

УКАЗАНИЯ ДЛЯ АВТОРОВ

При подготовке рукописи для направления в редакцию авторам следует руководствоваться следующими правилами, составленными с учетом требований российских и международных ассоциаций и организаций, в том числе «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), а также принципов и правил COPE (Committee on Publication Ethics), WAME (World Association of Medical Editors), ORI (the Office of Research Integrity), CSE (Council of Science Editors), EASE (European Association of Science Editors), указаний АНРИ (Ассоциация научных редакторов и издателей) и требований ВАК (Высшая аттестационная комиссия).

Научные статьи, публикуемые в журнале «Наука молодых (Eruditio Juvenium)», отражают широкий круг интересов в области медицины и биологии. В журнале могут быть опубликованы *оригинальные исследования, обзоры и дискуссии*, а также *случаи из практики (клинические случаи) и хроники, письма в редакцию* по следующим направлениям:

- Биология и генетика
- Морфология и патологическая анатомия
- Биохимия, физиология, биофизика, патологическая физиология
- Микробиология, иммунология, инфекционные болезни
- Фармакология, клиническая фармакология
- Гигиена, экология, эпидемиология, организация здравоохранения, история медицины
- Внутренние болезни
- Эндокринология
- Дерматовенерология
- Неврология, психиатрия, наркология, клиническая психология
- Педиатрия
- Хирургия
- Клиническая и экспериментальная онкология
- Офтальмология
- ЛОР-болезни
- Стоматология
- Восстановительная медицина, физическое воспитание, лечебная физкультура и врачебный контроль
- Акушерство и гинекология
- Фармацевтические науки

В список ВАК журнал входит по следующим специальностям:

- 14.01.01 – Акушерство и гинекология (медицинские науки),
- 14.01.02 – Эндокринология (медицинские науки),
- 14.01.04 – Внутренние болезни (медицинские науки),
- 14.01.05 – Кардиология (медицинские науки),
- 14.01.06 – Психиатрия (медицинские науки),
- 14.01.08 – Педиатрия (медицинские науки),
- 14.01.09 – Инфекционные болезни (медицинские науки),
- 14.01.11 – Нервные болезни (медицинские науки),
- 14.01.12 – Онкология (медицинские науки),
- 14.01.14 – Стоматология (медицинские науки),
- 14.01.15 – Травматология и ортопедия (медицинские науки),
- 14.01.17 – Хирургия (медицинские науки),
- 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология (медицинские науки),
- 14.01.22 – Ревматология (медицинские науки),
- 14.01.23 – Урология (медицинские науки),
- 14.01.25 – Пульмонология (медицинские науки),
- 14.01.26 – Сердечно-сосудистая хирургия (медицинские науки),
- 14.01.28 – Гастроэнтерология (медицинские науки),
- 14.01.29 – Нефрология (медицинские науки),
- 14.02.01 – Гигиена (медицинские науки),
- 14.02.02 – Эпидемиология (медицинские науки),
- 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение (медицинские науки),
- 14.03.01 – Анатомия человека (медицинские науки),
- 14.03.02 – Патологическая анатомия (медицинские науки),
- 14.03.03 – Патологическая физиология (медицинские науки),
- 14.03.06 – Фармакология, клиническая фармакология (медицинские науки),
- 14.03.10 – Клиническая лабораторная диагностика (медицинские науки),
- 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия (медицинские науки)

Подробная информация о редакционной политике, авторский договор размещены на официальном сайте журнала) <http://naukamolod.rzgmu.ru/>.

Рукопись. Направляется в редакцию в электронном варианте на эл. адрес редакции – <http://naukamolod.rzgmu.ru/> Файл со статьей должен быть представлен в формате Microsoft Word (иметь расширение *.doc, *.docx, *.rtf).

I Направляемые материалы должны содержать всю информацию для публикации (в том числе рисунки и таблицы).

1.1 Объем полного текста рукописи (оригинальные исследования, обзоры, дискуссии), в том числе таблицы и список литературы, не должен превышать 6000 слов. Объем статей, посвященных описанию клинических случаев, не более 4 000 слов. Количество слов в тексте можно узнать через меню Word («Файл» – «Просмотреть свойства документа» – «Статистика», или «Рецензирование» – «Статистика»). В случае, когда превышающий нормативы объем статьи, по мнению автора, оправдан и не может быть уменьшен, решение о публикации принимается на заседании редколлегии по рекомендации рецензента.

