

ЖУРНАЛ  
«НЕЙРОНАУКИ: ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ»  
Донецкого национального медицинского университета им. М.Горького

**Порядок предоставления научных материалов в печать  
(правила для авторов)**

К опубликованию в журнале «Нейронауки: теоретические и клинические аспекты» принимаются:

- оригинальные статьи по клиническим, медико-биологическим, медико-профилактическим дисциплинам, освещающие результаты фундаментальных и прикладных научных исследований;
- научные обзоры по наиболее актуальным проблемам медицины;
- статьи об использовании компьютерных и телекоммуникационных технологий в медицине и медицинском образовании;
- статьи по проблемам медицинского образования и подготовки кадров;
- лекции для врачей и студентов;
- наблюдения из практики;
- рекомендации для практических врачей;
- дискуссионные статьи;
- статьи по истории отечественной и мировой медицинской науки;
- информации о съездах, конференциях, симпозиумах; рецензии на статьи и новые издания;
- юбилеи и памятные даты.

***До представления рукописи в журналы авторов просят иметь в виду следующее:***

1. Все лица, обозначенные как авторы, должны соответствовать *всем критериям* этого понятия, которые подразумевают следующее:
  - а) значительный вклад в концепцию и структуру исследования или в анализ и интерпретацию данных;
  - б) написание текста статьи или внесение принципиальных изменений;
  - в) одобрение окончательной версии, которая сдается в печать.

Участие каждого автора в работе должно быть достаточным для того, чтобы принять на себя ответственность за ее содержание. Порядок, в котором будут указаны авторы, определяется их совместным решением. По желанию авторов, разъяснение может быть приведено в примечании. Недостаточным для авторства считается участие только в обеспечении финансирования или административно-хозяйственное руководство исследовательским коллективом. Участники исследовательского коллектива, не соответствующие критериям авторства, должны быть перечислены, с их согласия, в разделе "Выражение признательности". В

этом разделе следует уведомить о таком вкладе в работу, который требует упоминания, но не достаточен для присвоения авторства:

- а) общая поддержка руководителя учреждения;
- б) техническая помощь;
- в) финансовая и материальная поддержка с указанием ее характера;
- г) интеллектуальный вклад в создание статьи, который не был достаточен для авторства, например, "научный консультант", "рецензент проекта исследования", "помощь в клиническом испытании" или "помощь в сборе данных".

2. К рассмотрению принимаются статьи только ранее не опубликованные. Авторы могут представлять рукописи, отклоненные другими журналами, или работы, завершенные после предварительного сообщения в виде тезисов или стендового доклада на научно-практической конференции. Авторы должны ставить редакцию в известность обо всех предыдущих направлениях этой статьи в печать и о предыдущих публикациях, которые могут рассматриваться как избыточные или дублирующие публикации одной и той же работы. Если статья содержит ранее опубликованные материалы, в новой статье должны быть ссылки на них. Копии таких материалов следует прилагать к представляемой статье. Редакция вправе решать, является ли новая статья избыточной или дублирующей публикацией, и отклонить рукопись.

3. Рукописи не должны содержать материалы, нарушающие права больного на сохранение конфиденциальности (письменные описания, фотографии, родословная, фамилии или инициалы больных, номера историй болезни, позволяющие идентифицировать больного). В случаях, когда такая информация представляет большую научную ценность, необходимо получить письменное согласие больного или его родственников и сообщить об этом в статье.

**Все материалы должны быть оформлены в соответствии со следующими требованиями**

1. Рукопись статьи должна быть представлена в двух экземплярах на украинском, русском или английском языках. Объем оригинальных статей, научных обзоров и лекций должен составлять 8-12 страниц машинописного текста через 1,5 интервала, рецензий – 4 страницы, наблюдений из практики, работ методического характера и прочих – 6-8 страниц. Рукописи статей большего размера согласовываются с редакцией. Отдельно прилагаются список литературы, таблицы, иллюстрации, подписи к ним. Текст должен быть набран в текстовом редакторе MS Word 2003 и выше; шрифт Times New Roman размер 12 через 1,5 интервала; поля: правое – 10 мм, левое, нижнее и верхнее – по 20 мм; напечатан на листах формата А4. Обязательно приложить к рукописи электронный вариант статьи в формате MS Word 2003 (и выше) на CD-ROM диске или вариант, присланный по e-mail. Графические объекты следует сохранять в формате "TIF" с разрешением 300 точек на дюйм (пикселей на дюйм) в 256 градациях серого для фотографий и 600 точек на дюйм (пикселей на дюйм)

для рисунков (2 цвета) и архивировать стандартными архиваторами WinRAR или WinZIP. Возможна передача статей и рисунков посредством e-mail (по согласованию с редакцией).

