

Правила для авторов

Правила для авторов составлены на основе «Белой книги Совета научных редакторов о соблюдении принципов целостности публикаций в научных журналах, обновленная версия 2012 г.» (CSE's White Paper on Promotion Integrity in Scientific Journal Publications, 2012 Update) и «Рекомендаций по проведению, описанию, редактированию и публикации результатов научной работы в медицинских журналах, декабрь 2016» (ICMJE Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing and Publication of Scholarly Work in Medical Journals, December 2016).

Цели и задачи журнала

Основной целью журнала является обобщение научных и практических достижений в области изучения атеросклероза и связанных с ним заболеваний.

Научная концепция издания предполагает публикацию современных достижений в области диагностики, лечения и профилактики атеросклероза, результатов научных исследований, результатов национальных и международных клинических исследований.

В журнале освещаются биохимические и молекулярно-генетические механизмы развития атеросклероза, популяционные и клинические данные о факторах риска и распространенности заболеваний атеросклеротического генеза в различных регионах России.

Большое значение редакция журнала уделяет вопросам повышения информированности врачей и научных работников о новых зарубежных и российских методических руководствах по диагностике, лечению и профилактике атеросклероза и связанных с ним заболеваний, подготовке кадров в этой области знаний.

Журнал принимает к публикации оригинальные статьи, обзоры, описания клинических случаев, информацию о предстоящих и отчеты о проведенных научных форумах по профилю журнала.

Журнал принимает материалы от аспирантов, соискателей, докторантов, специалистов и экспертов в данной области.

I. Рекомендации автору до подачи статьи

Представление статьи в журнал «Атеросклероз» подразумевает, что:

- статья не была опубликована ранее в другом журнале;
- статья не находится на рассмотрении в другом журнале;
- все соавторы согласны с публикацией текущей версии статьи.

Перед отправкой статьи на рассмотрение убедитесь, что в файле (файлах) содержится вся необходимая информация на русском и английском языках, указаны источники информации, размещенной на рисунках и таблицах, все цитаты оформлены корректно.

Объем оригинальной статьи в пределах 15 стр. машинописи, передовой статьи, обзора и лекции – не более 30 стр. (сюда не входят иллюстрации, подписи к ним, таблицы, список литературы).

Основные компоненты рукописи оригинальной статьи следующие: 1) титульный лист и сведения об авторах; 2) резюме на русском и английском языках; 3) ключевые слова; 4) введение; 5) материалы и методы; 6) результаты; 7) обсуждение; 8) заключение и выводы; 9) список использованной литературы.

1) Титульный лист

Должен содержать: а) название статьи (на русском и английском языках) – информативно, но достаточно кратко; б) сведения об авторах (на русском и английском языках) – фамилия, имя и отчество полностью, должность, звание, ученая степень, полное название учреждения и отдела (кафедры, лаборатории), в котором выполнялась работа, адрес (с названием города и страны), e-mail. Авторам необходимо указывать все места работы, имеющие отношение к проведению исследования. Если в подготовке статьи принимали участие авторы из разных учреждений, необходимо указать принадлежность каждого автора к конкретному учреждению с помощью надстрочного индекса.

Указать автора, ответственного за контакты с редакцией (телефон, e-mail) (отметить звездочкой, например).

Авторы – это люди, которых научная группа определила как основных участников изложенной работы и которые согласились взять на себя ответственность за свою работу. Кроме ответственности за свою часть работы, автор должен быть в состоянии указать, кто из его соавторов ответственен за другие части работы.

Журнал «Атеросклероз» принимает следующие критерии авторства:

1. Существенный вклад в замысел и дизайн исследования, сбор данных или анализ и интерпретацию данных.
2. Подготовка статьи или ее критический пересмотр в части значимого интеллектуального содержания.
3. Окончательное одобрение варианта статьи для опубликования.

В список авторов не включаются люди, не являющиеся авторами статьи. Имена людей, которые не являются авторами, но оказали иную поддержку, указывают в разделе «Благодарности».

На русском языке при указании авторов статьи фамилию следует указывать до инициалов имени и отчества (Иванов П.С., Петров С.И., Сидоров И.П.).

