I. Общие требования к статьям

Подаваемые статьи должны соответствовать Редакционной политике и Этике журнала. 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). Согласно этим требованиям, авторы не должны представлять одну и ту же рукопись на одном или разных языках одновременно в несколько журналов. К рассмотрению принимаются статьи на трех языках: узбекском, русском или английском. При рассмотрении статьи редакция проверяет материалы с помощью системы Антиплагиат. Статья должна иметь официальное направление от учреждения, в котором выполнена работа, и визу руководителя на первой странице, заверенную круглой печатью.

Не принимаются к рассмотрению:

ранее опубликованные статьи или находящиеся на рассмотрении в других изданиях;

статьи, не соответствующие тематике журнала;

статьи, не отвечающие требованиям журнала к оформлению материала; статьи, не прошедшие проверку на антиплагиат на ресурсе www.antiplagiat.ru (уровень оригинальности — менее 80% для оригинальных статей и менее 50% для обзоров литературы).

Отправка статей осуществляется на электронную почту uzarm2023@gmail.com. Официальные документы, подаваемые на рассмотрение редакцию журнала, должны включать следующие В пункты:

- 1. Сопроводительное письмо.
- 2. Рукопись.
- 2.1. Титульный лист.
- 2.2. Структурированное резюме и ключевые слова.
- 2.3. Сведения об авторах, информация об авторе, ответственном за переписку с адресом электронной почты.
 - 2.4. Текст.
 - 2.5. Благодарности (при необходимости).
 - 2.6. Рисунки, таблицы, схемы.
- 2.7. Названия и легенды (при необходимости) рисунков, таблиц, схем, фотокопий в порядке их представления в рукописи на русском и английском языках
 - 3. Информация об участии авторов.
 - 4. Информация о конфликте интересов/финансировании
 - 5. Информация о соблюдении этических норм.

II. Официальные документы

1. Сопроводительное письмо

Рукописи должны быть представлены с письмом, содержащим информацию о том, что: 1) рукопись не находится на рассмотрении в другом издании; 2) не была ранее опубликована; 3) содержит полное раскрытие конфликта интересов; 4) все авторы ее читали и одобрили; автор(ы) несут ответственность за достоверность представленных в рукописи материалов. Если рукопись является частью диссертационной работы, то необходимо указать предположительные сроки защиты. Предоставляется на отдельном листе (бланк сопроводительного письма предоставлен на телеграм-канале).

2. Рукопись

2.1. Титульный лист должен содержать:

- 1) название статьи одно предложение, которое должно отражать суть проведенного исследования и включать основные термины, характеризующие содержание статьи (не более 10-16 слов).
- 2) инициалы и фамилии авторов; фамилии авторов рекомендуется транслитерировать так же, как в предыдущих публикациях или по системе BSI (British Standards Institution).
- 3) полное название учреждения, в котором работает автор, в именительном падеже с обязательным указанием статуса организации (аббревиатура перед названием) и ведомственной принадлежности, полный адрес учреждения, город, страну, почтовый индекс; необходимо указание официально принятого английского варианта наименования учреждения(й).
- 4) если авторов несколько, цифровой индекс проставляется в верхнем регистре после фамилии автора и перед названием соответствующего учреждения. Если все авторы статьи работают в одном учреждении, указывать место работы каждого автора отдельно не нужно.
 - 5) вклад каждого автора в написание статьи.
- 6) каждому автору подаваемой рукописи необходимо иметь открытый идентификатор учёного (Open Researcher and Contributor ID) ORCID (https://orcid.org) и указывать его при подаче рукописи в журнал; ORCID приводят в форме электронного адреса в сети «Интернет» (https://orcid.org/0000-0002-9166-9361). В конце ORCID точку не ставят. Если такой идентификатор у авторов отсутствует, необходимо его получить, самостоятельно зарегистрировавшись в этой единой мировой системе регистрации авторов и других участников научного процесса (на сайте https://orcid.org/). Система является открытой.
- 7) электронные адреса и всех авторов статьи; указание автора, ответственного за переписку, с предоставлением следующих данных:

фамилия, имя, отчество полностью, электронный (WhatsApp или Telegram) и почтовый адреса, телефон;

8) Далее на титульном листе размещают перевод на другие языки (узбекский и английский языки — для статьи, поданной на русском языке; русский и английский — для статьи, поданной на узбекском языке) следующей информации: название статьи, ФИО и место работы авторов, структурированное резюме, ключевые слова. Редакция предоставляет перевод на узбекский язык для статей, поданных из-за рубежа.

