

ПРАВИЛА ДЛЯ АВТОРОВ¹

«Казанский медицинский журнал» принимает к печати оригинальные статьи и обзоры по всем разделам теоретической и клинической медицины, которые ранее не были опубликованы либо приняты для публикации в других печатных или электронных изданиях. Все рукописи, поступившие в редакцию и соответствующие требованиям настоящих правил, подвергаются рецензированию.

1. Общие положения

Подача рукописи (<https://kazanmedjournal.ru/kazanmedj/author/submitFast>) и переписка с редакцией осуществляется через сайт журнала. Для подачи рукописи ответственный за переписку автор должен зарегистрироваться по ссылке <https://kazanmedjournal.ru/kazanmedj/user/register>. После регистрации автор получает возможность отслеживать редакционный статус статьи, вести переписку с редакцией, загружать доработанные версии статьи и необходимые для публикации сопровождающие файлы через сайт журнала.

Посылая рукопись в редакцию «Казанского медицинского журнала», автор берёт на себя обязательство в том, что:

- направляемая работа нигде ранее не была опубликована и на момент подачи в «Казанский медицинский журнал» не рассматривается к публикации в другом издании;
- в направляемой статье изложены результаты собственных исследований авторов; если использованы данные, полученные и опубликованные другими авторами, в списке литературы указаны библиографические данные работы других авторов, а в тексте присутствует ссылка на этот источник литературы;
- автор имеет согласие своего работодателя на публикацию представленных материалов и может подтвердить его по запросу редакции;
- при исследовании новых лекарственных средств и методов лечения, инвазивных методов диагностики с участием человека или животных есть положительное заключение этического комитета;
- даёт согласие на использование этой статьи и данных о себе путём размещения на официальном сайте «Казанского медицинского журнала» (www.kazan-medjournal.ru), распространения и доведения до всеобщего сведения, обработки и систематизации, а также включения в базы данных и информационные системы;
- все соавторы работы видели её в окончательном виде и согласны с её публикацией;
- автор согласен с требованиями журнала, представленная рукопись полностью им соответствует.

2. Плата за публикацию

Статьи, одобренные рецензентами и редколлегией, печатаются на условиях оплаты расходов на публикацию.

За единицу расчёта берётся машинописная страница: формат А4, шрифт Times New Roman, кегль (размер шрифта) 12, межстрочный интервал двойной. Поля: слева, сверху и снизу — 2,5 см; справа — 1,5 см.

Стоимость публикации одной машинописной страницы — 900 рублей.

Редакция имеет право предоставить скидки по письменному обращению авторов.

Статьи авторов, обучающихся в аспирантуре и докторантуре в российских образовательных учреждениях, публикуются бесплатно при предоставлении подтверждающего документа.

Стоимость публикации рекламного характера составляет 1600 рублей за машинописную страницу.

3. Подготовка рукописи

Все текстовые материалы следует готовить в электронном варианте в формате файла MS Word. При наборе и оформлении рукописи необходимо использовать стандартные кириллические шрифты True Type Fonts (TTF), предпочтительно Times New Roman Суг, с размером символов 12 pt. Интервал между строками должен быть двойным. Не следует без необходимости применять начертания символов **жирный**, *курсив* и подчёркнутый, а также способы сложного форматирования текста. На листе стандартного размера А4 оставляют поля по 2,5 см слева, сверху и снизу и поле 1,5 см справа. Все страницы рукописи должны быть пронумерованы (включая титульный лист, страницы с таблицами и рисунками).

4. Структура рукописи оригинальной статьи

Рукопись должна состоять из следующих элементов в указанной последовательности:

- титульный лист,
- реферат,
- текст статьи,
- список цитированной литературы,
- таблицы (если есть),
- рисунки (если есть).

4.1. Титульный лист должен содержать следующие элементы.

Название работы, кратко и точно отражающее её суть; объём — не более 300 знаков, включая пробелы. В названии недопустимо использование аббревиатур.

Фамилия, имя, отчество (полностью) всех авторов и место работы каждого из них (организация, учреждение, компания и др.) с указанием адреса.

Полная контактная информация автора, с которым будет вестись переписка (почтовый адрес, рабочий телефон с кодом города, мобильный телефон, адрес электронной почты).

Желательно указать фамилию, имя и отчество (полностью) двух возможных рецензентов статьи,

¹ Данные правила вступили в силу с 1 января 2020 г.

их должность, место работы, телефон с кодом города, адрес электронной почты. Редакция оставляет за собой право направлять статью на рецензию этим лицам или другим — по своему усмотрению.

