



Уважаемые коллеги!

Совет молодых ученых и студентов (СМУС) ТГМУ приглашает Вас принять участие в **VII Межвузовской научно-практической конференции молодых ученых «Молодежь и медицинская наука»**, которая состоится **5 декабря 2019 г.**

Участники – ординаторы, аспиранты и молодые преподаватели в возрасте до 35 лет включительно (доктора наук – до 40 лет). Допускается наличие среди **соавторов** лиц старшего возраста, а также студентов. Участие аспирантов крайне желательно!

В рамках конференции будет издан электронный сборник с постатейным размещением в РИНЦ и на официальном сайте ТГМУ. Участие в конференции, включая публикации, **бесплатное**. Принимаются как тезисы сообщений, так и статьи. Для публикации необходимо направить на электронный адрес СМУС ТГМУ (TGMA-SMUS@yandex.ru) тезисы и статьи для издания. Название тезиса – **кириллицей фамилия ПЕРВОГО автора и вид публикации – статья или тезис**, при направлении 2-х и более работ в конце названия ставится порядковый номер, например, ИвановСтатья1, ИвановСтатья2 или ИвановТезис1, ИвановТезис2 и т.д. Это необходимо для размещения публикаций в алфавитном порядке по фамилии **ПЕРВОГО автора**. Только в случае планируемого устного выступления автор дополнительно присылает анкету, наименование файла по фамилии выступающего, например, ИвановАнкета.

В анкете указываются:

1. ФИО **полностью**, возраст
2. Кафедра и ВУЗ, статус (должность)
3. Научный руководитель (ФИО, ученая степень, звание, должность)
4. Контактный телефон, e-mail (проверяемый автором ежедневно)
5. Название секции

Планируется работа следующих секций: терапевтическая, хирургическая, педиатрическая, стоматологическая, фармацевтическая, медико-биологическая. Количество секций может быть сокращено или расширено, в зависимости от количества и тематики поданных заявок на участие.

Требования к оформлению тезисов и статей

Срок подачи тезисов и статей: до 18 октября 2019 года. Работы, представленные позже указанного срока, рассматриваться не будут.

Иногородние участники конференции предваряют заголовок работы шифром УДК (взять в библиотеке).

Объем тезисов: одна страница текста формата А4. **Объем статьи:** до 4-х страниц. Размер шрифта 12 пунктов, Times New Roman, языки - русский, английский. Автоматический перенос слов, выравнивание по ширине (кроме заголовка). Межстрочный интервал одинарный, поля по 2,5 см с каждой стороны.

1-я строка – Инициалы (перед фамилией! С пробелом!) Фамилия автора(ов), при работе в разных учреждениях – с цифровыми индексами (см. образец).

2-я строка – для работающих – полное название учреждения, полное название кафедры, на которой выполнена работа, официальное краткое название ВУЗа, город, страна

3-я строка – название работы **ПРОПИСНЫМИ БУКВАМИ, ПОЛУЖИРНЫМ ШРИФТОМ** (в конце заголовка точка не ставится!)

5-я строка – текст тезисов (статьи)

Структура тезисов (наличие подразделов строго обязательно): Цель исследования (без задач! Формулировка цели близка к названию работы), **Материалы и методы** (указать контингент обследованных, критерии включения, исключения, привести обоснование объема выборки, применяемых методов обследования, статистической обработки), **Результаты, Выводы (или Заключение)**. Эти слова следует выделять полужирным шрифтом. Содержание последнего раздела

строго соответствует названию работы и **СОБСТВЕННЫМ РЕЗУЛЬТАТАМ** – без ссылок на других авторов, предположений о возможностях дальнейших исследований или призывов к чему-либо. Тезисы не должны содержать рисунков, графиков, диаграмм и др. Введение, актуальность – в минимальном объеме (буквально 0-3 строки)! Сноски на цитируемые работы делать не следует.

Оригинальная научно-исследовательская статья может содержать полноценные разделы **Введение** (или **Актуальность**), **Цель исследования**, **Задачи** (необязательно), **Материалы и методы**, **Результаты и обсуждение**, **Выводы** или **Заключение**, а также - **ОБЯЗАТЕЛЬНО** – Литература (не более 10 источников, по порядку цитирования в тексте).

Приветствуется включение в список литературы ссылок на собственные научные труды, работы научного руководителя или работы других преподавателей Тверского ГМУ.

Обзорно-аналитическая статья включает в себя разделы: **Введение** (или **Актуальность**), **Цель исследования**, **Задачи** (необязательно), **Результаты и обсуждение**, **Выводы** или **Заключение**, а также - **ОБЯЗАТЕЛЬНО** – Литература (не менее 10 и не более 30 источников, по порядку цитирования в тексте).

Клинический случай включает в себя разделы: **Введение** (или **Актуальность**), **Цель исследования** (необязательно), **Обсуждение** (необязательно), **Заключение**, а также - **ОБЯЗАТЕЛЬНО** – Литература (не менее 5 источников, по порядку цитирования в тексте).

Список литературы составляется в порядке упоминания в тексте и дается в конце статьи. Ссылки на литературу в тексте отмечаются порядковыми цифрами в квадратных скобках, а именно: [1, 2]. Список следует оформлять в соответствии с требованиями ГОСТа (более подробно см. на <https://vestnikramn.spr-journal.ru/jour/pages/view/bibliography>). В тексте должны стоять отсылки к списку в виде номеров источников в квадратных скобках.

