Международная научно-практическая конференция, посвященная 70-летию со дня рождения профессора Жолдина Бекболата Кулжановича на тему:

«Коморбидные состояния у больных с сердечно-сосудистой патологией:

сложности диагностики и лечения»

23 -24 апреля 2020 года

г. Актобе, Республика Казахстан

Официальный организатор конференции

НАО «Западно-Казахстанский медицинский университет имени Марата Оспанова и Ассоциация кардиологов Республики Казахстан.

Для участия в работе конференции приглашаются руководители медицинских вузов, управлений здравоохранения, структурных подразделений, ученые, преподаватели, сотрудники.

Уважаемые коллеги!

Организационный комитет рад пригласить Вас принять участие в **Международной научно-практической конференции «Коморбидные состояния у больных с сердечно-сосудистой патологией: сложности диагностики и лечения»**, посвященной 70-летию со дня рождения профессора Б.К. Жолдина, которая состоится в Западно-Казахстанском медицинском университете имени Марата Оспанова.

Срок проведения конференции – 23 — 24 апреля 2020 года.

23 апреля 2020г.- проведение мастер-классов

24 апреля 2020 г.- проведение пленарного заседания и симпозиумов

Целью конференции является обсуждение широкого круга вопросов по актуальным проблемам кардиологии и смежных наук.

Цель проведения Конференции: консолидирование кардиологов и других специалистов в области внутренней медицины, повышение эффективности лечебно-диагностических и профилактических мероприятий у кардиологических пациентов с коморбидными состояниями, а также обмен новейшей профессиональной информацией в интересах повышения качества оказания медицинской помощи больным кардиологического профиля с целью снижения заболеваемости и смертности населения от сердечно-сосудистых заболеваний.

В ходе конференции планируется работа по следующим направлениям:

- 1. Совершенствование помощи пациентам с коморбидными состояниями
- 2. Интервенционная кардиология
- 3. Новые медицинские технологии в диагностике и лечении больных с хроническими неинфекционными заболеваниями
- 4. Ожирение, сахарный диабет и другие эндокринные заболевания у кардиологических пациентов
- 5. Заболевания органов пищеварения у кардиологических больных
- 6. Заболевания почек у кардиологических больных
- 7. Вопросы кардионеврологии
- 8. Вопросы кардиоонкологии
- 9. Роль клинического фармаколога в ведении коморбидных пациентов

В работе конференции с докладами примут участие известные учёные кардиологи, кардиохирурги, интервенционные кардиологи, неврологи, эндокринологи, терапевты и специалисты других смежных специальностей из ближнего зарубежья, Казахстана и стран СНГ.

Рабочие языки конференции: казахский, русский, английский.

Заявку на участие в конференции с указанием формы участия (темы докладов, темы мастер классов) просим присылать на электронную почту: <u>zholdinubilei@mail.ru</u> до **1 апреля 2020 года** (см. приложение 1).

Статьи принимаются (прикрепленным файлом) на электронную почту: <u>journal@zkgmu.kz</u> до **31января 2020** года (см. приложение 2).

Объем статьи - до 5 стр. Стоимость публикации статьи - **700** тг. за одну страницу (оплату за публикацию производить только после подтверждения о приеме к печати, копию квитанции в отсканированном виде необходимо присылать на электронную почту).

Статьи будут опубликованы в «WEST KAZAKHSTAN MEDICAL JOURNAL».

Все статьи, поступившие в редакцию, проходят процедуру двойного слепого рецензирования. Вышеназванный журнал индексируется в базе данных РИНЦ.

В рамках конференции будут проведены:

- Пленарное заседание
- Симпозиумы
- Мастер-классы и лекции ведущих специалистов в области медицины ближнего зарубежья, Казахстана и стран СНГ
- Постерные доклады
- Конкурс молодых учёных
- Выставка лекарственных средств и оборудования

Участие в конференции бесплатное, вход свободный.

