**Шаблон для оформления рукописи, содержащей описание клинического случая / серии случаев**

В шаблон следует поместить все материалы и данные, которые, по Вашему мнению, должны быть напечатаны в журнале (в том числе рисунки и таблицы).

Настоящий шаблон предлагается использовать при подготовке рукописей, содержащих описание клинических случаев (наблюдений). Структура настоящего шаблона должна быть воспроизведена в финальном варианте рукописи. В случае если какой-либо из разделов шаблона неприменим или неактуален для представляемого клинического наблюдения, в разделе необходимо дать соответствующие краткие разъяснения («неприменимо», «неактуально» или подобное).

Наименования разделов рукописи (заголовки и подзаголовки) выделены **зеленым**, разъяснения для авторов — **черным** цветом. Пожалуйста, сохраняя наименования разделов, замените текст разъяснений на текст рукописи.

***NB!***

* Каждое утверждение авторов, за исключением тех, что содержат общеизвестные факты, должно сопровождаться ссылками на источники информации. В общем случае следует использовать не более 3 ссылок по каждому утверждению. Если утверждение основывается на мнении авторов, необходимо обозначить это такими выражениями, как «по нашему мнению», «мы считаем» или подобными.
* При обсуждении в тексте неопубликованных данных / результатов исследований используйте вместо ссылки на источник уточнение «неопубликованные данные» с указанием исследователя, года получения и способа получения этой информации (персональное сообщение, сообщение на конференции, др.). Если речь идет о собственных неопубликованных данных, используйте уточнение «неопубликованные собственные данные».
* В тексте статьи библиографические ссылки даются ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО, В ПОРЯДКЕ ВОЗРАСТАНИЯ, в квадратных скобках арабскими цифрами.

**Автор(ы)**

А.А. Автор1, Б.Б. Автор2, …, …, ….

Name Surname1, Name Surname2, …, …, …. (имена авторов на английском языке приведите полностью)

**Аффилиация**

1 Место работы автора 1 (название вуза, института, город, страна)

2 Место работы автора 2 (название вуза, института, город, страна)

…

**Название статьи**

Отметьте клинический феномен (симптом, объективный признак, диагноз, исход и др.) и/или медицинское вмешательство (профилактическое, диагностическое, терапевтическое, хирургическое и др.), представляющие наибольший интерес в контексте описываемого клинического случая.

Укажите в названии (через двоеточие) «клинический случай» (или «серия случаев»).

**Аннотация**

Кратко (от 100 до 250 слов) и последовательно изложите следующую информацию.

***Обоснование.*** Разъясните необходимость публичного представления настоящего клинического случая (как правило, это краткое, 1−3 предложения, изложение раздела «Обоснование» в основной части рукописи).

***Описание клинического случая*.** Укажите ключевые клинические, лабораторные, инструментальные и иные параметры, их конкретные качественные или количественные характеристики. Опишите результаты медицинских вмешательств и/или исходов болезни (если применимо).

***Заключение***. Сформулируйте «уроки», вынесенные из клинического наблюдения.

**Ключевые слова**

Укажите слова или словосочетания, содержащие указание на клинический феномен, медицинское вмешательство и/или ключевые демографические характеристики пациента (например, возрастная категория, пол, социальная и/или этническая группа и др.). В числе ключевых слов используйте словосочетание «клинический случай».

**Обоснование**

Определите контекст, который подчеркнет уникальность представленного наблюдения или необходимость анализа типичной клинической ситуации. Раздел необходимо завершить формулировкой цели описания клинического случая.

Объясните, почему Вы считаете этот случай важным, почему Вы его описали.

Каждое утверждение авторов, за исключением тривиальных, должно быть сопровождено ссылками на источники информации. При этом следует использовать не более 3 ссылок по каждому утверждению.

Не следует делать раздел избыточным. Оптимальный объем — 1–3 абзаца. Приведение расширенного литературного обзора по описываемой нозологии в большинстве случаев нецелесообразно.

