

Требования к рукописям

Общие правила оформления текста

1. Текст должен быть напечатан с использованием шрифта Times New Roman. Размер 14. Интервал 1,5. Поле с каждой стороны – 2 см.
2. Страницы рукописи должны быть пронумерованы (начиная с первой страницы).
4. Запрещается использование автоматического переноса слов и автоматической нумерации в тексте и при оформлении списка литературы.
5. Помимо общепринятых сокращений единиц измерения, физических, химических и математических величин и терминов (например, ДНК), допускаются аббревиатуры словосочетаний, часто повторяющихся в тексте.
6. При первом упоминании терминов, неоднократно используемых в статье (не в заголовке статьи и не в резюме), кроме тех, которые обычно употребляются в сокращении (например, ДНК, мРНК, рРНК, мтДНК, АТФаза), необходимо давать их полное наименование и сокращение в скобках, в последующем применять только сокращение.
7. Все величины, приведенные в статье, должны быть указаны согласно СИ.

Оформление заглавного листа

Заглавный лист должен содержать:

- 1) УДК (выравнивание по левой стороне);
- 2) название статьи, которое должно быть информативным и достаточно кратким, на русском и английском языках (пишется заглавными буквами, полужирный шрифт, выравнивание по центру);
- 3) инициалы и фамилии авторов на русском и английском языках;
- 4) полное название учреждения, в котором выполнялась работа, на русском и английском языках.

Внимание!

- Названия, определяющие тип, статус организации (например, ФГБОУ), на английский язык переводить не надо.
- Если авторов несколько и работают они в разных учреждениях (городах), то приводится список этих учреждений с цифровыми ссылками принадлежности авторов к определенному учреждению;
- 4) сведения об авторах: фамилии, полностью имена и отчества, ученые степени и звания, место работы, должность (на русском и английском языках), e-mail.

Образец:

Сведения об авторах	Information about authors
Сафонова О.В. — д.м.н., доцент, профессор кафедры общей гигиены СамГМУ. E-mail: ov_2004@mail.ru	Sazonova OV — PhD, associate professor, professor of the Department of preventive medicine of Samara State Medical University. E-mail: ov_2004@mail.ru
Гаврюшин М.Ю. — ассистент кафедры общей гигиены СамГМУ. E-mail: muiltex555@yandex.ru	Gavryushin MYu — assistant of the Department of preventive medicine of Samara State Medical University. E-mail: muiltex555@yandex.ru

- 5) фамилию, имя, отчество, полный почтовый адрес и e-mail, номер телефона (рабочий или мобильный) автора, ответственного за контакты с редакцией (на русском и английском языках).

Образец:

Контактная информация	Contact information
Березин Игорь Иванович Адрес: Самарский государственный медицинский университет, ул. Чапаевская, 89, г. Самара, Россия, 443099. E-mail: mail@berezin.info Тел.: + 7 (846) 333 22 92.	Berezin Igor Ivanovich Address: Samara State Medical University, 89 Chapaevskaya st., Samara, Russia, 443099. E-mail: mail@berezin.info Phone: + 7 (846) 333 22 92.

Объем статей

1. Максимальный объем оригинальной статьи (включая аннотацию, текст статьи, список литературы, иллюстрации и таблицы) не должен превышать 20 000 знаков с пробелами (это примерно 2500 слов, или 11 страниц в формате Word).
2. Максимальный объем статьи обзорного характера – 28 000 знаков с пробелами (это примерно 3500 слов, или 15 страниц в формате Word).
3. Минимальный объем статей иного характера (заметки из практики, сообщения) составляет 10 000 знаков с пробелами (то есть **не менее** 5 страниц в формате Word).