2. Статья должна иметь визу руководителя кафедры или института (на 2 экземпляре), официальное направление от руководства учреждения, в котором проведены исследования, и экспертное заключение.

На первой странице в левом верхнем углу размещают шифр УДК, далее – инициалы и фамилии авторов, ниже – название статьи и наименование учреждения, в котором выполнена работа, название страны. В названии статьи нельзя применять сокращения (аббревиатуры). Далее размещают реферат на основном языке статьи. Под ним пишут ключевые слова (число ключевых слов, в том числе входящих в краткие словосочетания, – не более 10). Они должны отражать органическую топографию процесса, важнейшие особенности данного процесса, при необходимости – методику исследования.

3. Оригинальные статьи должны состоять из четких подразделов, каждый из которых отвечает определенной цели и содержит лишь соответствующий материал. Эти подразделы: *реферат, введение, материал и методы исследований; результаты и обсуждение, выводы*. Внутри статьи на отдельных строках озаглавливают только два раздела: материал и методы; результаты и обсуждение.

4. Научные обзоры должны содержать анализ литературных данных, а также исследования автора по этой проблеме, опубликованные ранее, и ссылки на них.

5. Химические и математические формулы, таблицы, дозировки, цитаты визируются автором на полях. Авторы рукописей должны придерживаться международной номенклатуры.

6. Допустимое количество иллюстраций в статье – 5 (включая таблицы и рисунки). Фотографии прямоугольные, контрастные, должны быть напечатаны на глянцевой бумаге; рисунки выполнены на белой бумаге размером не более 1/2 стандартной страницы. Иллюстрации следует присылать в 2-х экземплярах; один из них – в смонтированном виде и с обозначениями. На обороте одного экземпляра приклеивают ярлычок, на котором указывают порядковый номер иллюстрации, фамилию автора и название статьи; обозначают верх и низ фотографии. Подписи к иллюстрациям прилагают на отдельном листе в двух экземплярах. Рисунки вкладывают в конверт, на котором указывают фамилии авторов и название статьи. На фотографиях макро- и микропрепаратов необходимо помещать масштабный отрезок; в подписях указать степень увеличения, метод фиксации, окраски срезов. Место, где в тексте желательно размещение рисунка или таблицы, следует отметить квадратом на левом поле, в квадрате указать номер рисунка или таблицы. Микрофотографии необходимо давать в виде компактных монтажей шириной 176 мм, высотой до 190 мм, ширина отдельных фотографии 86 мм при высоте не более 90 мм, либо 176 мм при высоте до 190 мм. Если рисунок дан в виде монтажа,

детали которого обозначены буквами, обязательна общая подпись к нему и пояснение деталей. Запрещается делать надписи на обороте фотографий или рисунков, а также царапать и повреждать их, используя скрепки. Рисунки нумеруют последовательно, в порядке их первого упоминания в тексте (рис.1). Если рисунок в единственном числе, его не нумеруют и в тексте делают ссылку (см. рис.).

7. Таблицы должны быть наглядными, заголовки граф – соответствовать их содержанию, цифры в таблицах – тщательно проверены автором и соответствовать цифрам в тексте. Все графы в таблицах должны иметь названия, сокращения слов в таблицах не допускаются. Аббревиатуры возможны, если они предварительно расшифровывались в тексте. Достоверность различий следует подтверждать статистическим анализом. Каждую таблицу печатают на отдельной странице. Внутри таблиц не используют вертикальные и горизонтальные линии. Авторы должны убедиться, что все таблицы упомянуты в тексте. Таблицы нумеруют последовательно, в порядке их первого упоминания в тексте (табл.1). Если таблица в единственном числе, она не нумеруется и в тексте делается ссылка (см. табл.).

