

Вклад университетских клиник в развитие отечественной медицинской науки. Итоги I Межвузовской конференции по актуальным вопросам соматических заболеваний

Мамедов М. Н.

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава РФ, Москва, Россия.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРЕ

Мамедов Мехман Ниязи оглы, д-р мед. наук, профессор, руководитель отдела вторичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, Москва, Россия. ORCID: 0000-0001-7131-8049

Обзорная статья посвящена изучению истории формирования университетской науки и перспективам ее развития. Показаны результаты анализа публикационной активности медицинских вузов России и стран СНГ в ведущих трех медицинских журналах за 2019–2021 годы. Представлен перечень ограничений и проблем в развитии университетской науки. Приводятся итоги I Межвузовской конференции по актуальным вопросам соматических заболеваний.

Единство науки, образования и клинической практики является залогом развития университетских клиник, которые значатся важной платформой развития отечественной клинической науки.

Ключевые слова: университетская клиника, публикационная активность, перспективы.

Конфликт интересов: не заявлен.

Поступила: 10.05.2022

Принята: 22.07.2022



Для цитирования: Мамедов М.Н. Вклад университетских клиник в развитие отечественной медицинской науки. Итоги I Межвузовской конференции по актуальным вопросам соматических заболеваний. Международный журнал сердца и сосудистых заболеваний. 2022; 10(35): 48–48. doi: 10.24412/2311-1623-2022-35-48-52

The contribution of university clinics to the development of domestic medical science. The results of the I Inter-university Conference on Internal Medicine Issues

Mamedov M. N.

National Medical Research Center for Therapy and Preventive Medicine of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Moscow, Russia.



AUTHOR

Mekhman N. Mamedov, MD, doctor of medical sciences, professor, head of the Department of Secondary Prevention of Chronic Non-infectious Diseases of the National Medical Research Center for Therapy and Preventive Medicine of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Moscow, Russia.

Abstract

This review article is dedicated to the history of university science and ways of its development in future. The results of the analysis of medical universities publication rates in Russia and CIS countries in three leading medical journals between 2019 and 2021 are presented. The possible limitations and problems in university science development are discussed. The results of the first Inter-university Conference on Internal Medicine Issues are summarized.

The unity of science, education and clinical practice is the key for the development of university clinics that serve as important platform for the domestic clinical science improvement.

Key words: university clinic, publication rates, prospects.

Conflict of interest: none declared.

Received: 10.05.2022

Accepted: 22.07.2022

For citation: Mamedov M.N. The contribution of university clinics to the development of domestic medical science. The results of the I Inter-university Conference on Internal Medicine issues. *International Heart and Vascular Disease Journal*. 2022; 10(35): 48-50. doi: 10.24412/2311-1623-2022-35-48-52

Историческая справка

Университетские клиники имеют тысячелетнюю историю [1]. На Древнем Востоке (в персидском городе Гондишапур в III в. н. э.) была основана академия. В ее состав входили университет, библиотека и университетский госпиталь. В академии планировалось обучение философии, медицине, теологии и другим наукам [2]. В арабском халифате была разработана система обучения студентов, при которой студенты-медики участвовали в обходах врачами своих пациентов, вели ежедневные записи о состоянии больных [3].

В Европе академические медицинские центры стали возникать во времена Средневековья и Ренессанса [4]. В Падуанском и Венском университетах в XVI в. проводили занятия у постели больного. В XVII в. подобную практику стали применять в ряде университетов Голландии. В Берлине в 1724 г. открылся Collegium chirurgicum, а двумя годами позже была создана школа для подготовки хирургов при берлинском госпитале Charite. В 1731 г. открылась Парижская хирургическая академия. С 1743 г. в ней велась подготовка хирургов, которых впервые уравнивали в правах с врачами — выпускниками медицинских факультетов университетов.

