

Інформація

УДК 616.83-089-055.2

Вербова Л.Н.

Женщины в нейрохирургии

Институт нейрохирургии им. акад. А.П. Ромоданова НАМН Украины, г. Киев

В последние десятилетия женщины принимают все более активное участие в политической, экономической, научной и культурной жизни своих стран, наравне с мужчинами занимая лидирующие позиции. В настоящее время женщины являются руководителями ряда стран Европы, Южной Америки, Африки, 25% астронавтов NASA составляют женщины.

Спад економіки во всем мире негативно отразился и на развитии науки, в частности, на академической медицине.

Сегодня важной задачей в науке является сохранение квалифицированных кадров, а также пополнение их рядов образованными молодыми специалистами. Это касается и нейрохирургии, так как в этой специальности требуются не только высокая квалификация и образованность, но и большая преданность избранной профессии.

Личность врача и его индивидуальные способности во многом определяют квалификацию нейрохирурга, которая не зависит от пола специалиста.

Во многих странах мира существует предвзятое отношение к женщинам-нейрохирургам из-за того, что мужчины-нейрохирурги занимают в этой специальности лидирующие позиции.

В последние годы женщины-нейрохирурги многих стран мира объединяются в союзы, комитеты, общества в целях определения своего места в научном сообществе, а также чтобы защитить женщин от дискриминации и способствовать их продвижению по служебной лестнице.

Целью сообщения является изучение положения женщин-нейрохирургов в различных странах мира, в том числе в Украине.

В последнее десятилетие женщины-нейрохирурги в Соединенных Штатах Америки занимают все более активную позицию в определении достойного места в нейрохирургии [1]. Доктор J.L. Venes — лидер в детской нейрохирургии, выступая в 2006 г. с лекцией в память детского нейрохирурга D.D. Matson, посвятила ее положению женщин в нейрохирургии [2]. Изложенные в лекции вопросы д-р J.L. Venes знает не понаслышке, она является первой женщиной в Америке, избранной в Общество нейрохирургов. В 1981–1983 гг. она избрана президентом детской секции Американской ассоциации нейрохирургов (AANS),

председателем нейрохирургической программы по резидентуре [2].

По данным анализа число женщин-руководителей в США в бизнесе и академической медицине невелико в специфических хирургических специальностях.

Больше руководителей-женщин в анестезиологии, семейной медицине, педиатрии. В медицинские общества и профессиональные организации по обе стороны Атлантики женщин принимают гораздо реже, чем в медицинские школы различных стран мира [2]. В 2000-х годах появилось значительное число исследований, посвященных женщинам-руководителям [3–5]. Так, в 2002 г. исполнительным комитетом Ассоциации медицинских колледжей (ААМС) опубликован доклад «Увеличивающееся лидерство женщин в академической медицине» [5]. По данным когортного исследования соотношения мужчин и женщин, поступивших в 1980 г. в медицинские школы США, через 11 лет 83% мужчин и только 59% женщин достигли степени ассоциированного или полного профессора; 23% мужчин и только 5% женщин добились полной степени профессора. В докладе подчеркивается, что женщины существенно медленнее продвигаются по службе, чем мужчины. Наибольшее число женщин-руководителей отмечено в микробиологии, патоморфологии, анестезиологии, семейной медицине, акушерстве/гинекологии, педиатрии.

При рассмотрении вопроса о женщинах-лидерах в нейрохирургии активно обсуждается проблема наставничества. Большинство авторов склоняются к мысли, что одним из лучших путей поощрения лидерства между мужчинами и женщинами является институтская программа, которая поощряет наставничество. Так, в 2000 г. организация «Ветер перемен» (Wellesley College) интервьюировала 60 выдающихся и известных женщин, среди которых были политики, президенты колледжей, профессора университетов, лидеры в юриспруденции, медицине, промышленности, в возрасте от 30 до 70 лет; 27% из них были цветными. Отмечено, что многие препятствия для женщин кроются в организации работы. Все опрошенные женщины подчеркивали, что условия работы были таковы, что им либо приходилось придерживаться своих планов, несмотря на имеющиеся препятствия, либо

они пересматривали свою стратегию и цели жизни [4].

