

ПРАВИЛА ДЛЯ АВТОРОВ

Редакция придерживается принципов и требований следующих организаций:

- [Комитета по публикационной этике \(COPE\) \(publicationethics.org\)](http://publicationethics.org)
- [Муждународного комитета редакторов медицинских журналов \(ICMJE\) \(www.icmje.org\)](http://www.icmje.org)
- [Комитета научных редакторов \(CSE\) \(www.councilscienceeditors.org\)](http://www.councilscienceeditors.org)

1. Для издания принимаются только ранее не опубликованные статьи, соответствующие тематике журнала.
2. Статья должна иметь визу руководителя, сопровождаться официальным направлением от учреждения. В направлении должна быть информация об авторе (авторах) и название статьи.
3. Публикация рукописей осуществляется бесплатно.
4. В журнале публикуются передовые, экспериментальные, оригинальные статьи, обзоры литературы. Все представляемые материалы рецензируются и обсуждаются Редакционной коллегией. Датой поступления статьи считается время подготовки окончательного (переработанного) варианта статьи.
5. Титульный лист должен содержать:

- название статьи, которое должно быть информативным и достаточно кратким, на русском и английском языках;
- инициалы и фамилии авторов на русском и английском языках;
- полное название учреждения и отдела (кафедры, лаборатории), в котором выполнялась работа, на русском и английском языках.
- для корректности предоставляемых сведений рекомендуем авторам проверять англоязычное написание названия учреждения на сайте <https://grid.ac>. Если авторов несколько и работают они в разных учреждениях (городах), то приводится список этих учреждений с цифровыми ссылками принадлежности авторов к определенному учреждению;
- сведения об авторах: фамилии, полностью имена и отчества, место работы, должность и телефоны всех авторов, ORCID*;
(авторами статьи могут быть лица, внесшие существенный вклад в работу, ее доработку или исправление, окончательное утверждение для публикации, а также ответственные за целостность всех частей рукописи. После того, как статья была обработана и принята к

публикации, имена авторов и их порядок не подлежат никаким изменениям (добавление, удаление, перестановка). При представлении редактору окончательного варианта статьи, пожалуйста, убедитесь, что перечень авторов является полным и оформленным в надлежащем порядке).

Подробнее информацию об авторстве можно найти на сайте Международного комитета редакторов медицинских журналов по ссылке: <http://www.icmje.org/recommendations/browse/roles-and-responsibilities/defining-the-role-of-authors-and-contributors.html>

- фамилию, имя, отчество, полный почтовый адрес, e-mail, ORCID*, номер телефона автора, ответственного за контакты с редакцией;

* ORCID – реестр уникальных идентификаторов ученых и вместе с тем соответствующий метод, связывающий исследовательскую деятельность с этими идентификаторами. На сегодняшний день это единственный способ однозначно идентифицировать личность ученого, особенно в ситуациях с полным совпадением ФИО авторов. При отсутствии номера ORCID его необходимо получить, зарегистрировавшись на сайте <https://orcid.org/>.

6. В редакцию должны быть представлены:

- УДК статьи;
- название статьи на русском и английском языках;
- ФИО автора(ов) на русском и английском языках (фамилии авторов необходимо транслитерировать так же, как в предыдущих публикациях);
- адрес и полное наименование учреждения, в котором работает автор с обязательным указанием статуса организации (аббревиатура перед названием) и ведомственной принадлежности. Названия должны быть представлены на русском и английском языках;
- аннотация объемом 200-250 слов на русском и английском языках. Аннотация должна быть структурированной: объект исследования, цель, использованные методы и подходы, основные результаты;
- ключевые слова (8-10 слов) на русском и английском языках;
- текст статьи, оформленный согласно требованиям;
- источник финансирования (указать источник(и) финансирования исследования (при наличии таковых –

например, грант), используя, к примеру, следующее: «Исследование выполнено при финансовой поддержке (финансовом обеспечении) ...». При отсутствии финансирования написать: «Исследование не имело спонсорской поддержки»);

