



Диссертации в урологии: что такое хорошо и что такое плохо?

© Михаил И. Коган

Ростовский государственный медицинский университет [Ростов-на-Дону, Россия]

Аннотация

Одной из главных проблем образования в медицине является недостаточное внимание к научной работе врачей. В современных условиях урологическая наука развивается настолько быстро, что врачам сложно удержаться в пределах современных технологий. Урологическая наука и врачевание должны тесно сотрудничать и обмениваться опытом. В этой связи представляется полезным разобраться в проблемах диссертационных исследований по урологии, конечно, не во всех проблемах, а только части из них, касающейся информации, представленной на сайте ВАК. Десятилетний анализ (2013 – 2022 годов) позволяет увидеть тенденции и слабости, сформировать предположения о причинах процессов и увидеть направления коррекции неблагоприятных факторов влияния на научные исследования в урологии.

Ключевые слова: урология; диссертационные исследования; анализ

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки. **Конфликт интересов.** Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

✉ **Корреспондирующий автор:** Михаил Иосифович Коган; dept_kogan@mail.ru

Поступила в редакцию: 03.09.2023. **Принята к публикации:** 14.11.2023. **Опубликована:** 26.12.2023.

Для цитирования: Коган М.И. Диссертации в урологии: что такое хорошо и что такое плохо? *Вестник урологии*. 2023;11(4):5-9. DOI: 10.21886/2308-6424-2023-11-4-5-9.

Thesis research in urology: what is good and what is bad?

© Mikhail I. Kogan

Rostov State Medical University [Rostov-on-Don, Russian Federation]

Abstract

Insufficient attention of clinicians to scientific research is one of the major concerns of medical education. To date, urological science is developing so rapidly that it is difficult for physicians to stay within the limits of modern technology. Urological science and clinical management should closely cooperate and share experience. In this regard, it seems useful to understand the problems of thesis research in urology. Of course, to understand not all the problems, but only a part of them, presented on the website of the High Certification Committee. Ten-year analysis (2013 – 2022) allows us to see trends and weaknesses, to form assumptions about the causes of processes and to see adjusting directions of unfavourable influencing factors on scientific research in urology.

Keywords: urology; thesis research; analysis

Funding. The study had no sponsorship. **Conflict of interest.** The author declares no conflict of interest.

✉ **Corresponding author:** Mikhail Iosifovich Kogan; dept_kogan@mail.ru

Received: 09/03/2023. **Accepted:** 11/14/2023. **Published:** 12/26/2023.

For citation: Kogan M.I. Thesis research in urology: what is good and what is bad? *Urology Herald*. 2023;11(4):5-9. (In Russ.). DOI: 10.21886/2308-6424-2023-11-4-5-9.

Развитие инноваций в хирургии длится тысячелетиями, обогащая мир созданием инструментов и способов для лечения людей с наименьшими страданиями. И урология как одна из ветвей обширной хирургии здесь не исключение. Напротив, инновации

в урологии XIX и XX веков продемонстрировали миру её опережающее развитие в сравнении с многими другими хирургическими направлениями.

Основополагающим вопросом любой инновации является мысль о том, почему

это есть, почему это происходит? Урологи будучи взрослыми людьми уподобляются маленьким детям, бесконечно задающих вопрос «Почему?» для познания окружающей действительности. Дети задают этот вопрос родителям, бабушкам и дедушкам, а молодые урологи — страшим коллегам. Ответ может быть двояким: он способен либо раскрыть дорогу к таинству его рас-секречивания, либо отторгнуть от поиска причин явлений и посеять нигилизм. Поэтому только «бесстрашные» люди способны в негативной реакции старшего по цеху увидеть приглашение к творческому процессу.

И если такое приглашение в душе нашло отклик, то следующий вопрос, не менее стратегический «Как это сделать?», то есть как превратить непонимаемое, не-сделанное в процесс исследования, оценку его результатов адекватными инструментами, рождение нового знания, нового инженерного решения. В процессе реализации «как», построении гипотезы на основе цели, определении ресурсов времени, настройки на высокую остроту желания и воли следует попытаться предугадать, что есть возможный результат будущего. А далее — с кем возможно пойти по пути разработки инновации, есть ли команда? И конечно, необходимо взвесить свою эмоциональную составляющую в процессе инновационной работы.

Как представлено мною выше, так создаются мощные прорывы, скажем, разработка уретероскопов и нефроскопов, техники лапароскопической нефрэктомии и радикальной цистэктомии с интракорпоральной деривацией мочи. Это, бесспорно, грандиозные шаги в будущее. Особенно в сочетании с роботическими операциями, использованием искусственного интеллекта и так далее.