**Клинический пример**

*Опишите жалобы, ключевые особенности, анамнез заболевания и семейный анамнез.*

В данном разделе следует описать исходное состояние пациента в тот момент, когда врачебный персонал его увидел / опросил / ознакомился с входящей медицинской документацией. Если в ходе наблюдения состояние пациента менялось, и данные изменения являются предметом интереса и должны быть описаны как неотъемлемая часть клинического случая — укажите данные изменения в хронологическом порядке, давая отсылку на события.

*Результаты физикального, лабораторного и инструментального исследования*. Если Вы описываете клинический случай, в ходе которого проведено какое-либо исследование / консультация / осмотр / тестирование, представьте их результаты. При приведении результатов исследований, отличных от нормальных, при первом упоминании обязательно укажите в скобках норму.

Результаты исследований следует описывать в той хронологической последовательности, в которой они выполнялись. При возможности следует указывать дату (при необходимости — время) проведения соответствующих исследований.

Результаты исследований, проведенных до описываемого в статье момента времени, следует включить в предыдущий раздел как данные анамнеза.

*Дифференциальная диагностика*. Если дифференциальная диагностика является предметом интереса данного клинического случая, то следует описать круг нозологий, которые были включены в дифференциально-диагностический поиск, с объяснением целесообразности включения/исключения соответствующих вариантов.

*Лечение.* Если было проведено какое-либо лечение (медикаментозное / хирургическое / психотерапевтическое / немедикаментозное), непосредственно связанное с рассматриваемым клиническим случаем, и составляющее интерес для обсуждения в статье — его следует описать максимально подробно. Все применявшиеся лекарственные средства следует указывать только в форме международных непатентованных названий (МНН). Дозы следует приводить в абсолютных единицах в системе СИ (мг, г, мл, МЕ, ЕД), а не в полуколичественных мерах (таблетки, ложки, чашки).

*Исход, прогноз и результаты последующего наблюдения*. Обязательно опишите исход, даже если он негативный, или если наблюдение еще продолжается. Читатель должен знать, что в итоге случилось с пациентом. Если у Вас нет никакой информации о дальнейшем состоянии пациента, также напишите об этом и, при возможности, приведите причину.

**Обсуждение**

Данный раздел не должен быть избыточным: обсуждение должно касаться именно того случая / серии случаев, которые представлены в статье. Приветствуется указание на описание похожих случаев в иных источниках (ОБЯЗАТЕЛЬНО со ссылками на соответствующие источники).

Не следует включать в этот раздел дискуссию о возможности экстраполяции описанных наблюдений на общую популяцию похожих пациентов.

**Заключение**

Клинический случай как единичное наблюдение не дает возможности делать однозначные выводы с позиции доказательной медицины, поэтому в этом разделе не следует делать выводы об эффективности, целесообразности, безопасности и т.д.

Мы рекомендуем сформировать КЛЮЧЕВЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ для читателя — от 3 до 5 пунктов (небольших предложений), в которых тезисно будут суммированы самые значимые мысли: что читатель обязательно должен запомнить из прочитанного и унести с собой в повседневную клиническую практику.

**Согласие пациента**

В данном разделе необходимо указать, что пациент(ты) добровольно подписал информированное согласие на публикацию персональной медицинской информации. Сканированное изображение подписанного информированного согласия следует направить в редакцию в виде отдельного файла вместе с рукописью и другими сопровождающими документами.

В случае отсутствия подписанного согласия указать «отсутствует».

**Выражение признательности**

Предоставляется возможность выразить слова благодарности тем, чей вклад в исследование был недостаточен для признания их соавторами (подробнее см. <http://www.icmje.org/recommendations/translations/russian2016.pdf>), но вместе с тем считается авторами значимым (консультации, техническая помощь, переводы и пр.).

**Конфликт интересов**

Укажите на наличие потенциального или имеющегося конфликта интересов авторов, т.е. условий и фактов, способных повлиять на выводы из представляемой рукописи (например, финансирование от заинтересованных лиц, коммерческих и некоммерческих компаний, участие заинтересованной стороны в обсуждении результатов, написании рукописи и др.).

