

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

ПРАВИЛА ПОДГОТОВКИ СТАТЕЙ ДЛЯ ПУБЛИКАЦИИ В ЖУРНАЛЕ «ВЕСТНИК ОФТАЛЬМОЛОГИИ»

Журнал «Вестник офтальмологии» входит в Перечень ведущих российских рецензируемых научных журналов, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации для опубликования основных научных результатов диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук, а также в международные информационные системы и базы данных, в соответствии с требованиями которых авторы должны соблюдать следующие правила.

1. РЕДАКЦИОННАЯ ЭТИКА И КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ.

Статья должна иметь визу руководителя и сопровождаться официальным направлением от учреждения, в котором выполнена работа ([скачать бланк направления - MS Word.docx](#)). В направлении следует указать, является ли статья фрагментом диссертационной работы.

Статья должна быть подписана всеми авторами.

Нельзя направлять в редакцию работы, опубликованные или ранее направленные для публикации в иных изданиях.

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 принятии решения опубликовать полученные результаты. Если источники финансирования не участвовали в подобных действиях, это также следует отметить в прилагаемом бл

учреждении, рекомендациям национального совета по исследованиям, национальным законам.

Автор несет ответственность за правильность библиографических данных.

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 за публикацию рукописей не взимается.

4. ОТПРАВКА СТАТЕЙ осуществляется через сайт электронной редакции <https://cochrane.ru>.

Перед отправкой статьи, в связи с необходимостью сбора полных и корректных метаданных:

1) **Обязательно** указывать идентификатор **ORCID** для автора, который подает статью, и желательно - для каждого автора статьи.

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.

При отсутствии номера **ORCID** его необходимо получить, зарегистрировавшись на сайте <https://orcid.org/>. Регистрация занимает всего 3 минуты!

2) Верификация англоязычных названий учреждений.

Для корректности предоставля

статьи. Каждый рисунок должен иметь общий заголовок и расшифровку всех сокращений. В подписях к графикам 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.

Подписи к рисункам, примечания, обозначения на рисунке обязательно присылаются на русском и английском языках!

6. ТРЕБОВАНИЯ К ТЕКСТУ СТАТЬИ

Статья должна быть напечатана 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.

ОБЪЕМ статей не должен превышать 18 страниц (включая иллюстрации, таблицы, резюме и список литературы), рецензий и информационных сообщений – 3 страниц.

ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ должен содержать: 1) название статьи; 2) инициалы и фамилию автора; 3) полное наименование учреждения, в котором работает автор, в именительном падеже с обязательным указанием статуса организации (аббревиатура перед названием) и ведомственной принадлежности; 4) полный адрес учреждения, город, почтовый индекс, страну

И.М. Сеченова» Минздрава России, ул. Трубецкая, 8, стр. 2, Москва, 119991, Российская Федерация;³кафедра болезней уха, горла и носа ГБОУ ВПО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России, ул. Трубецкая, 8, стр. 2, Москва, 119991, Российская Федерация

Surgical rehabilitation of patients with thyroid eye disease: systematic approach

S.E. Avetisov ^{1,2}, Y.O. Grusha ^{1,2}, D.S. Ismailova ¹, P.A. Kochetkov ³, S.S. Danilov ¹

¹Research Institute of Eye Diseases, 11 A,B, Rossolimo St., 119021 Moscow, Russian Federation; ²I.M. Sechenov First Moscow State Medical University (Department of Ophthalmology), 8-2 Malaya Trubetskaya St., 119991 Moscow, Russian Federation; ³I.M. Sechenov First Moscow State Medical University (Department of Ear, Nose and Throat Diseases), 8-2 Malaya Trubetskaya St., 119991 Moscow, Russian Federation

Дальнейший **ПЛАН ПОСТРОЕНИЯ** оригинальных статей должен быть следующим: резюме и ключевые слова (на русском и английском языках), краткое введение, отражающее состояние вопроса к моменту написания статьи, цель настоящего исследования, материал и методы, результаты и обсуждение, выводы по пунктам или заключение, список цитированной литературы.

Изложение статьи должно быть ясным, сжатым, без длинных исторических введений и повторений.

Рукопись может сопровождать словарь терминов (неясных, способных вызвать у читателя затруднения при прочтении).

</

экспериментального или основанного на систематическом анализе и обобщении ранее полученных эмпирических данных. Это один из ключевых разделов научной статьи. Структурированные резюме, в противоположность обычным, более информативны, удобнее для чтения, возможно, лучше запоминаются. Кроме того, структурированное резюме позволяет более эффективно представить статью и повышает ее «видимость» в международных базах данных, что во многом определяет ее последующую цитируемость.