Однако высокосложные инновации опираются на великое множество «малых» открытий, которые совершенствуют растущую вширь и вглубь урологическую науку.

Молодые люди, приходящие сегодня в урологию, должны обладать более высокой интеллектуальной составляющей и эмоциональной выдержкой, а также уверенностью в себе, чем это требовалось ещё 20 – 25 лет назад. Несравненно более широкое поле возможностей в текущее время позволяет выиграть в будущем тем, кто быстрее и основательнее обучится, а также

пронзительно остро чувствует, как меняется мир и как он будет меняться.

А мир меняется на самом деле давно, а роли людей, как и их будущее, складываются различно. Жюль Ренар, французский писатель и драматург, как-то заметил: «Есть два типа людей: одни катят мир, а другие бегут рядом и кричат: «Боже, куда катится этот мир?!».

Те, кто стремятся к переменам, всегда заслуживали уважение. Это было и ранее, и сейчас так. Опираясь на свои устремления, можно реализовать честолюбивые замыслы, получить признание в обществе, испытать гордость за свои достижения. Но ещё должно повести с наставником, обладающим качествами идеолога и имплицитного.

С этих точек зрения мне представляется необходимым рассмотреть некоторые стороны развития или недоразвития диссертационного процесса по урологии в России за последние 10 лет, с 2013 года по 2022 год.

Материалы по защищённым диссертациям взяты мною с сайта ВАК [1]. Возможно, что на сайте есть некоторые неточности, но нас интересуют не отдельные случаи, а стремление понять целостную картину квалификационных научных исследований в урологии.

Итак, за прошедшие 10 лет защищены 387 диссертаций, из них 70 (18,1%) — докторских и 317 (81,9%) — кандидатских. Анализ по двум пятилетиям демонстрирует снижение защит как докторских, так и кандидатских диссертаций в последнюю пятилетку в 1,5 раза (табл. 1).

Таблица 1. Количество диссертаций по урологии, защищённых в 2013 – 2022 годах

Table 1. Thesis research in urology dissertated in 2013 – 2022

Периоды Periods	Диссертации Thesis Research	
	Кандидатские Cand.Sc.(Med)	Докторские Dr.Sc.(Med)
2013 – 2017	188	42
2018 – 2022	129	28

Оценка по годам и гендеру однозначно показывает, что падение количества защит началось в 2019 году, но в течение пандемии COVID-19 этот показатель не показал дальнейшего снижения (табл. 2).

Таблица 2. Количество кандидатских / докторских диссертаций, защищённых в 2013 – 2022 годах среди мужчин и женщин

Table 2. Candidate's / Doctoral thesis research among men and women dissertated in 2013 – 2022

Годы Years	Мужчины Men	Женщины Women	Общее кол-во Overall
2013	47 / 5	10 / 2	57 / 7
2014	25 / 11	9 / 0	34 / 11
2015	26 / 11	6 / 0	32 / 11
2016	29 / 9	8 / 1	37 / 10
2017	23 / 3	5 / 0	28 / 3
2018	35 / 4	4 / 0	39 / 4
2019	23 / 9	0 / 0	23 / 9
2020	16 / 2	3 / 1	19 / 3
2021	23 / 4	3 / 0	26 / 4
2022	19 / 6	3 / 2	22 / 8
Итого Total	266 / 64	51 / 6	317 / 70

Вместе с тем, уже в 2017 году отмечено снижение количества защит докторских диссертаций. Урологами-женщинами защищено 14,7% всех диссертаций, 16,4% — кандидатских и 8,6% — докторских. Причём, снижение количества защит дис-

сертаций урологами-женщинами происходило и в последующие годы. Такая же тенденция отмечена и с защитами докторских диссертаций урологами-мужчинами. Таким образом, никак нельзя связать снижение диссертационной активности урологов с прошедшей пандемией. Следует предположить, что снижение защит диссертаций в 2017 – 2019 годах отражает научную активность в предшествующие 5 – 10 лет. Это явление нуждается в оценке с учётом социальных и экономических процессов в стране, изменений в мотивации молодых людей в выборе направлений своего развития, реформации высшего медицинского образования и Университетов страны. Я расцениваю выявленную тенденцию как негативную и требующую анализа и коррекции (по сути исправления вектора в тенденции в сторону большей научной активности медицинских университетов) на уровне соответствующих ведомств и общественных организаций, в том числе и Российского общества урологов (РОУ).

