~При описании клинического исследования рекомендовано использовать следующие стандарты в соответствии с типом представляемого исследования:

* рандомизированные и нерандомизированные проспективные контролируемые исследования: [CONSORT](http://www.equator-network.org/reporting-guidelines/consort/), [дополнения](https://www.equator-network.org/?post_type=eq_guidelines&eq_guidelines_study_design=0&eq_guidelines_clinical_specialty=0&eq_guidelines_report_section=0&s=+CONSORT+extension&btn_submit=Search+Reporting+Guidelines);
* н[аблюдательные](http://www.equator-network.org/?post_type=eq_guidelines&eq_guidelines_study_design=observational-studies&eq_guidelines_clinical_specialty=0&eq_guidelines_report_section=0&s=+&eq_guidelines_study_design_sub_cat=0) исследования: [STROBE](http://www.equator-network.org/reporting-guidelines/strobe/), [дополнения](https://www.equator-network.org/?post_type=eq_guidelines&eq_guidelines_study_design=0&eq_guidelines_clinical_specialty=0&eq_guidelines_report_section=0&s=+STROBE+extension&btn_submit=Search+Reporting+Guidelines);
* [исследования](http://www.equator-network.org/?post_type=eq_guidelines&eq_guidelines_study_design=diagnostic-prognostic-studies&eq_guidelines_clinical_specialty=0&eq_guidelines_report_section=0&s=) методов диагностики или скрининга: [STARD](http://www.equator-network.org/reporting-guidelines/stard/);
* исследования моделей диагностики или прогноза: [TRIPOD](http://www.equator-network.org/reporting-guidelines/tripod-statement/);
* [клинико-экономические](http://www.equator-network.org/?post_type=eq_guidelines&eq_guidelines_study_design=economic-evaluations&eq_guidelines_clinical_specialty=0&eq_guidelines_report_section=0&s=+) исследования: [CHEERS](http://www.equator-network.org/reporting-guidelines/cheers/).
* исследования с использованием искусственного интеллекта: [SPIRIT-AI](https://www.equator-network.org/reporting-guidelines/spirit-artificial-intelligence/) ~

# ~Название статьи на русском языке~

~Название должно содержать указание на предмет исследования или его основной результат, а также характеризовать популяцию больных, у которых исследование проводилось. Желательно отражать тип проведенного исследования. Например: «Комбинация ипилимумаба и ниволумаба увеличивает общую выживаемость у больных раком почки в первой линии терапии: исследование IV фазы» (точка в конце названия не ставится) ~

**~**И.О. Фамилия\_Автора1~номер учреждения, в котором работает автор, при 2 и более учреждениях~~ ~ И.О. Фамилия\_Автора2~номер учреждения, в котором работает автор, при 2 и более учреждениях~~ ~ …, …~

~номер учреждения, в котором работает автор, при 2 и более учреждениях ~~Официальное полное название учреждения~, ~Город~, ~Cтрана~

~номер учреждения, в котором работает автор, при 2 и более учреждениях ~~Официальное полное название учреждения~, ~Город~, ~Cтрана~

~**Пример:**

А.И. Иванов1,2, И.И. Петров2, О.П. Сидоров2

1 Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Санкт-Петербург, Российская Федерация

2 Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Томск, Российская Федерация

***Контакты: ~Фамилия И.О., электронная почта ~(Автор ответственный за переписку) ~***

Контакты: Петров Георгий Сергеевич, petrov.g@mail.ru

## Резюме

~Объем резюме не должен превышать 250−300 слов. Необходимо помнить, что резюме является подчас единственным и наиболее читаемым разделом статьи, который должен содержать основную информацию, представленную в статье в концентрированном виде. ~

**Введение.** ~Кратко, в 1−2 предложения, опишите состояние исследуемой проблемы на данный момент.

**Цель.** Четко сформулируйте цель клинического исследования.

**Материалы и методы. ~**Кратко опишите проанализированные временной диапазон проведения исследования, место проведения исследования (для одноцентровых исследований). Охарактеризуйте популяцию больных, включенных в исследование. Опишите методы лечения в основных и контрольных группах (при интервенционных исследованиях), методы анализа диагностической информации и связанное с ней лечение (например, при анализе биомаркеров в динамике необходимо указать проведенное за период лечение и временную точку сбора повторных наблюдений, например — перед третьим циклом лечения). Укажите методы оценки основных результатов исследования (например, оценивалась частота объективных ответов по системе RECIST 1.1). **~**

