**Уважаемые коллеги!**

Приглашаем Вас принять участие в **III Съезде неврологов и психиатров Средневолжского научно-образовательного медицинского кластера ПФО «Актуальные вопросы клинической неврологии и психиатрии».**

**Дата мероприятия**:28-29 ноября 2019 года

**Место проведения:** Нижний Новгород, пр-т Гагарина 27, ГК «ОКА»

**В рамках Съезда будет проводиться конкурс устных докладов молодых ученых**

К участию приглашаются аспиранты, ординаторы, студенты старших курсов и все заинтересованные «молодые ученые» ПФО. Направить тезисы доклада необходимо до **4 октября 2019** года по адресу antipenkoea@gmail.com Елена Альбертовна Антипенко и thesis@nn-terra.ru (ставить в копию письма). **Победителям конкурса будет предоставлена возможность публикации статьи в журнале ВАК!**

**Требования к устному докладу**

Доклад на конференции позволяет:
• определить подготовленность конкурсанта к публичному обсуждению результатов проекта и аргументированной защите собственного мнения;
• оценить реальный вклад конкурсанта в достижение целей проекта;
• оценить владение специальной терминологией, знание проблемной области, в рамках которой осуществлялась работа над проектом.

При подготовке доклада к конференции необходимо придерживаться следующих требований:
• Текст доклада включает:
- актуальность,
- цель, задачи исследования,
- краткое описание объекта,
- краткую характеристику методов и методики исследования,
- обсуждение результатов,
- выводы по работе.
• Продолжительность выступления с докладом – не более 5 минут.

• Доклад вместе с наглядностью (мультимедийной презентацией) оценивается конкурсной комиссией по определенным критериям

**Требования к оформлению презентационного материала**

Мультимедийная презентация представляется на конкурс очными участниками и должна быть синхронизирована с устным докладом.

• Мультимедийная презентация должна быть сделана в полном соответствии с докладом по структуре и содержанию.
• Все слайды презентации должны быть выполнены в программе Microsoft Power Point любой версии в едином стиле.
• Количество слайдов 12-15 шт. Слайды должны быть пронумерованы в правом нижнем углу. Содержимое слайда (рисунки, фотографии, текст) не должны закрывать номер слайда.
• В презентации необходимо подобрать такое соотношение фон-цвет шрифта, которое не утомляет глаза и позволяет легко читать текст. Категорически не рекомендуется сочетание цветов фона и текста синий – красный. Все остальные сочетания могут использоваться, если текст хорошо различим на фоне.
• Рекомендуется использовать размер шрифта не менее 18 пт.
• Следует избегать таблиц с большим количеством данных.
• В этом случае необходимо выделить важные по смыслу числовые данные с их интерпретацией (напр., минимальное и максимальное значение).
• Все эффекты анимации должны быть оправданы. Например, допускается поочередное выплывание на слайде по одному пункту задач и выводов. Однако при этом не следует использовать эффекты анимации и эффекты переходов слайдов, которые приводят к неоправданной потере времени.
• Не допускается использование «искривленных» текстов, теней и т.п. в стиле WortArt.
• Элементы управления (если они есть) должны быть интуитивно понятными.
• Подписи к иллюстративному материалу должны способствовать правильному восприятию предложенного материала (не допускаются такие названия фотографий, как: «Мы в лаборатории», «Мы на реке»). Лучше использовать подписи «Точка отбора проб №1» и т.п.

## Требования к рукописям, статьям

(В соответствии с требованиями “единых требований к рукописям, представляемым в биомедицинские журналы”, установленных редакцией международного комитета медицинских журналов)

Авторы, готовящие и представляющие свои статьи в наш журнал, должны следовать правилам, разработанным редакционной коллегией журнала на основе современных рекомендаций” единых требований к рукописям, представляемым в биомедицинские журналы", установленных Международным Комитетом редакторов медицинских журналов.

Редакционная коллегия будет требовать от авторов пристального соблюдения требований, в противном случае публикация отклоняется.

**Основные принципы**

На последней странице должны быть подписи всех авторов.

