*Приложение1*

**Правила подготовки статей для размещения в материалах**

**XVI Международной Бурденковской научной конференции**

Материалы для публикации будут приниматься через онлайн-форму.

<https://forms.gle/Nu4eBLjuVe2u1nRU8>

Для участия в конференции необходимо подать статью **до 15 февраля 2020 года.**

Для публикаций принимаются работы **только студентов и молодых ученых**! Научный руководитель **НЕ МОЖЕТ БЫТЬ** соавтором!

Перед переносом данных в соответствующие разделы формы удобнее их заполнить в любом текстовом редакторе

Объём публикации - **до 5 страниц**, формат А4, текстовый редактор Microsoft Word, шрифт - Times New Roman, 12, межстрочный интервал - 1, поля - 2 см со всех сторон.

1. **НАЗВАНИЕ**

Название статьи должно полноценно отражать предмет и тему статьи, а также основную цель (вопрос), поставленную автором для раскрытия темы.

1. **АВТОРЫ**

А.А. Иванов, Б.Б. Петров,…,…

1. **ОРГАНИЗАЦИИ**

Место обучения/работы автора (название вуза / кафедра)

1. **СТРУКТУРИРОВАННАЯ АННОТАЦИЯ**

Объем аннотации в общем случае не должен быть менее 150 слов и превышать 350 слов.

Актуальность, цель, методы, результаты, заключение

1. **КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА**

Термин 1; термин 2; термин 3.

Необходимо представить не менее 3 и не более 7 ключевых слов, наиболее полно отражающих суть представляемой работы.

1. **АКТУАЛЬНОСТЬ**

Описать актуальность проблемы, ставшей предметом исследования, включая ее масштаб (распространенность, заболеваемость и пр.), опосредованные эффекты (социальные, экономические), а также определить решенные и нерешенные аспекты проблемы с анализом ранее опубликованных данных (российских, зарубежных).

Каждое утверждение авторов, за исключением самых общеизвестных, должно быть сопровождено ссылками на источники информации. При этом следует использовать не более 2 ссылок по каждому утверждению.

1. **ЦЕЛЬ**

Описать главную цель исследования, исследовательский вопрос, решение которого потребовало проведение исследования.

1. **МЕТОДЫ**
2. Дизайн исследования

Раздел должен дать представление о том, каким был план (дизайн) исследования, кого и где включали в исследование, его продолжительность, предполагаемое медицинское вмешательство (при планировании такового), как оценивались результаты исследования, как проверялась гипотеза исследования. Для рандомизированных исследований обязательно представить детальное описание процедуры рандомизации. В данном разделе целесообразно представить схему проведения исследования.

1. Критерии соответствия

Перечислить и при необходимости охарактеризовать (*например, указав пороговые значения для количественных признаков*), предварительно (до начала исследования) сформулированные критерии включения, невключения и исключения из исследования.

1. Условия проведения

Указать центры, принявшие участие в исследовании (в т.ч. населенные пункты и ведомственную принадлежность и/или форму собственности). Дать разъяснения относительно каких-либо специфических факторов (социальных, экономических, культурных), способных повлиять на внешнюю обобщаемость выводов исследования и возможность их экстраполяции (*например, указать, что поиск участников исследования проводился только в негосударственных амбулаторных лечено-профилактических учреждениях, или что набор пациентов в исследование осуществлялся только в условиях полярной ночи, и т.д*.).

1. Продолжительность исследования

Представить данные о запланированной продолжительности периода включения в исследование; продолжительности периода наблюдения с описанием всех промежуточных контрольных точек (крайне желательно подробное описание протокола наблюдения участников исследования с привязкой ключевых событий к временным точкам/интервалам). Обязательно отметить, если в ходе исследования произошло смещение запланированных временных интервалов.

1. Описание медицинского вмешательства

Обозначить ЧТО ИМЕННО исследователи выполняли с участниками / их тканями / их данными: назначали экспериментальное лечение новым препаратом, или брали анализ крови, или просили заполнить анкеты, и т.д. Следует описать запланированные к применению дозы, режим их титрации, способы введения, сроки начала и продолжительность применения лекарственных средств, условия прекращения терапии. Для хирургических вмешательств описать особенности предоперационной подготовки, собственно операции, включая обезболивание и послеоперационное ведение больных. Описания потребуют и медицинские вмешательства немедикаментозной природы, а также изучаемые организационные мероприятия.

