

## **ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ ПУБЛИКАЦИЙ**

Текст работы должен быть набран в текстовом редакторе Microsoft Word (95-2003), формат файлов \*.doc или \*.rtf. Рукопись должна быть тщательно проверена и отредактирована автором. Форматирование: лист – 210×297 мм (формат А4), ориентация книжная, поля со всех сторон по 20 мм; гарнитура «Times New Roman», размер шрифта 12 пт, межстрочный интервал одинарный, абзацный отступ 12 мм.

Структура статьи:

- УДК
- Фамилия и инициалы автора/авторов
- Название работы
- Название организации, в которой выполнена работа
- Текст статьи
- Список литературных источников (Литература)

В тексте оригинальной статьи необходимо придерживаться следующей последовательности обязательных разделов:

- Вступление
- Цель работы
- Материал и методы
- Результаты и обсуждение
- Выводы или Заключение.

Текст клинических наблюдений, лекций, обзоров, статей по педагогике и по истории медицины и др. могут оформляться иначе.

Объем оригинальных статей не должен превышать 6 страниц, обзорных и дискуссионных статей – не более 8 страниц, наблюдений из практики и рецензий – не более 3 страниц. Если в статье имеется описание экспериментов на человеке, необходимо указать, соответствовали ли они этическим стандартам Комитета по экспериментам на человеке (входящего в состав учреждения, в котором выполнялась работа, или регионального) или Хельсинкской декларации 1975 г. и ее пересмотренного варианта 2000 г. При изложении экспериментов на животных следует указать, соответствовало ли содержание и использование лабораторных животных правилам, принятым в учреждении, рекомендациям национального совета по исследованиям, национальным законам.

### **Буквенные обозначения и аббревиатуры**

Все буквенные обозначения и аббревиатуры должны быть разъяснены только в тексте статьи. Аббревиатуры включаются в текст лишь после их первого упоминания с полной расшифровкой: например — ишемическая болезнь сердца (ИБС). В аббревиатурах используются заглавные буквы.

### **Таблицы и рисунки**

Таблицы должны иметь заголовки и сквозную в порядке их первого упоминания в тексте нумерацию, обозначаемую арабскими цифрами без знака

номера (например, Таблица 1). В тексте ссылки на таблицы даются при каждом их упоминании в круглых скобках – (табл. 1.). Если таблица одна, то она не нумеруется и в тексте делают ссылку – (см. табл.). Заголовок таблиц должен отражать ее основное содержание. Сверху справа необходимо обозначить номер таблицы (если таблиц больше, чем одна), ниже по центру дается ее название. Сокращения слов в таблицах не допускаются. Все цифры в таблицах должны соответствовать цифрам в тексте. Сокращения, использованные в таблице, должны быть пояснены в примечании, расположенном под ней. В десятичных дробях ставится запятая (например: 3,25; 0,5). Таблицы размещают после текста статьи и списка процитированной литературы.

Весь иллюстративный материал (схемы, рисунки, диаграммы, графики, карты, фотографии) именуется рисунками. Допустимы четкие рисунки, сохраненные в файлах формата «JPEG» или «TIFF» с разрешением 300-600 пикселей на дюйм в 256 градациях серого цвета для фотографий и 600 пикселей на дюйм для рисунков (2 цвета). Цветные изображения не публикуются. Рисунки должны иметь сквозную нумерацию (арабскими цифрами) в порядке их первого упоминания в тексте. В тексте ссылки на рисунки даются при каждом их упоминании в круглых скобках – (рис. 1.). Если рисунок один, то он не нумеруется и в тексте делают ссылку – (см. рис.).

Рисунки сопровождаются подрисуночными подписями, включающими номер, название иллюстрации и при необходимости условные обозначения. Заголовок необходимо располагать под рисунком, выравнивание по центру. В подписях к микрофотографиям указываются метод окраски и увеличение. Все имеющиеся на рисунках детали обозначаются арабскими цифрами или строчными буквами латинского алфавита, которые расшифровываются в подписи. На осях координат для графиков следует указывать обозначения и единицы измерения (например: по оси абсцисс – время культивирования ткани, сут., по оси ординат – активность фермента, мл/мин.).

#### **Библиографические списки и ссылки на литературу**

Список процитированной литературы (Литература). Для удобства авторов и стилистического единообразия оформление библиографии как отечественных, так и зарубежных источников, должно быть основано на Ванкуверском стиле в версии АМА (АМА style, <http://www.amamanualofstyle.com>). Все работы в списке перечисляются в порядке их цитирования, каждый источник с новой строки под порядковым номером с указанием DOI (если таковой имеется). Оформление цитирования и ссылок в стиле АМА возможно в режиме онлайн по адресу <https://www.citethisforme.com/american-medicalassociation>.

