**Правила для авторов**

**Отправка статей**

 Для издания принимаются ранее не опубликованные статьи и другие материалы (обзоры, рецензии и т.д.), соответствующие тематике журнала. В редакцию направляются в электронном виде на адрес  [journal\_author@kemsma.ru](https://e.mail.ru/compose/?mailto=mailto%3ajournal_author@kemsma.ru):

​1)  Электронный вариант статьи  в текстовом редакторе MS Word.

2)  Электронный вариант статьи  с подписями всех авторов на последней странице в формате pdf.

**Объем полного текста рукописи** (оригинальные исследования, лекции, обзоры), в том числе таблицы и список литературы, не должен превышать 5000 слов. Объем статей, посвященных описанию клинических случаев  - не более 3000 слов; краткие сообщения и письма в редакцию – в пределах 1500 слов.

**Формат текста рукописи**:

- шрифт Times New Roman, размер 14

- междустрочный интервал - 1, абзацный отступ 1,25

- поля -  2,5 см с каждой стороны страницы,

- текст статьи – выравнивание  по ширине,

- графики   – в редакторе Microsoft Word или в Microsoft Excel,

 - фотографии и рисунки – в формате TIF с разрешением 300 точек, векторные изображения – в EPS, EMF, CDR,

- таблицы  – в редакторе Microsoft Word, все границы в свойствах таблицы  0,5 pt,  выравнивание по вертикали,  в ячейках – по центру,

- нумерация страниц арабскими цифрами в нижнем правом углу, начиная с титульной.

**Титульный лист статьи на русском и английском языках**.

**Резюме на русском и английском языках** объёмом не менее 250 слов должно быть структурировано:  цель, материалы и методы, основные результаты и выводы. Далее следуют 5-8 ключевых слов, способствующих индексированию статьи в поисковых системах. В резюме обзора достаточно отразить основное его содержание.

**Текст статьи.** Оригинальная статья обычно имеет следующую композицию: введение, материалы и методы, результаты, обсуждение, заключение. В больших статьях главы «Результаты» и «Обсуждение» могут иметь подзаголовки. В обзорах, описаниях случаев возможна другая структура текста.

Раздел «Введение» содержит сведения об актуальности изучаемой проблемы, аргументы о необходимости исследования и его  цель.

Раздел «Материал и методы» характеризует оригинальность и тип исследования, его планирование, контроль систематических ошибок, масштаб и продолжительность исследования, подход к набору участников исследования, критерии их включения и исключения, какие вмешательства оценивались и с чем их сравнивали, какие измерялись исходы и каким образом и т.д. Описываются методы, аппараты и все процедуры так, чтобы другие исследователи могли адекватно воспроизвести подобное исследование. Даются ссылки на общепринятые методы, кратко описываются оригинальные методы. Указываются все использованные лекарства и химические вещества,  дозы и способы применения.  Описание процедуры статистического анализа является неотъемлемым компонентом раздела «Материал и методы». Необходимо привести полный перечень всех использованных статистических методов анализа и критериев проверки гипотез. Обязательно указывается принятый в данном исследовании критический уровень значимости «р». В каждом конкретном случае указывается фактическая величина достигнутого уровня значимости «р» для используемого статистического критерия.  Кроме того, необходимо указывать конкретные значения полученных статистических критериев (например, критерий “Хи-квадрат” = 12,3 (число степеней свободы df = 2, р = 0,0001). Необходимо дать определение всем используемым статистическим терминам, сокращениям и символическим обозначениям (например, М – выборочное среднее, SEM – ошибка среднего, STD – выборочное стандартное отклонение, р – достигнутый уровень значимости). При использовании выражений типа M ± m необходимо указать значение каждого из символов, а также объем выборки (n). Если используемые статистические критерии имеют ограничения по их применению, необходимо указать, как проверялись эти ограничения и каковы результаты этих проверок (например, при использовании параметрических методов необходимо указать, как подтверждался факт нормальности распределения выборки). Если анализ данных производился с использованием статистического пакета программ, то необходимо указать название этого пакета, его версию и № лицензии.

