

Морозов Д.А.

СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ

ГОУ «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова», Москва
Российская ассоциация детских хирургов, Москва

Morozov D.A.

STATUS AND PROSPECTS OF RESEARCH IN PEDIATRIC SURGERY

First MSMU named after I.M. Sechenov, Moscow; Russian association of pediatric surgeons, Moscow

Резюме

В статье представлен системный анализ состояния и перспектив развития научных исследований в детской хирургии. Отдельно описаны современные возможности финансирования науки в рамках государственных программ и грантов, научный потенциал и организация детской хирургической науки в стране на примере 20 университетских клиник. Уделено внимание реализации принципа научно-образовательного кластера, выполнению диссертационных работ, научным форумам детских хирургов. За последние пять лет детскими хирургами были защищены 97 диссертаций, включая 22 на соискание ученой степени доктора наук; каждая пятая диссертация была выполнена на стыке специальностей. Проведен анализ 200 научных публикаций в центральных и региональных журналах и 69 патентов, определен вектор приоритета публикаций в журналах с высоким импакт-фактором, зарегистрированных в Scopus и Web of Science. Отдельному анализу было подвергнуто международное сотрудничество детских хирургов – 91 доклад за рубежом за пять лет, участие в конгрессах EUPSA и WOFAPS. Сделаны выводы о целесообразности строить научную работу в рамках Российской ассоциации детских хирургов, соединяя усилия всех коллективов, их потенциал и возможности, грамотно организуя научные исследования и представляя детскую хирургию в соответствующих органах власти. Сформулированы задачи развития детской хирургической науки на перспективу.

Ключевые слова: научные исследования, детская хирургия.

Abstract

The paper presents a systematic analysis of the status and prospects of development of scientific research in pediatric surgery. Separately the modern opportunities of research funding within the framework of state programs and grants, research potential and the organisation of children's surgical research in the country on a sample of 20 University Clinics. Authors showed the implementation of the principle of the scientific-educational cluster, the performance of dissertational works, scientific forums of pediatric surgeons. Over the past five years by pediatric surgeons were protected 97 theses, including 22 for the degree of doctor of science; every fifth thesis was performed at the junction of specialties. The analysis of 200 scientific publications in Central and regional magazines and 69 of the patent, defined the vector of priority of publication in journals with high impact factor registered in Scopus and Web of Science. A separate analysis was subjected to international cooperation of pediatric surgeons – 91 report abroad for five years, participating in congresses EUPSA and WOFAPS. Conclusions are drawn about the feasibility to build scientific work in the framework of the Russian Association of pediatric surgeons, combining the efforts of all staff, their potential and capabilities by intelligently organizing research, and presenting children's surgery in the relevant authorities. Authors have formulated tasks for the development of pediatric surgical science perspective.

Key words: research, pediatric surgery.

В настоящее время в России идет переосмысление сектора генерации знаний и его структурная модернизация [1], и этот процесс напрямую касается медицины. Сегодня мы не можем не учитывать серьезной реорганизации всей системы здравоохранения, высшей школы и науки [2]. Очевидно, что государственное финансирование научных исследований обязано быть эффективным, обеспечивая развитие прикладной и фундаментальной науки, национальную безопасность страны. Настоящая статья является продолжением дискуссии в профессиональном сообществе детских хирургов по проблеме организации и проведения научных исследований, отвечающих требованиям времени. Полагаем, не случайно в крылатом выражении: «...Детская хирургия – сплав науки, ремесла и искусства, где специалист, действуя как хирург, мыслит как педиатр и стремится проанализировать различные факторы, как это делают представители точных наук...», – академик С.Я. Долецкий подчеркивал главенство науки. Сегодня особенно остро стоит вопрос нашей конкурентоспособности и состоятельности как внутри отечественной медицины, так и в мировом пространстве.

Научный продукт – это в первую очередь производство нового знания и внедрение его в практику [3]. Для клинициста, детского хирурга, научные исследования чаще всего состояли в анализе клинической работы и ее последующей коррекции. Но в чем конкретно заключается научный продукт применительно к нашей специальности? Ответ можно получить, обратившись к официальным индикаторам Государственного задания по науке на 2015 г.:

1. Научные публикации в российских и международных журналах, индексируемых в Web of Science, Scopus, РИНЦ.

