

Подача статей осуществляется ТОЛЬКО через [систему электронной редакции](#).

Статьи присланные на e-mail К РАСМОТРЕНИЮ ПРИНИМАТЬСЯ НЕ БУДУТ.

I. Общие положения

При подготовке рукописи авторам следует придерживаться [Рекомендаций по проведению, описанию, редактированию и публикации результатов научной работы в медицинских журналах](#) Международного комитета редакторов медицинских журналов (ICMJE).

При подаче статьи автор должен предоставить отчет проверки статьи на плагиат. В случае обнаружения многочисленных заимствований редакция действует в соответствии с правилами [COPE](#)

Уважаемые коллеги, редколлегия журнала убедительно просит придерживаться следующих правил журнальных публикаций!

1. Редакционная этика и конфликт интересов

Статья должна иметь визу научного руководителя и сопровождаться официальным направлением учреждения с подтверждением того, что ранее она не публиковалась ([скачать бланк направления](#)). В направлении следует указать, является ли статья фрагментом диссертационной работы.

Статья должна быть подписана всеми авторами.

При представлении рукописи авторы несут ответственность за раскрытие своих финансовых и других конфликтных интересов, способных оказать влияние на их работу.

При наличии спонсоров авторы должны указать их роль в определении структуры исследования, сборе, анализе и интерпретации данных, а также в принятии решения опубликовать полученные результаты. Если источники финансирования не участвовали в подобных действиях, это также следует отметить в прилагаемом бланке направления (см. выше).

Информированное согласие.

Запрещается публиковать любую информацию, позволяющую идентифицировать пациентку (указывать ее имя, инициалы, номера историй болезни на фотографиях, при составлении письменных описаний и родословных), за исключением тех случаев, когда такая информация представляет большую научную ценность и пациентка дала на это информированное письменное согласие. При получении согласия об этом следует сообщать в публикуемой статье.

Права человека.

Если в статье имеется описание экспериментов на человеке, необходимо указать, соответствовали ли они стандартам этического комитета (входящего в состав

учреждения, в котором выполнялась работа, или регионального) или Хельсинкской декларации 1975 г. и ее пересмотренного варианта 2000 г.

Авторы несут ответственность за содержание статьи, достоверность материалов таблиц, рисунков и правильность представления библиографических данных: библиографическое описание каждого источника должно быть тщательно выверено.

2. Редакция оставляет за собой право сокращать и редактировать принятые работы.

Датой регистрации статьи считается время поступления окончательного (переработанного в соответствии с замечаниями редколлегии или рецензента) варианта статьи.

3. Плата с авторов статей, в том числе с аспирантов, за публикацию рукописей не взимается.

4. Требования к оформлению статьи

Статья должна быть набрана шрифтом Times New Roman или Arial, размер шрифта 14, с 1,5 интервалом между строками. Все поля, кроме левого, шириной 2 см, левое поле — 3 см. Все страницы должны быть пронумерованы. Автоматический перенос слов использовать нельзя.

На первой странице вначале указываются название статьи, инициалы и фамилии авторов. С новой строки указывают полное официальное название учреждения и ведомства (ведомственную принадлежность, аббревиатуру перед названием), на базе которых была выполнена работа, город и т.д. Полное официальное название учреждения и ведомства необходимо привести на русском и английском языках, учитывая официально принятый английский вариант названия. Для корректности предоставляемых сведений мы рекомендуем авторам проверять англоязычное написание названия учреждения на сайте <https://grid.ac>. В конце статьи все авторы сообщают (на русском и английском языках) свою фамилию, имя, отчество, ученое звание, ученую степень, место работы, должность, полностью рабочий адрес с шестизначным индексом, телефон, e-mail, ORCID. При отсутствии номера ORCID его необходимо получить, зарегистрировавшись на сайте <https://orcid.org/>.

ORCID — это 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.

