

Саруханян А. Л.<sup>1</sup>, Фараджулаева В. Р.<sup>1</sup>, Карасев А. Е.<sup>1</sup>, Строганов Р. В.<sup>2</sup>СТАТУС ВРАЧА ЖЕНСКОГО ПОЛА В СОВРЕМЕННОЙ УРОЛОГИИ. РЕЗУЛЬТАТЫ ОПРОСА ЖЕНЩИН-УРОЛОГОВ  
В РОССИИ<sup>1</sup>ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А. И. Евдокимова» Минздрава России, 127473, Москва, Россия;<sup>2</sup>ГБУ города Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», 115088, Москва, Россия

**Введение.** За последние годы роль женщины в медицине, в частности в хирургической практике, всё чаще становится темой для дискуссий. Традиционно в хирургических специальностях, а конкретно в урологии, доминировали врачи-мужчины. Несмотря на обнадеживающие перспективы гендерной разнородности мирового урологического сообщества, достаточно медленные темпы изменений в структуре специальности подтверждают актуальность проблемы.

**Материалы и методы.** Нами было проведено анонимное анкетирование. Респондентам предлагалось пройти опрос, который включал пункты из анкеты Европейской ассоциации урологов. Выборка состояла из 63 женщин, которые были разделены на две группы.

**Результаты.** Несмотря на мнение обеих групп об отсутствии разделения на «женские» и «мужские» специальности, отмечаются опасения о столкновении со стереотипами и понятиями о невозможности работы женщин в хирургической специальности. У представительниц обеих групп в более чем 70% случаев была уверенность в том, что для достижения профессионального успеха женщине-хирургу необходимо затратить больше усилий, чем мужчине-хирургу. В вопросе о будущем статусе по прошествии 10 лет студенческая популяция в более чем 60% случаев отметила вариант работы «оперирующим урологом» и менее 10% респонденток выбрали пункт «научным сотрудником». В то же время соотношение среди врачей имеют значения 41 и 33% соответственно. Студентки в большинстве случаев указывали отсутствие такой дилеммы (семья/карьера), у врачей было соотношение 50 : 50. В вопросе о заработной плате более 75% опрошенных были уверены в получении оплаты труда в равном размере, аналогичном врачам мужского пола.

**Заключение.** Рост количества женщин-урологов во всём мире — современная реальность. Отказ от существующих стереотипов, элементов гендерной дискриминации со стороны коллег и пациентов, наставничество, просветительская работа будут способствовать привлечению молодых врачей женского пола в урологическую специальность. Всё это послужит толчком в образовании современной урологии.

К л ю ч е в ы е с л о в а : урология; женщины-урологи; дискриминация; стереотипы, студентки

**Для цитирования:** Саруханян А. Л., Фараджулаева В. Р., Карасев А. Е., Строганов Р. В. Статус врача женского пола в современной урологии. Результаты опроса женщин-урологов в РФ. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2022;30(специальный выпуск):1116—1120. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2022-30-s1-1116-1120>

**Для корреспонденции:** Саруханян Арман Львович; e-mail: [arman.sarukhanyan@icloud.com](mailto:arman.sarukhanyan@icloud.com)

Sarukhanian A. L.<sup>1</sup>, Faradzullaeva V. R.<sup>1</sup>, Karasev A. E.<sup>1</sup>, Stroganov R. V.<sup>2</sup>

## STATUS FOR A FEMALE DOCTOR IN MODERN UROLOGY. THE RESULTS OF A WOMEN UROLOGISTS SURVEY IN RUSSIA

<sup>1</sup>A. I. Yevdokimov Moscow State University of Medicine and Dentistry of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, 127473, Moscow, Russia;<sup>2</sup>Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department, 115088, Moscow, Russia

**Introduction.** In recent years, the role of women in medicine, particularly in surgical practice, has increasingly become a subject for discussion. Traditionally, male doctors have dominated in surgical specialties, especially in urology. Slow rhythm of changes in the structure of the specialty remains the problem relevant, despite the optimistic perspectives of the world urological community gender heterogeneity.

**Materials and methods.** We have conducted an anonymous survey. Respondents were asked to complete a survey, which included questions from the survey of the European Association of Urology. The sample included 63 women, who were divided into two groups.