Рукопись должна быть напечатана 14 шрифтами с двойным интервалом. Статьи представляются по электронной почте: stm.journal@gmail.com

**Титульный лист**должны включать: 1) Название статьи, которое должно быть информативным и кратким; 2) имена и инициалы авторов; 3) ученые степени авторов; 4) основные должности авторов и контактную информацию (номера телефонов и электронной почты); 5) полное наименование учреждения и отдела (отдела, лаборатории), где проводилось исследование; 6) имя, отчество и фамилия, контактная информация и почтовый адрес автора, ответственного за переписку о рукописи; 7) источники поддержки в виде грантов, оборудования, лекарственных препаратов или все эти; 8) уведомление о возможном конфликте интересов; 9) бегущая головка (сокращенное название), состоящая из 5-6 слов.

**Аннотация**печатается на отдельном листе бумаги. Она должна представлять собой заголовки статьи: а) цель исследования; б) материалы и методы; в) результаты; г) заключение. Реферат должен состоять примерно из 150 слов - для неструктурированных рефератов и не менее 250 слов — для структурированных рефератов. Ключевые слова (от 3 до 10 слов) приводятся на одной странице; они помогут индексаторам в перекрестной индексации статьи. Аннотация должна подчеркивать новые и важные аспекты исследования или наблюдения.

**Текст.**Текст оригинальной статьи не должен превышать 15 страниц, рецензии-15-18 страниц. Статьи с оригинальными исследователями большего объема принимаются в индивидуальном порядке, по решению редакции. Количество рисунков и таблиц должно соответствовать объему представленной информации, согласно принципу “необходимого и достаточного”. Данные, приведенные в таблицах, не должны дублировать информацию, уже приведенную на рисунках, и наоборот. Имейте в виду, что избыточность иллюстративного материала может привести к возвращению статьи автору на доработку и сокращение.

Статья должна быть тщательно рецензирована и проверена авторами. Материал должен быть четко представлен, избегать длительного введения и повторений. Информация должна представляться с использованием международной системы единиц измерения (Си). Если исследование проводилось с использованием приборов с индексами в других единицах измерения, то последние должны быть преобразованы в СИ, коэффициент преобразования или компьютерная программа для преобразования указаны в разделе “Материалы и методы”.

Избегайте сокращенных слов, кроме стандартных. При первом упоминании следует использовать прописанную аббревиатуру, за которой следует аббревиатура в скобках, например: ишемическая болезнь сердца (ИБС). В сокращениях используются заглавные буквы.

Химические формулы и дозы подписываются автором на полях. Формулы предпочтительно разрабатываются в специализированной программе или с помощью редактора уравнений, такого как”уравнение".

Статьи с оригинальными исследованиями должны иметь следующие разделы: 1. "Цель исследования"; 2. "Материалы и методы"; 3. "Результаты"; 4. "Дискуссия"; 5. "Заключение“;”Ссылки". 3-й и 4-й разделы можно объединить в одну часть: “результаты и обсуждение”.

Приведите контекст или фон для исследования с соответствующими ссылками на наиболее значимые публикации, и указывается необходимость проведения исследований.

**Цель расследования.**Содержит 2-3 предложения. Укажите конкретную цель или цель исследования, или гипотезу, проверяемую исследованием.

**Материалы и методы.**Раздел содержит подробное изложение методов и аппаратов исследования, используемых в исследовании. Определите критерии отбора животных и пациентов, количество и характеристику пациентов с учетом их пола и возраста, если это необходимо для проведения исследования. Принцип группировки пациентов, безусловно, определен, а также Дизайн дизайна исследования. Точно определите все используемые лекарственные средства и химические вещества, включая их родовое наименование, дозу и маршрут введения. Раздел должен содержать максимум информации, необходимой для дальнейшего возможного воспроизведения выводов других авторов, сравнения результатов аналогичных исследований и возможного включения данных статьи в метаанализ.

В конце раздела “материалы и методы” в подразделе “обработка данных” указывается способ оценки результатов исследований. Если исследование было рандомизировано, то принцип рандомизации уточняется. Средние значения приведены в виде М±m (М – среднее арифметическое, m – Стандартная ошибка среднего). В тексте статьи и таблицах при указании достоверности данных задается значение p (р=..., not р<...). Приведены коэффициенты корреляции, определяющие их статистическую значимость, т. е. указывающие на значение Р, например: r=0,435; р=0,006.

