

Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации  
и курортологии» Министерства здравоохранения Российской  
Федерации

# Russian Journal of Environmental and Rehabilitation Medicine

*Российский журнал экологической и  
восстановительной медицины*

---

## **ПРАВИЛА ДЛЯ АВТОРОВ**

---

[РЕДАКЦИЯ 2022]

Электронное научно-практическое периодическое издание Russian Journal of Environmental and Rehabilitation Medicine (RJERM) – Российский журнал экологической и восстановительной медицины (РЖЭВМ) публикует статьи, подготовленные по результатам санитарно-эпидемиологических, гигиенических, клинических и экспериментальных исследований в сфере гигиены и медицины окружающей среды, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в направлении разработки новых технологий восстановительной медицины и организационно-методических подходов в целях здоровьесбережения, увеличения качества и продолжительности активной жизни населения, в т.ч. проживающего и работающего в неблагоприятных условиях среды обитания, в частности в Арктической зоне Российской Федерации, в районах Крайнего Севера и на приравненных к ним территориях, в рамках специальностей 1.5.15. Экология, 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, 3.2.1. Гигиена, 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, 3.2.4. Медицина труда, 3.2.6. Безопасность в чрезвычайных ситуациях. Журнал публикует статьи на русском и английском языках.

Рекомендуемый объем рукописи варьируется в зависимости от рубрики:

- научные обзоры по проблемам экологической и восстановительной медицины – до 45 000 знаков;
- оригинальные статьи – до 25 000 знаков;
- краткие сообщения – до 7000 знаков;
- дискуссии и письма в редакцию – до 4500 знаков;
- хроника научной жизни – до 4500 знаков.

#### **Отправка рукописей**

В сопроводительном письме указывается название статьи и предполагаемая рубрика журнала, фамилии, имена и отчества всех авторов, их научные степени и звания, места работы, электронные адреса, контактные телефоны.

Рукопись считается принятой к рассмотрению редакцией после того, как получено подтверждающее письмо. Контактное лицо: Березкина Елена Сергеевна, ответственный секретарь RJERM, E-mail: BerezkinaES@nmicrk.ru.

Направляемая статья должна направляться единым текстовым файлом и содержать: титульный лист (на русском и английском языках), текст статьи с таблицами и рисунками, список цитированной литературы (на русском и английском языках), сведения об авторах (на русском и английском языках). Титульный лист (на русском и английском языках) должен содержать ФИО авторов, название статьи, полное название учреждения, почтовый индекс, город, страна, резюме, ключевые слова, информацию о финансировании и конфликте интересов.

Файл с текстом статьи должен быть назван по фамилии первого автора статьи и названием.

#### **Требования к рукописям**

Рукопись предоставляется в формате \*.doc/\*.docx, шрифт Times New Roman 12, межстрочный интервал – одинарный. Индекс УДК должен быть проставлен в верхнем левом углу рукописи.

Направляемая в редакцию рукопись должна содержать следующую информацию:

- заглавие рукописи на двух языках, длина не должна превышать 110 символов, набирается заглавными буквами полужирным шрифтом с выравниванием по центру;
- фамилии и служебные адреса авторов (на двух языках) с указанием автора, ведущего переписку;
- краткое (100-150 слов), но содержательное и структурированное резюме на двух языках;
- ключевые слова (не более 8) на двух языках;
- расширенный (200-250 слов) реферат рукописи на английском языке;
- основной текст рукописи с необходимыми иллюстрациями;
- список литературы в стандартной форме (со ссылками на языках источников), русскоязычные работы должны дублироваться в переводе).

Информация, представленная на английском языке, должна быть составлена качественно, с использованием актуальной научной лексики.

Материал оригинальных статей должен быть разделен по разделам: Введение, Материалы и методы, Результаты, Обсуждение (последние два могут быть объединены в один – Результаты и обсуждение), Заключение (либо Выводы).

Статья должна быть написана четко, ясно, без длинного введения и повторений, тщательно выверена автором. Текст не должен дублировать данные, представленные в таблицах и графиках, допускаются лишь их комментарии. Клинико-диагностические термины должны быть унифицированы с учетом Международной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ-10).