Если авторы из разных учреждений, у каждой фамилии и соответствующего учреждения проставляется цифровой индекс. Если все авторы статьи работают в одном учреждении, указывать место работы каждого автора отдельно не нужно. Фамилии авторов рекомендуется транслитерировать по стандарту BSI (British Standards Institution). Вы можете воспользоваться любым удобным сайтом — <https://translit.net/ru/bsi>, <https://antropophob.ru/translit-bsi>, <https://translit.tsymbal.su/> или иными.

5. Объем статей

Описывающих оригинальные исследования, не должен превышать 10 страниц (1800 знаков с пробелами на странице), обзоры литературы и статьи разделов «Советы врачу», «Постдипломное обучение» — 15 страниц. В оригинальных статьях материал должен излагаться в соответствии со следующими рубриками: введение, цель исследования, материал и методы, результаты, обсуждение, заключение.

6. Иллюстративный материал:

Фотографии и рисунки (черно-белые) вставляют в текст статьи.

Каждый рисунок должен иметь общий заголовок и расшифровку всех сокращений.

Подписи к рисункам обязательно присылаются на русском и английском языках.

В надписях на графиках, рисунках (диаграммах) указываются обозначения по осям абсцисс и ординат и единицы измерения, приводятся пояснения по каждой кривой. В подписях к микрофотографиям указываются метод окраски и увеличение.

Все иллюстрации должны быть высокого качества. Фотографии должны иметь достаточное разрешение, а цифровые и буквенные обозначения должны хорошо читаться при том размере, в котором иллюстрация будет напечатана в журнале.

На отдельной странице печатают подписи к рисункам со всеми обозначениями.

7. Таблицы так же, как и рисунки, вставляют в текст статьи, а также представляют отдельно в конце статьи.

Названия таблиц обязательно присылаются на русском и английском языках!

Все цифры в таблицах, обозначения единиц Международной системы (СИ) должны быть тщательно выверены автором и соответствовать таковым в тексте.

8. Лекарственные препараты, указанные в статьях (за исключением статей, имеющих рекламный характер), должны иметь международные непатентованные названия и их дозировки должны быть тщательно выверены автором.

9. Сокращение слов и названий (не более 3), кроме общепринятых сокращений единиц измерения, физических и математических величин и терминов, допускается только с первоначальным указанием полного названия. Узкоспециальные термины должны быть расшифрованы. Не рекомендуем использовать сокращения в названии статьи.

10. Все оригинальные статьи должны иметь структурированный

реферат на русском и английском языках объемом от 100 до 250 слов с указанием названия статьи, инициалов и фамилии автора, включающий рубрики: цель исследования, материал и методы, результаты, заключение, в которых предельно кратко должно быть отражено содержание исследования.

К обзорным и обучающим статьям необходимо приложить аннотацию. В конце реферата (аннотации) следует привести ключевые слова (не менее 3). 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 позволяют облегчить и расширить возможности нахождения статьи средствами информационно-поисковой системы.

11. К статье прилагается список литературы

(Литература/References), подготовленный с учетом «Рекомендаций по проведению, описанию, редактированию и публикации результатов научной работы в медицинских журналах» Международного комитета редакторов медицинских журналов, и составленный в порядке цитирования авторов в статье, в тексте рукописи указываются номера источников в квадратных скобках, начиная с источника номер 1. Обязательно в каждой статье должны быть представлены публикации российских исследователей, в то же время авторы должны показать хорошее знание мировой литературы последних 10 лет. Не следует давать ссылки на авторефераты диссертаций или на диссертации (рукописи), используя только журнальные статьи с результатами этих работ. Библиографическое описание каждого источника должно быть тщательно выверено автором. В оригинальных статьях следует цитировать не менее 20 источников, в обзорах литературы — не менее 45. Упоминаемые в тексте статьи авторы опубликованных работ должны быть приведены обязательно с инициалами, фамилии иностранных авторов даются в оригинальной транскрипции.