**Результаты.**Когда данные суммируются в тексте статьи или в таблице, приведите числовые результаты не только как производные (например, проценты), но и как абсолютные числа, из которых производные были вычислены (дайте абсолютное значение, принятое для 100%, например, 25% из 120 пациентов). Другой вариант: укажите абсолютное число и процент одновременно, например: 25% (30/120), или 30 из 120 пациентов (25%).

При последовательном пересчете процента, т. е. вычисляется процент процента (процент от числа объектов исследования в подгруппе, ранее описанной в процентах), необходимо четко описать процедуру и представить номера объектов исследования, взятых последовательно на 100%.

Требуемая точность процентного значения зависит от объема пробы:

* так называемые малые выборки (менее 20 объектов исследования) обычно не приводятся в процентах (поскольку в таких случаях процентное значение оказывается значительно больше абсолютного значения частоты для конкретного значения характеристики). В этом случае задаются абсолютные значения частот для конкретного значения характеристики;
* если объем выборки составляет от 20 до 100 объектов исследования, то проценты указываются в виде целых чисел;
* если объем выборки превышает 100 объектов, указанный процент имеет не более одного десятичного знака.

**Обсуждение.**Подчеркните новые и важные аспекты исследования, изучите возможные механизмы или объяснения этих выводов и, если это возможно, сравните и сопоставьте результаты с результатами, полученными другими исследователями. Не повторяйте подробно данные или другую информацию, приведенную во введении или разделе результатов. Изучить последствия полученных результатов для будущих исследований и для клинической практики.

**Вывод.**В качестве выводов представим результаты решения задачи, указанные в названии и цели статьи. Избегайте утверждения приоритета или ссылки на работу, которая не была завершена.

**Иллюстрации**(Рисунки). Цифры должны быть четкими, а фотографии — четкими. В легендах для фотомикрографов указана скорость увеличения. Наберите или распечатайте легенды для иллюстраций на отдельной странице с указанием фамилии автора и названия статьи. Четко определите и объясните каждую кривую, букву, число и другие символы в легенде. В тексте статьи, слева, карандашом нарисуйте квадрат, указывающий, где должна быть размещена фигура. Внутри квадрата обозначен номер фигуры.

Каждый рисунок должен быть представлен в электронном файле в формате TIFF с разрешением не менее 300 dpi. Диаграммы представляются в формате EXCEL или WORD.

Электронные файлы рисунков должны позволять получать высококачественные изображения в веб-версии журнала. Если рисунок был опубликован ранее, подтвердите исходный источник.

Лица на фотографиях не должны быть узнаваемыми; в противном случае автор должен представить письменное разрешение на использование фотографий.

**Таблицы.**Таблицы собирают информацию лаконично и эффективно отображают ее. Таблицы должны быть пронумерованы последовательно. Укажите краткое название для каждой таблицы. Заголовки должны быть в соответствии с содержанием столбцов. Авторы должны помещать пояснительные замечания в сноски. Поясните все сокращения в сносках. Определите статистические показатели вариаций, такие как стандартное отклонение и стандартная ошибка среднего.

**Ссылки на литературу**

Ссылки должны быть пронумерованы последовательно в том порядке, в котором они впервые упоминаются в тексте, а не в алфавитном порядке. Обозначьте ссылки в тексте арабскими цифрами в круглых скобках.

Библиографическая информация должна быть актуальной, авторитетной и всеобъемлющей. Ссылки должны ссылаться только на первоисточники. Избегайте цитирования (как это часто бывает) одного обзора, в котором были упомянуты ссылки.

Список литературы разработан в соответствии с требованиями Ванкуверского стиля.

Названия журналов должны быть сокращены в соответствии со стилем, используемым в MEDLINE ( <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/journals>) .