2. Охраняемые объекты интеллектуальной собственности, зарегистрированные на территории РФ и за рубежом (патенты, базы данных).

3. Новые технологии профилактики, диагностики, лечения и реабилитации (фундаментальные и поисковые).

Мы находимся в единой системе координат учета эффективности научной работы, и показатели публикационной активности, цитируемости, индексы Хирша исследователя и учреждения, хоть и вызывают дискуссии, в последние годы стали неотъемлемой частью нашей жизни [4].

Регламент современной медицинской науки. Вектор развития

Как регламентируется современная наука? В Стратегии инновационного развития Российской Федерации до 2020 г. [5] обозначены основные критерии успеха, достижение которых требует не только значительного финансирования, но и изменения всей парадигмы научной работы: увеличение доли российских исследователей в общемировом числе публикаций до 5% в 2020 г.; повышение средней цитируемости научных работ российских исследователей; вхождение не менее 5 российских вузов в число 200 ведущих мировых университетов; достижение доли средств в структуре доходов российских университетов, получаемых за счет выполнения НИР и НИОКР, 25%.

В декабре 2012 г. Правительством РФ была утверждена Стратегия развития медицинской науки до 2025 г. – основной документ (№ 2580-р), в котором на десятилетие прописаны все шаги – от правовых аспектов создания новой инфраструктуры до подготовки кадров. Важно подчеркнуть, что это основной документ не только планирования медицинской науки, но и ее финансирования. Анализ документа свидетельствовал, что проблемы детской хирургии, вероятно, не были учтены при его подготовке, а экспертное сообщество не имело в своем составе представителей нашей специальности. А в состоянии ли мы влиять на принятие государственных решений? Да. И сегодня этот формат совершенно очевиден – усиление деятельности Российской ассоциации детских хирургов (РАДХ), профессиональной некоммерческой общественной организации, одной из основных задач которой является экспертная работа. На современном этапе мы не имеем права игнорировать все формы общественной работы, начиная от парламентских слушаний и круглых столов в Совете Федерации, возобновления активной работы в Российской академии медицинских наук и заканчивая участием в деятельности Департамента инновационного развития и научного проектирования Министерства здравоохранения РФ. В 2013 г. в Минздраве был организован Научный совет в составе 52 членов, в который не вошел ни один детский хирург. Отрадно, что есть хотя бы секция педиатрии, но детская хирургическая наука не имеет в ней представительства. Стоит заметить, что прежний Научный совет Минздрава и РАМН с многочисленными профиль-

ными комиссиями по разделам детской хирургии упразднен.

В соответствии со Стратегией развития медицинской науки в 2013 г. в нашей стране были утверждены Платформы приоритетных исследований. По сути – это направления, которые будут финансироваться государством. Детское здравоохранение представлено платформой «Педиатрия», в которой в нескольких предложениях фрагментарно освещены вопросы хирургии детей. Так, в проблеме «Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения хирургических болезней детского возраста» обозначено «...создание новых биодegradуемых материалов, металлоконструкций, хирургического инструментария... технологий интраоперационной диагностики и обеспечения удержания мочи...». Очевидно, что эти формулировки далеки от полного спектра и актуальных проблем детской хирургической науки. В таких условиях кафедры детской хирургии медицинских вузов продолжают планировать и выполнять научные исследования без серьезного государственного финансирования, поскольку немногим удается войти в состав соисполнителей государственного задания в рамках Платформ.

Надо отметить, что в последние пять лет некоторым нашим коллегам из Казани, Саратова, Петербурга, Воронежа и Москвы удалось получить финансовую поддержку Совета по грантам Президента РФ (молодым кандидатам наук, докторам наук и научным школам), что дало импульс и возможность выполнять серьезные фундаментальные исследования. Иной грантовой поддержки детской хирургической науки не было.

