



# ПРАВИЛА оформления научных статей, направления их в редакцию, рецензирования и опубликования в ежеквартальном тематическом журнале «ПРАКТИЧЕСКАЯ ОНКОЛОГИЯ»

## 1. Общие положения

1.1. Журнал «Практическая онкология» издается на русском языке с марта 2000 года и выходит с периодичностью не менее четырех номеров в год.

1.2. В журнале «Практическая онкология» публикуются материалы оригинальных работ, клинические наблюдения и обзоры литературы в области научных и практических исследований по клинической и экспериментальной онкологии, освещаются вопросы диагностики и лечения онкологических заболеваний по различным локализациям.

1.3. Журнал «Практическая онкология» предназначен для специалистов-онкологов, ученого и преподавательского состава, практикующих врачей, студентов медицинских вузов.

1.4. Журнал является рецензируемым научным изданием, в которое принимаются для опубликования как специализированные научно-практические статьи (в т.ч. лекции и обзоры), так и материалы результатов диссертаций на соискание ученой степени доктора и кандидата медицинских наук.

1.5. Журнал «Практическая онкология» включен в Реферативный журнал и базы данных ВИНТИ, базы метаданных «Российский индекс научного цитирования (РИНЦ)».

1.6. Электронная версия журнала на русском и английском языке регулярно размещается на сайте [www.practical-oncology.ru](http://www.practical-oncology.ru). С 2013 года журнал «Практическая онкология» выходит также в виде электронного приложения для мобильных устройств для iOS и Android.

1.7. Требования, предъявляемые редакцией к оформлению рукописей, основаны на требованиях ВАК, требованиях Международного комитета редакторов медицинских журналов (International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE); <http://www.icmje.org/recommendations/>), рекомендациях Библиометрической базы научных данных Scopus, отслеживающей Глобальный индекс научного цитирования (издательство Elsevier Inc.), и Правилах представления журналов в Российскую библиометрическую базу научных данных РИНЦ.

1.8. Публикация статей для автора(ов) бесплатная.

1.9. Рукописи и электронные носители информации авторам не возвращаются.

## 2. Общие требования по предоставлению рукописей

2.1. Статьи, представляемые в редакцию журнала «Практическая онкология» для публикации, должны быть выполнены на современном методическом и методологическом уровне, отвечать требованиям актуальности и обладать новизной.

2.2. Статьи должны соответствовать требованиям, изложенным в Настоящих правилах.

2.3. Статьи и сопроводительные документы присылаются в редакцию в электронном и печатном виде по электронному адресу: [tomm@list.ru](mailto:tomm@list.ru) и по почтовому адресу редакции: 198215, г. Санкт-Петербург, Бульвар Новаторов, д. 84, корп. 2, кв. 28.

2.4. Статьи направляются в редакцию с сопроводительным письмом в виде отдельного документа на официальном бланке учреждения, в котором была проведена работа, подписанном руководителем и заверенном печатью этого учреждения.

**Образец сопроводительного письма:** «Настоящим подтверждается, что научная статья («НАЗВАНИЕ СТАТЬИ», ФИО авторов) представляется к публикации в журнале «Практическая онкология» и содержит результаты научной работы, проведенной на базе нашего учреждения.

Данная статья не нарушает ничьих авторских прав и соответствует международным этическим нормам проведения научных исследований.

Авторы подтверждают, что направляемая статья нигде ранее не была опубликована, не направлялась и не будет направляться для опубликования в другие научные издания.

Авторы гарантируют наличие у них исключительных авторских прав на предмет интеллектуальной собственности.

Также удостоверяется, что авторами было выражено согласие с «Правилами оформления научных статей», установленными редакцией журнала «Практическая онкология».

2.5. Все авторы должны подписать «Лицензионный договор» в 2-х экземплярах, который необходимо загрузить с сайта журнала ([www.practical-oncology.ru](http://www.practical-oncology.ru)).

2.6. Журнал «Практическая онкология» в своей работе придерживается политики о конфликте интересов, рекомендованной ICMJE. В связи с этим авторы статей, направляемых в редакцию, должны предоставить **информацию о конфликте интересов/финансировании**, заполнив специальную форму раскрытия, которую необходимо скачать с сайта [www.practical-oncology.ru](http://www.practical-oncology.ru).

