

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 достоверности 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 второй выпуск журнала «Эндокринная хирургия» от 2022 года посвящен обновленным КР по высокодифференцированному раку щитовидной железы, 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 совместно с другими профессиональными организациями, 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. Омельяновский 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. — № 2. — С. 4. doi: <https://doi.org/10.14341/serg12793>

TO CITE THIS ARTICLE:

Kuznetsov N.S. From the editorial office. *Endocrine surgery*. 2022;16(2):4. doi: <https://doi.org/10.14341/serg12793>