В 90-х годах прошлого столетия в США начали появляться отдельные обучающие программы для женщин, стремящихся стать лидерами в своей профессии, например, программа ELAM, в которой освещены бизнес-аспекты в медицине, профессионально развивающий семинар, первично нацеленный на женщин-врачей, имеющих потенциал для административной руководящей работы.

Американские женщины-нейрохирурги, состоящие в AANS и входящие в отдельный комитет «Женщины в нейрохирургии» (WINS), в 2008 г. выпустили «белый лист» для пополнения и сохранения численности женщин в нейрохирургии [1]. Целью создания этого листа была идентификация препятствий на всех уровнях подготовки и профессиональной деятельности женщин-нейрохирургов, а также разработка стратегии, направленной на преодоление выявленных препятствий. Авторы указывают, что в условиях существующего кризиса рабочей силы будущее американской нейрохирургии неразрывно связано с развитием женского лидерства в настоящий момент.

Изучение вопроса о положении женщин в нейрохирургии исполнительный комитет AANS начал с исследования абитуриентов, поступающих в американские медицинские школы. Так, с 70-х годов прошлого столетия число женщин-абитуриентов начало постепенно увеличиваться, а с 1995 г. их стало больше, чем мужчин. Однако при изучении числа резидентов в хирургических отраслях медицины выявлена значительная диспропорция между числом женщин и мужчин.

Авторы отмечают, что в связи с существующим в настоящее время кризисом рабочей силы в хирургию привлекают и повышают в должности квалифицированных женщин-специалистов. Однако значительно меньший прогресс в этом плане отмечен в таких хирургических специальностях, как ортопедия, торакальная хирургия, нейрохирургия.

Около 10% всех нейрохирургов в США составляют женщины; этот показатель относительно стабильный с 1998 г. Только 5,9% практикующих нейрохирургов в США — женщины.

Авторы описывают феномен «стеклянного дома», в котором находятся женщины, имеющие специальности, в которых доминируют мужчины. В таких ситуациях женщины становятся объектом тщательного изучения и значительной изоляции, что подтверждает J.L. Venes, которая испытывала постоянное ощущение изоляции от команды [2]. Так, по данным проведенного анкетирования по e-mail женщин (352 респондента), 87% опрошенных испытали на себе гендерную несправедливость во время обучения в резидентуре. Большинство женщин-студенток медицинских факультетов считают, что, поступив в резидентуру по нейрохирургии, они станут объектом насмешек и несправедливого отноше-

ния к ним. Разделяя это мнение, их наставники и консультанты мягко «уводят» студентов из нейрохирургии в другие специальности. Отмечено также, что женщины-резиденты бросают программы обучения значительно чаще, чем мужчины.

В разрешении этой проблемы авторы видят реализацию нескольких тактических задач.

1. Обеспечение активного профессионального развития всего профессорско-преподавательского состава факультета.

2. Критическая оценка осуществляемых учреждениями программ.

3. Привлечение женщин на все существующие должности.

4. Привлечение для этих целей финансовых программ.

Рассматривая препятствия, существующие при отборе женщин в нейрохирургию, авторы нескольких опубликованных в последнее время исследований определили наиболее важные факторы, обусловившие выбор профессии и карьеры в медицине.

Наиболее значительное влияние на выбор профессии оказывают наставничество и ролевые модели.

Так, при анкетировании 80% опрошенных женщин считали, что студентки медицинских факультетов нуждаются в ролевых моделях успешных женщин из профессорско-преподавательского состава факультета. Сегодня в США только 179 (3%) дипломированных женщин-нейрохирургов (из 5854 всех нейрохирургов), 25 — полностью занятых академических нейрохирургов и 1 женщина — руководитель нейрохирургического отделения.