Место проведения конференции: 030019, г. Актобе, конференц - холл имени Аккагаз Досжановой, Западно - Казахстанский медицинский университет имени Марата Оспанова.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

ты истгационный зист дзя з тастия в конфы ыщий
Фамилия
Отчество
Название организации (место работы)
Должность
Ученая степень/ ученое звание
Полный почтовый адрес
Гелефон
E-mail
Название доклада
□ Личное участие в конференции (подчеркнуть нужную позицию)
□ Устный доклад
□ Постерный доклад
□ Мастер-класс
□ Только публикация

РЕГИСТРАНИОННЫЙ ПИСТ ППЯ VUACTИЯ В КОНФЕРЕННИИ

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

ЕДИНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К РУКОПИСЯМ, ПРЕДСТАВЛЯЕМЫМ В НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ «WEST KAZAKHSTAN MEDICAL JOURNAL»

Новые Единые требования к оформлению рукописей обусловлены стремлением журнала следовать общемировым тенденциям развития доказательной медицины и соответствовать международным стандартам качества научных изданий. Они составлены на основании «Единых требований к рукописям, представляемым в биомедицинские журналы». Соблюдение этих требований поможет существенно повысить качество журнала и его востребованность отечественными и зарубежными исследователями, а значит, и цитируемость статей наших авторов.

Рукописи, не соответствующие требованиям, не рассматриваются.

Все статьи, поступившие в редакцию, проходят процедуру двойного слепого рецензирования. Рукопись, содержащая статистические данные, направляется также рецензенту по научной методологии и биостатистике. Редакция имеет право запросить исходную базу данных, на основании которой производились расчеты, в случаях, когда возникают вопросы о качестве статистической обработки. Редакция оставляет за собой

право внесения редакторских изменений в текст, не искажающих смысла статьи. Окончательный вариант рукописи согласовывается с автором, отвечающим за переписку с редакцией.

Подготовка материалов

Рукописи и сопроводительная документация подаютсяв редакцию в только в электронном виде.

Перечень документов:

- 1. Сопроводительное письмо, подписанное всеми авторами (сканированная копия)
- 2. Текст статьи в формате MSWord

Сопроводительное письмо оформляется по следующей форме:

- 1. Фамилия, имя, отчество, ученая степень, звание, должность и место работы автора, ответственного за дальнейшую переписку с редакцией.
- 2. Почтовый адрес для переписки (с указанием почтового индекса), телефон, факс, адрес электронной почты автора, ответственного за переписку.
- 3. Фамилия, имя, отчество, ученая степень, звание, должность, местоработы, почтовый адрес (с указанием почтового индекса), телефон и адрес электронной почты всех соавторов.
- 4. Название рукописи.
- 5. Количество слов основного текста статьи (без резюме, списка литературы, таблиц и рисунков), количество таблиц и рисунков.
- 6. Заверение в том, что материалы, представляемые в данной статье, не были опубликованы и не находятся на рассмотрении в другом печатном издании.
- 7. Обязательно следует информировать о том, что какие-то части этих материалов были опубликованы ранее и могут рассматриваться как дублирующие. Копии таких материалов прилагаются к рукописи, чтобы редакция имела возможность принять решение, как поступить в данной ситуации. Направление материалов, которые уже были опубликованы в других изданиях или представлены для печати в другие издательства, не допускается. Опубликованные тезисы конференций публикациями не считаются, поэтому материалы, опубликованные в виде тезисов, можно представлять в виде оригинальных статей или обзоров.
- 8. Согласие авторов с правилами подготовки рукописи к изданию, утвержденными редакцией журнала «West Kazakhstan Medical Journal» размещенными на официальном сайте журнала.
- 9. Авторы несут ответственность за неправомерное использование в научной статье объектов интеллектуальной собственности и авторского права в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан.
- 10. Авторы гарантируют, что опубликование их научной статьи не нарушает ничьих авторских прав и передают нанеограниченный срок учредителю журнала неисключительные права на использование данной научной статьи путем опубликования статьи в номере и размещения полнотекстовых версий номеров либо их части в сети Интернет.
- 11. Авторы должны представить заявление о финансовых или другихвзаимоотношениях, которые могут привести к конфликту интересов. Например, если проводится клиническое испытание лекарственного средства, обязательно указать отношения

исследователя и фармацевтической компании, производящей изучаемый препарат (если такое заявление не было сделано в тексте рукописи). При отсутствии конфликтов интересов авторы могут использовать формулировку: «Авторы подтверждают, что не имеют конфликтов интересов»

- 12. Дата отправления рукописи.
- 13. Подписи всех авторов.