На английском языке при указании авторов статьи используется формат «Имя, инициал отчества, фамилия» (Ivan I. Ivanov). Фамилии на английском языке необходимо указывать в соответствии с заграничным паспортом или так, как она была указана в ранее опубликованных статьях. Если автор не имеет заграничного паспорта и/или публикаций, для транслитерации фамилии и имени необходимо использовать стандарт BSI.

2) Аннотация (резюме) на русском и английском языках:

Печатается на отдельной странице по структурированной схеме: а) цель исследования; б) материалы и методы; в) результаты (по возможности с указанием величины эффекта и статистической значимости, выделяя новое и наиболее важное; г) заключение, кратко выводы. Объем резюме не более 300 слов, его содержание – обычно единственный раздел статьи, индексируемый в электронной базе данных.

3) Ключевые слова (от 3 до 7 слов), способствующие индексированию статьи в информационно-поисковых системах.

4) Благодарности. В этом разделе указываются все источники финансирования исследования, а также благодарности людям, которые участвовали в работе над статьей, но не являются ее авторами.

Участие в работе над статьей подразумевает: рекомендации по совершенствованию исследования, предоставление пространства для исследования, ведомственный контроль, получение финансовой поддержки, одиночные виды анализа, предоставление реагентов/пациентов/животных/прочих материалов для исследования.

5) Информация о конфликте интересов. Авторы должны раскрыть потенциальные и явные конфликты интересов, связанные с рукописью. Конфликтом интересов может считаться любая ситуация (финансовые отношения, служба или работа в учреждениях, имеющих финансовый или политический интерес к публикуемым материалам, должностные обязанности и др.), способная повлиять на автора рукописи и привести к сокрытию, искажению данных, или изменить их трактовку. Наличие конфликта интересов у одного или нескольких авторов не является поводом для отказа в публикации статьи. Выявленное редакцией сокрытие потенциальных и явных конфликтов интересов со стороны авторов может стать причиной отказа в рассмотрении и публикации рукописи.

Если конфликта интересов нет, автор должен также сообщить об этом. Пример формулировки: «Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов».

6) Введение статьи

Должно отражать состояние проблемы, ее актуальность, а также цель и задачи проведенного автором(ами) исследования.

7) Материалы и методы

Очень важный фрагмент статьи. Необходимо указать принципы формирования групп (выборки), объект исследования – участники наблюдения (пациенты) или экспериментальные животные, включая контрольные группы, их количество, пол, критерии включения и исключения; методики, аппаратура (название, фирма); статистические методы обработки, использованный пакет программ. Также в этом разделе должна быть указана информация о соблюдении этических норм при проведении исследования и о наличии информированного согласия пациента на проведение исследования.

8) Результаты

Представляются в форме текста, таблиц, рисунков, иллюстраций, при большом объеме таблиц часть из них можно заменить графиками. Таблицы должны иметь номер, соответствующий порядку упоминания в тексте, и название на русском и английском языках. Таблицы должны быть построены сжато, наглядно, иметь заголовки колонок и строк, строго соответствующие их содержанию. Данные, представленные в таблицах, не надо полностью дублировать в тексте или рисунке, в них четко указывайте размерность показателей и форму представления данных, их вариабельность и достоверность ($M \pm m$; $M \pm SD$; Me ; Mo ; Д.И.; перцентили и т.д.). Все цифры, итоги и проценты в таблицах должны быть тщательно выверены и соответствовать своему упоминанию в тексте. Расшифровка сокращений и пояснительные примечания приводятся под таблицей. Графики, схемы и рисунки принимаются в электронном варианте в форматах «MS Word», «MS Excel», «Adobe Illustrator», «Corel Draw» или «MS PowerPoint». Все они должны быть пронумерованы в порядке упоминания их в тексте, иметь название на русском и английском языках и при необходимости примечания. Не повторяйте содержание таблиц. Оси графиков должны иметь названия, размерность и легенду (обозначение линий). В случае сравнения диаграмм следует указывать достоверность различий. Не разрешается использовать 3-D модели для гистограммы. Если для идентификации частей иллюстрации используются символы, стрелки, цифры или буквы, в подписи желательно указать и пояснить каждый из этих символов. Значения длины, высоты, веса и объема должны быть указаны в соответствующих метрических единицах (метр, грамм, литр) или в их десятичных кратных единицах. Гематологические, биохимические и ряд других параметров, в частности, данные лабораторных исследований, надо указывать в соответствии с международной системой СИ. Концентрации лекарственных препаратов могут описываться в соответствии с системой СИ, либо в единицах массы.