2.7. **Информация, предоставляемая авторами на английском языке** (название статьи, титульный лист, авторский реферат (abstract) и ключевые слова), необходима для включения научных работ, публикуемых в журнале «Практическая онкология», в Библиометрическую базу научных данных Scopus и отслеживания Глобального индекса научного цитирования. Предоставляемая на английском языке информация не должна уступать по качеству оригинальным англоязычным изданиям. Она должна быть понятна зарубежному специалисту, не знающему русского языка, но имеющему возможность по заглавиям, авторским резюме и ключевым словам составить представление об основных результатах описываемых в статье исследований и их уровне.

2.8. **Комплект документов, предоставляемых в редакцию:**

- сопроводительное письмо;
- лицензионный договор, подписанный всеми авторами в 2-х экземплярах;
- заполненная форма о конфликте интересов/финансировании;
- статья (полный комплект рукописи) в 2-х экземплярах.

### **3. Требования к соблюдению этических норм**

3.1. Журнал «Практическая онкология» в своей работе руководствуется Хельсинкской декларацией о соблюдении этических принципов в медицинском сообществе (<http://www.wma.net/en/30publications/10policies/b3/>), разработанной Всемирной медицинской ассоциацией (WMA Declaration of Helsinki – Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects, 2013 год).

3.2. Авторы несут ответственность за сохранение полной анонимности пациентов, участвующих в исследовании. Рекомендуется избегать любой информации, позволяющей читателю идентифицировать пациента по месту проведения исследования, имени, физическим характеристикам, фотографиям или медицинским изображениям.

3.3. Если в учреждении, из которого исходит научная работа, есть Локальный этический комитет, и проводимое с участием людей исследование было им одобрено, то информация об этом должна быть отражена в тексте работы (в разделе «Материал и методы»). Это требование распространяется как на проспективные, так и ретроспективные исследования, которые проводились с непосредственным участием пациентов или путем анализа всей или части их медицинской информации (например, медицинских изображений).

3.4. Если правила локального этического комитета не требуют одобрения того или иного типа проводимых исследований, информация об этом также должна быть отражена в тексте работы.

3.5. Если в учреждении нет этического комитета (или его не существовало на момент начала исследования), то этот факт необходимо отразить в разделе «Материал и методы», подтвердив, что принципы Хельсинкской декларации при проведении исследования были соблюдены.

3.6. Если при проведении исследования использовались лекарственные препараты или медицинские изделия по назначению, не принятому в качестве стандартной практики, необходимо в тексте указать, что пациент(ы) был(и) об этом информирован(ны) и от него(них) было получено Добровольное письменное информированное согласие (если это возможно).

3.7. Если публикуемая работа выполнена на животных, то в тексте рукописи необходимо отразить информацию о том, что протокол исследования был одобрен Локальным комитетом по защите животных. Если в учреждении нет такого комитета, необходимо указать, что в работе были соблюдены международные принципы по защите лабораторных животных, например, «Guide for the care and use of laboratory animals» Национального института здоровья США (<http://grants.nih.gov/grants/olaw/Guide-for-the-Care-and-Use-of-Laboratory-Animals.pdf>).

#### **4. Требования к оформлению рукописей**

4.1. Рукопись печатается на одной стороне листа формата А4:

- шрифт основного текста «Times New Roman» в редакторе Word в формате \*.doc.
- размер шрифта основного текста 14 пунктов;
- межстрочный интервал – 1,5;
- поля сверху и снизу – 20 мм, слева – 30 мм, справа – 1,5 мм;
- выравнивание по ширине;
- абзац начинается с отступом первой строки;
- без переносов;
- конец абзаца вводится клавишей «Enter»;
- запрещается любое использование автоматической нумерации в тексте и при оформлении списка литературы.

4.2. Статьи принимаются в 2-х печатных экземплярах, а также в виде идентичного электронного файла, записанного на лазерный диск (CD-R).

4.3. Статья подается одним файлом. Наименование файлу присваивается согласно фамилии первого автора и названию статьи (сокращенному), например: «Иванов\_Анестезия у пожилых».

4.4. Все страницы должны быть пронумерованы вручную, автонумерация запрещена.