Во второй половине XVIII в. складывается теория клинического преподавания, когда студенты не просто присутствовали на демонстрации больных, но и активно участвовали в клинических разборах, выявляли и анализировали признаки болезни, об-

суждали диагноз и давали свои рекомендации по лечению [5].

В настоящее время зарубежные университетские клиники действуют по двум моделям: кооперация университета и клиники; интеграция клиники в состав университета.

В России первая медицинская школа была создана в 1653 г. при Стрелецком приказе, а в 1654 г. — медицинская школа при Аптекарском приказе, хотя обе они не были высшими учебными заведениями. При Петре I в России была открыта первая госпитальная школа (при Московском сухопутном госпитале). В 1733 г. были открыты аналогичные школы при госпиталях: сухопутном и адмиралтейском (морском) в Петербурге, адмиралтейском в Кронштадте. В 1755 г. был открыт Московский университет, созданный по проекту М.В. Ломоносова, в котором, среди прочих, был и медицинский факультет. В 1805 г. открылась первая клиника медицинского факультета. Это была небольшая палата всего на несколько коек. К 1860 г. в России было уже 8 университетов с медицинским факультетом, открытых в других городах [6].

В 30-е гг. XX века все университетские клиники на территории Советского Союза были переданы в медицинские институты, а клинические базы преобразованы в областные, республиканские и всесоюзные больницы или специализированные центры [1]. Когда медицинские факультеты получили самостоятельность и были преобразованы

в медицинские институты (университеты, академии) Министерства здравоохранения, университетские клиники стали вести активную клиническую и научную работу. Те медицинские факультеты, которые не вышли из состава классических университетов, как правило, не имеют своих собственных клиник. В этих вузах, подчиняющихся Министерству образования и науки РФ, обучение студентов также ведется у постели больного, но взаимоотношения между клинической базой и образовательным учреждением регулируются договором (положением) о клинической больнице. В рамках оптимизации коечного фонда некоторые больницы и НИИ перешли в разряд клинических баз медицинских вузов системы Минздрава РФ и получили статус Университетских клиник.

В отличие от клинической больницы, на базе которой организован образовательный процесс, в университетской клинике помимо образовательной деятельности осуществляются научно-внедренческие и клинические задачи.

Возрождение университетских клиник в Российской Федерации и других странах СНГ началось в начале XXI в. и активно продолжается в настоящее время.

Анализ публикационной активности авторов медицинских вузов в центральных журналах России терапевтического профиля

Публикации результатов собственных исследований являются важным показателем качества наукоёмкости оригинальных работ. С целью оценки публикационной активности медицинских вузов мы проанализировали статьи из трех ведущих журналов за 2019–2021 годы. Материалы были взяты из архива официальных сайтов журналов: «Терапевтический архив», «Кардиология» и «Кардиоваскулярная терапия и профилактика». Эти журналы входят в перечень ВАК, индексируются в SCOPUS, а также имеют высокий импакт-фактор. Публикации из медицинских вузов проанализированы по географическому принципу: Москва, Санкт-Петербург, регионы России и страны СНГ. По данным открытых источников в Москве функционирует 7 медицинских вузов и медицинских факультетов при университетах, в Санкт-Петербурге — 6 медицинских образовательных учреждений, в регионах России 84 медицинских вуза и факультета, а в странах СНГ — 27 медицинских вузов.

Журнал «Терапевтический архив» является одним из старейших отечественных клинических журналов. Главный редактор журнала — акаде-

мик Чазова И. Е., ежегодно в журнале публикуется в среднем 230 статей. Суммарный показатель публикаций из медицинских вузов составляет 61,5%. При этом лидирующими среди всех 4 групп являются Московские вузы — 35,2%. В то же время среди публикаций статьи из регионов России занимают 19,7%, публикации из Санкт-Петербурга составляют 6,6%. За три года в этом журнале были опубликованы 4 статьи из стран СНГ, что составляет 0,6% от общего числа публикаций.