В разделе «Результаты»  в тексте, таблицах и иллюстрациях в логической последовательности приводятся  результаты исследования. Следует избегать дублирования одних и тех же результатов в тексте статьи и графическом материале (таблицы, диаграммы). Если средние значения параметров по группам наблюдения представлены столбиковыми диаграммами, рекомендуется указывать 95%-ный доверительный интервал для каждой средней. В таблице обязательно должно быть показано число наблюдений по каждому признаку, поскольку не у всех объектов исследования зачастую возможно измерение всех исследуемых признаков.

В разделе "Обсуждение" выделяются, акцентируются новые и наиболее важные аспекты исследования, обсуждаются области возможного применения полученных результатов и их ограничения. Соотносятся оригинальные результаты с другими исследованиями в этой же области. Важно прослеживать полученные результаты   с целью исследования, необходимо избегать необоснованных  выводов, не полностью вытекающих из полученных результатов. В обсуждение могут быть включены обоснованные рекомендации и краткое заключение.

**Таблицы** даются в тексте. Название таблицы выравнивается по центру страницы, номер таблицы -  по правому краю страницы. При переносе таблицы на другую страницу следует переносить и шапку таблицы. Все цифры в таблице должны соответствовать приводимым в тексте.

**Иллюстрации.**   Рисунки,   графики, схемы, фотографии приводятся в тексте, фотографии и рисунки такжепредставляются отдельными файлами в указанном  выше формате, должны иметь подпись, содержащую номер иллюстрации.

Рисунки должны быть пронумерованы последовательно, в соответствии с порядком, в котором они впервые упоминаются в тексте. Рисунки не должны повторять материалов таблиц. Для ранее опубликованных иллюстраций необходимо указать оригинальный источник и представить письменное разрешение на воспроизведение от их автора (владельца).

Название иллюстрации, примечание и сноски д.б. продублированы на английском языке. Общее количество иллюстраций и таблиц в статье – не более 5.

**Сокращения.** Следует ограничиться общепринятыми сокращениями (ГОСТ 7.0.12-2011 для русского и ГОСТ 7.11-78 для иностранных европейских языков), избегая новых без достаточных на то оснований. Аббревиатуры расшифровываются при первом использовании терминов и остаются неизменными по всему тексту. Сокращения, аббревиатуры в таблице и диаграммах разъясняются в примечании.

 **Литература / References**приводится после основного текста статьи  *в порядке цитирования*. В тексте ссылки нумеруются в квадратных скобках: [1], [3-6], [8, 9]. Каждая ссылка в списке - с новой строки (колонкой). Авторы должны использовать не менее 15 литературных источников последних 5 лет. В обзорах допускается – до 150 источников.

По правилам, учитывающим требования таких международных систем цитирования как Web of Science и Scopus, список литературы должен быть представлен на русском и  английском языках.  За правильность приведенных в списке литературы данных ответственность несут автор (ы).

Библиографическое описание на русском языке выполняется на основе ГОСТ Р 7.0.5-2008 («Библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления»). Англоязычная часть библиографического описания должна соответствовать формату, рекомендуемому Американской Национальной Организацией по Информационным стандартам (National Information Standards Organisation — NISO), принятому National Library of Medicine (NLM) для баз данных (Library's MEDLINE/PubMed database) NLM:

В список литературы *не включаются* неопубликованные работы, учебники, учебные пособия, диссертации.

**Сведения об авторах.** После списка литературы в обязательном порядке в последовательности, которая определяется совместным решением авторов, указываются фамилия, имя, отчество всех авторов полностью; должность, полное название организации – место работы каждого автора в именительном падеже, вклад в статью.  Корреспондентский почтовый и электронный адреса, телефон автора статьи для переписки. Сведения дублируются на английском, при этом должен быть указан вклад (contribution) в статью для каждого автора.

