

ЖУРНАЛ ДЛЯ ПРАКТИКУЮЩИХ ВРАЧЕЙ

ПРАКТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА



Уважаемые коллеги!

Редакция журнала «Практическая медицина» приглашает Вас к сотрудничеству и публикациям на страницах очередного выпуска, посвященного вопросам диагностики. Выход номера запланирован на апрель текущего года. Срок подачи материалов – 28 февраля. Выпуск номера приурочен к проведению в г.Казани II Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, посвященная А.Ф. Самойлову «Фундаментальная и клиническая электрофизиология сердца. Актуальные вопросы аритмологии» 6.04. - 7.04.2018.

«Практическая медицина» — рецензируемый специализированный научно-практический журнал для широкого круга врачей и научных работников. Выпускается с 2003 года. Его учредителями являются: КГМА - Филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России и медицинский издательский дом ООО «Практика», более 17 лет специализирующийся на выпуске медицинской прессы.

Журнал «Практическая медицина» входит в Перечень ведущих рецензируемых научных журналов, рекомендованных ВАК РФ для публикации материалов диссертационных работ.

Журнал включен в специализированную базу данных «Российский индекс научного цитирования» (РИНЦ), его текущие показатели представлены в Приложении.

С правилами оформления материалов, условиями публикации, а также получить более полную информацию о журнале Вы можете на сайте журнала www.pmarchive.ru в разделе «Авторам».

С уважением,
Главный редактор журнала
д.м.н., проф. Мальцев С.В.

Директор издательства
Яшанин Д.А.

+79172743744

ПОКАЗАТЕЛИ ПО ГОДАМ

Название показателя	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Число статей в РИНЦ	122	163	341	391	518	409	320	298	349
Число выпусков журнала в РИНЦ	8	8	8	8	12	11	10	9	11
Показатель журнала в рейтинге SCIENCE INDEX	0,011	0,007	0,069	0,159	0,383	0,569	0,980	1,570	1,559
Место журнала в рейтинге SCIENCE INDEX	1426	1790	1098	934	625	532	359	210	234
<hr/>									
Двухлетний импакт-фактор РИНЦ	0,039	0,014	0,109	0,060	0,085	0,176	0,258	0,299	0,380
Двухлетний импакт-фактор РИНЦ без самоцитирования	0,039	0,014	0,102	0,054	0,082	0,160	0,232	0,280	0,343
Двухлетний импакт-фактор РИНЦ с учетом цитирования из всех источников	0,083	0,051	0,172	0,099	0,096	0,205	0,320	0,374	0,481
Двухлетний импакт-фактор по ядру РИНЦ	0,017	0,014	0,004	0,008	0,019	0,035	0,060	0,058	0,074
Двухлетний импакт-фактор по ядру РИНЦ без самоцитирования	0,017	0,014	0,004	0,008	0,019	0,035	0,060	0,058	0,074
<hr/>									
Число статей, опубликованных за предыдущие два года	181	215	285	504	732	909	927	729	618
Число цитирований статей предыдущих двух лет, в том числе:	15	11	49	50	70	186	297	273	297
- цитирований из журналов	7	3	31	30	62	160	239	218	235
- самоцитирований	0	0	2	3	2	15	24	14	23
- цитирований из ядра РИНЦ	3	3	1	4	14	32	56	42	46
Двухлетний коэффициент самоцитирования, %	0,0	0,0	6,5	10,0	3,2	9,4	10,0	6,4	9,8
<hr/>									
Пятилетний импакт-фактор РИНЦ	0,022	0,019	0,070	0,071	0,107	0,190	0,237	0,309	0,361
Пятилетний импакт-фактор РИНЦ без самоцитирования	0,022	0,019	0,065	0,067	0,105	0,173	0,217	0,295	0,331
Пятилетний импакт-фактор по ядру РИНЦ	0,010	0,006	0,004	0,007	0,022	0,030	0,053	0,068	0,080
Пятилетний импакт-фактор по ядру РИНЦ без самоцитирования	0,010	0,006	0,004	0,007	0,022	0,030	0,053	0,068	0,080
<hr/>									
Число статей, опубликованных за предыдущие 5 лет	412	471	542	807	1110	1535	1822	1979	1936
Число цитирований статей предыдущих 5 лет, в том числе:	9	9	38	57	119	292	432	611	698
- самоцитирований	0	0	3	3	3	27	36	27	57
- цитирований из ядра РИНЦ	4	3	2	6	24	46	96	135	154
Пятилетний коэффициент самоцитирования, %	0,0	0,0	7,9	5,3	2,5	9,2	8,3	4,4	8,2
<hr/>									
Число авторов	316	406	433	526	969	653	486	510	536
Число новых авторов	245	254	218	331	639	268	194	231	218
Среднее число авторов в статье	2,9	3,1	3,2	2,9	3,3	3,4	3,3	3,3	3,5
Средний индекс Хирша авторов	2,9	3,0	3,2	3,1	3,5	3,8	4,4	4,5	4,4
Средний возраст авторов	46,8	46,7	47,5	47,4	46,7	48,2	48,9	48,0	48,6
<hr/>									
Пятилетний индекс Херфиндала по цитирующим журналам	1111	1605	554	243	152	181	131	107	126
Индекс Херфиндала по организациям авторов	2497	1216	2200	1548	990	1334	1464	1428	985
Десятилетний индекс Хирша	-	-	3	4	4	5	6	8	10
Индекс Джини	0,75	0,75	0,79	0,77	0,76	0,76	0,77	0,83	0,92
Число ссылок на самую цитируемую статью	13	23	36	17	46	12	28	7	5