Большинство исследователей полагают, что интерес к нейрохирургии необходимо прививать на первом-втором году обучения в медицинских колледжах. В настоящее время существует настоятельная необходимость создания инновационных программ по нейрохирургии для студентов и выпускников высшей школы. По данным анкетирования основные препятствия к общему отбору в нейрохирургию — это длительность рабочего дня, длительность обучения, риск возможных юридических осложнений в процессе практической деятельности.

В академической медицине США 10,9% полных профессорских ставок заняты женщинами, в то время как в нейрохирургии только 6% женщин входят в профессорско-преподавательский состав университетов и колледжей.

До 2005 г. ни одна женщина в США не была руководителем нейрохирургического отделения. И только в 2005 г. д-р К. Muraszko назначена руководителем отделения нейрохирургии в Мичиганском университете, сегодня она является единственной женщиной — руководителем нейрохирургического отделения в США.

До 2007 г. ни одна женщина не была избрана членом Американской академии нейрохирургов; доктор К. Muraszko стала первой женщиной-нейрохирургом, избранной в Академию в 2007 г.

Женщины-нейрохирурги никогда не занимали высоких постов ни в CNS (Конгресс нейрохирургов), ни в AANS.

Создавая общество WINS, его члены планировали способствовать привлечению женщин в нейрохирургию, а также помогать признанию обществом квалифицированных, приверженных своей профессии женщин-нейрохирургов. Все это, по мнению создателей общества, поможет обеспечить прогресс в нейрохирургии. Обществом организованы многочисленные программы, в частности, собрания 1 раз в 2 года; создание и выпуск брошюры «Итак, ты хочешь быть нейрохирургом?»; резидентские стипендии для поездок на национальные собрания с компенсацией резидентского академического взноса; чтение лекций, посвященных женщинам-пионерам в нейрохирургии; чтение лекций в медицинских школах по нейрохирургической специальности; программа наставничества.

Общество «Женщины в нейрохирургии» предлагает конкретные решения по привлечению женщин в нейрохирургию — это определение препятствий, стоящих на пути к профессии, идентификация и устранение дискриминационной практики, продвижение женщин-профессионалов на лидирующие позиции в нейрохирургии. В последующем эти женщины будут наставниками для молодежи и ролевыми моделями для отбора и удержания женщин в нейрохирургии.

В Японии сегодня работают 317 (3,9%) женщин-нейрохирургов из 7973 всех нейрохирургов, 144 из них имеют сертификаты Японской нейрохирургической ассоциации.

Женская Нейрохирургическая Ассоциация Японии была создана в 1990 г. В то время в ней было всего 50 членов; в настоящее время в ней состоят более 300 женщин-нейрохирургов. Ассоциация участвует в работе ежегодного Японского Конгресса нейрохирургов весной, а также принимает участие в ежегодном собрании Японского нейрохирургического общества осенью. Каждые 2 года Женская нейрохирургическая ассоциация Японии проводит совместные собрания с Женской нейрохирургической ассоциацией Азии, которая насчитывает 363 члена. Почетным президентом Азиатской Ассоциации является д-р Канака — первая женщина-нейрохирург Индии.

Президентом Японской ассоциации женщин-нейрохирургов является д-р Y. Kato — одна из самых активных женщин-пионеров в нейрохирургии Японии.

Д-р Y. Kato, рассматривая перспективы женщин-нейрохирургов в Японии, отмечает их сходное положение с женщинами-нейрохирургами США. Y. Kato отмечает, что женщин-нейрохирургов в Японии часто увольняют, сокращают, они меняют место работы и коллектив. Анализируя проблему, автор считает, что она имеет два аспекта. Первый — это социальное восприятие обществом женщин-нейрохирургов, второй — это конфликт между практической

деятельностью женщины и ее социальной и биологической ролью.

