

Информация для авторов

Мы рады приветствовать вас в числе авторов нашего журнала. Для того чтобы процесс рассмотрения и публикации рукописи проходил максимально организованно и прозрачно, просим внимательно ознакомиться с настоящими требованиями.

Настоящие требования разработаны с учётом международных рекомендаций **ICMJE** (International Committee of Medical Journal Editors) и принципов издательской этики **COPE** (Committee on Publication Ethics). Соблюдение указанных требований способствует повышению качества публикаций, воспроизводимости результатов исследований и корректности научного цитирования.

Подробнее:

ICMJE — <https://www.icmje.org/recommendations/>

COPE — <https://publicationethics.org/guidance>

1. ГРАФИК ПУБЛИКАЦИЙ И ПОДАЧА СТАТЕЙ

Наш журнал выходит **2 раза в год**. Приём статей осуществляется:

- до **1 мая** (в 1-й номер),
- до **1 ноября** (во 2-й номер).

График выхода журнала может быть изменён по решению главного редактора, при этом периодичность издания не может составлять менее двух выпусков в год.

Готовые рукописи направляются на электронный адрес: ppn.journal@gmail.com

К письму **ОБЯЗАТЕЛЬНО** необходимо приложить следующие файлы:

- **Текст рукописи** (в формате *.doc / .docx) вместе с таблицами, рисунками и подписями к ним.
- **Сопроводительное письмо** от организации на официальном бланке (скан-копия в формате PDF).
- **Форма согласия авторов / форма лицензирования (передачи прав)**, подписанная всеми соавторами (скан-копия в формате PDF).

К рассмотрению принимаются работы с уникальностью текста **не менее 80%**. Автор(-ы) подтверждают, что рукопись является **оригинальной и не опубликована ранее** в текущем или аналогичном виде, а также **не находится на рассмотрении** в других изданиях. Переводы ранее опубликованных статей на другие языки к рассмотрению не принимаются. При наличии перекрывающихся материалов (например, ранее опубликованные фрагменты данных) авторы обязаны указать это и корректно сослаться на первоисточник.

Редакция **не взимает плату** с авторов за подготовку, рецензирование и публикацию научных работ.

2. ПРОЦЕСС РЕЦЕНЗИРОВАНИЯ

Все поступающие в редакцию рукописи проходят обязательное рецензирование. В журнале применяется модель двойного слепого рецензирования.

Рецензирование осуществляется с использованием стандартизированного чек-листа, что обеспечивает единый и объективный подход к оценке научных работ, а также соблюдение принципов конфиденциальности и научной добросовестности.

В случае выявления замечаний рукопись возвращается авторам на доработку. По итогам рецензирования авторам направляются анонимизированные замечания рецензентов и/или редакционное заключение, содержащее рекомендации по доработке рукописи либо обоснование принятого редакционного решения. Личность рецензента при этом не раскрывается.

Редакция оставляет за собой право:

- запрашивать разъяснения по методологии и статистической обработке данных;
- при обоснованной необходимости запрашивать исходные (обезличенные) данные для проверки корректности расчётов;

- вносить редакторские и стилистические правки, не искажающие научного содержания статьи.

3. АПЕЛЛЯЦИЯ

Авторы вправе направить в редакцию письменную апелляцию на принятое редакционное решение по рукописи. Апелляции рассматриваются редакционной коллегией журнала в установленном порядке. Направление апелляции не влечёт обязательного пересмотра принятого решения.

4. ИСПРАВЛЕНИЯ И РЕТРАКЦИИ

При выявлении ошибок, нарушений публикационной этики либо иных существенных обстоятельств редакция журнала вправе публиковать исправления (corrigendum/erratum), опровержения (expression of concern) или осуществлять ретракцию статьи. Сведения о ретракции размещаются на официальном сайте журнала, при этом текст статьи сохраняется в составе выпуска с соответствующей пометкой.

5. ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ НАУЧНЫХ РАБОТ

Общие параметры

- Формат: Microsoft Word (*.doc / .docx).
- Язык: казахский, русский или английский.
- Шрифт: Times New Roman, **14**.
- Интервал: **1,5**.
- Поля: **2 см** со всех сторон.
- Отступ (абзац): **1,25 см**.
- Нумерация страниц: обязательна сквозная, начиная с титульного листа.
- Объём и структура
- Оригинальная статья: не более **20 страниц** (результаты оригинального исследования).
- Литературный обзор: не более **30 страниц**.
- Описание клинического наблюдения: не более **10 страниц**.
- Список литературы: **10–40** источников (для обзоров допускается больше)

Структура оригинальной статьи должна включать: Название, Сведения об авторах, Аннотация, Ключевые слова, Введение, Материалы и методы, Результаты, Обсуждение, Заключение, Финансирование (при наличии), Конфликт интересов, Вклад авторов, Список литературы.

Заголовки разделов приводятся с новой строки, выделяются полужирным шрифтом, без кавычек.

Таблицы и рисунки

Иллюстративный материал размещается в тексте после первого упоминания. Таблицы и рисунки, а также подписи к ним включаются в файл рукописи и дополнительно могут быть продублированы на отдельных страницах в конце статьи. При использовании иллюстраций из других источников обязательно указывается первоисточник и подтверждается право использования.

6. ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ СТАТЬИ

1. Титульный лист

На первой странице на трех языках (казахском, русском и английском) необходимо указать:

- Название статьи (полужирным): краткое, информативное; избегать вопросительных формулировок и аббревиатур.
- Ф.И.О. каждого автора.

- Полные названия организаций; связь автора с организацией указывается надстрочной цифрой (например, Иванов С.В.¹).
- Данные автора для переписки: полное имя, адрес, телефон и e-mail.

2. Аннотация и ключевые слова на трех языках (казахском, русском и английском).

Аннотация (до 300 слов) должна быть **структурированной** и включать: «Введение», «Цель», «Методы», «Результаты», «Выводы». Под аннотацией укажите 5–6 ключевых слов; рекомендуется использовать термины **MeSH (Medical Subject Headings)**.

3. Основные разделы статьи

3.1. Введение. Обозначьте актуальность проблемы, кратко охарактеризуйте ключевые исследования по теме и сформулируйте цель и задачи.

3.2. Материалы и методы. Раздел должен позволять оценить корректность исследования и при необходимости воспроизвести методологию. Укажите:

1. тип исследования (например, обсервационное, экспериментальное, поперечное и др.);
2. критерии включения/исключения и способ формирования выборки;
3. методы измерений и сбора данных (оборудование, препараты — при наличии);
4. методы статистической обработки данных: статистические критерии, программное обеспечение (название и версия), выбранный уровень значимости, обоснование применения методов; формулировки вида «общепринятыми методами» не допускаются;
5. этические принципы: соответствие этическим стандартам (например, Хельсинкская декларация), сведения об одобрении этического комитета (при наличии), меры конфиденциальности и обезличивания данных. Недопустимо указывать Ф.И.О. пациентов, номера историй болезни и иные идентификаторы.

3.3. Результаты. Представляйте ключевые результаты в логической последовательности (текст/таблицы/рисунки) без обсуждения. Не дублируйте данные. Указывайте точные значения *p* (например, *p* = 0,041), а не только *p*<0,05. Используйте единицы СИ. Статистическая значимость не тождественна клинической значимости.

3.4. Обсуждение. Кратко изложите основные выводы, сопоставьте результаты с данными других исследований, обсудите ограничения, сильные стороны и возможное практическое значение.

3.5. Заключение. Формулируйте выводы строго по результатам исследования и поставленным целям.

4. Конфликт интересов и финансирование

Конфликт интересов. Авторы обязаны указать наличие или отсутствие потенциального/реального конфликта интересов (финансовые связи, участие в организациях, консультирование, патенты, спонсорство и др.). При отсутствии конфликта рекомендуется формулировка: «Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов».

Финансирование. Указываются источники финансирования (гранты, программы, проекты, спонсорство) с реквизитами при наличии. При отсутствии финансирования: «Исследование не имело финансирования».

5. Вклад авторов

Рекомендуется описывать вклад каждого автора (концепция, методология, сбор данных, анализ, подготовка текста, редактирование и др.). Авторство должно соответствовать принципам ответственности и существенного вклада в работу (подход ICMJE).

6. Сведения об авторах

Для каждого автора отдельно на казахском, русском и английском языках указываются: фамилия, имя, отчество; учёная степень/звание; должность; организация; e-mail; идентификаторы научных профилей (при наличии) — **ORCID**, РИНЦ, Web of Science, Scopus.

7. ОФОРМЛЕНИЕ СПИСКА ЛИТЕРАТУРЫ

7.1. Общие правила

Для единообразия и точности цитирования просим авторов строго соблюдать правила оформления. Ответственность за корректность библиографических данных несут авторы.

Стиль цитирования: Vancouver.

Ссылки в тексте: в квадратных скобках арабскими цифрами, например: [1], [2, 7], [10–15].

Порядок источников: по мере первого упоминания в тексте.

Количество источников: 10–40 (для обзоров допускается больше).

Иностранные авторы: фамилии и инициалы приводятся в оригинальной транскрипции (латиница).

Указание авторов:

если авторов **четверо или меньше** — перечисляются все;

если авторов **пятеро и более** — указываются первые четыре и добавляется «и др.» (для русскоязычных источников) или **et al.** (для англоязычных).

7.2. Требования к разным типам источников

Журнальные статьи должны включать: авторов, название статьи, название журнала, год, том/номер, страницы, **DOI** (при наличии).

Книги/главы: авторы/редакторы, название, издание, город, издательство, год, страницы.

Для источников на казахском и русском языках допускается представление записи в оригинале; при необходимости для повышения международной читаемости может быть добавлена транслитерация.

7.3. Примеры оформления

Статья в журнале

1. Cheng WL, Qi YQ, Wang B, Tian L, et al. Enucleation versus hepatectomy for giant hepatic haemangiomas: a meta-analysis. *Ann R Coll Surg Engl.* 2017;99(3):237–241. doi:10.1308/rcsann.2016.0349

2. Чащин В.П., Гудков А.Б., Попова О.Н., Одланд И.О., и др. Характеристика основных факторов риска. *Экология человека.* 2014;(1):3–12. DOI:10.35805/*****V001

Книга

1. Danovitch GM. *Handbook of Kidney Transplantation.* 4th ed. Boston: Little, Brown and Company; 1996. p. 323–328.

По всем вопросам обращаться по электронному адресу: ppn.journal@gmail.com