Правила оформления

До отправки статьи в редакцию просим Вас внимательно ознакомиться с условиями Лицензионного договора.

Обращаем Ваше внимание, что направление статьи в редакцию означает согласие с его условиями.

1. Рукописи статей представляются в электронном виде на e-mail главного редактора д.м.н., профессора Мальцева Станислава Викторовича — maltc@mail.ru.

2. Журнал ориентирован на представителей медицинской науки и практикующих врачей различных специальностей, поэтому приветствуются статьи в виде лекций для специалистов на актуальные темы и обзоры литературы, отражающие современное состояние проблем диагностики, профилактики и лечения отдельных заболеваний и синдромов.

Объем статей:

- для оригинальной работы — не более 10 страниц;
- для лекции или обзора литературы — не более 15 страниц;
- для описания клинического наблюдения — не более 5 страниц.

Не допускается направление в редакцию работ, которые опубликованы в других изданиях или посланы для публикации в другие журналы.

3. Вместе со статьей отдельными файлами направляется отсканированное направительное письмо учреждения, заверенное ответственным лицом (проректор, зав. кафедрой, научный руководитель работы), и отсканированный Лицензионный договор на имя главного редактора профессора Мальцева Станислава Викторовича.

4. При оформлении материала (лекции, обзора, оригинальной статьи) необходимо соблюдать следующий порядок изложения текста:

- Ф.И.О. всех авторов, указать ответственного автора для переписки;
- учреждение(я), в котором(ых) работают авторы, его почтовый адрес с индексом. При наличии нескольких авторов и учреждений необходимо указать нумерацией принадлежность автора к конкретному учреждению;
- дополнительная информация обо всех авторах статьи: ученая степень, основная должность, телефон (рабочий, мобильный), e-mail;
- название статьи (не допускаются сокращения);
- текст статьи (для лекций, обзоров);
- введение (актуальность статьи с обоснованием постановки цели и задачи исследования); материал и методы; результаты; обсуждение; заключение (для оригинальных статей);
- список литературы.

5. К каждой статье необходимо написать два резюме на русском и английском языках объемом от 100 до 250 слов. Обращаем внимание авторов на необходимость составления качественных резюме для каждой статьи. Резюме, не повторяя статьи, дает возможность ознакомиться с ее содержанием без обращения к полному тексту, т.е. краткое содержание статьи с ее основными целями исследования, пояснениями, как было проведено исследование, и результатами. Английский вариант резюме не должен быть дословным переводом русскоязычного резюме.