8. Ссылки в тексте должны быть приведены с номерами в квадратных скобках в соответствии с прилагаемым списком литературы. Литературные источники необходимо располагать в алфавитном порядке.

9. Библиография должна содержать работы, главным образом, за последние 7 лет, в том числе публикации авторов статьи. Лишь в случае необходимости допустимы ссылки на отдельные более ранние публикации. В оригинальных статьях цитируют не более 20, а в научных обзорах – 40 источников (большее количество ссылок согласовывается с редакцией). В список литературы не включают неопубликованные работы. Список литературы должен быть озаглавлен "ЛИТЕРАТУРА" и напечатан через 1,5 интервала на отдельном листе. Авторы должны убедиться, что все литературные источники упомянуты в тексте. Список литературы должен быть оформлен в соответствии с требованиями стандарта – ГОСТ 7.1-2003 Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила составления. В конце статьи должны быть подписи всех авторов, указываются должности, ученые степени и звания, полные имя и отчество, служебные (обязательно) адреса и номера телефонов, факс, e-mail. По желанию авторов можно указать домашние адреса и телефоны.

10. Рукопись должна быть тщательно отредактирована и выверена авторами.

11. К статье должны быть приложены в двух экземплярах рефераты, отражающие основные положения работы, не более 150 слов на английском, русском и украинском языках. Рефераты должны содержать инициалы и фамилии всех авторов, название статьи и ключевые слова и размещены на отдельных страницах.

12. Если исследования, результаты которых отражены в статье, получили специальное финансирование (гранты и т.п.), то в конце статьи об этом должны быть сделаны указания.

13. Направляя материал в печать, авторы должны учитывать рубрики журнала: "Оригинальные исследования", "Научные обзоры", "Лекции для врачей", "Лекции для студентов", "Организация здравоохранения", "Современные технологии в медицине", "Вопросы образования, последипломной практики и повышения квалификации врачей", "Наблюдения из практики", "В помощь практикующему врачу", "Дискуссии", "Юбилеи и памятные даты".

### **Требования к отдельным разделам**

*Реферат* объемом не более 150 слов должен содержать цель работы, короткое описание путей достижения этой цели (отбор объектов изучения, методы наблюдения или аналитические методы); основные результаты (по возможности, конкретные данные и их статистическая значимость), основные выводы. Должны быть выделены новые и важные аспекты исследования или наблюдения.

(!) В реферате нельзя применять сокращения (аббревиатуры).

*Введение.* Необходимо четко сформулировать цель исследования и обосновать необходимость его проведения. Желательно показать, каким образом результаты автора по-новому освещают данную проблему; что именно автор старался доказать (улучшить, распространить, возразить и пр.) и почему это важно сделать. Необходимо привести ссылки на ключевые работы (!), свидетельствующие о том, что работа современна и данные не устарели. В рамках разработки проблемы обязательны ссылки авторов на собственные предыдущие исследования (самоцитирование).

*Материал и методы исследования.* Необходимо пояснить, каким образом отбирались лабораторные животные или больные для наблюдений и экспериментов, в том числе и в контрольные группы. Авторы должны подробно описать анализируемую популяцию, выборку (количество, возраст, пол и другие важные характеристики), методы, аппаратуру (в скобках указать фирму-производителя и его адрес – страну или город) и все процедуры, достаточные для того, чтобы другие исследователи могли воспроизвести результаты исследования. Обязательны ссылки на общепринятые методы, включая статистические; ссылки и краткое описание уже опубликованных, но недостаточно известных методов. Необходимо подробно охарактеризовать новые и существенно модифицированные методы, обосновывать их преимущества и оценить ограничения. Авторы несут ответственность за точное указание всех использованных лекарственных препаратов и химических веществ (международные названия, дозы и пути введения).