**Выражение признательности (Аcknowledgements).** Информация об источниках финансирования,  лица, внесшие вклад в выполнение работы, недостаточный для признания авторства (не принимающие на себя ответственность за содержание работы, но оказавшие техническую, финансовую, интеллектуальную помощь), должны быть перечислены (с их письменного согласия) в разделе «Выражение признательности» после текста статьи (Аcknowledgements)

С примером оформления статьи можно ознакомится на сайте журнала в разделе "Авторам"

**Адрес сайта журнала: http://www.fcm.kemsma.ru/**

**Пример оформления**

***ОРИГИНАЛЬНАЯ СТАТЬЯ***

**НАЗВАНИЕ СТАТЬИ**

Иванов П.В.1,2, Петров И.И.2

1ФГБНУ «Полное наименование организации», Город, Страна

2ФГБОУ ВО«Полное наименование организации» Минздрава России, Город, Россия

***ORIGINAL ARTICLE***

**TITLE**

Pavel V. Ivanov1, IvanI. Petrov2

1Research Institute of Pharmacology and Regenerative Medicine, Leninastreet 3, City, 6340000, Russian Federation

2Kemerovo State Medical Academy, Voroshilova Street 22a, Kemerovo, 650029, Russian Federation

**Резюме**

**Цель.** Текст текст текст текст текст текст текст.

**Материалы и методы.** Текст тексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттекст

**Результаты.** Текст тексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттекст.

**Заключение.** Текст текст текст текст текст текст.

**Ключевые слова:** слово, слово, слово, слово.

**Abstract**

**Aim:** text texttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttext.

**Materials and Methods:** text texttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttext.

**Results:**text texttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttetexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttext.

**Conclusions:** text texttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttexttext.

**Keywords:** word, word, word, word.

**Введение**

Текст тексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттекст.

**Материалы и методы**

Текст тексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттекст.

**Результаты**

Текст тексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттекст

Таблица 1

**Название**

**Title**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Текст | Текст | Текст |  | Текст | Текст |
|  |  |  |  |  |  |

Примечание: значимые отличия от группы контроля отмечены: \*\* р<0,05 и \* р<0,01.

\*\*р < 0.05, \*р < 0.01 when compared to the healthy blood donors.

тексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттекст.Текст тексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттекст.

**Обсуждение**

Текст тексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттекксттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттекст.Текст тексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттекст.

**Выводы**

Текст тексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттекст.Текст тексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттексттекст.

**Выражение признательности**

Работа выполнена при финансовой поддержке грантов РГНФ ….-…..-…… иРФФИ….-…..-………..

**Литература / References:**

*Примеры оформления ссылок:*

Книги:

Фамилия и инициалы авторов (перечислите авторов; если их количество более шести, то перечислите первые шесть авторов с последующим и др.), заглавие книги, сведения об выходные данные, общее количество страниц или страницы (от и до).

Gorshkov SZ. Closed injuries to abdominal and retroperitoneal space organs. Moscow : Medicine Publ., 2005. 224 p. Russian (Горшков С.З. Закрытые повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства. М. :Медицина, 2005. 224 с.)

Rheumatology: national guidelines. Nasonov EL, Nasonova VA, editors. Moscow : GEOTAR-MediaPubl., 2008. 720 p. Russian (Ревматология : национальное руководство / под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. 720 с.)

Глава из книги:

Diagnostics and treatment of chronic heart failure. In: National clinical guidelines. 4th ed. Moscow : Silicea-Polygraf Publ., 2011. p. 203-293. Russian (Диагностика и лечение хронической сердечной недостаточности // Национальные клинические рекомендации. 4-е изд. М.: Силицея-Полиграф, 2011. С. 203-296)

Meltzer PS, Kallioniemi A, Trent JM. Chromosome alterations in human solid tumors. In: The genetic basis of human cancer. Vogelstein B, Kinzler KW, editors. NewYork : McGraw-Hill, 2002. p. 93-113.

