

При направлении статьи в редакцию журнала «МЕДИЦИНСКИЙ АЛФАВИТ. СОВРЕМЕННАЯ ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА» необходимо соблюдать следующие правила:

1. Статьи следует высылать по электронной почте rasfd.j@yandex.ru в формате MS Word с сопроводительным письмом. Редакция присваивает статье порядковый номер, на основе которого автор получает информацию о прохождении статьи. Статьи учитываются по первому автору.

Структура статьи:

1. Заголовок
 2. Авторы (инициалы, фамилии)
 3. Учреждения
 4. РЕЗЮМЕ
 5. КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА
 6. КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ
 7. **Перевод всего, что выше, на английский**
 8. Текст статьи
 9. Список литературы / References
 10. Сведения об авторах (имена и отчества полностью)
-
2. **ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ** должен содержать: а) название статьи; б) инициалы и фамилию автора; в) полное наименование учреждения, в котором работает автор, в именительном падеже с обязательным указанием статуса организации (аббревиатура перед названием) и ведомственной принадлежности;

Если авторов несколько, у каждой фамилии и соответствующего учреждения проставляется цифровой индекс. Если все авторы статьи работают в одном учреждении, оно указывается однократно. Данный блок информации должен быть представлен как на русском, так и на английском языках. Фамилии авторов рекомендуется транслитерировать так же, как в предыдущих публикациях или по системе BSI (British Standards Institution). В отношении организаций указывается официально принятый английский вариант наименования.

3. ДЛЯ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ указываются фамилия, имя, отчество (полностью), ученая степень, ученое звание, должность в учреждении/учреждениях, рабочий адрес с почтовым индексом, телефоны и адреса электронной почты всех авторов. Сокращения не допускаются. Обязательно указывается **автор, ответственный за связь с редакцией.**

4. Журнал публикует только работы, ранее не опубликованные в других изданиях.
5. Редакция оставляет за собой право редактирования и отбора материалов для опубликования. Статьи, оформленные не в соответствии с приведенными правилами, не принимаются.
6. Все статьи, поступающие в редакцию журнала, проходят рецензирование в соответствии с требованиями ВАК РФ к изданию научной литературы.
7. Запрещается публиковать любую информацию, позволяющую идентифицировать больного, указывать его имя, инициалы, номера истории болезни и надписи на фотографиях. Автор несет ответственность за правильность библиографических данных.
8. Название статьи должно быть кратким и информативным. В заглавии статьи не допускается использование сокращений и аббревиатур, а также торговых (коммерческих) названий.
9. К статье необходимо приложить резюме (аннотацию) объемом 100-250 слов (на русском и английском языках). Резюме должно быть структурированным и включать цель исследования, описание материалов и методов, результаты и выводы из исследования.

Далее прилагаются ключевые слова (не более 8) в порядке значимости (на русском и английском языках).

РЕЗЮМЕ (заглавными буквами),

Текст резюме - строчными

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: сами слова строчными

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов (строчными).

Так же на английском:

SUMMARY

KEY WORDS

CONFLICT OF INTEREST. The authors declare that they have no conflicts of interest.

10. **ТЕКСТ СТАТЬИ:** формат листа А4; шрифт TimesNewRoman; кегль 12; межстрочный интервал 1,5; поля: верхнее и нижнее 2,5 см, левое 3,5 см; правое 1,5 см; формат документа при отправке в редакцию *.doc или *.docx; Объем статей не должен превышать 30 тыс. знаков, единицы измерения даются в системе СИ; употребление в статье необщепринятых сокращений не

допускается; все аббревиатуры должны быть расшифрованы при первом упоминании, далее по тексту используется только аббревиатура; малоупотребительные и узкоспециальные термины также должны быть расшифрованы.

Текст статьи должен быть выверен автором.

11. ПЛАН ПОСТРОЕНИЯ СТАТЬИ: краткое введение, отражающее состояние вопроса к моменту написания статьи, цель настоящего исследования, материал и методы, результаты и обсуждение, выводы по пунктам или заключение, список цитированной литературы.