Женская нейрохирургическая ассоциация Японии и другие женские нейрохирургические общества различных стран мира провели анкетирование практикующих женщин-нейрохирургов и попытались идентифицировать проблемы и трудности в обретении женщинами нейрохирургической специальности. Анализ ответов о беременности, родах, воспитании детей, семейных проблемах, неудобном рабочем графике и дискриминации выявил необходимость социальной, финансовой и образовательной поддержки женщин-нейрохирургов. Японская Ассоциация считает, что это должно стать рекомендациями для работы институтов, регулирующих здравоохранение в Японии, и что эволюция японского общества будет обеспечивать высококвалифицированных женщин-профессионалов надлежащим местом в обществе и их практической деятельности.

В странах Европы сегодня около 50% всех студентов-медиков — женщины, однако число женщин-нейрохирургов в каждом нейрохирургическом отделении не превышает 10%.

В Германии 50% студентов медицинских факультетов — женщины, но только около 5% из них занимаются нейрохирургией. В госпиталях есть нейрохирургические отделения, в штате которых нет ни одной женщины-нейрохирурга.

Результаты опроса и статистического исследования, проведенного д-ром S. Hancq (Бельгия) [6] на 13-м Всемирном конгрессе нейрохирургов в Марокко, приведены в *таблице*.

Так, в Италии и Бельгии число женщин-нейрохирургов по отношению к общему числу нейрохирургов наибольшее и составляет 10%. Наибольшее число женщин-нейрохирургов в Румынии — 22,8% (55 из 241 нейрохирурга).

В Австралии и Новой Зеландии женщин-нейрохирургов 6,9% (11 из 146); в Индии — 1200 нейрохирургов, из них женщин — 1,8%; в Марокко работают 120 нейрохирургов, из них 5% — женщины; в Аргентине сейчас 43 женщины-нейрохирурга, что составляет 3,5% от общего числа нейрохирургов в стране [7].

В бывшем Советском Союзе нейрохирургия начала выделяться в самостоятельную клиническую дисциплину в 20–30-е годы прошлого века. Женщины-нейрохирурги в годы Великой Отечественной войны наравне с мужчинами работали во фронтовых и тыловых госпиталях. Первой женщиной профессором-нейрохирургом стала Серафима Семёновна Брюсова, с 1932 г. работавшая в Московском нейрохирургическом институте и получившая в 1961 г. звание профессора [8]. Профессор Ксения Ивановна Харитоновна в 1970 г. стала первой женщиной-директором Новосибирского института травматологии и ортопедии, несколько позже она организовала и в течение длительного времени возглавляла Сибирский региональный нейрохирургический центр. Профессор Ванда Иоси-

Результаты исследования S. Hancq [6].

Страна	Численность населения	Число нейрохирургов			
		всего	на 1 млн. населения	женщин	
				абс.	%
Бельгия	10 313 490	120	11,6	12	10
Франция	60 656 180	293	4,8	24	8,2
Голландия	16 304 210	92	5,6	7	7,6
Великобритания	60 441 460	200	3,3	6	3
Италия	58 103 030	274	5,16	30	10

фовна Ростокская в течение 30 лет возглавляла отделение детской нейрохирургии в Институте нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко. Профессор Александра Георгиевна Земская начала работать в Ленинградском нейрохирургическом институте в годы блокады города, с 1958 по 1969 г. — возглавляла детское нейрохирургическое отделение Института, затем — кафедру нейрохирургии в Ленинградском институте последипломного образования. Профессор Анна Аркадьевна Артарян в 1981 г. организовала кафедру нейрохирургии в Российской медицинской академии последипломного образования (г. Москва) [8].