**Ссылки Стиль**

Статьи в журналах

Сироткина М. А., Буянова Н.Л., Калганова Т. И., Карабут М. М., Елагин В. В., Кузнецов С. С., Снопова Л. Б., Геликонов Г. В., Зайцев В. Ю., Матвеев Л. А. Загайнова Е. В., Виткин А. А., Гладкова Н.Д. разработка методики мониторинга экспериментальных опухолей с использованием мультимодальной оптической когерентной томографии: выбор оптимальной модели опухоли. Современные технологии в медицине 2015; 7(2): 6-15, [https://doi.org/10.17691/stm2015.7.2.01 -да](http://dx.doi.org/10.17691/stm2015.7.2.01).

Диссертация

Каплан С. Ю. Постбольничное домашнее здравоохранение: доступ и использование пожилых людей [диссертация]. Сент-Луис (МО): Вашингтон Univ.; 1995.

Патент, авторское свидетельство

Larsen C. E., Trip R., inventors; No-voste Corparation, assigne. Методы проведения процедур, связанных с электрофизиологией сердца. Патент США 5 529 067. 1995.

**этическое соображение**

***Авторство.***Все лица, предназначенные в качестве “авторов”, должны соответствовать критериям концепции. Каждый автор должен был принять достаточно активное участие в работе, чтобы взять на себя ответственность за ее содержание. Авторство кредита должно основываться на следующих фактах:

1) существенный вклад в концепцию и проектирование, сбор данных или анализ и интерпретацию данных;

2) составление проекта статьи или рецензирование и внесение в него принципиальных изменений;

3) окончательное утверждение версии, подлежащей опубликованию.

Получение финансирования или сбор данных, а также общее руководство исследовательской группой сами по себе не являются авторством.

Редакторы имеют право запрашивать и публиковать информацию о вкладе каждого лица в написание статьи.

Все авторы, которые не соответствуют критериям авторства, должны быть перечислены в разделе ***“благодарности”*.**Группа авторов / соавторов должна совместно принять решение о порядке, в котором будут даны их имена.

**Авторские права.**Направляя рукопись в журнал, авторы подтверждают, что представленный материал является оригинальным, ранее не публиковавшимся. Авторы передают свои авторские права на статью в журнал, и все изменения, внесенные в рукопись, согласовываются с авторами. Авторы сохраняют свои интеллектуальные авторские права. Передавая авторские права, авторы соглашаются публиковать свои статьи в открытом доступе, а также в базах данных и других информационных источниках, в которые входит журнал.

Авторы имеют право переиздавать материал только по согласованию с редакцией. Авторы имеют право повторно использовать рисунки, таблицы и избранный текст до 250 слов из своих статей, опубликованных в окончательном виде, с обязательной ссылкой на журнал, без уведомления редакции.

***лицензионное соглашение.*** ” Современные технологии в медицине " - это журнал открытого доступа. Все опубликованные материалы находятся в свободном доступе в некоммерческих целях. Пользователям разрешается читать, скачивать, копировать, распространять или ссылаться на полные тексты статей, а также использовать их в любых других законных целях, ссылаясь на источник. Это соответствует определению открытого доступа БОАИ (Будапештская инициатива открытого доступа).

***столкновение интересов.***Конфликт интересов в отношении конкретной рукописи возникает тогда, когда один из участников процесса рецензирования или публикации — автор, рецензент или редактор — имеет обязательства, которые могут повлиять на его действия (даже если это не так). Финансовые отношения (например, занятость, консультационные услуги, владение акциями, гонорары и платные экспертные свидетельства) являются наиболее легко идентифицируемыми конфликтами интересов. Однако конфликты могут возникать и по другим причинам, таким как личные отношения, академическая конкуренция и интеллектуальная страсть.

Все участники процесса рецензирования и публикации должны раскрывать информацию обо всех конфликтах интересов.

Когда авторы представляют рукопись, они несут ответственность за раскрытие всех финансовых и других отношений, которые могут повлиять на их работу. Авторам следует идентифицировать всех физических лиц и учреждения, которые оказывали финансовую помощь, а также иную финансовую и личную поддержку. Авторы должны описать роль спонсора (спонсоров) исследования в разработке проекта исследования; сборе, анализе и интерпретации данных.