Оформление резюме (abstract)

1. Ко всем оригинальным статьям прилагается **структурированное** резюме на русском и английском языках. Оно должно включать обязательные рубрики: цель (aim), материалы и методы (material and methods), результаты (results), заключение (conclusion). Объем резюме (как в русской, так и в английской версии) **от 200 до 250 слов**.
2. К описанию клинического случая, лекциям и обзорным статьям прилагается **неструктурированная аннотация** на русском и английском языках. Однако и в этом случае следует придерживаться порядка повествования – от постановки вопроса к средствам и результатам его решения. Оптимальный объем аннотации – **150 слов**.
3. После резюме или аннотации приводятся **«ключевые слова» (keywords) на русском и английском языках**. Количество – 5-6. Ключевые слова должны:
 - отражать основное содержание статьи;
 - по возможности не повторять термины заглавия;
 - использовать термины из текста статьи, а также термины, определяющие предметную область и включающие другие важные понятия, которые позволят облегчить и расширить возможности нахождения статьи средствами информационно-поисковой системы.

Внимание! При составлении англоязычной версии реферата (abstract) **использование автоматизированных электронных систем перевода (например, <https://translate.google.ru/>) категорически запрещено.**

При возникновении трудностей с качественным переводом реферата на английский язык, принятый в международном медицинском сообществе, можно обратиться к сервису, предоставляемому издательством Elsevier «Elsevier’s Language Services» на странице <http://webshop.elsevier.com/languageservices/translationservices/> (ресурс платный!), а также в «American Medical Writers Association» по адресу www.amwa.org (Products/Services, далее Basic Grammar and Usage, Punctuation for Clarity and Style, Sentence Structures and Patterns), «Council of Science Editors» по адресу www.councilscienceeditors.org (Services, далее Manuscript Services) или в «Society for Scholarly Publishing» по адресу www.sspnet.org (Services Directory, далее Copy Editing).

Структура оригинальной статьи

1. Введение. В нем формулируется цель и необходимость проведения исследования, кратко освещается состояние вопроса со ссылками на наиболее значимые публикации.

2. Материалы и методы. Приводятся количественные и качественные характеристики больных (обследованных), а также упоминаются все методы исследований, применявшиеся в работе, включая методы статистической обработки данных. При упоминании аппаратуры и новых лекарств в скобках указываются производитель и страна.

Сообщения о проведении рандомизированных контролируемых исследований должны содержать информацию обо всех основных элементах исследования, включая протокол (изучаемая популяция, способы лечения или воздействия, исходы и обоснование статистического анализа), назначение лечения (методы рандомизации, способы сокрытия формирования групп лечения) и методы маскировки (обеспечения «слепого» контроля).

Авторы, представляющие обзоры литературы, должны включить в них раздел с описанием методов, используемых для поиска, отбора, получения информации и обобщения данных.

Описывая статистические методы, необходимо подвергать полученные данные количественной оценке и представлять их с соответствующими показателями ошибок измерения и неопределенности (такими, как доверительные интервалы). Не следует полагаться исключительно на статистическую проверку гипотез, например, на использование значений p , не отражающих всей полноты информации.

При описании структуры исследования и статистических методов ссылки должны приводиться по возможности на известные руководства (учебники), а не на статьи, в которых впервые встречается их описание.

3. Результаты. Их следует представлять в логической последовательности в тексте, таблицах и на рисунках. В тексте не следует дублировать все данные из таблиц и рисунков, упоминать можно лишь наиболее важные из них.

4. Обсуждение. Необходимо выделять новые и важные аспекты результатов своего исследования и по возможности сопоставлять их с данными других исследователей. Не следует повторять сведения, уже приводившиеся в разделе «Введение», и подробные данные из раздела «Результаты». В обсуждение можно включить обоснованные рекомендации.

5. Выводы (Заключение).

6. Литература / References.

- В списке все работы **перечисляются в порядке цитирования (ссылок на них в тексте)**, а не по алфавиту фамилий первых авторов.

- В тексте статьи библиографические ссылки даются арабскими цифрами в квадратных скобках. Например: [2]

- Ссылка на несколько источников при повторном цитировании оформляется перечислением в порядке возрастания номеров через запятую. Например: [2, 8, 11].

- В оригинальных статьях допускается цитировать не более 15 источников, в лекциях и обзорах литературы – не более 50.

- Библиография должна содержать публикации за последние 5 лет (исключение – основополагающие работы).

- При упоминании в тексте отдельных фамилий авторов им должны предшествовать инициалы (фамилии иностранных авторов приводятся в оригинальной транскрипции).