1. Основной исход исследования

Описать показатель, без оценки значений которого цель исследования не может быть достигнута. Это может быть «истинная» (случаи смерти, развития жизнеугрожающих состояний, тяжелых осложнений) или «суррогатная» конечная точка (показатель функции системы организма, биохимический параметр, оценка качества жизни). Основной исход исследования медицинского вмешательства должен быть характеристикой его безопасности, эффективности или экономической приемлемости.

1. Дополнительные исходы исследования

Указать показатели, характеризующие дополнительные ожидаемые результаты исследования, позволяющие, к примеру, оценить другие эффекты или механизмы действия медицинского вмешательства.

1. Анализ в подгруппах

Описать сформированные в исследовании группы пациентов. Перечислить критерии (*например, пол, возраст, характеристики тяжести болезни и д*р.), используемые для формирования подгрупп, в которых или между которыми проведен анализ исходов исследования.

1. Методы регистрации исходов

Описать все методы и инструменты, применявшиеся для регистрации основных и дополнительных исходов исследования.

1. Статистический анализ

Принципы расчета размера выборки: описать процедуру расчета размера выборки или представить иное обоснование размера выборки (если таковое имеется). При отсутствии подобных оснований указать, что размер выборки предварительно не рассчитывался.

Методы статистического анализа данных:

а) указать пакет статистических программ, который применяли для анализа результатов исследования (разработчик, страна происхождения)

б) отметить формат представления количественных данных; в) описать статистические критерии, использованные при анализе данных.

1. **РЕЗУЛЬТАТЫ**

Объекты (участники) исследования:

Представить детальное описание исследованной выборки, которое должно включать описание исходных (зафиксированных при включении в исследование) характеристик участников исследования. Для ретроспективных исследований объектами исследования являются источники данных (медицинские карты, базы данных и пр.).

Основные результаты исследования: Описать основной исход исследования и связанные с ним результаты статистического анализа данных.

Дополнительные результаты исследования: Описать дополнительные исходы исследования, результаты оценки эффектов в подгруппах и (или) механизмы описываемых эффектов. Анализ должен быть ограничен только теми подгруппами, что были перечислены в подразделе «Анализ в подгруппах».

Нежелательные явления: описать все нежелательные явления, возникшие в ходе проведения исследования медицинского вмешательства. В качестве нежелательных следует рассматривать любые медицинские события (болезни, травмы, незапланированные оперативные вмешательства и др.), связь которых с проводимым медицинским вмешательством (профилактическим, диагностическим, лечебным или любым другим) не может быть исключена. Отсутствие нежелательных явлений также должно быть отмечено.

1. **ОБСУЖДЕНИЕ**

Следует обсудить не только достоинства, но и возможные недостатки, в том числе систематические смещения и ограничения исследования.

Резюме основного результата исследования: Представить краткое (не более 3-5 предложений) описание результатов исследования, относящихся к его основной цели (не дублируя текст раздела РЕЗУЛЬТАТЫ).

Обсуждение основного результата исследования: Представить аналитический текст, содержащий обсуждение результатов, относящихся к гипотезе (основной цели) исследования. Обсуждение должно быть проведено в контексте ранее известных данных, мнений и теорий, а также с учетом дополнительных результатов настоящего исследования, результатов анализа в подгруппах. При необходимости следует прибегнуть к обсуждению ключевых механизмов реализации эффектов медицинского вмешательства.

Ограничения исследования: Представить анализ факторов, способных существенным образом повлиять на выводы исследования. Ограничения могут быть отнесены к каждому этапу исследования, начинаяс его обоснования, методов (условия проведения, объем выборки, использованные инструменты оценки эффектов) и завершая интерпретацией результатов (размер эффекта, применимость результатов исследования при изменении условий его использования и пр.).

