

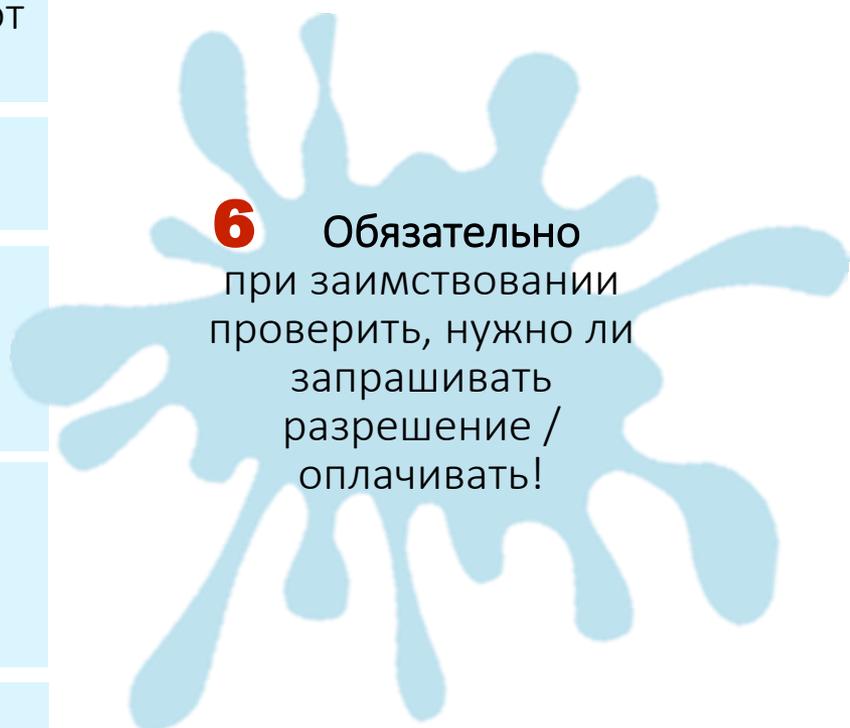


**ОФОРМЛЕНИЕ
ИЛЛЮСТРАЦИЙ:
ПРАКТИЧЕСКИЕ
СОВЕТЫ**

БАЗОВЫЕ ПРИНЦИПЫ

ИЛЛЮСТРАЦИИ: базовые принципы

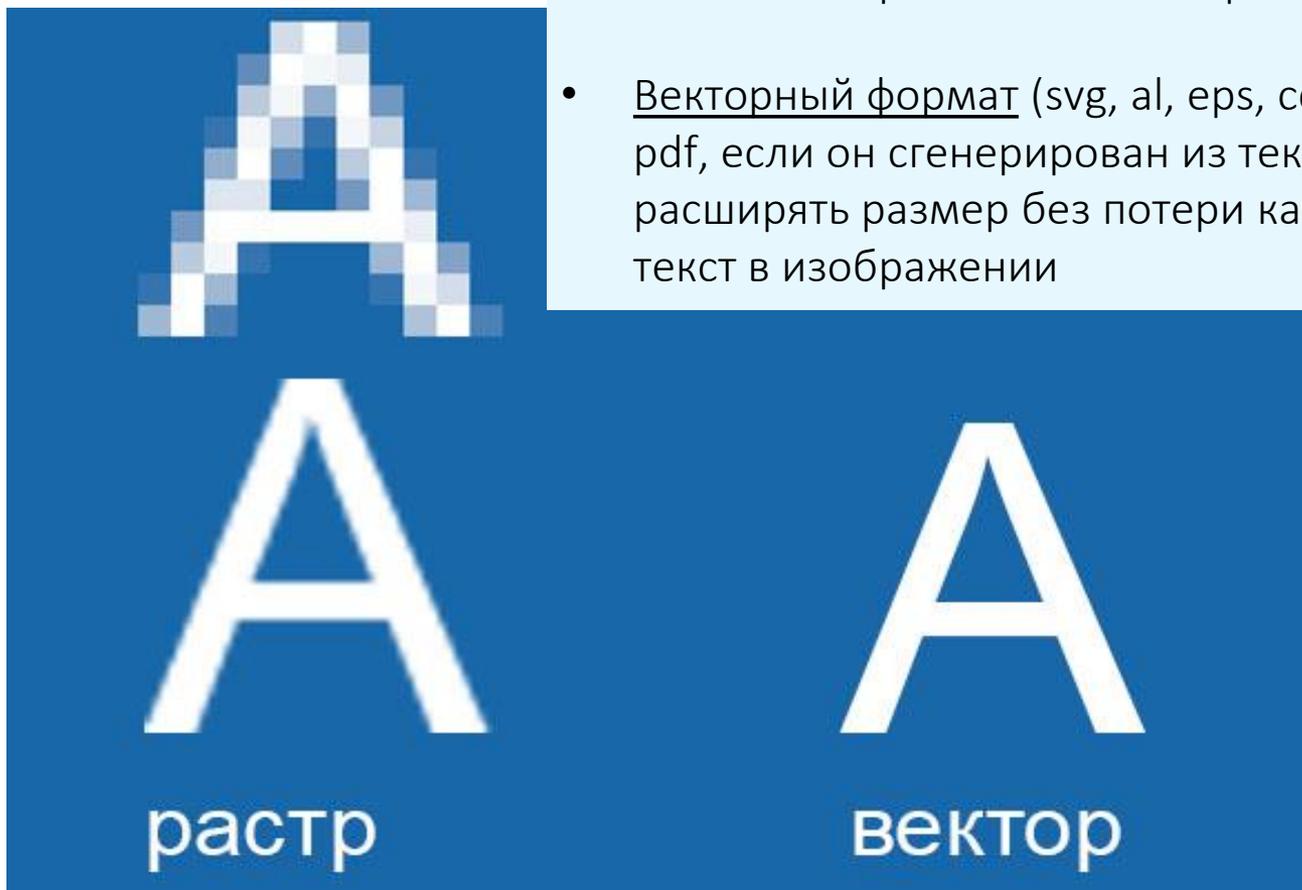
- 1** Требования могут различаться в зависимости от журнала, поэтому всегда смотрите правила
- 2** Весь русскоязычный текст должен быть дублирован на английском языке
- 3** Оформление в едином стиле внутри статьи: размер, толщина линий, цвета (в диаграммах), учет дальтонизма и т.д. Рациональное количество!
- 4** Иллюстрация должна быть понятна без статьи: исчерпывающее название, понятные и информативные подписи, примечания, минимум аббревиатур
- 5** Оригиналы изображений загружаются отдельными файлами в хорошем качестве



6 Обязательно при заимствовании проверить, нужно ли запрашивать разрешение / оплачивать!

Формат изображений: векторный или растровый?