4.5. Если в публикации присутствуют рисунки, фотографии и таблицы, то они также включаются в общий файл с текстом статьи. Иллюстрации (рисунки и фотографии) должны

быть представлены в составе электронного варианта рукописи с приложением файлов в формате TIFF или JPEG с разрешением не менее 600 точек на дюйм и размером не менее 6x9 см в объеме не менее 1 Мб. Ссылка на тот или иной рисунок (таблицу) должна быть в тексте раньше места помещения рисунка (таблицы).

4.6. Графики предоставляются отдельными файлами в программе Excel. В этом случае им присваивается отдельное имя: «Иванов\_график\_1».

4.7. Все сопроводительные электронные документы именуются следующим образом: фамилия первого автора\_краткое описание, например: «Петров\_сопроводит. письмо».

4.8. При первом упоминании терминов, неоднократно используемых в статье (не в заголовке статьи и не в реферате, кроме тех, которые обычно употребляются в сокращении: ДНК, мРНК, рРНК, мтДНК, АТФаза), необходимо давать их полное наименование и сокращение в скобках, в последующем применять только сокращение.

4.9. Текст **оригинальной статьи** обязательно должен включать следующие разделы:

- введение;
- материал и методы;
- результаты;
- обсуждение;
- заключение.

4.10. **Обзорная статья** должна содержать анализ литературы по актуальной теме, критически осмысленный автором, основанный на изучении современных литературных данных, опубликованных преимущественно за последние 5 лет.

4.11. **Клиническое наблюдение** должно быть интересным с научной и/или практической точки зрения, хорошо иллюстрированным и содержать обсуждение вопроса с использованием современных литературных данных.

4.12. **Объем оригинальных статей и клинических наблюдений**, включая текст статьи, список литературы, иллюстрации и таблицы, не должен превышать 30 страниц рукописи, поданной согласно требованиям п. 4.1 настоящих правил, что соответствует 11 журнальным страницам в сверстанном виде, количество ссылок на источники – не более 35–40. **Объем обзорных статей** не должен превышать 40 страниц рукописи, количество ссылок на источники – не более 60.

4.13. Библиографические ссылки в тексте на работы других авторов обозначаются порядковой арабской цифрой в квадратных скобках (например: [10]) и в списке литературы представляются **строго по порядку упоминания в тексте**. Ссылка на несколько источников при повторном цитировании оформляется перечислением в порядке возрастания номеров через запятую (например: [2, 8, 11]).

4.14. Все величины, приведенные в статье, должны быть выражены **в единицах СИ**.

## **5. Требования к составлению рукописей**

### **5.1. Рукопись (статья) должна содержать следующие разделы:**

- титульная страница на русском языке;
- титульная страница на английском языке;
- реферат на русском языке;
- **реферат на английском языке (Abstract)**;
- ключевые слова на русском языке;
- **ключевые слова на английском языке (Keywords)**;
- текст статьи на русском языке;

- список литературы для русскоязычной базы данных РИНЦ (Список литературы);
- **список литературы для англоязычной базы данных Scopus (References);**
- иллюстрации (рисунки, фотографии), таблицы, графики;
- подписи к иллюстрациям, таблицам и графикам на русском языке;
- перечень сокращений на русском языке.

### **5.2. Титульная страница на русском и английском языках должна включать:**

- название статьи;
- фамилии и инициалы всех авторов;
- полное название подразделения(ий) (кафедра, отдел, отделение и т.д.), название учреждения(ий), из которого(ых) вышла работа с указанием точного почтового адреса организации(ий);
- сведения обо всех авторах: полностью фамилия, имя, отчество, ученая степень, звание каждого автора с указанием мест их работы, а также SPIN-код(ы) автора(ов) в РИНЦ;
- информация для корреспонденции: полностью фамилия, имя, отчество автора, с которым будет вестись переписка, с указанием точного почтового адреса (с почтовым индексом), городского и мобильного телефонов, факса, e-mail;
- подписи всех авторов.

### **5.3. Реферат на русском и английском языке (abstract):**

Реферат (abstract) **оригинальной статьи, клинического наблюдения, систематического обзора и мета-анализа** должен состоять из 200–250 слов и представлять собой краткое описание работы, в котором разъясняется цель ее написания, излагается содержание, раскрываются наиболее существенные аспекты и делается заключение. Реферат (abstract) должен быть четко структурирован и содержать следующие подразделы:

- цель (aim);
- материал и методы (material and methods);
- результаты (results);
- заключение (conclusion).