Журнал «Кардиология» также издаётся со второй половины XX века и считается одним из главных журналов по кардиологии. Главным редактором является академик Беленков Ю. Н. Ежегодно в журнале публикуется около 150 статей. Суммарный показатель публикаций из различных медицинских вузов составляет 48,6%. Количество публикаций из Москвы и регионов России является сопоставимым, 19% и 20,7%, соответственно. Статьи из Санкт-Петербурга составляют 3,4%, в то же время публикации из стран СНГ занимают 5,5% от общего числа статей.

Журнал «Кардиоваскулярная терапия и профилактика» является динамично развивающимся изданием. Несмотря на относительно молодой возраст, журнал имеет высокий рейтинг среди отечественных медицинских журналов. Главным редактором является академик Драпкина О. М. Ежегодно на страницах журнала публикуется около 130 статей. В этом издании суммарный показатель публикаций из медицинских вузов составляет 49,7%. Из них объем публикаций из регионов составляет 28,8%, что в почти в два раза выше по сравнению с количеством статей из Москвы (15,8%). Количество статей из Санкт-Петербурга и стран СНГ сопоставимо: 2,2% и 2,9%, соответственно.

В целом, усредненные показатели публикационной активности медицинских вузов во всех трех журналах составляют 53,4%, то есть это каждая вторая статья. При этом публикации из Москвы составляют 23,5%, из регионов России — 22,9%. Публикационная активность медицинских вузов в трех журналах составляет 4%, а из стран СНГ — 3%.

Ограничения в развитии университетской науки

Тем не менее, эксперты указывают на существующие ограничения в развитии университетских клиник. Их можно разделить на три направления:

- 1) финансирование;
- 2) недостаток кадров и нагрузки учебного процесса;

3) качество научных исследований.

Финансирование университетской науки состоит из следующих источников:

- бюджетные и внебюджетные средства университета;
- гранты, включая студенческие субсидии;
- средства от медицинских и фармацевтических компаний за проведение клинических исследований.

Нами проведен опрос среди экспертов из Москвы, Санкт-Петербурга, Саранска, Курска и Омска по вкладу каждого из вышеуказанных пунктов в финансировании научных исследований. На сегодняшний день наибольшую долю составляют международные исследования, спонсируемые фармацевтическими компаниями, — 47%. В то же время исследования при поддержке различных грантов проводятся в 31% случаев. Третье место занимает бюджетное финансирование — 8,5%. В совокупности со стороны руководства медицинских вузов научные исследования финансируются в 13,5%, включая внебюджетные средства в размере 5%. В различных медицинских вузах этот показатель может заметно варьировать.

Необходимо подчеркнуть, что научные исследования проводятся и в качестве инициативных работ (до 25%), и в качестве международного сотрудничества (6,5%).

Эксперты указывают, что финансирование исследований недостаточно высоко. Здесь важное значение играют два вопроса: финансирование развития собственной исследовательской базы и скромная заработанная плата преподавательского состава.

Второй проблемой является недостаток кадров и нагрузки учебного процесса. Здесь необходимо подчеркнуть, что основной функцией для преподавательского состава является учебно-образовательный процесс. Совмещение основной работы с большой консультативной и лекторской деятельностью несколько ограничивает профессорско-преподавательский состав в проведении научных исследований. Так возникает синдром выгорания и текучести кадров, а также наблюдается недостаток молодых специалистов, как следствие недостаточного престижа научно-педагогической работы. Необходимо заметить, что в последние годы выделение бюджетных мест в аспирантуру увеличено.

Еще одной проблемой является качество научных исследований, на которое влияют вышеупомянутые кадровые и финансовые проблемы. Существует необходимость совершенствовать ком-

петенции по наукометрии у профессорско-преподавательского состава и обучающихся.

