



60-я Международная юбилейная научно-практическая конференция молодых ученых и студентов "ДНИ НАУКИ КГМА-2023"

Кыргызской Государственной медицинской академии имени И.К. Ахунбаева
12-14 апреля 2023 года, г. Бишкек, Кыргызская Республика



Организационный комитет приглашает принять участие в проведении 60-ой Международной юбилейной научно-практической конференции молодых ученых и студентов "ДНИ НАУКИ КГМА-2023".

Дни науки будут проводиться **12-14 апреля 2023 г.**

В рамках Дней науки планируется провести:

1. Школу для практических врачей;
2. Выставку новых лекарственных средств;
3. Школу науки и инноваций.

Для регистрации участника 60-ой Международной юбилейной научно-практической конференции молодых ученых и студентов и подать онлайн заявку до 10.02.2023 г. Отсканируйте QR-код и заполните открывшуюся форму регистрации.



Оргкомитет ведет прием материалов конференции в следующем виде: статья, текст доклада и тезисы (до 10 февраля 2023 года).

Планируется издание печатной версии материалов конференции отдельным сборником, просим Вас учесть необходимые требования к подготовке докладов и тезисов. Материалы конференции в виде статей будут опубликованы в журнале «Вестник КГМА имени И.К. Ахунбаева» при положительном решении рецензентов.

Адрес

Оргкомитета:

720020,

Кыргызская Республика, г. Бишкек, ул. Ахунбаева, 92,

**Кыргызская Государственная медицинская академия имени И.К. Ахунбаева, каб. 213
(редакция НМЖ «Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева»)**

e-mail: j_kgma@mail.ru

РУКОВОДСТВО ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ

Для работы с системой подачи тезисов рекомендуем пользоваться следующими веб-браузерами: Google Chrome, Mozilla Firefox.

РЕГИСТРАЦИЯ В СИСТЕМЕ

При регистрации в форме для подачи тезисов просим вас обязательно указывать полное название вашей организации без ее статуса. Статусом организации является аббревиатура перед названием университета и его принадлежность к департаменту. Например:

Правильно: Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева, Бишкек, Кыргызстан.

Неправильно: КГМА им. И.К. Ахунбаева, Бишкек, Кыргызстан.

После заполнения всех полей нажмите кнопку «Отправить», после чего вам на почту в течение нескольких минут поступит письмо, содержащее ваш личный номер.

ВНИМАНИЕ! Если вам не приходит письмо, значит вы указали неверный адрес электронной почты или письмо ушло в СПАМ.

ОБЩИЕ ЗАМЕЧАНИЯ

1. В числе авторов не должно быть лиц старше 35 лет, лиц имеющих ученую степень и лиц уже указанных в качестве научных руководителей (любой возраст) данной научной работы.

2. Условием участия в конференции является оригинальная работа, которая ранее не была опубликована. Все тезисы будут проходить проверку в системе «Антиплагиат». Для дальнейшего рассмотрения вашей заявки необходимо, чтобы ваш тезис содержал не менее **75%** оригинального текста.

3. Ваш тезис должен соответствовать формату научного исследования. Работы иного формата (реферирование статей, клинический разбор пациента, эссе, проект научного исследования или эксперимента) к участию в конкурсе не допускаются.

4. Использование аббревиатур и сокращений в названии тезисов не допускаются. В тексте тезиса не расшифрованными могут остаться сокращения и аббревиатуры, которые указаны в «Приложении 1» (см. ниже), остальные используемые в тексте тезиса аббревиатуры и сокращения должны иметь расшифровки, заключенные в круглые скобки.

5. При написании тезиса можно использовать только те символы, которые указаны в «Приложении 2» (см. ниже). С общими и частными правилами постановки основных знаков препинания вы также можете ознакомиться в

«Приложении 3». В «Приложении 4» представлены требования к оформлению тезисов и статей.

6. При использовании в тексте тезиса английских терминов и аббревиатур должны быть указаны их перевод или расшифровка на русском языке в круглых скобках.

7. Отбор работ для очного участия будет осуществляться составом научной комиссии. Все тезисы будут поступать экспертам, исключительно после прохождения процедуры деперсонализации.

8. Обращаем Ваше внимание на то, что научная комиссия вправе рекомендовать перенести вашу работу из категории «Устный доклад» в категорию «Постерный доклад» в том случае, если вы не наберете достаточного количества баллов по итогам заочного этапа. В таком случае вам предоставляется возможность представить свою работу в постерной сессии.

9. С решением комиссии вы сможете ознакомиться, уточнив статус Вашей заявки на почте, в начале **апреля 2023 года**.

