

Требования к рукописям

Общая информация

Все материалы, направляемые в журнал, подлежат рассмотрению редакцией. Решение о возможности публикации рукописи принимается редакционной коллегией и редакционным советом журнала. Рукопись подлежит публикации при соответствии ее содержания следующим параметрам: новизна, актуальность и научная значимость исследования, а также достоверность полученных результатов. При этом учитываются мнения двух или более рецензентов и, при необходимости, специалиста по биомедицинской экспертизе. Редакция оставляет за собой право литературной правки статей, принятых к публикации, без изменения их содержания. Редакция не рассматривает рукописи, опубликованные ранее в тех или иных периодических изданиях.

Авторы обязаны предоставить редакции полный доступ к данным проведенных исследований для их независимой оценки, на основании которой будет принято решение о возможности публикации материалов. Все рукописи, содержащие статистический анализ, должны пройти профессиональную биостатистическую оценку исследования, анализа, интерпретации и представления результатов до направления в редакцию.

Относительно исследований с участием человека редакция журнала придерживается норм Хельсинской Декларации. В случае проведения экспериментов на животных авторы рукописей в разделе «Материалы и методы» должны подтвердить соблюдение принципов гуманного обращения с животными, установленных Европейской Конвенцией по оказанию медицинской помощи животным. Оба вида данных исследований должны быть одобрены этическим комитетом.

Неотъемлемым требованием редколлегии журнала является предоставление авторами информации о любых коммерческих связях, которые могут создать конфликт интересов в отношении соответствующей статьи. Вся информация об источниках финансирования исследования, принадлежности авторов к тем или иным организациям должна указываться в сопроводительном письме, а также в статье, в разделе «Конфликт интересов». О прочих видах сотрудничества (консультирование, акционерная собственность или другие виды долевой собственности, патентно-лицензионные соглашения) следует сообщить в редакцию в сопроводительном письме. Данная информация будет рассмотрена этическим редактором. Авторы, игнорирующие политику редакции в сфере представления интересов, будут лишены права публикации материалов в журнале «Анналы аритмологии».

Редакция рекомендует авторам при оформлении рукописей придерживаться также [Единых требований к рукописям Международного Комитета Редакторов Медицинских Журналов \(ICMJE\)](#) (перевод документа выполнен издательством «Силиция-Полиграф»). Полное соблюдение указанных требований значительно ускорит рассмотрение и публикацию статей в журнале.

Рукописи могут быть представлены в следующих рубриках:

- "Детская аритмология"
- "Хирургическая аритмология"
- "Неинвазивная аритмология"
- "Кардиостимуляция"
- "Клиническая электрофизиология"
- "Эксперимент"
- "Как это делается"

- "Материалы конгрессов и съездов"
- "Редакционная колонка"
- "Историческая справка"

Кроме того, необходимо указать тип статьи. Для каждого типа статьи характерен определенный структурный шаблон. Рукопись, относящаяся к тому или иному типу статьи, оформляется в строгом соответствии с его характеристиками. В журнале "Анналы аритмологии" могут быть опубликованы следующие типы статей:

- "Оригинальная статья" (Ос)
- "Обзор" (Об)
- "Клинический случай" (Кс)
- "Краткое сообщение" (Кр.с)
- "Авторское мнение" (Ам)
- "Письмо в редакцию" (Пр)
- "Лекция" (Л)
- "Клинические рекомендации" (Кр)

Оригинальная статья (Ос) представляет собой подробное описание результатов научных исследований. К статье данного типа прилагается структурированный реферат, состоящий из следующих обязательных пунктов:

- Цель;
- Методы;
- Результаты;
- Заключение/выводы;
- Ключевые слова (от 3 до 6).

Объем реферата – 300 – 350 слов. Основной текст статьи должен включать в себя следующие обязательные разделы: «Реферат», «Введение», «Материалы и методы», «Результаты», «Обсуждение», «Заключение/выводы», «Конфликт интересов», «Библиографический список». Максимальное число авторов – 8. Максимальное общее количество иллюстративного материала (таблицы и рисунки) – 5. Максимальное количество литературных ссылок – 30.

Примечание: международные многоцентровые исследования, проводящиеся в рамках 4-х учреждений и более, могут получить разрешение редакции на увеличение количества авторов работы. В таком случае в сопроводительном письме необходимо детализировать вклад каждого автора в интеллектуальное обеспечение исследования.

