

За публикации статей плата не взимается.

Все присланные научные работы пройдут обязательное рецензирование. Редакционная коллегия оставляет за собой право сокращать и редактировать публикуемые материалы. Статьи, не оформленные в соответствии с данными правилами, к рассмотрению не принимаются и авторам не возвращаются.

Не допускается направление в редакцию работ, которые опубликованы в других изданиях или отправлены для публикации в другие журналы. Все присланные работы **пройдут проверку на антиплагиат, работы с оригинальностью менее 70% будут отклонены.**

В редакцию должен быть направлен пакет следующих документов:

Сопроводительное письмо на имя главного редактора журнала на официальном бланке учреждения, в котором выполнена работа (в отсканированном виде).

Статья в формате .rtf (название файла – <фамилия инициалы первого автора> _ <название статьи>).

Иллюстрации в формате JPEG с разрешением 300 dpi. (при их наличии в статье).

Отсканированная первая страница статьи с визой руководителя подразделения в верхнем левом углу («в печать») и подписями всех авторов на последней странице основного текста.

Отчет о проверке предоставляемой работы по системе «Антиплагиат» (должен быть проведен направляющей организацией) с оригинальностью не менее 70%.

Сведения об авторах с указанием автора, ответственного за переписку.

ТРЕБОВАНИЯ К РУКОПИСЯМ, НАПРАВЛЯЕМЫМ В ЖУРНАЛ «МЕДИЦИНСКИЙ ВЕСТНИК БАШКОРТОСТАНА»

1. **Статья должна сопровождаться направлением** на имя главного редактора журнала на бланке учреждения, в котором выполнена работа.

2. **Оформление статьи:**

- На первой странице одного экземпляра статьи в верхнем левом углу должна быть виза руководителя подразделения («в печать»), на последней странице основного текста должны стоять подписи всех авторов. Подписи авторов под статьей означают согласие на публикацию на условиях редакции, гарантию авторами прав на оригинальность информации, соблюдение общепринятых правовых норм в исследовательском процессе и согласие на передачу всех прав на издание и переводы статьи редакции журнала «Медицинский вестник Башкортостана».

- **Статья, набранная в текстовом редакторе *Word, шрифт Times New Roman, 14, междустрочный интервал 1,5 пт (в таблицах междустрочный интервал 1 пт), форматирование по ширине, без переносов и нумерации страниц, должна быть напечатана на одной стороне листа бумаги размером А4, левое поле 30 мм, остальные поля – 20 мм.***

- Рукопись оригинальной статьи должна включать: 1) УДК; 2) инициалы (без пробела) и фамилию автора(ов) (рус./англ.); 3) название статьи (заглавными буквами, жирным шрифтом) (рус./англ.); 4) наименование учреждения, где выполнена работа, город (курсив); 5) резюме (рус./англ.); 6) ключевые слова (рус./англ.); 7) введение; 8) материал и методы; 9) результаты и обсуждение (возможно разделение на «Результаты» и «Обсуждение»); 10) заключение (выводы); 11) список литературы; 12) references. Пункты 1 и 2, 4 и 5, 6 и 7 помещаются через пробел между ними.

- Другие типы статей, такие как описание клинических наблюдений, могут оформляться иначе.

- Статья должна быть тщательно отредактирована и выверена авторами. Должна использоваться международная система единиц СИ.

- Сокращения слов не допускаются, кроме общепринятых. Аббревиатуры включаются в текст лишь после их первого упоминания с полной расшифровкой: например – внутриглазное давление (ВГД). В аббревиатурах использовать заглавные буквы.

- Специальные термины приводятся в русской транскрипции. Математические формулы желательно готовить в специализированных математических компьютерных программах или редакторах формул типа «Equation».

