# Шаблон для оформления статьи, содержащей результаты оригинального исследования

Настоящий шаблон может быть использован при подготовке статьи с описанием результатов оригинального исследования медицинского вмешательства, анализа факторов риска, изучения качества жизни и т.д.

**Указания по применению шаблона:**

**Черным шрифтом** (**полужирным, *полужирным курсивом* или** *курсивом***)** набраны необходимые заголовки и подзаголовки статьи. Все они должны быть сохранены в итоговой версии статьи.

Зелёным шрифтом выделены пояснения о том, что конкретно должно быть написано в соответствующем разделе / подразделе, и примеры расположения элементов текста.

Обратите внимание: **заголовки** необходимо сохранить неизменными, а текст зелёного цвета следует заменить на текст Вашей оригинальной статьи, набранный чёрным шрифтом.

В шаблон следует поместить все материалы и данные, которые, по Вашему мнению, должны быть напечатаны в журнале, включая рисунки и таблицы.

Заполненный и сохранённый шаблон статьи следует выслать на электронную почту редакции нашего журнала: [roj@osteopathie.ru](mailto:roj@osteopathie.ru)

### Название статьи

Название статьи должно полноценно отражать предмет и тему статьи, а также основную цель, поставленную автором для раскрытия темы.

### Авторы

А.А. Автор1, Б.Б. Автор2, Б.Б. Автор1,3, …, ….

### Организации

1Место работы автора (название вуза / института, город, страна)

2Другоеместо работы автора (название другого вуза / института, город, страна)

3Следующееместо работы автора (название другого вуза / института, город, страна)…

### аннотация

Объем аннотации не должен быть менее 150 слов и более 500 слов.

***Введение*:** краткое описание проблемы, послужившей причиной проведения исследования. В качестве характеристик проблемы могут выступать её **масштаб**, обусловленные этой проблемой **эффекты** и/или сохраняющиеся **пробелы в данной области знаний**.

***Цель*:** описание **главной** цели исследования, исследовательского вопроса, для решения которой потребовалось проведение данного исследования.

***Материалы и методы*:** данный раздел аннотации должен содержать краткую информацию о 1) продолжительности и месте проведения исследования; 2) объектах исследования; 3) дизайне исследования; 4) наличии и характеристиках медицинского вмешательства; 5) методах обследования; 6) методах статистической обработки полученных результатов.

***Результаты*:** краткое описание результатов исследования с оценкой исходов исследования, относящихся к его цели. Величины уровня статистической значимости *p* должны быть представлены с точностью до третьего знака после запятой. При наличии данных о нежелательных явлениях, связанных с медицинским вмешательством, их упоминание обязательно.

***Заключение*:** краткое резюме результатов исследования, относящееся к его цели. Рекомендуется избегать чрезмерных обобщений, и соблюдать баланс в оценке положительных и отрицательных эффектов вмешательства.

### Ключевые слова

*Термин 1; термин 2; термин 3*.

Необходимо представить не менее 3 и не более 7 ключевых слов, наиболее полно отражающих суть представляемой работы и способствующих индексированию статьи в поисковых системах. Ключевые слова должны попарно соответствовать на русском и английском языке.

### Title

Название статьи на английском языке должно адекватно передавать смысл русскоязычного названия.

### Authors

FirstName Surname LastName1, FirstName Surname LastName 2, FirstName Surname LastName 1,3, …, ….

ФИО необходимо писать в соответствие с заграничным паспортом, или так же, как в ранее опубликованных в зарубежных журналах статьях. Авторам, публикующимся впервые и не имеющим заграничного паспорта, следует воспользоваться стандартом транслитерации BGN/PCGN

### Affiliation

1Author’s organization (**официальное** англоязычное название, город, страна)

2Another organization (**официальное** англоязычное название, город, страна)

3Another organization (**официальное** англоязычное название, город, страна)

…

### Abstract

Англоязычная аннотация будет самостоятельным источником информации для англоговорящей аудитории, поэтому должна давать ясное и полное представление о проведенном исследовании.

***Introduction:*** *… .*

***Aims:*** *… .*

***Materials and methods:*** *… .*

***Results:*** *… .*

***Conclusion:*** *… .*

### Keywords

*Term 1; term 2; term 3.*

(Пояснение: ключевые слова на английском языке следует брать из тезауруса MeSH <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh>)

### ВВЕДЕние

В данном разделе необходимо описать актуальность проблемы, ставшей предметом исследования, включая её масштаб (распространенность, заболеваемость и пр.), опосредованные эффекты (социальные, экономические), и указать решенные и нерешённые аспекты проблемы с анализом ранее опубликованных данных (как российских, так и зарубежных).

Каждое утверждение авторов, за исключением самых общеизвестных, должно сопровождаться ссылками на соответствующие источники информации.

### Цель исследования

Раздел Введение должен завершаться изложением Цели исследования: необходимо описать главную цель исследования, тот исследовательский вопрос, решение которого потребовало проведение исследования.