- конфликт интересов (указать наличие так называемого конфликта интересов, то есть условий и фактов, способных повлиять на результаты исследования (например, финансирование от заинтересованных лиц и компаний, их участие в обсуждении результатов исследования, написании рукописи и т. д.). При отсутствии таковых использовать следующую формулировку: «Авторы данной статьи сообщают об отсутствии конфликта интересов»);

Подробнее об определении конфликтов интересов можно ознакомиться на сайте Международного комитета редакторов медицинских журналов по ссылке: <http://www.icmje.org/recommendations/browse/roles-and-responsibilities/author-responsibilities--conflicts-of-interest.html>;

- для корреспонденции (ФИО, место работы, должность, звание, ученая степень, e-mail автора, который будет указан ответственным за переписку)

- список цитированной литературы;

- References (в разделе приводится список литературы к русскоязычной части статьи, переведенный на английский язык);

- лицензионный договор о передаче авторского права (http://uniimtech.ru/for_authors/).

7. Статья должна быть напечатана в редакторе Microsoft Office Word:

- объем статей – от 7 до 25 страниц (включая иллюстрации, таблицы и список литературы);

- шрифт «Times New Roman»;

- основной текст – кегль 14;

- интервал – 1,5;

- поля: верхнее и нижнее – по 20 мм, слева – 20 мм, справа – 20 мм.;

- отступ (абзац) – 1,25 см.;

- нумерация страниц – по центру.

8. План построения статьи:

- введение, отражающее состояние вопроса к моменту написания статьи;
- цели и задачи исследования;
- материалы и методы;
- результаты;
- обсуждение;
- выводы по пунктам или заключение;

Все вводимые автором буквенные обозначения и аббревиатуры должны быть расшифрованы в тексте при их первом упоминании.

9. Требования к рисункам и таблицам:

- все графики, фотографии, диаграммы, схемы, таблицы и т.п. следует размещать внутри текста. Не допускается выход за поля текстовой полосы;
- фотографии должны подаваться в электронном виде, сохраненные в одном из форматов хранения растрового изображения (TIFF, JPG, BMP). Если графики и/или рисунки были созданы в программе MS Excel, необходимо предоставлять файлы с исходной информацией в формате xls;
- не допускается сокращение слов;
- на все рисунки, схемы, фотографии, таблицы и т.п. в тексте статьи обязательно делается ссылка;
- таблицы должны иметь заголовки и сквозную порядковую нумерацию, обозначаемую арабскими цифрами без знака номера (например, Таблица 1). 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: 5,25; 1,5);

10. Требования к формулам:

- формулы располагаются по центру страницы;
- во всех материалах рукописи должно соблюдаться единообразие разметки формул, символов;
- формулы, содержащие символы, отличные от стандартной раскладки английской и русской клавиатуры (греческие буквы, иероглифы и т.п., особенно используемые в надстрочных и подстрочных символах), должны быть представлены в виде рисунков, приложенных к статье;
- однострочные формулы должны быть набраны тем же шрифтом, что и основной текст. Кегль многострочных формул должен быть снижен.

11. Требования к списку литературы:

- в журнале применяется Ванкуверский стиль цитирования http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html (в списке литературы ссылки нумеруются не по алфавиту, а по мере упоминания в тексте независимо от языка, на котором дана работа, и обозначаются числами, заключенными в квадратные скобки (например, [1]));
- 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;
- список должен включать не менее 20 источников;
- цитирование иностранных источников (не менее 30% от общего числа ссылок);
- обязательно цитирование современных работ (оценивается доля цитируемых публикаций, изданных по тематике статьи за последние 5 лет).

- 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 таковая известна: DOI, имена авторов, даты, ссылки на источники публикации и т.д.

Примеры оформления списка литературы:

Статьи в журналах

1. Стандартная журнальная статья

Перечислите первых шесть авторов и добавьте «и соавт.» (et al.). (Примечание: по правилам НМБ в настоящее время перечисляется 25 авторов; если их более 25, перечисляются первые 24 автора и последний, затем добавляется «и соавт.».)

Vega K.Дж., Пина Ай., Кревский Б. Трансплантация сердца, связанная с повышенным риском болезней органов панкреатобилиарной зоны. Ежегодник Внутрен.Болезней 1996 Июнь 1; 124(11): 980–3.