В результатах (results) отражают полученные данные, обладающие статистической значимостью. Заключение должно вытекать непосредственно из полученных результатов. Основное отличие реферата (abstract) от статьи состоит в том, что каждому из разделов посвящается 1–2 предложения. Текст составляют в прошедшем времени с соблюдением единства терминологии без употребления аббревиатуры. Язык реферата (abstract) должен быть максимально простым и понятным для широкого круга специалистов. Необходимо помнить, что большинство читателей получает информацию о научной работе только через реферат (abstract). В связи с этим авторы должны быть уверены, что реферат (abstract) точно отражает содержание статьи. Рекомендуется использовать короткие предложения, содержащие стандартные клише научного языка: в статье рассмотрены / изучены / обобщены / проанализированы / показано, что / получено и т.д.

**Реферат обзорной статьи** составляется без подразделов и должен состоять не более чем из 100 слов.

При составлении англоязычной версии реферата (abstract) **использование автоматизированных электронных систем перевода** (например, <https://translate.google.ru/>) **категорически запрещено**. При возникновении трудностей с качественным переводом реферата на английский язык, принятый в международном медицинском сообществе, можно обратиться к сервису, предоставляемому издательством

Elsevier «Elsevier's Language Services» на странице <http://webshop.elsevier.com/languageservices/translationservices/> (ресурс платный!), а также в «American Medical Writers Association» по адресу [www.amwa.org](http://www.amwa.org) (Products/Services, далее Basic Grammar and Usage, Punctuation for Clarity and Style, Sentence Structures and Patterns), «Council of Science Editors» по адресу [www.councilscienceeditors.org](http://www.councilscienceeditors.org) (Services, далее Manuscript Services) или в «Society for Scholarly Publishing» по адресу [www.sspnet.org](http://www.sspnet.org) (Services Directory, далее Copy Editing).

**5.4. Ключевые слова на русском и английском языке (keywords)** (5-15 слов) должны быть обязательно приведены в конце реферата на русском языке, в конце абстракта на английском языке. Ключевые слова представляют собой слова или устойчивые словосочетания, которые помогают поисковым системам определять тематику печатной работы. Перечень ключевых слов должен в наибольшей мере отражать основное содержание статьи и обеспечивать возможность максимально эффективного информационного поиска. Ключевые слова приводятся в именительном падеже и печатаются прописными буквами в строку через запятое.

#### **5.5. Разделы оригинальных статей, клинических наблюдений, систематических обзоров и мета-анализов данных**

**Введение.** Представляет собой краткое (примерно одна страница) изложение современного состояния существующей проблемы и ее значимость, из которых вытекает актуальность и целесообразность проведенного авторами исследования. В разделе приводятся только ссылки на опубликованные ранее работы и не допускается включение результатов или выводов текущего исследования. Раздел должен заканчиваться кратким указанием целей научной работы.

**Материал и методы.** В разделе должно быть приведено четкое описание того, как проводилось данное исследование и почему оно приводилось именно таким образом. Описание методов должно быть настолько подробным, чтобы другие люди, имеющие доступ к публикуемой информации, могли полностью воспроизвести полученные в исследовании результаты. При этом в раздел включается только та информация, которая была известна на момент начала исследования. Вся информация, полученная в ходе научной работы, должна быть описана в разделе «Результаты». В разделе необходимо отразить информацию о том, что исследование было одобрено Локальным/Национальным этическим комитетом или не нуждалось в таком одобрении. В случае отсутствия в учреждении Локального этического комитета необходимо заявление о том, что исследование было проведено в соответствии с Принципами Хельсинкской декларации.

В разделе подробно описываются положенный в основу статьи материал (диагноз, пол, возраст пациентов и т.д.), применявшиеся методы постановки эксперимента (использованное оборудование, препараты, технологии и т.д.). Обязательно необходимо сообщить о применявшихся методах статистической обработки данных, с указанием названия программного пакета и его версии.

