

ОТ РЕДАКЦИИ



Уважаемые коллеги!

Согласно Федеральному закону от 25 декабря 2018 г. N 489-ФЗ [1], «клинические рекомендации — документы, содержащие основанную на научных доказательствах структурированную информацию по вопросам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, в том числе протоколы ведения (протоколы лечения) пациента, варианты медицинского вмешательства и описание последовательности действий медицинского работника с учетом течения заболевания, наличия осложнений и сопутствующих заболеваний, иных факторов, влияющих на результаты оказания медицинской помощи». Клинические рекомендации (КР) разрабатываются экспертами медицинских профессиональных некоммерческих организаций по отдельным заболеваниям или состояниям [1] и излагаются в формате тезисов-рекомендаций, отвечающих на вопросы «что делать?», «кому делать?», «с какой целью?» и сопровождающихся ссылками на источники литературы и поясняющими комментариями. При разработке КР используются принципы доказательной медицины, постулирующие принятие решений о тактике ведения пациентов на основе комплексного анализа всех имеющихся научных доказательств их эффективности и безопасности, а не на мнении экспертов и личном клиническом опыте врачей. В связи с чем, каждый тезис-рекомендация также сопровождается указанием уровней досто-

верности доказательств и убедительности рекомендаций [2]. Так как КР разрабатываются на основе наиболее актуальной научной информации, требуется их периодическое обновление.

КР позволяют практикующим врачам выбрать наиболее оптимальный алгоритм профилактики, диагностики, лечения и реабилитации в определенной клинической ситуации. Также, КР необходимы для разработки критериев оценки качества, стандартов и порядков оказания медицинской помощи, создания стандартов оснащения и управления лечебно-диагностическим процессом. Наконец, КР играют ключевую роль в обеспечении процесса непрерывного медицинского образования и повышения квалификации медицинских работников [3].

В настоящее время КР являются основой организации и контроля качества оказания медицинской помощи в Российской Федерации. Именно поэтому четвертый выпуск журнала «Эндокринная хирургия» от 2022 года посвящен обновленным КР по первичному гиперпаратиреозу, диагностика и лечение которого представляет собой актуальную проблему не только эндокринной хирургии и онкологии, но и эндокринологии в целом. Представленные КР разработаны и обновлены экспертами Российской ассоциации эндокринологов и Ассоциации эндокринных хирургов, содержат ключевые и наиболее принципиальные аспекты диагностики, лечения и реабилитации при данной патологии.

Главный редактор, профессор
Н.С. Кузнецов

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ | REFERENCES

1. Федеральный закон от 25 декабря 2018 г. N 489-ФЗ «О внесении изменений в статью 40 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» по вопросам клинических рекомендаций» (с изменениями и дополнениями). [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://ivo.garant.ru/#/document/72136974/paragraph/1:0>
2. Омеляновский В.В., Сухоруких О. А., Лукьянцева Д. В., Федяева В. К., Журавлева Н. И., Шабашов А. Е., Пашкина А. А., Семенченко В. Н. Методические рекомендации по проведению оценки научной обоснованности включаемой в клинические рекомендации информации. Москва: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Центр экспертизы и контроля качества медицинской помощи» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2019. — 81 с.
3. Российские клинические рекомендации. Эндокринология / под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 592 с.: ил.

ЦИТИРОВАТЬ:

Кузнецов Н.С. От редакции // *Эндокринная хирургия*. — 2022. — Т. 16. — № 4. — С. 4. doi: <https://doi.org/10.14341/serg12791>

TO CITE THIS ARTICLE:

Kuznetsov N.S. From the editorial office. *Endocrine surgery*. 2022;16(4):4. doi: <https://doi.org/10.14341/serg12791>