Обзорная статья (Об) должна освещать наиболее значимые вопросы аритмологии. К статье данного типа в обязательном порядке прилагается неструктурированный реферат (300 – 350 слов) с указанием от 3 до 5 ключевых слов. Максимальное число авторов – 2. Максимальное общее количество иллюстративного материала (таблицы и рисунки) – 4. Максимальное количество литературных ссылок – 50.

Клинический случай (Кс). К статье данного типа в обязательном порядке прилагается неструктурированный реферат (100 – 150 слов) с указанием от 3 до 5 ключевых слов. Максимальное число авторов – 5. Максимальное общее количество иллюстративного материала (таблицы и рисунки) – 3. Максимальное количество литературных ссылок – 10.

Краткое сообщение (Кр.с) представляет собой лаконичное описание результатов клинических испытаний, проектов в области здравоохранения и т. п. К статье данного типа в обязательном порядке прилагается структурированный (или неструктурированный) реферат

(100 – 150 слов) с указанием от 3 до 5 ключевых слов. Максимальное число авторов – 5. Максимальное общее количество иллюстративного материала (таблицы и рисунки) – 3. Максимальное количество литературных ссылок – 10.

Авторское мнение (Ам). Тип статьи, который предназначен для выражения позиции авторов в отношении наиболее важных тем. Например, авторы могут высказывать свое мнение по поводу опубликованных результатов исследований (как своих, так и результатов исследований коллег). К статье данного типа в обязательном порядке прилагается неструктурированный реферат (100 – 150 слов) с указанием от 3 до 5 ключевых слов. Максимальное число авторов – 5. Максимальное общее количество иллюстративного материала (таблицы и рисунки) – 3. Максимальное количество литературных ссылок – 10.

Письмо в редакцию (Пр). К статье данного типа в обязательном порядке прилагается неструктурированный реферат (100 – 150 слов) с указанием от 3 до 5 ключевых слов. Максимальное число авторов – 2. Максимальное общее количество иллюстративного материала (таблицы и рисунки) – 2. Максимальное количество литературных ссылок – 10.

Лекция (Л). Тип статьи, представляющий собой последовательное освещение какого-либо вопроса, темы, как правило, с учебной целью. Реферат не обязателен. Ключевые слова: от 3 до 5. Максимальное число авторов – 2. Максимальное общее количество иллюстративного материала (таблицы и рисунки) – 5. Максимальное количество литературных ссылок – 50.

Практикум (Пк) описывает подробно технику проведения какой-либо манипуляции (например, методику имплантации бивентрикулярных устройств для проведения кардиоресинхронизирующей терапии), с наглядным пособием (рисунки, схемы) и комментариями специфики проведения её в особых случаях. Также может представлять собой личный опыт в выполнении какой-либо процедуры/манипуляции. Кроме того, данный тип статьи может описывать различные диагностические алгоритмы, схемы консервативного ведения и лечения больных с нарушениями ритма сердца. К статье данного типа в обязательном порядке прилагается неструктурированный реферат (100 – 150 слов) с указанием от 3 до 5 ключевых слов. Максимальное число авторов – 3. Максимальное общее количество иллюстративного материала (таблицы и рисунки) – 8. Максимальное количество литературных ссылок – 10.

Представление рукописи надлежащего формата ускорит процесс ее рассмотрения. Работы, не соответствующие существующим в журнале "требованиям", будут отклонены. "Краткие сообщения" рассматриваются редакцией только в случае их уникальности и исключительного интереса для читателей. "Письма в редакцию" должны представлять собой комментарии к предыдущим публикациям журнала «Анналы аритмологии». Размещение работ в рубриках: "Редакционная колонка" и "Материалы конгрессов и съездов" осуществляются только по согласованию с редакцией журнала.

Технические требования к тексту рукописи

Редакцией журнала принимаются статьи, написанные на русском языке. Название статьи, реферат (резюме), ФИО авторов и информация о них представлять на двух языках — русском и английском. Текст статьи должен быть набран в редакторе Microsoft Office Word (файлы RTF и DOC). Шрифт – Times New Roman черного цвета, кегль – 14 pt., выравнивание – по ширине. Междустрочный интервал – полуторный, поля – 2,5 см со всех сторон. Нумерация страниц – арабскими цифрами в правом нижнем углу. На титульном листе номер страницы не указывается. Шрифт подписей к рисункам, таблицам, а также текста таблиц – Times New Roman, кегль – 12 pt. Обозначениям единиц измерения различных величин, сокращениям типа «г.» (год) должен предшествовать знак неразрывного пробела (см. «Вставка – Символы»),

отмечающий наложение запрета на отрыв их при верстке от определяемого ими числа или слова. Данное правило распространяется на набор инициалов и фамилий. При использовании в тексте кавычек применяются так называемые типографские кавычки («»). Тире обозначается символом «–» (длинное тире); дефис «-».