Текст статьи должен быть выверен авторами на предмет возможных орфографических и синтаксических ошибок, и стилистических погрешностей. Большое количество стилистических погрешностей и опечаток служит основанием для возвращения статьи авторам на доработку. При форматировании не следует использовать знак переноса слов. В статье должны отсутствовать ссылки на метки внутри документа, любые интерактивные элементы, макросы.

#### **Финансирование и конфликт интересов**

Необходимо указывать источник финансирования исследования, подготовки обзора или лекции (название выполняемой по Госзаданию плановой НИР, номер гранта и наименование фонда, коммерческой или государственной организации и др.). Указывать размер финансирования не требуется. Если финансовой поддержки не было, нужно указать на ее отсутствие.

Авторы обязуются сообщать о любых имеющихся или потенциальных конфликтах интересов, информация указывается на русском и английском языках. Необходимо заявить о наличии или отсутствии потенциального конфликта интересов (например, конкурирующие интересы, которые, по мнению автора, могут иметь прямое или опосредованное влияние на публикационный процесс) (см. рекомендации ICJME). Конфликтом интересов может считаться любая ситуация, способная повлиять на автора рукописи и привести к сокрытию, искажению данных, или изменить их трактовку. Наличие конфликта интересов у одного или нескольких авторов не является поводом для отказа в публикации статьи. Если конфликт интересов отсутствует, нужно указать: Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Авторы могут выразить благодарности персонам и организациям, способствовавшим подготовке статьи.

#### **Плагиат**

Недопустимо использование недобросовестного заимствования, присвоение результатов исследований, не принадлежащих авторам подаваемой рукописи.

Перед отправкой рукописи необходимо самостоятельно проверить ее через систему антиплагиата, например, <https://www.antiplagiat.ru> (для русскоязычных текстов) и <http://www.plagiarism.org> (для англоязычных текстов). Оригинальность менее 80% считается недопустимой. Автор полностью берет на себя ответственность за возможный плагиат текста, рисунков и др. Редакционная коллегия журнала при рассмотрении статьи может произвести проверку материала с помощью системы Антиплагиат. В случае обнаружения многочисленных заимствований редакция действует в соответствии с правилами COPE.

Нельзя направлять в редакцию работы, напечатанные в иных изданиях или отправленные в иные издания. Упоминания результатов работ других авторов должны сопровождаться ссылками на первоисточники.

#### **Ответственность**

Ответственность за достоверность представляемых материалов и соблюдение авторских прав несут только авторы представляемых к публикации материалов.

В случае использования персональных данных, статьи должны содержать сведения об информированном согласии пациентов и заключения этических комитетов. При описании используемого в исследовании диагностического и лечебного оборудования необходимы указания на соответствующую разрешительную документацию об использовании изделий медицинского назначения (регистрационные удостоверения, название фирмы и страны – производителя изделий). При описании методов и результатов исследования рекомендуется соблюдать требования консолидированных стандартов отчетов о клинических испытаниях (CONSORT 2010. Explanation and Elaboration: updated guidelines for reporting parallel group randomised trials. *BMJ*. 2010;340:c869–c869).

Автор несет ответственность за соблюдение национальных и местных законов при проведении исследований с участием людей и животных (например, Хельсинская декларация Всемирной медицинской ассоциации, политика НИЗ по проведению исследований на животных; директива ЕС по исследованиям на животных. Автор должен получить разрешение на публикацию от человека (людей), который принимал участие в исследовании, и соблюдать конфиденциальность.

#### **Резюме**

При написании резюме предмет, тема, цель работы указываются в том случае, если они не ясны из заглавия статьи. Метод или методологию проведения работы целесообразно описывать в том случае, если они отличаются оригинальностью, или представляют интерес с точки зрения данной работы. Результаты работы описывают предельно точно и информативно. Приводятся основные теоретические и экспериментальные результаты, фактические данные, обнаруженные взаимосвязи и закономерности. При этом отдается предпочтение новым

результатам и данным долгосрочного значения, важным открытиям, выводам, которые опровергают существующие теории, а также данным, которые, по мнению автора, имеют практическое значение. Сведения, содержащиеся в заглавии статьи, не должны повторяться в тексте реферата. Следует избегать лишних вводных фраз (например, "в статье рассматривается..."). Исторические справки, если они не составляют основное содержание документа, описание ранее опубликованных работ и общеизвестные положения в резюме не приводятся. В тексте резюме следует употреблять терминологию и синтаксические конструкции, свойственные языку научных и технических документов, избегать сложных грамматических конструкций.

