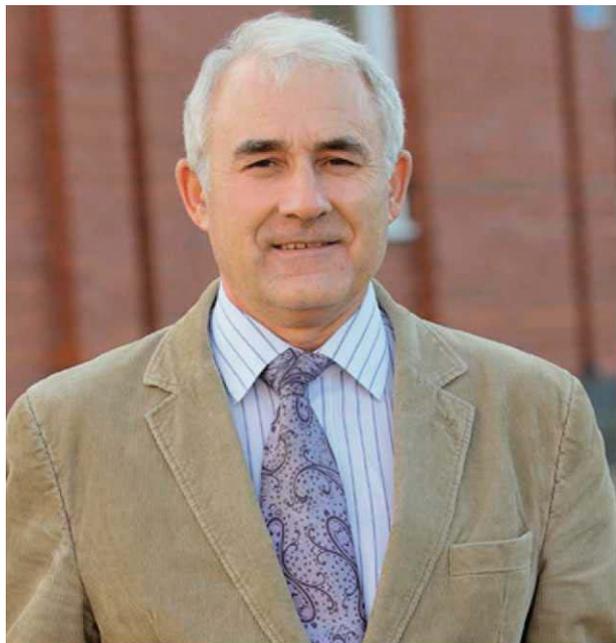


УВАЖАЕМЫЕ ЧИТАТЕЛИ!



Редакционная коллегия журнала «Вопросы реконструктивной и пластической хирургии» (список ВАК) периодически анализирует статьи, которые приходят в журнал, с позиции процессов, происходящих в российском научном мире. Это связано с известным Указом Президента РФ В.В. Путина №599 от 7 мая 2012 г. «О мерах по реализации политики в области образования и науки». В Указе высказано требование об «увеличении доли публикаций российских исследователей в общем количестве публикаций в мировых научных журналах, индексируемых в базе данных «Сеть науки» (WEB of Science), до 2,44 %». Примечательно, что наш ближайший «друг», лучший партнер и соперник – очень похожая на нас Бразилия – уже сегодня производит 2,63% мировых публикаций. Она еще в 2000-х обогнала Россию и Нидерланды в сфере научных исследований. В 2010 г. Бразилия стала 13-м в мире «производителем научных работ», причем 80% исследовательских проектов в этой стране приходится на государственные университеты и исследовательские институты.

В 2012 г. в нашей стране под руководством Минобрнауки РФ начался процесс, направленный на увеличение вклада российской науки в мировую научную копию. Как это сделать? Считается, что это можно сделать через внедрение в РФ мировой системы наукометрии: наукометрического показателя автора (индекс Хирша) и наукометрического показателя журнала (импакт-фактор), которые, в общем-то, находятся в непосредственной связи друг с другом. Чем выше импакт-фактор журнала, в котором публикуется автор статьи, тем на больший индекс Хирша автор может рассчитывать в будущем, и, наоборот, чем выше индекс Хирша публикующихся в журнале

авторов, тем больше вероятность роста импакт-фактора этого журнала. Просто и четко! И именно так это происходит в научном мире США, стран Европы, и т.д., именно так выстраивается логика объективности в оценке качества научных исследований. Именно – качества, а не количества публикаций для получения научных степеней, званий, должностей, составления представлений к наградам различных уровней! Это – наша российская действительность. У наших зарубежных коллег другая цель научных публикаций: авторитет в профессиональном научном сообществе! Итак, для нас это пока совершенно ново: мерилом значимости ученого становится не количество статей и монографий, а востребованность работы ученого в научном мире, которая определяется количеством цитирований и ссылок на работу. В России индекс Хирша автора статьи рассчитывается автоматически после регистрации в системе Российского индекса научного цитирования.

Как повысить индекс Хирша автора научных публикаций в нашем журнале? Как и в любом другом.

Начинать надо прежде всего с того, чтобы прекратить самоцитирование, снижающее наукометрические показатели автора публикации. Ссылка на себя, конечно, возможна в случаях, когда речь идет об уникальных прикладных исследованиях автора, не имеющих мировых аналогов!

Необходимо увеличить число ссылок на концептуальные работы наших соотечественников. Цитирование своих коллег-хирургов повышает их наукометрические показатели, а значит, импакт-фактор журнала и, соответственно, ваш статус, поскольку вы публикуетесь в этом журнале!

Нам надо больше публиковаться совместно с зарубежными коллегами, что повысит доступ к этой публикации в мировых поисковых системах, например, PubMed.