Научный потенциал и организация детской хирургической науки

При этом научный потенциал детских хирургов весьма высок. После реорганизаций последних лет мы имеем 67 научно-практических коллективов в подчинении Министерства здравоохранения РФ. Границы между академической и вузовской наукой практически стерлись, при этом работа выполняется тремя НИИ (НИИ неотложной детской хирургии и травматологии, НИИ детской хирургии Научного центра здоровья детей и НИИ хирургии детского возраста РНИМУ им. Н.И. Пирогова), а также 51 университетской кафедрой и 13 кафедрами последипломного образования. На новом витке разви-

тия детской хирургии, в преддверии I съезда мы считали важным оценить состояние и перспективы научных исследований сквозь призму развития современного общества, организовав заочное анкетирование. На анкеты ответили 20 из 67 коллективов Москвы, Санкт-Петербурга, Екатеринбурга, Кирова, Краснодара, Перми, Петрозаводска, Ростова-на-Дону, Самары, Саранска, Саратова, Симферополя, Твери, Тюмени и Якутска. Несмотря на недостаточную репрезентативность, полагаем, что мы вправе говорить об общих тенденциях, проблемах и закономерностях в научной работе детских хирургов.

Первостепенным в Стратегии развития науки в России является создание научно-образовательных кластеров – содружества разных институтов, лабораторий и производств. Этот формат работы чрезвычайно актуален и для нашего сообщества. К примеру, анализ научных публикаций, которыми гордятся коллеги, показал, что с десятков направлений в детской хирургии одновременно разрабатываются 5–6 коллективами: атрезия пищевода и его пластика, спаечная непроходимость кишечника, деструктивная пневмония и острый гематогенный остеомиелит. Еще над 13 научными темами-комплексами трудятся по 3–4 клиники. Логично напрашивается необходимость внедрения организационных технологий объединения этих коллективов для решения одних или схожих научных задач, что в условиях дефицита ресурсов позволило бы получать серьезные результаты. Это ни в коем случае не означает прекращения тех исследований, которые интересны коллективу и не выполняются другими, порой важных и эксклюзивных тем, в частности изучение раневого процесса (Самара) или деонтологии и права в детской хирургии (Петрозаводск).

В этой связи необходимость воссоздания Научного совета по детской хирургии, теперь уже в рамках РАДХ, совершенно очевидна. Задачами совета стали бы:

- координация и планирование научной деятельности всех коллективов страны;
- разработка наиболее актуальных проблем, решаемых несколькими коллективами одновременно;
- формирование и публикация совместных монографий, рекомендаций и технологий;
- обязательные онлайн-планирование и апробации диссертаций.

Таблица 1. Тематика 22 докторских диссертаций по детской хирургии в РФ за 2011–2015 гг.

Тематика	Регионы РФ (8 диссертаций)	РНИМУ им. Н.И. Пирогова (14 диссертаций)
Хирургия новорожденных	Послеоперационные осложнения у новорожденных с пороками развития ЖКТ Хирургическая помощь новорожденным	Медицинская помощь новорожденным с хирургическими заболеваниями Минимально-инвазивная хирургия новорожденных Качество помощи при пороках развития
Абдоминальная хирургия	Искусственные кишечные свищи Травма органов брюшной полости	Портальная гипертензия Осложненные формы портальной гипертензии
Андрология и гинекология	Ультразвуковая диагностика патологии паховой области Профилактика infertility у детей	Патология малого таза у девочек
Урология		Кортикальные кистозные поражения почек у детей
Анестезиология		Мышечные релаксанты в общей анестезии Боль у новорожденных
Хирургия сосудов у детей		Заболевания вен таза у детей
Колопроктология		Стенозы ануса и прямой кишки
Торакальная хирургия		Минимально-инвазивная торакальная хирургия Врожденные и приобретенные заболевания легких у детей
Гнойная хирургия	Гнойно-септические заболевания у детей Острый гематогенный остеомиелит у детей	

Мы имеем несколько позитивных практик последних лет. К примеру, в результате организации совместной двухлетней работы (2012–2014 гг.) 30 клиник детской хирургии, проведения нескольких научных форумов, мастер-классов и образовательных программ стало возможным создание Российского консенсуса по лечению аноректальных мальформаций [6]. Эта работа потребовала исключительно организационных мер без отдельного финансирования. В то же время, используя уже сложившиеся возможности разных клиник и регионов в части сотрудничества с классическими университетами и лабораториями, производством и бизнесом, есть реальная возможность решать самые актуальные проблемы сообща и на современном уровне.

