

Уважаемые коллеги!

Принимаются статьи для публикации в научном издании Смоленского государственного медицинского университета «СМОЛЕНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ АЛЬМАНАХ», серия «ПЕДАГОГИКА ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ» до 15 октября 2024 года. Правила для авторов прилагаются.

Статьи необходимо предоставить в распечатанном и электронном варианте в методический отдел.

Тел: 8(4812)35-82-72

адрес эл. почты: metodotdel.smolgmu@yandex.ru

Начальник методического отдела

Разумная Л. М.

УТВЕРЖДАЮ
Главный редактор научного издания «Смоленский
медицинский альманах»

_____ проф. В.В. Бекезин
_____ 2021 г.

ПРАВИЛА ДЛЯ АВТОРОВ

Издание «СМОЛЕНСКИМ МЕДИЦИНСКИМ АЛЬМАНАХ» принимаются материалы по медицинским и социально-гуманитарным наукам, которые публикуются в следующих сериях: Клиническая медицина, Фундаментальная медицина, Профилактическая медицина, Фармацевтические науки, Социально-гуманитарные науки, Педагогика высшей школы. По согласованию с редакционной коллегией издания могут быть введены дополнительные тематические серии.

Формы публикаций - оригинальные статьи, обзоры, краткие сообщения, сообщения о достижениях современной медицины (изобретения, патенты, открытия), материалы съездов, конференций, научно-практических совещаний и другие материалы, одобренные редакционной коллегией серии.

Объем рукописей

Научная статья - до 10 страниц, 4-5 иллюстраций, список литературы 10-15 источников. Краткое сообщение и тезисы - до 3 страниц, 1-2 иллюстрации, список литературы - 3-5 источников. Обзоры по проблеме - до 20 страниц, список литературы - до 50 источников. По согласованию с редакционных коллегий серии объем рукописи может быть иной.

Структура рукописей

1- Статья должна иметь индекс универсальной десятичной классификации (УДК) в обязательном порядке.

2. Заглавие - не более 120 знаков, сокращения в заглавии не допускаются.

3. Фамилии и инициалы авторов.

4. Информация о официальном наименовании учреждения (учреждений), где выполнена работа; и почтовый и электронный адрес учреждения. Далее указывается почтовый и электронный адрес каждого автора (авторов) публикации.

5. Резюме объемом около 0,5 листа формата А4 для научных статей должно включать следующие разделы: *цель, методика, результаты, выводы или заключение*. Ключевые слова - от 3 до 10. В резюме и ключевых словах сокращения не допускаются.

6. Перевод на английский язык заглавия статьи, фамилий и инициалов авторов, почтового адреса, резюме, ключевых слов.

Текст публикации, включающий: введение, методику, результаты исследования, обсуждение результатов, выводы или заключение. Структура публикации в виде обзоров, юбилейных и исторических материалов, описания изобретений, патентов и полезных моделей, алгоритмов зарегистрированных программ по согласованию с редакционных коллегий серии может быть изменена.

Введение должно содержать четко сформулированную цель исследования.

Методика должна включать: а) описание использованной аппаратуры, технологических приемов, гарантирующих воспроизводимость результатов; б) сведения о статистической обработке; в) указание на то, что все экспериментальные и клинические процедуры выполнялись в полном соответствии с российскими и международными этическими нормами научных исследований.

В разделе «Материалы и методы» должна быть ясно и четко описана организация проведения данного исследования (дизайн). В частности, указывается критерии включения в исследование и исключения из него. Обязательно упоминание о наличии или отсутствии рандомизации (с указанием методики) при распределении пациентов по группам, а также о наличии или отсутствии при использовании плацебо и лекарственного препарата в клинических испытаниях. В этом разделе надо описать использованную аппаратуру и диагностическую технику с указанием ее основной характеристики, названия коммерческих наборов для биохимического исследования с указанием нормальных значений для отдельных показателей. При использовании общепринятых методов исследования на них надо привести ссылки на литературу. Следует указать международные названия использованных лекарств и химических веществ, дозы и способы применения (пути введения). Если в статье содержится описание экспериментов, необходимо указать, соответствовала ли их процедура стандартам этического комитета, несущего ответственность за эту

сторону работы, или Хельсинкской декларации 1975 г. и ее пересмотру 1983 г. В экспериментальных работах надо указать вид и число использованных животных, применявшиеся методы обезболивания и умерщвления животных строго в соответствии с «Правилами проведения работ с использованием экспериментальных животных», утвержденными приказом Минздрава СССР.

