

**ОРИГИНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ**

© Красильникова О.Н., 2016  
УДК: 614.21:616.5

**МЕДИКО-ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ С БОЛЕЗНЯМИ  
И ВОЗРАСТНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ КОЖИ**

*О.Н. Красильникова*

ОАО Областная поликлиника «Врачебная косметология»  
ул. Горького, д. 186, 606006, г. Нижний Новгород, Российская Федерация

**Изучена деятельность медицинских учреждений по профилю «дерматовенерология» и «косметология» на основании показателей здоровья населения Нижегородской области. Установлено, что статистические формы учета здоровья населения не совершенны. Сохраняющаяся распространенность заболеваний кожи и подкожной клетчатки, возрастные изменения кожи в условиях роста продолжительности жизни определяют необходимость создания единого научно-практического центра для дерматологов и косметологов.**

**Ключевые слова:** болезни кожи и подкожной клетчатки, дерматовенерология, косметология.

---

**MEDICO-ORGANIZATIONAL ASPECTS OF IMPROVEMENT  
OF THE MEDICAL CARE TO THE POPULATION WITH ILLNESSES  
AND AGE CHANGES OF THE SKIN**

*O.N. Krasilnikova*

JSC Oblastnaya out-patient department "A medical cosmetology"  
Gorky St., 186, 606006, Nizhny Novgorod, Russian Federation

**Activities of medical institutions for the «dermatovenerology» and «cosmetology» profile on the basis of indicators of health of the population of the Nizhny Novgorod Region are studied. It is established that statistical forms of the accounting of health of the population are imperfect. The remaining prevalence illnesses of a skin and hypodermic fat, age changes of a skin in the conditions of body height of life expectancy define need of creation of the uniform scientific and practical center for dermatologists and cosmetologists.**

**Keywords:** illnesses of a skin and hypodermic fat, dermatovenerology, cosmetology.

---

В Российской Федерации насчитывается около 8,5 млн больных дерматологическими заболеваниями. Общая заболеваемость кожи и подкожной клетчатки с 2000 по 2010 гг. увеличилась с 5513,2 до 6152,3

на 100 тыс. населения или на 11,6%. Ежегодно от заболеваний кожи и подкожной клетчатки умирает около 1,8 тыс. человек, смертность составляет 1,3 на 100 тыс. населения. Ежегодно регистрируется около 6,5

млн новых случаев заболеваний кожи и подкожной клетчатки, уровень первичной заболеваемости с 2000 по 2010 гг. увеличился с 4402,3 до 4817,1 или на 9,4% [1].

В РФ распространенность болезней кожи и подкожной клетчатки в 2012 г. была на уровне 6221,3, а заболеваемость – 4813,1 на 100 тыс. населения [2]. Обращаемость к врачу с болезнями кожи занимает четвертое место в структуре первичной заболеваемости взрослого населения [3]. Обеспеченность населения врачами-дерматовенерологами снизилась по сравнению с 2004 по 2012 гг. на 14%, составив в 2013 г. 0,6 на 10 тыс. населения [4].

Высокая заболеваемость дерматозами, рост профессиональных заболеваний кожи связан с использованием химических веществ в быту и производстве, ухудшением экологической обстановки, бесконтрольным применением лекарственных средств, психосоматическим состоянием, стрессовыми ситуациями в семье и обществе, несоблюдением здорового образа жизни, низкой медицинской активностью и вредными привычками. В связи с увеличением продолжительности жизни возникла потребность борьбы с проявлениями старения. Мировые передовые научные знания и технологические достижения медицинской науки опреде-

лили новое направление – эстетическая и антивозрастная медицина [5]. Целью настоящего исследования послужило изучение показателей деятельности медицинских учреждений по профилю «дерматовенерология» и «косметология».