Статьи о результатах исследования (оригинальные статьи и краткие сообщения) должны содержать определенные разделы в следующей последовательности: «Реферат», «Введение», «Материалы и методы», «Результаты», «Обсуждение», «Заключение/выводы», «Конфликт интересов», «Библиографический список». Статьи другого типа (обзоры, лекции, клинические случаи, авторские мнения, письма в редакцию, клинические рекомендации) могут оформляться иначе. Необходимо нумеровать разделы рукописи. Для статей о результатах исследования нумерация разделов ведется последовательно: с «1. Введение» до «5. Заключение/выводы» включительно. При необходимости в разделах «2. Материалы и методы», «3. Результаты», «4. Обсуждение» можно вводить подразделы с соответствующей многоуровневой нумерацией: «2.1., 2.2...».

Название рукописи

Название должно отражать основную цель статьи. В большинстве случаев длина текста названия ограничена 150 знаками с пробелами. Необходимость увеличения количества знаков в названии рукописи согласовывается с редакцией. Представлять на двух языках — русском и английском.

Реферат (резюме)

Реферат должен обеспечить понимание главных положений статьи. В качестве ключевых слов желательно использовать общепринятые термины, отраженные в контролируемых медицинских словарях ([например, словарь медицинских терминов на Medlinks.ru](http://www.medlinks.ru)). Представлять на двух языках — русском и английском.

Введение

В конце раздела необходимо сформулировать основную цель работы (для статей о результатах исследования).

Методы

В достаточном объеме должна быть представлена информация об организации исследования, объекте исследования, исследуемой выборке, критериях включения/исключения, методах исследования и обработки полученных данных. Обязательно указывать критерии распределения объектов исследования по группам. Необходимо подробно описать использованную аппаратуру и диагностическую технику с указанием ее основной технической характеристики, названия наборов для гормонального и биохимического исследований, с указанием нормальных значений для отдельных показателей. При использовании общепринятых методов исследования необходимо привести соответствующие литературные ссылки, указать точные международные названия всех использованных лекарств и химических веществ, дозы и способы применения (пути введения).

Статьи, содержащие результаты клинических исследований, должны отражать в данном разделе информацию о соблюдении принципов Закона «Об обращении лекарственных средств» от 12.04.2010 № 61 (для исследований, проводимых на территории РФ) и/или принципов «Надлежащей клинической практики» ([Good Clinical Practice](http://www.gcp.ru)). Участники исследования должны быть ознакомлены с целями и основными положениями исследования,

после чего должны подписать письменно оформленное согласие на участие в нем. Авторы должны предоставить детали вышеуказанной процедуры при описании протокола исследования в разделе «Материалы и методы» и указать, что Этический комитет одобрил протокол исследования. Если процедура исследования включает рентгенологические опыты, то желательно привести их описание и дозы экспозиции в разделе «Материалы и методы».

Пример описания: Исследование было выполнено в соответствии со стандартами надлежащей клинической практики (Good Clinical Practice) и принципами Хельсинской Декларации. Протокол исследования был одобрен Этическими комитетами клинических центров - участников проекта. До включения в исследование у всех участников было получено письменное информированное согласие.

В обзорных статьях обязателен раздел, в котором описываются методы, используемые для нахождения, отбора, получения информации и синтеза данных. Эти методы должны быть приведены и в реферате.

Описывайте статистические методы настолько детально, чтобы грамотный читатель, имеющий доступ к исходным данным, мог проверить полученные Вами результаты. По возможности, подвергайте полученные данные количественной оценке и представляйте их с соответствующими показателями ошибок измерения и неопределенности (такими, как доверительные интервалы).

