

Десять лет первому журналу России, посвященному проблемам регионарной анестезии и послеоперационного обезболивания

Овечкин А.М.

Первый московский государственный медицинский университет им.И.М.Сеченова, 119048, Москва

На определенных этапах жизненного пути, как известно, надо остановиться и оглянуться на пройденный путь, оценить правильность избранного маршрута, вспомнить успехи, осознать и проанализировать ошибки. Все это необходимо для того, чтобы двигаться дальше, совершенствоваться. Журнал – это тоже живой, развивающийся организм. Сегодня мы отмечаем его десятилетний юбилей и оцениваем вехи пройденного пути.

Итак, нам 10 лет. Если быть абсолютно точным – даже несколько больше, поскольку пилотный «нулевой» номер вышел еще в 2006 году. Однако регулярный выпуск журнала начался с 2007 года. На фото внизу историческое заседание инициативной группы (в кафетерии МОНКИ им. М.Ф. Владимирского, после какой-то из конференций анестезиологов-реаниматологов ЦФО), на котором было принято решение об издании журнала,

посвященного проблемам регионарной анестезии и послеоперационного обезболивания.

Многое изменилось за 10 лет. Несколько изменилась структура журнала. Изменился состав редколлегии. Из 20 членов редколлегии «первого созыва» на сегодняшний день в строю осталось 14 (вместе с редакционным советом). Политика нашего журнала несколько отличается от политики других изданий. Мы убеждены, что членами редколлегии должны являться только активно работающие над созданием журнала люди. Необходимо отметить, что членство в редколлегии «Регионарной анестезии ...» не только накладывает определенные обязательства, но и приносит удачу. В частности, за время работы в журнале докторами наук стали С.И.Ситкин, П.А.Любошевский, В.И.Загреков, О.Г.Анисимов, Д.В.Заболотский.



Рис. 1. Журналу «Регионарная анестезия и лечение острой боли» – быть. Заседание инициативной группы. Ориентировочно – ноябрь-декабрь 2005 г.

Наши публикации

За 10 прошедших лет в 40 номерах журнала было опубликовано 352 работы. Их жанровая структура представлена в таблице 1.

В ней, как и положено, преобладают оригинальные статьи. Обращает на себя внимание большое количество лекций и обзоров (в сумме приближающееся к числу оригинальных работ). Это не случайно. Мы полагаем, что этот жанр наиболее интересен нашим читателям. С практической точки зрения, наиболее ценной представляется обобщенная информация, полученная из разных источников и позволяющая врачу сформировать собственный взгляд на тот или иной предмет. Недаром в медицинском мире такой популярностью пользуются журналы, название которых начинается с «*Current Opinion...*», в частности «*Current Opinion in Anesthesiology*», публикующие исключительно обзоры различной (но всегда актуальной) тематики.

К сожалению, хронически страдает такой важный раздел журнала, как «клинические случаи». За 10 лет в нашем архиве их всего 31. Обидно то, что в кулуарных беседах коллеги часто описывают потрясающие ситуации из собственной клинической практики, которые могли быть достойно представлены на страницах журнала и с большим интересом (и пользой) восприняты анестезиологическим сообществом. Но, увы ... Как показывает опыт – от застольного рассказа до изложения его на бумаге – дистанция огромного масштаба.

Не так давно в журнале появился раздел «Практикум», который ведет наш научный редактор Галина Петровна Тихова. Не очень привычные врачебному глазу статьи этого раздела, на первый взгляд, далекие от основной тематики журнала, представляются нам крайне важными, поскольку излагают современную методологию научных исследований, а также помогают правильно воспринимать и интерпретировать результаты исследований,

полученные нашими зарубежными коллегами. Есть идея объединить написанные Галиной Петровной статьи (возможно, добавить и пока еще ненаписанные) и издать их отдельной монографией.

Тематика публикаций

В соответствии с главной тематикой журнала, основная масса работ – 277, была посвящена различным аспектам применения тех или иных методов регионарной анестезии в клинической практике (рис. 2). Лишь 57 публикаций касались иных способов борьбы с болью (как правило, системной фармакотерапии боли). Остальные работы, опубликованные нами за 10-летний период, не относились к тематическим.

66 обзоров и лекций затрагивали общие вопросы использования регионарной анестезии в клинической практике. Нейроаксиальной анестезии (спинальной, эпидуральной, комбинированной спинально-эпидуральной, каудальной) в хирургии были посвящены 98 работ. Весьма условной, разумеется, является попытка разделения статей, описывающих применение нейроаксиальной анестезии, на интра- и послеоперационные. В подавляющем большинстве случаев интраоперационная ЭА пролонгировалась на послеоперационный период. Однако, ориентируясь на акценты, расставленные авторами, мы посчитали, что в большей степени интраоперационным аспектам нейроаксиальной анестезии были посвящены 68 работ, а оставшиеся 30 были ориентированы на возможности послеоперационной ЭА.