#### Материалы и методы

На основании статистического медицинского информационно-аналитического центра г. Н. Новгород за период 2013-2014 гг. проведено изучение основных показателей здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения Нижегородской области [6, 7]. Изучены деятельность медицинских учреждений по профилю «дерматовенерология» и «косметология», распространенность заболеваний кожи и подкожной клетчатки.

#### Результаты и их обсуждение

На 1 января 2014 г. в Нижегородской области проживало 3281496 человек; в областном центре Н. Новгород – 1272719 человек (городское население – 2598804, сельское – 682692). Согласно переписи населения, в 2010 г. проживало 3310597 человек.

Показатель смертности на 100 тыс. населения составил в 2010 г. – 1785,9; 2011 г. – 1640,0; 2012 г. – 1608,7; 2013 г. – 1586,7. При увеличении средней продолжительности жизни происходит постарение населения (табл. 1, 2).

Таблица 1

#### Средняя продолжительность жизни (лет)

Год	Оба пола	Муж.	Жен.
2010	67,9	61,1	74,8
2011	68,4	61,6	75,3
2012	69,0	62,6	75,3
2013	69,4	63,1	75,8

Таблица 2

#### Население старше трудоспособного возраста по годам

Процентный состав населения по годам (к всему населению)				
Возраст	2010	2012	2013	2014
60-64	5,9	6,3	6,5	6,7
65-69	3,0	3,0	3,4	4,0
70-74	5,0	4,9	4,2	3,5
75-79	3,3	3,3	3,5	3,7
80 и старше	3,5	3,6	3,7	3,7

Распространенность заболеваний по классу болезни кожи и подкожной клетчатки в Нижегородской области в 2013 г. составила 58,4, в 2014 г. – 51,5 на 1000 взрослого населения (РФ 2013 г. – 50,85), первичная заболеваемость соответственно – 46,99-42,45 (37,86). Показатели распространенности болезней и первичной заболеваемости населения старше трудоспособного возраста по классу болезни кожи и подкожной клетчатки составили: распространенность в 2012 г. – 65,37; 2013 г. – 63,10; 2014 г. – 56,09; первичная заболеваемость соответственно – 50,78 – 51,84 – 46,93.

Обеспеченность населения квалифицированными кадрами залог доступности качества оказания медицинской помощи. Показатель обеспеченности населения дерматовенерологами в Нижегородской области на 10 тыс. населения в 2012 г. составил – 0,48; 2013 г. – 0,47; 2014 г. – 2,02 (РФ 2013 г. – 0,65). Данные о количестве врачей-косметологов не указаны.

Обеспеченность дерматовенерологическими койками на 10 тыс. населения в 2012 г. – 0,82; 2013 г. – 0,81; 2014 г. – 0,99 (РФ 2013 г. – 0,91). Частота госпитализации на эти койки в больничные учреждения Нижегородской области на 1000 человек в 2012 г. составила 227,9; в 2013 г. – 230,4; в 2014 г. – 227,3. В структуре госпитализации старше трудоспособного возраста на 1000 населения болезни кожи и подкожной клетчатки в 2013г. – 3,52; 2014г. – 3,62 (в общей госпитализации составив 1,10 и 1,17%). Летальность при болезнях кожи и подкожной клетчатки увеличилась в 2014 г. до 0,3% (2012 г. – 0,1; 2013 г. – 0,2).

Оперативные вмешательства на уровне 12% от всех операций (2012 г. – 23170 (12,2%); 2013 г. – 23311 (12,0%); 2014 г. – 23501 (11,9%). Временная нетрудоспособность при болезнях кожи и подкожной клетчатки на 100 работающих в 2012 г. – 0,88; 2013 г. – 0,81; 2014 г. – 0,78 при средней продолжительности соответственно 12,96 – 13,05 – 13,39 дней.

