

САМОЕ ВАЖНОЕ В НАПИСАНИИ НАУЧНЫХ СТАТЕЙ И ВЫБОРЕ ЖУРНАЛА: ПОЗИЦИИ АВТОРА И ЖУРНАЛА

ФЕДОТОВ ИЛЬЯ АНДРЕЕВИЧ,

К.М.Н., АССИСТЕНТ КАФЕДРЫ ПСИХИАТРИИ,

СЕКРЕТАРЬ СОВЕТА МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ РЯЗГМУ

if@psychiatr.ru

ТИПЫ НАУЧНЫХ СТАТЕЙ

1. Научно-теоретические - описывающие результаты исследований, выполненных на основе теоретического поиска и объяснения явлений и их закономерностей.

2. Краткое сообщение – сжатое до 0,5-2 страниц (2500 слов) сообщение о результатах оригинальных исследований

3. Научно-практические (эмпирические) - построенные на основе отдельных экспериментов или клинических случаев.

4. Обзорные - посвященные анализу научных достижений в определенной области за последние несколько лет.

- Систематические



- Несистематические

ВЫБОР НАУЧНОГО ЖУРНАЛА

0. Сборник статей, не имеющий четких атрибутов научного издания – «самиздат» (нет регистрации как СМИ; нет ISBN или ISSN; не указаны редакторы)
1. **Региональный научный журнал (пример: Омский психиатрический журнал)**
2. **Журнал, входящий в РИНЦ (проверка на сайте elibrary.ru)**
3. **Журнал, входящий в список ВАК (проверка на vak.ed.gov.ru или perechen.vak2.ed.gov.ru)**
4. **Журнал, входящий в базы Web of science или Scopus (проверять на thomsonreuters.com и www.elsevier.com/solutions/scopus/content , или на сайте ВАК)**

ОЦЕНКА ПАРАМЕТРОВ ЖУРНАЛА

Специальные поисковые системы: Journal Metrics-Scopus

	Title	CiteScore	CiteScore Percentile	CiteScore Rank	Citations 2015	Documents 2012-14	% Cited	SNIP	SJR
1	Annual Review of Clinical Psychology <i>Psychiatry and Mental health</i>	14.89	99%	1/471	1,117	75	97%	5.587	7.590
2	Clinical Psychology Review <i>Psychiatry and Mental health</i>	9.70	99%	2/471	1,950	201	95%	4.008	4.590
3	Alzheimer's and Dementia <i>Psychiatry and Mental health</i>	9.27	99%	3/471	3,327	359	89%	2.706	4.289
4	Molecular Psychiatry <i>Psychiatry and Mental health</i>	8.87	99%	4/471	5,084	573	88%	2.427	6.790
5	JAMA Psychiatry <i>Psychiatry and Mental health</i>	8.74	99%	5/471	3,469	397	74%	4.051	7.084
6	Schizophrenia Bulletin <i>Psychiatry and Mental health</i>	7.25	98%	6/471	3,961	546	88%	2.088	4.051
7	American Journal of Psychiatry <i>Psychiatry and Mental health</i>	6.26	98%	7/471	4,803	767	64%	3.213	5.218
8	Health Psychology Review <i>Psychiatry and Mental health</i>	6.02	98%	8/471	391	65	69%	2.446	2.685
9	Neuropsychopharmacology <i>Psychiatry and Mental health</i>	5.86	98%	9/471	5,491	937	88%	1.461	3.517
10	Journal of Consulting and Clinical Psychology <i>Psychiatry and Mental health</i>	5.65	97%	10/471	1,894	335	88%	2.579	3.073

ОСНОВЫ НАПИСАНИЯ НАУЧНО-ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ СТАТЬИ

Традиции написания научной статьи

Англо-американский стиль	Германо-романский (континентальный)
Эмпирические, основаны на решении отдельной проблемы	Основаны на развитии теории, мало связаны с конкретными научными проблемами
Чаще используется в естественных науках, медицине, социальных науках	Чаще используется в философии, культурологии, истории и пр.
«Наука как открытие»	«Наука как мышление»
Линейная структура изложения с традиционной последовательностью глав	Нелинейная структура изложения
Пример: «Заболеваемость алкогольной зависимостью в России»	Пример: «К вопросу о создании наркологических больниц в России»

ЗАГОЛОВОК СТАТЬИ (TITLE)

- **Должен содержать основной вывод статьи и привлекать внимание**
- **Длина – 10-12 слов (около 100 символов)**
- **Должен содержать ключевые слова**
- **Не должен содержать аббревиатуры и формулы**
- **Американский стиль написания “Up-and-Down” (напр: The Relationship Between Attachment To Parents And Alcohol Addiction)**
- **Европейский стиль написания “Downstyle” напр: The relationship between attachment to parents and alcohol addiction)**

