

## ПРАВИЛА И РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРЕДСТАВЛЕНИЮ АННОТАЦИЙ РУКОПИСЕЙ, СОДЕРЖАЩИХ РЕЗУЛЬТАТЫ ОРИГИНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ\*

Аннотация – один из ключевых разделов научной статьи. Необходимость краткого и, вместе с тем, качественного отражения содержания статьи продиктована рядом условий. Именно аннотация является визитной карточкой научной работы – на основании этого раздела статьи редакторами журнала принимается решение о целесообразности ее передачи на рецензирование. После опубликования статьи прочтением аннотации ограничивается большинство читателей (по некоторым оценкам, до 95%). В этом контексте можно утверждать, что при условии непрекращающегося роста числа публикуемых по всему миру научных статей значение аннотации будет только расти. Необходимость структурирования аннотации продиктована также преимуществами поиска упорядоченной информации в электронных базах данных. Не исключено, что большая «видимость» статьи по причине наличия структурированной аннотации может быть фактором ее последующей цитируемости. Отдельно следует упомянуть, что структурированные аннотации, в противоположность обычным, более информативны, удобнее для чтения, возможно, лучше запоминаются [[Hartley<sup>1</sup>](#)].

### Структурированная аннотация

Является обязательным элементом статьи, содержащей результаты научного исследования, экспериментального, квази-экспериментального или основанного на систематическом анализе и обобщении ранее полученных эмпирических данных. Структурированная аннотация должна включать пять обязательных разделов, отражающих хронологический порядок проведения исследования: Обоснование, Цель, Методы, Результаты и Заключение.

**ОБОСНОВАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ** – краткое (1-3 предложения) описание проблемы, послужившей непосредственной причиной проведения исследования. В качестве характеристик проблемы могут выступать ее *масштаб*, опосредованные *эффекты* и/или сохраняющиеся *пробелы в знаниях*.

### Примеры<sup>2</sup>.

1. В России количество потребляемого алкоголя на протяжении последних десятилетий остается критически высоким. Результаты профилактических программ, направленных на формирование здорового образа жизни, демонстрируют положительный эффект. Однако неизученными остаются долговременные преимущества подобных вмешательств на примере детской популяции.

---

<sup>1</sup> Hartley J. Current findings from research on structured abstracts. *J Med Libr Assoc.* 2004 Jul;92(3):368-71. Hartley J. Current findings from research on structured abstracts: an update. *J Med Libr Assoc.* 2014 July; 102(3): 146–148.

<sup>2</sup> Все представленные примеры являются плодом воображения сотрудников редакции.

2. Недостаточность витаминов в рационе питания детей широко распространена. Считается, что это состояние обуславливает высокий риск развития респираторных инфекций вследствие формирующейся иммунной недостаточности.
3. Непрерывно рецидивирующее течение ревматических болезней может быть причиной социальной дезинтеграции детей, в том числе по причине недостаточного школьного образования.

**ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ** – раздел *должен* содержать описание *главной* (первичной, основной) цели исследования, исследовательского вопроса, решение которого потребовало проведение исследования. Причем описание цели должно быть предельно конкретным и не сводиться к сравнению «всего со всеми».

### **Примеры**

1. **ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ:** проанализировать влияние региональной программы по формированию здорового поведения учащихся на их последующие социальные достижения.
2. **ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ:** изучить влияние витаминов Y, Z и V на уровень интерлейкина X-00 при их применении у детей с поливитаминовой недостаточностью и частыми респираторными инфекциями.
3. **ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ:** определить эффективность и безопасность раннего (госпитального) включения детей в модифицированную школьную программу электронного обучения с применением технологий удаленного доступа.

**МЕТОДЫ** – этот раздел аннотации *должен* содержать краткую информацию: 1) об объектах исследования (здоровые, больные, данные), 2) о наличии группы сравнения, 3) критериях включения в сравниваемые группы, 4) о наличии и характеристиках вмешательства, 5) о месте проведения исследования 6) и его продолжительности, 7) об исходах (параметрах оценки результата исследования, соответствующего его главной цели) с 8) описанием способов их оценки. Необходимость упоминания в тексте использованных статистических программ и статистических критериев будет определяться редакцией в индивидуальном порядке

### **Примеры**

1. **МЕТОДЫ:** в исследование включали лиц, обучавшихся в 9-11 классах школ Н-ского района М-ского края в период проведения пилотного проекта по формированию здорового поведения подростков (1998-1999 г.). Анкеты с вопросами о социальной успешности респондентов (трудовом статусе, размере заработной платы, наличии семьи, детей) рассылали по почте (домашние адреса предоставлены администрациями школ). Группу сравнения составили старшеклассники, обучавшиеся в тот же период в соседнем И-нском районе О-ской области. Формирование здорового поведения подростков включало: ... (*описание вмешательства*).