В конце резюме с красной строки нужно указать 3-5 ключевых слов или выражений, которые отражают основное содержание статьи.

6. Текст печатается в текстовом редакторе Word, шрифт Times New Roman, размер шрифта (кегель) — 12 пунктов, междустрочный интервал — 1,5. Нумерация страниц — внизу, с правой стороны. Текст статьи не должен дублировать данные таблиц.

7. Рисунки должны быть четкими, фотографии — контрастными. Электронные версии рисунков, фотографий, рентгенограмм представляются в черно-белом варианте, **в формате .jpeg** с разрешением не менее 300 ppi и шириной объекта не менее 100 мм. Таблицы, графики и диаграммы строятся в редакторе Word, на осях должны быть указаны единицы измерения. Иллюстративный материал с подписями располагается в файле после текста статьи и списка литературы и, за исключением таблиц, обозначается словом «рисунок». Число таблиц не должно превышать пяти, таблицы должны содержать не более 5-6- столбцов.

8. Все цифровые данные должны иметь соответствующие единицы измерения в системе СИ, для лабораторных показателей в скобках указываются нормативные значения.

При использовании в статье малоупотребительных и узкоспециальных терминов, необходим терминологический словарь. Сокращения слов и названий, кроме общепринятых сокращений мер, физических и математических величин и терминов, допускается только с первоначальным указанием полного названия и написания соответствующей аббревиатуры сразу за ним в круглых скобках. Употребление в статье необщепринятых сокращений не допускается.

При описании лекарственных препаратов должно быть указано международное непатентованное наименование (МНН). Торговое название, фирма-изготовитель и страна производства описываемых лекарственных препаратов, биологически активных добавок и изделий медицинского назначения могут быть указаны в случае участия компании-производителя в разделе «Лекарственные препараты и оборудование». В этом случае публикация сопровождается формулировкой «реклама» или «на правах рекламы». Все названия и дозировки должны быть тщательно выверены.

9. Список использованной в статье литературы прилагается **в порядке цитирования источников, а не по алфавиту**. Порядковый номер ссылки должен соответствовать порядку его цитирования в статье. В тексте

указывается только порядковый номер цитируемого источника в квадратных скобках в строгом соответствии со списком использованной литературы (не более 30-35 источников).

В списке литературы указываются:

- при цитировании книги: фамилии и инициалы авторов, полное название книги, место, издательство и год издания, количество страниц в книге или ссылка на конкретные страницы;
- при цитировании статьи в журнале: фамилии и инициалы авторов (если авторов более 4, то указывают три, добавляя «и др.» или «et al.»), полное название статьи, полное или сокращенное название журнала, год издания, том, номер, цитируемые страницы;
- в статье допускаются ссылки на авторефераты диссертационных работ, но не сами диссертации, так как они являются рукописями.

Список литературы должен быть оформлен в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления». С текстом можно ознакомиться [на нашем сайте](#) а также посмотреть правильное оформление списка литературы на примере (см. ниже). Авторы статей несут ответственность за неправильно оформленные или неполные данные по ссылкам, представленным в списке литературы.

10. Все присланные работы подвергаются [рецензированию](#). Редакция оставляет за собой право сокращения публикуемых материалов и адаптации их к рубрикам журнала. Статьи, не оформленные в соответствии с данными правилами, к рассмотрению не принимаются и авторам не возвращаются.