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ (AUTHORS)

- **Важно соблюдать единообразие написания ФИО**
- **Для однозначного определения авторов используются уникальные идентификаторы (ORCID и ReseacherID)**
- **Аффилиацию необходимо указывать строго по уставу ВУЗа (Ryazan State Medical University)**

АННОТАЦИЯ (ABSTRACT)

- Объем не более 150-250 слов
- Должна включать все разделы из основного текста статьи (введение, материалы и методы, результаты и пр.)
- Может быть:

- **Неструктурированной:**

The aim of this study is to describe the comorbidity profile in patients with early and established psoriatic arthritis (PsA). Patients with PsA were selected from a registry of patients with psoriasis in Newfoundland. Patients with a diagnosis of psoriasis according to the CASPAR classification criteria are entered in the registry at the time of diagnosis, questioned on their medical history, and are followed indefinitely. Patients who were diagnosed with PsA within the last 2 years were included in the early PsA cohort, whereas the established cohort was comprised of patients with a diagnosis for ≥ 2 years. The general population of Newfoundland without psoriasis or PsA was used as external standard to conduct age- and gender-adjusted comparison of the comorbidity profile of the PsA cohorts to the general population.

- **Структурированной:**

BACKGROUND: Although edge stenosis (ES) is a main limitation of drug-eluting stents, the predictors for ES are not well known. We evaluated the predictors for ES after paclitaxel-eluting stent implantation.

METHODS: One hundred and eleven angina patients (64 men; 62.2 ± 8.4 years of age) were divided into ES (n=9) and non-ES groups (n=102). The clinical findings, procedural factors, and intravascular ultrasound (IVUS) parameters were analyzed.

RESULTS: Although clinical characteristics were not different between groups, diabetes mellitus (DM) was more common in the ES group ($P=0.002$). The vessel, plaque, and lumen areas of the lesions were not different between groups; however, the vessel area of the proximal and distal reference artery was smaller in the ES group. Lesions with positive remodeling were more common in the ES group ($P=0.015$). **CONCLUSION:** The risk of ES after paclitaxel-eluting stent implantation was higher in patients who had DM and lesions with positive remodeling. Of the IVUS parameters, the lumen area in the distal 1 mm reference segment was a protective factor against ES.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА (KEYWORDS)

- 6-8 слов
- Должны отражать специфику темы
- MeSH (Medical Subject Headings) – библиографический словарь терминов, разработанный Национальной медицинской библиотекой США и используемый в базах MedLine и PubMed.



NIH U.S. National Library of Medicine

Search Tree View MeSH Suggestions MeSH on Demand MeSH 2016 About MeSH Browser Contact Us

Alcoholism MeSH Descriptor Data 2017

Details Qualifiers MeSH Tree Structures Concepts

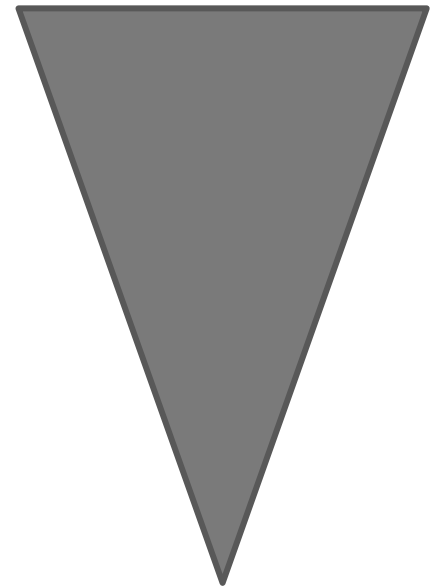
Chemically-Induced Disorders [C25]
Substance-Related Disorders [C25.775]
Alcohol-Related Disorders [C25.775.100]
Alcohol-Induced Disorders [C25.775.100.087] 
Alcoholic Intoxication [C25.775.100.175]
Alcoholism [C25.775.100.250]
Binge Drinking [C25.775.100.437]
Wernicke Encephalopathy [C25.775.100.625]

Mental Disorders [F03]
Substance-Related Disorders [F03.900]
Alcohol-Related Disorders [F03.900.100]
Alcohol Amnestic Disorder [F03.900.100.050] 
Alcohol Withdrawal Delirium [F03.900.100.100]
Alcoholic Intoxication [F03.900.100.300]
Alcoholism [F03.900.100.350]
Binge Drinking [F03.900.100.550]

www.nlm.nih.gov/mesh/

ВВЕДЕНИЕ (INTRODUCTION)

