

Правила для авторов «Уральского медицинского журнала»

При направлении статьи в редакцию рекомендуется руководствоваться следующими правилами, составленными с учетом «Единых требований к рукописям, предоставляемым в биомедицинские журналы» ([Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals](#)), разработанных Международным комитетом редакторов медицинских журналов ([International Committee of Medical Journal Editors](#)).

§1. Публикуемое исследование должно быть проведено в соответствии с этическими и юридическими нормами. Рукопись, подаваемая для публикации, должна содержать заявление о том, что исследования на людях были одобрены соответствующим комитетом по этике и проводились в соответствии с этическими стандартами, изложенными в Хельсинской декларации. В рубрике «Материалы и методы» должно быть указано о получении информированного согласия лиц, включенных в исследование. Детали, способствующие персонификации пациентов, должны быть исключены. Экспериментальные исследования на животных должны соответствовать международным и национальным нормативным актам обращения с лабораторными животными.

§2. Исследователи должны гарантировать, что их публикации являются честными, ясными, точными, полными и взвешенными, они должны не допускать выборочного или двусмысленного изложения фактов, вводящего в заблуждение читателей. Публикуемое исследование должно быть качественно и тщательно выполненным.

§3. Подаваемая работа должна содержать оригинальный материал, не являться плагиатом и не быть опубликованной ранее. Работа не может быть направлена одновременно в несколько изданий.

§4. Новые результаты должны быть представлены в контексте предыдущих исследований. Работы других ученых должны быть подобающим образом отражены. Авторы не должны копировать из других публикаций ссылки на работы, с которыми они сами не ознакомились.

§5. Исследователи должны описывать методологию выполнения работы четко и однозначно, чтобы их результаты могли быть подтверждены другими. Исследователи должны публиковать все значимые результаты исследований, которые важны для понимания. Исследователи должны использовать соответствующие методы анализа и представления данных. При статистической обработке данных необходимо указывать использованные методы (пакет статистического анализа). Единицы измерения должны соответствовать Международной системе единиц СИ, термины – международным номенклатурам, названия болезней – международной классификации болезней.

§6. Авторы должны представлять детальное и достоверное изложение результатов исследования в разделе «Результаты» и интерпретировать свое мнение в сравнении с результатами других исследований – в разделе «Дискуссия». Выводы из существующих исследований должны быть полными, сбалансированными и включать сведения вне зависимости от того, поддерживают они гипотезы и толкования автора публикации или нет.

§7. Авторы должны уведомлять редколлегию в случае обнаружения ошибки в поданной, принятой для публикации или уже опубликованной работе. Авторы должны сотрудничать с редакторами при необходимости правки или сокращения работы.

§8. Авторство исследовательской работы должно точно отражать вклад отдельных людей в её выполнение и описание. Ответственность за правильное определение авторства полностью лежит на самих авторах, действующих в соответствии с правилами, принятыми в их учреждении. Авторы несут коллективную ответственность за свою работу и содержание публикации. Все авторы должны

дать согласие на внесение в список авторов и одобрить направленную на публикацию рукопись. Ответственный автор выступает контактным лицом между редколлегией и другими авторами.

§9. Следует раскрывать источники финансирования и связанные с ними возможные конфликты интересов.

Виды научных публикаций

- **Оригинальные статьи.** Список литературы – 30-45 источников.
- **Случаи из практики** – описание отдельных клинических наблюдений, представляющих большой практический интерес. Список литературы – 20-30 источников.
- **Новые технологии** – описание новых методов, способов и устройств. Список литературы – 20-30 источников.
- **Пилотные исследования** – описание предварительных данных, важных для планирования дальнейших этапов исследования (определение возможности проведения исследования у большего числа испытуемых, размера выборки в будущем исследовании, необходимой мощности исследования и т.д.). Список литературы – 20-30 источников.
- **Обзоры литературы** по отдельным медицинским проблемам, анализ научных публикаций преимущественно за последние 5 лет. Список литературы – до 80 источников.

Структура статей

1. Заглавие научной статьи:

- название статьи на русском языке;
- название статьи на английском языке;
- инициалы и фамилии авторов в романском алфавите (латиница).

Требования к заглавиям:

- *заглавия статей должны быть информативными;*
- *в заглавиях статей можно использовать только общепринятые сокращения;*
- *в заглавиях статей на английском языке не должно быть никаких транслитераций с русского языка, кроме непереводаемых названий собственных имен, приборов и др. объектов, имеющих собственные названия.*

2. Фамилии и инициалы авторов с указанием аффилиации авторов (полное официальное название организации и ведомства):

- на русском языке;
- в романском алфавите (латиница).

3. Сведения об авторах:

- фамилия, имя и отчество (полностью);
- ученое звание;
- ученая степень;
- e-mail;
- ORCID (при наличии);

Необходимо определить автора, ответственного за переписку с редакцией.

4. Структура аннотации на русском и английском языках в стандарте IMRAD:

- введение (краткая история вопроса, цели и задачи) – Introduction;
- методы – Methods;

- результаты – Results;
- дискуссия – Discussion;
- ключевые слова – Key words.

Требования к аннотациям:

- *информативность (не содержать общих слов);*
- *оригинальность;*
- *содержательность (отражать основное содержание статьи и результаты исследований);*
- *структурированность;*
- *компактность (200-250 слов).*

Приветствуется структура аннотации, повторяющая структуру статьи.

В тексте аннотации на английском языке следует применять терминологию, характерную для иностранных специальных текстов. Необходимо использовать активный, а не пассивный залог. Сокращения и условные обозначения, кроме общепринятых, применяют в исключительных случаях. В аннотации не должно быть ссылок на литературу.