Сопроводительное письмо может содержать также любую другую информацию, полезную редакции журнала.

Текст статьи готовится в программе Microsoft Word шрифтом Times New Roman размером 12 пунктов с межстрочным интервалом 1,5. Ориентация книжная (портрет) с полями верхнее и нижнее -20 мм, левое -30 мм, правое -10 мм. Не допускать переноса слов.

Таблицы и рисунки (иллюстрации, графики, фотографии), а также подписи к ним размещаются на отдельных страницах в конце статьи. Каждая таблица должна располагаться на отдельной странице. Приблизительное расположение иллюстративного материала в тексте указывается на полях с правой стороны.

Объем рукописи оригинальной статьи должен составлять не менее 2000, но не более 3000 слов (не включая резюме, таблицы, иллюстрации и список литературы). Объем рукописи обзора литературы должен составлять 3000-4000 слов (не включая резюме, таблицы, иллюстрации и список литературы). Обращаем внимание авторов на то, что редакцией принимаются только систематические обзоры, подготовленные в соответствии с международными рекомендациями "PRISMA". Обзоры, краткие сообщения, отчеты о конференциях и рецензии на новые книги структурируются по желанию авторов. Рукописи оригинальных статей должны иметь следующие разделы: «Введение», «Методы», «Результаты» и «Обсуждение результатов». Выделение выводов в отдельный раздел не является обязательным.

Требования к содержанию статьи

Заглавие статьи должно быть максимально информативным и не превышать 300 знаков. Следует избегать заглавий в форме вопросительных предложений, а также заглавий, смысл которых можно прочесть неоднозначно. Необходимо использовать только стандартные сокращения (аббревиатуры), не применять сокращения в названии статьи. Полный термин, вместо которого вводится аббревиатура, должен предшествовать первому применению данного сокращения в тексте. Редакция приветствует информацию о типе исследования в заглавии статьи, например, «Распространенность и интенсивность кариеса у детей 12 лет в г. Уральске: популяционное поперечное исследование».

Титульная страница

На титульной странице указывается:

- 1. Заглавие статьи
- 2. Фамилии и инициалы каждого из авторов
- 3. Полное название всех организаций, к которым относятся авторы. Если авторы работают в разных учреждениях, то связь каждого автора с его организацией осуществляется с помощью номера верхнего регистра.
- 4. Адрес автора, отвечающего за переписку с редакцией

Резюме (реферат) на казахском, русском и английском языках

Резюме представляет собой краткое, но вместе с тем максимально информативное содержание научной публикации. Объем резюме должен быть не менее 200, но не более 300 слов. В нем кратко излагаются предпосылки и цель исследования, основные методы, включая тип исследования, размер выборки, методы обработки данных, основные результаты с их цифровым выражением и уровнем статистической значимости, а также основные выводы. Резюме – единственная часть статьи, которая доступна в электронном формате для максимально широкого круга читателей, поэтому в обязанность авторов входит обеспечение точного соответствия резюме содержанию всей работы. Именно хорошо написанное резюме является одним из наиболее важных факторов, определяющих цитируемость работ и индекс Хирша исследователя. Резюме для обзоров литературы, описания новых методов исследования или обработки данных, описания отдельных клинических случаев или наблюдений должно побудить читателя обратиться к полному тексту статьи. Резюме лля оригинальных исслелований лолжно структурированный вид: цель; методы; результаты; выводы. В разделе «Результаты» в резюме редакция рекомендует приводить цифровые значения полученных результатов и достигнутые уровни значимости при проверке статистических гипотез.

Первым представляется резюме на том языке, на котором написан основной текст статьи. Затем, на двух остальных. Например, если статья написана на казахском языке, то сначала представляется резюме и ключевые слова на казахском языке, затем на русском и английском языках. Неграмотный перевод может быть основанием для отклонения рукописи. Редакция оставляет за собой право корректировать перевод без изменения смысла. При составлении англоязычной версии резюме с заголовком во избежание недоразумений рекомендуется воспользоваться помощью профессионального переводчика, владеющего медицинской и экологической терминологией. Для ключевых слов желательно использовать термины из списка медицинских предметных заголовков (MeSH, Medical Subject Headings), используемых в Index Medicus (www.pubmed.com).