64 статьи описывали применение различных вариантов регионарной анестезии (преимущественно – нейроаксиальной) в акушерской практике.

Периферические блокады были темой 47 работ. При этом 36 касались преимущественно интраоперационного их применения, 11 освещали

Таблица 1. Структура публикаций по разделам журнала за 2007–2016 гг.

Обзоры	72
Лекции	47
Оригинальные статьи	157
Клинические случаи	31
Форум	25
Стандарты и протоколы	10
Практикум	10
Всего	352



Рис. 2. Тематика публикаций в журнале «Регионарная анестезия и лечение острой боли» 2007–2016 гг.

возможности периферических блоков с точки зрения послеоперационного обезбоживания. Шесть работ было посвящено применению различных вариантов регионарной анестезии с целью лечения хронических болевых синдромов.

Общие вопросы послеоперационного обезбоживания являлись предметом обсуждения в 27 работах, 30 касались непосредственно фармакотерапии боли. Из них адъювантным препаратам (кетамин, габапентин, сульфат магния) было посвящено 10 статей, НПВС – 10, неопиоидным анальгетикам центрального действия (парацетамол и нефопам) – 7, опиоидам – 3 (все три описывали возможности использования опиоидных анальгетиков в виде трансдермальных терапевтических систем).

Наши авторы

Кто же они, наши авторы? Безусловно, нет возможности, да и, наверное, необходимости перечислять здесь всех авторов 352 публикаций. В таблице 2 представлена наша «золотая дюжина», авторы 9 и более работ, суммарная доля которых составляет 199 статей, или 56,5% всех публикаций за 10 лет. Логично и закономерно, что в первой пятёрке главный редактор, его заместители и ответственные секретари (Г.В. Филиппович с 2007 до 2012 года и П.А. Любошевский по настоящее время).

Восемь работ на счету А.В. Куликова, по 7 – у С.А. Эпштейна и А.В. Забусова, по 6 у Э.Э. Антипина, В.И. Загрекова, В.А. Корячкина, по 5 представили В.Е. Груздев, Н.П. Шень, Г.Э. Ульрих, С.Е. Флока, И.Б. Заболотских, по 4 – А.А. Ежовская, П.Г. Генов, В.Х. Тимербаев, В.В. Логвиненко.

Таблица 2. Самые активные авторы журнала «Регионарная анестезия и лечение острой боли» 2007–2016 гг.

№	Автор	Кол-во работ
1.	Овечкин А.М. (Москва)	48
2.	Шифман Е.М. (Петрозаводск-Москва)	36
3.	Горобец Е.С. (Москва)	19
4.	Филиппович Г.В. (Петрозаводск-Москва)	17
5.	Любошевский П.А. (Ярославль)	13
6.	Лубнин А.Ю. (Москва)	10
7.	Неймарк М.И. (Барнаул)	10
8.	Тихова Г.П. (Петрозаводск)	10
9.	Гаряев Р.В. (Москва)	9
10.	Заболотский Д.В. (Санкт-Петербург)	9
11.	Ситкин С.И. (Тверь)	9
12.	Уваров Д.Н. (Архангельск)	9

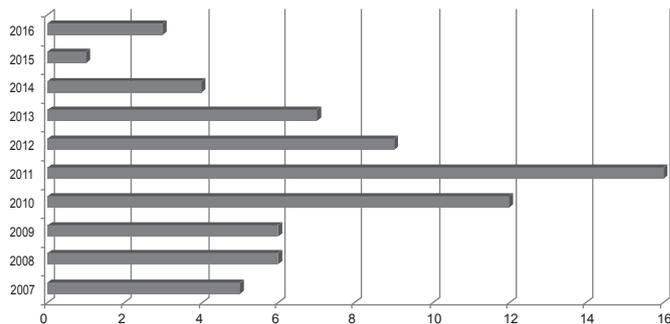


Рис. 3. Количество работ иностранных авторов по годам (2007–2016)

На долю иностранных авторов пришлось 68 работ. Как видно на рис. 3, пик иностранных публикаций пришелся на 2010–2011 гг., когда мы испытывали наибольшие трудности с наполнением редакционного портфеля. Мы искренне благодарны нашим зарубежным коллегам, поддержавшим нас в этот трудный период. В настоящее время (в полном соответствии со стратегией «импортзамещения») доля иностранных публикаций существенно снизилась.

Авторы статей, опубликованных в журнале, представляют следующие страны:

Беларусь – 11, США – 8, Узбекистан – 6, Швеция – 6, Великобритания – 4, Украина – 4, Нидерланды – 3, Франция – 3, Австралия – 2, Бельгия – 2, Греция – 2, Канада – 2, Китай – 2, Швейцария – 2, Молдова – 2, Израиль – 1, Казахстан – 1, Ирландия – 1, Финляндия – 1, Испания – 1, Дания – 1, Хорватия – 1.

В таблице 3 представлены иностранные авторы, опубликовавшие 2 и более работы в нашем журнале за отчетный период.