1. **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Кратко (1-3 предложения) суммировать результаты ранее проведенных исследований (желательно на основе систематических оценок, представленных в разделе ОБСУЖДЕНИЕ) по анализируемой проблеме; кратко (1-3 предложения) изложить ключевые нерешенные аспекты обозначенной проблемы; кратко (5-7 предложений) описать полученные результаты с разъяснением их вклада в решение проблемы. Дать краткое обоснование клинического и/или научного использования результатов исследования. Заключение необходимо представить в виде цельного текста, а не нумерованных выводов.

1. **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

В списке литературы приводятся только опубликованные материалы (ссылки на Интернет-ресурсы допускаются). Следует избегать самоцитирования, за исключением случаев, когда оно представляется необходимым (*например, если нет других источников информации, или настоящая работа проведена на основе или в продолжение цитируемых исследований*). Самоцитирование желательно ограничить 2 ссылками.

Правила оформления пристатейных списков литературы:

1. В списке литературы все работы перечисляются в порядке цитирования, а НЕ в алфавитном порядке.
2. Количество цитируемых работ: не более 5 источников.
3. В тексте статьи библиографические ссылки даются в квадратных скобках арабскими цифрами. (например, [1,2] )
4. Авторы цитируемых источников в списке литературы должны быть указаны в том же порядке, что и в первоисточнике (в случае, если у публикации более 4 авторов, то после 3-го автора необходимо поставить сокращение "... , и др." или "..., et al.").
5. Недопустимо сокращать название статьи и название отечественного журнала. Название англоязычных журналов следует приводить в сокращении в соответствие с каталогом названий базы данных MedLine (NLM Catalog). Если журнал не индексируется в MedLine, необходимо указывать его полное название.
6. Для описания даты выхода, тома, номера журнала и страниц, на которых опубликована статья, следует использовать сокращенный формат записи - для иностранных источников, и полный формат записи - для русскоязычной части описания русскоязычных источников.
7. Библиографические описания ссылок на иностранные источники следует составлять в формате Vancouver в версии АМА.
8. Библиографические описания ссылок на русскоязычные источники должны состоять из двух частей: русскоязычной и латиноязычной (подряд). При этом сначала следует приводить русскоязычную часть описания, затем - латиноязычную [в квадратных скобках].

* Русскоязычную часть библиографического описания русскоязычного источника в списке литературы следует оформлять в соответствие с ГОСТ Р 7.0.5-2008.
* Англоязычную часть библиографического описания ссылок на русскоязычные источники следует приводить в формате Vancouver в версии АМА.

1. **ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ**

Следует указать информацию о КАЖДОМ АВТОРЕ по следующему шаблону:

Автор, ответственный за переписку:

Фамилия Имя Отчество, ученая степень, ученое звание [Имя О. Фамилия на английском, звание на английском]; адрес: (почтовый рабочий адрес с индексом) [address: (адрес на английском)]; телефон: (номер мобильного телефона); **ORCID**: http://orcid.org/XXXX-XXXX-XXXX-XXXX; **eLibrary SPIN**: ХХХХ-ХХХХ; e-mail: examlpe@address.ru

Соавтор:

Фамилия Имя Отчество, ученая степень, ученое звание [Имя О. Фамилия на английском, звание на английском]; **ORCID**: http://orcid.org/XXXX-XXXX-XXXX- ХХХХ; **eLibrary SPIN**: ХХХХ-ХХХХ; e-mail: examlpe@address.ru

NB! Указанные в рукописи номера телефонов необходимы для оперативной связи с авторами, в опубликованном варианте рукописи не указываются и третьим лицам не передаются.

**ORCID:** это персональный международный идентификатор автора, подробнее:<https://orcid.org/>

**eLibrary SPIN**: это персональный идентификатор автора в РИНЦ, подробнее:

<https://elibrary.ru/projects/science_index/author_tutorial.asp>

**Напоминаем, что все статьи будут проверены через систему «Антиплагиат» (должно быть не менее 80% оригинальности)!**

Рекомендуем **для самостоятельной проверки** пользоваться сайтом:

[**https://www.etxt.ru/antiplagiat/**](https://www.etxt.ru/antiplagiat/)

Регистрация и подача тезисов осуществляется путем заполнения онлайн-формы на сайте:

[**https://forms.gle/Nu4eBLjuVe2u1nRU8**](https://forms.gle/Nu4eBLjuVe2u1nRU8)