1.2 Формат текста рукописи. Выделения в тексте можно проводить ТОЛЬКО *курсивом* или *полужирным* начертанием букв, но НЕ подчеркиванием. Из текста необходимо удалить все повторяющиеся пробелы и лишние разрывы строк (в автоматическом режиме через сервис Microsoft Word «найти и заменить»).

II Структура рукописи

2.1 Русскоязычная аннотация

Название статьи. Прописными буквами, полужирным шрифтом, выравнивание по центру, в конце без точки.

Авторы. Указываются инициалы имени и отчества (с точкой), далее через пробел – фамилия. Курсивом, выравнивание по центру, в конце без точки. Если авторы публикации относятся к разным учреждениям, следует после всех фамилий надстрочко указать номер учреждения. Соответствующий номер ставится в круглых скобках после названия учреждения.

Учреждения. Необходимо привести ПОЛНОЕ официальное название учреждения(-й) (без сокращений). После каждого названия учреждения(-й) через запятую необходимо указать его город, страну. Далее в круглых скобках номер учреждения по порядку перечисления (в случае, если авторы относятся к разным учреждениям).

Резюме статьи должно полностью соответствовать содержанию работы. Объем текста резюме – от 200 до 300 слов. Если работа посвящена оригинальному исследованию, резюме должно быть структурированным: *Цель, Материалы и методы, Результаты, Заключение/Выводы (Обоснование)* отражается при необходимости. Название рубрик статьи выделяется полужирным курсивом. Для прочих форматов статьи (обзор, дискуссия, описание клинического случая) резюме пишется без рубрикации.

Ключевые слова. Необходимо указать от 3 до 10 ключевых слов, способствующих индексированию статьи в поисковых системах. Рекомендуется использовать общепринятые термины, ключевые слова.

2.2 Англоязычная аннотация

Необходимо привести грамотный перевод на английский язык всех разделов аннотации. Качество перевода на английский язык является одним из критериев отбора рукописи в печать.

Article title. Англоязычное название должно быть грамотно с точки зрения английского языка, при этом по смыслу полностью соответствовать русскоязычному названию. Прописными буквами, полужирным шрифтом, выравнивание по центру, в конце без точки.

Author names. Указываются инициалы имени и отчества (с точкой), далее через пробел – фамилия. Курсивом, выравнивание по центру, в конце без точки. Инициалы и фамилию необходимо писать в соответствии с их написанием в системе ORCID. Если авторы публикации относятся к разным учреждениям, следует после всех фамилий надстрочко указать номер учреждения. Соответствующий номер ставится в круглых скобках после названия учреждения.

Affiliation. Необходимо указывать ОФИЦИАЛЬНОЕ(-ЫЕ) АНГЛОЯЗЫЧНОЕ(-ЫЕ) НАЗВАНИЕ(-Я) УЧРЕЖДЕНИЯ(-Й). Наиболее полный список названий учреждений и их официальной англоязычной версии можно найти на сайте РУНЭБ eLibrary.ru. После каждого названия учреждения(-й) через запятую указать город, страну. Далее в круглых скобках номер учреждения по порядку перечисления (в случае, если авторы относятся к разным учреждениям).

Abstract. Англоязычная версия резюме статьи должна по смыслу, структуре и стилю (*Aim, Materials and Methods, Results, Conclusions*) полностью соответствовать русскоязычной и быть грамотной с точки зрения английского языка.

Keywords. Для верного написания ключевых слов на английском следует использовать тезаурус Национальной медицинской библиотеки США – Medical Subject Headings (MeSH), <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh>.

2.3 Полный текст должен быть представлен на русском, английском или обоих языках. Для работ, посвященных оригинальным исследованиям, текст должен быть структурирован по разделам: Введение (название этого раздела не указывается), «Материалы и методы», «Результаты и их обсуждение», «Заключение» (или «Выводы»). Текст обзоров, клинических случаев и т.д. пишется в свободном стиле.

2.4 Дополнительная информация (на русском, английском или обоих языках):

Информация о конфликте интересов. Авторы должны раскрыть потенциальные и явные конфликты интересов, связанные с рукописью. Конфликтом интересов может считаться любая ситуация (финансовые отношения, служба или работа в учреждениях, имеющих финансовый или политический интерес к публикуемым материалам, должностные обязанности и др.), способная повлиять на автора рукописи и привести к сокрытию, искажению данных или изменить их трактовку. *Наличие конфликта интересов у одного или нескольких авторов НЕ является поводом для отказа в публикации статьи.* Выявленное редакцией сокрытие потенциальных и явных конфликтов интересов со стороны авторов может стать причиной отказа в рассмотрении и публикации рукописи.