Косметология в Нижнем Новгороде – направление динамично развивающееся. В Нижегородской области в рубрике «Косметические услуги» около 500 компаний, более 20 учреждений, занимающихся медицинской косметологией, среди них: центр эстетической медицины «ТОНУС ПРЕМИУМ», центр лазерной терапии «Андромеда», ОАО «Областная поликлиника «Врачебная Косметология», центр врачебной косметологии «Персона Beauty», косметология в медицинском центре «АКАДЕМИЯ VIP», центр эстетической медицины клиники «Анастасия» и др. К сожалению, в ГБУЗ НО «Нижегородский информационно-аналитический центр» их деятельность не представлена.

Анализ показателей деятельности медицинских организаций позволяет оценить эффективность выполнения объемов медицинской помощи, рациональное использование коечного фонда, обеспеченность населения койками и медицинским персоналом и др. Болезни кожи и подкожной клетчатки остаются широко распространенными среди населения РФ и Нижегородской области. При стабильных показателях обеспеченности дерматовенерологическими койками и частоте госпитализаций, отмечается снижение распространенности и первичной заболеваемости. Заслуживает внимания и анализ показателя летальности. При этом отмечен рост обеспеченности врачами дерматовенерологами.

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 [5]. Медицинская помощь по профилю «косметология» не относится к программе государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи. Медицинская косметологическая помощь населению – это комплекс лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение или восстановление

структурной целостности и функциональной активности покровных тканей человеческого организма (кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки и поверхностных мышц) [8].

Косметические услуги в учреждениях коммунально-бытового назначения, спортивно-оздоровительных организациях не требуют медицинского контроля, направлены на личную гигиену и коррекцию косметических недостатков средствами декоративной косметики. Цель эстетической косметологии – подчеркнуть красоту человека, сделать незаметными дефекты его внешности [9].

Современная косметология шагнула резко вперед, от внешнего воздействия до серьезных медицинских процедур. Сохранение молодости является признаком успеха. В настоящее время отмечается стихийный рост косметологических учреждений. В США в 2006 г. врачи, имеющие профессиональную сертификацию, выполнили около 11 млн косметологических процедур, по сравнению с 2005 г. отмечен рост на 7%, а по сравнению с 2000 г. – на 48%. Число всех косметических манипуляций, проведенных в 2005 г., по сравнению с 2000 г., увеличилось на 151%, а по сравнению с 1992 г. – на 775% [10].

Объективно провести анализ оказанной косметологической помощи и качество оказания медицинской помощи в настоящее время в Нижегородской области не представляется возможным. Могут быть выделены три основные причины: Во-первых: косметология в России относительно новое направление в медицине:

– косметология введена в реестр медицинских специальностей приказом Министерства здравоохранения и социального развития от 23.04.2009 г. №210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации» (зарегистрировано в Минюсте РФ 05.06.2009 №14032);

– утвержден Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.38 «Косметология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) приказом Министерства образования и науки Российской Федерации 25 августа 2014 г., №1080;

– приняты Порядки оказания медицинской помощи населению по профилю «Косметология» (приказ МЗ РФ от 18 апреля 2012 г. №381н), «Дермато-венерология» (приказ МЗ РФ от 15 ноября 2012 г. №924н), «Пластическая хирургия» (приказ МЗ РФ от 30 октября 2012 г. №555н).

Во-вторых: статистические формы отчета несовершенны, основные показатели здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения не содержат данные по косметологической помощи.

В-третьих: основная масса организаций, занимающихся оказанием косметологических услуг, находятся в частном владении и руководители не заинтересованы демонстрировать свою коммерческую деятельность.

Для дальнейшего развития дермато-венерологической и косметологической науки и практики в XXI веке необходимо не только база, кадры и пациенты, но и продуманная на десятилетия вперед организация медицинской помощи с учетом социально-экономической обстановки в стране и медицинской активности населения, исторического прошлого отрасли. Это необходимо 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. Косметология развивается бурно, но, к сожалению, не имеет официальной статистической формы отчетности. На сегодняшний день недостаточно изучена характеристика социального статуса пациента косметологического профиля [11].