Описание процедуры статистического анализа является неотъемлемым компонентом раздела «Материалы и методы», при этом саму статистическую обработку данных следует рассматривать не как вспомогательный, а как основной компонент исследования. Необходимо привести полный перечень всех использованных статистических методов анализа и критериев проверки гипотез. Недопустимо использование фраз типа «использовались стандартные статистические методы» без конкретного их указания. Обязательно приводится принятый в данном исследовании критический уровень значимости «р» (например: «Критический уровень значимости при проверке статистических гипотез принимался равным 0,05»). В каждом конкретном случае желательно указывать фактическую величину достигнутого уровня значимости «р» для используемого статистического критерия. Кроме того, необходимо указывать конкретные значения полученных статистических критериев (например, критерий Хи-квадрат = 12,3, число степеней свободы $df = 2$, $p = 0,0001$). Необходимо дать определение всем используемым статистическим терминам, сокращениям и символическим обозначениям. Например, M – выборочное среднее, m – ошибка среднего и др. Далее в тексте статьи необходимо указывать объем выборки (n), использованный для вычисления статистических критериев. Если используемые статистические критерии имеют ограничения по своему применению, укажите, как проверялись эти ограничения и каковы результаты данных проверок (например, как подтверждался факт нормальности распределения при использовании параметрических методов статистики). Следует избегать неконкретного использования терминов, имеющих несколько значение (например, существует несколько вариантов коэффициента корреляции: Пирсона, Спирмена и др.). Средние величины не следует приводить точнее, чем на один десятичный знак по сравнению с исходными данными. Если анализ данных производился с использованием статистического пакета программ, то необходимо указать название этого пакета и его версию.

Результаты

В данном разделе констатируются полученные результаты, подкрепляемые наглядным иллюстративным материалом (таблицы, рисунки). Не повторяйте в тексте все данные из таблиц или рисунков; выделяйте или суммируйте только важные наблюдения. Не допускается

выражение авторского мнения и интерпретация полученных результатов. Не допускаются ссылки на работы других авторских коллективов.

Обсуждение

Данный раздел не должен содержать обсуждений, которые не касаются данных, приведенных в разделе «Результаты». Допускаются ссылки на работы других авторских коллективов. Выделяйте новые и важные аспекты исследования, а также выводы, которые из них следуют. Не повторяйте в деталях данные или другой материал, уже приведенный в разделах «Введение» или «Результаты». Обсудите в этом разделе возможность применения полученных результатов, в том числе и в дальнейших исследованиях, а также их ограничения. Сравните Ваши наблюдения с результатами других исследований в данной области. Свяжите сделанные выводы с целями исследования, но избегайте «неквалифицированных», необоснованных заявлений и выводов, не подтвержденных фактами в абсолютной степени. В частности, авторам не следует делать никаких заявлений, касающихся экономической выгоды и стоимости, если в рукописи не представлены соответствующие экономические данные и анализы. Избегайте претендовать на приоритет и ссылаться на работу, которая еще не закончена. Формулируйте новые гипотезы, когда это оправданно, но четко обозначьте, что это лишь гипотезы. В данный раздел также могут быть включены обоснованные рекомендации.

Заключение / Выводы

Данный раздел может быть написан или в виде общего заключения, или в виде конкретизированных выводов в зависимости от специфики статьи.

Конфликт интересов

В данном разделе необходимо указать любые финансовые взаимоотношения, которые способны привести к конфликту интересов в связи с представленным в рукописи материалом. Если конфликта интересов нет, то пишется: «Конфликт интересов не заявляется».

Необходимо также указать источники финансирования работы. Основные источники финансирования должны быть указаны в заголовке статьи в виде организаций-работодателей в отношении авторов рукописи. В тексте же необходимо указать тип финансирования организациями-работодателями (НИР и др.), а также при необходимости предоставить информация о дополнительных источниках: спонсорская поддержка (гранты различных фондов, коммерческие спонсоры).

В данном разделе также указывается, если это применимо, коммерческая заинтересованность отдельных физических и/или юридических лиц в результатах работы, наличие в рукописи описаний объектов патентного или любого другого вида прав (кроме авторского).

Подробнее о понятии "конфликт интересов" читайте в [Единых требованиях к рукописям Международного Комитета Редакторов Медицинских Журналов \(ICMJE\)](#) (перевод документа выполнен издательством «Силицея-Полиграф»).