Информация о финансировании. Необходимо указывать источник финансирования, как научной работы, так и процесса публикации статьи (фонд, коммерческая или государственная организация, частное лицо и др.). *Указывать размер финансирования не требуется.*

Благодарности. Авторы могут выразить благодарности людям и организациям, способствовавшим публикации статьи в журнале, но не являющимся её авторами.

Например, «Авторы выносят благодарность (Фамилия И.О.) за оформление иллюстраций».

2.5 Список литературы

В библиографии (пристатейном списке литературы) каждый источник следует помещать с новой строки под порядковым номером. Подробные правила оформления библиографии можно найти в специальном разделе «Оформление библиографии». Наиболее важные из них следующие.

- В списке все работы перечисляются в порядке цитирования, а НЕ в алфавитном порядке. На одно утверждение в тексте статьи рекомендуется приводить не более 3-х ссылок на литературные источники.

- Количество цитируемых работ: в оригинальных статьях и клинических случаях допускается до 20, в обзорах и дискуссиях – до 40 источников. Целесообразно цитировать произведения, опубликованные в течение последних 5-7 лет, исключение составляют работы, имеющие высокую историческую значимость. Самоцитирование допускается в 2 ссылках.

- В тексте статьи ссылки на источники приводятся в квадратных скобках арабскими цифрами без пробела: [1] или [1,2], или [5-7].

• В библиографическом описании каждого источника приводятся фамилии авторов до трех. В случае, если у публикации более 3 авторов, то после 3-го автора необходимо поставить *заятую* (обязательно), затем через пробел сокращение «, и др.» или «, et al.».

• Недопустимо сокращать название статьи.

• Название отечественных журналов следует приводить только в полном виде. Название англоязычных журналов следует приводить в соответствии с каталогом названий (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/journals/>) базы данных MedLine. Если журнал не индексируется в MedLine, необходимо указывать его полное название.

Оформление списка литературы должно удовлетворять требованиям РИНЦ и международных баз данных. В связи с этим, в ссылках на русскоязычные источники необходимо дополнительно указывать информацию для цитирования на латинице. Таким образом:

- раздел «*Literatura*» необходимо оформлять в соответствии с правилами ГОСТ Р 7.0.5-2008 (<http://www.ifar.ru/library/gost/7052008.pdf>); подробно на странице «Оформление библиографии».

- раздел «*References*» следует оформлять в формате Vancouver в версии AMA (AMA style, <http://www.amamanualofstyle.com>) – подробно на странице «Оформление библиографии».

2.6 Информация об авторах

Последовательно указываются все авторы рукописи: ФИО (в этом разделе полностью), ученая степень, ученое звание, должность, место работы (включая город и страну). Отдельно следует выделить автора для связи с авторским коллективом, и только для него указать контактный ДЕЙСТВУЮЩИЙ (!) E-mail, телефон (телефон – только для связи с автором, не печатается в статье; E-mail – печатается). Адреса и телефоны, а также e-mail других авторов в полном тексте рукописи можно не указывать.

Для КАЖДОГО автора НЕОБХОДИМО указать: *SPIN* в e-library (формат: XXXX-XXXX), *ORCID ID* (XXXX-XXXX-XXXX-XXXX).

Для получения *SPIN* в e-library необходимо зарегистрироваться как автор на сайте: <https://elibrary.ru>.

Для получения *ORCID ID* необходимо зарегистрироваться на сайте <http://orcid.org/> (Open Researcher and Contributor ID – открытая система индексов ученых и исследователей; регистрация бесплатная, есть возможность использовать русский язык). Вы получите свой уникальный номер, который решит проблему разного написания ФИО авторов – Ваши данные всегда можно уточнить на ORCID. Таким образом, Ваш личный индекс цитирования повысится.

