

Технические требования к оформлению печатных работ для публикации в сборнике материалов

II Северо-кавказской конференции специалистов лучевой диагностики.

Статья, набранная в текстовом редакторе Word, шрифт Times New Roman, 12, межстрочный интервал 1,5 (в таблицах межстрочный интервал 1), форматирование по ширине, без переносов и нумерации страниц, должна быть напечатана на одной стороне листа бумаги размером А4,

Рукопись оригинальной статьи должна включать:

- 1) название статьи (заглавными буквами);
- 2) инициалы и фамилию автора (ов);
- 3) наименование учреждения, где выполнена работа, город;
- 4) введение (без выделения подзаголовка);
- 5) материал и методы;
- 6) результаты и обсуждение;
- 7) заключение (выводы);
- 8) таблицы, рисунки;
- 9) литература;
- 10) резюме;
- 11) ключевые слова.

Пункты 1–4 помещаются через пробел между ними.

Текст. Во введении обязательна формулировка цели исследования с полным ответом на вопрос: что необходимо изучить (оценить), у каких лиц (больных), каким методом. В разделе «Материал и методы» обязательно указывать методы статистической обработки. При изложении результатов исключить дублирование данных, приведенных в таблицах, ограничиваясь упоминанием наиболее важных. При обсуждении новые и важные аспекты своего исследования сопоставлять с данными других исследователей, не дублируя сведения из введения и данные раздела «Результаты». Обязательна расшифровка аббревиатур при первом упоминании слова в тексте. Не

следует применять сокращения в названиях статьи. В написании числовых значений десятые доли отделяются от целого числа запятой, а не точкой. Таблицы, рисунки (иллюстрации). Каждая таблица должна иметь название и порядковый номер (в верхней части таблицы). В сносках указывать статистические методы оценки вариабельности данных и достоверности различий. Ссылка на таблицу и рисунок по тексту оформляется следующим образом: (табл. 1 (2,3 и т. д.) или (рис. 1 (2,3 и т. д.). Данные рисунков не должны повторять материалы таблиц. Иллюстрации (черно-белые) представляются с обязательной подписью и указанием номера рисунка файлами в формате TIFF (расширение — *.tif) или JPEG (расширение *.jpg) с расширением 300 dpi (точек на дюйм). Список литературы печатается через 1,5 интервала. Все цитируемые работы помещаются по алфавиту: вначале на русском, затем на иностранных языках. Количество литературных источников не должно превышать 10. Допускается (за исключением особых случаев) цитирование литературы только последних 5–10 лет выпуска, не рекомендуется цитировать диссертации (только авторефераты). Библиография должна быть открытой (с полным цитированием работы, в том числе ее названия). Библиографическое описание источника должно проводиться в строгом соответствии с ГОСТ 7.1 — 2003. Пример: Статьи журналов: Иванов, А. О. Дисплазия соединительной ткани у детей / А. О. Иванов, С. Н. Шальнова//Вопросы современной педиатрии. — 2014. — № 5. — С. 61–67. Статьи из сборников: Иванов, Л. О. К вопросу о возрастном развитии сосудов / Л. О. Иванов // Сб. научн. тр. / Актуальные проблемы морфологии. — Красноярск, 2015. — С. 45–46. Монографии: Гордеев, В. А. Кровеносное русло сердца / В. А. Гордеев. — Ярославль, 2014. -150 с.

В тексте тезиса библиографические ссылки даются арабскими цифрами в квадратных скобках. Резюме на русском и английском языках (объемом до одной страницы) включает название статьи, фамилии и инициалы авторов, цель исследования, материал и методы, результаты, заключение. Ключевые слова (не более 8) на русском и английском языках. Тезисы должны быть тщательно отредактированы и выверены автором. Не допускается направление работ, напечатанных в других изданиях или уже представленных на рассмотрение в другие редакции. В сборник будут включены работы, получившие положительную оценку независимой экспертизы и одобрение редакционной коллегии.

Адрес на который нужно высыпать электронные версии тезисов:

prk.orgkomitet@gmail.com