**Results.** Despite the opinion of both groups about the lack of a separation into «female» and «male» specialties, there are concerns about a conflict with stereotypes and ideas about the impossibility of women working in a surgical specialty. Respondents of both groups had more than 70% assurance that in order to achieve professional success, a female surgeon needs more efforts than a male surgeon. In the question of the future status after 10 years, the student population in more than 60% noted the option «operating urologist» and less than 10% of respondents chose the «researcher». At the same time, the ratio among female-doctors has 41 and 33%, respectively. Among female students, in most cases, indicated the lack of such a dilemma (family/career). Female doctors have a ratio of 50:50, respectively. In the question about pay, more than 75% of respondents were confident about receiving equal pay, similar to male doctors.

**Conclusion.** The increasing number of female urologists across the world is a nowadays reality. Rejection of existing stereotypes, elements of gender discrimination from colleagues and patients, mentoring, awareness-building — will help attract young female doctors to the urological specialty. These aspects will be the first step in changing of the current urology.

К е y w o r d s : urology; female urologist; discrimination; stereotypes; female students

**For citation:** Sarukhanyan A. L., Faradzullaeva V. R., Karasev A. E., Stroganov R. V. Status for female doctor in modern urology. The results of a women urologists survey in Russia. *Problemy socialnoi gigieni, zdravookhraneniya i istorii meditsiny*. 2022;30(Special Issue):1116—1120 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2022-30-s1-1116-1120>

**For correspondence:** Arman L. Sarukhanian; e-mail: [arman.sarukhanyan@icloud.com](mailto:arman.sarukhanyan@icloud.com)

**Source of funding.** The research had no sponsor support.

**Conflict of interests.** The authors declare absence of conflict of interests.

Received 22.03.2022

Accepted 13.05.2022

## Введение

За последние годы роль женщины в медицине, в частности в хирургической практике, всё чаще становится темой для дискуссий. Исторически влияние мужчин в развитии медицины искусственно тормозило актуализацию данной проблемы. С течением времени и изменениями в устройстве общества можно сделать вывод о том, что женщины стали превалировать в общей численности состава медучреждений и медицинских вузов в нашей стране. По состоянию на март 2022 г. более 70% врачей в России являются женщинами<sup>110</sup>. Однако доля женщин в некоторых специальностях крайне мала.

Традиционно в хирургических специальностях, в частности урологии, доминировали врачи-мужчины. Это неудивительно в отношении специальности, которая обычно ассоциируется с такими проблемами, как рак предстательной железы и эректильная дисфункция. Европейская ассоциация урологов приводит следующие цифры: количество врачей женского пола в сообществе не превышает 17%, а доля женщин на ежегодном собрании в 2021 г. составила около 13%. Кроме того, стоит обратить внимание на то, что в составе президиума ассоциации вплоть до 2021 г. не было ни одной женщины.

Однако статистические данные разных стран показывают, что ситуация меняется. В 2015 г. в США женщины-урологи составляли 7,7% общего количества врачей-урологов<sup>111</sup>. По данным Американской урологической ассоциации, в настоящее время этот показатель стремится к 10—11%<sup>112</sup>. Не менее важен и тот факт, что за последние два десятилетия отмечается незначительный рост количества молодых специалистов женского пола, оканчивающих программы ординатуры/резидентуры по урологии. Несмотря на обнадеживающие перспективы гендерной разнородности мирового урологического сообщества, достаточно медленные темпы изменений в структуре специальности сохраняют актуальность проблемы. Выявление причин медленного роста числа женщин-специалистов в урологической области будет способствовать широкой огласке проблем врачей женского пола.

<sup>110</sup> Михаил Мурашко: В системе здравоохранения РФ традиционно много женщин. URL: <https://minzdrav.gov.ru/news/2022/03/06/18500-mihail-murashko-v-sisteme-zdravoohraneniya-rf-traditsionno-mnogozhenshin> (дата обращения 20.06.2022).

<sup>111</sup> Peckham C. Medscape physician compensation report 2015. Medscape Web site. URL: <http://www.medscape.com/features/slideshow/compensation/2015/public/overview#page=14> (дата обращения 09.02.2017).

<sup>112</sup> The state of the urology workforce and practice in the United States 2020. American Urological Association Web site. Census Results — American Urological Association. URL: [auanet.org](http://auanet.org); Canadian Medical Association. Urology Profile. CMA Masterfile. 2018. URL: <https://www.cma.ca/Assets/assets-library/document/en/advocacy/profiles/urology-e.pdf> (дата обращения: 02.10.2021).

## Материалы и методы

Кафедрой урологии МГМСУ им. А. И. Евдокимова было проведено анонимное анкетирование женщин. Выборка состояла из 63 женщин, которые были разделены на две группы: 1) врачи-урологи женского пола — 32 человека (ординаторы, аспиранты, практикующие врачи, кандидаты и доктора медицинских наук); 2) обучающиеся медицинских вузов России женского пола, планирующие поступление в ординатуру по направлению «Урология» — 31 человек.