**Результаты.** ~Укажите количество включённых в исследование пациентов. Сформулируйте основные результаты исследования и укажите их числовые значения. Необходимо представлять статистическую информацию для сравнения — доверительные интервалы или уровни значимости. При сравнении двух и более групп укажите направление эффекта (т. е. какая группа лучше) в том случае, если это очевидно не следует из представленных результатов. ~

**Выводы.** ~Сформулируйте основной вывод (или интерпретацию результата) по представленному Вами исследованию. Сделанные выводы должны следовать из информации, представленной в разделе «Результаты». ~

**Исследование зарегистрировано** в ~название регистра и номер записи в нем.~

 ~***Если исследование не зарегистрировано, раздел не указывается.~***

## Ключевые слова: ~Ключевое слово 1~; ~ Ключевое слово 2~; ~ Ключевое слово 3~

~Нужно указать от 3 до 6 терминов, наиболее полно характеризующих тему представленной статьи. Рекомендуется использовать термины из известных информационных ресурсов, таких как энциклопедические словари медицинских терминов, [MeSH](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh), CTC AE, MedDRA и др. Подробнее про принципы формирования ключевых слов можно узнать в статье: Белов Вадим Алексеевич, Никанова Любовь Владимировна Ключевые слова в структуре записи электронного каталога // Библиосфера. 2013. №1. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/klyuchevye-slova-v-strukture-zapisi-elektronnogo-kataloga (дата обращения: 24.01.2023).

Названия микроорганизмов должны быть выверены в соответствии с изданием «Медицинская микробиология» (под ред. В.И. Покровского http://www.webmedinfo.ru/medicinskaya-mikrobiologiya-pozdeev-o-k-pokrovskij-v-i.html).

**Для цитирования**: ~Фамилия И.О., (все авторы). Название статьи. Вопросы онкологии.~

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 ~.

# ~Перевод названия статьи на английский язык~

**~**Имя О. Фамилия\_Автора1 на английском языке~номер учреждения, в котором работает автор, при 2 и более учреждениях ~Имя О. Фамилия\_Автора2 на английском языке~номер учреждения, в котором работает автор, при 2 и более учреждениях~~ И. О.

~номер учреждения, в котором работает автор, при 2 и более учреждениях ~~Официальное сокращенное название учреждения на английском языке при наличии или перевод названия учреждения, ранее использовавшийся в журнале~, ~Город на английском языке~, ~Cтрана на английском языке~

~номер учреждения, в котором работает автор, при 2 и более учреждениях ~~ Официальное сокращенное название учреждения на английском языке при наличии или перевод названия учреждения, ранее использовавшийся в журнале ~, ~Город на английском языке~, ~Cтрана на английском языке~

~Количество инициалов на английском и русском языке должно совпадать~

~При переводе на английский язык полного текста статьи в русском тексте переведенное название, ФИО авторов и резюме указывать не нужно~

## Abstract

**Introduction. ~**Перевод раздела «введение» резюме на английский язык~.

**Aim.** Перевод раздела «цель» на английский язык.

## Materials and Methods. ~Перевод раздела «Материалы и методы» резюме на английский язык~.

## Results. ~Перевод раздела «Результаты» резюме на английский язык~.

## Conclusion. ~Перевод раздела «Выводы» резюме на английский язык~.

## Keywords: ~термин 1~; ~термин 2~; ~термин 3~

##### **For Citation:** ~Имя (полностью) О. Фамилия всех авторов в английском варианте. Перевод названия статьи. *Voprosy Onkologii = Problems in Oncology*.~

~Общий объем текста публикации, включая название, резюме, перевод названия и резюме, текст статьи, таблицы, подписи к рисункам и таблицам, разделы благодарностей, конфликтов интересов, не должен превышать 4000 слов. ~

## Введение

~***Объясните проблему, которая требует проведения исследования.***

***Дайте краткие разъяснения относительно особенностей дизайна исследования. Введение должно заканчиваться описанием поставленных целей и задач исследования. ~***

## Материалы и методы

Раздел должен содержать:

* основные критерии включения и невключения в исследование;
* основные вмешательства, проходившие в исследовании;
* план исследования;
* методы аллокации пациентов в группы, которые анализировались;
* ***при использовании рандомизации необходимо указать методику рандомизации;***
* характеристику больных в каждой из анализируемых групп (характеристика даётся для подтверждения сопоставимости сравниваемых групп по основным показателям, важным для конкретной клинической ситуации);
* перечислите кратко стандартные методы, использованные в работе, с соответствующими ссылками;
* перечислите подробно нестандартные методики, важные для результатов исследования;
* перечислите все исходы, данные по которым анализировались;
* перечислите все переменные, которые анализировались;
* укажите методы обработки смещений,
* укажите методы математического анализа и использованные способы отражения эффекта (например, относительный риск, отношение шансов, размер эффекта, частота и т. д.);
* укажите методы обработки данных при анализе;
* при серийной публикации или ранее опубликованном дизайне исследования необходимо сослаться на предыдущие публикации по данному исследованию;
* рекомендовано указать, где зарегистрировано клиническое исследование (например, Реестр разрешенных клинических исследований (<https://grls.rosminzdrav.ru/CIPermitionReg.aspx>), Clinicaltrials.gov и др.).