Шаблон титульного листа доступен на телеграм-канале.

2.2. **К каждой статье прилагаются структурированное резюме** (аннотация) и ключевые слова на узбекском, русском и английском языках. Объем текста авторского резюме определяется содержанием публикации (объемом сведений, их научной ценностью и/или практическим значением) и должен составлять 250-300 слов.

Аннотация должна соответствовать содержанию работы и, в случае оригинальных исследований содержать следующие пункты: Введение, Цель, Материалы и методы, Результаты, Выводы. Резюме к «Обзорной статье» должно содержать краткое изложение и соответствовать структуре статьи. Резюме к статье «Клинический случай» включает актуальность, описание клинического наблюдения и заключение.

После аннотации следует указать ключевые слова - от 5 до 10 терминов (словосочетаний), дополняющих заглавие И авторское резюме способствующих индексированию статьи в поисковых системах. Их приводят, предваряя словами «Ключевые слова:» и отделяют друг от друга запятой. После ключевых слов точку не ставят. Ключевые слова должны попарно соответствовать на русском и английском языках. (при выборе ключевых слов рекомендуем руководствоваться словарем ключевых слов MeSH). Ключевые слова (словосочетания) должны соответствовать теме статьи и отражать её предметную, терминологическую область. Как правило, не применяют обобщённые и многозначные слова, а также словосочетания, содержащие причастные обороты.

2.3. После резюме должны быть представлены данные о каждом из авторов на узбекском, русском и английском языках. Указывают полные Ф.И.О., ученую степень, звание, должность, место работы, электронный адрес автора (e-mail), телефон, ORCID. Наименование учреждения или организации, её подразделения, где работает или учится автор (без обозначения организационно-правовой формы юридического лиц; электронный адрес и телефон автора приводят без слов «e-mail», «тел», после электронного адреса точку не ставят.

Вариант 1

Туркменская Ольга Владиславовна, д.б.н., заведующая лабораторией онкологической генетики, Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии, перинатологии имени академика В.И.

Кулакова Министерства здравоохранения Российской Федерации, +7(495)438-22-92, о_bourmenskaya@oparina4.ru, 117997, Россия, Москва, ул. Академика Опарина, д. 4.

Olga V. Turkmenskaya, Dr. Sci. (Bio), Head of the Laboratory of Oncological Genetics, Academician V.I. Kulakov National Medical Research Center for Obstetrics, Gynecology and Perinatology, Ministry of Health of the Russian Federation, +7(495)438-22-92, o_bourmenskaya@oparina4.ru, 117997, Russia, Moscow, Ac. Oparin str., 4.

Вариант 2

Светлана Юрьевна Барсукова¹, Сергей Николаевич Левин²

¹Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики», Москва, Россия, svbars@mail.ru, https://orcid.org/0000-0002-2696-4882

²Кемеровский государственный университет, Кемерово, Россия, levin.sergey.n@gmail.com, https://orcid.org/0000-0003-3881-3579

Для корреспонденции необходимо указать координаты ответственного автора (Ф.И.О., ученая степень, звание, должность, место работы, адрес для рассылки журнала, e-mail, WhatsApp (Telegram), телефон, ORCID). Возможно приведение электронного адреса (WhatsApp, Telegram) только одного автора, с которым планируется переписка, или отдельное указание автора для корреспонденции по форме: «Автор, ответственный за переписку:

Это указание рекомендуется размещать после всех сведений об авторах на отдельной строке.

Пример

Автор, ответственный за переписку: Иван Васильевич Перов, ivp@mail.ru

Corresponding author: Ivan V. Perov, ivp@mail.ru

Авторам, публикующимся впервые, рекомендуется использовать стандарт BSI (British Standards Institution). Для транслитерации можно использовать сервис транслитерации на сайте https://translit.ru/ru/.

Информацию об авторах важно разделить на три самостоятельных раздела, не смешивая узбекский, русский и английский тексты.