Опрос проводился с 01.12.2021 по 01.03.2022. Анкета включала 15 вопросов. Часть вопросов была взята из анкет Европейской ассоциации урологов.

## Результаты исследования

Несмотря на мнение обеих групп об отсутствии разделения на «женские» и «мужские» специальности, отмечаются опасения о столкновении со стереотипами и понятиями о невозможности работы женщин в хирургической специальности. У представительниц обеих групп в более чем 70% случаев была уверенность в том, что для достижения профессионального успеха женщине-хирургу необходимо затратить больше усилий, чем мужчине-хирургу (рисунок). В вопросе о будущем статусе по прошествии 10 лет студенческая популяция в более чем 60% случаев отметила вариант «оперирующим урологом» и менее 10% респонденток выбрали пункт «научным сотрудником». В то же время соотношение среди врачей имеет значения 41 и 33% соответственно.

Факторами, привлекающими внимание женщин, являются высокие технологии, личный интерес изучения данного направления, авторитет преподавателей и наставников. Отталкивающими факторами служат барьеры в общении на «табуированные» (неприличные) темы с пациентами, в том числе с мужчинами, маскулинность коллектива, а также тяжёлая физическая нагрузка (для студенток).

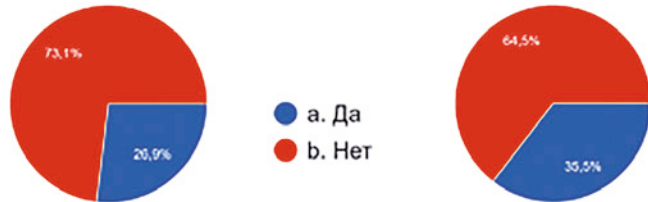
Наиболее интересными направлениями в урологии опрошенные считают функциональную урологию и урогинекологию, онкоурологию, андрологию и лечение бесплодия. Препятствия для профессионального роста представлены барьерами восприятия пациентами, дискриминацией со стороны коллег, семейными обязанностями, уходом за детьми и физической нагрузкой в отделении.

В вопросе о выборе между семьёй и карьерными возможностями отмечалось разное соотношение. Среди студенток в большинстве случаев указывалось отсутствие дилеммы семья/карьера. У врачей отмечается соотношение 50 : 50 (рисунок). В ответе на вопрос о столкновении с гендерной дискриминацией и/или стереотипами до 70% опрошиваемых

а) Выбрав хирургию, опасаетесь/опасались ли Вы столкнуться со стигматизированным понятием о невозможности работы женщины в рамках этой специальности, сложившимся в обществе?



б) Бывают ли с Вашей точки зрения «мужские» и «женские» медицинские специальности?



в) Считаете ли Вы, что для достижения профессионального успеха женщине-хирургу необходимо затратить больше усилий, чем мужчине-хирургу?



а) Какой Вы видите себя через 10 лет в специальности «урология»?



б) Вам когда-нибудь приходилось выбирать между семьей и карьерными возможностями?



в) Сталкивались ли вы когда-либо с гендерной дискриминацией и/или стереотипами?



Результаты опроса врачей-урологов женского пола (левый столбик) и обучающихся медицинских вузов России женского пола, планирующих поступление в ординатуру по направлению «Урология» (правый столбик).

указали, что имели опыт в подобных ситуациях. В вопросе о заработной плате более 75% опрошенных были уверены о равном размере оплаты труда, аналогичном врачам мужского пола.

### Обсуждение

Несмотря на небольшую, но положительную динамику в увеличении количества урологов женского пола в странах Запада и Европы, в восточных странах ситуация обстоит иначе. По данным Reem Albageeq и соавт., отмечается значительное отставание стран Востока по темпам увеличения количества урологов женского пола, несмотря на высокую потребность в таких специалистах<sup>113</sup>. Согласно данным исследования среди студенток старших курсов медицинских вузов Пакистана не отмечается наличие интереса в пользу урологической специальности [1]. В большинстве случаев это связано с религиозно-культурными факторами, а также с отсутствием интереса к специальности ввиду доминирования мужского пола в отделениях урологии медицинских учреждений стран Востока. Помимо прочего, фактор профессионального стресса занимает одну из центральных позиций при выборе соответствующей хирургической специальности [2]. Вышесказанная

информация способствует стигматизации и созданию субъективного восприятия урологической специальности, минимизируя шансы вовлечения молодых врачей в эту сферу деятельности.