- Растровый формат (png, jpg, gif, tiff, pdf из изображения) при печати в недостаточном качестве дает пиксели, а текст в изображении не воспринимается машиной
- Векторный формат (svg, ai, eps, cdr, а также чаще всего pdf, если он сгенерирован из текста) дает возможность расширять размер без потери качества и читать машине текст в изображении



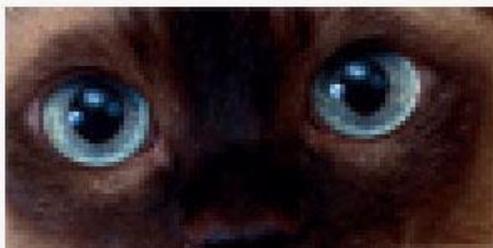
Формат изображений: векторный или растровый?

- Векторный формат предпочтительней:
- для печати
- Academic SEO (дает максимальную индексацию в поисковых машинах, большую видимость и потенциальную цитируемость статьи)
- Любые графики и диаграммы (с числовыми данными) рекомендуется выполнять с помощью Microsoft Excel (версий 2003 и более поздних) и помещать их в документ с сохранением связи или предоставлять отдельными файлами формата xls, xlsx
- При подаче растрового изображения (например, фотографии, сканированные рисунки, экранные копии) разрешение должно быть не менее 300 dpi, без сжатия