Ключевые слова

Под резюме помещается подзаголовок «Ключевые слова», а после него от 5до 7ключевых слов, отражающих проблемы, изучаемые в ходе исследования.

Введение

разделе четко формулируются предпосылки проведения исследования: обозначается суть проблемы и ее значимость. Авторы должны ознакомить читателя с изучаемой проблемой, кратко описать, что известно по данной теме, упомянуть работы, проводившиеся другими авторами, обозначить недостатки предыдущих исследований, если таковые имеются, т.е. аргументировано доказать читателю необходимость проведения исследования. Не следует приводить все работы, опубликованные по данной теме, достаточно упомянуть наиболее значимые из них, только те, которые непосредственно относятся к теме. Рекомендуется ссылаться не только на отечественные, но и зарубежные исследования по изучаемой теме, причем редакцией рекомендуется, чтобы доля ссылок на исследования, опубликованные в англоязычной рецензируемой литературе, составляла не менее 50% от списка литературы.

В конце раздела формулируется цель исследования. Здесь же перечисляются задачи, поставленные для достижения цели. Цель формулируется таким образом, чтобы у читателя

имелось полное и конкретное представление о том, что планируется изучить, у каких лиц и с помощью какого метода. Не следует включать в этот раздел данные, результаты или заключения, которые будут представлены далее в работе.

Методы

Раздел должен включать только те методы, которые предполагалось использовать на стадии планирования проекта, согласно оригинальному протоколу исследования. Дополнительные методы, необходимость применения которых возникла в ходе выполнения исследования, должны представляться в разделе «Обсуждение результатов». Раздел должен быть написан настолько подробно, чтобы читатель мог не только самостоятельно оценить методологические плюсы и минусы данного исследования, но при желании и воспроизвести его.

В разделе рекомендуется представлять четкое описание следующих моментов (выделение их в отдельные подразделы необязательно): тип исследования; способ отбора участников исследования; методика проведения измерений; способы представления данных: статистическая обработка данных; этические принципы.

1. Тип исследования

В данном подразделе четко обозначается тип проводимого исследования (обзор литературы, обсервационное, экспериментальное, и т. д.). При проведении обсервационного исследования следует указать, является ли оно описательным или аналитическим. В аналитических определяется разновидность исследования: поперечное (одномоментное), типа «случай – контроль», когортное, экологическое (корреляционное), ит. д. Рекомендуется указывать год и месяц проведения исследования, особенно в случае изучения признаков, которым характерна сезонная изменчивость. В обзорах литературы следует четко указать из каких баз данных и по каким критериям отбирались публикации для них.

2. Способ отбора участников исследования

В этом подразделе четко указывается, каким образом отбирались пациенты или лабораторные животные для наблюдений и экспериментов. Обозначаются критерии для включения потенциальных участников в исследование и исключения из него. Рекомендуется указывать генеральную совокупность, из которой производится отбор участников исследования и на которую полученные результаты будут экстраполироваться. При использовании в исследовании такой переменной, как расовая или принадлежность, следует объяснить, как эта переменная оценивалась и какое значение несет использование данной переменной. В обсервационных исследованиях следует указывать способ создания выборки (простой случайный, стратифицированный, систематический, кластерный, многоступенчатый, ит.д.) и аргументировать включение в исследование именно этого количества участников. В экспериментальных исследованиях необходимо указывать на наличие или отсутствие процедуры рандомизации. Необходимо представлять описание процедуры рандомизации. Кроме того, следует указывать, проводилась ли процедура маскирования. Приветствуются расчеты минимального необходимого объема выборки для проверки статистических гипотез или ретроспективный расчет статистической мощности для основных расчетов. Для экспериментальных исследований расчет размера выборки считается обязательным.

3. Методика проведения измерений

Все процедуры измерения тех или иных параметров, сбора данных, проведения лечебных или диагностических вмешательств должны быть описаны настолько детально, чтобы

исследование можно было воспроизвести по представленному описанию. необходимости можно сделать ссылку на детальное описание используемого метода. Если исследователь использует собственную модификацию ранее описанного метода или предлагает новый, то обязательно представляется краткое описание используемой модификации или предлагаемого метода, а также аргумент против использования общепринятых методов. Указываются названия лекарственных средств (как коммерческие, так и международные), химических веществ, дозы и способы введения препарата, ланном исследовании. Используемые применяемого аппараты, инструменты, лекарственные препараты ит.д.сопровождаются ссылкой на производителя.