2.4. Структура научной статьи

Подаваемая статья должна содержать следующие обязательные компоненты:

код УДК (в левом верхнем углу. Проверить код можно онлайн на сайте https://teacode.com/online/udc/)

название, резюме, ключевые слова;

введение;

цель исследования;

материалы и методы;

результаты;

обсуждение;

заключение;

Введение

В разделе Введение должны быть обозначены предпосылки проведения данного исследования, обозначены суть проблемы, ее значимость, что известно по данной теме и какие пробелы в научных знаниях авторы рассчитывали заполнить в ходе проводимого ими исследования. Текст Введения должен обосновывать необходимость проведения описанного исследования.

В конце **Введения** должны быть обозначены цели и задачи исследования, согласующиеся с названием статьи. Цель должна указывать на то, что именно изучается в исследовании, у какой группы лиц (или на каком массиве данных – для обзора литературы) и какими методами.

Материалы и методы

В каждой оригинальной статье обеспечивается воспроизводимость результатов исследования, описывается методология исследования с указанием происхождения оборудования и материалов (фирма, страна), методов статистической обработки данных и других способов обеспечения воспроизводимости.

В разделе Материалы и Методы должны быть отражены следующие данные: тип исследования (обсервационное, интервенционное, обзор литературы, описание клинического случая и т.д.); способ и критерии отбора участников исследования / материалов для исследования (в т.ч., описание процедур рандомизации и маскирования); методика проведения измерений; способы представления и обработки данных.

Результаты

Описание результатов должно соответствовать заявленной цели статьи. Отрицательные результаты (не подтверждающие гипотезу авторов исследования, отрицательные результаты лечения и т.п.) также подлежат разглашению.

Таблицы, графики, диаграммы позволяют кратко и наглядно представить полученные результаты. Правила оформления таблиц и иллюстраций см. далее. Данные, приведенные в таблицах, на графиках и диаграммах не должны повторяться в тексте в виде перечисления, но могут упоминаться при анализе результатов исследования. Таблицы должны содержать результаты статистической обработки данных со ссылкой на рассчитываемые коэффициенты.

Обсуждение

В данном разделе не следует повторять данные, изложенные выше в предыдущих разделах статьи. В **Обсуждении** должен быть представлен анализ и обсуждение результатов, полученных в ходе данного исследования, а также их сравнение с ранее опубликованными результатами аналогичных

исследований. Следует отразить, почему полученные результаты отличаются или не отличаются от результатов, полученных другими авторами.

В Обсуждении также указываются ограничения исследования и рассматриваются их причины. Следует критически описать имеющиеся недостатки данного исследования, особенно если они могут оказывать существенное влияние на полученные результаты или их интерпретацию.

Кроме того, в разделе **Обсуждение** должны быть предложены возможности применения полученных результатов исследования, а также ограничения в их применении, если таковые имеются. В некоторых случаях могут быть представлены практические рекомендации по использованию результатов исследования на практике.

Заключение должно соответствовать заявленной цели и названию статьи. Выводы должны опираться на данные, приведённые в разделе Результаты.

Перед написанием статьи авторам рекомендуется ознакомиться с международными стандартами проведения и представления различных типов исследований: www.consort-statemet.org www.strobe-statement.org

2.5. Текст.

Объем полного текста рукописи зависит от типа статьи:

- 1) Оригинальные статьи объем до 6000 слов (включая источники литературы, подписи к рисункам и таблицы), до 30 источников литературы.
- 2) Обзоры литературы объем текста до 6000 слов, до 60 источников литературы,
- 3) Клинический случай объем текста до 4000 слов, до 15 источников литературы, без резюме.
- 4) Мнение по проблеме объем текста до 2500 слов, до 15 источников литературы.
 - 5) Письмо редактору содержит не более 500 слов.

Весь текстовый материал статьи должен быть без рисунков (таблицы, подписи к рисункам, сведения о каждом авторе, участие авторов) одним файлом в формате Microsoft Word (файл doc, docx, rtf);

Шрифт статьи - Times New Roman, № 14 через 1,5 интервала. Страницы должны быть пронумерованы по центру страницы. Текст оформляется в одну колонку; сокращения расшифровываются при первом их использовании и далее в тексте термин используется в сокращенной форме; следует сокращать термины, используемые в тексте статьи четыре и более раз; термины из двух слов не требуют сокращения; если сокращение было расшифровано в Аннотации, в основном тексте статьи следует привести расшифровку заново.