5. Структура статьи:

- введение;
- материалы и методы;
- результаты;
- дискуссия;
- заключение/выводы;
- список литературы.

Во **Введении** описывают состояние изучаемой проблемы на основе опубликованных по данной теме работ, ее актуальность и значимость, доказывают необходимость проведения исследования. В конце данного раздела указывают цель исследования или гипотезу, проверяемую исследованием или наблюдением.

В раздел **Материал и методы** включают только информацию, которая была доступна на момент составления протокола исследования. Четко описывают принципы, в соответствии с которыми проводился отбор участников клинического исследования или эксперимента (пациенты или лабораторные животные, включая контрольные группы), указывая при этом критерии соответствия и исключения.

В данном разделе отражают следующие моменты:

- тип исследования;
- способ отбора участников исследования;
- методика проведения измерений;
- этические принципы;
- способы представления и обработки данных.

Обязательно следует описать используемые *статистические методы*. Желательно представить количественную оценку данных и указать соответствующие параметры, отражающие ошибку измерения либо вероятностный характер результатов (например, доверительные интервалы). Если для обработки данных применяется пакет статистических программ, следует указывать его название и версию.

Сокращения и аббревиатуры расшифровывают при первом их использовании в тексте и в дальнейшем используют в неизменном виде.

Указывают название действующего вещества, а не торгового (коммерческого названия), названия использованных аппаратуры, оборудования, реактивов и т.д. с указанием фирмы-изготовителя. Если в статье приводят клинические наблюдения, полные фамилии больных и номера историй болезни не указывают.

В разделе **Результаты исследования** описывают информацию, полученную во время исследования. Материал раздела излагают в логической последовательности. Графики используют как альтернативу таблицам, исключая дублирование данных в графиках, таблицах и тексте. При обобщении данных представляют числовые результаты не только в виде производных (например, процентов), но и в виде абсолютных значений, на основании которых были рассчитаны эти производные.

В разделе **Обсуждение, который является обязательным для всех статей**, проводят детальный анализ, интерпретацию полученных результатов и сопоставление их с данными отечественной и зарубежной литературы. Вместо перечисления предыдущих исследований объясняют, почему полученные результаты отличаются от результатов, полученных другими авторами, или совпадают с ними. Акцентируют внимание на новых и важных аспектах исследования и выводах, следующих из них, в контексте современной доказательной базы. Описывают имеющиеся ограничения и недостатки данного исследования, особенно если они оказали существенное влияние на полученные результаты или их интерпретацию, а также преимущества проведенного исследования по сравнению с аналогичными исследованиями других авторов, указывают возможность применения полученных результатов в будущих исследованиях и клинической практике.

Выводы сопоставляют с целями исследования, избегая неквалифицированных заявлений и выводов, неподтвержденных фактами.

Оформление статей

При написании и оформлении научных статей необходимо придерживаться следующих правил:

- Файл статьи должен быть представлен в одном из общепринятых форматов.
- Иллюстрации должны быть четкими, контрастными. Число иллюстраций не должно превышать 5 простых (размером не более 10×12 см) или 3 комбинированных (размером не более 13×18 см каждая). В тексте необходимы ссылки на рисунки (фото, диаграмма, схема, рентгеновский снимок, график и пр.). Подписи к рисункам должны быть размещены под рисунком. В подписях к микрофотографиям необходимо указывать увеличение и метод окраски. Иллюстрации должны быть также сохранены в отдельных файлах в формате *.tiff с разрешением не менее **300 dpi**.
- Таблицы должны иметь название и номер. Данные, приведенные в таблице, не должны повторяться в тексте статьи. В тексте необходима ссылка на таблицу в круглых скобках. Все аббревиатуры, употребляемые в таблице, должны быть расшифрованы в примечании к таблице. В примечании к таблице также должна быть указана статистическая вариабельность данных.
- При ссылке в тексте на отечественных и иностранных авторов вначале указывают инициалы, затем фамилия. Иностранных авторов печатают в оригинальном написании на латинице. В квадратных скобках после фамилии цитируемого автора ставят номер источника, соответствующий списку литературы.
- В библиографии (пристатейном списке литературы) каждый источник следует помещать с новой строки под порядковым номером.
- В списке все работы перечисляются в порядке цитирования, а не в алфавитном порядке.

- В библиографическом описании каждого источника должны быть представлены все авторы. Недопустимо сокращать название статьи. Название англоязычных журналов следует приводить в соответствие с каталогом названий базы данных MedLine. Если журнал не индексируется в MedLine, необходимо указывать его полное название.
- Русскоязычные источники необходимо оформлять в соответствии с правилами ГОСТ Р 7.0.5-2008.
- В список литературы не включаются неопубликованные работы (диссертации, отчеты НИР), тезисы конференций и симпозиумов, текст которых не размещен в свободном доступе в сети Internet.
- Допускается не более 10% ссылок на собственные работы автора (самоцитирование автора) и не более 10% ссылок на публикации журнала (самоцитирование журнала).

Подача статей

- Статья может быть подана на сайте журнала или отправлена почтой.
- Электронный вариант статьи, файлы иллюстраций, сопроводительные документы (в оцифрованном виде), лист с подписями авторов (в оцифрованном виде) следует присылать по электронной почте на e-mail: uralmedjournal@gmail.com

Автор, ставя свою подпись под статьей, передает свои права на издание.

Редакция журнала оставляет за собой право не принимать рукописи, которые не отвечают вышеуказанным требованиям.