взаимодействия организаций медицинского образования и организаций здравоохранения для обеспечения эффективной клинической подготовки медицинских кадров: аналитический обзор для формирования политики. *Journal of Health Development*. 2019;5(S34):46–58. doi: 10.32921/2225-9929-2019-34-46-58

24. Bivall A., Gustavsson M., Lindh Falk A. Conditions for collaboration between higher education and healthcare providers organising clinical placements. *Higher Education, Skills and Work-based Learning*. 2020. doi: 10.1108/HESWBL-09-2020-0201

25. Ghosh D., Khanna S., Baruah D.K. Ophthalmological manifestations of ENT diseases: an overview. *Indian J. Otolaryngol. Head Neck Surg.* 2013;65(3):197–202. doi: 10.1007/s12070-011-0348-x

26. Bendowska A., Baum E. The significance of cooperation in interdisciplinary health care teams as perceived by polish medical students. *Int. J. Environ. Res. Public Health*. 2023;20(2):954. doi: 10.3390/ijerph20020954

27. Khetpal S., Lopez J., Steinbacher D. ENT and plastic surgeons in performing facial aesthetic procedures. *Plast. Reconstr. Surg. Glob. Open*. 2021;9(8):e3762; doi: 10.1097/GOX.00000000000003762

28. Bansal M. Otorhinolaryngology malignancies in children: a case series. *Indian J. Otolaryngol. Head Neck Surg.* 2020;72(4):443–447. doi: 10.1007/s12070-020-01881-2

29. Shamshudinov T., Kassym L., Taukeleva S., Sadykov B., Diab H., Milkov M. Tympanoplasty and adenoidectomy in children: Comparison of simultaneous and sequential approaches. *PLoS One*. 2022;17(3):e0265133. doi: 10.1371/journal.pone.0265133

30. Шаумаров А.З., Шайхова Х.Э., Нормуродов Б.К., Ахмедов С.Э., Джураев Д.А. Роль гемостатических средств в одновременных хирургических вмешательствах в носовой полости.

Вестн. эксперим. и клин. хирургии. 2021;14(2):175–180. doi: 10.18499/2070-478X-2021-14-2-175-180

31. Унмут С.С., Русских С.В., Тимурзиева А.Б., Тарасенко Е.А., Васильев М.Д., Орлов С.А. Системный подход к процессу подготовки взрослого населения к плановой госпитализации. *Профилактик. мед.* 2022;25(8):7–13. doi: 10.17116/profmed2022250817

32. Тимурзиева А.Б. Проблемы удовлетворенности взаимодействием пациентов и работников медицинской организации. *Пробл. соц. гигиены, здравоохран. и ист. мед.* 2022;30(6):1275–1282. doi: 10.32687/0869-866X-2022-30-6-1275-1282

33. Берсенева Е.А., Мендель С.А., Таирова Р.Т., Шкарин В.В., Кураков Д.А., Савостина Е.А. Типовая модель процесса разработки стандартных операционных процедур в медицинской организации. *Вестн. ВолгГМУ*. 2019;(2):38–41. doi: 10.19163/1994-9480-2019-2(70)-38-41

34. Вечорко В.И. Новый стандарт приемных отделений. Опыт Московской больницы. *Здравоохранение*. 2019;(9):84–94.

35. Александрова О.Ю., Полонская Л.С. Стандартизованные подходы к организации медицинской помощи по сохранению репродуктивного потенциала женщин позднего репродуктивного возраста и оценка их эффективности. *Проблемы стандартизации в здравоохранении*. 2022;(3-4):29–35. doi: 10.26347/1607-2502202203-04029-035

36. Линниченко Ю.В., Шулаев А.В., Коновалов О.Е. К вопросу о совершенствовании организации медико-социального обеспечения людей пожилого и старческого возраста. *Казан. мед. ж.* 2022;103(2):278–284; doi:10.17816/KMJ2022-278

37. Liddle M., Birkett K., Bonjour A., Risma K. A collaborative approach to improving health care for children with developmental disabilities. *Pediatrics*. 2018;142(6):e20181136. doi: 10.1542/peds.2018-1136

38. Чойнзонов Е.Л., Кульбакин Д.Е., Диль О.С., Чернышова А.Л., Черняков А.А., Федорова И.К. Клинические случаи сочетания беременности и рака полости рта. *Вопр. онкол.* 2023;69(5):923–926. doi: 10.37469/0507-3758-2023-69-5-923-926

39. Wong K.K., Enepekides D.J., Higgins K.M. Cost-effectiveness of simultaneous versus sequential surgery in head and neck reconstruction. *J. Otolaryngol. Head Neck Surg.* 2011;40(1):48–53.

