

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научно – исследовательской работе,
главный редактор сборника

«Актуальные вопросы медицинской науки»,

доцент, д.м.н.

_____ И.Н. Староверов

ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России

СБОРНИК «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ»

Правила для авторов

1. ОБЩИЕ ПРАВИЛА

1.1. Статьи следует направлять в редакционно-издательский отдел ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России (далее – Редакция) на официальную почту сборника **tims@ysmu.ru**.

1.2. При направлении статьи ее следует сопроводить Согласием на публикацию, подписанным автором, а в случае соавторства – автором, ответственным за публикацию (далее – Автор).

1.3. Рукописи принимаются на рассмотрение при условии, что они не подавались в другие издания, не размещались в Интернете и не были опубликованы ранее.

1.4. Автор, направляя рукопись в Редакцию, поручает Редакции опубликовать ее в издании. Автор, направляя рукопись в Редакцию, соглашается с тем, что Редакции переходят исключительные имущественные права на использование рукописи, в том числе на ее полное или частичное воспроизведение в печати и в сети Интернет, на доведение до всеобщего сведения.

1.5. Указанные в п. 1.4. права Автор передает Редакции без ограничения срока их действия на территории Российской Федерации.

1.6. Автор гарантирует наличие у него исключительных прав на использование переданного Редакции материала. Редакция не несет ответственности перед третьими лицами за нарушение данных Автором гарантий. **Плагиатом** считается умышленное присвоение авторства чужого произведения науки, мыслей, искусства или изобретения. Плагиат может быть нарушением авторско-правового законодательства и патентного законодательства, в качестве таковых может повлечь за собой юридическую ответственность Автора.

1.7. За Автором сохраняется право использования опубликованного материала, его фрагментов и частей в личных, в том числе научных, преподавательских целях, а также опубликования в иных изданиях фрагментов со ссылкой на основную публикацию.

1.8. Права на рукопись считаются переданными Автором Редакции с момента подписания в печать номера сборника, в котором указанная выше рукопись публикуется.

1.9. Перепечатка материалов, опубликованных в сборнике, другими физическими и юридическими лицами возможна только с письменного согласия Редакции с обязательным указанием номера сборника (года издания), в котором был опубликован материал.

1.10. Редакция не несет ответственность за достоверность информации, представленной в рукописи Автором.

1.11. Статьи, присланные с нарушением правил оформления, не принимаются Редакцией сборника к рассмотрению.

1.12. Редакция оставляет за собой право на сокращение и редактирование присланных статей. Датой поступления статьи считается время поступления окончательного (переработанного) варианта статьи.

1.13. Рукописи отклоненных работ не возвращаются.

1.14. Сборник «Актуальные вопросы медицинской науки» издается на собственные средства учредителя. Отбор и публикация статьи бесплатны для автора.

2. ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ ТЕКСТА СТАТЬИ

2.1. Статья должна быть представлена в файле формата .doc или .docx, формат А4, книжная ориентация, БЕЗ деления текста на столбцы

2.2. Статья должна быть напечатана шрифтом Times New Roman, размер шрифта 12 пунктов, межстрочный интервал – двойной; ширина полей со всех сторон – 2 см во всем тексте, включая титульный лист, резюме, текст, список литературы, таблицы и подписи под рисунками. Нумерация страниц осуществляется последовательно, начиная с титульного листа, номер страницы размещается в нижнем правом углу каждой страницы.

2.3 Выделения в тексте можно проводить только *курсивом* или **полужирным** начертанием букв, но не подчеркиванием. Из текста необходимо удалить все повторяющиеся пробелы и лишние разрывы строк (в автоматическом режиме через сервис Microsoft Word «найти и заменить»).

2.4 Объем оригинальной статьи с учетом списка литературы, графиков, рисунков и таблиц не должен превышать 18 стандартных машинописных страниц (1 страница – 1800 знаков, включая пробелы); описания клинического случая – 6 стандартных страниц; обзоров – 25 страниц. Краткие сообщения объёмом менее 5 страниц к публикации не принимаются. Файл статьи не должен содержать "исправления" и связанные с ними форматирования текста, созданные в разделе "Рецензирование" программы MS Word.