Математические формулы нумеруются арабскими цифрами в круглых скобках в крайнем правом положении в той же строке. В формулах должны быть четко размечены все элементы: надстрочные и подстрочные индексы,

прописные скобки и строчные буквы, сходные по написанию буквы и цифры (пример: О - буква и 0 - цифра);

Для удобства рекомендуем создавать рукопись в шаблонах журнала (в телеграм-канале).

- 2.6. **Благодарности** включает информацию о финансировании, если публикация представляет результаты исследований, выполненные в рамках грантов или проектов. Также в этот раздел могут быть включены и другие данные о благодарности конкретным людям, если они не могут быть включены в состав авторов, но участвовали в подготовке статьи (переводчики, высказали критические замечания при подготовке, оформили/ подготовили сложные рисунки и т.д.).
- 2.7. Таблицы, рисунки, фотографии, графики, диаграммы, схемы подаются в редактируемом виде (не в виде картинок!), обязательно должны быть упомянуты в тексте статьи; таблицы в формате Word или Excel, графики и схемы в формате PowerPoint (.pptx), фотографии и рисунки в векторном формате (PSD, Tiff, AI, JPEG, PNG, PDF); Рисунки в Word'е в работу не принимаются! Все иллюстрации должны быть поданы отдельными файлами!!! Названия файлов с иллюстрациями должны соответствовать нумерации иллюстраций в статье (пример: рис1, fig 1). Названия таблиц и иллюстраций приводятся в тексте статьи и не должно повторяться на самой иллюстрации. Также иллюстрации не должны содержать текстовых надписей, которые можно поместить в текст или подрисуночные подписи. Названия и легенды рисунков, таблиц, схем, фотокопий должны быть в порядке их представления в рукописи, на русском и английском языках

3. Информация об участии авторов

Необходимо указать, в каком из этапов создания статьи принимал участие каждый из ее авторов: концепция и дизайн исследования; сбор и обработка материала; статистическая обработка данных; написание текста; редактирование.

4. Информация о конфликте интересов/финансировании

Документ содержит раскрытие авторами возможных отношений с промышленными и финансовыми организациями, способных привести к конфликту интересов в связи с представленным в рукописи материалом. Желательно перечислить источники финансирования работы. Если конфликта интересов нет, то пишется: «Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов/The authors declare no conflict of interest».

5. Информация о соблюдении этических норм.

Журнал принимает описание клинических исследований 3 и 4 фазы. Исследования должны быть проведены с соблюдением применимых

проводились исследования, этических принципов стран, где международных принципов проведения исследований и/или принципов «Надлежащей клинической практики» (Good Clinical Practice). Участники исследования должны быть ознакомлены с целями и основными положениями исследования, после чего должны подписать письменное информированное согласие. Авторы должны предоставить детали вышеуказанной процедуры при описании протокола исследования в разделе «Материал и методы» и указать, что Этический комитет одобрил протокол исследования. При необходимости письменное согласие по запросу должно быть предоставлено в редакцию. Пример описания: Исследование было выполнено в соответствии со стандартами надлежащей клинической практики (Good Clinical Practice) и принципами Хельсинской Декларации. Протокол исследования был одобрен Этическими комитетами всех участвующих клинических центров. До включения в исследование у всех участников было получено письменное информированное согласие.

6. Список литературы

Список литературы составляется 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 списке литературы все работы перечисляются в порядке их цитирования. Ссылки на неопубликованные работы не допускаются.

Требования по оформлению списка литературы

Цитирование в статьях оформляется по стилю Vancover: ссылки внутри статей оформляются цифрами в квадратных скобках в порядке первого упоминания в тексте статьи и размещаются в списке литературы в порядке следования ссылок в статье, т.е. под этими же цифрами.

По новым правилам, учитывающим требования международных систем Web of Science и Scopus, библиографические списки входят в англоязычный блок статьи, в которых русскоязычные источники и источники на других языках, не имеющих латинский алфавит, должны даваться не только на языке оригинала, но и в латинице. Англоязычный вариант библиографического описания русскоязычной ссылки на другом языке, имеющем кириллический или другой не латинский алфавит) должен размещаться под одним и тем же номером ссылки, но с новой строки.

