

Як писати та публікувати наукові статті

Що таке дослідження?

Повинні бути дотримані 4 вимоги

Дані повинні бути:

- Нові
- Правдиві
- Важливі
- Етичні

Що таке наукова стаття

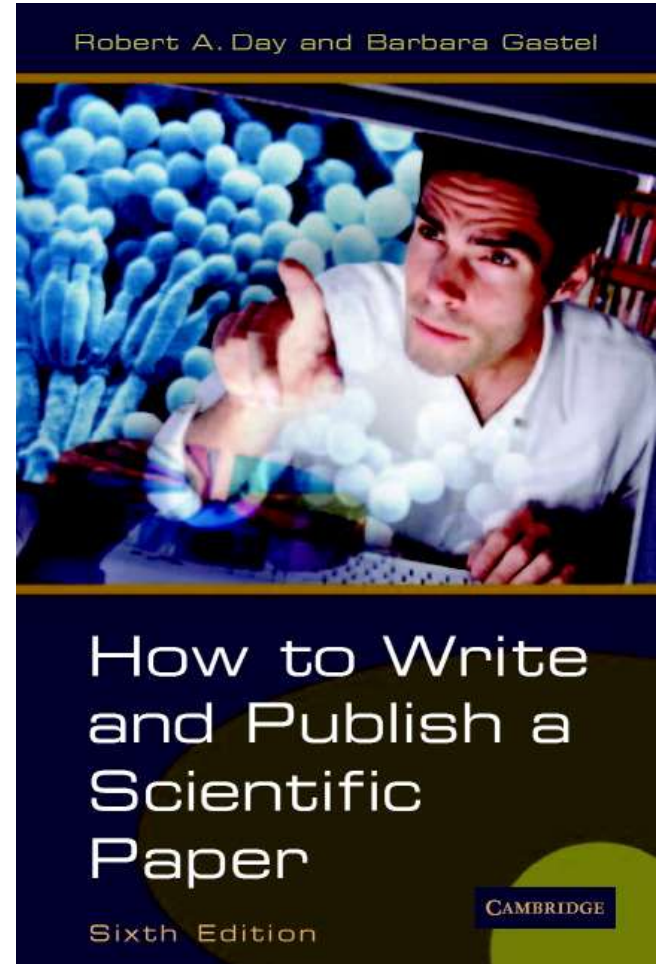
Написаний текст не є науковою публікацією допоки:

- Інформація не презентована в деталізованій науковій манері
- Інформація не була піддана критичній оцінці та відкорегована
- Не опублікована

Робота над посиланнями

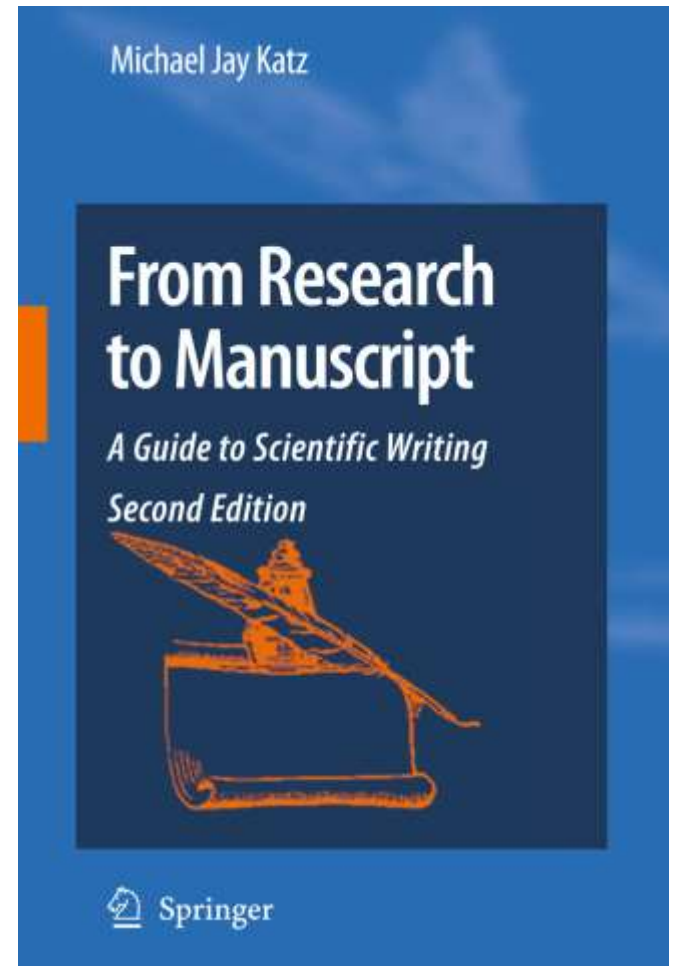
Підручник для авторів наукових статей (6те видання, 2011)