Представилось важным ранжировать высшие учебные заведения страны по количеству подготовленных и защищённых диссертаций (табл.3).

Таблица 3. Университеты и научные центры, подготовившие диссертантов по урологии

Table 3. Universities and research centres that have trained postgraduates in urology

Учреждения Name	2013	2014	2015	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Итого Total
Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Sechenov University	5 / 1	3 / 0	3 / 1	5 / 2	5 / 1	5 / 3	3 / 0	–	–	33 / 9
НИИ урологии им. Н.А. Лопаткина Lopatkin Research Institute of Urology	7 / 1	4 / 0	6 / 0	3 / 0	3 / 0	3 / 0	0 / 1	3 / 0	2 / 1	33 / 4
МГМСУ им. А.И. Евдокимова Yevdokimov University	10 / 0	2 / 2	1 / 3	1 / 0	–	2 / 1	3 / 0	6 / 0	–	28 / 9
Ростовский ГМУ Rostov State Medical University	–	4 / 2	–	–	–	4 / 0	5 / 0	3 / 1	3 / 0	20 / 4
РУДН RUDN University	3 / 0	3 / 0	5 / 1	–	1 / 1	0 / 1	–	2 / 0	1 / 1	19 / 4
РМАПО Russian Medical Academy for Continuing Professional Education	2 / 0	2 / 0	3 / 1	1 / 0	2 / 0	1 / 0	0 / 2	–	1 / 1	17 / 4
Саратовский ГМУ Saratov State Medical University	10 / 3	–	1 / 0	–	1 / 0	–	–	–	–	15 / 3
СЗГМУ им. И.И. Мечникова Mechnikov University	–	3 / 3	–	2 / 0	1 / 0	1 / 0	–	–	5 / 1	13 / 5
ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Pavlov University	2 / 0	–	2 / 1	2 / 0	2 / 0	2 / 0	–	2 / 0	1 / 0	13 / 1

Таблица 3 (продолжение). Университеты и научные центры, подготовившие диссертантов по урологии
Table 3 (continue). Universities and research centres that have trained postgraduates in urology

Учреждения Name	2013	2014	2015	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Итого Total
РНИМУ им. Н.И. Пирогова <i>Pirogov Research University</i>	3 / 0	–	3 / 0	–	3 / 0	–	–	2 / 0	–	13 / 0
ВМедА им. С.М. Кирова <i>Kirov Military Medical Academy</i>	6 / 1	1 / 0	–	–	2 / 0	0 / 2	1 / 0	1 / 0	0 / 1	11 / 2
ПИМУ <i>Privolzhsky Research Medical University</i>	–	2 / 0	–	–	4 / 0	–	–	1 / 0	2 / 0	10 / 0
МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского <i>Vladimirsky MONIKI</i>	4 / 1	–	–	2 / 0	–	–	1 / 0	0 / 1	–	9 / 2
Алтайский ГМУ <i>Altay State Medical University</i>	–	–	2 / 0	1 / 0	–	1 / 0	1 / 0	–	–	6 / 0
БашГМУ <i>Bashkir State Medical University</i>	–	2 / 1	–	–	1 / 0	–	–	–	1 / 0	5 / 2
Уральский ГМУ <i>Ural State Medical University</i>	–	0 / 1	1 / 0	1 / 0	2 / 0	–	–	–	0 / 1	4 / 2
Ярославский ГМУ <i>Yaroslavl State Medical University</i>	–	–	1 / 0	1 / 0	2 / 0	0 / 1	–	–	–	4 / 1
МГУ им. М.В. Ломоносова <i>Lomonosov University</i>	–	–	–	1 / 0	1 / 0	1 / 0	–	1 / 0	–	4 / 0
СибГМУ <i>Siberian State Medical University</i>	–	–	1 / 1	1 / 0	–	–	–	1 / 0	–	3 / 1
МНИОИ им. П.А. Герцена <i>Herzen Moscow Research Oncological Institute</i>	–	–	–	–	1 / 0	1 / 0	–	1 / 0	–	3 / 0

Можно выделить 7 первых в списке Университетов с достаточно высокими уровнями подготовки кандидатских и докторских диссертаций. Ими подготовлено 165 кандидатская и 37 докторских диссертаций. Сравните с показателями Университетов с 8-го по 20-е место: 98 кандидатских и 16 докторских диссертаций. Различия более чем показательные. А вот Университеты, занявшие места с 22-го по 48-е, защитили за 10 лет 3 и менее диссертаций. Их вклад в копилку составил 10,9 % всех диссертаций, защищённых за 10 последних лет.