Правильное описание используемых источников в списках литературы является залогом того, что цитируемая публикация будет учтена при оценке публикационных показателей ее авторов и организаций, где они работают.

Библиографическое описание русскоязычных источников должно быть представлено следующим образом.

А. Для журнальных статей: вначале на русском языке даются фамилии, и.о. всех авторов, название статьи, **полное** название журнала, год издания, том, номер, страницы, ниже этого описания с новой строки в транслитерации (транслитерация — передача русского слова буквами латинского алфавита, т.е. замена букв русского алфавита — кириллицы — на буквы латинского алфавита — латиницы — с помощью рекомендуемого стандарта BSI, <http://www.транслитерация.рф>) даются фамилии, и.о. всех авторов, затем название статьи обязательно в переводе на английский язык, название русскоязычного журнала в транслитерации, выделенное курсивом, далее выходные цифровые данные — год, том, номер, страницы. В скобках следует указать, на каком языке опубликована статья (In Russ.). Все ссылки на журнальные публикации должны содержать DOI (Digital Object Identifier, уникальный цифровой идентификатор статьи в системе CrossRef),

который должен указываться с новой строки. Точка в конце DOI не ставится. Проверять наличие DOI статьи следует на сайте <https://search.crossref.org/> или <https://www.citethisforme.com>. Для получения DOI нужно ввести в поисковую строку название статьи на английском языке. Последний сайт, помимо DOI, автоматически генерирует правильно оформленное библиографическое описание статьи на английском языке в стиле цитирования AMA. Подавляющее большинство зарубежных журнальных статей и многие русскоязычные статьи, опубликованные после 2013 года зарегистрированы в системе CrossRef и имеют уникальный DOI.

Пример.

Медведев Б.И., Сюндюкова Е.Г., Сашенков С.Л. Плацентарная экспрессия эритропоэтина при преэклампсии. *Российский вестник акушера-гинеколога*. 2015;15(1):4-8. Medvedev BI, Syundyukova EG, Sashenkov SL. Placental expression of erythropoietin in preeclampsia. *Rossiiskii vestnik akushera-ginekologa*. 2015;15(1):4-8. (In Russ.). <https://doi.org/10.17116/rosakush20151514-8>.

Б. Для книги (монографии, руководства и др.) с несколькими авторами: вначале пишутся на русском языке фамилии, и.о. всех авторов, название работы, место издания (город, издательство), год, страницы, затем с новой строки транслитерированные фамилии авторов, перевод названия на английский язык, название города, принятое в англоязычной литературе (необходимо обращение к справочникам, например, Moscow, а не Moskva), название издательства в транслитерации, если оно имеет собственное название с указанием на английском, что это издательство (например, GEOTAR-Media Publ.), год, количество страниц. Пример:

Сидоров С.В., Рогов Б.В., Иванов Ю.И. Принципы профилактики акушерских осложнений. Москва: Медиа 2010; 340. Sidorov S.V., Rogov B.V., Ivanov Yu.I. Principles in the prevention of obstetric complications. Moscow: Media Publ 2010; 340. (In Russ.)

Если книга (монография, руководство и др) подготовлена коллективом авторов (то есть «Под ред.»), то библиографическое описание в списке литературы оформляется следующим образом:

Акушерство: Национальное руководство. Под ред. А.К. Айламазяна, В.И. Кулакова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой. М: ГЭОТАР-Медиа 2007; 1200. Obstetrics: National guidance. Ed. AK Ailamazyan, VI Kulakov, VE Radzinskyii GM Savel'eva. Moscow: GEOTAR-Media Publ. 2007; 1200. (In Russ.).

В описании монографий иностранных авторов, изданных на русском языке, авторов следует приводить в оригинальной транскрипции, указывать, с какого языка сделан перевод.

В. Для статей из сборника или материалов конференций: после русскоязычной части указываются: фамилии, инициалы авторов — транслитерацией; название статьи — на английском языке; название сборника, материалов конференции — на английском языке, далее указывается место издания, год, страницы.