4. Способы представления и обработки данных

Данный подраздел часто является основной причиной для отказа в публикации работ ученых из стран бывшего СССР в международной рецензируемой литературе, поэтому мы рекомендуем авторам обращать на него особое внимание.

Описывать используемые методы обработки данных необходимо настолько подробно, чтобы читатель, имеющий доступ к исходным данным, мог проверить полученные результаты. Редакция журнала может в сомнительных случаях запросить у авторов статьи исходные данные для проверки представляемых результатов. В этом подразделе следует дать определение всем статистическим терминам, символам и сокращениям, используемым в работе. Например, М — среднее арифметическое, SD— стандартное отклонение, тестандартная ошибка среднего арифметического, Ме— медиана, Мо — мода, ит.д. Если в исследовании проверяются статистические гипотезы, то следует указывать принятый авторами критический уровень значимости (р). Гипотезы должны формулироваться четко и описываться понятным читателю языком.

Редакция журнала не рекомендует полагаться исключительно на использование достигнутого уровня значимости при проверке статистических гипотез, так как величина р не отражает всей полноты информации. Рекомендуется представлять результаты с соответствующими показателями ошибок и неопределенности (доверительные интервалы). При описании статистических методов должны приводиться ссылки методологические статьи периодических изданий - руководства и справочники с обязательным указанием страниц в пристатейном списке литературы. Помимо статистических процедур для проверки гипотез рекомендуется по возможности рассчитывать величину эффекта для наиболее важных сравнений.

Если в исследовании применяется несколько статистических критериев, следует упомянуть их все и указать, в какой ситуации каждый из критериев использовался. Расплывчатое описание статистической обработки данных типа «вариационностатистическую обработку проводили с помощью общепринятых параметрических и непараметрических методов статистики с использованием пакета прикладных программ Statistica» Работы является неинформативным И недопустимым. c подобными доработку отправляться на без дальнейшего будут сразу же рецензирования, что значительно увеличит время от предоставления рукописи в редакцию до публикации. Применение тех или иных методов обработки данных должно четко аргументироваться. Например, используя параметрические критерии, следует описывать, с помощью каких критериев проводилась процедура проверки распределения. Необходимо указывать, как производилась проверка соблюдения условий применения методов, для которых эти условия необходимы. Каждый из применяемых критериев должен быть обозначен так, чтобы исключить варианты прочтения. Например, если сравнение выборочных средних проводилось с помощью критерия Стьюдента, то следует указывать, какой из критериев Стьюдента (для независимых выборок или для парных наблюдений) использовался в работе. Недостаточно сказать, что применялся корреляционный анализ, надо указать, какой из коэффициентов корреляции рассчитывался. При использовании многомерных методов обработки данных указывается, каким способом отбирались переменные для включения в модели и какие категории использовались в качестве категорий сравнения. Если применяется редко встречающийся метод обработки данных, необходимо указывать, почему был выбран именно этот метод, представить ссылку на литературный источник и кратко описать используемый метод.

Если для обработки данных применяется пакет статистических программ, следует указывать его название и версию. Сообщать, на каком компьютере производилась обработка данных, ввиду отсутствия практической ценности данной информации, не нужно.

5. Этические принципы

Если в статье содержится описание экспериментов на человеке, необходимо указать, ЛИ процедура стандартам этического комитета, эта ответственность за эту сторону работы, или Хельсинкской декларации 1975 г. и ее последующим пересмотрам. Не следует называть фамилии и инициалы пациентов, номера историй болезни, особенно если статья сопровождается иллюстрациями или фотографиями. При использовании в исследовании лабораторных животных необходимо указывать вид и количество животных, применявшиеся методыих обезболивания и умерщвленияв соответствии с действующим законодательством. Обязательно необходимо представлять дату прохождения этической экспертизы проекта, в ходе которого были получены результаты, представляемые к публикации, и номер протокола. При отсутствии этической экспертизы необходимо представить обоснование.

