

ПРАВИЛА ДЛЯ АВТОРОВ

Уважаемые авторы! Журнал входит в рекомендованный ВАК перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, а также в международные информационные системы и базы данных, для соответствия требованиям которых авторы должны строго соблюдать следующие правила:

1. РЕДАКЦИОННАЯ ЭТИКА. Статья должна иметь визу руководителя и сопровождаться официальным направлением от учреждения, из которого выходит статья (с круглой печатью). Статья должна быть подписана всеми авторами. **Нельзя направлять в редакцию работы, напечатанные в иных изданиях или отправленные в иные издания.**

Редакция оставляет за собой право сокращать и редактировать принятые работы.

2. Статья присылается в редакцию в распечатке с **обязательным приложением электронной версии или по e-mail: rus.j.oncol@mail.ru**

ОБЪЕМ передовых, обзорных и дискуссионных статей не должен превышать 15 с. (включая иллюстрации, таблицы и список литературы), оригинальных исследований — 10 с., рецензий — 3 с.

3. Статья должна быть напечатана шрифтом Times New Roman или Arial, размер шрифта 12, с двойным интервалом между строками, поля шириной 3 см.

4. ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ должен содержать: 1) фамилию и инициалы автора, 2) название статьи, 3) полное наименование учреждения, в котором работает автор, в именительном падеже с обязательным указанием ведомственной принадлежности, 4) почтовый индекс учреждения, город, страну.

Если авторов несколько, у каждой фамилии и соответствующего учреждения проставляется цифровой индекс. Если все авторы статьи работают в одном учреждении, указывать место работы каждого автора отдельно не нужно.

Данный блок информации должен быть представлен как на русском, так и на английском языках. Фамилии авторов рекомендуется транслитерировать так же, как в предыдущих публикациях, или по системе BGN (Board of Geographic Names), см. сайт <http://www.translit.ru>. В отношении организации(ий) важно, чтобы был указан официально принятый английский вариант наименования.

На отдельном листе указываются дополнительные сведения о каждом авторе, необходимые для обработки журнала в Российском индексе научного цитирования: Ф.И.О. полностью на русском языке и в транслитерации, должность, ученую степень, звания, e-mail, почтовый адрес организации для контактов с авторами статьи (можно один на всех авторов).

5. ПЛАН ПОСТРОЕНИЯ оригинальных статей должен быть следующим: резюме, ключевые слова, краткое введение, отражающее состояние вопроса к моменту написания статьи и задачи настоящего исследования, материалы и методы, результаты и обсуждение, выводы по пунктам или заключение, список цитированной литературы. Методика исследований должна быть описана очень четко изложение статьи должно быть ясным, сжатым, без длинных исторических введений и повторов. Предпочтение следует отдавать новым и проверенным фактам, результатам длительных исследований, важных для решения практических вопросов.

6. СТАНДАРТЫ. Все термины и определения должны быть научно достоверны, их написание (как русское, так и латинское) должно соответствовать "Энциклопедическому словарю медицинских терминов" (в 3-х томах, под ред. акад. Б.В. Петровского). Лекарственные препараты должны быть приведены только в международных непатентованных названиях, которые употребляются первыми, затем в случае необходимости возможно использование торговых названий препаратов.

Все вводимые автором буквенные обозначения и аббревиатуры должны быть расшифрованы в тексте при их первом упоминании.

Дозы лекарственных средств, единицы измерения и другие численные величины должны быть указаны в системе СИ

7. АВТОРСКИЕ РЕЗЮМЕ (аннотации): по аннотации к статье читателю должна быть понятна суть излагаемого материала. Приветствуется структура аннотации, повторяющая структуру статьи и включающая: введение, цели и задачи, методы, результаты, заключение (выводы). Объем текста авторского резюме не должен быть менее 100—250 слов.

8. КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА даются через точку с запятой и не должны дублировать текст резюме, являясь дополнительным инструментом для поиска статьи в сети.

9. ТРЕБОВАНИЯ К РИСУНКАМ: черно-белые штриховые рисунки, формат файла — TIFF (расширение *.tiff), режим —

bitmap (битовая карта); разрешение 600 dpi (пиксели на дюйм); рисунок должен быть обрезан по краям изображения и очищен от "царапин"; ширина рисунка — не более 180 мм.; высота рисунка — не более 230; размер шрифта подписей на рисунке — не менее 7 pt (7 пунктов); возможно использование сжатия LZW или другого; носители — CD-ROM, CD-R, CD-RW; каждая иллюстрация должна быть распечатана на отдельном листе.