**Результаты.** В логической последовательности излагаются полученные в работе научные результаты, которые отражаются в виде текста, таблиц, графиков и рисунков. Данные, приведенные в тексте, не должны повторяться в таблицах и графиках. Если числовые результаты отражаются в качестве производных (например, процентах), также необходимо указывать и абсолютные цифры, из которых были рассчитаны эти производные. При сравнении между собой групп данных во всех случаях, когда это возможно, необходимо указывать статистическую значимость полученных между ними различий.

В этом разделе излагаются только факты, не допускается субъективная интерпретация полученных автором(и) данных. В больших исследованиях возможно использование подзаголовков и подразделов.

**Обсуждение.** Раздел рекомендуется начинать с короткого итогового перечисления основных полученных результатов. Далее желательно привести возможное, с точки зрения автора(ов), объяснение этих результатов. При этом допускается высказывать субъективную точку зрения автора(ов) и интерпретировать полученные данные. Далее целесообразно сравнить полученные в текущем исследовании результаты с результатами научных работ, опубликованных ранее. Необходимо подчеркнуть новизну полученных в работе результатов, а также их возможное влияние на проведение дальнейших исследований и клиническую практику. Целесообразно отдельным пунктом обсудить недостатки и ограничения проведенного авторами исследования. При необходимости приводятся рекомендации.

**Заключение.** В заключении рассматриваются наиболее важные аспекты выполненной работы, из которых делаются выводы. При этом необходимо связать полученные в работе выводы с поставленными в начале исследования целями. Недопустимо при формулировании выводов опираться на данные, которые не были представлены в работе, или на незавершенные исследования.

#### **5.6. Список литературы для русскоязычной научной базы данных РИНЦ**

В списке литературы ссылки на статьи располагаются **не по алфавиту** фамилий авторов, **а в порядке их цитирования** в тексте.

Пристатейный список литературы для РИНЦ оформляется в соответствии с требованиями ВАК и Правилами представления журналов в РИНЦ в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008:

1. Для русскоязычных статей: Фамилия И.О. (перечисляются все авторы через запятую) Название статьи без сокращений // Название журнала. – Год. – Т. 1, № 1. – С. 85–94.

2. Для англоязычных статей: Фамилия И.О. (перечисляются все авторы через запятую) Название статьи без сокращений // Название журнала. – Год. – Vol. 1, № 1. – P. 85–94.

В библиографическом описании статьи должны быть приведены **все авторы**.

Для отечественных журналов недопустимо сокращать название самого журнала и название опубликованной в нем статьи.

**Пример ссылки на русскоязычную статью:** Иванов И.И., Петров П.П., Сидоров С.С. Важнейшие события в онкологии в 2000 году // Практическая онкология. – 2001. – Т. 1, № 1. – С. 85–94.

**Ссылки на другие русскоязычные источники составляются следующим образом:**

1. *Монография:* Фамилия И.О. (перечисляются все авторы через запятую) Название. – Город: Издательство. – Год. – Общее количество страниц (234 с.).

2. *Глава из книги:* Фамилия И.О. (перечисляются все авторы через запятую) Название главы // Название книги / под ред. И.И. Иванова. – Город: Издательство. – Год. – С. 1–5.

3. *Статья из сборника:* Фамилия И.О. (перечисляются все авторы через запятую) Название статьи // Название сборника / под ред. А.Б. Иванова. – Город: Издательство. – Год. – С. 1–5.

4. *Тезисы конференции:* Фамилия И.О. (перечисляются все авторы через запятую) Название тезисов // Название сборника: материалы юбилейной конф., посвящ. 35-летию НИИ, 20 мая 2012 г. / под ред. И.И. Иванова. – Город: Издательство. – Год. – С. 1–5.

5. *Автореферат*: Фамилия И.О. Название: автореф. дисс. ... канд. (докт.) мед. наук. – Город. – Год. – 24 с.

6. *Диссертация*: Фамилия И.О. Название: дисс. ... канд. (докт.) мед. наук. – Город. – Год. – 100 с.

7. *Патент*: Пат. 4050234 РФ. Название / Фамилия И.О. (перечисляются все авторы через запятую) Опубл. 10.09.2012. Бюлл. изобр. № 4.

8. *Электронный ресурс*: Официальный сайт ЮНЕСКО (URL:<http://www.unesco.org> 27.10.2009 (дата последнего посещения)).