Библиографический список

Рекомендуется использовать свежие источники научной информации. Нумеруйте ссылки последовательно, в порядке их первого упоминания в тексте. Обозначайте ссылки в тексте, таблицах и подписях к рисункам арабскими цифрами в скобках. Ссылки, относящиеся только к таблицам или подписям к рисункам, должны быть пронумерованы в соответствии с первым

упоминанием в тексте определенной таблицы или рисунка. Обращаем Ваше внимание на то, что в журнале приветствуется указание [DOI](#) и/или [PMID](#) индексов зарубежных статей из библиографического списка. **С 1 января 2014 года журнал переходит на формат оформления библиографических ссылок**, рекомендуемый Американской Национальной Организацией по Информационным стандартам (National Information Standards Organisation — NISO), принятому National Library of Medicine (NLM) для баз данных (Library's MEDLINE/PubMed database) NLM: <http://www.nlm.nih.gov/citingmedicine>. Названия периодических изданий могут быть написаны в сокращенной форме. Обычно эта форма написания самостоятельно принимается изданием; ее можно узнать на сайте издательства либо в списке аббревиатур Index Medicus.

В библиографическом описании приводятся фамилии авторов до трех, после чего, для отечественных публикаций следует указать "и др.", для зарубежных — "et al.". При описании статей из журналов указывают в следующем порядке выходные данные: фамилия и инициалы авторов, название статьи, название журнала, год, том, номер, страницы (от и до). При описании статей из сборников указывают выходные данные: фамилия, инициалы, название статьи, название сборника, место издания, год издания, страницы (от и до).

Формат оформления ссылки после названия статьи-источника: Название журнала год; том(номер): страницы. Обратите внимание, что при отсутствии данных о номере тома, номер выпуска все равно указывается в скобках. Для изданий со сквозной нумерацией страниц в пределах тома, указание в скобках номера выпуска не обязательно.

Все русскоязычные источники литературы должны быть представлены также в транслитерованном варианте. Необходимо представлять транслитерацию авторского списка для русскоязычных источников с использованием официальных кодировок. Для названия статьи, в этом случае, приводится его смысловой перевод на английский язык. В большинстве случаев, в статье-первоисточнике издательства приводят официальный перевод названия статьи - используйте его! При отсутствии перевода названия в первоисточнике, выполните перевод на английский язык самостоятельно.

Название журнала-источника необходимо приводить в формате, рекомендованном на его официальном сайте, или публикуемом непосредственно в издании - англоязычная колонка, колонтитулы и др. (официальный перевод или транслитерация). При отсутствии официального англоязычного наименования журнала-источника, выполняется его транслитерация. Для удобства транслитерации авторского списка (и названия журнала, если это необходимо) возможно использование онлайн-сервисов: <http://www.translit.ru> (выбирайте вариант транслитерации "BGN").

Примеры оформления ссылок:

Англоязычная статья: (обратите внимание на отсутствие точек между инициалами авторов, при сокращении названия журнала, а также после названия журнала):

Vayá A, Suescun M, Solá E, et al. Rheological blood behaviour is not related to gender in morbidly obese subjects. Clin Hemorheol Microcirc 2012; 50(3): 227-229.

Русскоязычная статья с транслитерацией:

Isaeva IV, Shutova SV, Maksinev DV, Medvedeva GV. On the question of sex and age characteristics of blood. Sovremennye naukoemkie tekhnologii 2005; (4): 45-47. Russian (Исаева И.В., Шутова С.В., Максинева Д.В., Медведева Г.В. К вопросу о половых и возрастных особенностях крови. Современные наукоемкие технологии 2005; (4): 45-47.)

Shalnova SA, Deev AD. Russian mortality trends in the early XXI century: official statistics data. Cardiovascular Therapy and Prevention 2011; 10(6):5-10. Russian (Шальнова С. А., Деев А. Д. Тенденции смертности в России в начале XXI века по данным официальной статистики. Кардиоваскулярная терапия и профилактика 2011; 10(6):5-10).

Книга:

Ivanov VS. Periodontal disease. Moscow: Meditsina, 1989; 272 p. Russian (Иванов В.С. Заболевания пародонта. М.: Медицина 1989; 272 с.)

Глава в англоязычной книге:

Nichols WW, O'Rourke MF. Aging, high blood pressure and disease in humans. In: Arnold E, ed. McDonald's Blood Flow in Arteries: Theoretical, Experimental and Clinical Principles. 3rd ed. London/Melbourne/Auckland: Lea and Febiger; 1990. p.398-420.