Просим обратить внимание на единственно правильное оформление ссылки doi:

Пример. <https://doi.org/10.5468/ogs.2016.59.1.1>

Не допускается использование вариантов с «doi:», «dx.doi.org» и т.п. В теле ссылки используется только знак дефиса.

После doi и URL не ставится точка!

Убедительная просьба — строго соблюдать указанные в примерах правила пунктуации и не допускать при подготовке списка литературы излишних знаков — точек, запятых и т.д.

12. В статьях необходимо указать, в каком из этапов создания статьи принимал участие каждый из ее авторов:

- Концепция и дизайн исследования
- Сбор и обработка материала
- Статистическая обработка данных (для оригинальных статей)
- Написание текста
- Редактирование

Пример:

Авт. И.И. Иванов, П.П. Петров, С.С. Сидоров

Участие авторов:

- Концепция и дизайн исследования — И.И. Иванов, С.С. Сидоров
- Сбор и обработка материала — П.П. Петров
- Статистическая обработка — П.П. Петров
- Написание текста — С.С. Сидоров
- Редактирование — И.И. Иванов

Participation of authors:

- Concept and design of the study — I.I. Ivanov, S.S. Sidorov
- Data collection and processing — P.P. Petrov
- Statistical processing of the data— P.P. Petrov
- Text writing — S.S. Sidorov
- Editing — I.I. Ivanov

13. Авторы несут ответственность за содержание статьи и достоверность материалов таблиц, рисунков и списка литературы.

Редакция оставляет за собой право сокращения, исправления полученных материалов и адаптации их к рубрикам журнала.

II. Требования к подготовке оригинальных статей

Общие требования

При подготовке рукописей оригинальных статей необходимо придерживаться

рекомендаций, размещенных на ресурсе EQUATOR Network (<https://www.equator-network.org/>), по описанию и представлению результатов исследований в зависимости от их дизайна:

- STROBE – для наблюдательных исследований;
- STARD – для исследований точности диагностических и скрининговых тестов;
- TRIPOD – для прогностических моделей;
- CONSORT – для рандомизированных контролируемых испытаний;
- и других.

Авторы обязуются предоставить в редакцию данные для ре-анализа, если у рецензента возникнут сомнения в правильности выполненного статистического анализа.

Раздел «Введение» должен содержать следующую информацию:

- Обоснование актуальности исследования со ссылками на литературу.
- Четко сформулированную цель исследования.

Раздел «Материалы и методы» должен содержать следующую информацию:

- Подробное описание дизайна исследования в форме, позволяющей воспроизвести результаты, пользуясь только текстом статьи:
 - популяция, из которой набиралась выборка. Если основная группа и группа сравнения набирались из разных популяций, необходимо указать каждую из популяций;
 - критерии включения и исключения пациентов для каждой из групп;
 - место и время (период) проведения исследования (наблюдения пациентов);
 - способ формирования каждой выборки (сплошной, произвольный, случайный, подбор пар и т.д.);
 - тип исследования (например: одномоментное, ретроспективное сравнительное, проспективное/ретроспективное когортное, проспективное контролируемое);
 - изучаемые клинические исходы (конечные точки) и критерии их оценки.
- Используемые методики, оборудование, лекарственные препараты и др., а также способы их применения (например, для лекарственных препаратов указываются дозы, длительность, кратность и др. особенности схемы лечения). Следует четко выделить лечебные и диагностические вмешательства, которые не применяются в рутинной практике, а использованы в интересах проводимого исследования.
- Для рандомизированных контролируемых испытаний – описание метода рандомизации и способа сокрытия рандомизационной последовательности, а также «ослепления» пациентов, медицинских работников и лиц, оценивающих эффект вмешательства (если проводилось).