В библиографическом описании ссылок на **англоязычные статьи** название англоязычных журналов следует приводить в соответствии с каталогом названий базы данных MedLine (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/journals/>). Если журнал не индексируется в MedLine, необходимо указывать его полное название.

**Пример ссылки на англоязычную статью**: Przepiorka D., Deisseroth A., Farrell A.T. Acute myeloid leukemia response measures other than complete remission // J Clin Oncol. – 2015. – Vol. 33, № 31. – P. 3675–3676.

### **5.7. Список литературы для англоязычной научной базы данных Scopus (References)**

В списке литературы ссылки на статьи располагаются **не по алфавиту** фамилий авторов, **а в порядке их цитирования** и должны **полностью соответствовать** порядку размещения ссылок в списке литературы для научной базы данных РИНЦ.

В библиографическом описании статьи должны быть приведены **все авторы**.

Пристатейный список литературы для базы данных Scopus оформляется в соответствии с требованиями Международного комитета редакторов медицинских журналов в формате **Vancouver в версии АМА** (<http://www.amamanualofstyle.com>): Фамилия И.О. (перечисляются все авторы через запятую) Название статьи без сокращений. Название журнала. Год Месяц Дата;Том(Номер журнала):Страницы (например: 2000 Nov 10;1(1):85-94).

В библиографическом описании ссылок на **англоязычные статьи** название англоязычных журналов следует приводить в соответствии с каталогом названий базы данных MedLine. Если журнал не индексируется в MedLine, необходимо указывать его полное название. Во всех случаях, когда у цитируемого материала есть цифровой идентификатор (Digital Object Identifier – DOI), **его необходимо указывать** в самом конце библиографической ссылки. Проверить наличие DOI статьи можно на сайтах <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/> и <https://www.citethisforme.com>. Кроме определения DOI эти сайты автоматически генерируют правильно оформленное библиографическое описание статьи на английском языке в формате Vancouver в версии АМА. Если у статьи имеется PMID (PubMed Identifier), его также желательно включать в библиографическое описание ссылки после указания DOI.

**Пример ссылки на англоязычную статью**: Przepiorka D., Deisseroth A., Farrell A.T. Acute myeloid leukemia response measures other than complete remission. J Clin Oncol. 2015 **Nov 11**;33(31):3675-6. doi: 10.1200/JCO.2015.62.0864. PMID: 26282653.

Если статья написана на латинице, но **не на английском языке**, (на немецком, финском, датском, итальянском и т.д.), она должна быть процитирована в оригинальном виде.

**Русскоязычные источники** в библиографическом описании всегда приводятся в квадратных скобках ([...]). В конце библиографического описания в круглые скобки помещают указание на исходный язык публикации (in Russ). Если у цитируемого материала



есть цифровой идентификатор DOI, его необходимо указывать в самом конце библиографической ссылки (за квадратной скобкой).

**Если цитируемая русскоязычная статья имеет абстракт на английском языке (abstract),** то фамилии и инициалы всех авторов на латинице и название статьи на английском языке следует приводить так, как они даны в абстракте. Проще всего можно проверить наличие официального перевода названия статьи на английский язык на сайте Научной электронной библиотеки (<http://elibrary.ru/>). Если отечественный журнал имеет оригинальную англоязычную версию своего названия, то в библиографическом описании необходимо указывать именно ее. При этом если отечественный журнал индексируется в MedLine, то название журнала следует приводить в соответствии с каталогом названий базы данных MedLine.

**Пример ссылки на русскоязычную статью с англоязычным абстрактом в журнале, имеющем английское название и индексируемом в MedLine:** [Ivanov I.I., Petrov P.P., Sidorov S.S. The most important events in oncology in 2000. **Russ J Pract Oncol.** 2001;1(1):85-94. (In Russ)] doi:10.14941/probl901058497-307.

Если журнал не индексируется в MedLine, необходимо указывать его полное название.

**Пример ссылки на русскоязычную статью с англоязычным абстрактом в журнале, имеющем английское название, но не индексируемом в MedLine:** [Ivanov I.I., Petrov P.P., Sidorov S.S. The most important events in oncology in 2000. **Russian Journal of Practical Oncology.** 2001;1(1):85-94. (In Russ)] doi:10.14941/probl901058497-107.