Vega K.J., Pina I., Krevsky B. Heart transplantation is associated with an increased risk for pancreatobiliary disease. Ann Intern Med 1996 Jun 1; 124(11): 980–3.

Если в томе сохраняется последовательная нумерация страниц (как это делается в большинстве медицинских журналов), месяц выпуска и номер журнала можно не указывать.

(Примечание: это допущение используется во всех примерах «Единых требований ...». НМБ его не применяет.)

Vega K.Я., Пина И., Кревский Б. Трансплантация сердца связана с повышенным риском заболевания панкреатобилиарной. Ann Intern Med 1996; 124: 980–3.

Vega K.J., Pina I., Krevsky B. Heart transplantation is associated with an increased risk for pancreatobiliary disease. Ann Intern Med 1996;124:980–3.

Если в статье более шести авторов:

Паркин Д.М., Клейтон Д., Блэк Р.Дж., Масуьер Е., Фридл Г.П., Иванов Е., и др. Лейкемия у детей в Европе после Чернобыля: 5 лет наблюдения. Брит. Онкол.Журнал 1996; 73: 1006–12.

Parkin D.M., Clayton D., Black R.J., Masuyer E., Friedl H.P., Ivanov E., et al. Childhood leukaemia in Europe after Chernobyl: 5 years follow-up. Br J Cancer 1996; 73:1006–12.

2. Автор не указан

Cancer in South Africa [editorial]. S Afr Med J 1994;84:15.

Рак в Южной Африке [редкол]. Журнал медицины Южной Африки 1994;84:15.

3. Том с приложением

Шен Х.М., Чжан В.Ф. Оценка риска канцерогенности никеля и профессионального рака легких. ПерспОхраныОкружСреды 1994; 102 Дополн 1: 275–82.

Shen H.M., Zhang Q.F. Risk assessment of nickel carcinogenicity and occupational lung cancer. Environ Health Perspect 1994;102Suppl 1:275–82.

4. Номер с приложением

Пейн Д.К., Салливан М.Д., Масси М.Дж. Психологические реакции женщин на рак молочной железы. SeminOncol 1996; 23 (1 Дополн 2): 89–97.

Payne D.K., Sullivan M.D., Massie M.J. Women’s psychological reactions to breast cancer. SeminOncol 1996; 23(1 Suppl 2): 89–97.

15. Глава в книге

(Примечание: В предыдущей версии Ванкуверского стиля перед указанием номеров страниц использовалось двоеточие, а не р. (стр.).)

Филлипс С.Дж., Виснант Дж.П. Гипертония и инсульт. В кн .: Лара Дж. Х., Бреннер Б. М., редакторы. Гипертония: патофизиология, диагностика и лечение. 2-е изд. Нью-Йорк: Raven Press; 1995. с. 465-78.

Phillips S.J., Whisnant J.P. Hypertension and stroke. In: Laragh J.H., Brenner B.M., editors. Hypertension: pathophysiology, diagnosis, and management. 2nd ed. New York: Raven Press; 1995. p. 465–78.

20. Патент

Larsen C.E., Trip R., Johnson C.R., изобретатели; Корпорация No-voste, правопреемник. Методы проведения процедур, связанных с электрофизиологией сердца. Патент США 5,529,067. 25 июня 1995 г.

Larsen C.E., Trip R., Johnson C.R., inventors; No-voste Corporation, assignee. Methods for procedures related to the electrophysiology of the heart. US patent 5,529,067. 1995 Jun 25.

12. Причины отказа в первичном рассмотрении (до устранения, но не более двух существенных доработок):

- если проверка в системе Антиплагиат, без учёта библиографии, показала значительную долю заимствованного текста (оригинальность ниже 75 %), работа автоматически возвращается автору; во всех остальных случаях редакция оставляет за собой возможность проведения экспертной оценки работы. Редакция не несет ответственность за методику подсчета, заложенную в работу на этапе программирования системы Антиплагиат и оценивает исключительно полученные результаты; Самоцитирование оправдано в случае, если:

- автор продолжает исследование, описанное в более ранних работах;
- предыдущие работы автора были опубликованы на иностранном языке;
- автор дает ссылку на более общий или теоретический материал, в то время как в статье исследуется более узкий аспект научной проблемы;
- автор информирует о существовании других работ по теме исследования;
- автор сравнивает новейшие, актуальные результаты исследований с данными, полученными ранее.