10. После подачи тезиса, просим вас регулярно посещать почту, и проверять наличие комментариев от кураторов вашей секции. Зачастую кураторам необходимо связаться с участниками, для согласования технических правок в тезисе и административных вопросов.

ПОДАЧА ТЕЗИСА

1. Войдите в регистрационную форму.

2. Количество тезисов, подаваемых на конференцию, не ограничено.

3. Укажите статус первого автора – докладчика. Именно по статусу первого автора будет определяться статус работы: студент, молодой ученый. Работы студентов и молодых ученых рассматриваются в разных категориях.

4. Введите название вашей работы (поле не ограничено по количеству знаков и все вносимые в него символы переходят в верхний регистр). Обратите внимание, что в названии не должны быть указаны сокращения и аббревиатуры.

5. Общее количество знаков должно составлять не менее 500 и не более 3000 знаков без пробелов. Не разрешается включать в тезис таблицы или рисунки.

6. После заполнения всех, указанных выше полей, нажмите «Сохранить».

7. Поэтапно заполните все разделы: организация, авторы, докладчик, научные руководители.

Раздел «Авторы»: здесь Вы можете указать Ф.И.О. всех авторов работы, а также соотнести авторов и аффилированные организации. Напоминаем, что среди авторов не может быть указан научный руководитель, а также лица, старше 35 лет. Первым в списке авторов должен быть указан докладчик. Именно по его статусу будет определяться категория, в которой рассматривается работа – студенты или молодые учёные. Просим вас заранее решить, кто будет представлять работу.

Раздел «Докладчик»: указанного первым автором Вы должны отметить как докладчика и указать, требуется ли ему общежитие (см. информацию о проживании ниже).

Раздел «Научный руководитель»: укажите Ф.И.О. научных руководителей, затем ученую степень и ученое звание.

Список сокращений:

Учёная степень	Учёное звание
Кандидат медицинских наук – к.м.н.	Доцент – доц.
Доктор медицинских наук – д.м.н.	Профессор – проф.
Кандидат биологических наук – к.б.н.	Член-корреспондент – чл.-корр.
Доктор биологических наук – д.б.н.	Академик – акад. НАН

Ученая степень указывается в следующем формате: к.м.н., д.м.н., к.б.н., д.б.н. и т.д.

Ученое звание указывается в следующем формате: проф., доц., чл.-корр. акад.

8. После того, как вы верно заполнили все вышеуказанные поля, появится кнопка «Отправить».

9. Далее вам необходимо просматривать вашу почту.

ДОПУСТИМЫЕ СОКРАЩЕНИЯ И АББРЕВИАТУРЫ

АД - Артериальное давление	ГАМК - Гамма-аминомасляная кислота
АДГ - Антидиуретический гормон	ГГТП - Гамма-глутамилтранспептидаза
АДФ - Аденозиндифосфат	ГКС - Глюкокортикоиды
АКТГ –Адренкортикотропный гормон	ГнРГ - Гонадотропин-рилизинг-гормон
АЛТ –Аланинаминотрансфераза	ДАД - Диастолическое артериальное давление
АМФ - Аденозинмонофосфат	ДВС - Диссеминированное внутрисосудистое свёртывание
АПФ –Ангиотензинпревращающий фермент	ДНК - дезоксирибонуклеиновая кислота
АСТ –Аспартатаминотрансфераза	ДО - Дыхательный объём
АТФ - Аденозинтрифосфат	ЖЕЛ - Жизненная ёмкость лёгких
АЧТВ - Активированное частичное тромбопластиновое время	ЖКТ – Желудочно-кишечный тракт
БАВ –Биологически активные вещества	ИБС – Ишемическая болезнь сердца
БАД - Биологически активные добавки	ИВЛ –Искусственная вентиляция легких
БЛНПГ – блокада левой ножки пучка Гиса	ИКСИ - Интрацитоплазматическая инъекция сперматозоида (ICSI – IntraCytoplasmic Sperm Injection)
БПНПГ – блокада правой ножки пучка Гиса	ИЛ - интерлейкин(ы)
БЦЖ - Вакцина против туберкулёза (Бацилла Кальмета – Герена)	ИМТ - индекс массы тела
в/а - внутриартериально	ИПП - ингибитор протонной помпы
в/в –внутривенно	ИППП - Инфекции, передающиеся половым путём
в/к - внутрикожно	ИФА - Иммуноферментный анализ
в/м - внутримышечно	кап./мин- капель в минуту
ВИЧ - вирус иммунодефицита человека	КДД -Конечное диастолическое давление
ВОЗ – Всемирная организация здравоохранения	КДО- Конечный диастолический объём
ВПГ - вирус простого герпеса	КДР - Конечный диастолический размер
ВПЧ - вирус папилломы человека	
ВРТ – вспомогательные репродуктивные технологии	