Если англоязычной версии названия журнала нет, необходимо произвести его транслитерацию с использованием латинского алфавита **в стандарте BSI** (автоматически транслитерация в стандарте BSI производится на странице <http://translit.net/>).

**Пример ссылки на русскоязычную статью с англоязычным абстрактом в журнале, не имеющем английского названия и не индексируемом в MedLine:** [Ivanov I.I., Petrov P.P., Sidorov S.S. The most important events in oncology in 2000. **Prakticheskaja onkologija.** 2001;1(1):85-94. (In Russ)].

**Если статья написана только на русском языке** (не имеет абстракта на английском языке), необходимо произвести **транслитерацию фамилий и инициалов всех авторов и названия статьи** в стандарте BSI с сохранением стилового оформления русскоязычного источника. Далее следует **транслитерированное название русскоязычного журнала** в стандарте BSI, после чего – выходные данные в формате Vancouver в версии AMA. В самом конце библиографического описания в круглые скобки также помещают указание на исходный язык публикации (in Russ). В конце библиографического описания (за квадратной скобкой) помещают DOI статьи, если таковой имеется.

**Пример ссылки на русскоязычную статью без англоязычного абстракта:** [Ivanov I.I., Petrov P.P., Sidorov S.S. **Vazhnejshie sobytija v onkologii v 2000 godu.** Prakticheskaja onkologija. 2001;1(1):85-94. (In Russ)].

В списке литературы ссылки на неопубликованные или находящиеся в печати работы не допускаются. Автор несет полную ответственность за точность данных, приведенных в пристатейном списке литературы. Без правильно оформленного «Списка литературы» и «References» статьи в печать **не принимаются.**

## **5.8. Иллюстрации и таблицы**

Рисунки и фотографии должны быть представлены в составе электронного варианта рукописи с приложением файлов в формате TIFF или JPEG с разрешением не менее 600 точек на дюйм и размером не менее 6x9 см в объеме не менее 1 Мб. Ссылка на тот или иной

рисунок (таблицу) должна быть в тексте раньше места помещения рисунка (таблицы). Подписи к рисункам и фотографиям располагаются сразу под ними. Сначала дается общая подпись к рисунку, а затем объясняются все цифровые и буквенные обозначения. Таблицы предоставляются в редакторе Word в формате \*.doc. Сверху справа необходимо обозначить номер таблицы, ниже дается ее название (*курсивом*). Таблицы не должны дублировать данные, приведенные в тексте. Графики предоставляются отдельными файлами в программе Excel. В подписях к графикам указываются обозначения по осям абсцисс и ординат и единицы измерения, приводятся пояснения по каждой кривой. Не допускается представление одних и тех же материалов в табличной и графической формах.

5.9. Благодарности (при необходимости).

## **6. Порядок рецензирования и редактирования статей**

6.1. Все статьи, поступившие в редакцию, проходят независимое **открытое рецензирование тремя рецензентами** с целью их экспертной оценки. Все рецензенты являются признанными специалистами по тематике рецензируемых материалов и имеют в течение последних 3 лет публикации по тематике рецензируемой статьи.

6.2. Рецензии должны содержать ответы на вопросы, сформулированные на основе Руководства Комитета по этике научных публикаций и Издательства Elsevier (см. «Подготовка и издание научного журнала. Международная практика по этике редактирования, рецензирования, издания и авторства научных публикаций: Руководства комитета по этике научных публикаций (Committee on publication ethics – COPE) и издательства Elsevier. Сборник переводов». М. 2013; 140 с. Адрес доступа: <http://shkola.neicon.ru/recommendations?start=20>):

### **А. Этика публикации:**

- существуют ли подозрения, что статья является существенной копией другой работы?
- имеются ли подозрения, что в статье приведены ложные результаты?
- не была ли нарушена конфиденциальность при проведении медицинского исследования?
- были ли соблюдены принятые нормы этического обращения с животными или людьми?

### **Б. Уникальность публикации:**

- является ли статья достаточно оригинальной и интересной для публикации?
- вносит ли работа какой-то вклад в канон знаний?
- соответствует ли статья стандартам, которых придерживается журнал?
- является ли исследуемый вопрос важным?