Результаты

Раздел предназначен только для представления основных результатов исследования в соответствии с целями и задачами, обозначенными в соответствующем разделе статьи. Результаты, полученные в ходе данного исследования, не сравниваются с результатами аналогичных исследований других авторов и не обсуждаются.

Результаты следует представлять в тексте, таблицах и рисунках в логической последовательности исходя из очередности целей и задач исследования. Не рекомендуется дублировать в тексте результаты, представленные в таблицах или на рисунках, и наоборот. Описываются, выделяются и суммируются только те наблюдения, которые относятся к цели и задачам исследования. Последовательность изложения результатов должна соответствовать последовательности изложения методов. Общие характеристики выборки или исследуемых групп следует представлять в таблице с указанием основных изучаемых признаков. Необходимо указыватьне только средние величины, но и меры рассеяния или доверительные интервалы для средних и долей.

Средние величины не следует приводить точнее, чем на один десятичный знак по сравнению с исходными данными. При описании долей необходимо указывать абсолютное количество наблюдений, особенно при малых выборках. Проценты приводятся с двумя десятичными знаками, только если доля составляет менее 1%. Если доля составляет от 1 до 10%, достаточно одного десятичного знака. Приветствуется использование 95% доверительных интервалов, как для средних величин, так и для долей.

Достигнутый уровень значимости для каждого из использованных статистических критериев следует представлять с точностью до трех десятичных знаков. Редакция настоятельно рекомендует избегать формулировок типа p < 0.05 или p > 0.05 (исключение составляет ситуация, когда p < 0.001). Вместо формулировок p < 0.05; p > 0.05 или «различия незначимы» следует указывать абсолютное значение величины p с точностью до тысячных долей (например, p = 0.032). Помимо достигнутого уровня значимости рекомендуется приводить фактические значения критериев и число степеней свободы. Например, критерий хи-квадрат Пирсона при наличии двух степеней свободы представляет собой следующее: $\chi^2 = 29.2$, d. f. p < 0.001. Некорректно указывать «различия между средними значениями достоверные (недостоверные)», правильнее говорить о статистически значимых (или незначимых) различиях. С более подробными рекомендациями по предоставлению результатов применения статистических критериев можно ознакомиться в соответствующей литературе, например, в статье:

• Унгуряну ТН, Гржибовский АМ. Краткие рекомендации по описанию, статистическому анализу и представлению данных в научных публикациях. Экология человека 2011;5:55–60

Всегда следует помнить, что выявление статистически значимых различий еще не означает наличия достоверных или клинически важных связей, а также причинно-следственных связей.

Мы рекомендуем всем авторам ознакомиться с наиболее часто встречающимися ошибками статистической обработки и представления данных в казахстанских публикациях:

• Рахыпбеков ТК, Гржибовский АМ. К вопросу о необходимости повышения качества казахстанских научных публикаций для успешной интеграции в международное научное сообщество. Наука и здравоохранение 2015;1:5–12

Единицы измерения даются в соответствии с Международной системой единиц СИ.

Таблицы позволяют кратко и наглядно представить имеющиеся данные во всех необходимых деталях. Суммирование результатов в виде таблиц позволяет существенно уменьшить объем текста. Таблицы нумеруютсяарабскими цифрами последовательно в порядке ихпервого упоминания в тексте. Каждая таблица должна иметь заголовок, который позволит читателю понять, какие данные представлены в ней, без прочтения текста статьи. Боковик и графы таблицы такжедолжны быть озаглавлены. Если используются аббревиатуры, то они расшифровываютсяв под табличном примечании. Все разъяснения даются там же. Для сносок рекомендуется использовать латинские буквенные обозначения в верхнем регистре (а). Таблицы не должны быть громоздкими и включать информацию, не относящуюся к целям и задачам исследования. При использовании таблиц из других источников необходимо привести источник информации и библиографическую ссылку. Не рекомендуется представлять более 5 таблиц в оригинальной статье.