Сообщения о проведении *рандомизированных* контролируемых исследований должны содержать информацию обо всех основных элементах исследования, включая протокол (изучаемая популяция, способы лечения или воздействия, исходы и обоснование статистического анализа),

назначение лечения (методы рандомизации, способы сокрытия формирования групп лечения) и методы маскировки (обеспечения “слепого” контроля).

Описание статистического анализа данных (или результатов мета-анализа) должно быть обязательной частью этого раздела наравне с другими использованными авторами методами. При этом рекомендуется освещать следующие аспекты исследования:

Во-первых, необходимо описать задачи, которые ставились при анализе данных, например:

- описание изучаемых параметров в группах;
- парные или множественные групповые сравнения;
- исследование связей двух или нескольких параметров;
- анализ дожития и пр.

В этом разделе статьи не всегда следует упоминать названия конкретных статистических методов, которые были использованы при обработке полученных данных, так как выбор того или иного метода зависит от результатов предыдущих этапов анализа данных. Конкретные статистические методы иногда целесообразно упоминать по ходу изложения результатов (в разделе “Результаты”).

Во-вторых, при анализе данных контролируемых испытаний медицинских вмешательств необходимо указать, проводился ли статистический анализ данных, полученных только у тех больных, которые закончили лечение, или всех включенных в исследование. Если выбывшие из исследования составили более 20% от исходного числа участников испытания, то следует специально указать, не утрачена ли сопоставимость групп контроля и лечения в результате выбывания больных.

В-третьих, обязательно привести название пакета программ, его производителя и конкретные статистические модули, использованные при анализе данных. В случае если для анализа данных использовались оригинальные программные средства, необходимо дать ссылки на источники литературы, в которой опубликованы подробные описания используемых математических методов и алгоритмов.

*Результаты и обсуждение.* Результаты представляют в тексте, таблицах и на рисунках в логической последовательности. Можно использовать графики в качестве альтернативы таблицам с большим числом данных. Таблицы и графики не должны дублировать друг друга. Нерационально повторять в тексте все данные из таблиц и рисунков, желательно выделять и суммировать только важные наблюдения, либо представлять их в качестве иллюстрации главных положений. В обсуждении гипотеза, выдвинутая во введении, поддерживается качественными и количественными (статистическими) результатами. Авторы должны оценить значение полученных результатов и возможность их применения, а также сравнить собственные наблюдения с другими исследованиями в данной области. Возможно формулирование новых,

достаточно аргументированных, гипотез, если это оправдано. В этот раздел могут быть также включены обоснованные рекомендации.

#### Представление и описание распределений качественных данных

Качественные данные рекомендуется обобщать путем подсчета количества наблюдений каждой категории (частоты) или вычисления доли наблюдений конкретной категории в исследуемой выборке (т.е. относительных величин в форме процентов или отношений). Если используются относительные величины, необходимо указывать также абсолютные значения числителей и знаменателей.

Распределения качественных данных необходимо описывать в тексте, а не представлять в виде диаграмм, даже если число категорий (частот) велико.

Если порядковые данные были получены путем разбивки на интервалы (градации) области значений непрерывных данных, необходимо указать границы и привести их обоснование. Проценты удобно использовать для наглядности сопоставлений разных по объему групп. В случае представления данных в процентах необходимо указывать также исходные данные, на основании которых они вычислялись. Если объем выборки больше 100, рекомендуется указывать процент не более чем с одним десятичным знаком. Если объем выборки меньше 100, то проценты указываются только целыми числами. Если численность выборки меньше 30, то проценты вычислять вообще не рекомендуется.

#### Представление и описание распределений количественных данных

Распределения непрерывных количественных данных описываются с помощью центральной тенденции и дисперсии. Меры центральной тенденции: среднее арифметическое ( $M$ ), медиана ( $Me$ ), мода ( $Mo$ ) – показывают, в какой области значений параметра группируются данные. Меры дисперсии – среднеквадратическое отклонение (СКО), размах, интерквартильный размах – показывают распределение данных по области значений. Распределения, являющиеся нормальными (и только они!), должны описываться средним и СКО. Для описания распределений, не являющихся нормальными, необходимо применять медиану и интерквартильный размах. Интерквартильный размах указывается в виде 25% и 75% перцентилей, т.е. верхней границы 1-го и нижней границы 4-го квартилей. Однако допускается и указание других перцентилей, например 10% и 90%. Пример описания:  $Me$  (25%; 75%) = 60 (23; 78).