Раздел должен заканчиваться выделенным описанием *Статистического анализа*.

~

**Результаты**

~***Результаты приводятся в соответствии с целями исследования.***

***Результаты должны включать данные, соответствующие одной или нескольким задачам исследования.***

***При представлении результатов не рекомендуется приводить в тексте данные, представленные в таблицах и рисунках. ~***

### ~При необходимости в раздел могут быть добавлены подразделы, заголовки которых надо выделять, как указано в этой строке. Точка в конце подзаголовка не ставится~

~Описание результатов должно быть достаточным для подтверждения последующих выводов. Необходимо представить основные данные, характеризующие результаты исследования. Дополнительные данные могут быть представлены в виде приложений.

Для описания результатов исследований могут быть использованы рисунки и таблицы. Шаблоны их оформления представлены ниже. На рисунки и таблицы должна быть ссылка в тексте (например, рис. 1 или табл. 3).

***Желательно придерживаться общепринятых правил построения таблиц, например: [***[***Рекомендации по подготовке научных медицинских публикаций. Сборник статей и документов. Под ред. Бащинского С.Е., Власова В.В. М., Издательство Медиа Сфера, 2006, с. 78-93.***](https://www.mediasphera.ru/items/25)***], [ГОСТ 7.32-2017 - Отчёт о научно-исследовательской работе].***

Общее количество допустимых таблиц и рисунков — 6, общий объем — 1,5 страницы журнала.

Шрифт в табл. 12 кегля, абзац без отступов одинарный~

Рекомендовано все таблицы прилагать полностью в двух вариантах на русском и английском языках.

~

***Таблица ~Номер таблицы~.~Название и текст таблицы на русском языке~***

| ~Все заголовки столбцов («шапка») должны быть заполнены~ | ~Используется для простой шапки~ | Используется для составных столбцов |
| --- | --- | --- |
| ~Повторяющиеся единицы лучше указать в подзаголовках~ | ~Примечания могут указываться в любой ячейке арабской цифрой вместе с основным текстом~ |
| ~Весь боковик таблицы должен быть заполнен~ |  |  |  |
| ~Значение на русском~ | ~Шрифт в табл.12~ | ~Абзац – одинарный без отступов~ |  |

*~Номер примечания~ ~Примечание должно быть кратким и позволять понять таблицу. Предпочтительно не использовать примечания~*

***Номер таблицы~.~Название и текст таблицы на английском языке~***

| ~Все заголовки столбцов («шапка») должны быть заполнены  | ~Используется для простой шапки~ | Используется для составных столбцов |
| --- | --- | --- |
| ~Повторяющиеся единицы лучше указать в подзаголовках~ | ~Примечания могут указываться в любой ячейке арабской цифрой вместе с основным текстом~ |
| ~Весь боковик таблицы должен быть заполнен~ |  |  |  |
| ~Значение на русском~ | ~Шрифт в табл.12~ | ~Абзац – одинарный без отступов~ |  |

*~Номер примечания~ ~Примечание должно быть кратким и позволять понять таблицу. Предпочтительно не использовать примечания~*

~Сам рисунок представляется в виде отдельного файла. Рисунок будет вставлен после ссылки на рисунок перед подписью к рисунку. ~

*Рисунок ~Номер рисунка, например, 1~. ~Название рисунка, например: Результаты теста~. ~Пояснения к рисунку. ~*

*Picture ~Picture number, e.g. , 1~. ~Picture title, e.g. Test results~. ~Notes to the picture. ~*

~Рисунки, подписи к рисункам, таблицы должны быть переведены на английский язык.~

~Лекарственные средства упоминаются в форме международных непатентованных названий (МНН). Исключением могут быть комплексные препараты, составляющие одну лекарственную форму. Правомочность таких упоминаний оценивается редактором. Дозы предпочтительно приводить в абсолютных единицах в системе СИ (мг, г, мл, МЕ, ЕД). Единицы измерения доз должны соответствовать единицам в инструкции по применению лекарственного средства для обеспечения понимания режима дозирования препарата.

