**ПРАВИЛА ПОДГОТОВКИ СТАТЕЙ ДЛЯ ПУБЛИКАЦИИ В ЖУРНАЛЕ «Неотложная хирургия» им. И.И. Джанелидзе**

**1. РЕДАКЦИОННАЯ ЭТИКА И КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ.**

Статья должна иметь визу руководителя и сопровождаться официальным направлением от учреждения, в котором выполнена работа ([скачать бланк направления — MS Word.docx](https://emergency.spb.ru/wp-content/uploads/2023/12/Направление.docx)). В направлении следует указать, является ли статья фрагментом диссертационной работы.

**Статья должна быть подписана всеми авторами.**

Нельзя направлять в редакцию работы, опубликованные или ранее направленные для публикации в иных изданиях.

При представлении рукописи авторы несут ответственность за раскрытие своих финансовых и других конфликтных интересов, способных оказать влияние на их работу.

При наличии спонсоров авторы должны указать их роль в определении структуры исследования, сборе, анализе и интерпретации данных, а также принятии решения опубликовать полученные результаты. Если источники финансирования не участвовали в подобных действиях, это также следует отметить в прилагаемом бланке направления (см. выше).

**Информированное согласие.**

Запрещается публиковать любую информацию, позволяющую идентифицировать больного (указывать его имя, инициалы, номера историй болезни на фотографиях, при составлении письменных описаний и родословных), за исключением тех случаев, когда она представляет большую научную ценность и больной (его родители или опекуны) дал на это информированное письменное согласие. При получении согласия об этом следует сообщать в публикуемой статье.

**Права человека и животных.**

Если в статье имеется описание экспериментов на человеке, необходимо указать, соответствовали ли они этическим стандартам Комитета по экспериментам на человеке (входящего в состав учреждения, в котором выполнялась работа, или регионального) или Хельсинкской декларации 1975 г. и ее пересмотренного варианта 2000 г.

При изложении экспериментов на животных следует указать, соответствовало ли содержание и использование лабораторных животных правилам, принятым в учреждении, рекомендациям национального совета по исследованиям, национальным законам.

**Автор несет ответственность за правильность библиографических данных.**

**2. РЕДАКЦИЯ ОСТАВЛЯЕТ ЗА СОБОЙ ПРАВО СОКРАЩАТЬ И РЕДАКТИРОВАТЬ ПРИНЯТЫЕ РАБОТЫ.**

Датой регистрации статьи считается время поступления окончательного (переработанного в соответствии с замечаниями редколлегии или рецензента) варианта статьи.

**3. ПЛАТА ЗА ПУБЛИКАЦИЮ РУКОПИСЕЙ НЕ ВЗИМАЕТСЯ.**

**4. ОТПРАВКА СТАТЕЙ**

Осуществляется на адрес электронной почты редакции журнала: [nh@emergency.spb.ru](mailto:nh@emergency.spb.ru)

Для отправки статьи требуется подготовить следующие файлы:

* Текст статьи в формате Microsoft Word (файл rtf, doc, docx);
* Рисунки отдельными файлами (все рисунки одной архивной папкой zip или rar), **если они не размещены в тексте статьи**;
* Отдельный файл с аннотацией **(ТРЕБОВАНИЯ к аннотациям см. в п. 5 настоящих правил)**;
* Отсканированную форму направления с визой руководителя (файл pdf или jpeg).

**5. ТРЕБОВАНИЯ К АННОТАЦИЯМ**

Аннотация — один из ключевых разделов научной статьи. Решение о целесообразности передачи статьи на рецензирование принимается в первую очередь на основании соответствия аннотации следующим требованиям.

