

# **АНАЛИЗ СОДЕРЖАНИЯ ЖУРНАЛА «АНГИОЛОГИЯ И СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ»**

**(№3,4 2012 – №1,2 2013 гг.)**

Со дня прошедшей последней конференции РОАиСХ в июне 2012 г. за год в 4-х номерах журнала опубликовано 92 статей (45 – в 2-х номерах 2012 г. и 48 – в №1,2 2013 г.). В портфеле редакции в данный момент находится 82 статьи и 16 статей в 2013 г. отправлено на доработку авторам. В №3 планируется опубликовать 24 статьи.

За отчетный период на страницах журнала опубликовано 7 юбилейных статей и 1 некролог. 14 статей напечатано в разделе «ангиология», 6 – в «лучевая диагностика», 10 – «интервенционная радиология», 10 – «флебология», 24 – «хирургия», 9 – в разделе «клинические наблюдения», 6 – «в помощь практическому врачу» и 5 статей – в разделе «обзор литературы».

Следует отметить, что нередко обзоры литературы печатаются не в специальном разделе, а в тематических рубриках журнала, точно так же, как и тематические статьи публикуются не под рубриками, а в разделах «клинические наблюдения» и «в помощь практическому врачу». Если сопоставить данные отчетов за предыдущие годы с данными за последний год, то можно увидеть, что количество поступающих в редакцию и публикуемых статей по эндоваскулярной тематике возросло почти в 2 раза. Часть статей этой тематики публикуется не под рубрикой «интервенционная радиология», а в различных разделах журнала, таких как «хирургия», «клинические наблюдения», «в помощь практическому врачу». Постоянный рост количества статей по данной тематике объясняется стремительным внедрением новых методов диагностики и лечения сосудистых заболеваний, увеличением объема выполняемых совместно эндоваскулярных и хирургических вмешательств, появлением и бурным развитием и внедрением гибридных операций. В №4 за 2012 г. опубликована статья Троицкого А.В. с соавт., в которой конкретизируется термин «гибридные операции».

За отчетный период в журнале опубликовано 76 статей из 21-го города Российской Федерации, из стран СНГ (Украины, Беларуси, Армении и Таджикистана – 6 статей) и из Израиля и США (по 1 статье). Большая часть опубликованных статей поступила из московских медицинских учреждений (30 статей, что составляет одну треть всех публикаций), в то время как в прошлые годы московские работы составляли почти половину от общего числа. Это говорит о том, что публикационная активность в регионах по сравнению с прошлым годом повысилась. Но все же хотелось бы напомнить, что наш журнал – один из немногих профильных журналов, который цитируется на многих зарубежных сайтах, что является престижным для авторов, т.к. именно публикация в журнале «Ангиология и сосудистая хирургия» позволяет зарубежному медицинскому сообществу узнать о достижениях и работе наших коллег.

Большинство публикаций московских авторов поступили в редакцию из Института хирургии Вишневского, РНЦХ РАМН, РНИМУ (с различных кафедр), МГМУ им. Сеченова, Кардиоцентра, Эндокринологического научного центра, Лечебно-реабилитационного центра, Российской академии последипломного образования, НЦ ССХ им. А.Н.Бакулева, Медико-хирургического центра им.Пирогова, ЦКБ №2 ОАО «РЖД», ГКБ № 119,1, 83, 15. Работы из РНЦХ РАМН публикуются в каждом номере журнала уже на протяжении ряда лет, у сотрудников этого центра самая высокая публикационная активность.

Остальные опубликованные работы из Санкт-Петербурга, Ярославля, Казани, Самары, Волгограда, Томска, Барнаула, Новосибирска, Челябинска, Кемерово, Саранска, Волгограда, Ростова-на-Дону, Нальчика, Пензы, Сургута, Омска, Саратова, Екатеринбурга, Калининграда, Новокузнецка.

Больше всего статей поступило из Казани (7), Новосибирска(5), Санкт-Петербурга (5), Пензы (3), из Томска, Омска, Ярославля, Кемерово, Челябинска, Саратова, Ростова-на-Дону и Екатеринбурга – по 2 статьи.

