

## ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ СТАТЬИ

Объем статьи - до 15 страниц формата А4, набранной в текстовом редакторе Microsoft Word. Шрифт Times New Roman Cyr, кегль 14, межстрочный интервал - 1,5. Отступ первой строки абзаца – 1 см. Выравнивание текста – по ширине.

### В статье должны быть представлены:

- УДК (выставляется в библиотеке, выравнивание по левому краю);
- фамилия, имя, отчество авторов (полностью, шрифт полужирный, буквы заглавные, выравнивание текста по центру);
- полное название места работы (учебы) каждого автора в именительном падеже (с указанием названия учебного заведения, кафедры); название должности каждого автора. Если все авторы статьи работают или учатся в одном учреждении, можно не указывать место работы каждого автора отдельно;
- название статьи (шрифт полужирный, буквы заглавные, выравнивание по центру);
- аннотация (до 0,3 страницы текста);
- ключевые слова (3-10 слов).

Все вышеуказанные данные должны приводиться на **русском и английском** языках.

Содержание статьи включает: введение с указанием цели и задач исследования, результаты и их обсуждение, заключение (выводы), таблицы, рисунки, формулы. Страницы нумеруются.

**Ссылки на литературу** даются по ходу текста в квадратных скобках – номер источника (-ов) литературы в соответствии со списком литературы [15, 18]. При наличии прямой цитаты следует указать также страницу [10: с.72].

**Список литературы** приводится в конце статьи в алфавитном порядке. Оформление – в соответствии с **ГОСТ Р 7.0.5-2008** «Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления». Полный текст стандарта размещен по указанной ссылке: <http://protect.gost.ru/document.aspx?control=7&id=173511>.

Таблицы, формулы и рисунки размещаются по ходу текста, так и в отдельных файлах без архивации. Файлам присваиваются порядковые названия (например, табл. 1, табл. 2, рис. 1, рис. 2 и т.д.). Формат рисунков – JPEG. Все диаграммы и рисунки должны быть выполнены в чёрно-белом цвете.

Обязательно наличие подрисуночных подписей в виде: **“Рис. 1. Название рисунка”**. Подписи к таблицам оформляются над таблицей: **«Таблица 1. Название таблицы»**.

Длина формул не более 80 мм. Не допускается применение в тексте вставных символов Word. Все специальные символы должны выполняться в математическом редакторе.

## ОБРАЗЕЦ НАПИСАНИЯ СТАТЬИ

УДК 616.127-005.8:616.151.5-08

### ДВОЙНАЯ АНТИТРОМБОЦИТАРНАЯ ТЕРАПИЯ: СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ПО НАЗНАЧЕНИЮ, ПРЕРЫВАНИЮ И ВОЗОБНОВЛЕНИЮ

В.В. Кулаков<sup>1</sup>, С.М. Хохлунов<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Самарский государственный медицинский университет

<sup>2</sup>Самарский областной клинический кардиологический диспансер

Статья посвящена современным представлениям по назначению, прерыванию и возобновлению двойной антитромбоцитарной терапии у пациентов с острым коронарным синдромом. Представлены классификация и механизмы действия антитромбоцитарных препаратов, результаты собственных исследований и выводы, а также сделан акцент на длительности двойной антитромбоцитарной терапии. Результаты собственного проведенного исследования подтвердили, что двойная антитромбоцитарная терапия одинаково эффективно блокирует активность тромбоцитарного гемостаза как у больных, подвергшихся ЧКВ, так и у пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда.

Ключевые слова: *двойная антитромбоцитарная терапия, острый коронарный синдром, чрескожное коронарное вмешательство, клопидогрел*

Кулаков Вячеслав Владимирович, очный аспирант кафедры кардиологии и кардиохирургии ИПО. E-mail: [v\\_kulakov89@mail.ru](mailto:v_kulakov89@mail.ru)

Хохлунов Сергей Михайлович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой кардиологии и кардиохирургии ИПО, главный врач ГБУЗ «Самарский областной клинический кардиологический диспансер». E-mail: [hohlunov@rambler.ru](mailto:hohlunov@rambler.ru)

### DOUBLE ANTIPLATELET THERAPY: CURRENT VIEWS ON THE APPOINTMENT, TERMINATION AND RENEWAL

V.V. Kulakov<sup>1</sup>, S.M. Khokhlunov<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Samara State Medical University

<sup>2</sup>Samara regional clinical cardiology dispensary

The article is devoted to the modern views on the appointment, termination and renewal of double antiplatelet therapy in patients with acute coronary syndrome. Classification and mechanisms of action of antiplatelet drugs, the results of their research and conclusions with an emphasis on the duration of double antiplatelet therapy are presented in the article. The results of own studies have confirmed that double antiplatelet therapy effectively blocks the activity of platelet aggregation both in patients subjected to PCI and in patients after acute myocardial infarction.

Keywords: *double antiplatelet therapy, acute coronary syndrome, percutaneous coronary intervention, clopidogrel*

Vyacheslav Kulakov, Postgraduate student of the Cardiology and Cardiosurgery Department IPO. E-mail: [v\\_kulakov89@mail.ru](mailto:v_kulakov89@mail.ru)

Sergei Khokhlunov, Doctor of Medicine, Professor, Head of the Cardiology and Cardiosurgery Department IPO, chief physician of Samara regional clinical cardiology dispensary. E-mail: [hohlunov@rambler.ru](mailto:hohlunov@rambler.ru)

**Примечание:** Если все авторы работают в одной организации, оцифровка индексами фамилий и организации не требуется. Расположение авторов по алфавиту не требуется.