Диссертации детских хирургов

Исходя из паспорта научной специальности «14.01.19 – детская хирургия», мы подразумеваем выполнение не только клинических, но и экспериментальных исследований, фундаментальных работ.

За последние 5 лет коллективами, принявшими участие в анкетировании, были защищены 97 диссертаций. Большинство представили 1–2 работы при несомненном лидерстве РНИМУ им. Н.И. Пирогова (46 диссертаций) и выдающихся результатах коллег из Ставрополя (13 диссертаций). По 5 работ были защищены в РМАПО (Москва), Екатеринбурге, Научном центре здоровья детей (Москва) и Саратове. Следует подчеркнуть, что спектр научных исследований охватывал практически всю детскую хирургию с превалированием абдоминальной и колопроктологии (12), эндоурологии (9), хирургии новорожденных (8). Много работ были посвящены детской травматологии-ортопедии (7) и проблемам гнойной хирургии (7). 22 диссертации были защищены на соискание ученой степени доктора медицинских наук, из них 14 – сотрудниками и соискателями РНИМУ им. Н.И. Пирогова (Москва). Анализ свидетельствовал (табл. 1), что в хирургии новорожденных, разработке проблем абдоминальной хирургии и андрогинекологии активно участвовали и московские коллективы (6 диссертаций), и регионы РФ (6 дис-

Таблица 2. Статистика работы Диссертационных советов по специальности «детская хирургия» в РФ в 2013–2014 гг.

Учреждение	Докторские		Кандидатские		Итого
	2013	2014	2013	2014	
РНИМУ им. Н.И. Пирогова	5	1	5	8	19
Башкирский ГМУ	3	0	2	3	8
Научный центр здоровья детей	1	0	3	2	6
Омская ГМА	0	0	5	1	6
Санкт-Петербургский ГМУ	1	0	5	0	6
Ростовский ГМУ	1	0	2	1	4
Московский НИИ педиатрии и детской хирургии	0	0	2	0	2
РМАПО	0	0	1	0	1
Итого	11	1	26	15	53

сертаций). В то время как гнойной хирургией занимались исключительно в региональных клиниках (2 докторские диссертации), а современной эндоскопической торакальной хирургией – в столичных (2).

Очень важно, что каждая пятая диссертация (18 из 97) была выполнена на стыке специальностей, наиболее часто в содружестве с анестезиологией (3), организацией здравоохранения (3) или хирургией (3). К сожалению, редко исследования выполнялись в рамках фундаментальной медицины (только одна работа совместно с патофизиологами).

В анализируемый период в нашей стране функционировали 8 диссертационных советов по специальности «14.01.19 – детская хирургия» (Научный центр здоровья детей, Башкирский ГМУ, Московский НИИ педиатрии и детской хирургии, Омская ГМА, РМАПО, РНИМУ им. Н.И. Пирогова, Ростовский ГМУ и Санкт-Петербургский ГМУ). По официальным данным ВАК РФ, за 2013–2014 гг. были защищены 53 научные работы (табл. 2), включая 12 докторских, т.е. потенциал нашего сообщества, несомненно, высок. Активнее всех действовал Совет при РНИМУ им. Н.И. Пирогова – 19 защит (включая 6 докторских), затем – Совет в Уфе (8) и Научном центре здоровья детей (6).

Сегодня следует усилить внимание и поддерживать фундаментальные научные исследования, работы на стыке специальностей. Первоочередными задачами являются организация и координация такой деятельности в рамках Научного совета РАДХ,

равно как и обязательное создание своеобразного банка диссертаций на сайте ассоциации.

Книги, журналы и публикации

Необходимо использовать потенциал всех клиник и кафедр детской хирургии страны, вовлекая их в общую работу над руководствами, монографиями и учебниками. За пятилетний период вышли в свет несколько интересных монографий в Иркутске, Саратове, Кирове, Тюмени: «Методы диагностики посттравматического гонартроза», «Система диагностики инфекционных осложнений и прогнозирование исходов ожоговой болезни у детей», «Неоперативное лечение повреждений селезенки у детей», «Неотложная хирургия детского возраста» и «Патофизиологические этюды детской уронефрологии». Необходимо признать, что ряд из них, к сожалению, не всегда известен широкой общественности. Считаем необходимым наладить работу рецензирования, обсуждения всех монографий по детской хирургии в рамках Научного совета РАДХ, на страницах наших журналов, с созданием доступного всем банка аннотаций книг на сайте.