Выше упоминалось, что в портфеле редакции есть статьи, которые были отправлены на доработку, и не только в течение шести месяцев этого года, но и в конце прошлого года, которые до сих пор не возвращены для публикации после внесения изменений с учетом замечаний рецензента. Многие авторы затягивают процесс устранения недостатков в статье на длительное время. Уже неоднократно подчеркивалось, что срок исправления статьи составляет не более 3-х месяцев. По истечению этого срока работа будет автоматически исключаться из портфеля редакции.

Еще раз хочется подчеркнуть, что в перечне ведущих рецензируемых научных журналов и изданий (2268), в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук, «Ангиология и сосудистая хирургия» отмечен значком, означающим, что журнал удовлетворяет достаточному условию, т.е. текущие номера которого включены в хотя бы одну из систем цитирования (библиографических баз) Web of Science, Scopus, PubMed и др. Кроме того, журнал с 2001 года цитируется во всемирно известной базе данных Medline Национальной Медицинской Библиотеки США(NLM) и в Index Medicus, с 2010 года – еще и в EBSCO Publishing's MEDLINE Complete database.

Одним из недавно утвержденных требований ВАКа, предъявляемых к периодическим изданиям, является информационная открытость издания, что означает наличие сетевой версии в Интернете. «Аннотации статей, ключевые слова, информация об авторах должна находиться в свободном доступе в Интернете на русском и английском языках, полнотекстовые версии статей в **свободном доступе** или доступными только для подписчиков не позднее чем через год после выхода журнала». Журнал «Ангиология и сосудистая хирургия» – один из первых, как наиболее часто спрашиваемый в фондах медицинских библиотек, – разместил свой полнотекстовый архив (**только для прочтения, но не для скачивания и с запаздыванием на год**) на сайте Центральной научной медицинской библиотеки – Федеральная электронная медицинская библиотека ([www.femb.ru](http://www.femb.ru)).

В соответствии с требованиями ВАКа «Ангиология и сосудистая хирургия» с 2003 года цитируется в Российском индексе научного цитирования. Интегральный показатель каждого журнала в системе Science Index используется при построении рейтинга российских научных журналов. За основу расчетов берется количество цитирований, которые статьи из журнала за предыдущие 5 лет получили в течение года, для которого рассчитывается показатель. При расчете потенциала цитирования учитываются только ссылки на те журналы, которые представлены в РИНЦ. На сегодняшний день в базе данных научной электронной библиотеки, на которую и возложена функция формирования российского индекса научного цитирования, отражается **6409 журналов по медицине и здравоохранению**. Журнал «Ангиология и сосудистая хирургия» в разделе «Медицина и здравоохранение» занимает **41 место**. Кроме того, для оценки научных журналов используется такой показатель, как количество ссылок на издание за год, который определяет занимаемое место в рейтинге журналов. Наш журнал по этому показателю – на 42 месте из 330 медицинских журналов, которые цитировались другими изданиями в течении года. Рейтинг изданий определяется и таким показателем, как занимаемое место среди журналов без учета самоцитирования, и, конечно, импакт-фактором (как с учетом самоцитирования, так и без самоцитирования). Расчет импакт фактора РИНЦ для российских журналов исчисляется на основе данных по цитированию журнала в РИНЦ как минимум за 2 года. При этом данные по цитированию берутся из публикаций года, для которого рассчитывается импакт-фактор. Число ссылок, сделанных в расчетном году из всех обрабатываемых в РИНЦ журналов на статьи, опубликованные в данном журнале за предыдущие 2 года (или 5 лет), делится на общее число этих статей. Импакт-фактор у нашего журнала по сравнению с предыдущим годом вырос (с 0,382) и составил в 0,410. Это – один из лучших показателей среди российских медицинских журналов по смежной тематике(см.сайт Научной Электронной Библиотеки).

Для наглядности приведем 15 наименований смежных журналов. Сравним их по показателям, взятым из данных, ежегодно анализируемых научной электронной библиотекой. Эти данные позволяют определить место, которое занимает каждый журнал, в соответствии с учетом различных оценочных показателей в рейтинге Science Index.

