

Образование и кадры

© АНАНЧЕНКОВА П. И., 2025
УДК 614.2

Ананченкова П. И.

ДИНАМИКА НАУЧНЫХ ПУБЛИКАЦИЙ ПО ТЕМЕ МЕДИЦИНСКОГО ТУРИЗМА В 1945—1990 ГОДЫ: БИБЛИОМЕТРИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ

ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н. А. Семашко» Минобрнауки России, 105064, г. Москва

В статье рассмотрено становление и развитие концепта активного долголетия в государственной демографической политике стран Содружества Независимых Государств. На основе анализа программных документов, стратегий и институциональных механизмов государств — участников Содружества Независимых Государств выявлены общие черты и национальные особенности реализации политики в отношении стареющего населения. Особое внимание уделено вопросам институционализации подхода к активному долголетию, а также роли межгосударственного сотрудничества в продвижении возраст-дружественной повестки.

Ключевые слова: активное долголетие; демографическая политика; Содружество Независимых Государств; старение населения; социальная инклюзия; международное сотрудничество.

Для цитирования: Ананченкова П. И. Динамика научных публикаций по теме медицинского туризма в 1945—1990 годы: библиометрический анализ. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2025;33(5):1269—1272. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2025-33-5-1269-1272>

Для корреспонденции: Ананченкова Полина Игоревна — канд. экон. наук, доцент, ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н. А. Семашко» Минобрнауки России, e-mail: ananchenkova@yandex.ru

Ananchenkova P. I.

THE DYNAMICS OF SCIENTIFIC PUBLICATIONS CONCERNING MEDICAL TOURISM IN 1945–1990: THE BIBLIOMETRIC ANALYSIS

N. A. Semashko National Research Institute of Public Health, 105064, Moscow, Russia

The article considers becoming and development of concept of active longevity in state demographic policy of countries of the Commonwealth of Independent States on the basis of analysis of program documents, strategies and institutional mechanisms of the CIS member states. The special attention is paid to issues of institutionalization of approach to active longevity, as well as to of inter-state cooperation in promoting age-friendly agenda.

Keywords: active longevity; demographic policy; the CIS; population aging; social inclusion; international cooperation.

For citation: Ananchenkova P. I. The dynamics of scientific publications concerning medical tourism in 1945–1990: the bibliometric analysis. *Problemi socialnoi gigieni, zdravookhraneniya i istorii meditsini*. 2025;33(5):1269–1272 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2025-33-5-1269-1272>

For correspondence: Ananchenkova P. I., candidate of economical sciences, associate professor, N. A. Semashko National Research Institute of Public Health. e-mail: ananchenkova@yandex.ru

Conflict of interests. The author declares absence of conflict of interests.

Acknowledgment. The study had no sponsor support.

Received 14.04.2025
Accepted 12.06.2025

Введение

Медицинский туризм — относительно новый термин в научном дискурсе, активно развивающийся в постсоветский и особенно глобализированный период XXI в. [1]. Однако истоки этого явления уходят значительно глубже — в практики курортного лечения, санаторно-курортной помощи, профилактики заболеваний в природной и рекреационной среде, существовавшие и активно развивавшиеся в Советском Союзе. В отечественной традиции медицинский туризм зачастую не выделялся как самостоятельный феномен, а изучался в рамках смежных научных направлений — социальной гигиены, орга-

низации здравоохранения, бальнеологии, курортологии и туризма как социально-оздоровительной практики.

Период с 1945 по 1990 г. в истории советской науки и медицины представляет особый интерес. Это время институционального оформления системы профилактического здравоохранения, становления и активного развития санаторно-курортной сети, повышения интереса к вопросам организованного лечения и отдыха как формы профилактики заболеваний и укрепления здоровья трудящихся. Медицинский туризм в широком понимании, охватывающий пересечение лечебных, туристских и оздоровительных функций, также был частью этой страте-

гии. Однако в силу идеологических и научных ограничений он редко упоминался как автономная категория, что требует ретроспективного анализа через библиометрические и терминологические синонимы.

Целесообразность изучения публикационной активности по теме медицинского туризма в СССР обусловлена несколькими факторами. Во-первых, это позволяет проследить, как формировалась и развивалась научная мысль в области профилактики здоровья в рекреационной среде. Во-вторых, библиометрический анализ выявляет структуру научного интереса, институциональные центры и тематические акценты, что важно для понимания научной политики и медицинской идеологии того времени. В-третьих, подобный анализ проливает свет на социокультурные и политико-экономические факторы, повлиявшие на развитие идей, сходных с современным пониманием медицинского туризма.