Поддерживая центростремительные тенденции, мы должны двигаться в сторону публикаций коллективных монографий и руководств, в которых отражался бы опыт всей страны, всех коллективов. Это особенно важно в секторе вузовского и последипломного образования, создания российского фонда оценочных средств. Необходимо решить вопрос

о новой современной системе обмена информацией в рамках сайта ассоциации, включая возможности образования, тестирования и информационной поддержки. Время изменилось, и печатные издания иногда устаревают, не успев выйти в свет.

Был проведен системный анализ значимых 200 публикаций коллективов детских хирургов, который позволил выявить ряд закономерностей (табл. 3). За пять лет научные публикации, которые лучше всего отражают работу коллективов (т. е. «самые любимые»), были опубликованы в 44 различных журналах. В «Детской хирургии» (единственном пока журнале из перечня ВАК РФ) и «Российском вестнике детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии» оказалось меньше половины, притом что в 35 журналах были представлены лишь по 1–2 работы. Очевидно, что значительная доля публикаций представляет результат кандидатских и докторских диссертаций. Можно ли говорить о достаточной апробации диссертаций, если о них знают лишь коллеги из своего же региона? Полагаю, что эта позиция найдет понимание и поддержку у членов диссертационных советов и ВАК, поскольку мы все заинтересованы в должном уровне научных исследований, с одной стороны, и качестве публикаций наших журналов, с другой.

Следует констатировать, что из 200 научных публикаций только 6 отражали результаты экспериментальных поисковых исследований, а 4 были выполнены в содружестве с морфологами, биохимиками и иммунологами. Можно равняться на положительный опыт коллективов Саранска, Краснодара, Симферополя, Саратова, Екатеринбурга и МОНИКИ (табл. 4).

Понятно, что поддержка региональных журналов – задача, которая формулируется руководством на местах и тоже требует своего решения. Но нельзя не учитывать, что по объективным причинам большая часть из них имеют низкую конкурентоспособность и импакт-факторы, не превышающие 0,15. Нашей ассоциации необходимо сконцентрировать усилия на поддержке своих научных журналов. Ведь их рейтинг также оставляет желать лучшего: импакт-фактор журнала «Детская хирургия» – 0,234, а «Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии» – 0,205, и они зарегистрированы только в системе РИНЦ.

При этом острой гранью современной проблемы является необходимость ученым – детским

хирургам публиковаться в журналах с высоким импакт-фактором, зарегистрированных в Scopus и Web of Science. Во всех НИИ и университетах введена соответствующая система отчетности, мониторинга индекса Хирша; оформление любых заявок на гранты напрямую связано с уровнем предшествующих публикаций. В ряде вузов показатели научной активности определяют заработную плату сотрудников. Анализ свидетельствовал, что за последние пять лет много статей по детской хирургии были опубликованы в таких высокорейтинговых журналах, как «Вестник Российской академии медицинских наук» (Scopus; 1,07), «Урология» (Scopus; 0,475), «Вопросы современной педиатрии» (РИНЦ; 0,432), «Проблемы эндокринологии» (РИНЦ; 0,479) и «Педиатрия» (РИНЦ; 0,719). В соответствующем разделе журнала «Вестник хирургии им. И.И. Грекова» (Scopus; 0,3) были опубликованы 19 достойных научных работ. Понятно, что одновременно эту проблему мы решить не в состоянии, в то же время необходимо отдавать себе отчет в следующем: если мы не будем публиковаться в наших журналах, потому что они имеют низкий импакт-фактор, то они будут лишены возможности его увеличивать, в том числе по причине низкой цитируемости работ.

