

Требования к публикации

Статья должна содержать собственные выводы и изложения промежуточных или окончательных результатов научных исследований, авторские разработки, выводы, рекомендации, ранее не публиковавшиеся и являющиеся новизной. К публикации принимаются также систематические обзоры, посвященные рассмотрению ранее не опубликованных научных работ, относящихся к общей тематике. **Статьи несоответствующие требованиям не принимаются!**

Все статьи, поступившие в редакцию, подвергаются тщательному рецензированию. Журнал практикует двойное слепое рецензирование, при котором рецензенту неизвестно имя автора, а авторам неизвестно имя рецензента. Если у рецензентов возникают вопросы, статья возвращается авторам на доработку.

Название файла дается по фамилии первого автора: Если подаются несколько работ от одного автора, то имя файла «ФИО 1», «ФИО 2» (например: Петров Д.Н.1, Петров Д.Н.2). Каждая статья проходит проверку антиплагиата. Статья должна состоять из следующих разделов:

<i>Обзорная статья</i>	<i>Оригинальная статья</i>	<i>Клинический случай</i>
Резюме, ключевые слова	Резюме (цель, методы, результаты, выводы), ключевые слова	Резюме, ключевые слова
Введение (цель исследования)	Введение (цель исследования)	Введение (цель исследования)
Выводы	Материалы и методы	Описание клинического случая
Конфликт интересов	Обсуждение результатов	Обсуждение результатов
Список литературы	Выводы	Выводы
	Конфликт интересов	Вклад авторов
	Вклад авторов	Список литературы
	Список литературы	

Титульный лист

Титульный лист содержит УДК, название статьи, данные (Фамилия/Имя/Отчество, должность, место работы, город, страна; e-mail; ORCID) всех участников, обозначенных в качестве автора. Данные автора для контакта с редакцией, а также почтовый индекс, почтовый адрес, номер телефона, e-mail должны быть приведены в нижней части титульного листа.

Титульный лист оформляется на казахском, русском и английском языках.

Резюме

Объем резюме не должен превышать 300 слов. Абстракт *оригинальных статей* имеет цель, методы, результаты, выводы и ключевые слова. Абстракт *обзорных статей* оформляется в виде одного абзаца, который содержит информацию об актуальности выбранной темы. Абстракт не должен содержать сокращенные слова. Ссылки на литературу в абстракте не допускаются. Под резюме приводится подзаголовок «Ключевые слова», за которым следует от 3 до 6 ключевых слов, отражающие вопросы, рассматриваемые в исследовании. Для ключевых слов желательно использовать термины из списка медицинских предметных заголовков (MeSH, Medical Subject Headings), используемых в Index Medicus (www.pubmed.com).

Резюме также оформляется на казахском, русском и английском языках.

Введение

Для *оригинальных статей* (результатов собственных исследований авторов) принят формат IMRaD (англ. Introduction, Methods, Results and Discussion), в соответствии с которым структура рукописи должна содержать разделы: введение, материалы и методы, обсуждение результатов и выводы.

Во введении суть, актуальность и цель исследования должны быть четко определены. Этот раздел должен обеспечить предпосылки для исследования. Необходимо обосновать и указать конкретные цели или же гипотезу исследования. В данном разделе излагается суть проблемы и ее значимость. Необходимо аргументированно доказать читателю необходимость проведения данного исследования. Следует также ссылаться на результаты исследований, проведенных в других странах.

Материалы и методы

Раздел должен включать только те методы, которые используются в исследовании. В данном разделе авторы должны заявить о соответствии данного исследования основным этическим принципам. В разделе рекомендуется представлять четкое описание следующих моментов: тип исследования, способ отбора участников исследования, способы представления и обработки данных.

1. Тип исследования

В подразделе четко описывается тип проводимого исследования (обзор литературы, наблюдательное, экспериментальное, и т.д.). Нужно указывать год исследования, в особенности изучения признаков, для которых характерна сезонная изменчивость.

2. Способ отбора участников исследования

В подразделе четко указывается, каким образом отбирались пациенты для наблюдений. Указывается генеральная совокупность, из которой производится отбор участников исследования. В наблюдательных исследованиях указывается способ создания выборки (простой случайный, стратифицированный, систематический, кластерный, многоступенчатый, и т. д.). В экспериментальных

исследованиях указывается наличие или отсутствие процедуры рандомизации участников исследования.

3. Способ представления и обработки данных

Метод обработки данных требуется описывать подробно. В подразделе должно быть определение всех статистических терминов, символов и сокращений, используемые в исследованиях. Если в работе используется несколько статистических критериев, нужно упомянуть их все и указать, в какой ситуации какой из критериев использовался.

Авторы обязаны указать, что от пациентов было получено письменное информированное согласие пациента на распространение его медицинской информации.

Обсуждение результатов

Результаты нужно представлять в тексте, таблицах и в виде иллюстраций в логической последовательности исходя из очередности целей и задач исследования. Таблицы необходимо печатать после ссылки на таблицу в тексте, озаглавить каждый столбец, разъяснение терминов и аббревиатур нужно указать в примечаниях к таблице. Все иллюстрации должны быть пронумерованы последовательно арабскими цифрами в том порядке, в котором они упоминаются в тексте. При использовании иллюстраций из других источников необходимо привести источник информации. Не следует повторять в данном разделе материал, который уже был описан в разделах «Введение» и «Методы». Необходимо выделить новые и важные аспекты исследования и, что не менее важно, попытаться объяснить причины получения именно таких результатов. Следует отметить сильные стороны исследования или чем оно лучше других по данной теме.

Выводы

Выводы необходимо делать исходя из целей исследования, избегая необоснованных заявлений и выводов, которые не следуют из представленных наблюдений или расчетов. Должны содержать квалифицированные утверждения и подтвержденные авторами данные. Выводы не должны содержать сокращенные слова.

Конфликт интересов

Авторы должны заявить о наличии/об отсутствии конфликта интересов. При наличии конфликта интересов ведущий автор должен заполнить заявление о конфликте интересов.

Вклад авторов

В данном разделе необходимо указать вклад (интеллектуальное вложение) каждого автора в работе над статьей.

Список литературы

Нумерация в списке литературы осуществляется по мере цитирования, а не в алфавитном порядке. Рекомендуется использовать источники, изданные в течение последних 5–7 лет. Фамилии иностранных авторов приводятся в оригинальной транскрипции. Для оригинальных статей количество источников должно быть 25-30, а для обзорных статей не должно превышать 80. Номер ссылки должен быть размещен в квадратных скобках в конце предложения перед точкой. Ссылка на научную статью должна содержать следующую информацию: авторы, название статьи, название журнала, год, том/номер, первая и последняя страницы статьи. Ссылки на книгу должны включать в себя только год издания и количество страниц. В конце каждого источника необходимо вставить цифровой идентификатор объекта (DOI).

Таблицы

Каждая таблица должна содержать название и нумерацию таблицы в том порядке, в котором она впервые упоминается в тексте. Все сокращения, используемые в таблице, следует в алфавитном порядке представить в пояснении к таблице. Объемные таблицы рекомендуется представить в виде приложения в конце статьи.

Рисунки

Рисунки также должны иметь название и нумерацию. Рисунки должны быть четкие и представлены как минимум 300 точек на дюйм (DPI) в формате JPEG.

Текст статьи печатается шрифтом Times New Roman размером 12 пунктов с межстрочным интервалом 1,5. Ориентация книжная (портрет) с полями со всех сторон по 2,5 см.

Статьи присылать в редакцию в электронном виде в формате MS Word на электронный адрес: vestnik.ncdr@gmail.com, ncdruno@gmail.com