9) Обсуждение

Обязательная часть статьи. Обобщенные основные результаты выполненной работы, не повторяя конкретные фактические данные, изложенные выше, сопоставляются с аналогичными литературными сведениями, оттеняя новые результаты, их научную и клиническую значимость. Отметьте это в заключении.

10) Заключение и выводы

Изложите их лаконично и конкретно.

11) Список использованной литературы, ссылки

Этот фрагмент статьи должен быть оформлен в соответствии с «Едиными требованиями к рукописям, представляемым в биомедицинские журналы» [1] и ГОСТ Р 7.0.5.-2008. Печатается через двойной интервал на отдельном листе, каждый источник с новой строки с порядковым номером. Составлять его необходимо в порядке цитирования авторов. Используйте Index Medicus для поиска сокращений названий журналов. В список литературы **не** включаются ссылки на диссертационные работы и тезисы. Желательно ссылаться на печатные источники в периодических изданиях, входящих в список ВАК. В обязательном порядке у всех статей указываются **doi**, у всех книг **ISBN**. За правильность приведенных в списке литературных данных ответственность несут авторы. В списке использованной литературы сначала указываются фамилии и инициалы авторов, фамилии иностранных авторов даются в оригинальной транскрипции, названия периодических изданий могут быть написаны в сокращенной форме, ее можно узнать в списке аббревиатур Index Medicus или MEDLINE. Ссылки в тексте, таблицах и подписях следует обозначать арабскими цифрами в квадратных скобках. В описании каждого источника должны быть представлены **все** авторы. Обратите внимание на рекомендуемую пунктуацию ссылок. Между названием журнала и годом его выпуска рекомендуется ставить запятую, после года выпуска – без пробела точка с запятой, том (номер), двоеточие, страницы, без обозначений «том», «№», «страницы». При цитировании электронных материалов необходима ссылка на соответствующие интернет-ресурсы: электронные документы, базы данных, порталы, сайты, web-страницы и т.д.

Необходим перевод списка литературы на английский язык. После описания русскоязычного источника в конце ссылки ставится указание на язык работы: (In Russ.). Для транслитерации имен и фамилий авторов, названий журналов следует использовать стандарт BSI.

Образцы библиографических ссылок

Книга: Puzyrev V.P., Stepanov V.A. Pathological anatomy of the human genome. Novosibirsk: Nauka, 1997. P. 224. ISBN: 5-02-031442-0. (In Russ.) Пузырев В.П., Степанов В.А. Патологическая анатомия генома человека. Новосибирск: Наука, 1997. С. 224. ISBN: 5-02-031442-0.

Глава (статья) в книге: Deev A.D., Shestov D.B. Lipids in population of Moscow and Leningrad In: Dyslipoproteinemia and coronary heart disease. Eds. E.I. Chazov, A.N. Klimov. Moscow: Meditsina, 1980. P. 168–178. (In Russ.) Деев А.Д., Шестов Д.Б. Липиды в популяциях Москвы и Ленинграда. В кн.: Дислипидемии и ишемическая болезнь сердца. Ред. Е.И. Чазов, А.Н. Климов. М.: Медицина, 1980. С. 168–178.

Статья в журнале: Igonina N.A., Zhuravleva E.A., Kondrasheva E.A., Torshina I.G., Chashchikhina E.V., Makarova T.A., Kopaeva L.B., Sysoeva S.N. The cholesterol level in Russian adults aged 20-70 years. Ateroskleroz i dislipidemii. 2012; 4: 67–71. (In Russ.) Игонина Н.А., Журавлева Е.А., Кондрашева Е.А., Торшина И.Г., Чашихина Е.В., Макарова Т.А., Копеева Л.Б., Сысоева С.Н. Уровень холестерина в популяции взрослого населения РФ 20–70 лет. Атеросклероз и дислипидемии. 2012; 4: 67–71.

References (на английском языке) (по: NLM - National Library of Medicine).