В оригинальных статьях желательно цитировать не более 30 источников, в обзорах литературы – не более 60, в других материалах – до 15. Каждый использованный литературный источник должен быть отражен в тексте статьи. Библиографические ссылки в тексте статьи даются цифрой в квадратных скобках. Если источников несколько, то ссылку оформляют следующим образом: [1, 3, 5-9, 25].

Автор несет полную ответственность за точность данных, приведенных в пристатейном списке литературы. В списке литературы ссылки на неопубликованные или находящиеся в печати работы не допускаются.

### **Транслитерация списка литературы (References)**

Учитывая требования международных систем цитирования, библиографические списки входят в англоязычный блок статьи и, соответственно, должны даваться не только на языке оригинала, но и в латинице (романским алфавитом). Поэтому авторы статей должны давать список литературы в двух вариантах: один на языке оригинала (русскоязычные источники кириллицей, англоязычные латиницей), и отдельным блоком тот же список литературы (References) в романском алфавите для международных баз данных, повторяя в нем все источники литературы, независимо от того, имеются ли среди них иностранные. Если в списке есть ссылки на иностранные публикации, они полностью повторяются в списке, готовящемся в романском алфавите.

Транслитерируются фамилии авторов и русскоязычные названия источников. Переводятся на английский язык названия статей, книг, монографий, сборников статей, конференций с указанием в квадратных скобках. Выходные данные транслитерируются. В конце указывается (in Russian).

Ссылки на материалы конференций должны содержать выделенное курсивом название конференции на языке оригинала (в транслитерации). В скобках дается перевод названия на английский язык. Выходные данные (место и год проведения конференции, место издания, страницы) должны быть представлены на английском языке.

При ссылке на электронные источники следует давать полный адрес (Available at:) и дату (accessed:), когда ссылка была доступной. Также следует дать любую иную дополнительную информацию: DOI, имена авторов, даты, ссылки на источники публикации и т.д. Список литературы в латинице должен готовиться с помощью системы транслитерации на сайте <http://translit.net/>.

### **Резюме**

Кроме текста статьи авторы обязательно предоставляют структурированное резюме на русском и английском языках объемом 250-400 слов. В резюме должен быть включен полный заголовок статьи, фамилии и инициалы авторов, название учреждения. Резюме должно отражать структуру статьи и содержать такие же разделы (цель исследования, материал и методы, результаты, заключение или выводы). В тексте нельзя использовать сокращения (аббревиатуры).

Авторское резюме к статье является основным источником информации для отечественных и зарубежных информационных систем и баз данных, индексирующих журнал. Резюме должно излагать только существенные факты работы. Читателю должна быть понятна суть исследования и необходимость обращения к полному тексту статьи для получения более подробной, интересующей его информации.

**При написании обзора, лекции, описании клинического случая или серии наблюдений прилагается неструктурированное резюме.** Однако и в этом случае, авторам следует придерживаться порядка повествования, следуя от постановки вопроса к средствам и результатам его решения. Объем неструктурированного резюме не должен превышать 150 слов.

После каждого резюме приводят 3-7 ключевых слов в именительном падеже.

### **Сведения об авторах**

Оформляются на отдельном листе статьи, должны обязательно содержать следующую информацию:

1. Ф.И.О. (полностью);
2. место работы (учебы) (с указанием подразделения), должность;
3. ученая степень;
4. ученое звание;
5. почтовый адрес (с указанием индекса);
6. e-mail;
7. телефон (для связи).

Необходимо указать, с каким автором (если их несколько) следует вести переписку.

Все научные статьи проходят процедуру рецензирования. Редакция оставляет за собой право сокращения и исправления статьи, включая изменение стиля, но не содержания работы.

## **ПРИМЕРЫ ОФОРМЛЕНИЯ СПИСКА ЛИТЕРАТУРЫ**

Общий порядок библиографического описания источника:

- 1) автор(ы) книги или статьи;
- 2) если в качестве авторов книг выступают редакторы, после фамилии следует ставить (ред.), в иностранных (eds.);
- 3) название книги (статьи);
- 4) выходные данные:

- выходные данные книги указываются в следующем порядке: город (где издана); после двоеточия название издательства; после точки с запятой — год издания, после точки количество страниц. Если ссылка дается на главу книги: автор(ы); название главы; после точки ставится «В кн.» или «In.» и фамилия(и) автора(ов) или редактора(ов), затем название книги и выходные данные.

