

у пациентов бурятской и русской этнических групп не выявлено.

Анализ морфологической картины выявил существенные различия по сравнению с общероссийскими данными. Так, более чем у половины иркутских пациентов обнаружена выраженная мезангиальная пролиферация М1: 62,8% *vs.* 40,6%, $p=0,006$. У трети пациентов определяются полулуния С1-2: 34,3% *vs.* 16,7%, $p=0,001$. Сходные показатели обнаружены в крупных исследованиях в Китае и в Японии. Возможно, различие полученных результатов с российскими данными объясняется составом исследуемой группы пациентов со смешанным этносом. Так, полулуния обнаружены

у 50% пациентов – бурят и лишь у 21,7% русских пациентов, $p=0,016$. В обеих группах в большинстве случаев регистрируется менее 25% клубочков с полулуниями (С1).

Заключение. Региональными особенностями дебюта ИГА-Н в Прибайкалье следует считать морфологические изменения: большая частота выраженной мезангиальной пролиферации и полулуний по сравнению с общероссийскими данными. Полученные нами результаты носят промежуточный характер, исследование продолжается, в фокусе – этнические особенности распространенности, клинико-морфологической характеристики ИГА-Н, а также подходов к лечению заболевания.

DOI: 10.28996/2618-9801-2025-4-475-476

Проблемы карьерного старта молодых нефрологов в странах региона россия и новые независимые государства: результаты поперечного исследования

Паршина Е.В.¹ (e.parshina@spbu.ru), Муксунов А.², Буланов Н.М.³

¹ Клиника высоких медицинских технологий им. Н.И. Пирогова СПбГУ, Санкт-Петербург, Россия

² Школа медицины, Университет Назарбаева, Астана, Казахстан

³ ФGAOY BO Первый МГМУ им. И.М. Сеченова, Москва, Россия

Challenges faced by early career nephrologists in the region of russia and the newly independent states: results of a cross-sectional study

Parshina E.V.¹ (e.parshina@spbu.ru), Muxunov A.², Bulanov N.M.³

¹ Saint Petersburg State University Hospital, Saint Petersburg, Russia

² Nazarbaev University School of Medicine, Astana, Kazakhstan

³ Sechenov First Moscow State Medical University, Moscow, Russia

Актуальность и цель. Реальные проблемы молодых нефрологов региона Россия и Новые независимые государства (НИГ) остаются малоизученными. Цель настоящего исследования: определить наиболее значимые регион-специфичные проблемы карьерного старта молодых нефрологов с целью разработки стратегий по их преодолению и поддержке карьерного роста.

Материалы и методы. На первом этапе был проведен литературный поиск для определения перечня потенциальных проблем молодых нефрологов, разработана форма опроса, включающая 69 вопросов. Опросник переведен на языки участвующих стран с соблюдением процедур языковой адаптации и валидации. Вопросы, сгруппированные в блоки («Условия труда», «Административные проблемы», «Образование», «Карьерные возможности», «Профессиональная адаптация»), оценивались при помощи шкалы Ликерта от 1 (со-

вершенно не согласен) до 5 баллов (полностью согласен).

Следующим этапом проведен анонимный онлайн опрос посредством Google Forms среди респондентов из стран: Россия, Казахстан, Таджикистан, Узбекистан, Беларусь, Украина, Грузия, Армения, Азербайджан, Кыргызстан, Туркменистан. В исследование включены врачи-нефрологи со стажем работы по специальности ≤ 5 лет или обучающиеся нефрологии, возраст респондентов менее 40 лет.

Статистическая обработка результатов проводилась в Stata v.16.0. Для каждого домена проблем рассчитывали средневзвешенные оценки путем суммирования баллов и отнесения их к количеству вопросов внутри домена. Также рассчитывали общий балл и анализировали его связь с демографическими показателями.

Результаты. В опросе принял участие 221 респондент из 11 стран региона НИГ (Рис. 1). Среди

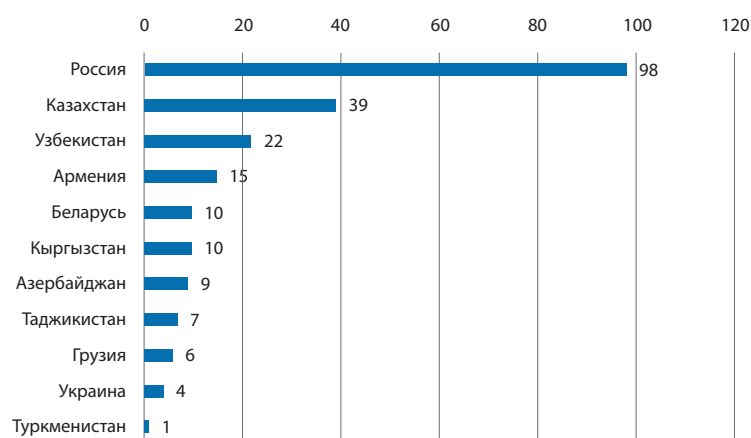


Рис. 1. Распределение респондентов – молодых нефрологов и обучающихся нефрологии в зависимости от страны проживания