КОК- Комбинированные оральные контрацептивы

КОС - Кислотно-основное состояние

КСО - Конечный систолический объём

КСР - Конечный систолический размер

КТ–Компьютерная томография

КФК - Креатинфосфокиназа

КЩР - Кислотно-щелочное равновесие

ЛГ –Лютеинизирующий гормон

ЛДГ - Лактатдегидрогеназа

ЛЖСС- латентная железосвязывающая способность сыворотки крови

ЛНПГ - левая ножка пучка Гиса

ЛВП или ЛПВП - Липопротеины высокой плотности

ЛНП или ЛПНП - Липопротеины низкой плотности

ЛОНП или ЛПОНП - Липопротеины очень низкой плотности

ЛПП или ЛППП - Липопротеины промежуточной плотности

ЛПС –Липополисахарид(ы)

ЛПУ - Лечебно-профилактическое учреждение

ЛТГ - Лактотропный гормон

ЛФК - Лечебная физкультура

ЛХАТ -
Лецитинхолестеринацилтрансфераза
МАО - Моноаминоксидаза

МБТ - Микобактерия туберкулёза

мес. - месяц

МКБ-10 - Международная классификация болезней 10-го пересмотра

МНО - Международное нормализованное отношение

МОД - Минутный объём дыхания

МОК - Минутный объём кровообращения

МОС- Минутный объём сердца

мРНК - Матричная РНК

МРТ - Магнитно-резонансная томография

МСГ - Меланоцитостимулирующий гормон

МСКТ - Мультиспиральная компьютерная томография

нед. - неделя

НПВС (НПВП) - Нестероидные противовоспалительные средства (препараты)

ОАК - Общий анализ крови

ОАМ - общий анализ мочи

ОЕЛ - общая ёмкость легких

ОЖСС - общая железосвязывающая способность сыворотки крови

ОМС- Обязательное медицинское страхование

ООЛ - Остаточный объём легких

ОПСС- Общее периферическое сосудистое сопротивление

ОРВИ - Острая респираторная вирусная инфекция

ОРДС – Острый респираторный дистресс- синдром

ОРИТ - Отделение реанимации и интенсивной терапии

ОРЗ - Острое респираторное заболевание

ОРИ - Острые респираторные инфекции

ОФВ - Объём форсированного выдоха
ОФВ₁ - Объём форсированного выдоха за 1 с
ОЦК - Объём циркулирующей крови
ПАБК - Пара-аминобензойная кислота
ПГ - Простагландины
ПИТ - Палата интенсивной терапии
п/к - подкожно
ПНС - Периферическая нервная система
ПНЖК - Полиненасыщенные жирные кислоты
ПНПГ - правая ножка пучка Гиса
ПЦР - Полимеразная цепная реакция
ПЭТ –Позитронно-эмиссионная томография
РААС –Ренин-ангиотензин альдостероновая система
РАМН - Российская академия медицинских наук
РАН - Российская академия медицинских наук
РИА - Радиоиммунный анализ
РИБТ - Реакция иммобилизации бледных трепонем
РИФ - Реакция иммунофлюоресценции
р/мес. - раз в месяц
РНГА - Реакция непрямой гемагглютинации
р/нед. - раз в неделю
РНК - Рибонуклеиновая кислота
РОВд - Резервный объём вдоха
РОВыд - Резервный объём выдоха

РПГА - Реакция пассивной гемагглютинации
рРНК - Рибосомальная РНК
РСК - Реакция связывания комплемента
р/сут - раз в сутки
РТГА - Реакция торможения гемагглютинации
РТПХ - Реакция трансплантат против хозяина
РФМК - Растворимые фибрин мономерные комплексы
РХПГ - Ретроградная холангиопанкреатография
РЭГ - Реоэнцефалография
САД - Систолическое артериальное давление
СКФ - Скорость клубочковой фильтрации
СМАД - Суточное мониторирование АД
СМЭ - Судебно-медицинская экспертиза
СОЭ - Скорость оседания эритроцитов
СПИД - Синдром приобретённого иммунного дефицита
СРБ -С - Реактивный белок
СРЛ - Сердечно-лёгочная реанимация
СТГ –Соматотропный гормон
Т_{1/2} –Время полувыведения лекарственного средства из крови
Т3 - Трийодтиронин
Т4 - Тироксин
таб. - таблетка
тРНК - транспортная РНК
ТРФ - Трансформирующий ростовой фактор