### Выводы

1. Статистические формы учета показателей здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения по оказанию медицинской помощи пациентам с болезнями кожи и подкожной клетчатки, а также с возрастными изменениями кожи несовершеннолетним, не учитывают медицинскую помощь по профилю «косметология».

2. Сохраняющаяся распространенность болезней кожи и подкожной клетчатки, стихийный рост индустрии красоты, развитие эстетической и антивозрастной медицины являются серьезным основанием для

изучения особенностей функционирования косметологических учреждений.

3. Формирование единых информационных показателей для учреждений всех форм собственности позволит получить информацию о пациентах с болезнями кожи и подкожной клетчатки, с возрастными изменениями, вести статистический учет, оценить качество медицинской помощи.

4. Необходимо объединение дерматовенерологов и косметологов, создание единого научно-практического центра, т.к. лечение патологии кожи и подкожной клетчатки, коррекция возрастных изменений – удел междисциплинарного партнерства.

*Автор статьи декларирует отсутствие конфликта интересов, а также какой-либо сторонней финансовой поддержки работы.*

### Литература

1. Померанцев О.Н., Потекаев Н.Н. Заболеваемость населения болезнями кожи и подкожной клетчатки как медико-социальная проблема // Клиническая дерматология и венерология. 2013. №6. С. 4-6.
2. Кубанова А.А., Кубанов А.А., Мелехина Л.Е., Богданова Е.В., Бутарева М.М. Результаты анализа деятельности медицинских организаций дерматовенерологического профиля в Российской Федерации за 2012 год // Вестник дерматологии и венерологии. 2013. №5. С. 21-39.
3. Потекаев Н.Н., Полев А.В. Предпосылки реорганизации и стратегия развития дерматовенерологической помощи в Москве // Клиническая дерматология и венерология. 2013. №1. С. 4-8.
4. Кубанова А.А., Мелехина Л.Е., Кубанов А.А., Богданова Е.В. Ресурсы и деятельность медицинских организаций дерматовенерологического профиля в Российской Федерации в 2013 году // Вестник дерматологии и венерологии. 2014. №3. С. 16-36.
5. 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. С. 29-34.
6. Коновалов А.А., Варенова Л.Е. Основные показатели здоровья населения и деятельности государственных медицинских организаций Нижегородской области за 2013 год. Нижний Новгород, 2014. 230 с.
7. Коновалов А.А., Варенова Л.Е. Основные показатели здоровья населения и деятельности государственных медицинских организаций Нижегородской области за 2014 год. Нижний Новгород, 2015. 232 с.
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18 апреля 2012 г. №381н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Косметология» (зарегистрирован в Минюсте России 17 мая 2012 г. №24196).
9. Дрибноход Ю.Ю. Основы эстетической косметологии. Ростов-на-Дону: Феникс, 2014. 332 с.

10. Бауманн Л. Косметическая дерматология. Принципы и практика. [Пер. с англ.] М.: МЕДпресс-информ. 2012. 688 с.
11. 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.

