

## ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ АВТОРОВ

### Общие положения

Журнал издается Федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования “Воронежский государственный медицинский университет им. Н. Н. Бурденко” Министерства здравоохранения РФ при поддержке Международной ассоциации морфологов.

В журнале печатаются ранее не опубликованные теоретические и экспериментальные работы медицинского и биологического профилей по специальностям: анатомия человека; клеточная биология, цитология, гистология; патологическая анатомия, входящим в укрупненные группы научных специальностей 03.03.00 – физиология; 14.03.00 – медико-биологические науки.

Журнал осуществляет издательскую деятельность, руководствуясь Положением о редакционной этике (<http://www.janhist.ru/info1.htm>).

### Оформление рукописей

#### 1. Объем рукописей

Объем оригинальных статей (экспериментальных работ) не должен превышать 20 страниц, теоретических и обзорных – 30 страниц; объем кратких сообщений должен соответствовать 4–5 страницам. В объем рукописи входят аннотация статьи на русском и английском языках, иллюстрации и список литературы.

#### 2. Текст

Статья должна быть написана современным научным языком. Текст статьи набирается в редакторе Microsoft Word, формат А4, ориентация страницы – книжная, поля – по 2,5 см со всех сторон, шрифт – Times New Roman, размер шрифта – 14, через 1,5 интервала. Страницы нумеруются в правом верхнем углу сквозной нумерацией.

Начало статьи оформляется следующим образом: в левом верхнем углу указывается УДК; на следующей строке строчным шрифтом с заглавной буквы приводится название статьи. Заглавие статьи должно быть кратким и точно отражать ее содержание. Ниже указываются инициалы и фамилия автора (авторов); ниже – наименование учреждения, в котором работает автор, с указанием подразделения (кафедры, отдела, лаборатории и т.п.), город и страна.

Далее через пустую строку приводятся аннотация статьи и ключевые слова (не более 10). Аннотация и ключевые слова дублируются на английском языке.

Ниже, через пустую строку следует текст статьи. В тексте оригинальных статей следует использовать рубрикации: “введение”, “мате-

риал и методы”, “результаты и их обсуждение”, “заключение”.

*Анатомические и гистологические термины, употребляемые в статьях, должны соответствовать действующим международным анатомической, гистологической, эмбриологической и ветеринарной анатомической номенклатурам, а названия заболеваний – международной классификации болезней (МКБ-10).*

При представлении в печать экспериментальных работ авторы должны руководствоваться “Правилами проведения работ с использованием экспериментальных животных”. Кроме вида, пола и количества использованных животных, авторы обязательно должны указывать применявшиеся при проведении болезненных процедур методы обезболивания и методы умерщвления животных.

Физические единицы, используемые в материалах, должны соответствовать Международной системе единиц СИ в данной области науки. Относительные атомные массы приводятся в виде  $^{12}\text{C}$ .

В тексте буква “ё” заменяется буквой “е”. Точка не ставится после: рубрики, “УДК”, заглавия статьи, авторов, заголовков, подзаголовков, названий таблиц, размерностей (с – секунда, г – грамм, мин – минута, сут – сутки, град – градус, нед – неделя).

Точка ставится после: сносок (в том числе в таблицах), подписей к рисункам, краткой аннотации, сокращений (мес. – месяц, г. – год, тыс. – тысяча, млн. – миллион, т. пл. – температура плавления).

Научные названия живых организмов набираются латинским шрифтом. Род и вид выделяются курсивом: *Deroceas agreste* L., 1879; *Daphnia longispina* sp.

Все сокращения должны быть расшифрованы при первом упоминании, за исключением небольшого числа общепотребляемых. Сокращения из нескольких слов разделяются пробелами (760 мм. рт. ст.; ч. д. а.), за исключением общеупотребительных (и т.д.; и т.п.; т.е.).

Аббревиатуры или формулы химических соединений, употребляемые как прилагательные, пишутся через дефис: МР-томография, ИК-спектроскопия, ЖК-состояние. При сокращении слов с удвоенными согласными оставляют только одну из них: дис. канд. мед. наук; исключение – чл.-корр.

Текстовое тире отделяется от слов пробелами. Тире без пробелов обозначает систему, сплав, смесь, границу, зависимость, интервал “от–до” и т.п., а также соединяет две фамилии. Например: система Ni–Cd (никель–кадмий), система HCl–H<sub>2</sub>SO<sub>4</sub>–HClO<sub>4</sub>; поверхность раздела газ–жидкость; окраска гематоксилином–эозином; окраска реактивом сулема–бромфеноловый синий; окраска по Рома-

новскому–Гимзе; январь–февраль 2000 г.; в течение 3–5 с; при температуре 54–58°C; в списке литературы – С. 116–118.