Пример оформления статьи

И.И. ИВАНОВА¹, А.А. ПЕТРОВ²

¹Казанский государственный медицинский университет, 420012, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49

²Нижегородская государственная медицинская академия, 603005, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, д. 10/1

Острые и хронические нарушения мозгового кровообращения

Иванова Ирина Ивановна — кандидат медицинских наук, ассистент кафедры неврологии и нейрохирургии, тел. (843) 222-22-22, e-mail: ivanova@yandex.ru

Петров Андрей Анатольевич — доктор медицинских наук, профессор кафедры неврологии и нейрохирургии, тел. (831) 333-33-33, e-mail: apetrov@mail.ru

В статье представлены результаты обследования 418 пациентов, страдающих острой и хронической ишемией головного мозга. Дана характеристика клинических, функциональных и нейровизуализационных особенностей этих больных. Рассмотрены вопросы лечения пациентов с «сосудистой» эпилепсией. Получены новые данные

Ключевые слова: эпилепсия, острые и хронические нарушения мозгового кровообращения, лечение.

I.I. IVANOVA¹, A.A. PETROV²

¹Kazan State Medical University, Butlerova St., 49, Kazan, Russian Federation, 420012

²Nizhny Novgorod State Medical Academy, Minin and Pozharsky Square, 10/1, Nizhny Novgorod, Russian Federation, 603005

Epilepsy in acute and chronic cerebral circulatory disorders

Ivanova I.I. — Cand. Med. Sc., Assistant of the Department of Neurology and Neurosurgery, tel. (843) 222-22-22, e-mail: ivanova@yandex.ru¹

Petrov A.A. — D. Med. Sc., Professor of the Department of Neurology and Neurosurgery, tel. (831) 333-33-33, e-mail: apetrov@mail.ru²

The results of the survey of 418 patients suffering from acute and chronic cerebral ischemia are presented in the article. The characteristic of clinical, functional and neuroimaging peculiarities of these patients are given. The issues of treatment of patients with «vascular» epilepsy are considered. The new data obtained.....

Key words: *epilepsy, acute and chronic disorders of cerebral circulation, treatment.*

Далее текст статьи.....

ЛИТЕРАТУРА

1. Власов П.Н., Шахабасова З.С., Филатова Н.В. Эпилепсия, впервые возникшая у пожилого пациента: диагностика, дифференциальная диагностика, терапия // Фарматека. — 2010. — № 7. — С. 40-47.
2. Cloyd J., Hauser W., Towne A. Epidemiological and medical aspects of epilepsy in the elderly // *Epilepsy Res.* — 2006. — № 68. — P. 39-48.
3. Гехт А.Б. Современные стандарты ведения больных эпилепсией и основные принципы лечения // *Consilium medicum.* — 2000. — Т. 2, № 2. — С. 2-11.
4. Карлов В.А. Эпилепсия. — М.: Медицина, 1992. — 336 с.

5. Hauser W.A. Epidemiology of Epilepsy // *Acta Neurologica Scandinavica*. — 1995. — № 162. — P. 17-21.

6. Гехт А.Б. Эпилепсия у пожилых // *Журнал неврологии и психиатрии*. — 2005. — № 11. — С. 66-67.

REFERENCES

1. Vlasov P.N., Shahabasova Z.S., Filatova N.V. Epilepsy, first emerged in the elderly patient: diagnosis, differential diagnosis, therapy. *Farmateka*, 2010, no. 7, pp. 40-47. (in Russ.).

2. Cloyd J., Hauser W., Towne A. Epidemiological and medical aspects of epilepsy in the elderly. *Epilepsy Res*, 2006; no. 68, pp. 39-48.

3. Geht A.B. Modern standards of epilepsy patients and basic principles of treatment. *Consilium medicum*, 2000, vol. 2, no. 2, pp. 2-11. (in Russ.).

4. Karlov V.A. Epilepsiya [Epilepsy]. Moscow, Medicina Publ., 1992. 336 p.

5. Hauser W.A. Epidemiology of Epilepsy. *Acta Neurologica Scandinavica*, 1995; 162: 17-21.

6. Geht A.B. Epilepsy in the elderly. *Zhurnal nevrologii i psikiatrii*, 2005, no. 11, pp. 66-67. (in Russ.).

Мы будем рады сотрудничать с Вами!

С уважением, редакция журнала «Практическая медицина»