Иллюстрации Все графики, иллюстрации и фотографии должны быть представлены в электронном виде. Фотографии должны быть контрастными в формате JPEG или PDF. Графики схемы и рисунки могут быть представлены в формат PDF или JPEG. Если используются фотографии людей, то эти люди не должны быть узнаваемы или к таким фотографиям должно быть приложено письменное разрешение на их публикацию. Все иллюстрации должны иметь заголовки и быть понятны без обращения к тексту статьи. В подписях под рисунками дается описание всех условных обозначений. Все иллюстрации нумеруются арабскими цифрами последовательно в порядке их упоминания в тексте. При использовании иллюстраций из других источников необходимо привести источник информации и

библиографическую ссылку. Не рекомендуется представлять более 5 иллюстраций в одной статье.

Обсуждение результатов

Мы рекомендуем придерживаться следующей структуры раздела «Обсуждение результатов» (выделять заголовки подразделов не нужно):

- 1. Краткое резюме результатов исходя из цели и задач исследования (не более 2-3 предложений)
- 2. Основные достоинства исследования
- 3. Основные недостатки исследования
 - а. Систематические ошибки
 - Ошибки выборки
 - Ошибки информации (измерения)
 - Кофаундинг-эффект
 - б. Случайные ошибки
- 4.Сравнение результатов с результатами других исследований с объяснениемвозможных причин при наличии расхождений
- 5. Объяснение результатов и их значения
- 6.Выволы

В статьях, описывающих оригинальные исследования, данный раздел начинается с краткого (не более 2-3 предложений) представления основных результатов исследования. Основными результатами считаются те, что относятся к ранее обозначенным целям и задачам исследования. Не стоит акцентировать внимание на побочных результатах только потому, что при проверке статистических гипотез были выявлены статистически значимые различия. Не следует повторять в данном разделе материал, который уже был описан в разделах «Введение» и «Методы». Необходимо выделить новые и важные аспекты исследования и, что не менее важно, попытаться объяснить причины получения именно таких результатов. Следует критически описать имеющиеся недостатки данного исследования, особенно если они способны оказать существенное влияние на полученные результаты или их интерпретацию. Кроме того, следует отметить сильные стороны исследования или чем оно лучше других по данной теме. Обсуждение достоинств и недостатков исследования является важной частью раздела и призвано помочь читателю в интерпретации полученных результатов. Всегда важнопомнить, что лучше самому обратить внимание читателя на имеющиеся недостатки исследования (идеальных исследований не бывает), нежели эти недостатки будут отмечены рецензентами или читателями. В разделе описывается, как полученные в ходе данного исследования результаты соотносятся с результатами аналогичных исследований, проводимых другими авторами. Вместо простого упоминания предыдущих исследований следует пытаться объяснить, почему полученные результаты отличаются или не отличаются от результатов, полученных другими авторами. Обсуждаются возможности применения полученных результатов, а также ограниченияв их применении, если таковые имеются. Надо постараться определить направления для дальнейших исследований, которые логически следуют из результатов данного исследования. Можно сформулировать новые гипотезы, но только когда это оправдано, и четко обозначить, что это только гипотезы. В некоторых случаях в данном разделе могут быть представлены практические рекомендации по использованию результатов исследования на практике.

Заключения (выводы) необходимо делать исходя из целей исследования, избегая необоснованных заявлений и выводов, которые не следуют из представленных наблюдений или расчетов. Например, не стоит делать выводы об экономической целесообразности применения нового метода лечения пациентов с заболеванием X, если в статье не приводится анализ сравнительной экономической эффективности. Не стоит заявлять о приоритетах, ссылаясь на еще не законченную работу.

После раздела «Заключение» (Выводов) следует раздел «Авторство». Для соответствия критериям авторства должен быть указан конкретный вклад каждого из авторов. Согласно критериям Международного комитета редакторов медицинских журналов, автором может считаться только тот, кто: 1) внес существенный вклад в концепцию и дизайн исследования, сбор, анализ и интерпретацию данных; 2) подготовил первый вариант статьи или её существенно переработал на предмет важного интеллектуального содержания; 3) окончательно утвердил присланную в редакцию рукопись. Авторы должны соответствовать условиям всем трем условиям.

Привлечение источников финансирования, сбор данных или общее руководство исследовательской группой сами по себе не входят в понятие авторства.

Каждый автор должен принять в работе участие, достаточное для того, чтобы нести публичную ответственность за соответствующую часть содержания статьи.