- **Список литературы следует размещать в конце текста рукописи. Рекомендуется использовать не более 15 литературных источников за последние 10 лет. Ссылку на литературный источник в тексте приводят в виде номера в квадратных скобках (например, [3]). Если источников несколько – указывать перечислением цифр без пробелов (например,**

[2,7,10]). **Обязательным является оформление списка References, последовательность в котором должна совпадать с русскоязычным списком.**

3. **Оформление резюме осуществляется на русском и английском языках**, каждое – на отдельной странице (объем от 130 до 150 слов). Текст резюме на английском языке должен быть аутентичен русскому тексту. В начале страницы следует поместить инициалы и фамилии авторов, название статьи. Резюме должно быть достаточно информативным, чтобы по нему можно было судить о содержании статьи. Резюме должно отражать цели и задачи исследования, материал и методы, основные результаты (в том числе с цифровыми показателями) и выводы. Все аббревиатуры в резюме нужно раскрывать (несмотря на то, что они были раскрыты в основном тексте статьи). Под резюме после обозначения «ключевые слова» помещают от 3 до 10 ключевых слов или словосочетаний.

4. **Сведения об авторах.** На отдельной странице нужно указать фамилию, полное имя, отчество, место работы, должность, звание, полный адрес организации (кафедры), телефоны для оперативной связи и E-mail (при наличии) каждого автора. Для удобства на этой же странице указывается название статьи.

5. **Требования к иллюстрациям:**

- таблицы, диаграммы, рисунки и фотографии помещаются в текст статьи с соответствующими названиями (подрисуночными подписями), нумерацией и обозначениями. Данные, представленные в таблицах, не должны дублировать данные рисунков и текста, и наоборот;
- рисунки должны быть четкими, фотографии – контрастными;
- диаграммы в тексте должны быть представлены с возможностью корректировки параметров при необходимости в процессе верстки.

Примеры оформления библиографических описаний на ссылки:

1 автор:

Тимербулатов, В.М. Записки врача, думающего о России / В.М. Тимербулатов. — Уфа: Тихая пристань, 2012. — 170 с.

Анташян, Г. Комплексное лечение заболеваний гениталий, вызванных вирусом папилломы человек / Г. Анташян // Врач. — 2010. — № 10. — С. 62-65.

Birkenhager, W.H. Psychosomatic sequelae of hypertension labelling / W.H. Birkenhager // J. Hypertens. — 2003. — Vol. 21, № 7. — P. 1235-1236.

2 автора:

Назаренко, Т.А. Бедный ответ. Тактика ведения пациенток со сниженной реакцией на стимуляцию гонадотропинами в программах ЭКО / Т.А. Назаренко, К.В. Краснопольская. — М.: МЕДпресс-информ, 2012. — 75 с.

Самородская, И.В. Об организации хирургической помощи больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (социологическое исследование) / И.В. Самородская, Ю.В. Батрова // Здоровоохранение. — 2010. — № 9. — С. 33-37.

Pickering, T.G. Paroxysmal hypertension: the role of stress and psychological factors / T.G. Pickering, L. Clemow // J. Clin. Hypertens. — 2008. — Vol. 10, № 7. — P. 575-81.

3 автора:

Целоусова, О.С. Механизмы и методы оценки цитотоксичности: учебное пособие / О.С. Целоусова, Ю.В. Вахитова, В.А. Вахитов. — Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздравсоцразвития России, 2012. — 112 с.

Гайдашев, А.Э. Возможности, значение и роль скрининговых исследований в центрах здоровья для снижения уровня преждевременной заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний / А.Э. Гайдашев, Ю.Ф. Сахно, И.С. Решетников // Функциональная диагностика. — 2010. — № 3. — С. 133-136.

Rueder, H. Sympathic and parasympathetic activation in heart rate variability in male hypertensive patients under mental stress / H. Rueder, R. Seibt, K. Scheuch // J. Hum. Hypertens. — 2004. — Vol. 18, № 5. — P. 307-335.

4 и более авторов:

Клиника, диагностика и лечение вич-инфекции: учебное пособие / Д.А. Валишин [и др.]. — Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздравсоцразвития России, 2012. — 64 с.

Нестабильность хромосом в нервных клетках человека в норме и при нервно-психических заболеваниях / Ю.Б. Юров [и др.] // Генетика. — 2010. — Т. 46, № 10. — С. 1352-1355.

Stress-induced hypercontractility in patients with hypertension: an interesting imaging finding / F. Yalcin [et al.] // Int. J. Cardiol. — 2010. — Vol. 143, № 1. — P. e1-3.

Автореферат:

Аверченко, М.В. Хронический обструктивный пиелонефрит у детей: клиничко-патогенетические стадии, оптимизация диагностики и прогнозирование исходов: автореф. дис. ... д-ра мед. наук. — Екатеринбург, 2012. — 49 с.

