

Медицинские рецензируемые журналы стандартизируют правила



Юлия Леоновна Беграмбекова
заместитель Председателя
Правления ОССН

На совместном заседании 5 июля 2017 года в Москве представители редакционных коллегий ведущих журналов в области кардиологии: «Артериальная гипертензия», «Кардиология», «Российский кардиологический журнал», «Сердечная недостаточность», «Сердце», «Рациональная фармакотерапия в кардиологии» впервые собрались за одним столом, чтобы обсудить и наметить пути решения проблем, которые стоят перед рецензируемыми кардиологическими научными журналами России.

Медицинские журналы служат распространению знаний не одно столетие. Более двухсот лет прошло с момента выхода во Франции первого медицинского журнала *Nouvelles Decouvertes sur Toutes les Parties de la Medecine* (Новые открытия во всех областях медицины). Постепенно наиболее авторитетные медицинские издания стали играть важную роль и в самом процессе формирования медицинских знаний, принимая активное участие в развитии методологии клинических исследований и регулировании вопросов авторского права в науке. Несмотря на появление других форм обмена профессиональной информацией, таких как конгрессы, медицинские конференции и наконец – интернет, роль медицинских рецензируемых научных изданий остается все такой же важной. Они служат постоянной площадкой для свободного обмена знаниями и клиническим опытом и, что особенно важно, для открытой экспертной оценки результатов научных исследований, что позволяет гарантировать их достоверность и определять значение полученных результатов для науки и практики.

Современному медицинскому научному изданию в нашей стране постоянно приходится бороться за финансовую стабильность, но при этом поддерживать определенный уровень независимости редакционной политики журнала от издателя и спонсоров. Дополнительные сложности связаны с часто меняющимися требованиями регулирующих инстанций.

Выпуск медицинских журналов всегда был и, видимо, останется сложным делом как с финансовой, так и с организационной точки зрения вне зависимости от времени и географии издания. Так созданный в 1891 г. журнал «Хирургическая летопись», издаваемый под редакцией известных хирургов — профессора Императорского Московского университета Н.В. Склифосовского и доцента П.И. Дьяконова, несмотря на чрезвычайную популярность не только в России, но и за границей, через 5 лет после выхода первого номера объявил о прекращении деятельности в связи с финансовыми проблемами. Горячее участие в спасении журнала принял А. П. Чехов, его активная

помощь привела к тому, что с 1897 г. журнал снова начал выходить под редакцией профессора П.И. Дьяконова, уже под названием «Хирургия». Современные читатели и авторы этого журнала, который успешно издается и в наше время, должны благодарить великого писателя за спасение издания. Сложности испытывали и испытывают и наши коллеги за рубежом. Вот как эмоционально выразился в 1897 году на страницах журнала *Boston Medical and Surgical Journal* (будущий *NEJM*) известный хирург, герой гражданской войны, а в последствии президент Американской ассоциации общественного здоровья John Shaw Billings: «Убеждать кого-то не издавать медицинский журнал так же необходимо и бесполезно, как и уговаривать не совершать суицид».

Но вернемся в настоящее. В 2006 году в своей книге «Проблемы медицинских журналов» (*The Trouble with Medical Journals*) профессор Ричард Смит, в течение 13 лет занимавший пост главного редактора *British Medical Journal*, следующим образом описал состояние издательского медицинского бизнеса. «...медицинские журналы имеют множество проблем и требуют серьезного реформирования. Слишком сильно влияние фармацевтических компаний, слишком зависимы (они) от средств массовой информации, слишком пренебрегают интересами пациентов. Процесс рецензирования, который должен гарантировать высокое качество публикаций и составляет основу научной публикационной деятельности – глубоко испорчен... Научное сообщество не реагирует адекватно на проблемы недобросовестного поведения и нарушения авторских прав. И весь издательский бизнес коррумпирован...»

К сожалению, многие из этих проблем актуальны и для наших журналов. Кроме того, перед российскими учеными стоит задача интеграции российских исследований в мировую медицинскую науку. Важная роль в этом процессе отводится рецензируемым научным изданиям, что создает дополнительные сложности и приводит к необходимости реорганизации многих процессов редакторской деятельности.

Поговорим о сложностях. Часто обсуждение любых проблем в России начинается, а иногда и исчерпывается, нехваткой финансирования. Действительно, у нас практически отсутствует государственная система поддержки научных журналов, за исключением проводившегося в 2014 году Конкурса по государственной поддержке программ развития и продвижению российских научных журналов, в котором приняли участие 536 журналов (15% от всех существующих научных изданий России, а выиграли конкурс 30 журналов (из них 5 медицинских). Российская научная медицинская периодика, так же, как и российские научные профессиональные сообщества, сталкивается с проблемой практически одноканального финансирования, исходящего от рекламодателей. К сожалению, платная подписка (членские взносы) покрывает не более чем 5-10 % необходимых для издания журнала средств. В такой ситуации чрезвычайно остро стоит вопрос сохранения баланса между финансовыми интересами издателя (требованиями рекламодателей) и возможностью публикации действительно актуальных и значимых с научной точки зрения материалов. В ближайшее время явно не удастся достичь идеальной для научных журналов ситуации, когда издание обеспечивает финансовые нужды за счет различных видов подписки. Впрочем, это не удастся ни одному российскому или западному научному журналу. Однако читатели должны осознавать, что их небольшой, даже с учетом невысоких доходов российских врачей, вклад в издание журнала в виде покупки статьи на сайте или подписки на электронную или бумажную версию помогает обеспечить финансовую стабильность издания и позволяет сохранять независимую позицию в отношении содержания.