Существующие исследования по истории санаторно-курортного лечения и медицинской профилактики в СССР касаются преимущественно практических аспектов: организации курортов, финансирования, структуры заболеваемости, роли профсоюзов и путевок. Между тем остается недостаточно изученным сам корпус научных публикаций, в которых отражались концептуальные подходы, методология и логика изучения оздоровительного туризма. Библиометрический анализ, основанный на базе Российского индекса научного цитирования (РИНЦ), позволяет восполнить этот пробел, отразить динамику и особенности научного интереса к медицинскому туризму в исторической ретроспективе.

Цель настоящей статьи — проследить динамику научных публикаций, посвященных медицинскому туризму, в период с 1945 по 1990 г. и выявить структурные особенности исследовательской активности советских ученых.

Материалы и методы

Анализ основан на данных таблицы публикационной активности, извлеченной из РИНЦ. В выборке представлены публикации, содержащие ключевые слова, близкие по значению к «медицинскому туризму»: «санаторно-курортное лечение», «оздоровление», «медицинская география», «профилактика», «рекреация», «социальная гигиена» и др. Проведен количественный и качественный анализ: динамика публикаций по годам, распределение по ключевым понятиям, институциональная принадлежность авторов, ведущие журналы и тематические сдвиги.

Результаты исследования

В период 1945—1990 гг. динамика публикационной активности по теме медицинского туризма на основе данных РИНЦ демонстрирует отчетливую фазовую структуру, отражающую эволюцию научного интереса к вопросам профилактики и рекреационной медицины в условиях советской системы

здравоохранения. Полное отсутствие публикаций в 1945—1956 гг. можно объяснить не только последствиями Великой Отечественной войны и сосредоточенностью научного сообщества на восстановлении материально-технической базы медицинских учреждений, но и отсутствием понятийного аппарата, который позволял бы рассматривать профилактическое оздоровление в туристском контексте как самостоятельную научную категорию. В этот период преобладали исследования, направленные на борьбу с инфекционными заболеваниями, снижение младенческой смертности, решение задач массовой госпитальной помощи, в то время как темы, связанные с оздоровлением, отдыхом и курортологией, находились на периферии научного интереса.

Появление первых публикаций в 1953 г. [2] ознаменовало осторожное начало включения вопросов санаторно-курортного дела и оздоровительных практик в сферу академического внимания. Эти публикации носили, как правило, описательный и организационный характер, фокусируясь на вопросах развития здравниц, особенностях инфраструктуры и обеспечении доступности профилактического лечения для трудящихся. Постепенно с начала 1960-х годов в научной среде формируется устойчивый интерес к темам, сопряженным с организацией оздоровительного туризма и профилактики заболеваний в условиях курортов и рекреационных зон. Особенно стабильным оказался период 1962—1969 гг., в течение которого наблюдается неуклонный рост числа публикаций. Это свидетельствует о переходе от локальных изысканий к формированию теоретических оснований организации системы профилактической медицины, а также о попытке институционализировать подход к вопросам отдыха и восстановления трудоспособности через призму медицинской науки.

Наиболее интенсивной публикационной активностью отличался период 1970—1979 гг. Именно в середине 1970-х годов количество публикаций достигло пиковых значений. Это совпадает с этапом расцвета курортной инфраструктуры в СССР, активного строительства новых здравниц, широкого распространения практики «лечебного отпуска» и путевок через профсоюзы. Научная литература этого периода демонстрирует явный сдвиг в терминологическом и концептуальном поле. Появляются такие понятия, как «медицинская география» [3], «организация здравоохранения в курортной зоне» [4], «оздоровление населения в условиях туризма» [5]. Отраслевой подход уступает место системному, что позволяет говорить о мультидисциплинарном развитии исследований: медицинская наука взаимодействует с географией, социологией, экономикой и даже архитектурой (в аспекте проектирования курортной инфраструктуры).

Тематика публикаций в 1970-е годы расширяется: акцент делается не только на физиологическом эффекте курортного лечения, но и на социально-экономических аспектах медицинской рекреации, включая вопросы экономической эффективности

здравниц, логистики размещения отдыхающих и управления потоками санаторного туризма. Это также период роста научного влияния таких дисциплин, как курортология и организация здравоохранения, в которых рассматривались принципы эффективного оздоровления населения через интеграцию лечения и туризма.