Структурированное резюме должно включать пять обязательных разделов, отражающих хронологический порядок проведения исследования: Обоснование, Цель, Материал и методы, Результаты и Заключение.

ОБОСНОВАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ – краткое (1-3 предложения) описание проблемы, послужившей непосредственной причиной проведения исследования. В качестве характеристик проблемы могут выступать ее масштаб, опосредованные эффекты и/или сохраняющиеся пробелы в знании.

Примеры.

1. В России количество потребляемого алкоголя на протяжении последних десятилетий остается критически высоким. Результаты профилактических программ, направленных на формирование здорового образа жизни, демонстрируют положительный эффект. Однако неизученными остаются долговременные преимущества подобных вмешательств на примере детской популяции.
2. Недостаточность витаминов в рационе питания детей широко распространена. Считается, что это состояние обуславливает высокий риск развития респираторных инфекций вследствие формирующейся иммунной недостаточности.
3. Непрерывно рецидивирующее течение ревматических болезней может быть причиной социальной дезинтеграции детей, в том числе по причине недостаточного школьного образования.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ – раздел *должен* содержать описание *главной* (первичной, основной) цели исследования, исследовательского вопроса, решение которого потребовало проведение

наличии и характеристиках вмешательства, 5) о месте проведения исследования 6) и его продолжительности, 7) об исходах (параметрах оценки результата исследования, соответствующего его главной цели) с 8) описанием способов их оценки. Необходимость упоминания в тексте использованных статистических программ и статистических критериев будет определяться редакцией в индивидуальном порядке.

Примеры.

1. МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ: в исследование включали лиц, обучавшихся в 9-11 классах школ Н-ского района М-ского края в период проведения пилотного проекта по формированию здорового поведения подростков (1998-1999 г.). Анкеты с вопросами о социальной успешности респондентов (трудовом статусе, размере заработной платы, наличии семьи, детей) рассылали по почте (домашние адреса предоставлены администрациями школ). Группу сравнения составили старшеклассники, обучавшиеся в тот же период в соседнем И-нском районе О-ской области. Формирование здорового поведения подростков включало: (описание вмешательства).
2. МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ: в исследование включали детей в возрасте 7-10 лет, находившихся на поликлиническом учете в связи с частыми респираторными инфекциями. Обеспеченность рациона питания витаминами оценивалась табличным способом с учетом данных пищевого опросника. Поливитаминная недостаточность констатировалась при низком уровне (ниже рекомендованного) потребления с пищей ≥ 3 витаминов. Детям назначался витаминный комплекс, препарат выдавался родителям сразу на весь срок исследования (30 дней). При включении в исследование и по завершению приема препарата осуществлялся забор крови для определения плазменной концентрации витаминов Y, Z и V и сывороточного уровня интерлейкина X-00. Через 3 мес после

учетом пола, возраста, важных характеристик болезни. При наличии данных о нежелательных явлениях, связанных с медицинским вмешательством, их упоминание обязательно. Результаты статистического анализа (величина p) должны быть представлены с точностью до третьего знака после запятой. При анализе многокритериальных взаимосвязей (самый простой вариант – одна зависимая переменная и несколько независимых) представление результатов многофакторного анализа является обязательным.

Пример.

1. РЕЗУЛЬТАТЫ: в период проведения пилотного проекта в 9-11 классах школ Н-ского района обучались 978 детей. Анкеты были разосланы по 903 адресам, получено ответов – 214, валидными признаны 204 анкеты. В качестве контрольных использованы результаты опроса 311 обучавшихся в школах соседнего района (из 1103 старшеклассников с известным домашним адресом). Установлено, что через 11 лет (медиана) обучавшиеся, охваченные региональной программой по формированию здорового поведения, (конкретные результаты по основным конечным точкам исследования: число работающих, уровень заработной платы, семейный статус с результатами статистической проверки гипотез). С поправкой на исходные характеристики (уровень обеспеченности, средняя успеваемость) было показано, что участники программы в X, X раза (95% доверительный интервал) чаще/реже ... Различий в значениях других критериев социальной успешности обнаружено не было.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ – краткое (1-3 предложения) обобщение результатов исследования, относящихся к его главной (первичной) цели. Авторам следует избегать чрезмерных обобщений и придерживаться баланса в оценке положительных и негативных эффектов вмешательства.