4.2. Реферат (аннотация) и дополнительная информация

В реферате автор должен отразить в краткой, доступной для восприятия форме основные материалы работы. Реферат обязательно должен иметь четыре структурированных фрагмента:

- цель работы,
- материал и методы исследования,
- результаты,
- выводы.

В реферате недопустимо использование аббревиатур. Объём реферата 200–250 слов.

Автор должен привести код рукописи в соответствии с универсальной десятичной классификацией (УДК).

Ключевые слова — не более 5–7 слов и/или словосочетаний, отражающих суть работы.

Автор должен привести перевод на английский язык:

- названия работы,
- фамилий и инициалов авторов,
- мест их работы,
- реферата,
- ключевых слов.

4.3. Текстовая часть рукописи должна быть максимально простой и ясной, без длинных исторических введений, необоснованных повторов, неологизмов и научного жаргона. Для обозначения лекарственных средств нужно использовать международные непатентованные наименования; уточнить наименование лекарства можно на сайте www.grls.rosminzdrav.ru. Следует избегать большого количества аббревиатур в тексте. Любое использование аббревиатуры необходимо предварять первоначальным полным наименованием термина с указанием аббревиатуры в скобках после него, например «магнитно-резонансная томография (МРТ)». В целом в тексте статьи должно быть не более 5–7 аббревиатур. Не нужно вводить аббревиатуры, встречающиеся в тексте 1–2 раза.

Необходима максимальная последовательность изложения материала с отчётливым разграничением результатов, полученных автором, от соответствующих данных литературы и их интерпретации.

Следует придерживаться следующей схемы изложения текста:

1. введение;
2. материал и методы исследования;
3. результаты и их обсуждение;
4. выводы;
5. информация о конфликте интересов;

6. благодарности и источник финансирования (при необходимости);

7. список литературы.

Во введении необходимо кратко обозначить состояние проблемы, актуальность исследования, сформулировать цель работы и обосновать необходимость проведения исследования или наблюдения. Следует упоминать только о тех работах, которые непосредственно относятся к теме, не включая данные или выводы, которые будут изложены в самой статье.

При описании *материала и методов исследования* следует подробно изложить следующее.

1. Тип исследования: экспериментальное, описательное, аналитическое (типа «случай-контроль» или когортное), поперечное (одномоментное) и др.

2. Время проведения исследования, его продолжительность, место проведения.

3. Способ отбора пациентов или подопытных животных для наблюдений и экспериментов (в том числе в контрольные группы), их возраст, пол и другие влияющие на результат характеристики; если проводится сравнение двух и более групп — указать их сопоставимость (например, средний возраст пациентов в двух группах и показатель достоверности различия ($M_1 \pm m_1$; $M_2 \pm m_2$; $p=0,015$)).

4. Описание методов, аппаратуры (в скобках указать её производителя и страну), а также все процедуры в деталях, достаточных для того, чтобы другие исследователи могли воспроизвести результаты исследования. Следует ограничиться ссылками на общепринятые методы. Необходимо точно указать все использованные лекарственные препараты и химические вещества, дозы и пути их введения. Торговое наименование лекарственного препарата и фирму-производителя можно привести в этом разделе в скобках после международного непатентованного наименования лекарственного средства. Если используются авторские методы, анкеты и др., необходимо их детальное описание.

5. Способы статистической обработки данных: должны быть указаны все использованные статистические критерии (например, критерий Стьюдента для независимых выборок, коэффициент корреляции Пирсона), дана расшифровка статистическим терминам, например Me (медиана) и т.д.

6. Соответствие проведённых авторами процедур этическим принципам с указанием наименования этического комитета, давшего разрешение на проведение работы (при исследовании методов лечения, инвазивных методов диагностики с участием человека или животных).

Все клинические исследования должны проводиться в соответствии с этическими принципами «Надлежащей клинической практики» (Good Clinical Practice) и соответствовать требованиям Федерального Закона №61 «Об обращении лекарственных

ных средств» (2010), а также иным действующим законодательным нормам РФ.

Все процедуры, не относящиеся к стандарту оказания медицинской помощи при данном состоянии пациента, являются предметом исследования и должны быть тщательно обоснованы. Участники исследования обязательно должны быть ознакомлены с целями и основными положениями исследования, всеми процедурами диагностического, лечебного, реабилитационного плана, которые включены в исследование (лабораторные, функциональные, лучевые и другие методы диагностики, лечебные назначения и манипуляции, не предусмотренные стандартом), после чего должны подписать добровольное информированное согласие на участие (добровольное информированное согласие на участие в исследовании и оказание рутинной медицинской практики — не одно и то же!). Если процедура исследования включает лучевые методы, то желательно привести их описание и дозы экспозиции в разделе «Материал и методы».