Для авторов уже настоятельно с 2014 г. мы повышаем требования к оформлению статей:

1) количество ключевых слов должно быть увеличено до 15;

2) представлять на двух языках развернутые рефераты, включающие актуальность, цель, задачи, материал и методы исследований, результаты и выводы.

Итак, мы должны резко повысить уровень нашей научной культуры и понять, что с позиции защиты наших общих интересов нужно идти не только по легкому пути набора статей для background в известных зарубежных поисковых системах, но и отказаться от самоцитирования и одновременно повысить уровень цитирования соотечественников!

С уважением,
главный редактор, заслуженный врач РФ,
профессор В.Ф. Байтингер

ДОРОГИЕ ЧИТАТЕЛИ!



Вышел в свет второй тематический номер, посвященный проблемам абдоминальной хирургии и гастроэнтерологии. В 2012 г. мы подготовили для Вас подборку лучших работ сотрудников НИИ гастроэнтерологии им. Г.К. Жерлова и ведущих хирургов г. Томска, в которых была представлена основная идеология нашего Учителя Георгия Кирилловича Жерлова. Суть данной идеологии проста – задача хирурга не только продлить жизнь пациента (это не обсуждается), а сделать все, чтобы эта жизнь не стала для человека невыносимой из-за низкого ее качества. Но и это еще не все. В «идеологии Жерлова» большое место отводится борьбе до конца. Недаром и раньше и сейчас зачастую «безнадежным» пациентам говорят «если сможете попасть к Жерлову – шанс у Вас есть». Это небезосновательно. Г.К. Жерлов боролся с болезнью до конца, когда другие опускали руки. Некоторые коллеги говорили: «а стоит ли так напрягаться, если продолжительность жизни существенно не увеличится». Георгий Кириллович считал, что если есть возможность продлить жизнь человеку на день, на два, то это стоит тех моральных и материальных затрат, которые он вкладывал в каждого своего пациента.

С сожалением следует признать, что в последнее время медицина становится все более и более зависимой от экономики. Наверное, с одной стороны это правильно, экономия нужна и бездумное назначение массы препаратов или обследований ведет к лишним тратам, но где та грань, когда врач вынужден отказывать пациенту в обследовании или лечении в силу «отсутствия средств» или, что еще страшнее – «бесперспективности лечения». Вопрос, как говорил один персонаж мультфильма – «философический»,

но где найти на него ответ? А ответ прост и был выбит еще на щитах средневековых рыцарей: «Делай как должно и будь что будет». Задача врача не считать деньги, а оказывать помощь пациенту всеми возможными силами и средствами.

Именно этому и была посвящена наша вторая межрегиональная конференция «Актуальные вопросы абдоминальной хирургии». В рамках конференции рассмотрены наиболее интересные предложения о совершенствовании методов диагностики и лечения пациентов с заболеваниями органов пищеварения. В качестве гостей и докладчиков были не только известные хирурги нашего региона, но и коллеги из Украины и Узбекистана, а также сотрудники ведущего учреждения – Института хирургии им. А.В. Вишневского (г. Москва). Мы надеемся, что наша конференция станет ежегодной и с каждым годом будет привлекать все большее количество участников.

В этом номере мы продолжаем представлять результаты наиболее актуальных исследований, проводимых в НИИ гастроэнтерологии им. Г.К. Жерлова (ныне ОГАУЗ «Медицинский центр им. Г.К. Жерлова»), а также результаты работы наших коллег из стран СНГ. Уже традиционно мы публикуем работу Н.Б. Губергриц из Украины, члена Совета международной ассоциации панкреатологов, которая посвящена проблеме хронического панкреатита. Очень важной проблеме посвящена статья Х.А. Акилова и Ф.Х. Саидова из Узбекистана, в которой обоснованы показания к оперативному лечению хронического колостазы у детей. Сделан вывод, что ранняя диагностика и своевременное лечение позволит достичь положительного результата у большинства детей. Коллеги из Новокузнецка представили две очень интересные статьи: в первой приводится пятилетний опыт применения малоинвазивных технологий в лечении перфоративных язв желудка и двенадцатиперстной кишки, во второй обосновывается применение единого или многопортового лапароскопического доступов в лечении острого холецистита и аппендицита.

В заключение хочется сказать, что, как и прежде, в основе всех работ, представленных в журнале, лежит «идеология Жерлова» – сохранить для пациента не только жизнь путем удаления части или всего органа, но и сделать ее максимально комфортной и приятной.

С уважением,
ответственный редактор номера,
профессор А.П. Кошель