ТТГ - Тиреотропный гормон

уд./мин - ударов в минуту

УЗД - Ультразвуковая диагностика

УЗДАС – ультразвуковое дуплексное ангиосканирование

УЗДГ - Ультразвуковая доплерография

УЗИ - Ультразвуковое исследование

УО - Ударный объём

ФВ - Фракция выброса

ФВД - Функции внешнего дыхания

ФЖЕЛ - Форсированная жизненная ёмкость легких

ФНО - Фактор некроза опухоли

ФОЕ - Функциональная остаточная ёмкость

ФСГ - Фолликулостимулирующий гормон

ФЭГДС -
Фиброэзофагогастродуоденоскопия

ХГЧ - Хорионический гонадотропин человека

цАМФ - Циклический аденозинмонофосфат

ЦВД - Центральное венозное давление

цГМФ - Циклический гуанозинмонофосфат

ЦГСЭН – Центр государственного санитарно-

эпидемиологического надзора

ЦИК - Циркулирующие иммунные комплексы

ЦМВ - Цитомегаловирус

ЦМВИ - Цитомегаловирусная инфекция

ЦНС - Центральная нервная система

ЦОГ - Циклооксигеназа

ЦП - Цветовой показатель

ЦСЖ - Цереброспинальная жидкость

ЧД - Частота дыхания

ЧДД - Частота дыхательных движений

ЧПЭхоКГ – Чреспищеводная эхокардиография

ЧСС - Частота сердечных сокращений

ЩФ –Щелочная фосфатаза

ЭГДС –Эзофагогастродуоденоскопия

ЭКГ - Электрокардиография (электрокардиограмма)

ЭОС –Электрическая ось сердца

ЭРПХГ - Эндоскопическая ретроградная

панкреатохолангиография

ЭхоКГ - Трансторакальная эхокардиография (эхокардиограмма)

ЭхоЭГ - Эхоэнцефалография (эхоэнцефалограмма)

ЭЭГ - Электроэнцефалография (электроэнцефалограмма)

COVID-19 – Coronavirus disease 2019

WBC – абсолютное содержание лейкоцитов в периферической крови

RBC – абсолютное содержание эритроцитов в периферической крови

HGB – концентрация гемоглобина в цельной крови

HCT – гематокрит

PLT – абсолютное содержание тромбоцитов в периферической крови

MCV - средний объём эритроцита

MCH - среднее содержание гемоглобина в эритроците

TNM – tumor, nodus и metastasis – международная классификация стадий злокачественных новообразований

ЕДИНИЦЫ ИЗМЕРЕНИЯ

А – ампер

Бк – беккерель

В – вольт

Вб – вебер

Вт – ватт

г – грамм

°С – градус Цельсия (температура
в этом случае обозначается как “t”)

Гн – генри

Гр – грей

Гц – герц

Дж – джоуль

ЕД – единицы

Зв – зиверт

К – кельвин

кат – катал

кг – килограмм

(масса обозначается как m)

кд – кандела

Кл – кулон

л – литр

лм – люмен

лк – люкс

с –

секунда

см – сантиметр См – сиенс

сут – сутки

Тл – тесла

т–тонна

Ф – фарад

ч – час

ДЕСЯТИЧНЫЕ

ПРИСТАВКИ: к –

кило (10^3)

М – мега (10^6)

Г – гига (10^9)

Т – тера

(10^{12})

д – деци (10^{-1})

с – санти (10^{-2})

м – мили (10^{-3})

мк – микро (10^{-6})

н – нано (10^{-9})

п – пико (10^{-12})

ф –

фемто (10^{-15})

м – метр

МЕ – международные единицы

моль

мин – минута

мкл – микролитр

мл – миллилитр

мм – миллиметр

мм рт. ст. – миллиметр ртутного столба
Н – ньютон

Ом – ом

Па – Паскаль

СТАТИСТИЧЕСКИЕ ЗНАЧЕНИЯ

n – число наблюдений

M – средняя

арифметическая

Mo – мода

Me – медиана

p – P-значение (доверительный коэффициент)

σ – среднеквадратическое отклонение

m – средняя ошибка

r – коэффициент корреляции

m_r – средняя ошибка коэффициента корреляции

SDS – коэффициент стандартного

отклонения (standard

deviation score)