### МАТЕРИАЛЫ И Методы

*Дизайн исследования*

Раздел должен дать представление о том, каким был план (дизайн) исследования, необходимо указать его тип (поперечное, прододольное, ретроспективое, проспективное, когортное, «случай-контроль» и др.).

*Условия проведения. Продолжительность исследования*

Указать центры, принявшие участие в исследовании (в т.ч. населенные пункты и ведомственную принадлежность и/или форму собственности). Указать продолжительность исследования (дату начала и дату завершения исследования).

*Характеристика групп участников исследования*

Дать краткую характеристику участникам исследования – количество участников, пол, возраст, верифицированный диагноз, характеристики тяжести заболевания, …

Обязательно перечислить сформулированные до начала исследования критерии включения и исключения участников исследования.

Указать метод выделения групп участников исследования (например, опытной и контрольной группы). Для рандомизированных исследований обязательно представить детальное описание процедуры рандомизации.

*Описание медицинского вмешательства*

Обозначить, что конкретно исследователи выполняли с участниками групп: какие проводились манипуляции, воздействия, какое было назначено медикаментозное лечение, и т.д.

*Исходы исследования и методы регистрации исходов*

Описать показатели, без оценки значений которых цель исследования не может быть достигнута. Описать все методы и инструменты, применявшиеся для регистрации исходов исследования: методы обследования, методы и оборудование лабораторной и функциональной диагностики, методы анкетирования, и т.д. Необходимо указать пороговые/нормальные значения показателей и как оценивалась их динамика показателей (улучшение – увеличение или уменьшение, на сколько и др.).

*Статистический анализ*

Описать методы статистического анализа данных**:** указатьпакет статистических программ, который применялся для анализа результатов исследования (разработчик, страна происхождения); указать формат представления количественных данных; описать статистические критерии, использованные при анализе данных, указать уровень статистической значимости (например, при p<0,05, или при p<0,01).

**Этическая экспертиза**

В завершении раздела Материалы и методы необходимо предоставить информацию о соответствии протокола исследования Хельсинской декларации (принята в июне 1964 г., пересмотрена в октябре 2013 г.), о результатах рассмотрения протокола исследования этическим комитетом любого уровня (указав официальное наименование этического комитета), о получении от каждого участника (или его законного представителя) исследования информированного согласия.

### Результаты и обсуждение

*Основные результаты исследования и их обсуждение*

Описать основной исход исследования и связанные с ним результаты статистического анализа данных. Приветствуется иллюстративное (таблицы, рисунки) представление данных.

В рамках обсуждения полученных результатов необходимо представить аналитический текст, содержащий обсуждение результатов, относящихся к гипотезе (основной цели) исследования. Обсуждение должно быть проведено в контексте ранее известных данных, мнений и теорий, а также с учетом дополнительных результатов настоящего исследования, результатов анализа в подгруппах. При необходимости следует прибегнуть к обсуждению ключевых механизмов реализации эффектов медицинского вмешательства.

Следует обсудить не только достоинства, но и возможные недостатки, в том числе систематические смещения и ограничения исследования.

*Оценка безопасности и нежелательные эффекты*

Описать все нежелательные явления, возникшие в ходе проведения исследования медицинского вмешательства. В качестве нежелательных следует рассматривать любые медицинские события (болезни, травмы, незапланированные оперативные вмешательства и др.), связь которых с проводимым медицинским вмешательством (профилактическим, диагностическим, лечебным или любым другим) не может быть исключена. Отсутствие нежелательных явлений также должно быть отмечено.

*Резюме основного результата исследования*

Представить краткое (не более 3–5 предложений) описание результатов исследования, относящихся к его основной цели.

### Заключение

Кратко описать полученные результаты с разъяснением их вклада в решение проблемы (желательно на основе систематических оценок, представленных в рамках обсуждения); кратко изложить ключевые нерешенные аспекты обозначенной проблемы. Дать краткое обоснование клинического и/или научного использования результатов исследования.

### Дополнительная информация:

**Источник финансирования.** Указать источник(и) финансирования проведенной научной работы (при наличии таковых, например, грант), используя, к примеру, следующие формулировки: «Исследование выполнено при финансовой поддержке (финансовом обеспечении) …», или «Исследование не финансировалось каким-либо источником».

**Конфликт интересов.** Указать наличие явных и потенциальных конфликтов интересов, то есть условий и фактов, способных повлиять на результаты исследования или их трактовку (например, финансирование от заинтересованных лиц и компаний, их участие в обсуждении результатов исследования, написании рукописи и т.д.). При отсутствии таковых использовать следующую формулировку: «Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи». 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.

**Благодарности.** Предоставляется возможность выразить слова благодарности тем, чей вклад в написание рукописи был недостаточен для признания их соавторами, но вместе с тем считается авторами значимым (консультации, техническая помощь, переводы и пр.).

### Список литературы

1.

2.

…

Пояснения: в списке литературы приводятся только опубликованные материалы (допускаются ссылки на Интернет-ресурсы). Следует избегать самоцитирования, за исключением случаев, когда оно представляется необходимым (например, если нет других источников информации, или настоящая работа проведена на основе или в продолжение цитируемых исследований). Самоцитирование желательно ограничить 3 ссылками.