Вклад каждого из авторов (представляются только инициалы) описывается в произвольной форме. Все лица, которые внесли вклад в данное исследование, но которые не соответствуют перечисленным критериям авторства, должны быть перечислены в разделе «Выражение благодарности» (Acknowledgements – англ.)

После раздела «Благодарности» указывается информация о возможном конфликте интересов и источниках финансирования исследования. При отсутствии таковых можно написать «Авторы подтверждают отсутствие конфликта интересов».

Перед списком литературы следуетуказывать регистрационные номера **ORCID** и **SPIN** для всех авторов статьи. Это необходимо для идентификации читателями других статей авторов и повышения их цитируемости. Вышеперечисленные номера (при их отсутствии) необходимо создать на следующих сайтах:

Для получения ORCID- https://orcid.org/register

Для получения SPIN- http://elibrary.ru/projects/science index/author tutorial.asp

Список литературы должен представлять собой краткое библиографическое описание цитируемых работ в соответствии с ванкуверским стилем желательное указанием в конце источника индекса doi (digital object identifier, уникальный цифровой идентификатор статьи). Например:

- 1. Böcking W, Ahrens U, Kirch W, Milakovic M. First results of the introduction of DRGs in Germany and overview of experience from other DRG countries. J Public Health (Oxf) 2005;13:128–137. doi: 10.1007/s10389-005-0103-4.
- 2. Marx W. Tracking historical papers and their citations. European Science Editing 2012;38(2):35–37

Ссылки нумеруются по ходу их цитирования в тексте. Библиографические ссылки в тексте даются в квадратных скобках арабскими цифрами. Фамилии иностранных авторов приводятся в оригинальной транскрипции. Желательноссылаться на более современные публикации (не старше 2004 года). Для оригинальных статей количество источников не должно превышать 30, для обзорных статей - 100.

Редакция рекомендует в списке литературы соблюдать баланс между национальными и российскими (в сумме \sim 50%) и публикациями из дальнего зарубежья, опубликованными в международных рецензируемых изданиях (\sim 50%).

Редакция не приветствует ссылки на резюме докладов, газетные публикации, неопубликованные наблюдения и личные сообщения. Ссылки должны быть сверены авторами рукописи с оригинальными документами. Автор полностью несет ответственность за точность библиографических источников, в том числе в переводе на английский язык

Списки литературы представляются в двух вариантах для выполнения требований МНБД «Скопус»:

- 1. Русскоязычный вместе с зарубежными источниками в соответствиис ванкуверским стилем.
- 2. В транслитерации буквами латинского алфавита с переводом источников публикации на английский язык.

На сайте http://www.translit.ru/ можно бесплатно воспользоваться программой транслитерации русского текста в латиницу (вариант BSI).

Отклоненные статьи не возвращаются.

Стоимость обработки статьи 700 тенге за 1 страницу.

Стоимость печатного варианта журнала – 1100 тенге.

Рукопись следует направлять по адресу:

Республика Казахстан

030019, г. Актобе, ул. Маресьева, 68,

Редакция «WEST KAZAKHSTAN MEDICAL JOURNAL»

e-mail: journal@zkgmu.kz

Сайт журнала: http://journal/zkgmu.kz

Телефон: 8(7132)562387

8(7132)562387

Платежные реквизиты:

НАО«ЗКМУ им. Марата Оспанова»

БИН 990240007563

ИИК KZ328560000000064698 (**KZ - тенге**)

БИК КСЈВКΖКХ

АО «Банк Центр Кредит»

Ректор Телеуов М.К.

НАО«ЗКМУ им. Марата Оспанова»

БИН 990240007563

PHH 061800015595

ИИК KZ166017121000000230 (USD)

БИК HSBKKZKX

Кбе 16

АО «Народный банк Казахстана»

Ректор Телеуов М.К.

НАО«ЗКМУ им. Марата Оспанова»

БИН 990240007563

PHH 061800015595

ИИК KZ826017121000000206 (EUR)

БИК HSBKKZKX

Кбе 16

АО «Народный банк Казахстана» Ректор Телеуов М.К.

НАО«ЗКМУ им. Марата Оспанова» БИН 990240007563 РНН 061800015595 ИИК КZ486017121000000139 (RUB) БИК HSBKKZKX Кбе 16 АО «Народный банк Казахстана» Ректор Телеуов М.К.