СПИСОК УПОТРЕБИМЫХ В ТЕЗИСАХ СИМВОЛОВ

- – короткое тире (код знака 2013, сочетание клавиш alt+0150)
- – дефис-минус (код знака 002D)
- " – открывающая и закрывающая кавычка (код знака 0022)
- ' – апостроф (код знака 0027)
- (– открывающая круглая скобка (код знака 0028)
-) – закрывающая круглая скобка (код знака 0029)
- + – плюс (код знака 002B)
- , – запятая (код знака 002C)
- . – точка (код знака 002E)
- / – штрих (код 002F)
- : – двоеточие (код знака 003A)
- ; – точка с запятой (код знака 003B)
- ! – восклицательный знак (код знака 0021)
- < – меньше (код знака 003C)
- = – равно (код знака 003D)
- > – больше (код знака 003E)
- ? – вопросительный знак (код знака 003F)
- [– открывающая квадратная скобка (код знака 005B)
-] – закрывающая квадратная скобка (код знака 005D)
- { – открывающая фигурная скобка (код знака 007B)
- | – вертикальная линия (код знака 007C)
- } – закрывающая фигурная скобка (код знака 007D)
- ° – градус (код знака 00B0, сочетание клавиш alt+0176)
- ± – плюс-минус (код знака 00B1, сочетание клавиш alt+0177)
- ≤ – меньше или равно (код знака 2264, сочетание клавиш 2264, alt+X)
- ≥ – больше или равно (код знака 2265, сочетание клавиш 2265, alt+X)
- × – знак умножения (alt+0215)
- % – процент (код знака 0025)
- ‰ – промилли (код знака 2030, сочетание клавиш alt+0137)
- № – номер (код знака 2116, сочетание клавиш shift+3)
- √ – квадратный корень (код знака 221A, сочетание клавиш 221A, alt+X)

α – альфа (код знака 03B1, сочетание клавиш 03B1, alt+X)
β – бета (код знака 03B2, сочетание клавиш 03B2, alt+X)
γ – гамма (код знака 03B3, сочетание клавиш 03B3, alt+X)
δ – дельта (код знака 03B4, сочетание клавиш 03B4, alt+X)
ε – эpsilon (код знака 03B5, сочетание клавиш 03B5, alt+X)
η – эта (код знака 03B7, сочетание клавиш 03B7, alt+X)
θ – тета (код знака 03B8, сочетание клавиш 03B8, alt+X)
κ – каппа (код знака 03BA, сочетание клавиш 03BA, alt+X)
λ – лямбда (код знака 03BB, сочетание клавиш 03BB, alt+X)
μ – мю (код знака 03BC, сочетание клавиш 03BC, alt+X)
ξ – кси (код знака 03BE, сочетание клавиш 03BE, alt+X)
π – пи (код знака 03C0, сочетание клавиш 03C0, alt+X)
ρ – ро (код знака 03C1, сочетание клавиш 03C1, alt+X)
τ – тау (код знака 03C4, сочетание клавиш 03C4, alt+X)
σ – сигма (код знака 03C3, сочетание клавиш 03C3, alt+X)
ω – омега (код знака 03C9, сочетание клавиш 03C9, alt+X)

Приложение 3.

ОБЩИЕ ПРАВИЛА ПОСТАНОВКИ СИМВОЛОВ

1. В русскоязычном наборе **пробел** обязательно ставится:
 - 1.1. после, а не до запятой, точки, точки с запятой, двоеточия, вопросительного или восклицательного знака (и их сочетаний), многоточия в конце фразы или предложения, закрывающей скобки и закрывающей кавычки;
 - 1.2. до, а не после, открывающей скобки, открывающей кавычки и многоточия в начале предложения;
 - 1.3. и до, и после короткого тире. Никогда не ставится пробел между скобкой или кавычкой и каким-либо другим знаком препинания, кроме короткого тире.
2. **Длинное тире «—»** (alt+0151) в тексте тезиса не должно употребляться.
3. Между цифрой и знаком **процент, промилле пробел** не ставится (60%, 100‰).

4. Между знаком **номер** и цифрой пробел не ставится (№1)
5. Между цифрой и знаком **градус** пробел ставится (36,7 °С).
6. **Пробелы** перед и после алгебраических знаков («<», «>», «+», «-» и др.) не ставятся.
7. **Десятичные цифры** следует отделять от целых на русском языке запятыми (15,25).
8. **Римские цифры** в тексте тезиса употребляемы.

ЧАСТНЫЕ ПРАВИЛА ПОСТАНОВКИ СИМВОЛОВ

1. Дефис.

Употребляется в качестве соединительной черты в сложных словах, в порядковых числительных, написанных цифрами с грамматическим окончанием (*127-го*), специальные термины с отдельной буквой алфавита и числительными, выраженными цифрой (*β-лучи; Рутений-106*). Используется в числовых промежутках (*40-45%*).

2. Короткое тире.