Авторы должны предоставить редакторам имена лиц, которых, по их мнению, не следует просить рецензировать рукопись из-за потенциального, обычно профессионального, конфликта интересов.

Рецензенты должны раскрывать редакторам любые конфликты интересов, которые могут повлиять на их мнение о рукописи; они должны отказаться от рассмотрения конкретных рукописей, если существует потенциал для предвзятости. В свою очередь, редакция журнала должна иметь возможность судить об объективности рецензии и принимать решение об отказе от услуг рецензента.

Редакция вправе использовать информацию, раскрытую в отчете о конфликте интересов и финансовой отчетности, в качестве основы для принятия редакционных решений.

Редакторы, принимающие окончательные решения по рукописям, не должны иметь личной, профессиональной или финансовой заинтересованности/участия ни в одном из вопросов, которые они могут судить. Другие члены редколлегии, если они участвуют в принятии редакционных решений, должны предоставить редакторам текущее описание своих финансовых интересов (поскольку они могут иметь отношение к редакционному решению) и отказаться от любых решений, в которых существует конфликт интересов.

При рассмотрении дел, требующих исправления , опровержения и редакционного выражения озабоченности, редакция руководствуется Законом Российской Федерации от 27 декабря 1991 года № 2124-1 (в ред. от 6 июня 2019 года) ***“О средствах массовой информации”***.

**Информированное Согласие .**Пациенты имеют право на неприкосновенность частной жизни, которое не должно нарушаться без информированного согласия. Идентифицирующая информация, включая имена, инициалы, номера больниц и истории болезни, не должна публиковаться в письменных описаниях, фотографиях и родословных, за исключением случаев, когда эта информация имеет важное значение для научных целей и пациент (или родитель или опекун) дает письменное информированное согласие на публикацию. Авторы должны сообщать этим пациентам, могут ли какие-либо потенциальные идентифицируемые материалы быть доступны через Интернет, а также в печатном виде после публикации. Авторы должны представить в журнал письменное информированное согласие пациента, и это должно быть указано в опубликованной статье.

***Защита объектов исследования человека и животных.*** При представлении докладов об экспериментах на людях авторам следует указывать, соответствуют ли применяемые процедуры этическим нормам ответственного комитета по экспериментам на людях (институциональным и национальным) и Хельсинской декларации 1975 года, пересмотренной в 2013 году. При наличии сомнений в том, что исследование проводилось в соответствии с Хельсинкской декларацией, авторы должны разъяснить обоснование своего подхода и продемонстрировать, что орган институционального обзора прямо одобрил сомнительные аспекты исследования. Сообщая об экспериментах на животных, авторы должны указать, проводилось ли исследование в соответствии с Европейской конвенцией по защите позвоночных животных, используемых в экспериментальных и других научных целях, а также институциональным и национальным руководством по уходу и использованию лабораторных животных.

**Публикация отрицательных результатов исследования.**Многие исследования с отрицательными результатами на самом деле являются нерешительными. Возможность публикации неопределенных результатов специально рассматривается редакцией, так как такие статьи зачастую не имеют биомедицинской ценности и требуют ресурсов журнала.

***Избыточные Публикации.***Редакция не будет рассматривать рукописи, которые одновременно рассматриваются другими журналами, а также статьи о работе, которая уже была опубликована в значительной части в опубликованной статье или содержится в другой статье, которая была представлена или принята к публикации в другом месте, в печатном или электронном виде. Настоящая политика не запрещает журналу рассматривать статью, которая была отклонена другим журналом, или полный отчет, который следует за публикацией предварительного отчета, например реферат или плакат, отображаемый на профессиональном собрании.

***Переписка.***В случае необходимости читатели могут прислать свои комментарии, вопросы и замечания по опубликованным статьям, а также их комментарии будут опубликованы. Соответствующие авторы могут отвечать на замечания, если они того пожелают.

\* \* \*

Статьи, ранее опубликованные или представленные в другой журнал, не принимаются. Редакция оставляет за собой право сокращать и пересматривать представленные статьи.

Статьи, написанные и оформленные не в соответствии с настоящими требованиями, рассматриваться не будут. Отклоненные рукописи авторам не возвращаются.