- Видання для написання та презентації наукових досягнень
- Фокусується на написанні статей, але торкається презентації, огляду та представлення
- Оглядає найбільші проблеми з виступами та презентацією даних



Але перед цим ... робота над першими кроками

- «Дорожна карта» по зрозумілій презентації даних



Основа

Значний досвід презентації даних у певній послідовності, включає:

- ВСТУП
- Методи
- Результати
- Обговорення
- (Літературні джерела)

Формат документу

- Times New Roman, 12 кегль
- Поля 2,5 см
- 1,5 см відстань від заголовку до прізвища автора, а також тексту і номеру сторінки
- Вирівнювання по лівому краї
- Подвійний інтервал
- Не розкладати на клади автоматично
- Веб адреси в квадратних дужках

12 ОСНОВ

- Титульна сторінка
- Резюме
- Вступ
- Методи
- Результати
- Обговорення
- Підтвердження
- Джерела
- Таблиці
- Легенди до Рисунків
- Рисунки
- Додаткові матеріали

Титульна сторінка

- Заголовок: короткий і точний (писати в теперішньому часі)
- Автори (виконавці спочатку, керівники вкінці)
- Додатки
- Заголовок (максимум 40 знаків)
- Контакти (e-mail)

Резюме

- Коротка інформація (максимум 250 слів)
- Бекграунд – дуже коротко
- Зрозуміла мета
- Коротко про методи
- Результати з досягненнями і важливими досягненнями
- Висновки – що результати означають в глобальному контексті

Резюме (PubMed)

[Am J Gastroenterol](#). 2011 Jul;106(7):1299-307. doi: 10.1038/ajg.2011.78. Epub 2011 Mar 29.

Characteristics of acute pain attacks in patients with irritable bowel syndrome meeting Rome III criteria.

[Hellström PM](#), [Saito YA](#), [Bytzer P](#), [Tack J](#), [Mueller-Lissner S](#), [Chang L](#).

Department of Medical Sciences, Gastroenterology Unit, Uppsala University, Uppsala, Sweden.

Abstract

OBJECTIVES: An international multicenter, prospective, non-interventional, 2-month study characterized acute pain attacks in patients with irritable bowel syndrome (IBS).

METHODS: Adult patients meeting the Rome III IBS diagnostic criteria with a history of ≥ 3 pain attacks per month participated in a survey that captured daily and episodic information regarding IBS symptoms and pain attacks for 2 months. Acute pain attacks were defined as a sudden onset or increase in the intensity of IBS abdominal pain with a minimum intensity of 4 (0-10 scale).

RESULTS: The majority (84%) of the 158 patients taking the survey were women with a mean age of 41 years and time since IBS diagnosis of 5 years. The median pain attack frequency was 5.4 attacks per month and was significantly higher in the IBS with diarrhea (IBS-D, 6.4 per month) group vs. the IBS with constipation (4.4 per month) and the IBS with mixed pattern (5.5 per month) groups ($P=0.019$). The median pain attack duration was 2.8 h and the median intensity score was 7. The majority of pain attacks resulted in defecation (78%), and occurred more often in IBS-D patients than in other subgroups. The majority of pain attacks (63%) interfered with work and/or daily activities. Medication to manage pain attacks was used by 44% of patients during 29% of attacks. Although used by less than half of all patients, medication helped 66% of attacks treated.

CONCLUSIONS: The frequency of severe pain attacks was 1.4 per week and the majority affected daily activities. However, most of the pain attacks were untreated in IBS patients. Pain attack management is an unmet need of IBS treatment.

PMID: 21448146 [PubMed - indexed for MEDLINE]

ВСТУП

- Написано в теперішньому часі
- Описує те, щовідомо сьогодні
- Від малого до великого, від «експерименту» до «натурного дослідження», від біохімії-клітини-тварини-людини
- Зрозумілі посилання
- Максимум 1,5 сторінки друкованого тексту
- Мета і Завдання

Методи

- Написані в минулому часі
- 3-4 сторінки друкованого тексту
- Описує методи, матеріали і піддослідних
- Від малого до великого
- Підсумовує що і як було зроблено
 - Посилання на попередні методології (коротко)
 - Спеціальні методи
- Статистичні методи, опис даних
- Документ етичного комітету (№..)