Межвузовская конференция — площадка для обмена опытом и стимул развития университетской науки

С учетом потенциала и перспективы университетской науки 9–10 июня 2022 года была организована Межвузовская конференция по соматическим заболеваниям в онлайн формате. Ее можно назвать международной, так как в научной программе принимали представители 7-ми стран (России, Беларуси, Казахстана, Узбекистана, Киргизии, Туркменистана и Таджикистана). В научной программе 4 симпозиума по актуальным вопросам кардиологии, соматических заболеваний и их коморбидности были выделены для профессорско-преподавательского состава. Для молодых ученых было организовано два симпозиума, на которых результаты своих исследований изложили 14 докладчиков. Модераторами этих симпозиумов были исследователи из числа докладчиков-молодых ученых. Отрадно, что все доклады были составлены по итогам собственных исследований. Отмечалась активная дискуссия, как среди экспертов, так и среди молодых ученых. Опубликован рецензируемый сборник научных трудов, в который вошли 60 тезисов из 52 медицинских вузов и медицинских факультетов университетов из вышеперечисленных стран. Сборник размещен на платформе Научной электронной библиотеки. Организаторы мероприятия надеются, что эта инициатива будет поддержана, и в дальнейшем формат ежегодной конференции расширится.

Перспективы развития университетской науки

Университетские клиники дают возможность успешно взаимодействовать преподавателям медицинских вузов и сотрудникам медицинских учреждений [1]. Преподаватели не теряют связи с практической медициной, а практикующие врачи могут влиять на учебные, лечебно-диагностические и научные процессы вузов.

Совмещение лечебного и учебного процесса должно приводить к повышению качества образования и, в конечном итоге, улучшать качество медицинской помощи, оказываемой пациентам. В настоящее время качество работы университетских клиник обусловлено развитием некоторых направлений [7]:

- пациент-ориентированный подход;
- интегрированный командный подход;

- высокое качество медицинской помощи, применение медицинских технологий и инновации. Таким образом, единство науки, образования и клинической практики является залогом развития университетских клиник, которые значатся важной платформой развития отечественной клинической науки.

Литература/References

1. Kochorova L.V., Potapchuk A.A., Afanasieva V.V. A brief history of university clinics in Russia and in the world. The Scientific Notes of IPP-SPSMU. 2018;25(4):26–30. Russian (Кочорова Л.В., Потапчук А.А., Афанасьева В.В. Краткая история университетских клиник в России и в мире. Ученые записки СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова. 2018;25(4):26–30). DOI: 10.24884/1607-4181-2018-25-4-26-30
2. Miller A. C. Jundi-Shapur, bimaristans, and the rise of academic medical centres. J. R. Soc. Med. 2006; 99(12): 615–617.
3. Browne E. Islamic Medicine. Tehran: Scientific and Cultural Publishing Co., 2004.
4. Cruse J.M. History of medicine: the metamorphosis of scientific medicine in the ever-present past. Am. J. Med. Sci. 1999; 318 (3): 171–180.
5. Stochik A. M., Zatravkin S. N. About clinical training of doctors in Medieval Europe. Clinical medicine. 1998; (1):63–67. Russian (Сточик А. М., Затравкин С. Н. О клинической подготовке врачей в Средневековой Европе. Клин. мед. 1998; 1: 63–67).
6. Dolgoshapko O. N., Rogovoy A. N., Strionova V. S. The historical roots of the creation of university clinics. University clinic. 2017;13(1):104–108. Russian (Долгошапко О. Н., Роговой А. Н., Стрионова В. С. Исторические корни создания университетских клиник. Университет. клиника. 2017;13(1):104–108).
7. Akanov A. A., Tulebaev A., Turdalieva B. S., Kurakbaev K. K., Karibaev K. B., Kalmakhanov S. B. et al. Model of Uniclinic University Clinic. Bulletin of Kazan State Medical University. 2017;(2):368–373. Russian (Аканов А. А., Тулебаев А., Турдалиева Б. С. и др. Модель университетской клиники Uniclinic. Вестн. КазГМУ. 2017;(2): 368–373).

Благодарность

Автор выражает благодарность экспертам из медицинских вузов и сотрудникам Фонда «Кардио-прогресс» за помощь в подготовке материалов.