Таблица 3. Иностранные авторы, опубликовавшие 2 и более работ в журнале «Регионарная анестезия и лечение острой боли» 2007–2016 гг.

№	Автор	Страна	Кол-во работ
1.	Марочков А.В.	Беларусь	6
2.	Семенихин А.А.	Узбекистан	6
3.	Печерский В.Г.	Беларусь	5
4.	Матлубов М.М.	Узбекистан	4
5.	Раваль Н.	Швеция	4
6.	Дзядзько А.М.	Беларусь	3
7.	Дзядзько М.А.	Франция	2
8.	Вееринг Б.	Нидерланды	2
9.	Глигорьевич С.	Швейцария	2
10.	Фишер Б.	Великобритания	2

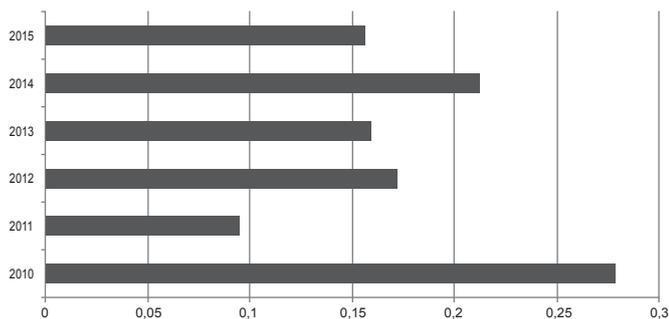


Рис. 4. Двухлетний импакт-фактор журнала «Регионарная анестезия и лечение острой боли» в РИНЦ по годам

Редколлегия журнала выражает искреннюю благодарность всем авторам как перечисленным выше, так и не перечисленным, и выражает надежду на дальнейшее плодотворное сотрудничество.

Наши показатели

Ко всякому юбилею принято гордиться показателями. Кто-то гордится тысячами тонн молока, кто-то миллионами кубометров газа ... Журнал должен гордиться наукометрическими показателями. Наукометрия – вещь неоднозначная, как и доказательная медицина. Но и в том, и в другом случае – иных оценочных принципов пока не изобрели. Представленные ниже диаграммы построены на основе данных, которые каждый желающий может найти на сайте www.elibrary.ru.

Как говорится, мы познали и взлеты, и падения.

С уверенностью можно сказать, что более высокий импакт-фактор в 2010 г. был обусловлен тем, что на том этапе журнал распространялся бесплатно почтовой рассылкой, т.е. имел более широкую аудиторию и, соответственно, более высокий индекс цитирования. В то же время без подписки мы не смогли бы войти в перечень ВАК и не имели бы шансов на дальнейшее продвижение журнала в международные базы (SCOPUS и т.д.).

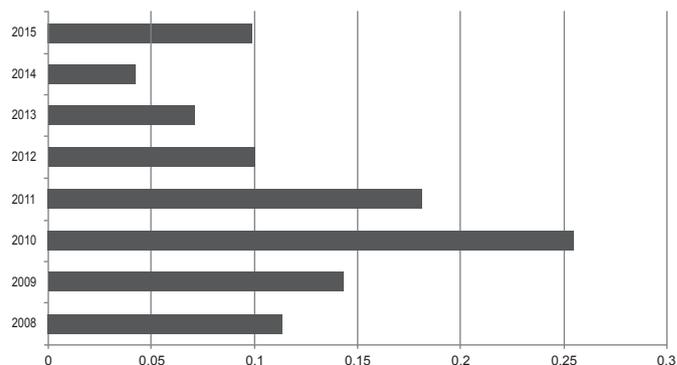


Рис. 5. Показатель журнала в рейтинге SCIENCE INDEX

Что касается показателя журнала в рейтинге SCIENCE INDEX, то, как вы видите, с 2010 по 2014 г. он пребывал в затяжном пике (по вышеуказанной причине), однако уже в 2015 г. наметилась «тенденция к выздоровлению».

К нашим достижениям, безусловно, отнесем два выпуска лекций, в разное время опубликованных в журнале, а затем вышедших в виде отдельных сборников. Это «Избранные лекции по регионарной анестезии и лечению послеоперационной боли», Петрозаводск, «ИнтелТек», 2009, том I (переизданы в 2011 г.), охватившие период 2007–2009 гг., а также «Избранные лекции по регионарной анестезии и лечению послеоперационной боли», Москва, «Медицина», 2015, том II, включившие работы, опубликованные в 2010–2012 гг.

Большие надежды мы связываем с предстоящим началом работы сайта журнала <http://reganest.ru>, на котором будут доступны полнотекстовые статьи прошлых лет. Очевидно, это повысит доступность наших материалов для широкого круга специалистов и, соответственно, повысит их цитируемость.

Суммируя сказанное, у нас есть определенные достижения, у нас есть определенные проблемы. Нам есть куда развиваться. Как говорили в нашем социалистическом прошлом: «за работу, товарищи!».