Электронные ресурсы:

Выбор метода хирургического лечения разрыва селезенки при сочетанной и изолированной травме живота с позиции эндохирургии [Электронный ресурс] / А.Н. Алимов [и др.] // Хирургия. — 2009. — № 4. URL: <http://www.mediasphera.ru/journals/pirogov/34/128/> (дата обращения: 18.06.2009).

Правила оформления References

1. Если статья (монография) написана на латинице (на английском, немецком, финском, датском, итальянском и т.д.), она должна быть процитирована в оригинальном виде:

Ellingsen AE, Wilhelmsen I. Sykdomsangst blant medisins- og jusstudenter. Tidsskr Nor Laegeforen. 2002;122(8):785–787. (in Norwegian).

2. Если статья (монография) написана НЕ на латинице – на кириллице (в том числе, на русском), иероглифами и т.д.:

- если у статьи (монографии) есть **ОФИЦИАЛЬНЫЙ ПЕРЕВОД НАЗВАНИЯ**, то приводят его. Наличие официального перевода названия статьи и журнала необходимо проверить в обязательном порядке, отыскав статью на eLibrary.ru. Ibatullin A.A., Aitova L.R., Gainutdinov F.M. [et al.] Reconstructive surgery of stomy complications. Bashkortostan Medical Journal. 2017;(5):23-31. (In Russ).

- если у статьи (монографии) нет **ОФИЦИАЛЬНОГО ПЕРЕВОДА**, то нужно **ПРИВЕСТИ ТРАНСЛИТЕРАЦИЮ** всей ссылки и **ПЕРЕВОД НАЗВАНИЯ СТАТЬИ НА АНГЛИЙСКИЙ ЯЗЫК** с помощью доступного переводчика.

Автоматически транслитерация в стандарте BSI производится на странице [Русский транслит BSI](#). Необходимо перейти по ссылке, вставить в специальное поле весь текст библиографии на русском языке и нажать кнопку «В ТРАНСЛИТ».

Grigoryan OR, Sheremet'eva EV, Andreeva EN, Dedov II. Planirovanie beremennosti u zhenshin s sakharnym diabetom (Planning pregnancy in women with diabetes mellitus). Vestnik reproduktivnogo zdorovya. 2011;(1):23–31. (In Russ)

В конце англоязычной части библиографического описания в круглые скобки помещают указание на исходный язык публикации, например (in Russ.), и doi статьи, если таковой имеется.

Ivanov I.I.¹, Petrov P.P.²

MICROBIOLOGICAL AND MORPHOLOGICAL CHANGES OF THE ABDOMINAL WALL IN PATIENTS WITH INFECTED MESH IMPLANTS IN THE PROCESS AND, DEPENDING ON THE TREATMENT METHOD

¹Bashkir state medical University, Ufa

²Orenburg state medical University, Orenburg

Abstract. Abstract. Abstract.

Keywords: morphological and histological changes, ultrasound cavitation, mesh implants. 5.

Текст статьи, напечатанным шрифтом Times New Roman, 12 кеглем, через 1,5 интервала, поля 2,0 без переноса. Рекомендуемый объем статьи, включая таблицы, рисунки, литературу и аннотацию до 15 страниц формата А4. Все страницы должны быть пронумерованы.

Текст статьи, все приведенные цитаты должны быть автором тщательно выверены, проверены по первоисточникам. Цитируемая литература приводится в конце статьи на отдельном листе.

Список литературы печатается в алфавитном порядке, сначала русские, затем зарубежные авторы, согласно ГОСТ Р 7.0.5-2008. 12 кеглем, через 1,15 интервала, поля 2,0 без переноса. В тексте ссылки даются в квадратных скобках (если ссылка на несколько источников - то через запятую без пробелов) в соответствии с номером в списке литературы (например, [2,35]).