2.5. В структуру статьи должны входить: УДК, титульный лист, сведения об авторах, аннотация, ключевые слова, текст рукописи (введение, цель исследования, материал и

методы исследования, результаты исследования и их обсуждение, выводы или заключение), список литературы. Не допускаются следующие обозначения в названиях статей: сообщение 1, 2 и т.д., часть 1, 2 и т.д.

2.5.1. **УДК:** при подготовке статьи необходимо указать шифр классификатора УДК по таблицам Универсальной десятичной классификации, имеющейся в библиотеках, или с помощью интернет – ресурса <http://teacode.com/online/udc>

2.5.2 **Титульный лист статьи** должен быть оформлен на русском языке

2.5.2.1. **Титульный лист на русском языке** должен содержать:

- **название статьи** (заглавие статьи должно быть информативным, не должно содержать сокращения, недопустим непереводаемый сленг, известный только русскоговорящим специалистам)
- **фамилию и инициалы автора** (авторов);
- **полное наименование учреждения**, в котором работает автор (авторы) с обязательным указанием статуса организации и ее ведомственной принадлежности (если в написании статьи принимали участие авторы из разных учреждений, необходимо соотнести названия учреждений и Ф.И.О. авторов путем добавления цифровых индексов в верхнем регистре перед названиями учреждений и после фамилий соответствующих авторов. Если все авторы статьи работают в одном учреждении, указывать место работы каждого автора не нужно, достаточно указать учреждение один раз)
- **почтовый адрес** (с индексом) учреждения, город, страну;
- **контактную информацию** (автор, ответственный за переписку): Ф.И.О. полностью, почтовый адрес (с индексом), контактный телефон, адрес электронной почты.

2.5.2.2. **Титульный лист на английском языке** должен полностью повторять русскоязычную версию. При указании места работы авторов приводится полное наименование учреждения, не следует переводить статус организации и ее ведомственную принадлежность (наиболее полный список названий учреждений и их официальную англоязычную версию можно найти на сайте РУНЭБ eLibrary.ru).

Образец оформления титульного листа

УДК

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ КОРРЕЛЯТЫ УРОВНЯ ИНТЕЛЛЕКТА (IQ) У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2-ГО ТИПА И ОЖИРЕНИЕМ

Старостина Е.Г.¹, Володина М.Н.¹, Бобров А.Е.²

¹ ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» Минздрава России, Ярославль, Россия

² Московский научно-исследовательский институт психиатрии – филиал ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии» Минздрава России, Москва, Россия

Для корреспонденции: Старостина Елена Георгиевна. 129110, г. Москва, ул. Щепкина, 61/2–9, Российская Федерация. Тел.: +7 (495) 631 73 79. E-mail: elena.star59@yandex.ru

2.5.3. На отдельной странице указываются дополнительные сведения о каждом авторе, включая имена авторов полностью (фамилия, имя, отчество), ученые степени и звания, должности (*приложение 1*). Ф.И.О. авторов следует указывать на русском языке и в транслитерации. При транслитерации рекомендуется использовать стандарт BGN/PCGN (United States Board on Geographic Names / Permanent Committee on Geographical Names for British Official Use), рекомендованный международным издательством Oxford University Press как British Standard. Для транслитерации текста в соответствии со стандартом BGN можно воспользоваться ссылкой <http://ru.translit.ru/?account=bgn>.