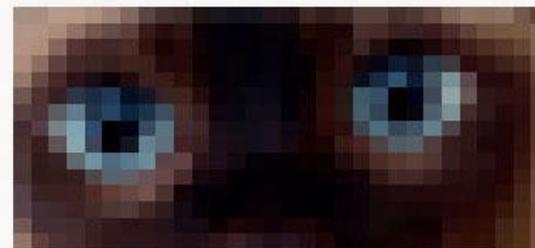
300 dpi



100 dpi



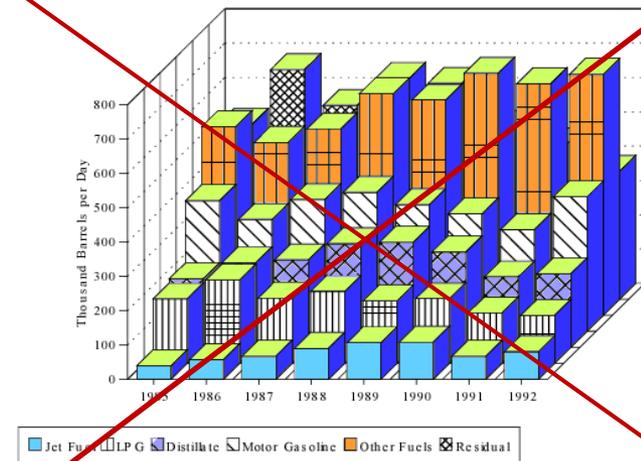
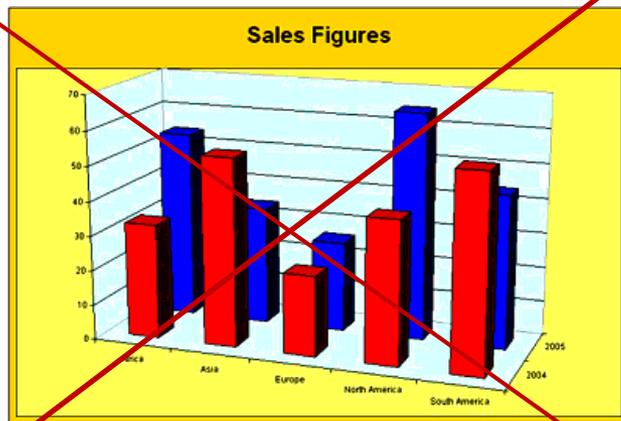
30 dpi



Диаграммы

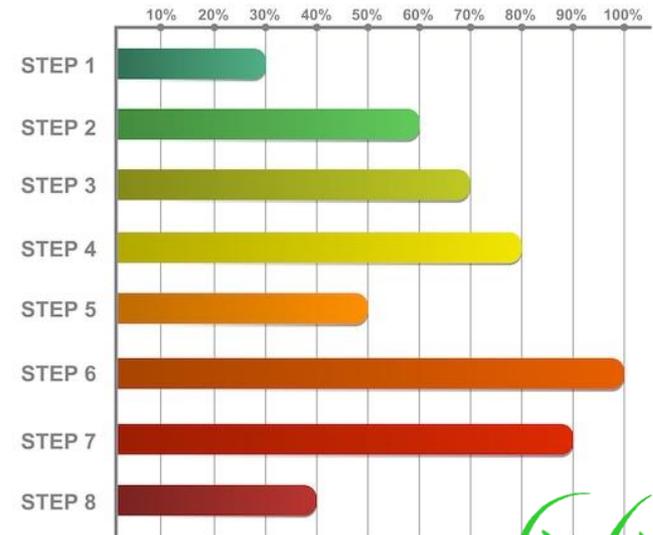
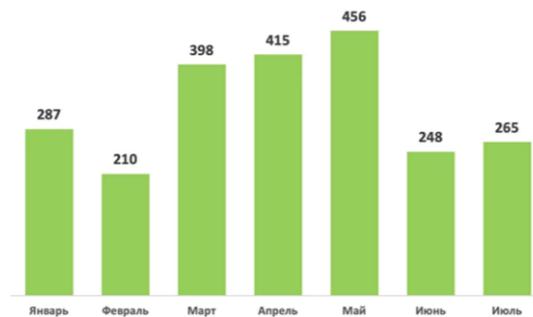
Старайтесь избегать сложные для восприятия графики!