### **Иллюстрации**

Иллюстративный материал должен быть снабжен исчерпывающими заголовками и подписями, позволяющими понять содержание иллюстрации, не прибегая к поиску объяснений в тексте. Иллюстрации обозначаются в русских текстах как "рис." и нумеруются арабскими цифрами по порядку их упоминания в тексте. Рисунки, сведенные в таблицы, обозначаются заглавными буквами алфавита: каждое изображение должно иметь свое буквенное обозначение.

### **Аббревиатуры и единицы измерения**

Единицы измерения даются по системе СИ.

Все аббревиатуры, используемые в тексте, таблицах и иллюстрациях, должны расшифровываться при первом упоминании, либо должны иметь ключ-легенду, в котором они расшифрованы в алфавитном порядке. Исключение составляют наиболее употребительные сокращения, такие как РАН, ЭКГ, УЗИ, СОЭ и т.п.

### **Литература**

Все работы, упомянутые в тексте статьи, должны быть отражены в списке литературы, и каждая работа, приведенная в списке, должна быть процитирована в тексте статьи. Ссылки в тексте статьи даются в квадратных скобках с номерами в соответствии с приставленным списком литературы. Ссылки нумеруются последовательно, в порядке их упоминания в тексте; нумерация автоматическая. Не приветствуются ссылки на краткие сообщения и тезисы докладов.

В оригинальных статьях следует в основном ссылаться на статьи, вышедшие в течение последних 2-х, максимум – 5 лет. В обзорах приветствуется цитирование максимального числа публикаций, опубликованных в профильных высокорейтинговых отечественных и зарубежных научных изданиях по тематике статьи, независимо от года их издания. В оригинальных статьях допускается цитировать не менее 30 и не более 100 источников, в обзорах литературы – не менее 60 и не более 200, в лекциях и других материалах – до 50. В библиографических ссылках необходимо указывать фамилии и инициалы всех авторов без принятых ранее сокращений списка авторов типа и др., с соавт. (et al.) и принятые сокращения названий журналов. При наличии обязательно следует указывать цифровой идентификатор объекта (англ. Digital Object Identifier (DOI), в формате <https://doi.org/...>).

При рецензировании статей редакция обращает внимание, рассмотрены ли в статье материалы близких по тематике публикации, размещенных за предшествующие 5 лет в журналах RJERM, «Вопросы курортологии, физиотерапии и ЛФК», «Вестник восстановительной медицины», «Курортная медицина», «Физиотерапия, бальнеология и реабилитация», «Физиотерапевт», а также других профильных изданий. Ознакомиться с рефератами всех статей можно на сайтах этих изданий. Редколлегия оставляет за собой право отправлять поступившие статьи на доработку в случае, если в их тексте не будут учтены близкие по тематике публикации из вышеперечисленных журналов.

Общий порядок библиографического описания источника: 1) автор(ы) книги или статьи; 2) если в качестве авторов книг выступают редакторы, после фамилии следует ставить (ред.), в иностранных (ed.); 3) название книги (статьи); 4) выходные данные; 5) DOI при наличии.

Выходные данные книги указываются в следующем порядке: город (где издана); после двоеточия название издательства; после точки с запятой – год издания. Если ссылка дается на главу книги: автор(ы); название главы; после точки ставится "В кн.:" или "In:" и фамилия(и) автора(ов) или редактора(ов), затем название книги и выходные данные, <https://doi.org/...>

Выходные данные статьи из журнала: название журнала; год; номер журнала (для иностранных журналов том, в скобках номер журнала), после двоеточия цифры первой и последней страниц, <https://doi.org/...>

Русскоязычные работы в списке литературы должны дублироваться в переводе, указав язык оригинала в скобках в конце записи. Коллективы авторов цитируемых работ перечисляются полностью, названия работ переводятся. Ссылки на том, номер и страницы приводятся в безбуквенной форме.