Образец сведений об авторах на русском языке

Старостина Елена Георгиевна – д-р мед. наук, профессор кафедры эндокринологии факультета усовершенствования врачей

Володина Марина Николаевна – науч. сотр. отделения терапевтической эндокринологии

Бобров Алексей Евгеньевич – д-р мед. наук, профессор, заведующий отделом консультативной и дистанционной психиатрии

Образец сведений об авторах на английском языке

Elena G. Starostina – MD, PhD, Professor, Chair of Endocrinology, Postgraduate Training Faculty

Marina N. Volodina – Research Fellow, Department of Therapeutic Endocrinology

Aleksey E. Bobrov – MD, PhD, Professor, Head of Department of Consultative and Telemedical Psychiatry

2.5.4. Аннотация статьи должна быть содержательной (отражать основное содержание статьи и результаты исследования) и структурированным (следовать логике описания результатов в статье), компактным, но не коротким (объемом от 150 до 350 слов). Аннотация призвана выполнять функцию независимого от статьи источника информации. Она является основным источником информации в отечественных и зарубежных информационных системах и базах данных, индексирующих сборник. По аннотации к статье читатель должен понять суть исследования или основные идеи обзора, а также определить, стоит ли обращаться к полному тексту статьи для получения более подробной информации. Настоятельно рекомендуется структура аннотации, повторяющая структуру статьи. Аннотация должна отражать именно содержание статьи, а не быть повтором главки «Заключение» («Выводы»).

2.5.4.1. Текст **аннотации оригинальных работ** должен содержать подзаголовки: Актуальность, Цель, Материал и методы, Результаты, Обсуждение (**факультативно**), Заключение.

2.5.4.2. В **аннотации литературного обзора**, случаев из практики достаточно отразить основные идеи статьи.

2.5.4.3 **Текст аннотации на английском языке** должен соответствовать таковому на русском языке и отражать основную суть статьи, при этом недопустим прямой машинный перевод на английский, необходимо, чтобы текст был удобочитаем для англоязычных читателей.

2.5.5. Ключевые слова должны быть указаны в конце аннотации: всего должно быть указано от трех до десяти **ключевых слов или словосочетаний**, способствующих индексированию статьи в поисковых системах. Ключевые слова должны попарно соответствовать на русском и английском языках.

2.5.6. **Текст рукописи** оригинальных, специальных, фундаментальных исследований должен содержать следующие разделы: **Введение** (краткое, отражающее состояние вопроса к моменту написания статьи и задачи настоящего исследования), **Материал и методы**, затем **Результаты, Обсуждение** и **Заключение** (или выводы по пунктам)

2.5.6.1 Изложение статьи должно быть ясным, сжатым, без длинных исторических введений, исключать повторы. Предпочтение следует отдавать проверенным и новым фактам, результатам длительных исследований. Все термины и определения должны быть научно достоверными.

2.5.6.2. Оригинальная методика исследования должна быть описана четко, так чтобы ее легко можно было воспроизвести. В разделе «Методы» должен присутствовать подраздел подробного описания статистических методов, включая конкретные методы, используемые для обобщения данных; методов, используемых для проверки гипотез (если таковые имеются). При использовании более сложных статистических методов (помимо t-теста, хи-квадрата, простой линейной регрессии) должен быть указан статистический пакет, применявшийся при обработке результатов, и номер его версии.

2.5.6.3. **Таблицы** должны содержать только необходимые данные и представлять собой обобщенные и статистически обработанные материалы. Каждая таблица снабжается заголовком и вставляется в текст после абзаца с первой ссылкой на нее. Таблицы предоставляются в редактируемом формате.

2.5.6.4. **Рисунки:** количество графического материала должно быть минимальным (не более 5 рисунков). Каждый рисунок должен иметь подпись (под рисунком), в которой дается объяснение всех его элементов. Рисунки могут быть представлены: в форматах: .tif, .bmp, .jpeg, .wmf, .cdr; диаграммы и графики - в форматах: .xls, .xlsx (форматы программы Microsoft Excel).

2.5.6.5. **Формулы** должны быть набраны с помощью редактора формул.

2.5.6.6. При необходимости описания лекарственных препаратов указывать международное непатентованное название лекарственных средств. Исключения составляют случаи, когда использование торговых названий обосновано по существу (например, при публикации результатов исследований био- или терапевтической эквивалентности препаратов).

2.5.6.7. Дозы лекарственных средств, единицы измерения и другие численные величины должны быть указаны в системе СИ.

2.5.6.8. Желательно, чтобы написания ферментов соответствовало стандарту Enzyme Classification.