Подробные правила оформления списка литературы см. здесь: <https://rojournal.elpub.ru/jour/about/submissions#authorGuidelines>.

### Информация об авторах

Следует указать информацию о каждом авторе по следующему шаблону.

Автор, ответственный за переписку – информация предоставляется на русском и английском языке.

На русском:

Фамилия Имя Отчество, ученая степень, ученое звание; ORCID: http://orcid.org/XXXX-XXXX-XXXX-XXXX, eLibrary SPIN: XXXX-XXXX, Scopus Author ID: XXXXXXXXXXX; Адрес: (почтовый рабочий адрес с индексом). e-mail: [examlpe@address.ru](mailto:examlpe@address.ru).

На английском:

Имя О. Фамилия на английском, учёное звание на английском; ORCID: http://orcid.org/XXXX-XXXX-XXXX-XXXX, eLibrary SPIN: XXXX-XXXX, Scopus Author ID: XXXXXXXXXXX; address: (почтовый рабочий адрес на английском). e-mail: [examlpe@address.ru](mailto:examlpe@address.ru).

Соавтор – информация предоставляется на русском и английском языке.

На русском:

Имя Отчество Фамилия, ученая степень, ученое звание; ORCID: http://orcid.org/XXXX-XXXX-XXXX-XXXX, eLibrary SPIN: XXXX-XXXX, Scopus Author ID: XXXXXXXXXXX; e-mail:[examlpe@address.ru](mailto:examlpe@address.ru).

На английском:

Имя О. Фамилия на английском, учёное звание на английском; ORCID: http://orcid.org/XXXX-XXXX-XXXX-XXXX, eLibrary SPIN: XXXX-XXXX, Scopus Author ID: XXXXXXXXXXX; e-mail: [examlpe@address.ru](mailto:examlpe@address.ru).

Пример информации об авторе, ответственном за переписку:

Юлия Павловна Потехина, профессор, д.м.н., профессор кафедры нормальной физиологии им. Н.Ю. Беленкова; http://orcid.org/0000-0001-8674-5633, eLibrary SPIN: 8160-4052, Scopus Author ID: 55318321700; Адрес: Приволжский исследовательский медицинский университет, 603005, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, д.10/1. E-mail: n…..ed@gmail.com

Yulia P. Potekhina, Dr. Sci. (Med.), Professor, professor at the N.Yu. Belenkov Department of Normal Physiology; ORCID ID: 0000-0001-8674-5633, eLibrary SPIN: 8160-4052, Scopus Author ID: 55318321700; Adress: Privolzhsky Research Medical University, Bld.10/1, pl. Minin and Pozharsky, Nizhny Novgorod, Russia, 603005. E-mail: n….ed@gmail.com

### Дополнительные пояснения (более подробно см. здесь: <https://rojournal.elpub.ru/jour/about/submissions#authorGuidelines>)

### Таблицы

Все таблицы должны иметь нумерованный заголовок и четко обозначенные графы, удобные и понятные для чтения. Данные таблицы должны соответствовать числовым данным в тексте, однако не должны дублировать представленную в нём информацию. Ссылки на таблицы в тексте обязательны. Обратите внимание: таблицы не должны повторять данные из иллюстраций (графиков, диаграмм и т.п.), и наоборот.

### Рисунки

Объем графического материала минимальный (за исключением работ, где это оправдано характером исследования). Каждый рисунок должен сопровождаться нумерованной подрисуночной подписью (Рис.1, Рис.2, и т.д.). Ссылки на рисунки в тексте обязательны.

Иллюстрации (графики, диаграммы, схемы, чертежи), рисованные средствами MS Office, должны быть контрастными и четкими, разрешение 300 dpi. Иллюстрации должны быть выполнены в отдельном файле и сохранены как изображение (в формате \*.tiff, \*.jpeg, \*.bmp, \*.gif), а затем помещены в файл рукописи как фиксированный рисунок. Недопустимо нанесение средствами MS WORD каких-либо элементов поверх вставленного в файл рукописи рисунка (стрелки, подписи) ввиду большого риска их потери на этапах редактирования и верстки.

Фотографии, отпечатки экранов мониторов (скриншоты) и другие нерисованные иллюстрации необходимо не только вставлять в текст рукописи, но и загружать отдельно в специальном разделе формы для подачи статьи в виде файлов формата \*.tiff, \*.jpeg, \*.bmp, \*.gif (\*.doc и \*.docx - в случае, если на изображение нанесены дополнительные пометки). Разрешение изображения должно быть >300 dpi. Файлам изображений необходимо присвоить название, соответствующее номеру рисунка в тексте. В описании файла следует отдельно привести подрисуночную подпись, которая должна соответствовать названию фотографии, помещаемой в текст (например: Рис. 1. Павлов Иван Петрович).

Если в статье приводятся рисунки, ранее опубликованные в других изданиях (даже если их элементы переведены с иностранного на русский язык), автор обязан предоставить в редакцию разрешение правообладателя на публикацию данного изображения в другом журнале (с правильным указанием соответствующего журнала).