Для ввода **символов** $\times \pm \geq > ^\circ < \% \leq$ и греческих букв используйте меню «Вставка» → «Символ» (или скопируйте отсюда). В десятичных дробях необходимо использовать запятые (например, 0,5 или 6,57), а не точки. Для ввода тире (–) нажмите соответствующую клавишу в правом верхнем углу клавиатуры одновременно с Ctrl. Тире ставится как знак препинания и для обозначения интервала значений. Не путайте тире с дефисом (-). Дефис – орфографический знак. Знаки препинания (точка, запятая) ставятся после закрывающей скобки.

Все аббревиатуры должны быть расшифрованы при первом использовании. Целесообразно введение аббревиатур при их дальнейшем упоминании в тексте не менее 3-х раз. После введения аббревиатуры полные словосочетания, обозначаемые ими, уже не используются в тексте. Не следует использовать курсив, подчеркивание, встроенные стили и другие оформительские приемы. Текст не должен содержать орфографических и пунктуационных ошибок.

Пример:

И. Н. Смирнов¹, А. Н. Петров¹, А. Н. Алексеев²

¹ – ГБУЗ Тверской области «Областная клиническая больница»

² – кафедра госпитальной терапии ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, г. Тверь, Россия

Научный руководитель – И.И. Иванов

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СИМПТОМАТИЧЕСКИХ ЯЗВ ЖЕЛУДКА ПРИ ПАТОЛОГИИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

Цель исследования: выявить распространенность симптоматических язв желудка у больных бронхиальной астмой (БА) и хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ).

Материалы и методы: обследовано 85 больных БА и ХОБЛ, проходящих лечение...

Результаты: среди больных БА симптоматические язвы обнаружены у 32 (72,7 %) пациентов...

Выводы: распространенность симптоматических язв составила...

Литература

1. Новые направления лечения больных: монография / А. Н. Усов, Е. Л. Правдин, И. А. Кромер, К. Д. Островский. – М., 2016. – С. 106–127.
2. Хирургическое лечение больных / К. Н. Носов, Г. Л. Советова, И. А. Тасманов, К. Д. Островский // Название журнала. – 2017. – № 10. – С. 45–56.
3. Сидоров И. А. Клиническая картина // Название журнала. – 2016. – № 3. – С. 15–18.
4. Смирнов В. В., Кузмин Т. Б., Советова Г. Л. Заболевание: монография. – Иваново, 2015. – 105 с.

Таблицы, рисунки, графики должны в обязательном порядке иметь порядковый номер, название, в тексте должны быть ссылки на них. В ссылке полностью указывается название иллюстративного материала (например, таблица 2 или рисунок 3). Каждая таблица имеет заголовок, названия граф и строк, указание размерности, объема выборки. Все сокращения и условные обозначения в таблицах, схемах и формулах следует расшифровать, размерности величин давать в системе СИ. Все данные должны быть статистически обработаны (таблица 1).

Таблица 1 – Соотношение между частотой регистрации ОРВИ, полом и возрастом обследованных, абс. (%)

Частота ОРВИ, раз в год	Все обследованные, n=300			
	Мужчины, n=100		Женщины, n=200	
	моложе 30 лет, n=55	30 лет и старше, n=45	моложе 30 лет, n=60	30 лет и старше, n=140
0-1	20 (20)	10 (10)	30 (15)	20 (10)
2-4	30 (30)	20 (20)	20 (10)	20 (10)
Более 4	5 (5)	15 (15)	10 (5)	100 (50)*

Примечание: * – различие по данному показателю между подгруппами женщин статистически значимо ($p < 0,05$).

При нарушении правил оформления - работы ПРИНИМАТЬСЯ НЕ БУДУТ.

При возникновении сомнений в достоверности представленной информации или нарушении этических аспектов планирования и выполнения исследования редакционный совет вправе затребовать первичную документацию исследования. При непредоставлении последней в публикации тезисов будет отказано.

Формы участия в конференции:

- публикация статьи и/или тезисов и выступление с устным или постерным докладом;
- выступление с устным или постерным докладом;
- публикация статьи и/или тезисов без устного выступления.

ТРЕБОВАНИЯ К УСТНЫМ ДОКЛАДАМ

- Регламент выступления с устным сообщением – 5–7 минут.
- Презентация выполняется в редакторе MS PowerPoint, предоставляется в оргкомитет не позднее 3 дней до начала конференции.

ТРЕБОВАНИЯ К СТЕНДОВЫМ ДОКЛАДАМ

- Площадь постера – 840×595 мм (лист формата А1).
- Расположение постера – вертикальное,
- Текст занимает не менее 50 % площади постера.

Презентация и постер должны иметь заголовок (название доклада, ФИО авторов, ФИО научного руководителя работы, название организации, кафедры, города и страны), описание цели, материалов и методов, результатов и выводов.

Вся информация размещена на сайте ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России <https://tvgmu.ru/> Страницы: «НАУКА», далее «Совет молодых ученых и студентов».

По всем вопросам можете обращаться по адресу: kate.lav@yandex.ru (Внимание! Этот адрес – не для направления статей или тезисов!), по телефону +7-980-641-76-11 (Екатерина Андреевна Лаврова).

Председатель СМУС, к.м.н.

Е.А. Лаврова