- **Актуальность темы исследования**
- **Краткий обзор литературы по теме (за последние 5 лет)**
- **Формулирование проблемы исследования**
- **Формулирование цели и задач исследования**
- **Построение по принципу «воронки»**
- **Объем – одна страница А4**



МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ (METHODS)

- **Детально описываются методы и схема исследования**
- **Эксперимент должен быть полностью воспроизводим только по материалам одной статьи**
- **Подробно описывается статистический аппарат**
- **Подробно описываются критерии включения/невключения и рандомизация**

РЕЗУЛЬТАТЫ (RESULTS)

- Содержат только первичные фактические результаты без обсуждения и интерпретации
- Чаще представлены «сухо» в виде таблиц или графиков
- Необходимо указывать все статистические показатели (а не только p)

ОБСУЖДЕНИЕ (DISCUSSION)

- **Содержит интерпретацию полученных результатов с обсуждением:**
 - Соответствия результатов выбранной гипотезе
 - Ограничения исследования
 - Предложения по практическому применению
 - Предложения по направлению дальнейших исследований

ЗАКЛЮЧЕНИЕ (CONCLUSION)

- Содержит краткие итоги и основные выводы
- Приветствуется нумерация выводов

БЛАГОДАРНОСТИ (ACKNOWLEDGMENT)

- Благодарность коллегам
- Указание фондов и грантов, поддержавших исследования

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ (REFERENCES)

- **В медицинской литературе чаще используется Ванкуверский стиль**

Fedotov IA, Shustov DI. The phenomenon of attachment to parents, the duration of therapeutic remissions and autoaggressive behavior among inpatients with alcohol addiction. Zhurnal nevrologii i psikhiatrii im SS Korsakova. 2016;116(1):90.

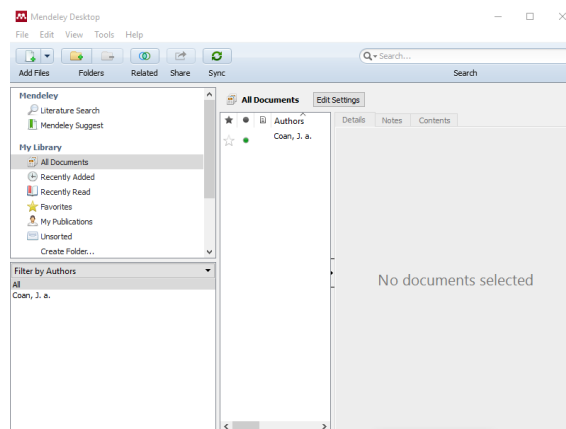
- **или Гарвардский стиль**

Fedotov, I.A., Shustov, D.I., 2016. The phenomenon of attachment to parents, the duration of therapeutic remissions and autoaggressive behavior among inpatients with alcohol addiction. Zhurnal nevrologii i psikhiatrii im. S.S. Korsakova 116, 90. doi:10.17116/jnevro20161161190-93

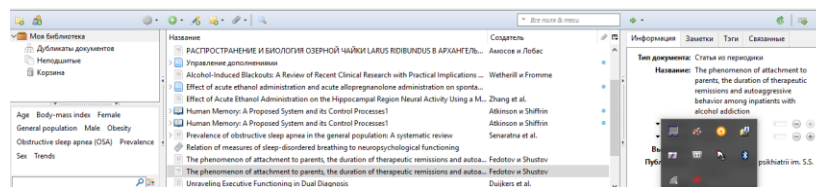
- **Для статей по психологии – стиль АРА**

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ ПРОГРАММЫ

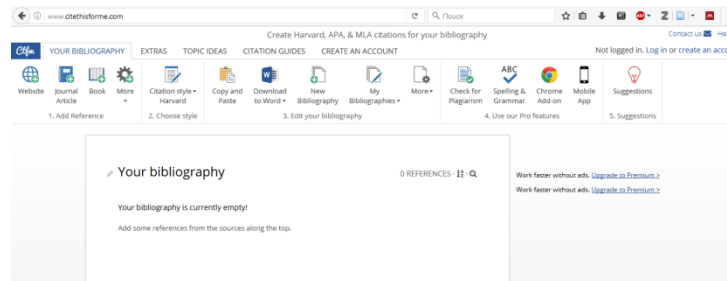
1. **Mendeley** – бесплатная программа от Elsevier