В бывшем Советском Союзе работало достаточно много женщин-нейрохирургов, в том числе прекрасные организаторы здравоохранения — Вера Леонидовна Лесницкая, организовавшая в 1951 г. первую в СССР кафедру нейрохирургии в Симферопольском медицинском институте, а также первую Крымскую нейрохирургическую школу; Нина Семёновна Дралюк — открыла кафедру нейрохирургии в Красноярской медицинской академии и Региональный хирургический центр; Евгения Андреевна Азарова — в 1970 г. организовала кафедру нейрохирургии в Алма-Атинском институте последипломного образования и создала Казахстанскую школу нейрохирургии [9]. Помимо упомянутых блестящих профессионалов и организаторов здравоохранения, в различных городах Советского Союза трудились многие женщины — практические нейрохирурги.

В Украине сегодня работают 767 нейрохирургов, из них 55 (7,2%) — женщины. Среди женщин-нейрохирургов Украины 4 ассистента кафедр нейрохирургии, 1 доцент, 1 профессор; 9 кандидатов и 1 доктор медицинских наук, 14 — имеют 1-ю квалификационную категорию, 12 — 2-ю категорию, 22 — высшую категорию.

В Украине в обществе традиционно существовало мнение о доминировании мужчин в хирургических специальностях, в частности, кардиохирургии, нейрохирургии, ортопедии и др. Это мнение существует и поныне. Однако, на наш взгляд, большинству женщин, в частности, женщинам-нейрохирургам в большей мере, чем мужчинам, присущи совестливость, смелость, скромность, способность к самопожертвованию.

Эти неоченимые качества необходимы для любой специальности, а для хирургической — особенно. Выбирая профессию нейрохирурга, женщина в Украине, как и в другой стране, сталкивается с большими трудностями по сравнению с мужчиной — это и беременность,

и роды, и воспитание детей, иногда непонимание со стороны семьи [1].

В профессиональной деятельности женщина сталкивается с дискриминационными моментами, которые могут иногда проявиться не явно, а в завуалированной форме. При выборе на руководящую должность вопрос о большей долей вероятности будет решен в пользу мужчины, а не женщины. Быть нейрохирургом женщине, в силу возникающего конфликта между работой и семьей, гораздо труднее, чем мужчине.

Женщины-нейрохирурги нуждаются в поддержке семьи, общества и руководства учреждения, в котором они работают.

Список литературы

1. The future of neurosurgery: a white paper on the recruitment and retention of women in neurosurgery / D.L. Benzil, A. Abosch, J. Germano [et al.] // *J. Neurosurg.* — 2008. — V.109. — P.378–386.
2. Venes J.L. Women in neurological surgery. Matson Memorial Lecture / J.L. Venes // *J. Neurosurg.: Pediatrics.* — 2006. — V.104, N4, suppl. — P.227–232.
3. Erkut S. Inside women's power: learning from leaders / S. Erkut. — Wellesley, MA.: Wellesley Centers for Women, 2001.
4. Eagly A.H. Transformational, transactional and laissez-faire leadership styles: a meta-analysis comparing women and men / A.H. Eagly, M.C. Johannesen-Schmidt, M.L. Van Engen // *Psychol. Bull.* — 2003. — V.129. — P.569–591.
5. Increasing women's leadership in academic medicine: Report of the AAMC Project Implementation Committee / J. Bickel, D. Wara, B.F. Atkinson [et al.] // *Acad. Med.* — 2002. — V.77. — P.1043–1061.
6. Hancq S. Woman neurosurgeon in European Areas: past, present, future / S. Hancq // *World Federation of Neurosurgical Societies. Women in neurosurgery. Panel discussion The 13th World Congress of neurological surgery*; ed. Y.Kato. — 2005. — P.64–66.
7. World Federation of Neurosurgical Societies. Women in neurosurgery. Panel discussion. The 13th World Congress of neurological surgery; ed. Y. Kato. — 2005. — 73 p.
8. Konovalov A.N. Russian women in neurosurgery / A.N. Konovalov // *Women's Neurosurgical Association of Japan.* — 2009. — V.39. — P.1–4.
9. Кондаков Е.Н. Изучение истории отечественной нейрохирургии / Е.Н. Кондаков. — СПб., 2006. — 312 с.