Требования к оформлению списка литературы (пристатейных библиографических описаний)

По новым правилам, учитывающим требования таких международных систем цитирования, как Web of Science и Scopus, библиографические списки (References) входят в англоязычный блок статьи и, соответственно, должны даваться не только на языке оригинала, но и в латинице (романским алфавитом).

1. Для передачи библиографических данных в индексы цитирования библиографические описания следует оформлять в виде трехколоночной таблицы.

Первая колонка – порядковый номер источника (в порядке его упоминания в тексте, а не по алфавиту).

Вторая колонка – библиографическое описание источников для публикации в журнале и русскоязычной версии сайта журнала.

Третья колонка – библиографическое описание, предназначенное для выгрузки в международные индексы цитирования и размещения на англоязычной части сайта журнала (вместе с английским названием статьи и резюме).

Ссылки на зарубежные источники выглядят в обоих случаях одинаково.

Пример оформления трехколоночной таблицы

№	Литература	References
1	Белая Ж.Е., Рожинская Л.Я., Мельниченко Г.А., Ситкин И.И., Дзеранова Л.К., Марова Е.И., Вакс В.В., Воронцов А.В., Ильин А.В., Колесникова Г.С., Дедов И.И. Роль градиента пролактина и АКТГ/пролактин-нормализованного отношения для повышения чувствительности и специфичности селективного забора крови из нижних каменистых синусов для дифференциальной диагностики АКТГ-зависимого гиперкортицизма. <i>Проблемы эндокринологии</i> . 2013;59(4):3-10. doi:10.14341/probl20135943-10	Belaia ZE, Rozhinskaia LY, Me'nichenko GA, Sitkin II, Dzeranova LK, Marova EI, Vaks VV, Vorontsov AV, Il'in AV, Kolesnikova GS, Dedov II. The role of prolactin gradient and normalized ACTH/prolactin ratio in the improvement of sensitivity and specificity of selective blood sampling from inferior petrosal sinuses for differential diagnostics of ACTH-dependent hypercorticism. <i>Problemy endokrinologii</i> . 2013;59(4):3-10. (In Russ.). doi:10.14341/probl20135943-10
2	Matsumoto K, Nakamaru M, Obara H, Hayashi S, Harada H, Kitajima M, Shirasugi N, Nougа K. Surgical Strategy for Abdominal Aortic Aneurysm with Concurrent Symptomatic Malignancy. <i>World Journal of Surgery</i> . 1999;23(3):248-251. doi:10.1007/pl00013189	Matsumoto K, Nakamaru M, Obara H, Hayashi S, Harada H, Kitajima M, Shirasugi N, Nougа K. Surgical Strategy for Abdominal Aortic Aneurysm with Concurrent Symptomatic Malignancy. <i>World Journal of Surgery</i> . 1999;23(3):248-251. doi:10.1007/pl00013189

2. Ссылки на журнальные публикации должны содержать их **doi** (Digital Object Identifier, уникальный цифровой идентификатор статьи в системе CrossRef). Проверять наличие doi статьи следует на сайте <http://search.crossref.org> или <https://www.citethisforme.com>. Для получения doi нужно ввести в поисковую строку название статьи на английском языке. Последний сайт, кроме doi, автоматически генерирует **правильно оформленное библиографическое описание статьи на английском языке в стиле цитирования АМА**. Практически все зарубежные журнальные статьи и многие русскоязычные статьи, опубликованные после 2013 года, зарегистрированы в системе CrossRef и имеют уникальный doi.

Если у статьи имеется PMID (PubMed Identifier), его также желательно включить в библиографическое описание ссылки после указания doi.