Тире ставится между подлежащим и сказуемым, выраженным существительным в именительном падеже (без связки или перед «это, это есть, это значит, вот»)

Тире ставится между подлежащим и сказуемым, если подлежащее выражено формой именительного падежа существительного, а сказуемое неопределенной формой или если оба они выражены неопределенной формой.

Тире ставится перед обобщающим словом, стоящим после перечисления или после перечисления, если оно находится в середине предложения.

Тире ставится перед приложением, стоящим в конце предложения.

Тире ставится между двумя сказуемыми и между двумя независимыми предложениями, если во втором из них содержится неожиданное присоединение или резкое противопоставление по отношению к первому.

Тире ставится между предложениями, не соединенными посредством союзов, если второе предложение включает в себе результат или вывод из того, о чем говорится в первом.

3. Двоеточие.

Двоеточие ставится перед перечислением, если ему предшествует обобщающее слово или «например, как-то, а именно».

Двоеточие ставится после предложения, за которым следует одно или несколько предложений, не соединённых с первым посредством союзов и заключающих в себе разъяснение или раскрытие содержания того, о чём говорится в первом предложении (а именно) или основание, причина того, о чём говорится в первом предложении.

4. Точка с запятой.

Точка с запятой ставится между распространенными однородными членами предложения, особенно если внутри хотя бы одного из них есть запятые.

Точка с запятой ставится между группами независимых предложений, а также между группами придаточных предложений, относящихся к одному главному, если необходимо указать границы между группами предложений в отличие от границ между отдельными предложениями или если такие предложения значительно распространены и имеют внутри себя запятые.

Точка с запятой ставится в конце рубрик перечисления, если рубрики эти не являются самостоятельными предложениями, но достаточно распространены, и особенно если внутри их уже есть какие-либо знаки препинания.

Приложение 4.

ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ ТЕЗИСОВ ДЛЯ КОНФЕРЕНЦИИ

Тезисы - кратко сформулированные основные положения исследовательской работы.

Тезисы – это **логически связный текст** без разделения на главы и параграфы. В тезисах **обязательно** излагаются **цель** исследования, **методика** исследования и полученные **результаты**.

Тезисы предваряют и сопровождают Ваше выступление на конференции. Они призваны помочь другим участникам конференции лучше понять содержание вашего исследования, оценить научность и достоверность полученных Вами результатов.

Тезисы принимаются в виде файла в формате DOC, DOCX. • Шрифт: Times New Roman, размер – 12 Одинарный интервал. Максимальный объем тезисов – 1 страница, поля: верхнее, нижнее – 2 см, левое: – 3 см, правое – 1 см. В верхнем правом углу указывается УДК(жирно); затем пустая строка; НАЗВАНИЕ ДОКЛАДА (жирные прописные); пустая строка; Фамилия И.О., Фамилия И.О. авторов (жирный, фамилия докладчика подчеркивается), Ф.И.О. научного руководителя указывается в этой же строке: если авторов несколько, они работают в разных организациях, то после инициалов ставится верхний индекс (1, 2 и т.д.), соответствующий организации, указанной ниже под тем же номером. Если автор один или все авторы работают в одной организации, то индексы не ставятся; новая строка - Название организации; пустая строка; краткие сведения об авторах с указанием эл. почты докладчика; пустая строка; текст тезиса с красной строки; пустая строка; Структура тезисов должна включать следующие разделы: актуальность, материалы и методы, результаты, заключение. Литература; список литературы 1., 2., и т.д.

1. При необходимости в текст тезисов могут быть включены таблицы.

Название таблицы печатается шрифтом Times New Roman 10 обычный, интервал

одинарный, выравнивается по ширине и отделяется от предыдущего текста пустой строкой. Текст внутри таблицы печатается шрифтом Times New Roman 10 обычный с выравниванием по центру. Примечание к таблице отделяется от предыдущего текста пустой строкой.

2. При необходимости в текст тезисов могут включаться иллюстрации. Разрешение иллюстраций – не менее 300 dpi. Рисунки должны быть подписаны и пронумерованы под рисунком с шрифтом Times New Roman 10 пунктов с выравниванием по центру.

В тезисы целесообразно включать разумное количество ссылок на литературу (от 3-х до 5-ти). Ссылки по тексту указывают в квадратных скобках, например [1,3-5]. Оформление литературы согласно Ванкуверовскому стилю.

Пример оформления тезисов/ текста доклада:

УДК 123.12.4-688/555

ТЕХНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ СОВРЕМЕННЫХ ПРОТЕЗОВ

Сыдыков А.А., Смирнов Г.О., науч. руководитель - д.м.н., проф. Алимов Б.Б.