Описание процедуры статистического анализа является неотъемлемым компонентом раздела «Материалы и методы». Обязательно указывается принятый в исследовании критический уровень значимости p (например, «критический уровень значимости при проверке статистических гипотез в данном исследовании принимали равным 0,05»). В каждом случае указывается фактическая величина допустимого уровня значимости p для используемого статистического критерия (а не просто $p < 0,05$ или $p > 0,05$). Необходимо указывать значения полученных статистических критериев (например, критерий $\chi^2 = 12,3$; число степеней свободы $df = 2$, $p = 0,0001$).

Дается определение всем используемым статистическим терминам, сокращениям и символам. Например, M - выборочное среднее, m (SEM) - ошибка среднего, STD - выборочное стандартное отклонение, p - достигнутый уровень значимости. При использовании выражений $M \pm m$ указывается значение каждого из символов, объема выборки (n). Средние величины не надо приводить точнее, чем на один десятичный знак по сравнению с исходными, среднеквадратичное отклонение и ошибку среднего - еще на один знак точнее. Если анализ данных проводился с использованием статистического пакета программ, то необходимо указать название этого пакета и его версию. Основной раздел статьи - описание результатов исследования. Таблицы должны иметь заголовки и графы, удобные для чтения. Данные таблицы должны соответствовать цифрам в тексте. Не следует повторять в тексте все данные из таблиц и иллюстраций.

Обозначения и единицы физических величин приводить в системе СИ (ГОСТ 8.417-81); данные клинических и лабораторных исследований приводить в соответствии с единицами СИ в медицине. Все аббревиатуры расшифровываются при первом упоминании.

В обсуждении результатов рекомендуется сделать акцент на сопоставлении полученных данных с изложенной во введении гипотезой, а также с данными, полученными другими авторами, проводивших исследование по близкой тематике. Выводы или заключение краткими, не повторяющими текст обсуждения.

7. Объем графического материала должен быть минимален. Рисунки не должны иллюстрировать таблицы (либо то, либо другое). Фотографии и рисунки должны быть четкими. Если рисунки ранее уже публиковались, укажите оригинальный источник. Каждый рисунок должен иметь общий заголовок и расшифровку всех сокращений. В подписях к фотографиям следует указать степень увеличения, метод окраски (или импрегнации) препарата. Рисунки, графики, фотоснимки должны быть введены в текст статьи и составлять с ним единое целое. В подписях к рисункам, графикам, фотоснимкам следует расшифровать значения всех букв, цифр и прочих условных обозначений. Математические формулы вставляются в текст как «рисунками». Все графы в таблицах (создаются средствами редактора Word) должны иметь заголовки. *Сокращения слов в таблицах не допускается.* Размер каждой таблицы - не более 1 страницы.
8. Размер страницы - А 4, шрифт - TimesNewRoman (MicrosoftOfficeWord 2003-2013), №12 (для таблиц - от №8 до №10) через 1,5 интервала при установленной опции «автоматический перенос», стиль Word - обычный, поля - 2 см со всех сторон, абзац устанавливается системно. Единицы измерения даются в системе СИ. При компьютерном наборе текста следует адекватно расставлять тире « - » и дефис « - ». Аббревиатуры в тексте, не включенные в реестр ГОСТ 7.12-93, 7.11-78, допускаются при их расшифровке при первом упоминании.
9. Заглавие, фамилии и инициалы авторов, информация о официальном наименовании учреждения (учреждений), почтовый и электронный адрес учреждения и каждого автора (авторов) публикации выравниваются по левому краю. Текст публикации, заключение или выводы выравниваются по ширине страницы.
10. Список литературы научной публикации должен включать только те источники, которые упоминаются в тексте и имеют непосредственное отношение к её теме. Фамилии и инициалы авторов приводятся в порядке русского, затем латинского алфавитов. Сокращения для обозначения тома - Т., номера - №, страниц - С. В англоязычном варианте: Том - V., номер - N, страницы - P. Электронные источники указываются в конце списка.
11. В пристатейный список литература не следует включать учебники, учебные пособия, справочники (кроме официальных), рукописные и приравненные к ним публикации. Список литературы оформляется в соответствии с ГОСТом Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка».

Библиографические ссылки в тексте статьи даются арабскими цифрами в квадратных скобках номерами в соответствии с пристатейным списком литературы, в котором ссылки перечисляются в алфавитном порядке (сначала отечественные, затем зарубежные). В список литературы включаются работы отечественных и зарубежных авторов за последние 7 лет и только в отдельных случаях - более ранние публикации. Исключение составляют источники, которые необходимы для доказательной базы исторических исследований.

К рукописи в обязательном порядке прилагается электронная версия, идентичная печатной, на электронном носителе либо в виде файла (файлов), присланного в редакцию по электронной почте.