Стандартная ошибка среднего “ $m$ ” (в отличие от СКО) приводится для оценки точности популяционного среднего и она не является параметром описательной статистики. Если авторам все же необходимо привести именно точность оценки среднего, то рекомендуется приводить ее в виде 95% доверительного интервала (ДИ).

Если число наблюдений в исследовании не превышает 20, то для их анализа целесообразно применять непараметрические статистические критерии. В случае использования параметрических статистических критериев необходимо привести обоснование возможности их применения.

Следует указывать реальное значение  $p$  (например,  $p=0,0015$ ), т.е. указывать минимальный уровень значимости, при котором можно отвергнуть нулевую гипотезу, а не писать  $p<0,05$ .

**Точность количественных данных**

В средних значениях необходимо приводить не более чем на один десятичный знак больше, чем в исходных данных, а в СКО – не больше чем на два десятичных знака больше, чем в данных. Например, если артериальное давление измерялось с точностью до разряда единиц, то не следует описывать распределение в виде  $145,36 \pm 27,489$  мм рт. ст.

Все физические показатели и единицы измерения нужно указывать в системе СИ. Терминология должна соответствовать анатомической и гистологической номенклатурам. Названия болезней указывают в соответствии с действующей Международной классификацией болезней.

*Выводы.* Сделанные заключения должны быть связаны с целями исследования, авторы должны сформулировать краткие обобщения и отрицательные данные. Допустимо соображение о том, что для изучения вопроса необходима дальнейшая работа.

### **Рецензирование и редакционная подготовка рукописей к публикации**

Редакция осуществляет закрытое (!) рецензирование статей (срок рецензирования – три-четыре недели), а также *оставляет за собой право* сокращения и исправления присланных статей. Рукопись, получившая отрицательную оценку, специально рассматривается редколлегией и, в случае ее согласия с мнением рецензента, отклоняется как не соответствующая уровню или профилю публикаций журнала. Отклонив рукопись, редакция оставляет один ее экземпляр в своем архиве.

Статья, принятая к публикации, но нуждающаяся в доработке, направляется авторам с замечаниями рецензента и редактора. Авторы должны внести все необходимые исправления в окончательный вариант рукописи и вернуть в редакцию исправленный текст, а также его идентичный электронный вариант вместе с первоначальным вариантом и сопроводительным письмом-ответом рецензенту. Статьи, отосланные авторам для исправления, должны быть возвращены в редакцию не позднее, чем через 2 недели после получения. Возвращение статьи в более поздние сроки соответственно меняет и дату ее поступления в редакцию.

Публикация статей в журнале не свидетельствует о том, что редколлегия разделяет положения, излагаемые авторами. В необходимых случаях редколлегия оставляет за собой право высказывать свои взгляды на проблему в виде комментария.

Рукописи, оформление которых не соответствует указанным правилам, не регистрируются и возвращаются авторам без рассмотрения. *Дата поступления рукописи регистрируется при получении полного комплекта материалов.*



**Адрес редакции:** 83003, г. Донецк, пр. Ильча, 16, ДонНМУ им. М.Горького Корпус №1 (морфологический)

Кафедра физиологии

Кафедра медицинской физики, математики и информатики.

телефон/факс: (062)344-41-40, (062)344-40-96

e-mail: [NEURO-2016@mail.ru](mailto:NEURO-2016@mail.ru).

**Контактная информация:**

Кафедра физиологии

**Главный редактор:** заведующий кафедрой физиологии и клинической лабораторной диагностики, доктор медицинских наук, профессор, академик НАМН Украины Казаков Валерий Николаевич, тел. +38 (062) 3444110.

Кафедра медицинской физики, математики и информатики

**Заместитель главного редактора:** доктор медицинских наук, профессор Выхованец Юрий Георгиевич, тел. +38(050) 4251880.

**Ответственный секретарь:** кандидат медицинских наук, доцент Черняк Алла Николаевна, тел. +38(095) 8350492; +38(062)3444138