Однако начиная с 1980-х годов отмечается тенденция к снижению числа публикаций, что, вероятно, обусловлено комплексом политико-экономических и идеологических факторов. Кризисные явления в позднесоветской экономике, снижение финансирования науки и здравоохранения, а также общее ослабление интереса к профилактическим аспектам медицины, включая санаторно-курортное лечение, приводят к уменьшению объема исследований в этой области. Кроме того, внимание научного сообщества начинает смещаться на другие приоритеты, включая биомедицинские технологии, фармакологию и экстренную медицинскую помощь. Отсутствие новых теоретических и методологических разработок в области профилактики через туризм усиливает инерцию тематики, что сказывается на количестве и качестве научных публикаций.

Важно отметить, что на протяжении всего анализируемого периода советская научная литература характеризуется определенной терминологической замкнутостью. Наиболее часто используемыми терминами в публикациях выступают «курортное лечение» и «санаторное лечение» (в сумме 45 публикаций), тогда как современное понятие «медицинский туризм» в рассматриваемый период почти не употреблялось (1 публикация [3]). Понятие «медицинский туризм» могло восприниматься как буржуазное, связанное с платными услугами за границей, что не соответствовало идеологическим установкам СССР. Это объясняет почти полное его отсутствие в научной литературе до 1990-х годов. При этом следует подчеркнуть, что, хотя прямого термина «медицинский туризм» в советских публикациях не использовалось, обсуждаемые категории во многом совпадают по смысловому наполнению с современными дефинициями этой сферы.

Термин «медицинский туризм» как самостоятельное понятие не фигурировал в научных публикациях, что связано как с идеологическими ограничениями, так и с отсутствием необходимости дифференцировать внутренние и международные формы оздоровительного путешествия. Вместо этого использовались устойчивые выражения — «санаторно-курортное лечение», «оздоровительный отдых», «курортология». Анализ показывает рост частоты использования понятий, отражающих системный подход: «организация здравоохранения», «профилактика заболеваний», «реабилитация через отдых». Это потребовало расширенного библиометрического поиска по тематическим синонимам, что и было учтено при формировании выборки публикаций, особенно в период 1970—1979 гг.

Примечательной особенностью исследуемого периода является концентрация публикаций в рамках

узкого круга научных учреждений. Основными центрами генерации знаний выступают медицинские академии, НИИ организации здравоохранения, кафедры социальной гигиены и курортологии. Это свидетельствует о концентрации научной мысли по тематике курортного и профилактического лечения в пределах специализированных исследовательских учреждений и городов-курортов, а научный интерес к медико-рекреационным аспектам был институционально ограничен и сосредоточен в специализированных структурах, что снижало потенциал междисциплинарного расширения и международной интеграции.

Наконец, анализ публикационной динамики позволяет сделать вывод о высокой корреляции между числом научных публикаций и государственной политикой в области оздоровления населения. Наиболее значительные всплески научной активности приходится на годы реализации крупных реформ и инициатив в курортной сфере (1974, 1976, 1979). Это свидетельствует о тесной связи между научной повесткой и институциональным спросом на исследовательские данные, что подтверждает функциональную роль науки как инструмента обслуживания идеологических и управленческих задач в рамках плановой экономики.

Ведущие журналы, в которых публиковались работы, охватывают как общемедицинские, так и специализированные издания. Основной массив статей был опубликован в журналах «Здравоохранение Российской Федерации», «Советское здравоохранение», «Курортное дело», «Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физкультуры». Эти издания выполняли роль институциональных платформ для формирования и распространения знаний в области профилактической медицины, курортологии и социальной гигиены. В них прослеживается доминирование дисциплинарного подхода: публикации ориентированы преимущественно на внутренние задачи советской системы здравоохранения, без привлечения международного сравнительного материала.

Таким образом, библиометрическая динамика по теме медицинского туризма в 1945—1990 гг. отражает не только развитие специфической области научного знания, но и социокультурные, политические и экономические трансформации в системе здравоохранения СССР.

Заключение

Анализ публикаций по теме медицинского туризма в указанный период позволил реконструировать научно-идеологическую картину советской профилактической медицины и выявить закономерности, актуальные для современного этапа развития данной сферы.

Библиометрический анализ публикационной активности по теме медицинского туризма в СССР за 1945—1990 гг. позволяет говорить о фазовом развитии научного интереса к этой проблематике. Основной вклад в развитие концепции внесли дисципли-

ны, связанные с профилактической медициной, социальной гигиеной и организацией здравоохранения. Период пикового интереса приходится на 1970-е годы, что совпадает с идеологическим и инфраструктурным подъемом системы оздоровления населения. Несмотря на терминологические различия с современными трактовками, можно говорить о наличии основ медицинского туризма в советской научной традиции. Полученные результаты могут быть использованы для реконструкции истоков и идеологических основ отечественного подхода к лечению через путешествия и профилактике в рекреационной среде.