Существуют ли другие источники достижения финансовой стабильности помимо увеличения подписки или получения государственных дотаций? Одним из перспективных путей решения является издание научных журналов с профессиональными медицинскими сообществами, а также слияние журналов. Пример чрезвычайно удачной реализации обеих стратегий представляет собой старейший и один из наиболее влиятельных из ныне существующих медицинских журналов – New England Journal of Medicine (до 1928 года издавался как New England Journal of Medicine and Surgery and the Collateral Branches of Medical Science). Через 16 лет после выхода первого номера в январе 1812 года журнал сначала объединился с изданием Boston Medical Intelligencer, а затем в 1921 году был выкуплен Массачусетским медицинским сообществом за 1 доллар. NEJM продолжает издаваться этим обществом и сегодня.

Идея объединения, а затем и слияния журналов под эгидой научного общества для достижения большей эффективности работы и оптимизации использования ресурсов реализуется и в наши дни. В мае 2017 года Общество специалистов по сердечной недостаточности вошло в состав учредителей старейшего из ныне существующих кардиологических журналов «Кардиология». Затем руководство общества приняло решение выпускать журналы «Сердечная недостаточность» и «Сердце» не как отдельные самостоятельные издания Общества, а в качестве приложений к журналу «Кардиология».

Но кроме финансовых проблем, у российских кардиологических журналов есть много сложностей, связанных с отсутствием «общих правил игры» в отношении фундаментальных правил издания современного научного журнала. Это вопросы, связанные с организацией процессов предоставления статей, авторством и авторским правом, правилами и порядком рецензирования, отсутствием единообразия подходов к практическим аспектам

издательской деятельности, таким как терминология, политика цитирования и указания DOI и т.д.

Нельзя сказать, чтобы таких правил нет вовсе. На международном уровне существуют всеобъемлющие «Рекомендации по проведению, представлению, редактированию и публикации научных работ в медицинских журналах Международного Комитета редакторов медицинских журналов (ICMJE)». У каждого журнала существует редакционная политика, описывающая требования к оформлению статей, вопросы авторского права, другие этические аспекты издательской деятельности.

Но сегодня существует более 20 научных кардиологических журналов и в каждом из них – собственные подходы к правилам подачи статей, процессам рецензирования, обеспечению соблюдения авторских прав и т.д. Эти отличия редакционной политики, а также степень ее соблюдения на практике часто приводит к тому, что статьи невысокого качества в любом случае находят своего издателя, даже если более авторитетные журналы отказали в публикации или высказали замечания, требующие серьезной переработки материала. Для многих наших научных публикаций характерно пренебрежение подробным описанием материалов и методов исследования, что ограничивает реализацию одного из основных принципов издательской деятельности – обеспечение прозрачности и воспроизводимости научных исследований. Есть проблемы в описании и применении статистических методов, часто неправильно оформлены литературные ссылки, не все журналы в обязательном порядке требуют указания DOI, что затрудняет идентификацию литературных источников поисковыми системами. Это лишь неполный перечень трудностей, которые существуют в отечественных медицинских журналах в целом и кардиологических журналах в частности.

Можно ли решить эти проблемы? На совместном заседании 5 июля 2017 года в Москве представители редакционных коллегий ведущих журналов в области кардиологии: «Артериальная гипертензия», «Кардиология», «Российский кардиологический журнал», «Сердечная недостаточность», «Сердце», «Рациональная фармакотерапия в кардиологии» впервые собрались за одним столом, чтобы обсудить и наметить пути решения проблем, которые стоят перед рецензируемыми кардиологическими научными журналами России. Сам факт впервые состоявшегося диалога между редакционными коллегиями и редакциями крупнейших кардиологических журналов говорит о том, что сегодня все осознают, что имеющиеся проблемы журналы не могут решить самостоятельно. Представители редакций обсудили основные положения «Хартии качественной редакционной практики» и приняли ее прямым открытым голосованием. В Хартии затронуты вопросы редакторской свободы и политики издательства в отношении публикуемой рекламы; описываются общие правила, касающиеся вопросов авторства и авторского права, правил и порядка рецензирования научных материалов, требования к статистическому анализу и цитированию. Цель данной инициативы – создание и поддержание единых высоких стандартов издания ведущих кардиологических журналов, устранения факторов, препятствующих интеграции российской кардиологии в мировое научное пространство и обеспечение условий для создания и распространения точных, ясных, воспроизводимых и беспристрастных научных знаний. В дни Конгресса вы можете получить экземпляр «Хартии качественной редакционной практики» на стенде «Совета кардиологических журналов».