Термины и определения должны быть научно достоверны, их написание (как русское, так и латинское) должно соответствовать Энциклопедическому словарю медицинских терминов или иным известным терминологическим базам, таким как словарь MeSH терминов или MedDRA.

Названия микроорганизмов должны быть выверены в соответствии с изданием «Медицинская микробиология».

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.~

## Обсуждение

***~Проводится анализ результата в контексте существующих знаний в этой области, сравнение с результатами других исследований и анализов. Обязательно обсуждаются ограничения исследования, связанные как с дизайном исследования, так и с методологией анализа. Автор должен интерпретировать полученные результаты в соответствии с ранее известной информацией и представить свои аргументы относительно сделанного вывода в случае совпадения или не совпадения результата исследования.***

***Не рекомендуется использовать выражение «впервые было…». Данное утверждение должно быть подтверждено. При отсутствии публикаций по теме желательно указать на это, приведя способ поиска публикаций и информационные ресурсы, где поиск осуществлялся, с указанием даты поиска.***

***В обсуждении могут рассматриваться как клинические характеристики полученного результата (например, сравнение с другими исследованиями), так и даваться биологическое объяснение некоторым описываемым феноменам (например, неожиданным результатам многофакторного анализа, выделяющим ранее не описанный прогностический фактор).~***

## Заключение

***~Рекомендуется в заключении обобщить представленную информацию и подвести итог изложению. Рекомендуется ограничится тремя-пятью основными тезисами, которые суммируют самые значимые соображения, которые автор хотел донести до читателя.~.***

## Благодарности

~**Пример:**

Авторы выражают благодарность А.О. Сидорову за помощь в получении детальной информации о гистологическом исследовании, которая была использована при написании статьи.

~***Благодарности являются необязательным разделам. При отсутствии благодарностей раздел удаляется***~

## Конфликт интересов

~К конфликтам интересов, которые способны повлиять на объективность изложения результатов, могут относиться финансовая заинтересованность или работа на лица и компании, связанные с получением прибыли от использования описываемого лечения, их прямое влияние на текст рукописи, опосредованное влияние через различные виды аффилиаций с авторами или членами их семей. Необходимо указывать только те потенциальные конфликты, которые могли иметь связь с представленной в рукописи информацией. При отсутствии конфликта интересов используйте формулировку ниже:~

**Конфликт интересов**

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.
**Conflict of interest**

The authors declare no conflict of interest.

**Соблюдение прав пациентов и правил биоэтики**

Исследование выполнено в соответствии с Хельсинкской декларацией ВМА в редакции 2013 г. ~Указывается этический комитет, одобривший проведение исследования, и дата одобрения.~

**Пример:**

Все процедуры с вовлечением больных были проведены в соответствии с Хельсинкской декларацией по правам человека в редакции 2013 г. Проведение данной работы одобрено этическим комитетом …, протокол № … от …. Все больные подписывали информированное согласие на участие в исследовании.

**Compliance with patient rights and principles of bioethics**

All procedures performed in studies involving human participants were in accordance with the ethical standards of Declaration of Helsinki Protocol (2013). The study was approved by the ethics committee of the …. Protocol № … dated …. All patients gave written informed consent to participate in the study.

**Финансирование**

**Пример:**

~Работабыла поддержана~ ~грантом ХХХ № УУУУ~ ~Спонсором~

Не рекомендуется использовать формулировку «Исследование выполнено на личные средства авторов» в случаях, когда работа выполнялась на базе или с использованием данных или ресурсов какого-либо учреждения. При отсутствии поддержки используйте фразу ниже:

Источник финансирования

Исследование не имело спонсорской поддержки.

Funding

The work was performed without external funding.

Участие авторов

~Участие указывается в соответствии с титульным листом кратко~.

~При описании вклада каждого автора в подготовку рукописи необходимо ориентироваться на международные критерии авторства, включающие следующие основные категории:

* существенный вклад в концепцию или дизайн исследования;
* существенный вклад в получение, анализ данных или интерпретацию результатов;
* написание статьи или внесение в рукопись существенной (важной) правки с целью повышения научной ценности статьи;

− одобрение финальной версии рукописи;

− согласие нести ответственность за все аспекты работы, подразумевающее надлежащее изучение и решение вопросов, связанных с точностью или добросовестностью любой части работы. ~

**Участие авторов**

**Пример:**

Авторы декларируют соответствие своего авторства международным критериям ICMJE.