### References

1. Pomerantsev ON, Potekaev NN. Zabolvaemost' naseleniya boleznymi kozhi i podkozhnoy kletchatki kak mediko-sotsial'naya problema [Population case rate illnesses of a skin and hypodermic fat as medico-social problem]. *Klinicheskaya dermatologiya i venerologiya* [Clinical dermatology and venerology]. 2013; 6: 4-6. (in Russian)
2. Kubanova AA, Kubanov AA, Melekhina LE, Bogdanova EV, Butareva MM. Rezul'taty analiza deyatelnosti meditsinskikh organizatsiy dermatovenerologicheskogo profilya v Rossiyskoy Federatsii za 2012 god [Results of the analysis of activity of the medical organizations of a dermatovenerologicheskoy profile in the Russian Federation for 2012]. *Vestnik dermatologii i venerologii* [Vestnik of dermatology and venerology]. 2013; 5: 21-39. (in Russian)
3. Potekaev NN, Polev AV. Predposylki reorganizatsii i strategiya razvitiya dermatovenerologicheskoy pomoshchi v Moskve [Prerequisites of reorganization and strategy of development of the dermatovenerologicheskoy help in Moscow]. *Klinicheskaya dermatologiya i venerologiya* [Clinical dermatology and venerology]. 2013; 1: 4-8. (in Russian)
4. Kubanova AA, Melekhina LE, Kubanov AA, Bogdanova EV. Resursy i deyatelnost' meditsinskikh organizatsiy dermatovenerologicheskogo profilya v Rossiyskoy Federatsii v 2013 godu. [Resources and activity of the medical organizations of a dermatovenerologicheskoy profile in the Russian Federation in 2013] *Vestnik dermatologii i venerologii* [Vestnik of dermatology and venerology]. 2014; (3): 16-36. (in Russian)
5. Kubanova AA, Lesnaya IN, Chub SG. K voprosu o novom v spetsial'nosti: organizatsionnye i prakticheskie aspekty [To a question about new in specialty: organizational and practical aspects]. *Organizatsiya i modernizatsiya zdavookhraneniya* [Organization and modernization of health care]. 2010; 5: 29-34. (in Russian)
6. Konovalov AA, Varenova LE. Osnovnye pokazateli zdorov'ya naseleniya i deyatelnosti gosudarstvennykh meditsinskikh organizatsiy Nizhegorodskoy oblasti za 2013 god [The main indicators of health of the population and activity of the state medical organizations of the Nizhny Novgorod Region for 2013]. Nizhniy Novgorod; 2014. 230 p. (in Russian)
7. Konovalov AA, Varenova LE. Osnovnye pokazateli zdorov'ya naseleniya i deyatelnosti gosudarstvennykh meditsinskikh organizatsiy Nizhegorodskoy oblasti za 2014 god [The main indicators of health of the population and activity of the state medical organizations of the Nizhny Novgorod Region for 2014]. Nizhniy Novgorod; 2015. 232 p. (in Russian)
8. Prikaz Ministerstva zdavookhraneniya i sotsial'nogo razvitiya Rossiyskoy Federatsii ot 18 aprelya 2012g. №381n «Ob utverzhdenii poryadka okazaniya meditsinskoy pomoshchi naseleniyu po profilyu «Kosmetologiya» [The order of the Ministry of Health and Social Development of the Russian Federation of April 18, 2012 № 381n "About the statement of an order of delivery of health care to the population on the Cosmetology profile]. Zaregistririvan v Minyuste Rossii 17 maya 2012 g. №24196 [No. 24196 is registered in the Ministry of Justice of the Russian Federation on May 17, 2012] (in Russian)
9. Dribnokhod YuYu. Osnovy esteticheskoy kosmetologii [Fundamentals of

- esthetic cosmetology*]. Rostov n/D.: Feniks; 2014. 332 p. (in Russian)
10. Baumann L. *Kosmeticheskaya dermatologiya. Printsipy i praktika* [Per. s angl.]. [*Cosmetic dermatology. Principles and practice*]. M.: MEDpress-inform; 2012. 688 p. (in Russian)
11. Rakhimullina OA. *Meditzinskie vozmozhnosti i sotsial'naya potrebovanost' novykh metodov kosmetologicheskoy praktiki (na primere issledovaniy primeneniya botulinicheskogo toksina tipa A)* [*Medical opportunities and a social demand of new methods of cosmetology practice (on the example of researches of use of botulinum toxin of type A)*]: Cand. Diss. (Med. Sci). Volgograd; 2009. 28 p. (in Russian)

---

Красильникова О.Н. – врач-косметолог, ОАО Областная поликлиника «Врачебная косметология», г. Нижний Новгород.  
E-mail: olya88@inbox.ru