Дефис употребляется без пробелов: N-метил...,  $\gamma$ -излучение, академик Б. М. Козо-Полянский.

Формулы набираются в редакторе формул и нумеруют арабскими цифрами в круглых скобках.

Математические формулы типа  $\sin$ ,  $\log$ , а также химические элементы S, Co набираются прямым шрифтом. В качестве символа умножения используется только “ $\times$ ”:  $4.8 \times 10^9$  / л. Символ “ $\cdot$ ” применяется только в векторных произведениях ( $a \cdot b$ ) и в химических формулах ( $\text{CuSO}_4 \cdot 7\text{H}_2\text{O}$ ). Знак умножения “ $\times$ ” ставится только в следующих случаях: (1) если справа от него стоит число:  $2 \times 10^{-3}$ ,  $M \times 10^4$ ; (2) при переносе формул; (3) в скалярном произведении векторов:  $a \times b$ ; (4) если он обозначает степень увеличения, кратность:  $\times 200$ . Во всех остальных случаях этот знак опускается: 20, 3л.

Десятичный символ – точка, а не запятая: 5.25, а не 5,25. Молярность и нормальность пишутся прямо: 0.5 М КОН, 2 N HCl. В числовых интервалах, где числа имеют знак, вместо тире ставится многоточие:  $-5\dots-1^\circ\text{C}$ . Размерности отделяются от цифры пробелом: 100 кПа, 77 К, кроме градусов, процентов, промилле:  $90^\circ\text{C}$ , 50%, 1.25‰.

*Если работа поддержана грантами, после заключения следует привести полное название фонда и № проекта.*

### 3. Иллюстративный материал

В качестве иллюстративного материала допускается использование таблиц, рисунков и схем.

Таблицы нумеруются по порядку упоминания их в тексте арабскими цифрами. После номера таблицы, со следующей строки дается ее название. Если таблица одна, то слово “таблица” перед названием не пишется. Все графы в таблицах и сами таблицы должны иметь заголовки и быть разделены вертикальными линиями. Сокращение слов в таблицах не рекомендуется. Цифровой материал по строкам должен быть четко размечен линиями.

Иллюстрации публикуются в цветном и черно-белом изображении и вставляются в текст статьи по мере их упоминания. Ширина рисунка не должна превышать 16 см, высота – 24 см. Разрешение при печати рисунка должно быть не менее 300 точек на дюйм. Каждый из рисунков (фотографий) должен быть помещен в отдельный файл с расширением *tif*. и подписан (рисунок 1, рисунок 2 и т.д.). Рисунки без подписей не принимаются. На микрофотографиях и электронограммах следует помещать масштабный отрезок. В подписях к микрофотографиям необходимо указывать

метод окраски и увеличение, например: (об. 40; ок. 10).

Фигуры в диаграммах и схемах должны быть контрастными, с крупной штриховкой (при необходимости). Обозначения на иллюстрациях в виде цифр, стрелок и прочих знаков должны быть привязаны к изображению и представлять собой единый графический объект. Иллюстративный материал сопровождается обозначениями, где указываются наименования осей графиков, размерность, дается расшифровка введенным аббревиатурам. Графики и диаграммы предоставляются в виде отдельного файла с расширением *xls*.

### 4. Аннотация

Аннотация представляет собой краткое изложение статьи, содержащее только существенные факты работы. Объем аннотации должен быть не менее 200 слов. Для оригинальных статей в аннотации необходимо отразить следующие пункты: «цель», «материал и методы», «результаты», «выводы» или «заключение». Не рекомендуется вводить в аннотацию нестандартные аббревиатуры. Описание материала и методов должно быть кратким и давать представление о методических подходах и методологии исследования. Результаты работы описывают предельно точно и информативно. Приводятся основные теоретические и экспериментальные результаты, новые научные факты, обнаруженные взаимосвязи и закономерности. К аннотации приводятся ключевые слова.

Текст аннотации, включая название статьи, фамилии и инициалы авторов, место работы и ключевые слова переводятся на английский язык.

### 5. Список литературы

Список литературы прилагается в конце статьи, где источники упоминаются в алфавитном порядке. Вначале указываются отечественные авторы, затем – зарубежные. В тексте ссылки на литературные источники приводятся в квадратных скобках, например: [1]; [2, 7–9].

При составлении обзорных статей желательнее использовать не более 60 литературных источников, в оригинальных статьях – не более 30, в иных материалах – не более 15. Библиография должна содержать, помимо основополагающих работ, публикации за последние 5 лет.