За пятилетний период число публикаций в «Детской хирургии» (418), представленных московскими коллективами и коллегами из регионов, практически было равным (215 и 203 соответственно). Но детальный анализ публикаций в 2015 г. свидетельствовал о том, что полнотекстовые оригинальные статьи в большинстве были представлены столичными клиниками (24 из 32). Несколько работ были из Санкт-Петербурга, Ростова, Иркутска и Ярославля. Остальные коллеги довольствовались описанием клинических наблюдений. Если учитывать достаточно высокую активность научных исследований и диссертантов, причина инертности остальных вызывает вопросы. Косвенным признаком проблемы является также снижение числа подписчиков журнала «Детская хирургия» (по данным «Роспечати» и «Книга-сервис») на треть (с 360 в 2013 г. до 207 в 2015 г.). Усилия президиума РАДХ и всей ассоциации должны обеспечить модернизацию журнала, повышение качества публикаций и привлечение к его работе широкого круга коллег со всей страны. Журнал должен стать международным и высокорейтинговым. В опре-

Таблица 3. Перечень научных журналов, в которых опубликованы 200 статей по детской хирургии в 2011–2015 гг.

Журнал	Количество статей
Детская хирургия	53
«Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии»	28
Вестник клинической и экспериментальной хирургии	9
Детская больница	8
Вестник ЮУрГУ	6
Медицинский вестник Северного Кавказа	4
Медицинская наука и образование Урала	3
Гений ортопедии	3
Таврический медико-биологический вестник	3
35 других научных журналов	По 1–2 статьи

Таблица 4. Характеристика направлений фундаментальных исследований в детской хирургии страны

Экспериментальные работы	В содружестве с фундаментальной наукой	Кто выполняет?
Эксперимент по спаечной болезни	Изучение фенотипа нейтрофильных гранулоцитов	Краснодар
Ишемия тонкой кишки в эксперименте Экспериментальная модель сосудистой опухоли		Саранск
Экспериментальное изучение воспаления брюшины		Саратов
Модель перитонита и обоснование противоспаечной терапии	Морфология кишки при гастрошизисе	Екатеринбург
Экспериментальная модель гипогонадизма	Иммунитет при хроническом остеомиелите	МОНИКИ, Москва

деленной степени этому должны способствовать подробные англоязычные резюме, их широкая распространенность и доступность на сайте РАДХ, широкое цитирование.

Создание банка РАДХ касается и патентной работы (охраняемых объектов интеллектуальной собственности, зарегистрированных на территории РФ и за рубежом). За отчетный период детскими хирургами страны были зарегистрированы 69 патентов. Мы можем равняться на коллективы из Ставрополя (8 патентов), Санкт-Петербурга (6), Тюмени (10), коллег из РНИМУ (17 патентов) и МОНИКИ (8 патентов). Большинство патентов были посвящены ортопедии (13), абдоминальной хирургии и колопроктологии (13), урологии (10), а также новому направлению создания информационных шкал и систем диагностики, интернет-программ (8). Об-

рацали на себя внимание фундаментальные разработки способов моделирования сепсиса и бактериальной инфекции, а также спленоза. Многие объекты интеллектуальной собственности отвечают самым строгим требованиям мировой новизны, есть научные открытия (проф. В.В. Шафранов с соавт., РНИМУ, 2010 г.), но проблема информированности всех коллег и широкого доступа к достижениям остается открытой.

Научные форумы

Система научных форумов в области детской хирургии складывалась на протяжении десятков лет, и до настоящего времени она отвечает всем самым серьезным требованиям. Анализ свидетельствует, что основной дискуссионной и образовательной площадкой в последние годы оставался

октябрьский форум, известный нам как Конгресс педиатров и детских хирургов «Инновационные технологии...», который, по статистике, ежегодно объединял до 500 участников и был представлен как минимум 300 выступлений. Методология этих встреч близка к идеальной – симпозиумы и круглые столы, видеоконференции, трансляции, конкурсы молодых ученых, Премии имени В.М. Державина, Премии ведущим ученым имени С.Д. Терновского. Насущной проблемой считаем усиление внимания и поддержку фундаментальных исследований, которые до сих пор не превышают 4% наших дискуссий. К примеру, в рамках Конгресса 2012 г. из 215 тезисов докладов только три работы касались исследований клеточных технологий, три отражали результаты экспериментов на животных и одна – итоги математического моделирования болезни.