Книга: Warlow C., Dennis S., van Gijn J., Hankey G., Sandercock P., Bamford J., Wardlaw J. Stroke: a practical guide to management. 2nd ed. Malden, MA: Blackwell Science, 2001. P. 151. ISBN: 978-1405127660

Глава в книге: Kannel W.B. The Framingham experience. In: Coronary heart disease epidemiology. Eds. M. Marmot, P. Elliott. Oxford: Oxford Univ. Press, 1996. P. 67–82. ISBN: 978-0192621245

Voevoda M., Sazonova O., Simonova G., Nikitin Yu., Shubnikov E., Denisova D., Fomicheva M., Dergacheva E. Chapter 19: Prediabetes and Diabetes Prevention Initiatives in Siberia, Russia. In: Global Health Perspectives in Prediabetes and Diabetes Prevention. Editor Bergman M. Singapore: World Scientific Publishing Co. Pte. Ltd. 2014. P. 483. ISBN: 978-9814603300

Статья в сборнике: Evans A., Dobson A., Ferrario M., Kuulasmaa K., Moltchanov V., Sans S., Tunstall-Pedoe H., Tuomilehto J., Wedel H., Yarnell J., for the WHO MONICA Project. The WHO MONICA Project: changes in coronary risk in the 1980s. Proceedings of the XIth international Symposium on Atherosclerosis, 5–9 October 1997, Paris, France. Elsevier Science. Atherosclerosis XI, 1998, 49–55.

Статья в журнале: Rosenhek R., Binder T., Porenta G., Lang I., Christ G., Schemper M., Vaurer G., Baumgartner H. Predictors of outcome in severe, asymptomatic aortic stenosis. N Engl J Med. 2000; 343: 611-617. DOI: [10.1056/NEJM200008313430903](https://doi.org/10.1056/NEJM200008313430903)

Cerezo A., Costan G., Gonzalez A., Galvez C., Garcia V., Iglesias E., Reye A., de Dios J.F. Severe esophagitis due to overdose of iron tablets. Gastroenterol Hepatol. 2008; 31(8): 551-2. DOI: [10.1157/13127107](https://doi.org/10.1157/13127107)

Соответствие нормам этики. Для публикации результатов оригинальной работы необходимо указать, подписывали ли участники исследования информированное согласие. В случае проведения исследований с участием животных – соответствовал ли протокол исследования этическим принципам и нормам проведения биомедицинских исследований с участием животных. В обоих случаях необходимо указать, был ли протокол исследования одобрен этическим комитетом (с приведением названия соответствующей организации, её расположения, номера протокола и даты заседания комитета).

- Информация о конфликте интересов. Авторы должны раскрыть потенциальные и явные конфликты интересов, связанные с рукописью. Конфликтом интересов может считаться любая ситуация (финансовые отношения, служба или работа в учреждениях, имеющих финансовый или политический интерес к публикуемым материалам, должностные обязанности и др.), способная повлиять на автора рукописи и привести к сокрытию, искажению данных, или изменить их трактовку. Наличие конфликта интересов у одного или нескольких авторов не является поводом для отказа в публикации статьи. Выявленное редакцией сокрытие потенциальных и явных конфликтов интересов со стороны авторов может стать причиной отказа в рассмотрении и публикации рукописи.
- Информация о спонсорстве. Необходимо указывать источник финансирования как научной работы, так и процесса публикации статьи (фонд, коммерческая или государственная организация, частное лицо и др.). Указывать размер финансирования не требуется.
- Благодарности. Авторы могут выразить благодарности людям и организациям, способствовавшим публикации статьи в журнале, но не являющимся её авторами.

Редакция оставляет за собой право сокращать и исправлять принятые работы. Рукописи, оформленные не по правилам, не рассматриваются. Авторский гонорар не выплачивается. Рукописи авторам не возвращаются.

Публикация статей в научно-практическом журнале «Атеросклероз» бесплатна.

II. Как подать статью на рассмотрение

Рукопись статьи направляется в редакцию через online форму. Загружаемый в систему файл со статьей должен быть представлен в формате Microsoft Word (иметь расширение *.doc, *.docx, *.rtf). Основной файл рукописи не должен содержать имен авторов и названия учреждений. Текст печатается на листе формата А4, интервал полуторный, ширина полей 2 см, шрифт Times New Roman, кегль 12.