### **Список литературы / References:**

1. Шашлов С.В., Яковлев М.Ю. Сердечно-сосудистая патология при острой лучевой болезни. Russian Journal of Rehabilitation Medicine. 2021; 2: 31-40.  
Shashlov S.V., Yakovlev M.Yu. Cardiovascular pathology in acute radiation sickness. Russian Journal of Rehabilitation Medicine. 2021; 2: 31-40. (in Russ.).
2. ...

### **Примеры оформления ссылок на литературу**

#### Книга / монография

Альбицкий В.Ю., Баранов А.А. Основные тенденции здоровья детского населения России. М.: Союз педиатров России; 2011.

#### Главы в книге

Иванова А.Е. Тенденции и причины смерти населения России. В кн.: Осипов В.Г., Рыбаковский Л.Л., ред. Демографическое развитие России в XXI веке. М.: Экон-Информ. 2009: 110-31.

#### Журнальные статьи

Разумов А.Н., Ли А.А., Котенко К.В., Корчажкина Н.Б., Орехова Э.М., Казанцев А.Б., Ли Э.А. Импульсное низкочастотное электростатическое поле в раннем восстановительном лечении больных, оперированных по поводу вальгусной деформации I пальца стопы. *Вопр. Куротол. Физиотер. и Леч. Физ. Культ.* 2010; 4: 16-19.

Aiuti A., Cattaneo F., Galimberti S., Benninghoff U., Cassani B., Callegaro L. et al. Gene therapy for immunodeficiency due to adenosine deaminase deficiency. *N. Engl. J. Med.* 2009; 360 (5): 447-58.

#### Материалы научных конференций, авторефераты

Салов И.А., Маринушкин Д.Н. Акушерская тактика при внутриутробной гибели плода. В кн.: Материалы IV Российского форума "Мать и дитя". М.; 2000; ч. 1: 516-9.

Harnden P., Joffe J.K., Jones W.G., eds. Germ cell tumours: V Proceedings of the V Germ cell tumour conference. 2001, sept. 13-15; Leeds; UK. New York: Springer; 2001.

Мельникова Н.В. Клинико-биохимические и морфологические изменения печени у больных с атерогенной дислипидемией. Автореф. дис. канд. мед. Наук. М., 2008.

#### Электронные источники

Государственный доклад "О состоянии здоровья населения Республики Коми в 2009 году". <http://www.minzdrav.rkomi.ru/left/doc/docminzdr/>.

### **Сведения об авторах**

В конце статьи должны быть приведены сведения об авторах на русском и английском языке, необходимые для обработки журнала в Российском индексе научного цитирования: Ф.И.О. полностью, ученая степень, ученое звание, должность, название организации, почтовый индекс, город, страна, e-mail для контактов с авторами статьи, ссылка на свой цифровой профиль в ORCID в формате <https://orcid.org/0000...>, а также иные индексы на усмотрение авторов.

Статьи, оформление которых не соответствует вышеизложенным требованиям, редколлегией не рассматриваются. Строгое следование перечисленным требованиям снизит выраженность вмешательства редакции в авторский оригинал и сократит срок опубликования материала.

### **Редактирование**

Редакция оставляет за собой право на литературное редактирование, в том числе, и на согласованное с авторами изменения названия и сокращение объёма статей, перемещение их в другие рубрики.

### **Рецензирование**

Все материалы, поступившие редколлегию, подлежат обязательному рецензированию. Рецензенты уведомляются о том, что присланные им материалы являются частной собственностью авторов и содержат сведения, не подлежащие разглашению. Рецензирование проводится конфиденциально и анонимно. Нарушение анонимности возможно лишь в случае заявления рецензента о плагиате или фальсификации материалов, изложенных в статье. Авторам предоставляется возможность ознакомиться с текстом рецензии.

Если рецензия содержит рекомендации по исправлению и доработке статьи, редколлегия направляет автору текст рецензии с предложением учесть рекомендации при подготовке нового варианта статьи или аргументировано

их опровергнуть. Переработанная автором статья повторно направляется на рецензирование. В случае, когда рецензент не рекомендовал статью к публикации, редколлегия может направить статью на переработку с учетом сделанных замечаний, а также направить её другому рецензенту. Текст отрицательной рецензии направляется автору. Окончательное решение о публикации статьи принимается редколлегией.

Авторы принятых к публикации статей заключают с редколлегией лицензионный договор и составляют акт приёма – передачи материалов.