За пять лет на высоком уровне был обсужден широкий круг вопросов в рамках традиционных апрельских симпозиумов: «Хирургия пищевода у детей» (Омск, 2011 г.), «Эндоскопическая хирургия в педиатрии» (Орел, 2012 г.), «Перитониты у детей» (Астрахань, 2013 г.), «Патология сосудов у детей» (Челябинск, 2014 г.) и «Гнойно-воспалительные заболевания легких и плевры у детей» (Сочи, 2015 г.). Эти конференции объединяют всех руководителей клиник и кафедр детской хирургии России, ведущих специалистов (150–200 участников ежегодно) и в итоге определяют тренд развития науки и практики в соответствующем секторе на ближайшие годы. Еще раз хочется подчеркнуть уникальную систему подготовки молодых ученых и студентов, более полувека существующую в детской хирургии. Участие практически всех вузов (40–50 вузов России, Украины, Казахстана, Киргизии, Узбекистана, Беларуси), более 160 докладов, возрастающее внимание к экспериментальным и фундаментальным исследованиям – лицо студенческой науки сегодня.

Международное сотрудничество

Без сомнения, сегодня мы не можем не интегрироваться в мировую практику, достойно решая многочисленные задачи научного плана: участие в международных исследованиях, в конгрессах и конференциях, публикации за рубежом и проведение международных мероприятий в РФ. За анализируемый период детскими хирургами был представлен 91 доклад на научных конференциях за рубежом, из них 48 – коллегами из РНИМУ, 18 – из НЦЗД.

Ученые из Краснодара, Симферополя, Саратова, Челябинска и Ставрополя активно представляли нашу страну на разнообразных форумах, посвященных лечению ран, эндохирургии, урологии и педиатрии. Знаковой дискуссионной площадкой остается Европейский конгресс детских хирургов (Congress EUPSA), где наряду с докладами московских клиник (табл. 5) в последние годы представлялись работы из Саратова, Ставрополя и Иркутска.

Участие во всемирных конгрессах детских хирургов (WOFAPS) в Боснии (2011 г.) и Германии (2014 г.) также было достаточно представительным: Научный центр здоровья детей (11 докладов), РНИМУ (1), НИИ ДОГ РНОЦ им. Н.И. Блохина (5), Ставропольская ГМА (4), Южно-Уральский ГМУ (1), Иркутск (1), Саратов (1). Необходимо делать выезды детских хирургов России более массовыми, регулярными, спланированными, развивая сотрудничество с руководством EUPSA, равноправно участвуя в работе ее комитетов. Очевидна необходимость шире представлять результаты нашей научной работы, давать дорогу молодым исследователям.

Требуют роста и развития публикации результатов наших исследований в формате полнотекстовых статей в ведущих мировых журналах. Скажем, в «Европейском журнале детских хирургов» («European Journal of Pediatric Surgery») за последние пять лет были представлены лишь 3 статьи из России (Ю.А. Козлов с соавт. и Д.А. Морозов с соавт.), еще 4 были опубликованы в других журналах (РМАПО и Екатеринбург).

Очевидна актуальность изменения регламента проведения международных научных конференций в России. До настоящего времени речь шла о приглашении иностранных специалистов, и участие иностранцев в конгрессах и симпозиумах было эпизодическим. Сегодня необходимо двигаться в сторону полноценной интеграции российской детской хирургической науки – проведения международных научных конференций, исследований, грантов и обмена специалистами.

Хорошей практикой стали региональные конференции: ряд клиник Иркутска, Саратова, Ставрополя и Ульяновска ежегодно самостоятельно организуют международные научно-практические форумы, которые собирают многочисленные аудитории. Конгресс «Звезды детской хирургии на Байкале» стал знаковым событием для всей РАДХ, а международные симпозиумы по детской колопрок-

Таблица 5. Участие российских коллективов детских хирургов в конгрессах EUPSA в 2011–2015 гг.