40. Harris M., Fasolino T., Davis N.J., Ivankovic D., Brownlee N. Multiplex detection of antimicrobial resistance genes for rapid antibiotic guidance of urinary tract infections. *Microbiol. Res.* 2023;14(2):591–602. doi: 10.3390/microbiolres14020041

41. Тимурзиева А.Б., Садиков И.С. Перспективы использования раман-флюоресцентных медицинских технологий в ранней диагностике воспалительных и опухолевых заболеваний головы и шеи с целью повышения качества оказания медицинской помощи: краткий обзор и результаты собственных исследований.

Мед. алфавит. 2022;(3):41–46. doi: 10.33667/2078-5631-2022-3-41-46

42. Sillanpää S., Sipilä M., Hyöty H., Rautiainen M., Laranne J. Antibiotic resistance in pathogens causing acute otitis media in Finnish children. *Int. J. Pediatr. Otorhinolaryngol.* 2016;85:91–94. doi: 10.1016/j.ijporl.2016.03.037

43. Тимурзиева А.Б. Использование раман-флуоресцентных технологий в ранней диагностике воспалительных и опухолевых заболеваний как часть стратегического направления формирования общественного здоровья и инструмент для повышения качества оказания медицинской помощи: обзор литературы. *Лазер. мед.* 2021;25(4):42–50. doi: 10.37895/2071-8004-2021-25-4-42-50

44. Zhang S., Qi Y., Tan S.P.H., Bi R., Olivo, M. Molecular fingerprint detection using raman and infrared spectroscopy technologies for cancer detection: a progress review. *Biosensors.* 2023;13(5):557. doi: 10.3390/bios13050557

45. Кузнецов С.В. О роли семейного врача в реализации междисциплинарного подхода к первичной специализированной стоматологической помощи. *Вестник Балтийского федерального университета им. И. Канта. Серия: естественные и медицинские науки.* 2016;(4):17–30.

46. Маличенко С.Б., Идрисова Л.Т., Паяниди Ю.Г., Скрипникова И.А., Явися А.М., Шибиллова М.У. Реабилитация лиц пожилого возраста с сочетанной соматической патологией. Современные возможности и перспективы. *Медико-социальная экспертиза и реабилитация.* 2011;(2):47–48.

47. Драпкина О.М., Шепель Р.Н., Марцевич С.Ю., Кутишенко Н.П., Бернс С.А., Булгакова Е.С., Орлов Д.О., Белкин И.А. Оценка информированности и опыт применения лекарственных препаратов off-label врачами клинических специальностей. *Кардиология.* 2021;61(5):41–50. doi: 10.18087/cardio.2021.5.n1510

48. McGough S.F., MacFadden D.R., Hattab M.W., Mølbak K., Santillana M. Rates of increase of antibiotic resistance and ambient temperature in Europe: a cross-national analysis of 28 countries between 2000 and 2016. *Euro Surveill.* 2020;25(45):1900414. doi: 10.2807/1560-7917.ES.2020.25.45.1900414

49. Pandian S., Lakshmi S.A., Priya A., Balasubramaniam B., Zaukuu J.L.Z., Durgadevi R., Abe-Inge V., Sohn S.I. Spectroscopic methods for the detection of microbial pathogens and diagnostics of infectious diseases – an updated overview. *Processes.* 2023;11(14):1191. doi: 10.3390/pr11041191

50. Pankhania M., Rees J., Thompson A., Richards S. Tonsillitis, tonsillectomy, and deep neck space infections in England: the case for a new guideline for surgical and non-surgical management. *Ann. R. Coll. Surg. Engl.* 2021;103(3):208–217. doi: 10.1308/rcsann.2020.7030