Таким образом, представленная картина крайне пёстра. Разрыв между семёркой лидеров и последующими 14 Университетами крайне значительный, а с 27 Университетами за пределами списка — катастрофический. Эта ситуация порождает нехватку высокопрофессиональных педагогических кадров в Университетах и тем самым крайне низкий уровень научной активности урологов в Университетах страны.

Структура тематик диссертаций — это также зеркало для сравнения научных интересов и возможностей Российских и зарубежных урологов (табл. 4).

Первое место мочекаменной болезни тому (сравнению) яркое подтверждение. На тему МКБ гораздо легче сделать кандидатскую и докторскую диссертации, чем, скажем, по онкоурологии. 16 докторских диссертаций по МКБ и 21 докторская по трём основным нозологиям онкоурологии (рак простаты, рак мочевого пузыря, рак почки). Диссертаций по доброкачественной гиперплазии простаты (37) защищено больше, чем по раку мочевого пузыря (32). Можно продолжить, так по инфекции мочевых путей (34) выполнено больше диссертаций, чем по раку почки (25). Это свидетельствует о том, что смещены акценты на развитие наиболее актуальных направлений научного поиска. Никто не говорит, что не надо развивать и продолжать исследования по ИМП, МКБ и ДГПЖ. Но разве 142 диссертации по этим тематикам должны

Таблица 4. Основные темы диссертаций (кандидатских / докторских)**Table 4.** Topics of thesis research (Candidate's / Doctoral)

Наименование <i>Topic</i>	Кол-во <i>Number</i>	%
Мочекаменная болезнь <i>Urolithiasis</i>	55 / 16	18,3
Рак простаты <i>Prostate cancer</i>	43 / 8	
Рак мочевого пузыря <i>Bladder cancer</i>	22 / 10	27,9
Рак почки <i>Kidney cancer</i>	22 / 3	
Гиперплазия простаты <i>Benign prostate hyperplasia</i>	33 / 4	9,6
ИМП, пиелонефрит <i>UTI, pyelonephritis</i>	21 / 1	8,8
ИМП, цистит <i>UTI, cystitis</i>	12 / 0	
Бесплодие <i>Infertility</i>	14 / 0	
Сексуальные и эректильная дисфункции <i>Sexual and Erectile dysfunctions</i>	13 / 2	7,5
Стриктура уретры <i>Urethral strictures</i>	13 / 1	3,6

доминировать над 102 диссертациями по онкоурологии. На мой взгляд, отнюдь нет. Здесь никого ни в чём не следует упрекать. Так сложилось, что управлением выбора приоритетных исследований по большому счёту никто не занимался, никому из профессоров не в чем оправдываться. Научно-исследовательская база Университетов страны пока не настроена на волну наиболее ясных и востребованных реальной жизнью приоритетов. Ситуацию надо поправлять и понять, что это надо делать, а не только говорить на заданную тему.

Я вовсе не считаю, что все молодые урологи должны становиться учёными. России нужны урологи с самыми разнообразными умениями и навыками. Но я убеждён в том, что молодые люди должны обладать знаниями в общенаучных и общебиологических дисциплинах, включая и общемедицинские.

Развитие науки требует настоящего привлечения молодых людей к творчеству, к поиску слабых мест в знаниях и превращению гипотез в теории. Урологам же старших поколений надо не забывать чувство наставничества и смотреть с молодёжью на звезды, смотреть и воображать...

Список литературы | References

1. Высшая аттестационная комиссия при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации [Электронный ресурс]. (дата обращения 23.05.2023).

Vyssshaya attestatsionnaya komissiya pri Ministerstve nauki i vysshego obrazovaniya Rossiiskoi Federatsii [Elektronnyi resurs]. (accessed on 05/23/2023). (In Russian).
https://vak.minobrnauki.gov.ru/adverts_list#tab=_tab:advert~

Сведения об авторе

Михаил Иосифович Коган — д-р мед. наук, профессор, заслуженный деятель науки РФ; заведующий кафедрой урологии и репродуктивного здоровья человека (с курсом детской урологии-андрологии) ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
Ростов-на-Дону, Россия
<https://orcid.org/0000-0002-1710-0169>
dept_kogan@mail.ru

Information about the author

Mikhail I. Kogan — M.D., Dr.Sc.(Med), Full Prof., Honored Scientist of the Russian Federation; Head, Dept. of Urology, Pediatric Urology and Reproductive Health, Rostov State Medical University
Rostov-on-Don, Russian Federation
<https://orcid.org/0000-0002-1710-0169>
dept_kogan@mail.ru