Разрыв в оплате труда по признаку пола отчетливо задокументирован в медицине<sup>114</sup>. Среди специалистов врачи мужского пола зарабатывают примерно на 36% больше по сравнению с женщинами-урологами [3]. S. A. Seabury и соавт. обнаружили, что оплата труда врачей женского пола в США не имеет статистически значимого улучшения по сравнению с врачами мужского пола в период с 1987 по 2010 г. [4]. E. S. Spencer и соавт. отметили, что фиксированная заработная плата у урологов женского пола была на 75 321 долл. меньше, чем у урологов мужского пола [5].

Статистический анализ публикационной активности и оценки вклада врачей женского пола был проведен в США. С учётом статуса журнала по импакт-фактору проводился подсчёт количества женщин в качестве ведущих авторов и соавторов на 2015—2020 гг. В общей сложности женщины составляли 21% (8029/37 413) ведущих авторов и 15% (4232/28 414) соавторов [6]. В большем промежутке времени с 2002 по 2020 г. и с большей выборкой в 10

<sup>113</sup> URL: <https://www.aunet.org/membership/publications-overview/aunews/all-articles/2022/april-2022/the-middle-east-female-urologist-how-far-have-we-come-today>

<sup>114</sup> Kane L. Medscape physician compensation report 2018. URL: <https://www.medscape.com/slideshow/2018-compensation-overview-6009667> (дата обращения: 04.03.2019).

ведущих журналах по урологии были изменения с 10,4% до 18,6% и с 15,2% до 25,8% соответственно [7]. За последние 6 лет наблюдается значительное увеличение количества ведущих авторов женского пола во всех журналах ( $p = 0,045$ ) [6]. Доля женщин-авторов была значительно ниже в журналах с высоким импакт-фактором [7].

Существует исследование, изучающее количество грантов, выделяемых Минздравом США среди врачей шести хирургических специальностей в зависимости от пола, учёной степени и практической занятости. Хирурги-мужчины имели в среднем большее количество грантов и финансирования, чем хирурги женского пола ( $p < 0,001$ ) [8]. В количественном соотношении финансирование женщин-хирургов в области ортопедической и пластической хирургии превышает значение среди коллег мужского пола по сравнению с гендерными пропорциями в соответствующей области.

Проведённое нами исследование показало, что существует необходимость создания статистических баз данных, включающих критерий пола. Это поможет отследить дефицит специалистов в определённой области, установить причину (дискриминация, отсутствие интереса и/или преграды на пути специализации) и решить проблему. Важно понимать, что урология направлена на лечение пациентов не только мужского, но и женского пола. Существует острая необходимость в освещении, профилактике, диагностике и лечении женских урологических заболеваний, которые несут медико-социальные проблемы и создают барьеры для пациенток, препятствующие лечению.

Недержание мочи у женщин является самым наглядным примером такой проблемы. Поскольку результат лечения напрямую зависит от доверительных взаимоотношений врача и пациента, нужно понимать, что некоторые пациентки доверяют женщине-урологу больше, чем мужчине. Согласно исследованию Z. Ficko и соавт., пациентки с недержанием мочи отдавали большее предпочтение урологам женского пола [2]. По мере увеличения количества урологов женского пола следует прилагать усилия для удовлетворения предпочтений пациентов, одновременно пытаясь развеять стереотипы и неправильные представления пациентов о врачах.

Выбирая будущую специальность, студенты старших курсов ориентируются на собственные представления, сложившиеся во время и после обучения, личный опыт, а также мифы и стереотипы в обществе. Адекватное знакомство с урологическим отделением позволяет развеять мифы и принять рациональное решение. По нашему мнению, одним из важнейших факторов мотивации и успеха будущих молодых врачей может являться наставничество. Студентки, имеющие интерес и желание стать высококвалифицированным урологом, могут попасть под влияние стереотипов и неправильных представлений, что впоследствии изменит будущий выбор врача в пользу другой специальности. Наставница в лице женщины-уролога поможет в направлении и

поисках лучшего применения навыков и знаний, а также преодолении страхов, связанных со стигматизацией и искажением реальности. Отсутствие возможностей и преграды для профессионального роста вызывают сомнения о будущем в качестве оперирующего врача и смещают фокус в сторону науки/другой специальности или личной жизни. Не менее важным является создание условий, в которых новоиспечённые урологи женского пола могли бы получать желаемую хирургическую практику без страха необоснованной конкуренции и вытеснения из операционной врачами мужского пола.