2.5.6.9. Наследуемые или семейные заболевания рекомендуется приводить в соответствии с международной классификацией наследуемых состояний у человека Mendelian Inheritance in Men (<http://ncbi.nlm.nih.gov/Omim>).

2.5.6.10. Названия микроорганизмов должны быть выверены по изданию «Медицинская микробиология» (под ред. В.И. Покровского) или в соответствии с «Энциклопедическим словарем медицинских терминов» (в 3 томах, под ред. Б.В. Петровского).

2.5.6.11. Помимо общепринятых сокращений единиц измерения, физических, химических и математических величин и терминов, допускаются аббревиатуры словосочетаний, наиболее часто повторяющихся в тексте. Все вводимые Автором буквенные обозначения и аббревиатуры должны быть расшифрованы в тексте при их первом упоминании.

2.5.7. **Информация о конфликте интересов.** Авторы должны раскрыть потенциальные и явные конфликты интересов, связанные с рукописью. Конфликтом интересов может считаться любая ситуация (финансовые отношения, служба или работа в учреждениях, имеющих финансовый или политический интерес к публикуемым материалам, должностные обязанности и др.), способная повлиять на автора рукописи и привести к сокрытию, искажению данных или изменить их трактовку. Наличие конфликта интересов у одного или нескольких авторов не является поводом для отказа в публикации статьи. Выявленное редакцией сокрытие потенциальных и явных конфликтов интересов со стороны авторов может стать причиной отказа в рассмотрении и публикации рукописи.

2.5.8. **Информация о спонсорстве.** Необходимо указывать источник финансирования как научной работы. Указывать размер финансирования не требуется.

2.5.9. **Благодарности.** Авторы могут выразить благодарности людям и организациям, способствовавшим публикации статьи в сборнике, но не являющимся ее авторами.

2.5.10. **Библиографические ссылки** в тексте статьи следует давать в квадратных скобках.

2.5.10.1. Если ссылка приводится на конкретный фрагмент текста документа, в отсылке указываются порядковый номер и страницы цитируемого источника, то сведения разделяются запятой, например [10, с. 81]. Единая ссылка вида [1, 2, 3] оформляется не более чем на три источника. При наличии нескольких подряд идущих ссылок необходимо обозначить их в тексте следующим образом: [1-4].

2.5.10.2. Запрещается использовать для указания источников расположенные в нижней части страницы постраничные ссылки-сноски.

2.5.11. **Список литературы** приводится общим списком в конце статьи в порядке упоминания источников в тексте статьи.

2.5.11.1. Количество ссылок на литературные источники: клиническое наблюдение – не более 10; оригинальное исследование, лекция – не более 20; обзор литературы – не более 40.

2.5.11.2. Список литературы должен быть напечатан **через полуторный межстрочный интервал** на отдельном листе, каждый источник – с новой строки под порядковым номером.

2.5.11.3. Правильное описание используемых источников в списке литературы, наиболее значимыми составляющими которых являются фамилии авторов, названия журналов, год, номер страницы см. в Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals (http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html).

2.5.11.4. Необходимо приводить фамилии всех авторов статьи, сокращения списка авторов, обозначаемые как «и др.» или “et al.” недопустимы.

2.5.11.5. Все документы, на которые делаются ссылки в тексте, должны быть включены в список литературы.

2.5.11.6. В список литературы не включаются ссылки на диссертационные работы, авторефераты, тезисы, опубликованные более двух лет назад, а также материалы, наличие которых невозможно проверить (материалы локальных конференций и т.п.). Ссылки на неопубликованные работы не допускаются.

2.5.11.7. Если цитируемая статья имеет цифровой идентификатор объекта (doi), его необходимо указать в конце ссылки.

2.5.11.8. За правильность библиографических данных ответственность несет Автор.