### **В. Структура публикации:**

- ясно ли «Заголовок» описывает статью?
- отражает ли «Резюме (Abstract)» содержание статьи?
- описывает ли «Введение» в точности то, чего автор(ы) надеялся(лись) достичь, и четко ли в нем обозначена исследуемая проблема?
- информируют ли читателя иллюстрации и таблицы и являются ли они частью истории?
- точное ли описание приведено в подписях к рисункам?
- являются ли рисунки единообразными по стилю?
- точно ли в «Материале и методах» автор(ы) объясняет(ют), как собирались данные?
- сформулирован ли план, подходящий для ответов на поставленные вопросы?
- предоставлено ли в работе достаточно информации, чтобы воспроизвести исследование?

- указаны ли в статье соблюдаемые процедуры и расположены ли они в порядке значимости?
- если методы исследования являются новыми, имеют ли они подробные пояснения?
- были ли должным образом описаны оборудование и материалы?
- сказано ли в статье о том, какого вида данные были сохранены; был(и) ли автор(ы) точен(точны) в описании измерений?
- объяснено ли в статье, какие открытия были достигнуты в исследовании, понятно ли они сгруппированы и имеют ли логическую последовательность?
- был ли проведен должный анализ полученных результатов?
- правильны ли статистические данные?
- поддерживаются ли конкретными результатами заявления в разделе «Обсуждение», кажутся ли эти заявления разумными?
- указал(и) ли автор(ы), как результаты соотносятся с их ожиданиями и результатами более ранних исследований?
- поддерживает или опровергает статья предыдущие теории?
- объясняется ли, как исследование повлияло на прогресс научных знаний?
- если статья строится на предыдущих исследованиях, правильно ли оформлены библиографические ссылки на эти исследования?
- не были ли упущены автором(авторами) какие-то важные работы, опубликованные ранее?
- являются ли библиографические описания ссылок на публикации точными?

#### **Г. Язык публикации:**

- содержит ли статья грамматические ошибки?
- качественно ли выполнен перевод англоязычной части статьи, не затруднено ли в ней понимание научного содержания?

#### **Д. Заключение:**

- рекомендуется ли статья к печати, не может быть напечатана или нуждается в исправлении и повторном рецензировании?
- следует ли к статье дать комментарии рецензента или редколлегии?

6.3. Авторам высылаются копии рецензий; оригиналы хранятся в редакции журнала и предоставляются по запросам экспертных советов ВАК.

6.4. Редакция обязуется направлять копии рецензий в Министерство образования и науки Российской Федерации при поступлении в редакцию журнала соответствующего запроса.

6.5. Если в рецензии имеется указание на необходимость исправления статьи, то она направляется автору на доработку. В этом случае датой поступления в редакцию считается дата возвращения доработанной статьи.

6.6. Статья, направленная автору на доработку, должна быть возвращена в исправленном виде в максимально короткие сроки. К переработанной рукописи необходимо приложить письмо от авторов, содержащее ответы на все замечания и поясняющее все изменения, сделанные в статье.

6.7. Доработанная статья при необходимости повторно направляется на рецензирование.

6.8. Статья, требующая доработки после рецензирования, снимается с рассмотрения, если она не возвращается авторами более 6 месяцев.

6.9. В случае несогласия с мнением рецензента автор(ы) статьи имеет(ют) право предоставить аргументированный ответ в редакцию журнала. По решению редколлегии статья может быть направлена на повторное рецензирование другому специалисту.

6.10. Редакция оставляет за собой право внесения в рукопись редакторских изменений, не искажающих ее смысла (литературная и технологическая правка). Окончательный текст согласовывается с авторами при ознакомлении с корректурой статьи.

6.11. При опубликовании статей в журнале необходима положительная рецензия экспертов и учитываются дата поступления статьи в редакцию журнала, соответствие статьи настоящим требованиям, опубликованным на сайте журнала «Практическая онкология» ([www.practical-oncology.ru](http://www.practical-oncology.ru)), а также соответствие рубрикации журнала.

**7. Адрес редакции:**

198215, г. Санкт-Петербург, Бульвар Новаторов, д. 84, корп. 2, пом. 28.

Издательство ООО «Центр ТОММ»

E-mail: [tomm@list.ru](mailto:tomm@list.ru)

Тел./факс: (812) 372-39-01

Сайт журнала: <http://www.practical-oncology.ru>