Ограничения исследования

Несмотря на полученные значимые результаты, проведенное библиометрическое исследование обладает рядом ограничений, которые необходимо учитывать при интерпретации выводов и планировании дальнейших работ в этом направлении.

Во-первых, основным ограничением является специфика поисковой выборки: анализ проводился на основе базы данных РИНЦ, охватывающей преимущественно публикации, зарегистрированные в российских научных журналах и архивных фондах. Учитывая исторический период (1945—1990), часть публикаций, особенно в ведомственных, малотиражных или закрытых изданиях, могли не быть оцифрованы или не включены в систему РИНЦ, что потенциально ограничивает полноту охвата.

Во-вторых, терминологические особенности советского научного языка создают методологическую сложность: сам термин «медицинский туризм» в рассматриваемый период не использовался. В результате анализ опирался на синонимические и родственные понятия, такие как «санаторно-курортное лечение», «оздоровительный туризм», «социальная гигиена», «медицинская география» и др. Это потребовало проведения экспертной фильтрации релевантных публикаций, что повышает риск субъективной интерпретации тематической принадлежности.

В-третьих, в исследовании не учитывался качественный анализ содержания публикаций — работа была сосредоточена на библиометрических показателях (год публикации, частотность, ключевые слова), без углубленного изучения концептуального наполнения научных работ, что ограничивает глубину выводов о содержательной эволюции научного дискурса.

В-четвертых, исследование ограничено географически и институционально: в фокусе находилась советская научная традиция без сопоставления с за-

рубежными источниками, что не позволяет дать сравнительную оценку динамики развития темы в международном контексте и оценить степень трансфера идей.

В-пятых, не все параметры публикационной активности (например, аффилиация авторов, структура соавторства, цитируемость) были проанализированы в полном объеме из-за ограниченного объема данных в ретроспективных публикациях, что сужает возможности выявления сетевой структуры научного сообщества по данной тематике.

Таким образом, обозначенные ограничения определяют рамки интерпретации результатов и подчеркивают необходимость расширения будущих исследований как в сторону межбазовой библиометрии, так и в направлении качественного анализа содержательных изменений научной мысли в области медицинского туризма в ретроспективе.

Исследование не имело спонсорской поддержки.

Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ананченкова П. И., Камынина Н. Н. Социально-экономические аспекты развития экспорта медицинских услуг. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2020;28(2):184—9.
2. Гельберг И. С., Айтикеев И. А. Эффективность лечения пневмоплевритов в условиях тубсанатория «Иссык-Куль». *Советское здравоохранение Киргизии*. 1953;(6):30—4.
3. Москаленко С. А., Косолапов А. Б., Деркачева Л. Н., Лозовская С. А. Рекреационная оценка побережья Уссурийского залива Японского моря. Монография. Владивосток; 1989. 96 с.
4. Реабилитация больных инфарктом миокарда. Тезисы конференции. Челябинск: Областная типография Челябинского областного управления издательств, полиграфии и книжной торговли; 1984.
5. Орлов В. Н. Туризм в системе массовой физкультурно-оздоровительной работы (на примере Омского завода синтетического каучука): Дис. ... канд. пед. наук. Омск; 1984.

Поступила 14.04.2025
Принята в печать 12.06.2025

REFERENCES

1. Ananchenkova P. I., Kamynina N. N. Socio-economic aspects of the export of medical services. *Problems of social hygiene, public health and the history of medicine*. 2020;28(2):184–9 (in Russian).
2. Gelberg I. S., Aitikeev I. A. Effectiveness of treatment of pneumopleuritis in the conditions of the Issyk-Kul sanatorium. *Soviet Healthcare of Kyrgyzstan*. 1953;(6):30–4 (in Russian).
3. Moskalenko S. A., Kosolapov A. B., Derkacheva L. N., Lozovskaya S. A. Recreational assessment of the coast of the Ussuri Bay of the Sea of Japan. The monograph. Vladivostok; 1989. 96 p. (in Russian).
4. Rehabilitation of patients with myocardial infarction. Conference abstracts. Chelyabinsk: Regional Printing House of the Chelyabinsk Regional Department of Publishing, Printing and Book Trade; 1984 (in Russian).
5. Orlov V. N. Tourism in the system of mass physical culture and recreation (on the example of the Omsk synthetic Rubber plant): Dis. ... Cand. Ped. Sci. Omsk; 1984 (in Russian).