12. При описании лекарственных препаратов при первом их упоминании должна быть указана активная субстанция (международное непатентованное название - МНН), коммерческое название, фирма-производитель, страна производства; все названия и дозировки должны быть тщательно выверены.

13. Описание пострегистрационных клинических испытаний лекарственных препаратов, продуктов питания, биологически активных добавок к пище и средств по уходу за детьми должно обязательно включать информацию о регистрации и разрешении к применению указанной продукции официальными разрешительными органами (регистрационный номер, дата регистрации).

14. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Библиографические ссылки в тексте статьи располагаются в квадратных скобках арабскими цифрами в порядке цитирования автором (не по алфавиту!) в строгом соответствии с пристатейным списком литературы.

Список литературы – с автоматической нумерацией (или если автор нумерует вручную, то после номера пункта – точка и пробел!), перевод на англ. – через разрыв строки (shift+enter) или сразу вслед за русским (через пробел без перевода строки).

ПРИМЕР.

Список литературы / References

1. Stewart S, Hart CL, Hole DJ, McMurray JJ. Population prevalence, incidence, and predictors of atrial fibrillation in the Renfrew/Paisley study. *Heart*. 2001; 86: 516–521. DOI: 10.1136/heart.86.5.516.
2. **Клинические рекомендации.** Фибрилляция и трепетание предсердий. Год утверждения: 2020. IDKP382/1. Одобрено научно-практическим советом Минздрава РФ. http://cr.rosminzdrav.ru/recomend/382_1 Дата обращения: 01.03.2021.
Clinical guidelines. Atrial fibrillation and flutter. Year of approval: 2020. IDKR382/1. Approved by the Scientific and Practical Council of the Ministry

of Health of the Russian Federation. http://cr.rosminzdrav.ru/recomend/382_1
Date of access: 01.03.2021.

3. Ansell J., Hirsh J., Hylek E. et al. Pharmacology and management of the vitamin K antagonists: American College of Chest Physicians Evidence-Based Clinical Practice Guidelines (8th Edition) Chest, 2008; 133 (6 Suppl): 160S–198S. DOI: 10.1378/chest.08-0670.
4. **Оганов Р.Г., Симаненков В.И., Бакулин И.Г. и др.** Коморбидная патология в клинической практике. Алгоритмы диагностики и лечения. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2019; 18 (1): 5–66. <http://dx.doi.org/10.15829/1728-8800-2019-1-5-66>
Oganov R.G., Simanenkov V.I., Bakulin I.G. et al. Comorbid pathology in clinical practice. Diagnostic and treatment algorithms. Cardiovascular therapy and prevention. 2019; 18 (1): 5–66. <http://dx.doi.org/10.15829/1728-8800-2019-1-5-66>
5. Алешанов И.С., Фомина М.Б. Диагностика кариеса. // Медицинский алфавит. – 2014. – Том 2 (Стоматология), № 7. – С. 24-27.

15. **Таблицы нумеруют последовательно.** Каждая таблица должна иметь краткий заголовок. Пояснения к таблицам даются в сносках. Фотографии таблиц не принимаются. Все цифры в таблицах должны быть выверены автором и соответствовать цифрам в тексте. В тексте необходимо указать место таблицы и ее порядковый номер, например, *табл. 1*

16. **ТРЕБОВАНИЯ К РИСУНКАМ**

Рисунки прикладываются отдельными файлами в формате TIFF, JPEG или PNG. Иллюстрации, созданные или обработанные средствами MicrosoftOffice (в программах WORD, POWER POINT), прикладываются файлом соответствующего формата (файлы doc, docx, ppt). Каждый файл назван по номеру рисунка (например: Рис.1, Рис.2а, Рис.2b и т.д.). Подписи к рисункам даются с указанием номера рисунка (Рис.1); в тексте необходимо указать место рисунка.

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 приводится объяснение значения всех кривых, букв, цифр и других условных обозначений.