# ~Название статьи на русском языке~

~Название должно содержать указание на предмет и тему представленного сообщения. Желательно отражать в названии главный результат публикации. Точка в конце названия не ставится.~

**~**И.О. Фамилия\_Автора1~номер учреждения, в котором работает автор, при 2 и более учреждениях~~\* указывается автор для переписки~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, Россия

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

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

**Пример:**

Контакты: Петров Георгий Сергеевич, [petrov.g@mail.ru](mailto:petrov.g@mail.ru)

## Резюме

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

. ~

~Кратко, в 1-2 предложения, опишите, чему посвящено данное сообщение~.

**~**Кратко опишите основную информацию по представленному сообщению.**~**

~Сформулируйте основное заключение по представленному Вами сообщению.~

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

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

~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 ).

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. ~~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

**~**Перевод 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, этики не должен превышать 2000 слов.

## Введение

~Объясните проблему, которая требует оценки имеющихся в литературе сведений.

Рекомендуемый объем раздела — 1-3 абзаца. ~

## ~Название раздела~

~Количество разделов не ограничено. Они определяются Автором исходя из поставленных в публикации задач и необходимости изложения. ~

~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 — 2, общий объем — 1,5 страницы журнала.

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

***Таблица ~Номер таблицы~.~Название таблицы~.***

***Номер таблицы~.~Название 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. ~

Рисунки, таблицы, подписи к рисункам и таблицам, заглавия таблиц должны быть переведены на английский язык.~

*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. ~*

~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.~

## Заключение

~Рекомендуется в заключении обобщить представленную информацию и подвести итог изложению. Может быть сформулирован посыл для читателя, который надо запомнить после прочтения обзора, или указаны направления дальнейших исследований, перспектив или работы, обоснованные результатами обзора. 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:~

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов

**Соблюдение прав пациентов и правил биоэтики**

~Указывается этический комитет, одобривший проведение исследования, и дата одобрения.~

**Пример:**

Исследование выполнено в соответствии с Хельсинкской декларацией ВМА в редакции 2013 г. Протокол исследования одобрен локальным этическим комитетом по биомедицинской этике ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России. Протокол №5 от 16.06.2022. Все пациенты подписали информированное согласие на участие в исследовании.

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

The study was carried out in accordance with the Declaration of Helsinki.The study protocol was approved by the biomedical ethics committee of NMRC of Oncology named after N.N.Petrov of MoH of Russia. Protocol №5 dated 16.06.2022. All patients gave written informed consent to participate in the study.

## Финансирование

**~Работа** была поддержана~ ~грантом ХХХ № УУУУ~ ~Спонсором~

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

Исследование не имело спонсорской поддержки.

## Участие авторов

~Участие указывается в соответствии с титульным листом кратко~

~При описании вклада каждого автора в подготовку рукописи необходимо ориентироваться на международные критерии авторства, включающий 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, подразумевающую надлежащее изучение и решение вопросов, связанных с точностью или добросовестностью любой части работы.~

~

**Пример:**

**Участие авторов**

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

Authors’ contribution. 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 не должен превышать 15 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 профессиональным медицинских сообществ, имеющих справочное или научное значение.

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

Редакция оставляет за собой право оценивать необходимость ссылки 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 в предлагаемом шаблоне на двух языках. Сведения об авторах не входят в объем слов, которым должно ограничиваться описание клинического случая~***

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

***~Фамилия, Имя, Отчество (полностью) ORCID ID, SPIN-code ~***

~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. SPIN: 1234-5678.

Михаил Петрович Иванов / Mikhail P. Ivanov / ORCID ID: https://orcid.org/0000-0003-1824-3023.