Результати

- написані у минулому часі
- 1-3 стор., 5-6 ілюстрацій, 2-3 таблиці
- представляйте ваші результати як розрахункові дані з варіацією
 - середня \pm СКВ, медіана (довірчі межі)
 - зазначайте статистичну достовірність як розрахункове значення р-показника (наприклад $p < 0.0234$)
- починайте з загальних спостережень
- закінчуйте детальними спостереженнями
- представляйте всі дані, навіть негативні
 - пишіть “не достовірно” (ніж просто $p > 0.783$)

ОБГОВОРЕННЯ

- розділ написано в минулому часі (нові власні дані) або в теперішньому часі (старі відомі дані)
- біля 4 сторінок
- короткий виклад головних результатів
- порівняйте ваші основні результати з такими у інших дослідників (тотожні, різні?)
 - від малого до великого, від клітини до людини
- порівняйте ваші другорядні результати з такими у інших дослідників (неочікувані?)
- загальний висновок
 - що значить ваше дослідження (для громадськості)?

ПІДТВЕРДЖЕННЯ

- написано в минулому часі
- 3-4 речення
- економічна підтримка
- технічна підтримка
- конфлікт інтересів

Посилання

- Ванкуверський стиль (номери за списком)
 - Автор, назва, журнал 2008;4:13-21
- Гарвардський стиль (прізвище та рік у тексті)
 - Автор, назва, журнал 2008;4:13-21
- біля 30 (включаючи основні джерела)
- перевірте написання прізвищ (é, å, ä, ö)

Таблиці

- мала різниця – зробіть таблицю!
- позначте достовірність ($p < 0.0XX$; *
** ***)
- таблиці повинні читатися згори до
низу
- таблиці повинні містити "квадратичні
дані"
- таблиці потребують місця – це дорого

Treatment	Contraction frequency (1 min ⁻¹)	Contraction amplitude (mmHg)	Contraction duration (s)
Gastric antrum			
Saline '0.7'	0.6 ± 0.1	49.8 ± 10.7	3.1 ± 0.2
GLP-1 0.7 (pmol kg ⁻¹ min ⁻¹)	0.4 ± 0.1*	29.2 ± 3.7	2.7 ± 0.2*
Saline '1.2'	8.1 ± 6.8	30.8 ± 5.8	2.8 ± 0.1
GLP-1 1.2 (pmol kg ⁻¹ min ⁻¹)	0.9 ± 0.2 [†]	25.8 ± 5.2	2.5 ± 0.1*
Duodenum			
Saline '0.7'	1.9 ± 0.5	29.0 ± 3.7	2.9 ± 0.1
GLP-1 0.7 (pmol kg ⁻¹ min ⁻¹)	2.1 ± 0.7	22.6 ± 1.2	2.7 ± 0.1
Saline '1.2'	1.6 ± 0.3	33.2 ± 3.8	2.9 ± 0.1
GLP-1 1.2 (pmol kg ⁻¹ min ⁻¹)	1.1 ± 0.2*	24.3 ± 2.2	2.8 ± 0.1
Jejunum			
Saline '0.7'	1.8 ± 0.2	27.5 ± 1.5	2.9 ± 0.1
GLP-1 0.7 (pmol kg ⁻¹ min ⁻¹)	1.3 ± 0.3	24.3 ± 1.1	2.7 ± 0.1
Saline '1.2'	2.4 ± 0.4	26.2 ± 0.9	2.8 ± 0.1
GLP-1 1.2 (pmol kg ⁻¹ min ⁻¹)	1.2 ± 0.2**	24.6 ± 1.7	2.8 ± 0.1

GLP-1, glucagon-like peptide-1. * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$, [†]ns, due to variability in baseline recordings.

Малюнки

- велика різниця – зробіть малюнок!
- зберігає місце
- не забувайте розмірності по осях (0° , 90° в бік)
- налаштовуйте до 2:3 формату
- використовуйте StatGraph Prism 5.0

www.graphpad.com 450 дол.



GraphPad Prism

GraphPad Prism is a powerful combination of basic biostatistics, curve fitting and scientific graphing in one comprehensive program. More than 100,000 scientists in over 100 countries rely on Prism to analyze, graph and present their scientific data.