## Заключение

Рост количества женщин — урологов во всём мире — современная реальность. Отказ от существующих стереотипов, элементов гендерной дискриминации со стороны коллег и пациентов, наставничество, просветительская работа будут способствовать привлечению молодых врачей женского пола в урологическую специальность. Всё это послужит толчком в преобразовании современной урологии.

**Источник финансирования.** Исследование не имело спонсорской поддержки.

**Конфликт интересов.** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Kashif B., Mumtaz F., Mumtaz H. et al. The interest of women medical students in urology. The major deterrents! // *Open Access Journal of Urology*. 2021. Vol. 2. P. 50—53. DOI: 10.33169/uro.UOAJ-2-113
2. Ficko Z., Li Z., Hyams E. Urology is a sensitive area: assessing patient preferences for male or female urologists // *Urology Practice*. 2017. Vol. 5, N 2. P. 139—142. DOI: 10.1016/j.urpr.2017.02.005
3. Desai T., Ali S., Fang X. et al. Equal work for unequal pay: the gender reimbursement gap for healthcare providers in the United States // *Postgrad. Med. J.* 2016. Vol. 92, N 1092. P. 571—575. DOI: 10.1136/postgradmedj-2016-134094
4. Seabury S. A., Chandra A., Jena A. B. Trends in the earnings of male and female health care professionals in the United States, 1987 to 2010 // *JAMA Intern. Med.* 2013. Vol. 173, N 18. P. 1748—1750.
5. Spencer E. S., Deal A. M., Pruthi N. R. et al. Gender differences in compensation, job satisfaction and other practice patterns in urology // *J. Urol.* 2016. Vol. 195, N 2. P. 450—455. DOI: 10.1016/j.juro.2015.08.100
6. Suarez Arbelaez M. C., Nassau D. E., Kuchakulla M. et al. Authorship gender composition in urology literature from 2015 through 2020 // *Urology*. 2022. Vol. 165. P. 81—88. DOI: 10.1016/j.urology.2021.11.041
7. Prunty M., Rhodes S., Sun H. et al. Redefining the gender gap in urology authorship: an 18-year publication analysis // *Eur. Urol. Focus*. 2021. P. S2405—4569(21)00311—00314. DOI: 10.1016/j.euf.2021.12.001
8. Lin I. C., Bisbee C., Sutherland M. et al. Investigation of the gender distribution of national institutes of health grants across six surgical specialties from 2015 to 2020: toward promoting equity in academic surgery // *J. Surg. Res.* 2022. Vol. 276. P. 272—282. DOI: 10.1016/j.jss.2022.02.009

Поступила 22.03.2022  
Принята в печать 13.05.2022

## REFERENCES

1. Kashif B., Mumtaz F., Mumtaz H. et al. The interest of women medical students in urology. The major deterrents! *Open Access Journal of Urology*. 2021; 2: 50—53. DOI: 10.33169/uro.UOAJ-2-113
2. Ficko Z., Li Z., Hyams E. Urology is a sensitive area: assessing patient preferences for male or female urologists. *Urology Practice*. 2017; 5(2): 139—142. DOI: 10.1016/j.urpr.2017.02.005

3. Desai T., Ali S., Fang X. et al. Equal work for unequal pay: the gender reimbursement gap for healthcare providers in the United States. *Postgrad. Med. J.* 2016; 92(1092): 571—575. DOI: 10.1136/postgradmedj-2016-134094
4. Seabury S. A., Chandra A., Jena A. B. Trends in the earnings of male and female health care professionals in the United States, 1987 to 2010. *JAMA Intern. Med.* 2013; 173(18): 1748—1750.
5. Spencer E. S., Deal A. M., Pruthi N. R. et al. Gender differences in compensation, job satisfaction and other practice patterns in urology. *J. Urol.* 2016; 195(2): 450—455. DOI: 10.1016/j.juro.2015.08.100
6. Suarez Arbelaez M. C., Nassau D. E., Kuchakulla M. et al. Authorship gender composition in urology literature from 2015 through 2020. *Urology.* 2022; 165: 81—88. DOI: 10.1016/j.urology.2021.11.041
7. Prunty M., Rhodes S., Sun H. et al. Redefining the gender gap in urology authorship: an 18-year publication analysis. *Eur. Urol. Focus.* 2021; S2405—4569(21)00311—00314. DOI: 10.1016/j.euf.2021.12.001
8. Lin I. C., Bisbee C., Sutherland M. et al. Investigation of the gender distribution of national institutes of health grants across six surgical specialties from 2015 to 2020: toward promoting equity in academic surgery. *J. Surg. Res.* 2022; 276: 272—282. DOI: 10.1016/j.jss.2022.02.009