Якутский стоматологический медицинский университет,

г. Якутск, Республика Саха (Якутия)

Сыдыков А.А. – аспирант каф. хир. стоматологии ЯСМУ, e-mail: syd555@mail.ru

Смирнов Г.О. – клинический ординатор 2 года каф. хир. стоматологии

Текст тезисов / доклада

Литература:

1. Кедрова А.Г., Леваков С.А., Челнокова Н.Н., Кожурина Е.В., Левакова С.Е., Саркисова А.А. Роль профилактических осмотров и первичного приема врача в женской консультации в выявлении субклинических и латентных форм папилломавирусной инфекции шейки матки и их мониторинг. Гинекология. 2011;14(1):56-62.
2. Cerqueira DM, Camara GN, da MCruz R, Silva EO, Bridigo M de M, Carvalho LG et al. Variants of human papillomavirus types 53, 58 and 66 identified in Central Brazil. Virus Genes. 2003;26(1):83—7.

3. Кулаков В.И., Селезнева Н.Д., Белоглазова С.Е. Руководство по оперативной гинекологии. М.: МИА; 2006.640с.

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ ПОСТЕРНЫХ ДОКЛАДОВ:

- Размер постера (минимальные) 85x140 см. Ориентация книжная. Возможно ламинирование.
- Требования к оформлению. Название: Прописными буквами. Шрифт: Times New Roman. Высота букв не менее 4 см.
- Сведения об авторе (-ах): ФИО, полное наименование учреждения (не аббревиатуру), город, страна. Шрифт: Times New Roman.
- Структура доклада должна включать следующие разделы: актуальность, материалы и методы, результаты, заключение.
- Допускается размещение таблиц, графиков, рисунков, фотографий.

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ СТАТЕЙ ПРИ НАПРАВЛЕНИИ В РЕДАКЦИЮ

Общие положения. Журнал является рецензируемым изданием. Журнал публикует оригинальные исследования, обзорные и общетеоретические статьи по актуальным проблемам медицины и биологии. В связи с тем, что статьи и сведения в статьях, публикуемых в научно-практическом журнале «Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева», будут помещаться в ведущих российских библиографических и реферативных изданиях, в электронных информационных системах, включая распространение произведений посредством размещения их электронных копий в базе данных Научная Электронная Библиотека (НЭБ), представленной в виде научного информационного ресурса сети Интернет www.elibrary.ru: авторы статей предоставляют на безвозмездной основе редакции журнала права на использование электронных версий произведений и должны соблюдать международные правила построения публикаций и резюме к ним.

При направлении статьи в журнал редакционная коллегия просит авторов соблюдать следующие правила:

1. Направление рукописи. Редакция принимает на рассмотрение рукописи в напечатанном виде (1 экземпляр) на одной стороне листа формата А4 в сопровождении электронных носителей. Рукопись должна иметь визу заведующего кафедрой или руководителя подразделения на право опубликования (на первой странице, в верхнем левом углу) и направление от учреждения (ий) (с печатью), из которого (ых) исходит статья, с указанием названия статьи и автора(ов), заверенные печатью (для статей, присланных по электронной почте – в виде скана (PDF)). В направлении можно указать, является ли статья диссертационной. С образцом направительного письма можно ознакомиться на сайте КГМА им. И.К. Ахунбаева www.kgma.kg.

2. Сведения об авторе/авторах. Рукопись должна быть подписана всеми авторами

в конце текста (ФИО автора - подпись), для статей, присланных по электронной почте – в виде скана (PDF). К подаваемой статье прилагаются сведения об авторах: следует указать полностью фамилию, имя, отчество, ученую степень, ученое звание, должность, рабочий адрес с почтовым индексом, служебный телефон, адрес электронной почты каждого автора. С образцом можно ознакомиться на сайте КГМА им. И.К. Ахунбаева www.kgma.kg.

3. Оформление статьи. Статья печатается на компьютере через 1,5 интервала, шрифтом Times New Roman, кеглем 14 на листе формата А4, с выделенными жирным заголовками и подзаголовками. **Поля:** верхнее и нижнее - 2,5 см, левое - 3,5 см, правое - 1,5 см. Представляемая в редакцию распечатка статьи, включая иллюстративный материал, должна быть полностью идентичной электронному варианту. Все страницы должны быть пронумерованы.