10. ПОДПИСИ К РИСУНКАМ И ФОТОГРАФИЯМ даются на отдельном листе. Каждый рисунок должен иметь общий заголовок и расшифровку всех сокращений. В подписях к графикам указываются обозначения по осям абсцисс и ординат и единицы измерения, приводятся пояснения по каждой кривой. В подписях к микрофотографиям указываются метод окраски и увеличение.

11. ОФОРМЛЕНИЕ ТАБЛИЦ: можно давать в тексте, сверху справа необходимо обозначить номер таблицы, ниже дается ее название. Сокращения слов в таблицах не допускаются. Все цифры в таблицах должны соответствовать цифрам в тексте.

12. БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ СПИСКИ составляются с учетом "Единых требований к рукописям, представляемым в биомедицинские журналы" Международного комитета редакторов медицинских журналов (Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals).

В оригинальных статьях допускается цитировать не более 30 источников, в обзорах литературы — не более 60, в лекциях и других материалах — до 15. Библиография должна содержать так же публикации за последние 5 лет. В списке литературы все работы перечисляются **в порядке цитирования с обязательным указанием названия статей.** Библиографические ссылки в тексте статьи даются в квадратных скобках.

При авторском коллективе до 6 человек включительно упоминаются все, при больших авторских коллективах 6 первых авторов "и др.", в иностранных "et al."; если в качестве авторов книг выступают редакторы, после фамилии следует ставить "ред.", в иностранных "ed".

По новым правилам, учитывающим требования таких международных систем цитирования как Web of Science и Scopus, библиографические списки (References) входят в англоязычный блок статьи и, соответственно, должны даваться не только на языке оригинала, но и в латинице (романским алфавитом). Авторы статей должны давать список литературы в двух вариантах: один на языке оригинала (русскоязычные источники кириллицей, англоязычные латиницей), и отдельным блоком тот же список литературы ((References) в романском алфавите для зарубежных баз данных, повторяя в нем все источники литературы, включая иностранные (полностью повторяются в списке, готовящемся в романском алфавите).

В романском алфавите для русскоязычных источников требуется следующая структура библиографической ссылки: автор(ы) (транслитерация), перевод названия книги или статьи на английский язык, название источника (транслитерация), выходные данные в цифровом формате, указание на язык статьи в скобках (in Russian).

На сайте <http://www.translit.ru> можно бесплатно воспользоваться программой транслитерации русского текста в латиницу.

13. Редакция оставляет за собой право сокращать и редактировать принятые работы. Датой поступления статьи считается время поступления окончательного (переработанного) варианта статьи.

14. Нельзя направлять в редакцию работы, напечатанные в иных изданиях или отправленные в иные издания.

15. Статьи направляются заказным письмом по адресу: 107140, Москва, ул. Верхняя Красносельская, д. 17А, строение 1Б, ОАО «Издательство "Медицина"», редакция журнала "Российский онкологический журнал" **или по e-mail: rus.j.oncol@mail.ru.**

При нарушении указанных правил статьи будут возвращены без рассмотрения.

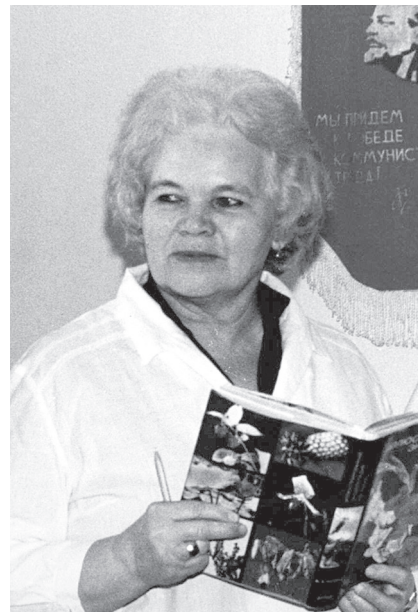
Плата с аспирантов за публикацию рукописей не взимается. **К статье просим приложить ксерокопию квитанции о подписке.**

ЮБИЛЕЙ

УДК 616-006.04:92 Бехтерева

ЕКАТЕРИНА ИВАНОВНА БЕХТЕРЕВА

(к 90-летию со дня рождения)



7 декабря 2013 г. основателю кафедры онкологии Южно-Уральского государственного медицинского университета, профессору, доктору медицинских наук, Е.И.Бехтеревой исполнилось 90 лет.