– Описание методов статистического анализа:

- используйте рекомендации САМПЛ для корректного описания процедуры и результатов статистического анализа (<https://www.elibrary.ru/item.asp?id=22981753>);
- программное обеспечение, использованное для статистического анализа данных (название и номер версии пакета программ, компанию-производителя);
- способ представления описательной статистики (рекомендуется использовать медиану и квартили в формате Me [Q1; Q3] для количественных переменных, абсолютные и относительные частоты для качественных переменных). В случае представления средних и среднеквадратических отклонений M (SD) в качестве описательных статистик для количественных переменных необходимо привести доказательства соответствия распределений нормальному закону (например, результаты применения критерия Шапиро-Уилка);
- все использованные статистические методы. Рекомендуется использовать непараметрические методы сравнения групп (тест Манна-Уитни, ANOVA Краскела-Уоллиса, тест Вилкоксона, ANOVA Фридмана и др.) и непараметрический корреляционный анализ по Спирмену. Для методов, требующих проверки их применимости (например, критерий Хи-квадрат, Т-критерий Стьюдента), необходимо привести обоснование их применимости.
- величина уровня значимости (p), принятая за критическую при интерпретации результатов статистического анализа (например, «критической величиной уровня значимости считали 0,001»);
- при множественной проверке гипотез (сравнение двух групп по двум и более показателям, сравнение нескольких групп, корреляционный анализ трех и более признаков) необходимо применить и описать способ преодоления проблемы накопления ложно-положительных результатов (например, более строгая, чем 0,05, величина порогового уровня значимости (p), принятая за критическую (0,01 или 0,001) либо поправка Бонферрони).

Раздел «Результаты» должен содержать следующую информацию:

- Таблицы, графики, диаграммы и текстовое описание к ним, содержащее ссылки на соответствующие объекты. В статье не должно быть объектов, на которые отсутствуют ссылки в тексте. Дублирование в тексте числовых значений, представленных в таблицах, графиках и диаграммах строго не рекомендуется.
- Описательная статистика по каждой группе исследования. Должна быть представлена расшифровка, какие именно описательные статистики приводятся для конкретных признаков (например: «медиана и квартили Me [Q1; Q3]»).
- Число наблюдений для каждого описываемого признака в каждой группе в каждой таблице и на каждом рисунке. В таблицах и рисунках (либо их заголовках) необходимо указывать, какие описательные статистики в них представлены.
- При приведении уровня значимости (P) для каждого P указывается метод статистического анализа, в ходе которого данный уровень значимости рассчитан.
- Уровень значимости необходимо приводить с точностью до третьего десятичного разряда (например, 0,038), а не в виде неравенства ($p < 0,05$ или

$p > 0,05$) или NS.

– При исследовании эффективности диагностических методов приведите результаты в виде чувствительности, специфичности, прогностической ценности положительного и отрицательного результатов с расчетом их 95% доверительных интервалов. Обязательно приводятся таблицы сопряженности, количество истинноположительных, ложноположительных, истинноотрицательных, ложноотрицательных результатов.

– При исследовании эффективности медицинского вмешательства (метода лечения, профилактики или реабилитации) приведите результаты сопоставления основной и контрольной групп, как до вмешательства, так и после него. Для проспективных исследований – величины относительного риска и разности абсолютных рисков и их 95% доверительные интервалы, для ретроспективных исследований – величина отношения шансов и ее 95% доверительный интервал.

– Не стоит полагаться только на проверку статистической гипотезы (например, определение значений P), поскольку это не отражает важную информацию о величине наблюдаемого эффекта и точности оценки. Представление результатов в виде величины эффекта делает результат статистического теста более клинически значимым, чем приведение только значений P .

Раздел «Обсуждение» должен содержать следующую информацию:

- Сравнение полученных результатов с другими исследованиями.
- Практическая значимость полученных результатов.
- Ограничения исследования.

Раздел «Заключение» должен содержать следующую информацию:

- Краткое перечисление основных результатов исследования, без их обсуждения.