2. МЕТОДЫ: в исследование включали детей в возрасте 7-10 лет, находившихся на поликлиническом учете в связи с частыми респираторными инфекциями. Обеспеченность рациона питания витаминами оценивалась табличным способом с учетом данных пищевого опросника. Поливитаминная недостаточность констатировалась при низком уровне (ниже рекомендованного) потребления с пищей  $\geq 3$  витаминов. Детям назначался витаминный комплекс, препарат выдавался родителям сразу на весь срок исследования (30 дней). При включении в исследование и по завершению приема препарата осуществлялся забор крови для определения плазменной концентрации витаминов Y, Z и V и сывороточного уровня интерлейкина X-00. Через 3 мес после завершения приема препарата опрашивая родителей отмечали случаи перенесенных детьми острых респираторных инфекций. Период проведения исследования октябрь – апрель 2013 г.
3. МЕТОДЫ: по согласованию с родителями в исследование включали детей в возрасте 7-13 лет, госпитализированных в стационар с рецидивом ювенильного артрита. Группу сравнения составили дети, госпитализированные по этой же причине годом ранее. Сопоставимость групп достигалась подбором пар детей одного пола, возраста ( $\pm 1$  год) и тяжести болезни. После купирования островоспалительных симптомов болезни детям основной группы предлагалось продолжить обучение в рамках модифицированной школьной программы электронного образования с использованием технологии Skype. Эффективность программы обучения оценивалась по успеваемости детей (средний бал по русскому языку, математике и литературе) в течение последующих после выписки 3 мес непрерывного обучения в обычных условиях. Успеваемость детей контрольной группы оценивалась ретроспективно на основании результатов опроса.

**РЕЗУЛЬТАТЫ** – раздел *должен* содержать краткое описание объектов исследования (число включенных в исследование, завершивших его, наиболее существенные характеристики участников) с оценкой исходов исследования, относящихся к его цели. Допускается представление результатов исследования в ограниченном числе подгрупп (не более 2-3), сформированных, например, с учетом пола, возраста, важных характеристик болезни. При наличии данных о нежелательных явлениях, связанных с медицинским вмешательством, их упоминание обязательно. Результаты статистического анализа (величина p) должны быть представлены с точностью до третьего знака после запятой. При анализе многокритериальных взаимосвязей (самый простой вариант – одна зависимая переменная и несколько независимых) представление результатов многофакторного анализа является обязательным.

### **Пример**

1. РЕЗУЛЬТАТЫ: в период проведения пилотного проекта в 9-11 классах школ Н-ского района обучались 978 детей. Анкеты были разосланы по 903 адресам, получено ответов – 214, валидными признаны 204 анкеты. В качестве контрольных использованы результаты опроса 311 обучавшихся в школах соседнего района (из 1103 старшеклассников с известным домашним адресом). Установлено, что через

11 лет (медиана) обучавшиеся, охваченные региональной программой по формированию здорового поведения, ... (конкретные результаты по основным конечным точкам исследования: число работающих, уровень заработной платы, семейный статус с результатами статистической проверки гипотез). С поправкой на исходные характеристики (уровень обеспеченности, средняя успеваемость) было показано, что участники программы в X,X раза (95% доверительный интервал ...) чаще/реже ... Различий в значениях других критериев социальной успешности обнаружено не было.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ** – краткое (1-2-3 предложения) обобщение результатов исследования, относящихся к его главной (первичной) цели. Авторам следует избегать чрезмерных обобщений и придерживаться баланса в оценке положительных и негативных эффектов вмешательства.

### **Пример**

1. **ЗАКЛЮЧЕНИЕ:** систематическое формирование здорового поведения у подростков сопровождалось ..., что может быть учтено при ...

Общий объем структурированной аннотации не должен превышать 250 слов. Необходимость увеличения объема аннотации будет рассматриваться в индивидуальном порядке. В тексте аннотации не должно присутствовать торговое наименование средства медицинского назначения. Аннотация статьи, содержащей результаты рандомизированного исследования, должна быть подготовлена с учетом рекомендаций группы CONSORT и содержать следующие разделы:

- **ДИЗАЙН** исследования
- **МЕТОДЫ**
  - участники исследования
  - описание вмешательства
  - цель или гипотеза исследования
  - исходы
  - описание процедуры рандомизации
  - описание процедуры маскирования (если таковая проводилась)
- **РЕЗУЛЬТАТЫ**
  - указание числа рандомизированных
  - указание числа участников, данные которых включены в анализ
  - анализ исходов, относящихся к первичной конечной точке исследования
  - анализ нежелательных эффектов
- **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**
- Номер исследования (при регистрации, например, на [clinicaltrials.com](http://clinicaltrials.com))
- Источник финансирования

Аннотация статьи, содержащей результаты систематического обзора, должна быть подготовлена с учетом рекомендаций группы PRISMA (для обзора рандомизированных исследований) и содержать следующие разделы:

- ЦЕЛЬ исследования
- МЕТОДЫ
  - критерии включения исследований
  - источники информации
  - методы оценки систематической ошибки
- РЕЗУЛЬТАТЫ
  - описание релевантных исследований
  - обобщение их результатов
  - описание эффекта с анализом чувствительности
- ОБСУЖДЕНИЕ
  - анализ сильных и слабых сторон полученного доказательства (согласованность, точность, обобщаемость, риск систематической ошибки)
  - интерпретация результата
- Источник финансирования
- Номер исследования (при регистрации, например, на [clinicaltrials.com](http://clinicaltrials.com))

***При подготовке данного свода правил и рекомендаций использованы следующие источники:***

1. Hopewell S., Clarke M., Moher D., Wager E., Middleton P. et al. CONSORT for Reporting Randomized Controlled Trials in Journal and Conference Abstracts: Explanation and Elaboration. *PLoS Med.* 2008; 5(1): e20.
2. Beller E.M., Glasziou P.P., Altman D.G., Hopewell S., Bastian H. et al. PRISMA for Abstracts: Reporting Systematic Reviews in Journal and Conference Abstracts. *PLoS Med.* 2013; 10(4): e1001419.

---

\*– материал подготовил Р.Т. Сайгитов.