Пример:

Przepiorka D, Deisseroth A, Farrell AT. Acute myeloid leukemia response measures other than complete remission. *J Clin Oncol*. 2015 Nov 11;33(31):3675-6. doi:10.1200/JCO.2015.62.0864. PMID:26282653

Правила оформления русскоязычных источников для международных индексов цитирования и размещения в англоязычной части сайта журнала

Источник	Пример
1. Журнальные статьи <ul style="list-style-type: none">• Фамилии и инициалы всех авторов пишутся на латинице.• Название статьи – на английском языке.• Название русскоязычного журнала транслитерируется (транслитерация – передача русского слова буквами латинского алфавита) в стандарте BSI (автоматически транслитерация в стандарте BSI производится на страничке http://ru.translit.net/?account=bsi и пишется курсивом.• Указываются выходные данные: год, том, номер, страницы.• В круглых скобках указывается язык публикации: (In Russ.).• Указывается doi статьи (если таковой имеется).	Belaia ZE, Rozhinskaia LY, Mel'nicenko GA, Sitkin II, Dzeranova LK, Marova EI, Vaks VV, Vorontsov AV, Il'in AV, Kolesnikova GS, Dedov II. The role of prolactin gradient and normalized ACTH/prolactin ratio in the improvement of sensitivity and specificity of selective blood sampling from inferior petrosal sinuses for differential diagnostics of ACTH-dependent hypercorticism. <i>Problemy endokrinologii</i> . 2013;59(4):3-10. (In Russ.). doi:10.14341/probl20135943-10
2. Все остальные источники приводятся на латинице с использованием транслитерации в стандарте BSI с сохранением стилевого оформления русскоязычного источника. В круглые скобки помещают язык публикации (In Russ.).	Gilyarevskii SR. <i>Miokardity: sovremennye podkhody k diagnostike i lecheniyu</i> . M.: Media Sfera; 2008. (In Russ.).

Оформление библиографии как российских, так и зарубежных источников должно быть основано на Ванкуверском стиле в версии AMA (AMA style, <http://www.amamanualofstyle.com>). Этим стилем пользуются более половины зарубежных медицинских изданий.

Примеры оформления разных вариантов библиографических описаний

Вид источника	Русскоязычный	Зарубежный
Стандартная журнальная статья	Белая Ж.Е., Рожинская Л.Я., Мельниченко Г.А., Ситкин И.И., Дзеранова Л.К., Марова Е.И., Вакс В.В., Воронцов А.В., Ильин А.В., Колесникова Г.С., Дедов И.И. Роль градиента пролактина и АКТГ/пролактин-нормализованного отношения для повышения чувствительности и специфичности селективного забора крови из нижних каменистых синусов для дифференциальной диагностики АКТГ-зависимого гиперкортицизма. <i>Проблемы эндокринологии</i> . 2013;59(4):3-10. doi:10.14341/probl20135943-10	Vega K. Heart Transplantation Is Associated with an Increased Risk for Pancreaticobiliary Disease. <i>Annals of Internal Medicine</i> . 1996;124(11):980. doi:10.7326/0003-4819-124-11-199606010-00005
Статья в номере с приложением	Самсонов С.Н., Петрова П.Г., Соколов В.Д., Стрекаловская А.А., Макаров Г.А., Иванов К.И. Гелиогеофизическая возмущенность и обострения сердечно-сосудистых	Crino L, Cappuzzo F. Present and future treatment of advanced non-small cell lung cancer. <i>Seminars in Oncology</i> .