4. Иллюстративный материал. К статье прилагается иллюстративный материал в виде фотографий, рисунков, рентгенограмм, графиков, таблиц. Рисунки (графики, диаграммы), представленные в электронном виде, должны быть в файлах с расширением TIFF, BMP, JPEG, PPT. При этом может использоваться любая программа, поддерживающая эти форматы. Количество иллюстраций (фотографии, рисунки, чертежи, диаграммы) – не более 6. Рентгенограммы следует присылать со схемой. В подписях приводится объяснение значения всех кривых, букв, цифр и других условных обозначений. В подписях к микрофотографиям указываются увеличение (окуляр, объектив) и метод окраски или импрегнации материала. Авторы при желании дополнительно оплачивают публикации иллюстраций в цветном изображении. Таблицы должны быть наглядными, иметь заголовки и быть пронумерованы. Диаграммы, выполненные в приложении MS Excel, необходимо представлять в формате .xls и в виде рисунка, что позволит провести их допечатную подготовку. Диаграммы печатаются при помощи монохромной печати, поэтому при их оформлении предпочтительно использовать узорную заливку объектов и различный характер линий.

5. Объем статей: не более 15 страниц - для оригинальной, 20 - для обзора литературы, 8 - для клинического наблюдения.

6. Структура статьи. В начале первой страницы статьи пишутся: 1) название статьи по центру прописными буквами жирным шрифтом, без точки в конце, 2) инициалы и фамилии авторов (количество авторов – не более 8), стандартны жирным шрифтом, 3) юридическое название учреждения(ий), из которого вышла работа; ученое звание (степень), инициалы и фамилию его (их) руководителя; полное наименование кафедры или лаборатории (в скобках указать ученое звание, инициалы и фамилию руководителя), стандартным шрифтом; город, страна, где находится учреждение(ия). Если работа подана от нескольких учреждений, то они нумеруются надстрочно перед названием. Авторы статьи должны быть пронумерованы надстрочно после фамилии в соответствии с нумерацией этих учреждений. Над названием статьи (с выравниванием по правому полю) проставляется **УДК**. Структура оригинальной статьи: «Введение», «Материал и методы», «Результаты и их обсуждение», «Выводы» (заключение), «Литература»

(цитированные в статье работы). Отдельно прилагаются резюме с ключевыми словами (**см. п. 10**). В тексте сокращения и аббревиатуры должны быть расшифрованы при первом упоминании. Не допускается использование сокращений в названии работы, а также употребление необщепринятых сокращений. Номера библиографических ссылок даются в тексте в квадратных скобках в соответствии с пристатейным списком литературы. Единицы измерения даются в системе СИ. При статистической обработке данных необходимо указывать использованные методы и приводить наименование показателей. Повторение одних и тех же данных в тексте, таблицах и рисунках не допускается.

7. Оформление списка литературы. К статье прилагается список литературы (не более 25 источников в оригинальной статье, 60 источников - в обзоре литературы) в порядке цитирования автором (не по алфавиту!), напечатанный на отдельном листе через 1,5 интервала. В статье и библиографическом списке должны быть использованы работы за последние 5–6 лет. Оформление списка литературы согласно Ванкуверовскому стилю.

8. Резюме статьи. К статье должно быть приложено (не связано с основным текстом) резюме на русском, кыргызском и английском языках (раздельным текстом объемом до 0,5 страницы - не более 15 строк каждое) с кратким указанием цели исследования, использованных материалов и методов, основных полученных результатов и выводов (без выделения рубрик), список ключевых слов (не менее 7). Над текстом резюме указываются название статьи, инициалы и фамилии авторов, учреждение, откуда направлена статья согласно п. 6 (об оформлении первой страницы).

9. Обратите внимание! Статья должна быть тщательно проверена автором. Все названия, химические формулы, дозировки, цифровые данные в таблицах и на рисунках, размерности лабораторных и клинических показателей должны быть выверены. Автору необходимо приложить копии патента, авторского свидетельства, удостоверения на рационализаторское предложение, если эти документы упомянуты в тексте статьи. Не допускается направление статей, ранее опубликованных или направленных в другие журналы или сборники. Статьи, оформленные не в соответствии с указанными правилами, не рассматриваются редколлегией и не возвращаются.

10. Оформление файла. Наименование файла строится по схеме: *Фамилия первого автора_короткое наименование кафедры или учреждения*, из которого исходит публикация. *Пример: Маматов_госпит.хир, Усенбаева_НЦКиТ, Цескардидзе_воен.госпит._Каз, далее проставляется направление выбранного сектора: «_тер», «_эпид», «_стом», «_хир», «_АиГ», «_пед», «_фунд», «_гум», «_фарм»,*

*Если вы студент перед фамилией укажите «С», если молодой ученый – «му»

*Если подаются тезисы – в конце проставьте «_тез»

Примеры: сУметова_дет.стом_стом_тез

муМатуев_УЭФТЛС_фарм