Дополнительно загружаются: скан официального направления на бланке учреждения, где выполнена работа, с визой научного руководителя на первой странице, заверенной печатью учреждения, и скан выписки из заседания Этического комитета; информационный файл с титульным листом, информацией об авторах, раскрытием конфликта интересов, благодарностями; файлы с рисунками и таблицами.

III. Взаимодействие между журналом и автором

Редакция журнала ведет переписку с ответственным (контактным) автором, однако при желании коллектива авторов письма могут направляться всем авторам, для которых указан адрес электронной почты.

Все поступающие в журнал «Атеросклероз» статьи проходят предварительную проверку ответственным секретарем журнала на соответствие формальным требованиям. На этом этапе статья может быть возвращена автору (авторам) на доработку с просьбой устранить ошибки или добавить недостающие данные. Также на этом этапе статья может быть отклонена из-за несоответствия ее целям журнала, отсутствия оригинальности, малой научной ценности.

После предварительной проверки ответственный редактор передает статью рецензенту с указанием сроков рецензирования. Автору отправляется соответствующее уведомление.

В спорных случаях редактор может привлечь к процессу рецензирования нескольких специалистов, а также главного редактора.

При положительном заключении рецензента статья передается редактору для подготовки к печати.

При принятии решения о доработке статьи замечания и комментарии рецензента передаются автору. Автору дается 2 недели на устранение замечаний. Если в течение этого срока автор не уведомил редакцию о планируемых действиях, статья снимается с очереди публикации.

При принятии решения об отказе в публикации статьи автору отправляется соответствующее решение редакции.

Ответственному (контактному) автору принятой к публикации статьи направляется финальная версия верстки, которую он обязан проверить. Ответ ожидается от авторов в течение 2 суток. При отсутствии реакции со стороны автора верстка статьи считается утвержденной.

IV. Порядок пересмотра решений редактора/рецензента

Если автор не согласен с заключением рецензента и/или редактора или отдельными замечаниями, он может оспорить принятое решение. Для этого автору необходимо:

- исправить рукопись статьи согласно обоснованным комментариям рецензентов и редакторов;
- ясно изложить свою позицию по рассматриваемому вопросу.

Редакторы содействуют повторной подаче рукописей, которые потенциально могли бы быть приняты, однако были отклонены из-за необходимости внесения существенных изменений или сбора дополнительных данных, и готовы подробно объяснить, что требуется исправить в рукописи для того, чтобы она была принята к публикации.

V. Действия редакции в случае обнаружения плагиата, фабрикации или фальсификации данных

В случае обнаружения недобросовестного поведения со стороны автора, обнаружения плагиата, фабрикации или фальсификации данных редакция руководствуется правилами COPE.

Под «недобросовестным поведением» журнал «Атеросклероз» понимает любые действия ученого, включающие ненадлежащее обращение с объектами изучения или намеренное манипулирование научной информацией, при котором она перестает отражать наблюдаемые исследования, а также поведение ученого, которое не соответствует принятым этическим и научным стандартам.

К «недобросовестному поведению» журнал «Атеросклероз» не относит честные ошибки или честные расхождения в плане, проведении, интерпретации или оценке исследовательских методов или результатов, или недобросовестное поведение, не связанное с научным процессом.

VI. Исправление ошибок и отзыв статьи

В случае обнаружения в тексте статьи ошибок, влияющих на ее восприятие, но не искажающих изложенные результаты исследования, они могут быть исправлены путем замены pdf-файла статьи и указанием на ошибку в самом файле статьи и на странице статьи на сайте журнала.

В случае обнаружения в тексте статьи ошибок, искажающих результаты исследования, либо в случае плагиата, обнаружения недобросовестного поведения автора (авторов), связанного с фальсификацией и/или фабрикацией данных, статья может быть отозвана. Инициатором отзыва статьи может быть редакция, автор, организация, частное лицо.

Отозванная статья помечается знаком «Статья отозвана», на странице статьи размещается информация о причине отзыва статьи. Информация об отзыве статьи направляется в базы данных, в которых индексируется журнал.