Fig. 1. Distribution of respondents – young nephrologists and nephrology students – depending on country of residence

опрашиваемых преобладали женщины (77%), средний возраст составил 31 (5) год, более половины состоит в браке (50,7%) или имеет длительные отношения (12%), 42% респондентов имеют одного или более детей. Две трети опрошенных являлись практикующими врачами, треть – обучались по программе ординатуры или резидентуры от 1 до 4 лет.

Среднее значение общего показателя трудностей в общей выборке был равен 2,85 (0,7) из максимальных 5. По мнению опрошенных, наиболее выраженными были трудности, связанные с условиями труда

и карьерными возможностями – 3,11 (0,7) и 3,07 (1,0) баллов соответственно (Рис. 2А), наименее выраженными – проблемы, связанные с административными нагрузками. Эти оценки не демонстрировали связи с полом респондентов, за исключением тенденции к большей неудовлетворенности психологическими аспектами работы/обучения среди женщин по сравнению с мужчинами: 2,72 (0,9) *vs.* 2,44 (0,93) баллов соответственно; разность 0,28 [95% ДИ: -0,004; 0,57], $p=0,054$ – Рис. 2Б. Практикующие врачи по сравнению с обучающимися были склонны отдавать приоритет трудностям, связанным с возможностями образования (2,9 (0,88) *vs.* 2,61 (1,1) баллов соответственно; разность 0,29 [95% ДИ: 0,01; 0,55], $p=0,039$), карьерного роста (3,15 (1,0) *vs.* 2,86 (1,1) баллов соответственно; разность 0,295 [95% ДИ: -0,005;

0,6], $p=0,054$) и условиями труда (2,79 (0,91) *vs.* 2,32 (0,83) баллов, соответственно; разность 0,48 [95% ДИ: 0,22; 0,73], $p<0,001$) – Рис. 2В.

Несмотря на наличие трудностей, 73% (162 / 221) респондентов ответили, что выбрали бы нефрологию в качестве своей специальности вновь при такой возможности.

Заключение. Среди трудностей в начале своего карьерного пути молодые нефрологи России и ННГ наиболее выделяют проблемы, связанные с условиями труда, и ограниченность карьерного роста.

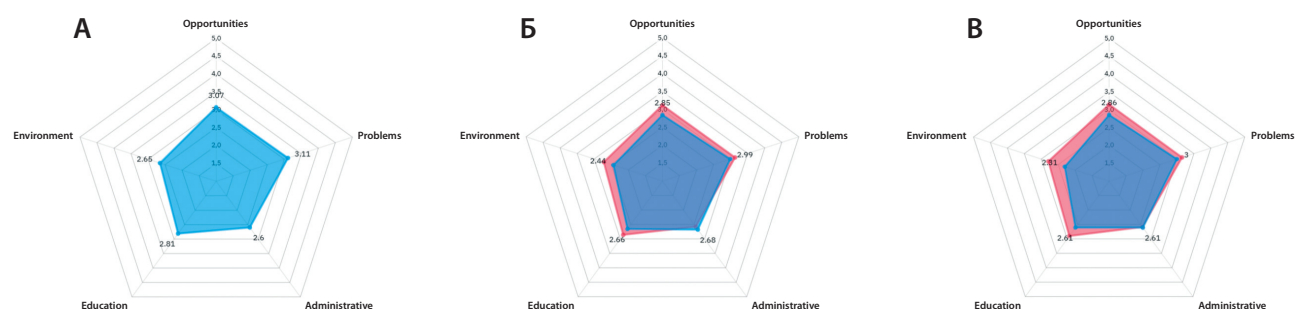


Рис. 2. Распределение выраженности проблем: А – в общей выборке молодых нефрологов; Б – стратифицированной по полу (голубым цветом обозначены мужчины, красным – женщины); В – стратифицированной по статусу (голубым цветом обозначены обучающиеся, красным – практикующие врачи)

Fig. 2. Distribution of severity of problems: А – in the general population of young nephrologists; Б – stratification upon the gender (blue color – male, red – female); В – stratification upon the status (blue – students, red – practicing doctors)