Такие документы, как Федеральные законы, постановления, приказы, положения, ГОСТы, медико-санитарные правила, санитарно-эпидемиологические правила, нормативы, методические указания, размещаются не в списке литературы, а в тексте в виде примечания.

Следует минимизировать цитирование материалов конференций старше 5 лет.

Самоцитирование не желательно, кроме случаев, когда это необходимо (в обзоре литературы не более 3–5 ссылок).

Примеры оформления списка литературы:

*Для книг*

Подымова С.Д. Болезни печени: Руководство для врачей. М.; 2005. 535.

Столяренко Л.Д. Психология: Учебник для вузов. СПб.: Питер; 2012. 592.

Borg G.A. Borg's perceived exertion and pain scales. Champaign, IL: Human Kinetics; 1998. 208.

*Для глав в книгах*

Иванова А.Е. Тенденции и причины смерти населения России. В кн.: Осипов В.Г., Рыбаковский Л.Л., ред. Демографическое развитие России в XXI веке. М.: Экон-Информ; 2009: 110–131.

Morgan W.P. Physical activity, fitness and depression. In: C. Bouchard, R.J. Shephard, T. Stephens (Eds.), Physical activity, fitness, and health. Champaign, IL: Human Kinetics; 1994: 851–867.

*Для статей в журналах*

Григорьева Г.А., Мешалкина Н.Ю. Первичный склерозирующий холангит и воспалительные заболевания кишечника: современное состояние проблемы и собственные наблюдения. Фарматека. 2006; 12: 17–22.

Margaretten M., Julian L., Katz P., Yelin E. Depression in patients with rheumatoid arthritis: description, causes and mechanisms. Int. J. Clin. Rheumatol. 2011; 6 (6): 617–623.

*Для материалов научных конференций*

Петросян Л.Г., Вяткин А.Н., Мизиков В.М. Маркеры нейронального повреждения при криодеструкции опухоли головного мозга. Проблема безопасности пациента в анестезиологии: материалы V международной конференции. 6–8 октября 2013. Москва; 2013: 110–115.

Narnden P., Joffe J.K., Jones W.G., eds. Germ cell tumours V: Proceedings of the 5<sup>th</sup> Germ cell tumour conference. 2001, Sept. 13–15; Leeds; UK. New York: Springer; 2001: 128–133.

*Для авторефератов*

Пароваева В.П. Психофизиологическая адаптация сотрудников силовых структур, проходивших службу в особо опасных условиях: автореф. дис. ... канд.мед.наук. Волгоград; 2005. 18.

*Для патентов*

Степанов Г.А. Патент РФ № 2100008; 1997.

*Для электронных источников*

Сапожников В.Г., Воробьева А.В. Объективные критерии хронических заболеваний органов пищеварения у детей. Вестник новых медицинских технологий. 2015; 1: 2–4. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2015-1/5062.pdf> (дата обращения: 18.02.2016). DOI: 10.12737/7593.

Bowe B., Xie Y., Xian H., et al. Low levels of high-density lipoprotein cholesterol increase the risk of incident kidney disease and its progression. URL:

<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0085253816002222> (дата обращения: 16.02.2016) DOI:10.1016/j.kint.2015.12.034.12.11.

Если авторский коллектив литературного источника насчитывает более четырех фамилий, то в библиографической записи указываются только первые три автора (например: Blank U., Madera-Salcedo I. K., Danelli L., et al. Vesicular trafficking and signaling for cytokine and chemokine secretion in mast cells. Front. Immunol. 2014; 5: 453. doi: 10.3389/fimmu.2014.00453).

### Транслитерация списка литературы

Для соблюдения требований международных систем цитирования список литературы необходимо представлять на языке оригинала, а также отдельным блоком – в романском алфавите (после транслитерации), повторяя в нем все источники литературы, независимо от того, имеются ли среди них иностранные (последние – дублируются).

Транслитерируются фамилии авторов и русскоязычные названия источников. Переводятся на английский язык названия статей, книг, монографий, сборников статей, конференций с указанием в квадратных скобках. Выходные данные транслитерируются. В конце указывается (in Russian).

Ссылки на материалы конференций должны содержать название конференции на языке оригинала (в транслитерации). В скобках дается перевод названия на английский язык. Выходные данные (место и год проведения конференции, место издания, страницы) должны быть представлены на английском языке.

При ссылке на электронные источники следует давать полный адрес (Available at:) и дату (accessed:), когда ссылка была доступной. Также следует дать любую иную дополнительную информацию: DOI, имена авторов, даты, ссылки на источники публикации и т.д.