Одержано 02.06.10

Автор выражает благодарность Никифоровой Анне Николаевне за предоставленные данные о женщинах-нейрохирургах Украины.

Вербова Л.М.

Жінки в нейрохірургії

Інститут нейрохірургії ім. акад. А.П. Ромоданова НАМН України, м. Київ

В Україні суспільство загалом зорієнтовано на переважання чоловіків у таких хірургічних спеціальностях, як кардіохірургія, нейрохірургія, травматологія тощо. Сьогодні в нейрохірургії серед лікарів домінують чоловіки.

В Україні сьогодні працюють 767 нейрохірургів, з них 55 (7,2%) — жінки. Серед українських жінок-нейрохірургів 4 доценти, 1 професор.

Одна з найбільш складних проблем для молодих нейрохірургів — відсутність ролевих моделей. В порівнянні з чоловіком жінці складніше бути нейрохірургом у зв'язку з тим, що конфлікт між роботою і сімейним обов'язком жінка переживає значно гостріше, ніж чоловік.

Компетентні жінки-нейрохірурги відіграватимуть важливу роль як наставники та ролеві моделі для відбору та збереження в обраній професії жінок-студентів, інтернів та практикуючих лікарів.

В останні роки значно змінюється роль жінок в суспільстві; жінки потребують підтримки як сім'ї, так і суспільства.

Ключові слова: *жінки, нейрохірургія, суспільство, ролеві моделі, підтримка.*

Вербова Л.Н.

Женщины в нейрохирургии

Институт нейрохирургии им. акад. А.П. Ромоданова НАМН Украины, г. Киев

В Украине общество в основном сориентировано на преобладание мужчин в таких хирургических специальностях, как кардиохирургия, нейрохирургия, травматология и другие. Сегодня в нейрохирургии среди врачей преобладают мужчины.

В Украине в настоящее время работают 767 нейрохирургов, из них 55 (7,2%) — женщины. Среди женщин-нейрохирургов в Украине 4 доцента, 1 профессор.

Одной из наиболее сложных проблем для молодых нейрохирургов является отсутствие ролевых моделей. По сравнению с мужчиной женщине сложнее быть нейрохирургом, так как возникающий конфликт между работой и семейными обязанностями женщина переживает значительно острее, чем мужчина.

Профессиональные женщины-нейрохирурги будут играть важную роль как наставники и ролевые модели при отборе и сохранении в выбранной профессии женщин-студентов, интернов и практикующих врачей.

В последние годы значительно меняется роль женщин в обществе; женщины нуждаются в поддержке семьи и общества.

Ключевые слова: *женщины, нейрохирургия, ролевые модели, общество, поддержка.*

Verbova L.N.

Women in neurosurgery

Institute of Neurosurgery named after acad. A.P. Romodanov
of National Academy of Medical Sciences of Ukraine, Kiev

The society in Ukraine is oriented mainly at male predominance in surgical specialties such as cardiac surgery, neurosurgery, traumatology, etc. Today among neurosurgeons men still dominate.

Today there are 767 neurosurgeons in Ukraine, 55 (7.2%) of them are women. There are 4 assistant professors and 1 professor among Ukrainian women-neurosurgeons.

One of most difficult problems for young neurosurgeons — is lack of appropriate role models. It is rather difficult to be a neurosurgeon for woman because of conflict between work and family obligations that is much more acute for women than for men.

Competent female neurosurgeons will serve as mentors and role models for the recruitment and retention of subsequent female students, interns and practitioners.

For the last years women's role in society has changed; women need support from family and society.

Key words: *women, neurosurgery, role models, society, support.*