ПетровН.Н. ⎯ идея публикации, обработка материала, оценка результатов иммуногистохимического исследования, написание текста статьи, анализ и интерпретация данных;

Семенов С.И. ⎯ введение и оперативное лечение пациентов, сбор материала исследования, написание текста статьи, анализ и интерпретация данных;

Иванова И.А. ⎯ проведение иммуногистохимического исследования;

Игнатова Е.А. ⎯ обзор публикаций по теме статьи, техническое редактирование, оформление библиографии;

Ларионова И.А. ⎯ разработка дизайна исследования;

Васильева И.Е. ⎯ статистический анализ, научное редактирование.

ИЛИ

**Участие авторов**

Все авторы в равной степени участвовали в подготовке публикации: разработке концепции статьи, получении и анализе фактических данных, написании и редактировании текста статьи, проверке и утверждении текста статьи.

**Authors’ contributions**

The authors declare the compliance of their authorship according to the international ICMJE criteria.

Petrov N.N. ⎯ idea of publication, material processing, evaluation of immunohistochemical results, article writing, data analysis and interpretation;

Semenov S.I. ⎯ patient management and surgical treatment, study material collection, article writing, data analysis and interpretation;

Ivanova I.A. ⎯ immunohistochemical examination;

Ignatova E.A. ⎯ reviewing of publications of the article’s theme, technical editing, organization of references;

Larionova I.A. ⎯ developing the research design;

Vasilieva I.E. ⎯ statistical analysis, scientific editing.

or

All authors made a substantial contribution to the conception of the work, acquisition, analysis, interpretation of data for the work, drafting and revising the work, final approval of the version to be published and agree to be accountable for all aspects of the work.

Все авторы одобрили ~ ~Автор одобрил~ финальную версию статьи перед публикацией, выразил(и) согласие нести ответственность за все аспекты работы, подразумевающую надлежащее изучение и решение вопросов, связанных с точностью или добросовестностью любой части работы.

Or

All authors have approved the final version of the article before publication, agreed to assume responsibility for all aspects of the work, implying proper review and resolution of issues related to the accuracy or integrity of any part of the work.

**Литература / References**

~Список литературы оформляется в соответствии со стилем журнала «Вопросы онкологии», основанном на ванкуверском стиле. Рекомендуемый объем списка литературы — до 25 источников. Все ссылки на русские источники должны сразу содержать перевод на английский язык. Цитирование идет в порядке упоминания в тексте. Возможно использование следующих типов публикаций при цитировании: книги, главы в книгах, научные журналы, тезисы и материалы конференций, инструкции по медицинскому применению, нормативные документы (приказы, клинические рекомендации, законы и т. д.), патенты, обновляемые базы данных и Интернет-ресурсы профессиональных медицинских сообществ, имеющих справочное или научное значение.

Не допускаются ссылки на диссертации, авторефераты диссертаций, публикации в социальных сетях и на Интернет-ресурсы (отличных от вышеперечисленных), на аудио- и видеозаписи выступлений, интервью, публикации в газетах.

Редакция оставляет за собой право оценивать необходимость ссылок на Интернет-ресурсы, материалы конференций и другие электронные источники информации.

Предпочтительны ссылки на оригинальные научные публикации и систематические обзоры.

Рекомендуется избегать самоцитирования. Исключением является публикация, продолжающая информацию о проводимом исследовании (новый аспект, новый анализ, результаты долговременного наблюдения и т. д.), и случаи необходимости ссылки на важные оригинальные работы. Самоцитирование желательно ограничить 3 ссылками~.

Подробные правила оформления списка литературы c примерами см. здесь: URL: https://voprosyonkologii.ru/public/site/files/Literatura-final.zip ~

~***В конце статьи приводятся сведения о всех авторах: идентификатор ORCID сайта*** [***https://orcid.org/***](https://orcid.org/) ***и SPIN-code (при наличии, с сайта*** [***www.elibrary.ru***](http://www.elibrary.ru) ***) в предлагаемом шаблоне на двух языках. Сведения об авторах не входят в общий объем статьи~.***

***Сведения об авторах / Author Information / ORCID ID***

***~Фамилия, Имя, Отчество (полностью) ORCID ID, eLibrary SPIN-код, Researcher ID (WOS), Author ID (Scopus). ~***

~Образец информации (образец форматирования представлен):

**Пример:**

**Сведения об авторах / Author Information / ORCID ID**

Георгий Сергеевич Петров / Georgii S. Petrov / ORCID ID: https://orcid.org/0000-0003-1824-6888; eLibrarySPIN: 1234-5678; Researcher ID (WOS): U-8132-2019; **Author ID (Scopus):** 7004401163.

Михаил Петрович Иванов / Mikhail P. Ivanov / ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0001-1824-3023>; eLibrarySPIN: 1244-5118; Researcher ID (WOS): U-8152-2016; **Author ID (Scopus):** 7001101145.