Название журнала	Общее место в рейтинге	Место по общему кол-ву цитирований	Место без учета самоцитирования	2-летний импакт-фактор	
				С учетом самоцитирования	Без учета самоцитирования
Кардиология	8	5	5	0,757	0,632
Хирургия. Ж-л им. Н.И. Пирогова	15	8	8	0,330	0,330
Вестник хирургии им.И.И.Грекова	23	14	16	0,197	0,162
Российский кардиологический журнал	29	52	47	0,298	0,298
Ангиология и сосудистая хирургия	41	42	51	0,410	0,347
Анналы хирургии	71	68	63	нет	нет
Грудная и сердечно- сосудистая хирургия	136	58	54	нет	нет
Регионарное кровообращение и микроциркуляция	127	156	154	0,179	0,116
Бюллетень научного центра сердечно- сосудистой хирургии им.А.Н.Бакулева	147	122	134	0,299	0,218
Лазерная медицина	218	179	184	0,087	0,022
Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия	241	249	233	нет	нет
Флебология	247	227	235	нет	нет
Международный журнал интервенционной кардиоангиологии	260	296	285	нет	нет
Диагностическая и интервенционная радиология	296	311	306	0,053	0,032
Патология кровообращения	284	218	207	0,066	0,022

Из таблицы видно, какое место каждый их журналов занимает: в рейтинге Science Index (кстати, только 330 медицинских журналов из 6409 включены в SI) по количеству цитирований, без самоцитирования, а также показатели 2-летнего импакт-фактора, как с учетом самоцитирования, так и без учета самоцитирования. Следует отметить, что всего 241 медицинский журнал имеет 2-летний импакт-фактор (с учетом самоцитирования) и 231 журнал – без самоцитирования. Из 15 проанализированных изданий, публикующих статьи по смежной тематике, только у 10 имеется импакт-фактор, причем только у 7-ми журналов импакт-фактор выше 0,1.

Первое место по всем показателям среди сравниваемых журналов занимает «Кардиология». Наш журнал по показателям цитирований и самоцитирований занимает 4 место, но зато по импакт-фактору, который является наиболее значимым показателем для оценки деятельности издания, занимает 2 место после «Кардиологии». Следом за «Ангиологией...» по уровню импакт-фактора идут журналы «Хирургия» (0,330) и «Российский кардиологический журнал» (0,298). Кроме того, только 4 журнала из вышеприведенного списка, а именно: «Ангиология и сосудистая хирургия», «Кардиология», «Хирургия» и «Вестник хирургии», цитируются в международных базах данных.

Из всего вышесказанного вы сами можете судить о высоте профессионального уровня, которого достиг наш журнал.

Ни для кого не секрет, что только с помощью денег, которые фирмы платят за размещение рекламных модулей в журнале, мы можем издавать единственный в стране широкопрофильный журнал, нужный и важный для всех сосудистых хирургов. Если фирмы, работающие на этом рынке, заинтересованы в том, чтобы по-прежнему регулярно выходил единственный по нашей специальности всемирно известный журнал, то они должны более активно поддерживать его издание, в каждом номере размещая свою рекламу, а не от случая к случаю. Тем самым они не только помогают нашим специалистам, давая им возможность регулярно знакомиться с последними достижениями медицины в области сосудистой хирургии и таким образом способствуя повышению профессионального и образовательного уровня врачей, но и заявляют о себе как о благонадежных и стабильных компаниях. Нельзя допустить, чтобы журнал, признанный во всем мире, прекратил свое существование.

На каждой конференции говорится о том, что каждый сосудистый хирург должен быть членом Российского общества ангиологов и сосудистых хирургов, ежегодно, в обязательном порядке оплачивать членские взносы и, соответственно, получать наш журнал и быть в курсе того, что происходит в области нашей профессиональной деятельности. И, тем не менее, многие наши врачи не спешат вступать в общество, мотивируя это тем, что каждое отделение выписывает журнал. Это в корне неверная позиция, т.к. именно из-за недостатка средств общество не может в полном объеме поддерживать сайт, который нужен каждому сосудистому хирургу, не может оплачивать поездки на международные и региональные конференции молодым специалистам, не может отправлять их на обучение и т.п.

Считаю, что каждый врач, работающий по нашей специальности, должен стать членом общества и регулярно оплачивать членские взносы.