

## К СВЕДЕНИЮ АВТОРОВ

К публикации в журнале «Медико-социальные проблемы семьи» принимаются:

- **оригинальные статьи**, посвященные широкому спектру вопросов медицинских и социальных проблем семьи, а также охраны репродуктивного здоровья населения;
- **обзорные статьи** по наиболее актуальным проблемам репродуктологии, организации здравоохранения, управления наукой и организацией научных исследований;
- **статьи по вопросам преподавания** и повышения квалификации врачей и студентов;
- **наблюдения из практики**;
- **дискуссионные статьи**;
- **рецензии** на статьи и новые издания.

### Тематические направления журнала:

1. Здоровье матери (беременность, роды, послеродовой период).
2. Плод как пациент.
3. Женские болезни (диагностика, лечение, профилактика).
4. Репродуктивное здоровье мужчин.
5. Вопросы репродуктивного здоровья в детском и подростковом возрасте.
6. Соматические и социальные проблемы семьи.
7. Вспомогательные репродуктивные технологии.
8. Этика, обучение и образование в репродуктологии.
9. Психологические аспекты семьи, воспитание детей.
10. Педагогика высшей школы.
11. Обмен опытом по смежным специальностям в вопросах охраны репродуктивного здоровья.

### Требования к оформлению статей:

1. Рукопись статьи должна быть представлена на русском (английском) языке в 2-х экземплярах и в электронном варианте. **Объем статьи** не должен превышать 16 страниц печатного текста (Times New Roman, 12 пт, 1,5 интервала), включая список литературы, таблицы и иллюстрации. Рукопись печатается на одной стороне листа А4, ширина всех полей 2,5 см.

2. Статья должна иметь визу руководителя (кафедры или института), официальное направление учреждения, где проводились исследования, и экспертное заключение. Статья под рубрикой «Оригинальные исследования» должна содержать следующие разделы: **цель, материалы и методы, результаты и обсуждение, выводы и практические рекомендации**. Лекции и научные обзоры – в свободном стиле. Обязательно наличие **рефератов** на русском и английском языках (объем каждого – не менее 2000 знаков). В структуре реферата должны быть выделены: **авторы, полное название учреждения, название статьи, кратко цель, материалы и методы, результаты, выводы** (objective, materials and methods, results, conclusions), **ключевые слова** (должны отражать органографическую топографию процесса, его важные особенности и при необходимости – методику исследования).

3. На первой странице в левом верхнем углу приводится УДК, под ним – фамилии и инициалы авторов, полное название учреждения, где выполнена работа; ниже – название статьи, реферат на русском языке; далее – текст статьи, список литературы, реферат на английском языке, сведения об авторах (ФИО, ученая степень, звание, должность, контактная информация – номер телефона, e-mail, почтовый адрес).

4. При изложении **методов клинического исследования** необходимо сообщать о соблюдении этических норм, предусмотренных Хельсинкской Декларацией 1975 г. и поправками 2005 г. При изложении **методов экспериментального исследования** необходимо сообщать о соблюдении «Правил проведения работ с использованием экспериментальных животных», указывать вид животных, методы обезболивания и вывод из эксперимента.

5. **Все обозначения** мер, единиц физических величин, результатов клинических и лабораторных исследований следует приводить в соответствии с Международной системой (СИ); **терминология** должна быть унифицирована с учетом Международной анатомической и Международной гистологической номенклатур, МКБ 10-го просмотра, Государственной Фармакопеи (X, XI). **Названия фирм**, препаратов и приборов – в оригинальной транскрипции.

6. **Иллюстрации**, фотографии – контрастные, должны быть подписаны. Если детали рисунка обозначены буквами или цифрами, в подписи к нему необходимо дать расшифровку.

7. **Таблицы** должны быть наглядными, иметь название, соответствовать данным в тексте. Достоверность различий следует подтверждать статистическим анализом.

8. **Ссылки на литературу** в тексте даются по номерам в квадратных скобках, в соответствии со списком литературы.

9. **Список литературы** обязательно должен содержать работы за последние 10 лет. В некоторых случаях допускаются ссылки на более ранние публикации. Желательно цитировать не более 20 источников. Список литературы формируется в алфавитном порядке (работы одного автора – в хронологическом) или в порядке цитирования и оформляется в соответствии с ГОСТ 7.1-2003.

10. Автор должен тщательно проверить и отредактировать свою рукопись. Все буквенные обозначения и аббревиатуры должны быть объяснены при первом упоминании в тексте. Рукописи, оформленные небрежно, не в соответствии с указанными правилами, не рассматриваются. При отправке статьи на электронную почту указывать тему письма «статья». Файл статьи именуется в формате: **фамилия первого автора.doc** (docx).

11. Редакция оставляет за собой право сокращения или исправления присланных статей. В случае отклонения рукописи редакция оставляет один ее экземпляр в своем архиве. Не допускается направление работ, которые были напечатаны или отправлены для публикации в другие редакции.

12. Статьи, направленные авторам для исправления, должны быть возвращены в редакцию не позднее, чем через 6 дней после получения. В авторской корректуре (верстке) разрешаются исправления только типографских ошибок. Возвращение статьи в более поздние сроки соответственно изменяет и дату ее поступления в редакцию.

13. Прием статей в номер завершается за месяц до окончания квартала.

14. Отказ от публикации может не сопровождаться объяснениями, однако это не является негативным выводом о научной и практической ценности работы.

Рукописи статей и сопроводительные материалы авторам не возвращаются.

Рукописи направляются по адресу:

г. Донецк, пр. Панфилова, 3,  
Донецкий Республиканский центр  
охраны материнства и детства,  
редакция журнала  
«Медико-социальные проблемы семьи».  
msps\_don@mail.ru  
chayka.vk@mail.ru

По вопросам публикации статей  
обращаться к ответственному секретарю  
Межовой Ольге Константиновне:  
**071-340-51-97; 050-609-42-92**  
**062-303-56-37**