Необходимо исключить в статье раскрытие конфиденциальной информации о пациентах — фотографии, имена, пациентов, номера медицинских документов и другие источники, по которым может быть идентифицирована личность пациента.

Результаты своего исследования необходимо изложить в тексте, таблицах и рисунках в логической последовательности, не повторяя в тексте данные из таблиц или рисунков, выделять или суммировать только важные наблюдения. На все приводимые рисунки и таблицы должны быть ссылки в тексте статьи. Название таблицы должно отражать её содержание.

Следует указывать статистическую значимость полученных результатов. При представлении результатов (в том числе) необходимо указывать ошибки или доверительные интервалы. Представления результатов только в виде среднего арифметического или медианы недостаточно. Необходимо указывать уровень значимости p с точностью до тысячных долей: например, $p=0,023$ вместо $p < 0,05$. Все статистические данные, предоставляемые для публикации, должны соответствовать «Единым требованиям для рукописей, подаваемых в биомедицинские журналы». Математические формулы должны быть созданы стандартными средствами MS Word, тщательно выверены и размещены в тексте. Единицы измерения следует приводить в метрической системе СИ, температуру — в градусах Цельсия, артериальное давление — в мм рт.ст.

При обсуждении результатов выделяют новые и важные аспекты данного исследования, возможность применения полученных результатов, в том числе в дальнейших исследованиях, а также их ограничения. Результаты исследования критиче-

ски сравнивают с другими исследованиями в данной области. Приветствуется объяснение автором полученных результатов.

Выводы работы нужно связать с целями исследования, при этом следует избегать необоснованных заявлений, не подтверждённых фактами. Выводы должны быть краткими, ясными, вытекать из полученных автором результатов.

Участие авторов

Необходимо указать, какое участие принял каждый автор в подготовке статьи.

Пример.

А.Б.В. и В.В.И. проводили исследования, Н.А.О. отвечал за сбор и анализ результатов, Р.П.С. — руководитель работы.

Источник финансирования

Примеры.

1) Исследование выполнено при финансовой поддержке государственного задания «Молекулярно-генетические исследования патологии предстательной железы», номер регистрации 120-02231007-2 от 2018 г.

2) Исследование не имело спонсорской поддержки.

Раскрытие конфликта интересов

Все авторы обязаны раскрыть (задекларировать в соответствующем разделе рукописи) финансовые или другие явные или потенциальные конфликты интересов, которые могут быть восприняты как оказавшие влияние на результаты или выводы, представленные в работе.

Примеры декларации о конфликте интересов.

1) Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов по представленной статье.

2) Авторы заявляют о наличии конфликта интересов в связи с (указываются обстоятельства), например:

- получение финансового вознаграждения за участие в исследовании или написание рукописи;
- какая-либо связь (работа по договору, консультирование, наличие акционерной собственности, получение гонораров, предоставление экспертных заключений) с организациями, имеющими непосредственный интерес к предмету исследования или обзора;
- патентная заявка или регистрация патента на результаты исследования (авторского права и др.);
- получение финансовой поддержки для любого из этапов проведения исследования или написания рукописи (в том числе гранты и другое финансовое обеспечение).

При наличии спонсорской поддержки авторы должны указать роль спонсора исследования (участие в определении дизайна исследования, сборе материала, анализе и интерпретации данных, написании текста статьи и др.).

Информация о конфликте интересов, полученная от авторов рукописей, не предоставляется рецензентам и доступна при принятии решения о публикации рукописи только редакционной коллегии. Информация о конфликте интересов публикуется в составе полного текста статьи.

Авторы могут выразить благодарность физическим или юридическим лицам, помогавшим авторам статьи на разных этапах её создания, и указать источник финансирования их исследования.

Рекомендуется в раздел «Благодарность» внести данные тех людей, которые осуществляли техническую, общую, организационную поддержку, создавали благоприятный климат для проведения исследования, но не отвечают критериям авторства.

Редакция придерживается **правил добросовестной практики научных публикаций** и осуждает её нарушения в виде следующих событий.

- Фальсификации данных авторами, включая подделку результатов исследования и избирательную публикацию полученных данных, преднамеренное сокрытие-отказ от публикации результатов, не подтверждающих первоначальную гипотезу исследователя.