III Английский язык и транслитерация

При публикации статьи часть или вся информация должна быть дублирована на английский язык или транслитерирована (написана латинскими буквами) – подробно на странице «Оформление библиографии». При транслитерации рекомендуется использовать стандарт BGN/PCGN United States Board on Geographic Names (https://en.wikipedia.org/wiki/United_States_Board_on_Geographic_Names) / Permanent Committee on Geographical Names for British Official Use (https://en.wikipedia.org/wiki/Permanent_Committee_on_Geographical_Names_for_British_Official_Use), рекомендованный международным издательством Oxford University Press (https://en.wikipedia.org/wiki/Oxford_University_Press), как «British Standard». Для транслитерации текста в соответствии со стандартом BGN можно воспользоваться ссылкой <http://ru.translit.ru/?account=bgn>.

IV Таблицы следует помещать в текст статьи, они должны иметь нумерованный заголовок и четко обозначенные графы, удобные и понятные для чтения. Данные таблицы должны соответствовать цифрам в тексте, однако не должны дублировать представленную в нём информацию. Ссылки на таблицы в тексте обязательны.

V Рисунки (графики, диаграммы, схемы, чертежи и другие иллюстрации, рисованные средствами MS Office) должны быть высокого качества, контрастными и четкими. Объем графического материала минимальный (за исключением работ, где это оправдано характером исследования). Рисунки, созданные средствами MS Office, рекомендуется размещать непосредственно *в тексте статьи* с нумерованной подрисунковой подписью и полным названием рисунка.

VI Фотографии, отпечатки экранов мониторов (скриншоты) и другие нерисованные иллюстрации необходимо *загружать отдельно* в специальном разделе формы для подачи статьи в виде файлов формата *.jpeg, *.bmp, *.gif (*.doc и *.docx – в случае, если на изображение нанесены дополнительные пометки). Разрешение изображения должно быть >300 dpi. Рисунку присваивается название «Рисунок 1 (2, 3 и т.д. по порядку)». В тексте статьи на предлагаемом авторами месте расположения рисунка необходимо разместить нумерованную подрисунковую подпись и полное название рисунка. *Все рисунки, независимо от их формата и разрешения, имеют единую в рамках одной статьи сквозную нумерацию.*

VII Сокращения. Сокращению подлежат только те словосочетания, которые используются автором в тексте статьи 3 и более раз. Сокращения должны быть общепринятыми и понятными читателю, в соответствии с общепринятыми в научной литературе нормами. Первое упоминание сокращения всегда сопровождается полным написанием сокращаемого понятия, а сокращение указывается далее в скобках. Для обозначения сокращения рекомендуется использовать заглавные буквы. Например, ... электрокардиограмма (ЭКГ). Если сокращения используются только в таблицах и рисунках, а в тексте не используются, необходимо дать их расшифровку в примечании к таблице или рисунку.

К резюме статьи, как к *отдельному документу*, применимы те же правила сокращений, что и к тексту статьи (сокращения вносятся при их использовании 3 и более раз, при первом упоминании дается расшифровка).

Не допускается использовать сокращения в выводах и заключении – все слова и словосочетания в этих разделах пишутся полностью.

VIII Соответствие нормам этики. В разделе «Материалы и методы» должно быть четко отражено соответствие работы нормам этики. В рукописи статьи по *оригинальному исследованию* необходимо указать, 1) каким(-и) Этическим(-и) комитетом(-ами) было одобрено данное исследование (желательно приведение названия соответствующей организа-

ции, номера протокола и даты заседания комитета), 2) подписывали ли участники исследования Информированное согласие. В случае отсутствия подписания Информированного согласия всеми участниками, либо их частью должно быть дано обоснование данного факта. В случае проведения *исследований с участием животных* необходимо указать, соответствовал ли протокол исследования этическим принципам и нормам проведения биомедицинских исследований с участием животных. При описании *клинического случая* строго обязательно письменное разрешение пациента, либо его законных представителей на публикацию информации о состоянии его здоровья (в т.ч. для случаев публикации обезличенной информации). Этот факт должен быть отражен в тексте статьи.

Подробно о принципах публикационной этики, которыми при работе руководствуется редакция журнала, изложены в разделе «Этические принципы журнала» (подробнее см. на сайте журнала <http://naukamolod.rzgmu.ru/>).

IX Сопроводительные документы. При подаче рукописи в редакцию журнала необходимо дополнительно загрузить *сопроводительное письмо* (в формате *.pdf или *.jpg) на имя главного редактора с просьбой принять к рассмотрению статью (указываются все авторы и полное название статьи), *подписанное всеми авторами статьи* (или несколько писем, в совокупности содержащие подписи всех авторов рукописи). Внимание: каждый автор статьи несет ответственность за весь объем представленных материалов.