- выходные данные статьи из журнала: название журнала; год; номер журнала, том, в скобках номер журнала (если имеется), после двоеточия цифры первой и последней страниц. Названия журналов в сокращенном виде должны даваться в соответствии с List of Title Word Abbreviations (перечень сокращений названий): <http://www.issn.org/services/online-services/access-to-the-ltwa/> .

Ссылки на интернет-источники должны быть надежными и долговечными. Как минимум, следует давать полный URL-адрес и дату, когда ссылка была доступной. Также следует дать любую иную дополнительную информацию, если такая известна: DOI, имена авторов, даты, ссылки на источники публикации и т.д. Просим обратить внимание на оформление ссылки DOI: Пример. doi:10.1186/s12876-018-0742-x В теле ссылки используется только знак дефиса. После ссылки DOI и URL (http) не ставится точка.

#### **Книги**

1. Подымова С.Д. Болезни печени: Руководство для врачей. М.; 2005. 535.
2. Столяренко Л.Д. Психология: Учебник для вузов. СПб.: Питер; 2012. 592.
3. Borg G.A. Borg's perceived exertion and pain scales. Champaign, IL: Human Kinetics; 1998. 208.

#### **Главы в книге**

1. Иванова А.Е. Тенденции и причины смерти населения России. В кн.: Осипов В.Г., Рыбаковский Л.Л., ред. Демографическое развитие России в XXI веке. М.: Экон-Информ; 2009: 110-131.
2. Morgan W.P. Physical activity, fitness and depression. In: C. Bouchard, R.J. Shephard, T. Stephens (Eds.), Physical activity, fitness, and health. Champaign, IL: Human Kinetics; 1994: 851-867.
3. Инфекции, передаваемые половым путем. Под ред. Аковбяна В.А., Прохоренкова В.И., Соколовского Е.В. М.: Издательство Медиа Сфера; 2007:11-33.

#### **Журнальные статьи**

1. Григорьева Г.А., Мешалкина Н.Ю. Первичный склерозирующий холангит и воспалительные заболевания кишечника: современное состояние проблемы и собственные наблюдения. Фарматека. 2006; 12: 17-22.
2. Margaretten M., Julian L., Katz P., Yelin E. Depression in patients with rheumatoid arthritis: description, causes and mechanisms. Int. J. Clin. Rheumtol. 2011; 6 (6): 617-623.

#### **Материалы научных конференций, авторефераты**

1. Петросян Л.Г., Вяткин А.Н., Мизиков В.М. Маркеры нейронального повреждения при криодеструкции опухоли головного мозга. Проблема безопасности пациента в анестезиологии: материалы V международной конференции. 6-8 октября 2013. Москва; 2013: 110-115
2. Harnden P., Joffe J.K., Jones W.G., eds. Germ cell tumours V: Proceedings of the 5-th Germ cell tumour conference. 2001, sept. 13-15; Leeds; UK. New York: Springer; 2001: 128-133.
3. Пароваева В.П. Психофизиологическая адаптация сотрудников силовых структур, проходивших службу в особо опасных условиях: автореф. дис. ... канд.мед.наук. Волгоград; 2005. 18.

## Патенты

Степанов Г.А. Патент РФ № 2100008; 1997

## Электронные источники

1. Сапожников В.Г., Воробьева А.В. Объективные критерии хронических заболеваний органов пищеварения у детей. Вестник новых медицинских технологий. 2015; 1: 2-4. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2015-1/5062.pdf> (дата обращения: 18.02.2016). doi:10.12737/7593
2. Benjamin Bowe, Yan Xie, Hong Xian, Sumitra Balasubramanian, Ziyad Al-Aly Low levels of high-density lipoprotein cholesterol increase the risk of incident kidney disease and its progression. URL: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0085253816002222> (дата обращения: 16.02.2016) doi:10.1016/j.kint.2015.12.034

## ПОДГОТОВКА ССЫЛОК С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИСТЕМЫ АВТОМАТИЧЕСКОЙ ТРАНСЛИТЕРАЦИИ

Список литературы в латинице должен готовиться с помощью системы транслитерации на сайте <http://translit.net/> :

1. Входим на сайт <http://translit.net/>. В окошке «варианты» выбираем систему транслитерации BSI (British Standards Institution). Вставляем в специальное поле весь текст библиографии на русском языке и нажимаем кнопку «в транслит».
2. Копируем транслитерированный текст в готовящийся список References.
3. Переводим название статьи, монографии, сборника, конференции и т.д. на английский язык, переносим его в готовящийся список после транслитерированного названия.
4. Объединяем описания в транслите и переводное, оформляя в соответствии с принятыми правилами. При этом необходимо раскрыть место издания (например, Moscow) и, возможно, внести небольшие технические поправки.
5. В конце ссылки в круглых скобках указывается (in Russian).