51. Ng J.H., Loke A.Y. Determinants of hearing-aid adoption and use among the elderly: a systematic review. *Int. J. Audiol.* 2015;54(5):291–300. doi: 10.3109/14992027.2014.966922

52. Liang J., Xie H., Chiang H.J., Li S., Liu Z., Li J., Zeng C. Postauricular injection glucocorticoid in the treatment of sudden hearing loss: A protocol for systematic review and meta-analysis. *Medicine (Baltimore).* 2020;99(47):e23241. doi: 10.1097/MD.00000000000023241

53. Marx M., Younes E., Chandrasekhar S.S., Ito J., Plontke S., O’Leary S., Sterkers O. International consensus (ICON) on treatment of sudden sensorineural hearing loss. *Eur. Ann. Otorhinolaryngol. Head Neck Dis.* 2018;135(1S):S23–S28. doi: 10.1016/j.anorl.2017.12.011

54. Панкова В.Б. Научно-практические задачи проблемы профессиональных заболеваний ЛОР-органов. *Мед. труда и пром. экол.* 2017;(9):147.

55. Панкова В.Б., Лецкая О.А., Федина И.Н., Смирнова Н.Г. Порядок разработки и основные разделы программы реабилитации пострадавшего на производстве с профессиональными оториноларингологическими заболеваниями. *Вестн. оториноларингол.* 2023;88(4):87–92. doi: 10.17116/otorino20228804187

56. Fonseca V.R., Marques J., Panegalli F., Gonçalves C.G., Souza W. Prevention of the evolution of workers’ hearing loss from noise-induced hearing loss in noisy environments through a hearing conservation program. *Int. Arch. Otorhinolaryngol.* 2016;20(1):43–47. doi: 10.1055/s-0035-1551554

57. La Torre G., Shaholli D., Colaprico C., Mannai M.V., Ammirati S., Mantione G., Sernia S. Occupational medicine and prevention of chronic and infectious diseases. *J. Clin. Med.* 2023;12(16):5298. doi: 10.3390/jcm12165298

58. di Tecco C., Nielsen K., Ghelli M., Ronchetti M., Marzocchi I., Persechino B., Iavicoli S. Improving working conditions and job satisfaction in healthcare: a study concept design on a participatory organizational level intervention in psychosocial risks management. *Int. J. Environ. Res. Public Health.* 2020;17(10):3677. doi: 10.3390/ijerph17103677

References

1. 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 Otorhinolaryngology”. Available at: <https://docs.cntd.ru/document/499000919#6540IN> [In Russian].

2. The procedure for providing medical care to the population in the field of Audiology-Otorhinolaryngology (approved by Order of the Ministry of Health of the Russian Federation dated April 9, 2015 No. 178n). Available at: <https://minzdrav.gov.ru/documents/9099->

poryadok-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-naseleniyu-po-profiluyu-surdologiya-otorinolaringologiya-utvprikazom-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-9-aprelya-2015-g-178n [In Russian].

3. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation of February 19, 2021 No 116n "On approval of the Procedure for providing medical care to the adult population for cancer". Available at: <https://base.garant.ru/400533605/> [In Russian].

4. Order of the Ministry of Health of Russia dated May 31, 2018 No 298n "On approval of the procedure for providing medical care in the field of Plastic surgery". Available at: <https://base.garant.ru/71972580/> [In Russian].

5. Order of the Ministry of Health of Russia dated November 15, 2012 No 922n "On approval of the Procedure for providing medical care to the adult population in the field of Surgery". Available at: https://www.aokpb.ru/cms/08.06.2020_11_32_44.pdf [In Russian].

6. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation dated June 14, 2019 No 422n "On approval of the Procedure for the provision of medical care in the field of Maxillofacial Surgery". Available at: <https://base.garant.ru/72668272/> [In Russian].

7. Order of the Government of the Russian Federation dated October 12, 2019 No 2406-r "On approval of the list of vital and essential medicines, as well as lists of medicines for medical use and the minimum range of medicines necessary for the provision of medical care help". Available at: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_335635/ [In Russian].

8. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation dated May 10, 2017 No 203n "On approval of criteria for assessing the quality of medical care". Available at: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201705170016> [In Russian].

9. Clinical recommendations "External otitis: standards of patient management for otorhinolaryngologists". Moscow, 2021. 37 p. Available at: <https://diseases.medelement.com/disease/наружные-отиты-кп-рф-2021/16955> [In Russian].

10. Clinical guidelines "Paratonsillar abscess: standards of patient management for otolaryngologists". Moscow, 2021. 49 p. Available at: <https://diseases.medelement.com/disease/паратонзиллярный-абсцесс-кп-рф-2021/16956> [In Russian].

11. Livshits S.A., Nagornaya O.V. Quality management improvement in the pediatric otorhinolaryngology. *Sotsial'nye aspekty zdorov'ya naseleniya = Social Aspects of Population Health*. 2013;(4):32. [In Russian].

12. Sineva E.L., Pankova V.B., Sarancha E.O. The prevalence and structure of ENT diseases in the children residing in the industrial regions. *Vestnik otorinolaringologii = Bulletin of Otorhinolaryngology*. 2015;80(2):48-52. [In Russian]. doi: 10.17116/otorino201580248-52

13. Skazatova N.Yu., Piskunov G.Z. Incidence of ear, nose and throat diseases in the urban population. *Krem-*

levskaya meditsina. Klinicheskiy vestnik = Kremlin Medicine. Clinical Herald. 2016;(1):5-10. [In Russian].

14. Piskunov G.Z. Basic principles of the organization ENT. *Rossiyskaya rinologiya = Russian Rhinology*. 2013;21(4):38-40. [In Russian].

15. Daikhes N.A. The interdisciplinary approach and new technologies in the scientific and clinical development of otorhinolaryngology. *Herald of the Russian Academy of Sciences*. 2021;91(4):438-444. doi: 10.1134/S1019331621040018

16. Lindenbraten A.L. The quality of medical aid organization and the criteria for its assessment. *Byulleten' Natsional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshchestvennogo zdorov'ya imeni N.A. Semashko = Bulletin of Semashko National Research Institute of Public Health*. 2013;(2):20-23. [In Russian].

17. Golukhov G.N., Krukov A.I., Kunelskaya N.L., Zakharova A.F., Sokolov G.E., Fomina E.V., Turovskiy A.B. The concept of the development of the otorhinolaryngological service in Moscow under conditions of modernization of the healthcare system and single-channel funding. *Vestnik otorinolaringologii = Bulletin of Otorhinolaryngology*. 2014;(4):71-77. [In Russian].

18. Michel J.J., Schwartz S.R., Dawson D.E., Denneny J.C. 3rd, Erinoff E., Dhepyasuwan N., Rosenfeld R.M. Quality improvement in otolaryngology-head and neck surgery: developing registry-enabled quality measures from guidelines for cerumen impaction and allergic rhinitis through a transparent and systematic process. *Otolaryngol. Head Neck Surg*. 2022;166(1):13-22. doi: 10.1177/01945998211011987

19. Seim N.B., Philips R.H.W., Matrk L.A., Locklear B., Inman M., Moberly A.C., Essig G.F. Jr. Developing a synchronous otolaryngology telemedicine clinic: prospective study to assess fidelity and diagnostic concordance. *Laryngoscope*. 2018;128(5):1068-1074. doi: 10.1002/lary.26929

20. Wu C.N., Luo S.D., Lin H.C., Huang J.T., Lee C.H., Liu S.Y., Tsai M.H., Wang C.C., Fan S., Wang P.S., Lan K.C. Eligibility for live, interactive otolaryngology telemedicine: 19-Month experience before and during the COVID-19 pandemic in Taiwan. *Biomed. J*. 2021;44(5):582-588. doi: 10.1016/j.bj.2021.07.012

21. Patel B., Saeed S.R., Smith S. The provision of ENT teaching in the undergraduate medical curriculum: a review and recommendations. *J. Laryngol. Otol*. 2021;135(7):610-615. doi: 10.1017/S0022215121001389

22. Kulinchik T.V. Pharmacological thinking at the patient bed. *Meditsinskiye tekhnologii. Otsenka i vybor = Medical technologies. Evaluation and selection*. 2012;1(7):94-97. [In Russian].