Самоцитирование допускается не более 10 % от общего списка литературы. Не следует ссылаться на диссертации, авторефераты, правильнее ссылаться на статьи, опубликованные по материалам диссертационных исследований. Не следует ссылаться на тезисы, материалы конференций.

Редакция журнала настоятельно не рекомендует использовать любые технические приемы, позволяющие повысить оценку текста в системе «Антиплагиат». Статьи, в которых обнаружены признаки технических модификаций с целью искусственного повышения уникальности текста, не могут быть опубликованы в журнале;

- неправильное оформление рукописи согласно общим требованиям;
- файл рукописи недостаточного технического качества, что потребует чрезмерных усилий по его подготовке (форматирование текста, пробелы, пунктуация, формат числовых значений, согласование фраз, падежи и др.);
- библиография или текст содержат гиперссылки, свидетельствующие о копировании материала из Интернета;
- библиография или текст содержат разнящиеся элементы структуры текста (интервалы, шрифты, кегли и т.п.), что свидетельствует о его «лоскутной» природе
- библиография оформлена разнородно, что свидетельствует о вторичности её содержимого;
- опечатки в названии, подзаголовках, именах авторов, свидетельствующие о небрежности и невычитанности текста перед отправкой;
- большое количество ошибок и опечаток в резюме, неадекватное содержание резюме – статья далее не рассматривается;
- нет файла с информацией об авторах, направляющего письма, нет ORCID у авторов, лицензионного договора.

13. Причины отказа при повторном рассмотрении:

1) *связанные с текстологическими особенностями*

- язык текста не удовлетворяет критериям научного стиля;

- язык текста не даёт целостной и чёткой картины, в нём нет однозначности и ясности цели и методов исследования (для оригинальной статьи), нет чётко поставленной проблемы, не обозначена актуальность и необходимость написания этого текста в общем (для обзора литературы);
- текст грамматически и стилистически не выверен;
- большое количество ошибок и опечаток, включая пунктуацию.

2) связанные с научной ценностью представляемых данных:

недостаточно обоснованы новизна и актуальность текста, их достаточность для публикации;

- недостаточно обоснована ценность поставленной проблемы;
- библиография содержит преимущественно старые ссылки («старше» 5 лет) при наличии достаточного количества современной литературы на данную тему;
- в тексте не прочитывается осознанность и критическое осмысление материала авторами, не содержатся указания на ограничения, недостатки работы;
- текст не даёт возможности выделить конкретный вопрос, которому он посвящён, и увидеть предлагаемый авторами ответ на этот вопрос;
- текст не воспринимается как научно и стилистически законченный, логически завершённый.

14. Сроки:

- время, отведенное на доработку статьи по замечаниям редакции, составляет 2 недели;
- время, отведенное на доработку статьи после замечаний рецензента, составляет 1 месяц (если статья будет отправлена позже указанных сроков, то она рассматривается, как вновь поступившая).
- срок рецензирования статьи составляет 1 месяц.
- срок публикации статьи составляет от одного до шести месяцев в зависимости от темы статьи и общего количества статей в очереди на публикацию. Эти сроки не включают сроки редакционной и научной экспертизы.

15. Статьи, принятые к публикации, распределяются по рубрикам журнала в зависимости от темы статьи. Решение о том, в какой рубрике будет напечатана статья, принимается редакцией.

16. Принятая к публикации статья ставится в очередь на публикацию.

17. Подготовленная к публикации статья отправляется автору на согласование. Если автор не отвечает на запросы редакции относительно согласования статьи, статья снимается с публикации из текущего выпуска и ставится в конец очереди на публикацию.

18. Право журнала определять публикационную политику. Полная автономия, отказы возможны без объяснения причин. Не каждая присланная в журнал статья может быть принята и напечатана. Публикация текстов как технически сложный процесс не обязывает журнал детально обосновывать отказ для любого присланного текста. Редакция не вступает в переписку с авторами касательно причины отказа от публикации статей.