1. Аннотация пишется в двух экземплярах - **на русском и на английском**.
2. Аннотация **должна быть структурирована** и включать **пять обязательных разделов**, отражающих хронологический порядок проведения исследования: обоснование, цель, материал и методы, результаты и заключение / выводы (структурированные аннотации более информативны, чем неструктурированные, необходимость структурирования продиктована преимуществами поиска упорядоченной информации в электронных базах данных).
3. **Обоснование**: краткое (1–3 предложения) описание проблемы.
4. **Цель**: предельно конкретное описание главной цели исследования и исследовательского вопроса, решение которого потребовало проведения исследования.
5. **Методы**: а) объекты исследования, б) наличие группы сравнения, в) критерии включения в сравниваемые группы, г) наличие и характеристики вмешательства, д) место проведения исследования, е) продолжительность исследования, ж) оценка результатов, з) описание способов оценки.
6. **Результаты:** краткое описание объектов исследования с оценкой исходов, относящихся к цели.
7. **Заключение:** краткое обобщение результатов, относящихся к главной цели исследования. **Следует избегать чрезмерных обобщений**.
8. В аннотации **НЕ ДОЛЖНЫ присутствовать** торговые наименования средств медицинского назначения.
9. Аннотация оформляется отдельным файлом. Объем до 2500 знаков. Шрифт — Times New Roman.

**6. ТРЕБОВАНИЯ К РИСУНКАМ**

Рисунки в формате tiff, jpeg или png приводятся в тексте работы (номер и описание расположены под рисунком) либо прикладываются отдельными файлами (все рисунки одной архивной папкой zip или rar). Каждый файл назван по номеру рисунка (например: Рис-1, Рис-2a, Рис-2b и т.д.). Каждый рисунок должен иметь общий заголовок и расшифровку всех сокращений.

В подписях к графикам указываются обозначения по осям абсцисс и ординат и единицы измерения, приводятся пояснения по каждой кривой. В подписях к микрофотографиям указываются метод окраски и увеличение.

Все иллюстрации должны быть высокого качества. Фотографии должны иметь достаточное разрешение, а цифровые и буквенные обозначения должны хорошо читаться при том размере, в котором иллюстрация будет напечатана в журнале.

**7. ТРЕБОВАНИЯ К ТЕКСТУ СТАТЬИ**

Статья должна быть напечатана шрифтом Times New Roman, размер шрифта 10, интервал 1,15, поля: сверху и снизу по 2 см, по сторонам — 2,25 см. Автоматический перенос слов использовать нельзя.

**ОБЪЕМ** для оригинальных исследований не должен превышать 25 000, для лекций и обзоров — 60 000 знаков.

**СТРРУКТУРА и оформление подробно описаны в шаблоне** ([скачать шаблон — MS Word.docx](https://emergency.spb.ru/wp-content/uploads/2023/12/Шаблон-.docx))**.**

Изложение статьи должно быть ясным, сжатым, без длинных исторических введений и повторений.

Рукопись может сопровождать словарь терминов (неясных, способных вызвать у читателя затруднения при прочтении).

Помимо общепринятых сокращений единиц измерения, физических, химических и математических величин и терминов (например, ДНК), допускаются аббревиатуры словосочетаний, часто повторяющихся в тексте. Все вводимые автором буквенные обозначения и аббревиатуры должны быть расшифрованы в тексте при их первом упоминании. Не допускаются сокращения простых слов, даже если они часто повторяются.

Дозы лекарственных средств, единицы измерения и другие численные величины должны быть указаны в системе СИ.

**8. БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ ССЫЛКИ** приводятся согласно ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления» и [AMA CITATION STYLE GUIDE](https://www.bcit.ca/files/library/pdf/bcit-ama_citation_guide.pdf). Подробнее об оформлении ссылок смотрите в шаблоне статьи ([скачать шаблон — MS Word.docx](https://emergency.spb.ru/wp-content/uploads/2023/12/Шаблон-.docx))**.**

**9. ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ**

**Для корреспонденции** указать координаты ответственного автора (адрес электронной почты; номер мобильного телефона для редакции).

**ОБЯЗАТЕЛЬНО указывать идентификатор ORCID для всех авторов.** При отсутствии номера ORCID его необходимо получить, зарегистрировавшись на сайте <https://orcid.org/>

ORCID — это реестр уникальных идентификаторов ученых и вместе с тем соответствующий метод, связывающий исследовательскую деятельность с этими идентификаторами. На сегодняшний день это единственный способ однозначно идентифицировать личность ученого, особенно в ситуациях с полным совпадением ФИО авторов.