23. Koikov V., Baygozhina Z., Umbetzhanova A., Bekbergenova Z. Improving the mechanisms of interaction between medical education organizations and health organizations to ensure effective clinical training

- of future health workers: Policy Brief. *Zhurnal razvitiya zdavookhraneniya = Journal of Health Development*. 2019;5(S34):46–58. [In Russian]. doi: 10.32921/2225-9929-2019-34-46-58
24. Bivall A., Gustavsson M., Lindh Falk A. Conditions for collaboration between higher education and healthcare providers organising clinical placements. *Higher Education, Skills and Work-based Learning*. 2020. doi: 10.1108/HESWBL-09-2020-0201
25. Ghosh D., Khanna S., Baruah D.K. Ophthalmological Manifestations of ENT diseases: an overview. *Indian J. Otolaryngol. Head Neck Surg*. 2013;65(3):197–202. doi: 10.1007/s12070-011-0348-x
26. Bendowska A., Baum E. The significance of cooperation in interdisciplinary health care teams as perceived by polish medical students. *Int. J. Environ. Res. Public Health*. 2023;20(2):954. doi: 10.3390/ijerph20020954
27. Khetpal S., Lopez J., Steinbacher D. ENT and plastic surgeons in performing facial aesthetic procedures. *Plast. Reconstr. Surg. Glob. Open*. 2021;9(8):e3762; doi: 10.1097/GOX.00000000000003762
28. Bansal M. Otorhinolaryngology malignancies in children: a case series. *Indian J. Otolaryngol. Head Neck Surg*. 2020;72(4):443–447. doi: 10.1007/s12070-020-01881-2
29. Shamshudinov T., Kassym L., Taukeleva S., Sadykov B., Diab H., Milkov M. Tympanoplasty and adenoidectomy in children: Comparison of simultaneous and sequential approaches. *PLoS One*. 2022;17(3):e0265133. doi: 10.1371/journal.pone.0265133
30. Shaumarov A.Z., Shaikhova H.E., Normurodov B.K., Akhmedov S.E., Djuraev J.A. Role of hemostatic agents in simultaneous surgical interventions in the nasal cavity. *Vestnik eksperimental'noy i klinicheskoy khirurgii = Journal of Experimental and Clinical Surgery*. 2021;14(2):175–180. [In Russian]. doi: 10.18499/2070-478X-2021-14-2-175-180
31. Unmut S.S., Russkikh S.V., Timurzieva A.B., Tarasenko E.A., Vasiliev M.D., Orlov S.A. A systematic approach to preparing the adult population for planned hospitalization. *Profilakticheskaya meditsina = The Russian Journal of Preventive Medicine and Public Health*. 2022;25(8):7–13. [In Russian]. doi: 10.17116/profmed2022250817
32. Timurzieva A.B. The satisfaction of patients and medical organization workers as one of indicators of effective interaction of participants of treatment-and-diagnostic process. *Problemy sotsial'noy gigieny, zdavookhraneniya i istorii meditsiny = Problems of Social Hygiene, Public Health and History of Medicine*. 2022;30(6):1275–1282. [In Russian]. doi: 10.32687/0869-866X-2022-30-6-1275-1282