[What's new in Prism 5?](#)

[Upgrade Information](#)

[How to order](#)

[Try Prism free](#)

[Prism tour](#)

[Curve fitting](#)

[Statistics](#)

[Scientific graphing](#)

[Organizing experiments](#)

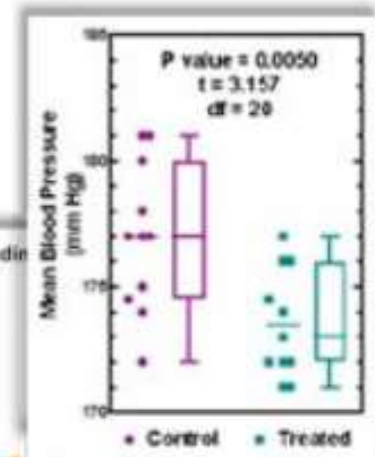
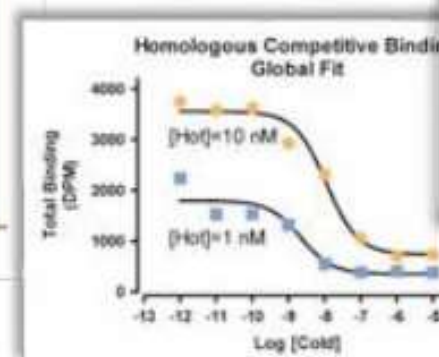
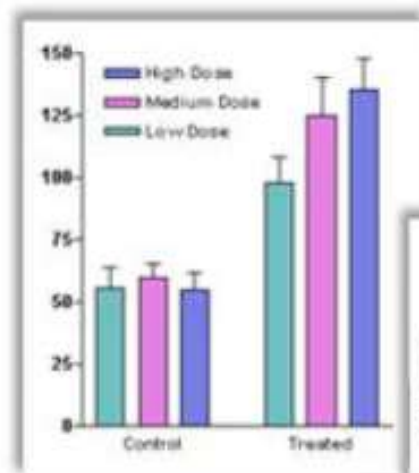
[System requirements](#)

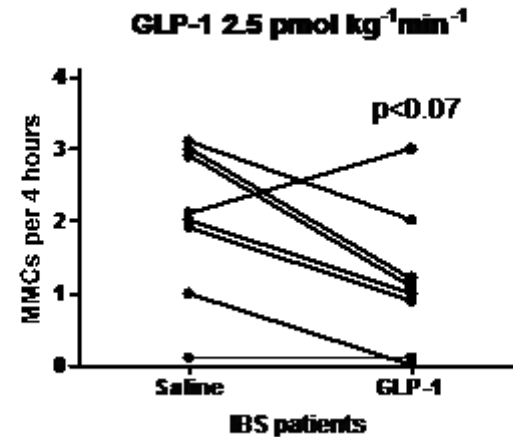
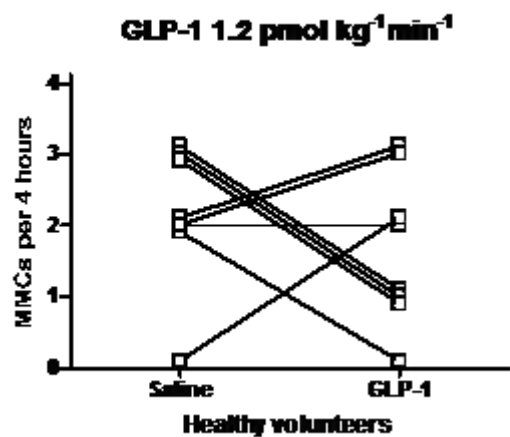
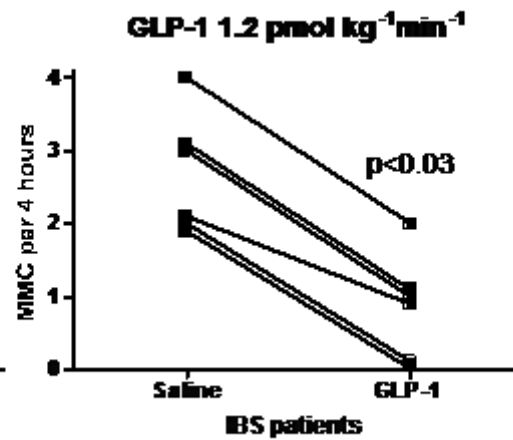
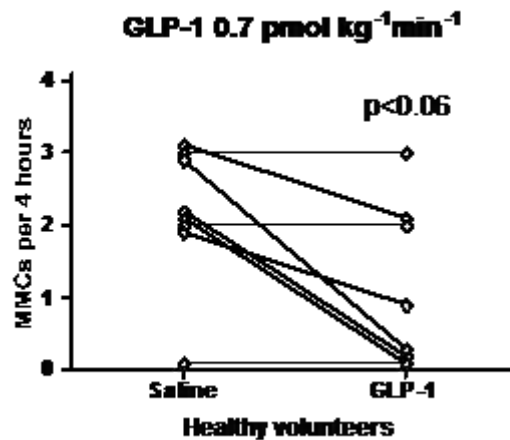
[Technical support](#)

[Prism viewer](#)

What makes Prism the program of choice for many of the world's leading universities, medical centers, research institutes and pharmaceutical companies? Prism certainly has all the capabilities you would expect from a top notch scientific graphics program, but what makes Prism truly unique is not what it does, but how it does it. Designed for the practical scientist, Prism does not expect you to be a statistician. It guides you through each analysis - giving you as much help as you need - and tracks and organizes your work like no other program available. You can concentrate on your data, not fight with your software.