Город РФ	Учреждение	2011 г. Барселона	2012 г. Рим	2013 г. Лейпциг	2014 г. Дублин	2015 г. Любляна
Москва	Научный центр здоровья детей и Первый МГМУ им. И. М. Сеченова	1	–	5	2	5
	РНМУ им. Н. И. Пирогова	2	1	3	1	1
	МГМСУ им. Евдокимова	1	–	–	–	–
	КБ Управления делами Президента РФ	–	–	–	–	3
Ставрополь	Ставропольская ГМА	1	1	–	2	–
Иркутск	Иркутский ГМУ	–	1	1	–	–
Саратов	Саратовский ГМУ	3	1	–	–	–

тологии в Научном центре здоровья детей – ожидаемой дискуссионной площадкой для специалистов. Хотелось бы подчеркнуть, что в 2014 г. коллективу НИИ детской хирургии НЦЗД удалось впервые получить аккредитацию симпозиума «Кишечный шов в колоректальной хирургии детей» в Европейском совете по последипломному образованию (ЕАССМЕ), за участие в котором специалист из любой страны получал 12 кредитных баллов. Для сравнения: за участие в Европейском конгрессе детских хирургов специалист может набрать 15–18 баллов, т. е. оценка нашей научной программы и качества лекторов оказалась чрезвычайно высокой. Считаем, что подобная практика должна стать постоянной для отечественных конгрессов и конференций. Настало время рассматривать возможность заявления двух официальных языков (русского и английского), полноценной интеграции российской детской хирургической науки и переформатирования наших форумов в открытые для всего мира. И, конечно, мы вплотную приблизились к проведению Конгресса EUPSA в России, о чем уже достигнуты предварительные договоренности.

Заключение

Анализ правовой и финансовой ситуации свидетельствует лишь об одном: научную работу сегодня необходимо строить в рамках профессионального сообщества – Российской ассоциации детских хирургов, соединяя усилия всех коллективов, их потенциал и возможности, грамотно организуя научные исследования и представляя детскую хирургию

в соответствующих органах власти. Считаем возможным сформулировать следующие задачи развития детской хирургической науки на перспективу:

1. Обеспечить представительство РАДХ и детской хирургии в органах власти: Государственной Думе, Академии наук, Научном совете Министерства здравоохранения. Разработать наиболее актуальные темы совещаний и проектов: программ развития, финансирования и работы с фондами.
2. Оценить возможность финансирования детской хирургии в рамках научных платформ.
3. Воссоздать Научный совет по детской хирургии в рамках РАДХ.
4. Провести глубокий аудит научных исследований детскими хирургами в России.
5. Разработать приоритетные темы научных исследований и создать научно-образовательные кластеры.
6. Обеспечить публикации результатов всех научных исследований, особенно диссертационных, в журналах «Детская хирургия» и «Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии».
7. Поддержать развитие научных журналов РАДХ, повышение импакт-фактора, цитируемости, вхождение в базу данных Scopus. Обеспечить качество публикаций.
8. Создать банки монографий, патентов, достижений в рамках сайта РАДХ.
9. Активизировать международную деятельность и интеграцию детской хирургии в мировое пространство.

Список литературы

1. Стародубов В.И., Куракова Н.Г., Цветкова Л.А., Маркусова В.А. Российская медицинская наука в зеркале международного и отечественного цитирования // Менеджер здравоохранения. 2011. № 1. С. 6–20.
2. Эрман Л.В., Шабалов Н.П., Симаходский А.С., Эрман М.В. Кто вы, преподаватель клинических дисциплин медицинского вуза? // Вопросы современной педиатрии. 2015. № 4. С. 446–449.
3. Либенсон В.С. Шкала для оценки значимости научных работ // Проблемы деятельности ученого и научных коллективов. – Л., 1971. Вып. 4. С. 300–304.
4. Разин М.П. Недостатки индекса Хирша в медицинской науке и возможные пути их преодоления // Детская хирургия. 2013. № 3. С. 58–60.
5. Стратегия инновационного развития Российской Федерации до 2020 г.; <http://base.consultant.ru|cons|static4012>.
6. Аверин В.И., Ионов А.Л., Караваева С.А., Комиссаров И.А., Котин А.Н., Мокрушина О.Г., Морозов Д.А., Николаев В.В., Новожилов В.А., Поддубный И.В., Смирнов А.Н., Пименова Е.С., Окулов Е.А. Аноректальные мальформации у детей: Федеральные клинические рекомендации // Детская хирургия. 2015. № 4. С. 29–35.

Авторы

МОРОЗОВ
Дмитрий Анатольевич

Заведующий кафедрой детской хирургии и урологии-андрологии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, заместитель председателя президиума Российской ассоциации детских хирургов, доктор медицинских наук, профессор.
Тел.: 8 (916) 868-70-44; e-mail: damorozov@list.ru.