33. Berseneva E.A., Mendel S.A., Tairova R.T., Shkarin V.V., Kurakov D.A., Savostina E.A. A typical model of the process of developing standard procedures in a medical organization. *Vestnik Volgogradskogo gosudarstvennogo meditsinskogo universiteta = Journal of the Volgograd State Medical University*. 2019;2:38–41. [In Russian]. doi: 10.19163/1994-9480-2019-2(70)-38-41
34. Vechorko V.I. The new standard of reception departments. Experience of the Moscow hospital. *Zdavookhraneniye = Healthcare*. 2019;(9):84–94. [In Russian].
35. Alexandrova O.Yu., Polonskaya L.S. Organization of obstetrics and gynecologic care for late reproductive age women. *Problemy standartizatsii v zdavookhraneni = Problems of Standardization in Healthcare*. 2022;(3-4):29–35. [In Russian]. doi: 10.26347/1607-2502202203-04029-035
36. Linnichenko Yu.V., Shulaev A.V., Kononov O.E. On the issue of improving the organization of medical and social support for the elderly and senile people. *Kazanskiy meditsinskiy zhurnal = Kazan Medical Journal*. 2022;103(2):278–284. [In Russian]. doi:10.17816/KMJ2022-278
37. Liddle M., Birkett K., Bonjour A., Risma K. A collaborative approach to improving health care for children with developmental disabilities. *Pediatrics*. 2018;142(6):e20181136. doi: 10.1542/peds.2018-1136
38. Choinzonov E.L., Kulbakin D.E., Dil O.S., Chernyshova A.L., Chernyakov A.A., Fedorova I.K. Clinical cases of oral carcinoma in pregnancy. *Voprosy onkologii = Problems in Oncology*. 2023;69(5):923–926. [In Russian]. doi: 10.37469/0507-3758-2023-69-5-923-926
39. Wong K.K., Enepekides D.J., Higgins K.M. Cost-effectiveness of simultaneous versus sequential surgery in head and neck reconstruction. *J. Otolaryngol. Head Neck Surg*. 2011;40(1):48–53.
40. Harris M., Fasolino T., Davis N.J., Ivankovic D., Brownlee N. Multiplex detection of antimicrobial resistance genes for rapid antibiotic guidance of urinary tract infections. *Microbiol. Res*. 2023;14(2):591–602. doi: 10.3390/microbiolres14020041
41. Timurzieva A.B., Sadikov I.S. Prospects of Raman-fluorescent medical technologies as early detection of inflammatory and tumor head and neck diseases for improving quality of medical care: short review and original data. *Meditsinskiy alfavit = Medical Alphabet*. 2022;(3):41–46. [In Russian]. doi: 10.33667/2078-5631-2022-3-41-46
42. Sillanpää S., Sipilä M., Hyöty H., Rautiainen M., Laranne J. Antibiotic resistance in pathogens causing acute otitis media in Finnish children. *Int. J. Pediatr. Otorhinolaryngol*. 2016;85:91–94. doi: 10.1016/j.ijporl.2016.03.037
43. Timurzieva A.B. Raman fluorescence technologies for early detection of inflammatory and oncological disorders as a part of public health strategy and a tool for improving the quality of medical care: a review. *Lazernaya meditsina = Laser Medicine*. 2021;25(4):42–50. [In Russian]. doi: 10.37895/2071-8004-2021-25-4-42-50