Примеры оформления списка литературы

Описание статьи из журнала

- Kotwal AA, Schonberg MA. Cancer screening in the elderly: a review of breast, colorectal, lung, and prostate cancer screening. *Cancer J.* 2017;23(4):246–53. doi: 10.1097/PPO.0000000000000274.
- Гришина ЕЕ, Лернер МЮ, Гемджян ЭГ. Эпидемиология увеальной меланомы в г. Москве. *Альманах клинической медицины.* 2017;45(4):321–329. doi: 10.18786/2072-0505-2017-45-4-321-325.

Примечание: 2017 – год издания, 45 – том (на английском – Volume), 4 – номер, 321-329 – номера страниц.

Описание статьи из электронного журнала

- Покропивная ЛС, Тимошенко ЕН. Случай успешного лечения столбняка у ребенка. *Международный неврологический журнал.* 2016;(2):171–3 [Интернет]. Доступно на: <http://www.mif-ua.com/archive/article/42705>.

Описание электронного источника

- World Health Organization (WHO). Statistics on Tetanus [Internet]. WHO; 2017. Available from: http://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/burden/vpd/surveillance_type/passive/tetanus/en/.
- Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. О вспышке гепатита А в Европе. *Новости Роспотребнадзора.* 15.10.2017 [Интернет]. Доступно на: http://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=9070.

Описание книги

- Fitzpatrick J, Morelli J. *Dermatology Secrets Plus.* 5th edition. Elsevier; 2015. 544 p.
- Насонов ЕЛ, ред. *Ревматология. Российские клинические рекомендации.* М.: ГЭОТАР-Медиа; 2017. 456 с.

Описание главы в книге

- Kelly C, Neilson E. Tubulointerstitial diseases. In: Skorecki K, Chertow GM, Marsden RA, Taal MW, Yu AS. *Brenner and Rector's the Kidney.* 10th edition. Elsevier; 2016. p. 1209–30.
- Герштейн ЕС, Кушлинский НЕ. Ассоциированные с опухолью протеазы и их тканевые ингибиторы. В: Кушлинский НЕ, Красильников МА, ред. *Биологические маркеры опухолей: фундаментальные и клинические исследования.* М.: Издательство РАМН; 2017. с. 197–230.

Описание материалов конференций

- Николаева СА, Топольницкий ОЗ, Першина МА, Соколов ФС. Анализ результатов отсроченной костной пластики у подростков с врожденными расщелинами альвеолярного отростка. В: *Материалы V Всероссийской научно-практической конференции «Врожденная и наследственная патология головы, лица и шеи у детей: актуальные вопросы комплексного лечения».* Москва, 24–25 ноября 2016. М.; 2016. с. 217–33.

НАЗВАНИЯ ДОЛЖНОСТЕЙ И УЧЕНЫХ СТЕПЕНЕЙ

Должности/Positions

Врач	M.D.
Студент последнего курса обучения	Senior
Магистрант	Undergraduate
Ординатор	Resident
Аспирант	Postgraduate Student
Докторант	Doctoral Candidate
Соискатель	Candidate/Applicant (for)...
Лаборант	Laboratory Assistant
Ассистент	Assistant
Преподаватель	Lecturer
Старший преподаватель	Senior Lecturer
Доцент	Associate Professor
Профессор	Professor/ Full Professor
Заведующий кафедрой (напр., биохимии)	Head of the Department of Biochemistry or (или) Head of the Biochemistry Department
Научный сотрудник	Scientist
Младший научный сотрудник	Junior Researcher
Старший научный сотрудник	Senior Researcher
Ведущий научный сотрудник	Leading Researcher

Ученые степени/Academic Degrees

Кандидат (медицинских, биологических, химических, физико-математических, социологических, технических) наук	Ph.D. (Medicine, Biology, Chemistry, Physics and Mathematics, Sociology, Engineering)
Кандидат психологических наук	Psy.D.
Кандидат педагогических наук	Ed.D.
Доктор (медицинских, биологических, химических, социологических, филологических, педагогических) наук	D.Sc. (Medicine, Biology, Chemistry, Sociology, Linguistics, Education)
Ассистент (со степенью)	Assistant Professor
Академик	Full Member of the...
Член-корреспондент	Corresponding Member of the...