- Плагиата: присвоения чужих идей или данных без указания первоисточника

- Неправильного указания авторства: включение в соавторы людей, не внёсших существенный вклад в опубликованную работу, представление публикации без согласия всех людей, указанных как авторы, невключение в число авторов людей, внёсших существенный вклад в проведение исследования/написание работы.

- Нарушения этических правил проведения исследования.

- Нарушения законодательных требований РФ.

- Преднамеренного искажения данных (результатов исследования) с целью ускорения продвижения исследовательской программы, получения финансовой поддержки или профессионального продвижения.

- Самоплагиат — использования автором своих, но уже ранее опубликованных данных (повторная публикация части ранее полученного материала) без указания данного факта.

4.4. Список литературы необходимо размещать в конце текстовой части рукописи.

В список литературы следует включать статьи, преимущественно опубликованные в последние 10–15 лет в реферируемых журналах, а также монографии и патенты.

В список литературы не следует вносить диссертации и авторефераты диссертаций, методические руководства, работы из сборников трудов, тезисы и материалы конференций, съездов, симпозиумов.

Список литературы необходимо оформлять в соответствии с ванкуверским стилем (образцы оформ-

ления приведены ниже).

Нумерация в списке литературы осуществляется согласно последовательности упоминания источников в тексте, а не в алфавитном порядке.

Ссылку на источник в тексте рукописи приводят в виде цифры в квадратных скобках [1].

Все ссылки на русскоязычные источники должны быть транслитерированы и переведены на английский язык (образцы оформления приведены ниже).

Если источник имеет цифровой идентификатор DOI, его необходимо указать в конце ссылки на источник.

Автор статьи несёт ответственность за точность цитирования литературы.

Транслитерация и перевод ссылки на источник

Для транслитерации используется стандарт BGN. Инструмент для транслитерации с русского языка: <https://translit.ru/ru/bgn/>

Ссылка на русскоязычный источник включает русскоязычную часть и переводной блок в квадратных скобках.

В англоязычном блоке указывают транслитерированные имена авторов, перевод названия статьи, транслитерированное полное название журнала, номерные данные, язык источника. Если у названия статьи есть официальный перевод на английский язык, необходимо использовать его. DOI указывают после квадратных скобок.

Пример.

Амиров А.Н., Абдулаева Э.А., Минхузина Э.Л. Диабетический макулярный отёк: эпидемиология, патогенез, диагностика, клиническая картина, лечение. *Казанский мед. ж.* 2015; 96 (1): 70–76. [Amirov A.N., Abdulaeva E.A., Minkhuzina E.L. Diabetic macular edema: epidemiology, pathogenesis, diagnosis, clinical features, treatment. *Kazanskiy meditsinskiy zhurnal.* 2015; 96 (1): 70–76. (In Russ.)] DOI: 10.17750/KMJ2015-070.

При транслитерации ссылки на книгу блок перевода включает транслитерированные имена авторов, транслитерированное название книги, перевод названия книги в скобках, город, транслитерированное название издательства, год, страницы.

Пример.

Радзинский В.Е., Оразмурадов А.А. *Ранние сроки беременности.* Изд. 2-е, испр. и доп. М.: Медиабюро. Статус презенс. 2009; 480 с. [Radzinskiy V.E., Orazmuradov A.A. *Rannie sroki beremennosti.* (Early pregnancy.) 2nd ed. Moscow: Mediabyuro. Status prezens. 2009; 480 p. (In Russ.)]

Образцы оформления источников в списке литературы

1. Krok K.L., Lichtenshtein G.R. Colorectal cancer in inflammatory bowel disease. *Curr. Opin. Gastroenterol.* 2004; 20: 43–48. DOI: 10.1097/00001574-200401000-00009.

2. Собенников И.С., Жиборев Б.Н., Котанс С.Я., Черенков А.А. Диагностика и лечение мужского бесплодия у больных с распространённой патологией гениталий

и паховой области. *Рос. мед.-биол. вестн. им. И.П. Павлова*. 2017; 25 (3): 460–464. [Sobennikov I.S., Zhiborev B.N., Kotans S.Ya., Cherenkov A.A. Diagnosis and treatment of male infertility in patients with common pathology of genitals and inguinal region. *Rossiyskiy mediko-biologicheskii vestnik im. akademika I.P. Pavlova*. 2017; 25 (3): 460–464. (In Russ.)] DOI: 10.23888/PAVLOVJ20173460-468.