2. **Zotero** – бесплатный плагин для браузера Firefox



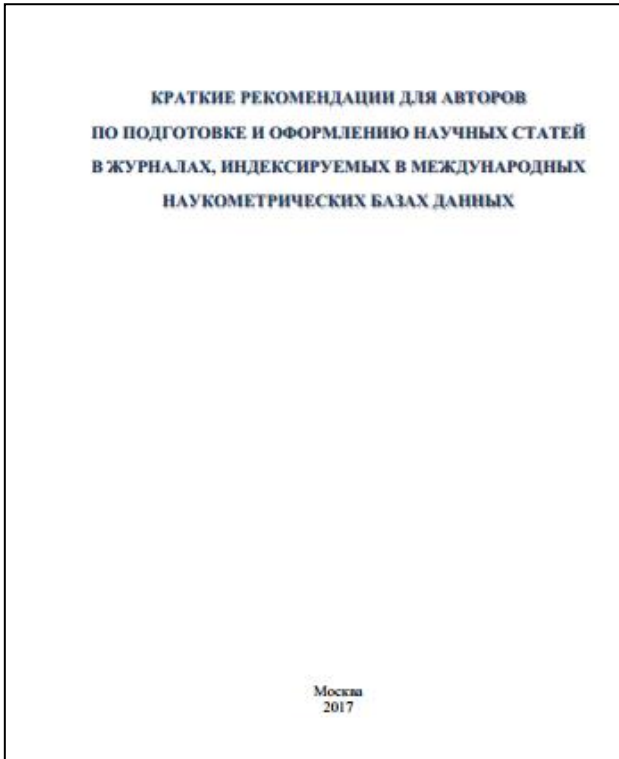
3. **citethisforme.com** – бесплатная онлайн программа от Гарвардского Университета



ПРОДВИЖЕНИЕ СТАТЬИ

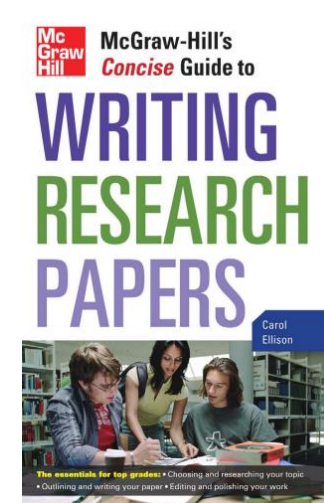
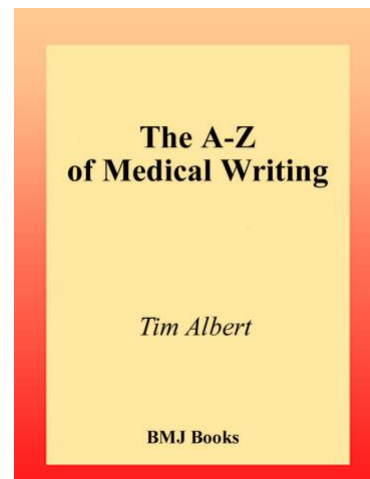
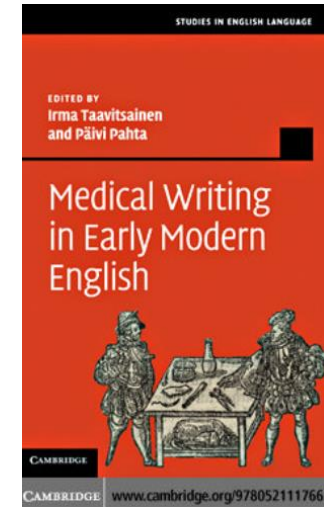
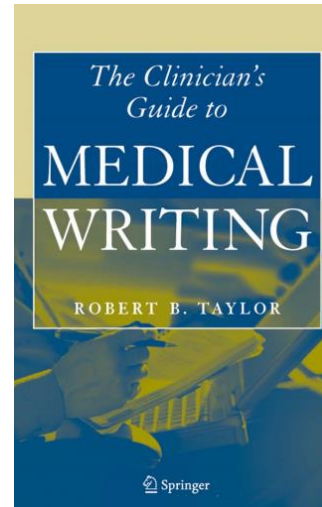
- 1. Публикация полного текста статей на личных интернет-ресурсах**
- 2. Присвоение идентификатора DOI**
- 3. Размещение статьи в РИНЦ**
- 4. Научные социальные сети: ResearchGate, Google Scholar, Academia.edu**
- 5. Формирование научных коллективов**
- 6. Публикация пресс-релизов в СМИ**

ЛИТЕРАТУРА



Рекомендации

Минобрнауки РФ, 2017



MEDICAL WRITERS ASSOCIATIONS



EUROPEAN MEDICAL WRITERS ASSOCIATION

**БЛАГОДАРЮ ЗА
ВНИМАНИЕ!**