Can even be
downloaded as
App for iTunes



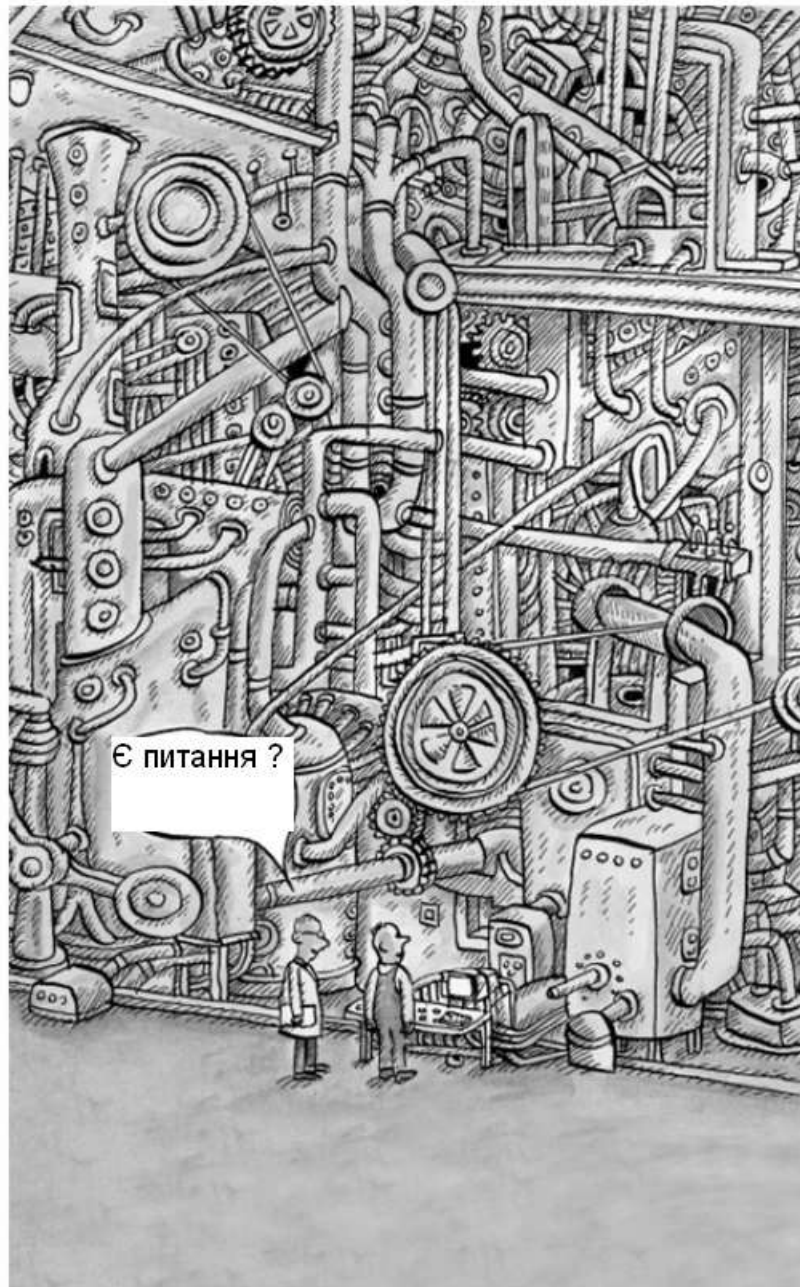


Легенда до малюнків

- опишіть тільки те, що можна побачити на малюнку. Не тлумачте результати, вони мають бути очевидні;
- зазначайте рівень статистичної достовірності, якщо це потрібно, як зірочку (*) на малюнку.

Висновки

- наукова стаття - це стислий виклад даних дослідження;
- вільна мова, але без спрощень та повторів;
- чіткі та легкі для сприйняття ілюстрації;
- важливі повідомлення та узагальнення



Є питання ?