Статья из журнала:

Фамилия и инициалы авторов (перечислите авторов; если их количество более шести, то перечислите первые шесть авторов с последующим и др.), название статьи, название журнала, год, том, номер, страницы (от и до).

Kirilova IA, Fomichev NG, Podorozhnaya VT, Trubnikov VI. New types of materials for bone plastics in view of modern presentations about bone implants. Spine surgery. 2007; (2): 66-70. Russian (Кирилова И.А., Фомичев Н.Г.,Подорожная В.Т., Трубников В.И.  Новые виды материалов для костной пластики в свете современных представлений о костных трансплантатах // Хирургия позвоночника. 2007. № 2. С. 66-70).

Shalnova SA, Deev AD. Russian mortality trends in the early XXI century: official statistics data. Cardiovascular Therapyand Prevention. 2011; 10(6): 5-10. Russian (Шальнова С.А., Деев А.Д. Тенденции смертности в России в начале XXI века по данным официальной статистики // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2011. Т. 10, № 6. С. 5-10).

Smith A, Jones B, Clements S. Clinical transplantation of tissue-engineered airway. Lancet. 2008; 372: 1201-1209.

Материалы конференций:

Agalaryan AKh,  Sterekhov EV, Galyatin DO. Staged diagnostics and treatment of injuries to abdominal organs in patients with polytrauma. In: Multi-profile hospital: problems and solutions : the materials of reports of All-Russian conference, Leninsk-Kuznetsky. Novosibirsk, 2010. p. 197-198. Russian (Агаларян А.Х., Е.В. Стерехов, Д.О. Галятин  Поэтапная диагностика и лечение повреждений органов брюшной полости у больных с политравмой // Многопрофильная больница: проблемы и решения : материалы докл. Всерос. конф., г. Ленинск-Кузнецкий, 9-10 сентября 2010 г. Новосибирск, 2010. С. 197-198).

Автореферат:

Didenko AA. Development of Kashtan anti-shock suit ant its efficiency evaluation in laboratory tests and clinical practice. Cand. med. sci. abstractsdiss. Moscow, 1996. 19 p. Russian (Диденко А.А. Разработка противошокового костюма «Каштан» и оценка его эффективности в лабораторных испытаниях и клинической практике : автореф. дис. … канд. мед. наук. Москва, 1996. 19 с.)

Источник удаленного доступа:

Lee YH, Lee SK, Chung MS, Baek GH, Gong HS, Kim KH. Interlocking Contoured Intramedullary Nail Fixation for Selected Diaphyseal Fractures of the Forearm in Adults. J. Bone Joint Surg. Am. 2008; 90: 1891-1898. Available at: http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18762649 (accessed 9.10.2013)

**Сведения об авторах**

**Иванов Павел Владимирович**, профессор, доктор биологических наук, должность и полное название кафедры, отдела, полное наименование учреждения (сокращенное наименование учреждения), г. Город, Страна.

**Вклад в статью:**

**Иванов Иван Иванович**, доктор медицинских наук, должность и полное название кафедры, отдела, полное наименование учреждения (сокращенное наименование учреждения), г. Город, Страна.

**Вклад в статью:**

**Корреспонденцию адресовать**:

Иванов Павел Владимирович,

Полный почтовый адрес

Тел.:

E-mail:

**Authors**

*Prof. Pavel V. Ivanov*, PhD, Position and Name of Department, Name of University or Research Organization,City, Country

*Contribution:* conceived and designed the study; performed a cytogenetic analysis.

*Prof. Ivan N. Petrov*, MD, PhD, Position and Name of Department, Name of University or Research Organization,City, Country

*Contribution:* collected thebiological specimens and performed a cytogenetic analysis.

*Prof. Pavel V. Ivanov***:**

Post Address

E-mail:

**Acknowledgements:** This study was financially supported by grants RHSF …..and RFFR 16-44-700149

или

**Acknowledgements:** There was no funding for this project.