3. Barouk L.S. *Forefoot reconstruction*. 2nd ed. Paris: Springer-Verlag. 2005; 388 p. DOI: 10.1007/2-287-28937-2.

4. Аутизм в России и в мире. *РИА Новости*. <http://ria.ru/spravka/20120402/615322608.html> (дата обращения: 01.08.2019). [Autism in Russia and in the world. *RIA Novosti*. <http://ria.ru/spravka/20120402/615322608.html> (access date: 01.08.2019). (In Russ.)]

5. Корниловский И.М., Бурцев А.А., Султанова А.И. и др. *Способ фоторефракционной абляции роговицы*. Патент на изобретение РФ №2578388. Бюлл. от 21.10.2014. [Kornilovskiy I.M., Burtsev A.A., Sultanova A.I. et al. *The method of photorefractive keratectomy*. Patent for invention RF №2578388. Bulletin issued at 21.10.2014. (In Russ.)]

4.5. Таблицы должны быть наглядными, компактными и содержать статистически обработанные материалы. Общее количество таблиц должно быть не более трёх. Если авторы обоснуют необходимость увеличения количества таблиц, по согласованию с редакцией это возможно при условии дополнительной оплаты. Для создания таблиц следует использовать стандартные средства MS Word или Excel. Каждую таблицу нужно набирать через два интервала на отдельной странице и нумеровать последовательно в порядке первого её упоминания в тексте. Каждая таблица должна иметь короткое название, а каждый столбец в ней — короткий заголовок (можно использовать аббревиатуры, обязательно расшифрованные в примечании к таблице). Все разъяснения следует помещать в примечании, а не в названии таблицы. Необходимо указать, какие статистические параметры были использованы для представления вариабельности данных, например стандартное отклонение или средняя ошибка среднего арифметического. В качестве рекомендуемой альтернативы таблицам с большим количеством данных лучше применять графики. Название таблицы, её данные и приведённые примечания должны быть достаточны для понимания представленной в таблице информации без чтения текста статьи.

4.6. Рисунки и диаграммы

4.6.1. Рисунки, представленные и в тексте, и отдельными файлами, должны удовлетворять следующим требованиям:

- расширение файла *.tif либо *.jpg;
- ширина рисунка — от 70 до 140 мм, высота — не более 200 мм;
- разрешение не менее 300 dpi (пикселей на дюйм);

– сканированный рисунок должен быть обрезан по краям изображения и очищен от пыли и царапин.

Общее количество рисунков не должно превышать трёх-пяти. Если авторы обоснуют необходимость увеличения количества рисунков, по согласованию с редакцией это возможно при условии дополнительной оплаты.

Фотографии потенциально узнаваемых людей должны быть представлены с использованием метода деидентификации.

Все рисунки должны быть оригинальными. Публикация заимствованных рисунков возможна только при получении согласия правообладателей.

Каждый рисунок следует сопровождать краткой подрисуночной подписью, которая вместе с приведёнными на рисунке обозначениями должна быть достаточной для понимания представленной на рисунке информации без чтения текста статьи.

4.6.2. Диаграммы и графики на рисунках должны быть *редактируемыми*. В гистограммах рекомендуется чередовать сплошную заливку (чёрный, белый, серый) и узор (штриховка, ромбики и т.п.), в графиках — использовать хорошо различимые маркёры и пунктиры. *Все цифровые данные и подписи должны быть хорошо различимыми*. Каждую диаграмму и график следует сопровождать краткой подрисуночной подписью, которая вместе с приведёнными на рисунке обозначениями должна быть достаточной для понимания представленной на рисунке информации без чтения текста статьи.

Диаграммы и графики должны быть представлены и в тексте, и отдельными файлами в формате программы, с помощью которой они были созданы.

5. Особенности структуры рукописи других видов публикаций

В целом следует придерживаться вышеприведённых правил во всех случаях подготовки статей с учётом следующих особенностей. Рефераты обзорных статей и лекций могут быть представлены без их структурирования на фрагменты. Остальные виды публикаций (письма в редакцию, рецензии на монографии, информация о конференциях, юбилейные материалы и др.) направляются без рефератов. Ключевые слова следует приводить для всех видов публикаций.

6. Не допускаются к публикации:

– статьи, не оформленные в соответствии с требованиями, авторы которых отказываются от технической доработки статьи;

– статьи, авторы которых не выполняют конструктивные указания рецензентов и редакторов или аргументированно не опровергают их.

Отклонённые статьи после доработки авторами могут быть повторно приняты в редакцию, их рассматривают в общем порядке.