Источником информации для англоязычной ссылки на статью являются данные на латинице из англоязычной части цитируемой статьи и включают:

Фамилии и инициалы авторов на латинице; заглавие статьи на английском языке; название журнала на латинице (транслитерация названия или на английском языке, или в том варианте, как рекомендует цитируемый журнал в разделе For citation); выходные данные статьи — год, том, номер,

диапазон страниц; указание (в скобках) на язык статьи, если она не на английском (In Russ.); DOI статьи (при наличии).

Все цитируемые источники, которые имеют DOI, должны содержать этот идентификатор при их описании в Списках литературы (Digital Object Identifier - уникальный цифровой идентификатор статьи в системе CrossRef).

Важно в списках литературы давать (гарантировать) правильные описания цитируемых источников. Если источник описан не по оригиналу статьи и без использования рекомендации из статьи (Как цитировать статью/ How to cite/ For citation), взят из Интернета или из списков литературы других статей, необходимо проверять их достоверность (желательно также проверить по первоисточнику соответствие ссылки тематике своей работы). Проверять корректность описаний статей и DOI можно на сайте http://search.crossref.org/, через поисковики, например, Google Chrome, или системы управления ссылками (References Managers) — Mendeley, EndNote, Cite this for me (https://www.citethisforme.com).

Ссылки на материалы конференций готовятся по тем же правилам, что и статьи.

Ссылки на книги включают: Фамилии И.О. автора(ов), перевод названия на английский язык, город издания (полностью: Moscow, St.Petersburg) и издательство (транслитерацию собственного названия (Meditsina Publ.) или перевод на английский язык названия организации (Sechenov Moscow St. Med. Univ. Publ.)), количество страниц в книге (234 pp.), указание на язык книги (In Russ.), если книга на русском языке. Если книга имеет DOI, описание дается по англоязычному варианту, указанному в системе CrossRef. DOI указывается также в конце описания книги.

Если цитируется русскоязычная книга, которая является переводом с английского или другого романского языка (немецкого, французского, испанского и т.д.), желательно найти описание оригинала и сначала дать его описание, а затем название и выходные данные русскоязычного издания на латинице.

Ссылки на зарубежные источники описываются единообразно и для Списка литературы, и для References, поэтому описание дается один раз.

Правила представления цитируемых источников и в Списке литературы, и в References должны соответствовать стандарту Vancouver в версии AMA (AMA style, http://www.amamanualofstyle.com).

Примеры описаний раздела Список литературы

1. Цитирование статьи из русскоязычных журналов:

Медведев Б.И., Сюндюкова Е.Г., Сашенков С.Л. Плацентарная экспрессия эритропоэтина при преэклампсии. Российский вестник акушерагинеколога. 2015;15(1):4-8.

Medvedev B.I., Syundyukova E.G., Sashenkov S.L. Placental expression of erythropoietin in preeclampsia. Rossiiskii vestnik akushera-ginekologa. 2015;15(1):4-8. (In Russ.) DOI: 10.17116/rosakush20151514-8

2. Цитироваие статьи из англоязычного журнала

Yilmaz B., Vellanki P., Ata B., Yildiz B.O. Diabetes mellitus and insulin resistance in mothers, fathers, sisters, and brothers of women with polycystic ovary syndrome: a systematic review and meta-analysis. Fertility Sterility. 2018;110(3):523-533. DOI: 10.1016/j.fertnstert.2018.04.024

3, Цитирование книги.

Шляхто Е.В., Конради А.О., Цырлин В.А. Вегетативная нервная система и артериальная гипертензия. СПб.: Медицинское издательство; 2008 (ShlyakhtoE.V., KonradiA.O., TsyrlinV.A. The autonomic nervous system and hypertension. SPb.: Meditsinskoe izdatel'stvo; 2008. (In Russ.)

4. Цитирование главы русскоязычной книги

Диагностика и лечение хронической сердечной недостаточности. В кн: Национальные клинические рекомендации. 4-еиздание. М.: Силицея-Полиграф; 2011.c.203-296 (Diagnostics and treatment of chronic heart failure. In. National clinical guidelines 4th ed. Moscow: Silicea-Polygraf; 2011. pp.203-293. In Russ.)

Просим обратить внимание на единственно правильное оформление ссылки DOI: Пример. DOI: 10.5468/ogs.2016.59.1.1 Не допускается использование вариантов с «DOI:», «dx.doi.org» и т.п. В теле ссылки используется только знак дефиса. После DOI и URL не ставится точка!

Автор несет ответственность за правильность библиографических данных.

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.