Авторы, не являющиеся сотрудниками СГМА, должны представить ходатайство на публикацию статьи от организации, в которой была выполнена работа.

Подавая статью на публикацию в издании «Смоленский медицинский альманах», авторы тем самым дают согласие на размещение данной статьи в открытом доступе в научной электронной библиотеке и на сайте редакции. С этой целью каждый автор научного статьи подписывает ее и указывает: «С правилами издания и нормативными актами, регулирующими данные

правоотношения ознакомлен и согласен». Подпись авторов, без каких-либо запретов и ограничений воспринимается как согласие.

Пример оформления

УДК 616.127-005.0-08

Нарушение гомеостаза - важный фактор снижения эффективности умственной работы ...

Смирнов И.Г., Николаева В.А.

Смоленская государственная медицинская академия, Россия, 214019, Смоленск, ул. Крупской, 28.

Резюме: В исследованиях на мужчинах-добровольцах показано расстройство когнитивных функций в виде снижения эффективности *активного внимания* и более быстрого развития явлений утомления через 4-6 часов...

Ключевые слова: артериальное давление, сердечный выброс, ацетилхолин, гистамин

Glucose homeostasis γ - an important factor in the decrease in effectiveness of mental ...

Smimov I.G., Nikolaeva V.A.

Kursk State Medical University, Russia, 203286, Kursk, Leo Tolstoy St., 6/8

Summary: It has been shown in a study involving male subjects (volunteers), a disorder in cognitive functions, precisely a decrease in the effectiveness of active attention and a faster development of fatigue after 4-6 hours... *Key words:* arterial pressure, cardiac output, acetylcholine, histamine

Введение

В ранее проведенных исследованиях [6, 7, 10] было показано снижение академической успеваемости студентов, употребляющих ... Целью настоящей работы явилось... *Методика*

Исследование выполнено с участием 13 испытуемых, молодых мужчин в возрасте 21-23 лет, студентов 4 курса ... *Результаты исследования* *Обсуждение результатов исследования* *Выводы (или заключение)* *Литература*

Оформление списка литературы научной статьи, обзора

Книги

1. Ганнушкина И.В., Лебедева Н.В. Гипертоническая энцефалопатия. - М.: Медицина, 1987. - 199 с.
2. Вольф П. Эпилепсия чтения. В кн.: Темин П.А., Никанорова М.Ю. (ред.) Диагностика и лечение эпилепсий у детей. М.: Можайск-Терра, 1997. - С.188-195.
3. Harding A.E. The hereditary ataxias and related disorders. - Edinburgh. - Churchill Livingstone, 1984.
4. Goldman S.M., Tanner C. Etiology of Parkinson's disease. // In: Jankovic J., Tolosa E. (eds.) Parkinson's disease and movement disorders. 3d ed. - Baltimore: Williams & Wilkins, 1998. - P.133-158.

Журналы

1. Сергеев Д.В., Лаврентьева А.Н., Кротенкова М.В. Методика перфузионной компьютерной томографии в диагностике острого ишемического инсульта. // *Анналы клин. и эксперим. Неврологии*. - 2008. - Т. 3. - №2. - С.30-37.
2. Block W., Karitzky J., Traber F. et al. Proton magnetic resonance spectroscopy of the primary motor cortex in patients with motor neuron disease. // *Arch. Neurol.* - 1998. - V.55. - P.931-936.

Тезисы докладов

1. Веделаев В.Р., Петров Н.Ю., Ростиславский Н.А. и др. Клинические и биохимические особенности миодистрофии Дюшенна. // *Миология на рубеже веков. Мат-лы 2-й Всерос. научно-практич. конф. М., 12-14 июля, 1990.* - С.14-15.
2. Markova E.D., Miklina N.I., Slominsky P.A. et al. Phenotypic polymorphism in large Russian families with dopa-responsive dystonia. // *Eur. J. Neurol.* - 2005. - V.12 (Suppl. 2: Proceedings of the IX Congress of the European Federation of Neurological Societies). - P.A99-A100.

Электронные публикации и базы данных

1. Shulman L.M., Gruber-Baldini A.L., Anderson K.E. et al. The evolution of disability in Parkinson's disease. // *Mov. Disord.* - 2008. - Epub ahead.
2. Ataxia. <http://www.wemove.org/ataxia/>

Статьи в редакцию журнала принимаются по адресу: 214019, Смоленск, ул. Крупской, 28, к. 209, научную часть СГМА.

Контактные телефоны общим вопросам издания: Научная часть СГМА - +7(4812) 55-31-96. Электронные адреса редколлегии: adm@smolgmu.ru

Контакты по каждой серии издательства публикуются при формировании каждой отдельной серии на сайте университета <http://smolgmu.ru/index.php>