	заболеваний. <i>Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова</i> . 2005;(14)(прил. Инсульт):18-22.	2002;29(3)(suppl 9):9-16. doi:10.1053/sonc.2002.34266.
Книга (авторы)	Гиляревский С.Р. <i>Миокардиты: современные подходы к диагностике и лечению</i> . М.: Медиа Сфера; 2008.	Ringsven MK, Bond D. <i>Gerontology and leadership skills for nurses</i> . 2nd ed. Albany (NY): Delmar Publishers; 1996.
Книга (под ред.)	На всю книгу: <i>Инфекции, передаваемые половым путем</i> . Под ред. Аковбяна В.А., Прохоренкова В.И., Соколовского Е.В. М.: Медиа Сфера; 2007. На часть в книге: <i>Инфекции, передаваемые половым путем</i> . Под ред. Аковбяна В.А., Прохоренкова В.И., Соколовского Е.В. М.: Медиа Сфера; 2007:11-33.	На всю книгу: Norman IJ, Redfern SJ, eds. <i>Mental health care for elderly people</i> . New York: Churchill Livingstone; 1996. На часть в книге: Lewinsohn P. Depression in adolescents. In: Gottlib IH, Hammen CL, eds. <i>Handbook of Depression</i> . New York, NY: Guilford Press; 2002:541-553.
Юридические материалы (законопроекты, кодексы, постановления, приказы, федеральные стандарты, правила) (Допускается цитирование только при наличии в открытом доступе в Интернете)	Федеральный закон Российской Федерации №323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации». Доступно по: http://www.rosminzdrav.ru/documents/7025-federalnyy-zakon-323-fz-ot-21-noyabrya-2011-g . Ссылка активна на 12.12.2014.	
Материалы конференции (Допускается цитирование только при наличии в открытом доступе в Интернете)	Пархоменко А.А., Дейханова В.М. Оказание медицинской помощи больным, перенесшим инфаркт головного мозга, на амбулаторно-поликлиническом этапе. Всероссийская научно-практическая конференция «Пути развития первичной медико-санитарной помощи»; Ноябрь 13-14, 2014; Саратов. Доступно по: http://medconfer.com/node/4128 . Ссылка активна на 12.12.2014.	Chu H, Rosenthal M. Search engines for the World Wide Web: a comparative study and evaluation methodology. Paper presented at: American Society for Information Science 1996 Annual Conference; October 19-24, 1996; Baltimore, MD. Available at: http://www.asis.org/annual-96/electronicproceedings/chu.html . Accessed February 26, 2004.
Диссертация (Допускается цитирование только при наличии в открытом доступе в Интернете)	Бузаев И.В. <i>Прогнозирование изменений центральной гемодинамики и выбор метода пластики левого желудочка при хронических аневризмах сердца</i> : Дис. ... канд. мед. наук. Новосибирск; 2006. Доступно по: http://www.buzaev.ru/downloads/disser.pdf . Ссылка активна на 12.12.2014.	Fenster SD. <i>Cloning and Characterization of Piccolo, a Novel Component of the Presynaptic Cytoskeletal Matrix</i> [dissertation]. Birmingham: University of Alabama; 2000.
Патент (Допускается	Патент РФ на изобретение №2193864/10.12.02. Бюл. №34. Газазян М.Г.,	Rabiner RA, Hare BA, inventors; OmniSonics Medical

цитирование только при наличии в открытом доступе в Интернете)	Пономарева Н.А., Иванова О.Ю. Способ ранней диагностики вторичной плацентарной недостаточности. Доступно по: http://www.ntpo.com/patents_medicine/medicine_1/medicine_432.shtml . Ссылка активна на 12.12.2014.	Technologies Inc, assignee. Apparatus for removing plaque from blood vessels using ultrasonic energy. US patent 6,866,670. March 15, 2005.
Медиа- и электронные материалы	Протокол исследования больных с нарушениями сна [архив]. Доступно по: http://sleepmed.ru/protissl.zip . Ссылка активна на 12.12.2014.	Hormone replacement therapy [audio]. National Public Radio. August 5, 2002. Available at: http://www.npr.org/templates/story/story.php?storyId=1147833 . Accessed March 4, 2004.
Журнальная статья в электронном формате	Полужтков М.Г. Первичные и вторичные инсомнии и расстройства дыхания во сне. <i>Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова</i> . 2011;111(9)(2):10-18. Доступно по: http://www.mediasphera.ru/journals/korsakov/detail/782/12404/ . Ссылка активна на 12.12.2014.	Duchin JS. Can preparedness for biological terrorism save us from pertussis? <i>Arch Pediatr Adolesc Med</i> . 2004;158(2):106-107. Available at: http://archpedi.ama-assn.org/cgi/content/full/158/2/106 . Accessed June 1, 2004.
<p>Внимание!</p> <p>1. Если статья написана на латинице, но не на английском языке (например, на немецком, финском, датском, итальянском и т.д.), она должна быть процитирована в оригинальном виде. Например: Ellingsen AE, Wilhelmsen I. Sykdomsangst blant medisins- og jusstudenter. <i>Tidsskr Nor Laegeforen</i>. 2002;122(8):785-787. (in Norwegian).</p> <p>2. Включать в список литературы тезисы и авторефераты диссертаций не разрешается.</p>		