Пример.

- РЕЗУЛЬТАТЫ

указание числа рандомизированных

указание числа участников, данные которых включены в анализ

анализ исходов, относящихся к первичной конечной точке исследования

анализ нежелательных эффектов

- ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- Номер исследования (при регистрации, например, на clinicaltrials.com)

- Источник финансирования

Систематический обзор

Резюме статьи, содержащей результаты систематического обзора, должно быть подготовлено с учетом рекомендаций группы PRISMA (для обзора рандомизированных исследований) и содержать следующие разделы:

- ЦЕЛЬ исследования

- МЕТОДЫ

критерии включения исследований

источники информации

методы оценки систематической ошибки

- РЕЗУЛЬТАТЫ

о

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.

8. ОФОРМЛЕНИЕ ТАБЛИЦ: необходимо обозначить номер таблицы и ее название. Сокращения слов в таблицах не допускаются. Все цифры в таблицах должны соответствовать цифрам в тексте и обязательно должны быть обработаны статистически. Таблицы можно давать в тексте, не вынося на отдельные страницы.

Подписи и все текстовые данные обязательно присылаются на русском и английском языках!

9. БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ СПИСКИ составляются с учетом "Единых требований к рукописям, представляемым в биомедицинские журналы" Международного комитета редакторов медицинских журналов (Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals). 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.

В оригинальных статьях допускается цитировать не более 30 источников, в обзорах литературы — не более 60, в лекциях и других материалах — до 15. Библиография должна содержать помимо основополагающих работ, публикации за последние 5 лет.

В списке литературы все работы перечисляются в порядке их цитирования. Библиографические ссылки в тексте статьи даются цифрой в квадратных скобках. Ссылки на неоп

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>

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. *World Journal of Surgery*. 1999;23(3):248-251.
<https://doi.org/10.1007/pl00013189>

Все ссылки на журнальные публикации должны содержать **DOI** (Digital Object Identifier, уникальный цифровой идентификатор статьи в системе CrossRef). 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 написание 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.

Просим обратить внимание на **единственно правильное оформление** ссылки **doi**:

Пример. [https://](https://doi.org/10.5468/ogs.2016.59.1.1)

Novikov I. Light and scanning electron microscopy of anterior lens capsule following different capsulorhexis techniques. *Vestnik oftal'mologii*. 2015;131(6):4-10. (In Russ.).] <https://doi.org/10.17116/oftalma201513164-10>

Не следует ссылаться на журнальные статьи, публикации которых не содержат перевода названия на английский язык.

2. Все остальные источники приводятся на латинице с использованием транслитерации в стандарте BSI с сохранением стилового оформления русскоязычного источника. В круглые скобки помещают язык публикации (In Russ.).

Например:

Гиляревский С.Р. *Миокардиты: современные подходы к диагностике и лечению*. М.: Медиа Сфера; 2008. [Gilyarevskii S. *Miokardity: sovremennye podkhody k diagnostike i lecheniyu*. M.: Media Sfera; 2008. (In Russ.).]

Если источник был переведен на английский язык, то указывается перевод, а не транслитерация.

При наличии URL источник оформляется следующим образом:

Авров М.В. Качество жизни пациентов с хронической ишемией головного мозга. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2017;117(4):56-58. Ссылка активна на 06.06.2017. [Avrov M. Quality of life of patients with chronic cerebral ischemia. *Z*

Книга (под ред.)	На всю книгу: <i>Инфекции, передаваемые половым путем.</i> Под ред. Аковбяна В.А., Прохоренкова В.И., Соколовского Е.В. М.: Издательство Медиа Сфера; 2007. <i>[Infektsii, peredavaemye polovym putem.</i> Pod red. Akovbyana V.A., Prokhorenkova V.I., Sokolovskogo E.V. M.: Izdatel'stvo Media Sfera; 2007. (In Russ.).] На часть в книге: <i>Инфекции, передаваемые половым путем.</i> Под ред. Аковбяна В.А., Прохоренкова В.И., Соколовского Е.В. М.: Издательство Медиа Сфера; 2007:11-33. <i>[Infektsii, peredavaemye polovym putem.</i> Pod red. Akovbyana V.A., Prokhorenkova V.I., Sokolovskogo E.V. M.: Izdatel'stvo Media Sfera; 2007:11-33. (In Russ.).]	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	

Для связи с редакцией:

**E-mail: vestnik.oftalmologii@gmail.com - Соловьева Надежда Петровна,
зав.редакцией журнала**