Конфликт интересов каждого автора необходимо заявить следующим образом: «И.О. Фамилия — … (*форма конфликта интересов: исследовательский грант, чтение лекций или другое с указанием заинтересованной стороны*). При отсутствии конфликта интересов используйте формулировку «И.О. Фамилия подтвердил отсутствие конфликта интересов, о котором необходимо сообщить».

***NB!*** Каждый автор статьи раскрывает конфликт интересов за период последних **36 мес** (!). Декларация конфликта интересов должна содержать указание на **все (!) формы сотрудничества и иных действий, относимых к определению конфликта интересов, за указанный срок,** а не только действия, связанные с настоящей рукописью. Подробнее см. **[здесь](http://vsp.spr-journal.ru/jour/article/view/1687/655)**.

**ORCID**

Настоятельно рекомендуется (в интересах авторов) указать индивидуальный код исследователя, который можно получить при регистрации в системе ORCID (<https://orcid.org/>). Это позволит авторам избежать возможных потерь цитируемости.

**Литература**

В списке литературы приводятся только опубликованные материалы (ссылки на Интернет-ресурсы допускаются). Следует избегать самоцитирования за исключением случаев, когда оно представляется необходимым (например, если нет других источников информации, или настоящая работа проведена на основе или в продолжении цитируемых исследований).

В списке все работы перечисляются в порядке цитирования, а НЕ в алфавитном порядке.

В библиографическом описании каждого источника должны быть представлены ВСЕ АВТОРЫ. В случае, если у публикации более 4 авторов, после 3-го автора необходимо поставить сокращение «..., и др.» или «..., et al.». Обязательно указание DOI (индивидуального идентификационного номера) каждой цитируемой статьи (при его наличии).

**Контактная информация**

Укажите контактную информацию автора, ответственного за переписку (с редакцией, рецензентами, читателями). Раздел должен содержать следующее: ФИО (полностью), ученую степень, ученое звание, должность, структурное подразделение и полное наименование организации (основного места работы), почтовый рабочий адрес (с индексом), адрес электронной почты, номер рабочего телефона (с кодом города), номер мобильного телефона (необходим для оперативной связи с автором, в опубликованном варианте рукописи НЕ УКАЗЫВАЕТСЯ).

**Дополнительные разъяснения**

**Разрешения на перепубликацию и лицензирование**

Авторы должны подтвердить, что **каждый** представленный в рукописи графический объект (рисунок или фотография), а в некоторых случаях (по запросу редакции) — и таблицы являются авторскими и не заимствованы из других источников. С этой целью **каждый** графический объект должен быть подписан следующим образом: «**Источник**: Фамилия И.О. (*первого автора*) и соавт., год».

При использовании в рукописи заимствованных графических объектов или таблиц (в т.ч. из собственных ранее опубликованных работ), правообладателем которых является третья сторона, обязательно следующее:

* предоставить в редакцию письменное разрешение правообладателя на перепубликацию, *или*
* указать в подписи к графическому объекту или таблице тип лицензии (как правило, это лицензия семейства Creative Commons), на условиях которой этот графический объект или таблица распространяются.

При наличии разрешения на перепубликацию от правообладателя в подписи к графическому объекту / таблице укажите следующее: «**Источник**: перепечатано из [*ссылка на первоисточник*] с разрешения … (*имя правообладателя*)». Если графический объект/таблица распространяется на условиях лицензии Creative Commons, в подписи укажите следующее: «**Источник**: перепечатано из [*ссылка на первоисточник*]. Распространяется на условиях лицензии Creative Commons … (*наименование лицензии: например, Attribution с указанием версии*)». В последнем случае необходимо представить ссылку на страницу в сети Интернет, где указанные условия распространения заимствуемого графического объекта или таблицы заявлены носителем авторских прав.

***NB!*** Если авторы используют в тексте рукописи заимствованный графический объект (таблицу), переведенный с иностранного языка, подпись к этому объекту обязательно (!) должна содержать указание на перевод (адаптацию). Если авторы используют в тексте рукописи заимствованный производный (существенно измененный) графический объект, в подписи к нему обязательно (!) следует использовать слово «публикуется с изменениями».