Для подготовки списка литературы в латинице рекомендуем использовать систему автоматической транслитерации, доступную на сайте <http://translit.net/ru/bgn/> Перейдя по указанной ссылке, предварительно скопировав в буфер обмена весь текст библиографии на русском языке, вставьте его в специальное поле и нажмите «В транслит». Скопируйте транслитерированный текст в готовящийся список References. Переведите название статьи, монографии, сборника, конференции и т.д. на английский язык и поместите его в готовящийся список после транслитерированного названия. В конце ссылки в круглых скобках указывается (in Russian).

Примеры оформления списка литературы на латинице (References):

*Для книг*

Podymova S.D. Bolezni pecheni: Rukovodstvo dlya vrachey [Liver diseases: Manual for doctors]. Moscow; 2005. 535 (in Russian).

Stolyarenko L.D. Psikhologiya: Uchebnik dlya vuzov [Psychology: Textbook for universities]. St. Petersburg: Piter; 2012. 592 (in Russian).

*Для глав в книгах*

Ivanova A.E. Tendentsii i prichiny smerti naseleeniya Rossii [Trends and causes of population's death in Russia]. V kn.: Osipov V.G., Rybakovskiy L.L., red. Demograficheskoe razvitie Rossii v XXI veke. Moscow: Ekon-Inform; 2009; 110–131 (in Russian).

*Для журнальных статей*

Grigor'eva G.A., Meshalkina N.Yu. Perovichnyy skleroziruyushchiy kholangit i vospalitel'nye zabolevaniya kishechnika: sovremennoe sostoyanie problemy i sobstvennye nablyudeniya [Primary sclerosing cholangitis and inflammatory intestines disease: modern status of problems and observations]. Farmateka. 2006; 12: 17–22 (in Russian).

*Для материалов научных конференций, авторефератов*

Petrosjan L.G., Vjatkin A.A., Mizikov V.M. Markery neyronal'nogo povrezhdeniya pri kriodestruksii opukholi golovного mozga [Markers of neuronal damage during brain tumors criodestruction]. Problema bezopasnosti patsienta v anesteziologii: Materialy V mezhdunarodnoy konferentsii [Problems of patient safety in anesthesiology: Proceedings of V international conference] 2013 October 6–8. Moscow; 2013: 110–115 (in Russian).

Parovaeva V.P. Psikhofiziologicheskaya adaptatsiya sotrudnikov silovykh struktur, prokhodivshikh sluzhbu v osobo opasnykh usloviyakh: avtoref. dis. ... kand.med.nauk [Coping mechanisms of law enforcement officers who have served under high-risk conditions: Cand.med.sci.diss.abs.]. Volgograd; 2005. 18 (in Russian).

*Для патентов*

Stepanov G.A. Patent RU № 2100008; 1997 (in Russian).

*Для электронных источников*

Sapozhnikov V.G., Vorobiyova A.V. Ob"ektivnye kriterii khronicheskikh zabolevaniy organov pishchevareniya u detey. Vestnik novykh meditsinskikh tekhnologiy [The objective criteria of

chronic diseases of digestive system in children]. Available at:

<http://medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2015-1/5062.pdf> (accessed: 18.02.2016). DOI: 10.12737/7593 (in Russian).

Bowe B., Xie Y., Xian H., et al. Low levels of high-density lipoprotein cholesterol increase the risk of incident kidney disease and its progression. Available at:

<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0085253816002222> (accessed: 16.02.2016) doi:10.1016/j.kint.2015.12.034

### **Дополнительная информация**

При публикации результатов экспериментальных исследований следует руководствоваться «Правилами проведения работ с использованием экспериментальных животных». Необходимо указывать вид, пол и количество использованных животных, методы обезболивания (при проведении болезненных процедур) и методы умерщвления животных.

Цитаты, приводимые в статье, должны быть тщательно выверенными, с указанием источника. Материалы должны быть тщательно отредактированы авторами.

Статьи, посвященные юбилейным событиям, следует присылать в редакцию за 6 месяцев до знаменательной даты.

При необходимости доработки статьи автору будет выслано уведомление. Редакция оставляет за собой право корректировать текст статьи.

Статьи, ранее опубликованные, или направленные в другой журнал к публикации не принимаются. Материалы, оформленные не в соответствии с требованиями, авторам не возвращаются.

За публикацию материалов в журнале оплата не взимается.

**Адрес редакции:** 394036, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10, ВГМУ им. Н. Н. Бурденко, редакция журнала «Журнал анатомии и гистопатологии».

**Телефоны редакции:**

(920)211-70-45; (473)253-02-53;

E-mail: [janhist@yandex.ru](mailto:janhist@yandex.ru).

[www.janhist.ru](http://www.janhist.ru)

Контактное лицо:

зав. редакцией,

доц. Соколов Дмитрий Александрович.