Образец

ЛИТЕРАТУРА

1. Выбор способа эксплантации при лечении послеоперационных вентральных грыж / А.С. Ермолов [и др.] // Герниология. 2004. № 3. С. 18.
2. Лаврешин, П.М. Дифференциальный подход к лечению послеоперационных вентральных грыж / П.М. Лаврешин, В.К. Гобеджешвили, Т.А. Юсупова // Вестник экспериментальной и клинической хирургии. 2014. № 3. С. 246-251.
3. Пантелеев, В.С. Применение низкочастотного ультразвука и фотодитазина в сочетании с лазероантибиотикотерапией у больных с гнойно-некротическими ранами / В.С. Пантелеев, В.А. Заварухин, Д.Р. Мушарапов, Г.Н. Чингизова // Казанский медицинский журнал. 2011. № 2. С. 61-63.
4. Тимошин А.Д., Юрасов А.В., Шестаков А.Л. Хирургическое лечение паховых и послеоперационных грыж брюшной стенки. М.: Триада-Х, 2003. 144 с.
5. Szczerba, S. Definitive surgical treatment of infected or exposed ventral hernia mesh / S. Szczerba, G. Dumanian // Annals of Surgery. 2003. Vol. 237, № 3. P. 437-441.
6. Stoppa, R. Wrapping the visceral sac into a bilateral mesh prosthesis in groin hernia repair // Hernia. 2003. Vol. 7. P. 2-12.
7. Jezupors, A. The analysis of infection after polypropylene mesh repair of abdominal wall hernia / A. Jezupors, M. Mihelons // World J Surgery. 2006. Vol. 30, № 12. P. 2270-2278; discussion 2279-2280.

Информация об авторе (авторах).

Текст сведения об авторе статьи: Times New Roman, 12 кеглем, через 1,0 интервал.

Образец

Сведения об авторе статьи:

1. Иванов Иван Иванович – к.м.н., доцент кафедры оперативной хирургии ФГБОУ Во Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа, ул. Ленина 3. e-mail: ivanov@mail.ru

Следует использовать только общепринятые сокращения. Не следует применять сокращения в названии статьи. Полный термин, вместо которого вводится сокращение, следует расшифровать при первом упоминании его в тексте. Не требуется расшифровки стандартных единиц измерения и символов.

Таблицы должны иметь порядковый номер, расположенный в правом верхнем углу, название таблицы. Рекомендуется представлять наглядные, компактные таблицы. Все числа в таблицах должны быть выверены и соответствовать числам в статье.

Образец

Таблица 1

Сравнение среднего количества медицинских событий у пациентов с внебольничной пневмонией и метаболическим синдромом

Медицинские события	За 1 год до госпитализации, N= 15	Через 1 год после госпитализации, N=15	P
Обращения в поликлинику	6,1±2,0	8,2±1,6	0,023
Экстренная госпитализация	0,1±0,1	0,1±0,1	>0,05
Плановая госпитализация	0,2±0,1	0,2±0,1	>0,05
Вызовы скорой помощи	0,1±0,1	0,9±0,8	0,001
Всего	6,5±2,2	9,5±2,0	0,015

При использовании результатов статистического анализа данных обязательным условием является указанием использованного программного пакета и его версии, названий статистических методов, приведение описательных методов статистики и точных уровней значимости при проверке статистических гипотез. Для основных результатов исследования рекомендуется рассчитывать доверительные интервалы. 12. Единицы измерения физических величин должны представляться в единицах Международной метрической системы единиц-СИ.

Рисунки и диаграммы должны представляться отдельными графическими файлами в форматах bmp, jpg, tiff с указанием названия рисунка/диаграммы, его порядковым номером с разрешением не менее 300 dpi. В статье необходимо указывать место положения рисунка/диаграммы.

Все статьи, поступающие в редакцию, проходят многоступенчатое рецензирование, систему ANTIPLAGIAT, замечания рецензентов направляются автору без указания имен рецензентов. После получения рецензий и ответов автора редколлегия принимает решение о публикации статьи.

Редакция оставляет за собой право отклонить статью без указания причин. Очередность публикаций устанавливается в соответствии с редакционным планом издания журнала.

Редакция оставляет за собой право сокращать, редактировать материалы статьи независимо от их объема, включая изменения названия статей, терминов и определений. Небольшие исправления стилистического, номенклатурного или формального характера вносятся в статью без согласования с автором. Если статья перерабатывалась автором в процессе подготовки к публикации, датой поступления считается день поступления окончательного текста.

Направление в редакцию статей, которые уже посланы в другие журналы или напечатаны в них, не допускается.