Глава в русскоязычной книге:

Diagnostics and treatment of chronic heart failure. In. National clinical guidelines 4th ed. Moscow : Silicea-Polygraf; 2011. pp.203-293. Russian (Диагностика и лечение хронической сердечной недостаточности. В кн: Национальные клинические рекомендации. 4-е издание. М.: Силицея-Полиграф 2011; сс.203-96).

Интернет-ссылка:

Panteghini M. Recommendations on use of biochemical markers in acute coronary syndrome: IFCC proposals. eJIFCC 14. <http://www.ifcc.org/ejifcc/vol14no2/1402062003014n.htm> (28 May 2004)

Графический материал

Объем графического материала – минимально необходимый. Если рисунки были опубликованы ранее, необходимо указать оригинальный источник и представить письменное разрешение на их воспроизведение от держателя права на публикацию. Разрешение требуется независимо от авторства или издателя, за исключением документов, не охраняющихся авторским правом.

Рисунки и схемы в электронном виде представить с расширением JPEG, GIF или PNG (разрешение 300 dpi). Рисунки можно представлять в различных цветовых вариантах: черно-белый, оттенки серого, цветные. Микрофотографии должны иметь метки внутреннего масштаба. Символы, стрелки или буквы, используемые в микрофотографиях, должны контрастировать с фоном. Если в рамках статьи используются фотографии людей, то персоны, либо не должны быть узнаваемыми, либо должны дать письменное разрешение на их публикацию. Изменение формата рисунков (высокое разрешение и т. д.) предварительно согласуется с редакцией. Редакция оставляет за собой право отказать в размещении в тексте статьи рисунков нестандартного качества.

Рисунки должны быть пронумерованы последовательно, в соответствии с порядком, в котором они впервые упоминаются в тексте. Подготавливаются подрисовочные подписи в порядке нумерации рисунков.

В названии файла с рисунком необходимо указать фамилию первого автора и порядковый номер рисунка в тексте, например: «Иванов. Рис. 1.GIF».

Таблицы

Все таблицы необходимо подготовить в отдельном RTF-файле. В названии файла необходимо указать фамилию первого автора и слово «таблицы», например: «Иванов. Таблицы.RTF».

Таблицы должны иметь заголовки и четко обозначенные графы, удобные для чтения. Шрифт для текста таблиц должен быть Times New Roman, кегль не менее 12 pt. Каждая таблица печатается через 1 интервал. Фототаблицы не принимаются.

Нумеруйте таблицы последовательно, в порядке их первого упоминания в тексте. Дайте краткое название каждой из них. Каждый столбец в таблице должен иметь короткий заголовок (можно использовать аббревиатуры). Все разъяснения следует помещать в примечаниях

(сносках), а не в названии таблицы. Укажите, какие статистические меры использовались для отражения вариабельности данных, например, стандартное отклонение или ошибка средней. Убедитесь, что каждая таблица упомянута в тексте.

Единицы измерения и сокращения

Измерения приводятся по системе СИ и шкале Цельсия. Сокращения отдельных слов, терминов, кроме общепринятых, не допускаются. Все термины, используемые в тексте впервые, приводятся в полной форме, а в скобках дается аббревиатура. В дальнейшем следует употреблять сокращенные варианты терминов. Не следует использовать аббревиатуры в названии статьи и в резюме.

Таблица № 1. Типы статей и их характеристика

Позиция	Ос	Об	Кс	Кр.с	Ам	Пр	Л	Пк
Максимальное число авторов	8*	2	5	5	5	2	2	3
Структурированный реферат (слов)	300-350							
Неструктурированный реферат (слов)		300-350	100-150	100-150	100-150	100-150	100-150	100-150
Ключевые слова	3 - 6	3 - 5	3 - 5	3 - 5	3 - 5	3 - 5	3 - 5	3 - 5
Количество слов в тексте	2700-3000	3200-3800	1300-1500	800-1000	1300-1500	800-1000	3000-3500	1800-2000
Общее количество иллюстративного материала	5	4	3	3	3	2	5	8
Максимальное количество литературных ссылок	30	50	10	10	10	10	50	10

*Международные многоцентровые исследования, проводящиеся в рамках 4-х учреждений и более, могут получить разрешение редакции на увеличение количества авторов работы. В таком случае в сопроводительном письме необходимо детализировать вклад каждого автора в интеллектуальное обеспечение исследования.