44. Zhang S., Qi Y., Tan S.P.H., Bi R., Olivo, M. Molecular fingerprint detection using raman and infrared spectroscopy technologies for cancer detection: a progress review. *Biosensors*. 2023;13(5):557. doi: 10.3390/bios13050557
45. Kuznetsov S.V. The role of the family physician in the implementation of the interdisciplinary approach to specialized primary dental care. *Vestnik Baltiyskogo federal'nogo universiteta imeni Immanuila Kantata. Seriya: yestestvennye i meditsinskie nauki = IKB-FU's Vestnik. Series: Natural and Medical Sciences*. 2016;(4):17–30. [In Russian].
46. Malichenko S.B., Idrisova L.T., Payanidi Y.G., Skripnikova I.A., Yavisiya A.M., Shibilova M.U. Rehabilitation of the elderly patients suffering from combined somatic pathology. Modern possibilities and perspectives. *Mediko-sotsial'naya ekspertiza i reabilitatsiya = Medical and Social Expert Evaluation and Rehabilitation*. 2011;(2):47–48. [In Russian].
47. Drapkina O.M., Shepel R.N., Martsevich S.Yu., Kutishenko N.P., Berns S.A., Bulgakova E.S., Orlov D.O., Belkin I.A. Assessment of awareness and experience of using off-label drugs by doctors of clinical specialties. *Kardiologiya = Cardiology*. 2021;61(5):41–50. [In Russian]. doi: 10.18087/cardio.2021.5.n1510
48. McGough S.F., MacFadden D.R., Hattab M.W., Mølbak K., Santillana M. Rates of increase of antibiotic resistance and ambient temperature in Europe: a cross-national analysis of 28 countries between 2000 and 2016. *Euro Surveill*. 2020;25(45):1900414. doi: 10.2807/1560-7917.ES.2020.25.45.1900414
49. Pandian S., Lakshmi S.A., Priya A., Balasubramaniam B., Zaukuu J.L.Z., Durgadevi R., Abe-Inge V., Sohn S.I. Spectroscopic methods for the detection of microbial pathogens and diagnostics of infectious diseases – an updated overview. *Processes*. 2023;11(14):1191. doi: 10.3390/pr11041191
50. Pankhania M., Rees J., Thompson A., Richards S. Tonsillitis, tonsillectomy, and deep neck space infections in England: the case for a new guideline for surgical and non-surgical management. *Ann. R. Coll. Surg. Engl*. 2021;103(3):208–217. doi: 10.1308/rcsann.2020.7030
51. Ng J.H., Loke A.Y. Determinants of hearing-aid adoption and use among the elderly: a systematic review. *Int. J. Audiol*. 2015;54(5):291–300. doi: 10.3109/14992027.2014.966922
52. Liang J., Xie H., Chiang H.J., Li S., Liu Z., Li J., Zeng C. Postauricular injection glucocorticoid in the treatment of sudden hearing loss: A protocol for systematic review and meta-analysis. *Medicine (Baltimore)*. 2020;99(47):e23241. doi: 10.1097/MD.00000000000023241
53. Marx M., Younes E., Chandrasekhar S.S., Ito J., Plontke S., O'Leary S., Sterkers O. International consensus (ICON) on treatment of sudden sensorineural hearing loss. *Eur. Ann. Otorhinolaryngol. Head Neck Dis*. 2018;135(1S):S23–S28. doi: 10.1016/j.anorl.2017.12.011
54. Pankova V.B. Scientific and practical tasks of the problem of occupational diseases of the ENT organs. *Meditsina truda i promyshlennaya ekologiya = Occupational Medicine and Industrial Ecology*. 2017;(9):147. [In Russian].
55. Pankova V.B., Letskaya O.A., Fedina I.N., Smirnova N.G. The procedure for developing and the main sections of the rehabilitation program for victims at work with occupational otorhinolaryngological diseases. *Vestnik otorinolaringologii = Bulletin of Otorhinolaryngology*. 2023;88(4):87–92. [In Russian]. doi: 10.17116/otorino20228804187
56. Fonseca V.R., Marques J., Panegalli F., Gonçalves C.G., Souza W. Prevention of the evolution of workers' hearing loss from noise-induced hearing loss in noisy environments through a hearing conservation program. *Int. Arch. Otorhinolaryngol*. 2016;20(1):43–47. doi: 10.1055/s-0035-1551554
57. La Torre G., Shaholli D., Colaprico C., Manai M.V., Ammirati S., Mantione G., Sernia S. Occupational medicine and prevention of chronic and infectious diseases. *J. Clin. Med*. 2023;12(16):5298. doi: 10.3390/jcm12165298
58. di Tecco C., Nielsen K., Ghelli M., Ronchetti M., Marzocchi I., Persechino B., Iavicoli S. Improving working conditions and job satisfaction in healthcare: a study concept design on a participatory organizational level intervention in psychosocial risks management. *Int. J. Environ. Res. Public Health*. 2020;17(10):3677. doi: 10.3390/ijerph17103677

Сведения об авторе:

Тимурзиева Алина Борисовна, к.м.н., ORCID: 0000-0003-1817-3228, e-mail: alinko9977z@mail.ru

Information about the author:

Alina B. Timurzieva, candidate of medical sciences, ORCID: 0000-0003-1817-3228, e-mail: alinko9977z@mail.ru

Поступила в редакцию 21.05.2024

После доработки 15.06.2024

Принята к публикации 07.09.2024

Received 21.05.2024

Revision received 15.06.2024

Accepted 07.09.2024