Екатерина Ивановна родилась в 1923 г. в Кировской области, в 1942 г. поступила в медицинский институт Перми, который успешно закончила. В 1947 г. от предложенной аспирантуры по анатомии и психиатрии отказалась, так как всегда мечтала стать хирургом, поэтому и уехала на самый отдаленный врачебный участок, в Кич — городицкий район, где была единственным врачом. Понимая, что не хватает знаний, в 1951 г. поступила на кафедру общей и госпитальной хирургии в клиническую ординатуру I Московского медицинского института. После окончания клинической ординатуры кафедра рекомендовала Е.И. Бехтереву для учебы в аспирантуре.

За время учебы Е.И. Бехтерева неоднократно выступала с докладами на различных конференциях, писала научные статьи. В 1955 г. после окончания аспирантуры в I Московском медицинском институте успешно защитила кандидатскую диссертацию «Гемодинамические сдвиги при больших оперативных вмешательствах». Е.И. Бехтерева была направлена на работу на кафедре госпитальной хирургии в Челябинск. Заведующий кафедрой профессор Г.Д. Образцов был рад видеть на своей кафедре молодого ученого из Москвы. Через 6 лет Е.И. Бехтерева стала доцентом, закончила докторантуру и защитила докторскую диссертацию «Состояние сер-

дечно-сосудистой системы и печени при тяжелом тиреотоксикозе». С 1973 по 1975 г. работала профессором на кафедре факультетской хирургии, руководимой проф. В.И. Кузнецовым. За годы работы Е.И. Бехтерева стала высококвалифицированным специалистом, пройдя все ступени профессионального роста — от сельского врача до профессора кафедры факультетской хирургии. В 1975 г. в Челябинском медицинском институте организовала кафедру онкологии на базе Челябинского областного онкологического диспансера, которой заведовала 17 лет. Сфера научных интересов Екатерины Ивановны включала различные аспекты комбинированного и комплексного лечения опухолей различных локализаций, особенно опухолей головы и шеи, первично-множественных опухолей. В 1990 г. кафедра онкологии была объединена с кафедрой лучевой диагностики и лучевой терапии (зав. кафедрой Шаров Б.К.). Все годы работы на кафедре онкологии Е.И. Бехтерева сама вела студенческий научный кружок, участвовала как председатель и сопредседатель во всех онкологических съездах, конференциях. Проводила заседания научного общества онкологов на базе Челябинского областного онкологического диспансера. Под руководством Е.И. Бехтеревой защищено 9 кандидатских и 1 докторская диссертация. Ею опубликовано 178 научных работ, она является соавтором 3 монографий. Бывшие клинические ординаторы, ученики Екатерины Ивановны добились больших успехов в работе. Среди них главный врач Челябинского областного онкологического диспансера член-корреспондент РАМН профессор А.В. Важенин, врачи-онкологи Р.Э. Раск, И.С. Анищенко, А.А. Гюлов, Б.А. Жевлаков, Е.В. Котляров, Г.А. Крохалев, Э.Г. Цейликман и др., успешно защитившие кандидатские и докторские диссертации под руководством Е.И. Бехтеревой.

В 1987 г. Министерство здравоохранения СССР наградило Е.И. Бехтереву значком «Отличнику здравоохранения».

Е.И. Бехтерева воспитала двух детей, которые закончили медицинский институт. Дочь Е.И. Бехтеревой кандидат медицинских наук, продолжает ее дело, работает врачом-радиологом, ассистентом кафедры онкологии Южно-Уральского государственного медицинского университета на базе Челябинского областного онкологического диспансера.

Ассоциация онкологов России, коллектив Челябинского областного клинического онкологического диспансера, сотрудники Южно-Уральского государственного медицинского университета, редколлегия «Российского онкологического журнала» сердечно поздравляют Екатерину Ивановну с юбилеем и желают ей здоровья и долголетия.