## ПРИМЕРЫ ОФОРМЛЕНИЯ СПИСКА ЛИТЕРАТУРЫ НА ЛАТИНИЦЕ (REFERENCES)

### Книги

1. Podymova S.D. Bolezni pecheni: Rukovodstvo dlya vrachev [Liver diseases: Manual for doctors]. Moscow; 2005. 535 (in Russian).
2. Stolyarenko L.D. Psikhologiya: Uchebnik dlya vuzov [Psychology: Textbook for universities]. St. Petersburg: Piter; 2012. 592 (in Russian).

### Главы в книге

1. Ivanova A.E. Tendentsii i prichiny smerti naseleniya Rossii [Trends and causes of population's death in Russia]. V kn.: Osipov V.G., Rybakovskiy

L.L., red. Demograficheskoe razvitie Rossii v XXI veke. Moskow: Ekon-  
Inform; 2009; 110-131 (in Russian).

### **Журнальные статьи**

1. Grigor'eva G.A., Meshalkina N.Yu. Pervichnyy skleroziruyushchiy kholangit i vospalitel'nye zabolevaniya kishechnika: sovremennoe sostoyanie problemy i sobstvennye nablyudeniya [Primary sclerosing cholangitis and inflammatory intestines disease: modern status of problems and observations]. Farmateka. 2006; 12: 17-22 (in Russian).

### **Материалы научных конференций, авторефераты**

1. Petrosjan L.G., Vjatkin A.A., Mizikov V.M. Markery neyronal'nogo povrezhdeniya pri kriodestruktsii opukholi golovного mozga [Markers of neuronal damage during brain tumors criodestruction]. Problema bezopasnosti patsienta v anesteziologii: Materialy V mezhdunarodnoy konferentsii [Problems of patient safety in anesthesiology: Proceedings of V international conference] 2013 October 6-8. Moscow; 2013: 110-115 (in Russian).
2. Parovaeva V.P. Psikhofiziologicheskaya adaptatsiya sotrudnikov silovykh struktur, prokhodivshikh sluzhbu v osobo opasnykh usloviyakh: avtoref. dis. ... kand.med.nauk [Coping mechanisms of law enforcement officers who have served under high-risk conditions: Cand.med.sci.diss.abs.]. Volgograd; 2005. 18 (in Russian). Патенты Stepanov G.A. Patent RU № 2100008; 1997 (in Russian).

### **Электронные источники**

1. Sapozhnikov V.G., Vorobiyova A.V. Ob"ektivnye kriterii khronicheskikh zabolevaniy organov pishchevareniya u detey. Vestnik novykh meditsinskikh tekhnologiy [The objective criteria of chronic diseases of digestive system in children]. Available at: <http://medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2015-1/5062.pdf> (accessed: 18.02.2016). DOI: 10.12737/7593 (in Russian).
2. Benjamin Bowe, Yan Xie, Hong Xian, Sumitra Balasubramanian, Ziyad Al-Aly Low levels of high-density lipoprotein cholesterol increase the risk of incident kidney disease and its progression. Available at: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0085253816002222> (accessed: 16.02.2016) doi:10.1016/j.kint.2015.12.034

**ОБЩИЙ ПОРЯДОК РАСПОЛОЖЕНИЯ ЧАСТЕЙ СТАТЬИ (в скобках  
указаны параметры форматирования)**

- УДК (шрифт обычный, выравнивание по левому краю).
- Фамилия, инициалы автора/авторов (шрифт обычный, выравнивание по центру).
- Название статьи (шрифт полужирный, все буквы прописные, выравнивание по центру).

- Название учреждения, город, страна (шрифт обычный, выравнивание по центру).

[пустой абзац]

- Текст статьи (выравнивание по ширине).
  - Вступление
  - Цель работы
  - Материал и методы
  - Результаты и обсуждение
  - Выводы или Заключение.

[пустой абзац]

- Список литературы (нумерация, выравнивание по ширине).

[пустой абзац]

- Транслитерированный список литературы (References)

[пустой абзац]

- Резюме на русском языке.
  - Фамилия, инициалы автора/авторов
  - Название статьи
  - Название учреждения, город, страна
  - Текст резюме
  - Ключевые слова на русском языке: (курсив, выравнивание по ширине).

[пустой абзац]

- Резюме на английском языке.
  - Фамилия, инициалы автора/авторов
  - Название статьи
  - Название учреждения, город, страна
  - Текст резюме
  - Ключевые слова на английском языке: (курсив, выравнивание по ширине).

[пустой абзац]

- Сведения об авторах