- Обязательны название и единицы измерения осей
- Не следует использовать 3D для 2D, — 3D графики всегда менее точные и более сложные для восприятия и интерпретации
- Фон нежелателен
- Минимализм предпочтителен



Диаграммы: какой вид предпочтительней

- Гистограмма является предпочтительным способом отображения данных, причем горизонтальная легче для восприятия, чем вертикальная
- Старайтесь избегать круговых диаграмм — в них сложнее оценить относительные площади



Диаграммы: учет дальтонизма

- Около 7% населения имеют дальтонизм
- Рисунки должны быть выполнены с учетом этого, например, при помощи штриховки или введения различных цифр/букв/символов для кривых/столбцов, представленных разным цветом

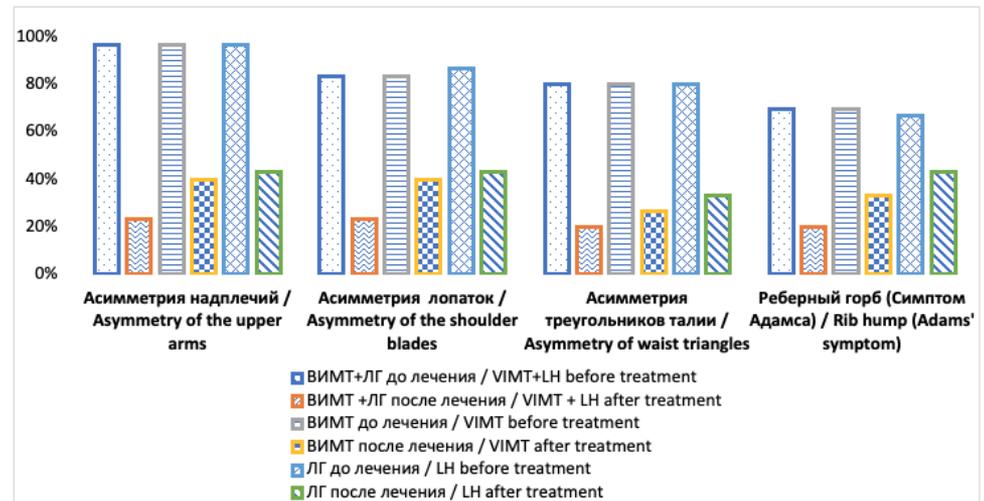
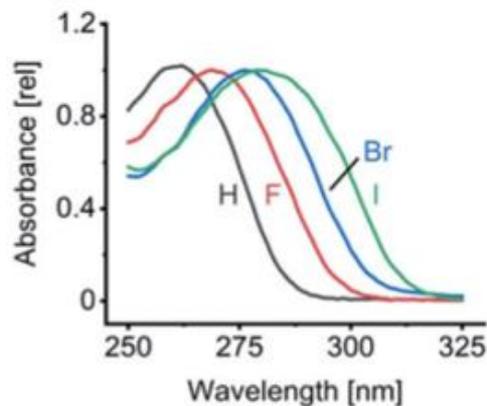


Рис. 1. Динамика изменения клинических симптомов у детей со сколиозом II степени (%)
Fig. 1. Dynamics of changes in clinical symptoms in children with grade II scoliosis (%)

Подрисуночные подписи

- Подрисуночные подписи должны быть самодостаточны (понятны без обращения к тексту статьи)
- В подписях к микрофотографиям следует указываться метод окрашивания



Рисунок подготовлен авторами / The figure is prepared by the authors

Рис. 2. Клинические проявления летальных нежелательных реакций при применении лидокаина (по данным спонтанных сообщений, поступивших в базу данных Росздравнадзора за период 2008–2020 гг.). СД – сердечная деятельность; АВ-блокада – атриовентрикулярная блокада; АDR – нежелательные реакции

Fig. 2. Clinical manifestations of fatal adverse drug reactions associated with lidocaine (according to spontaneous reports submitted to the database of the Federal Service for Surveillance in Healthcare of the Russian Federation in 2008–2020). CA, cardiac activity; AV block, atrioventricular block; ADR, adverse drug reaction

Ключевые элементы:

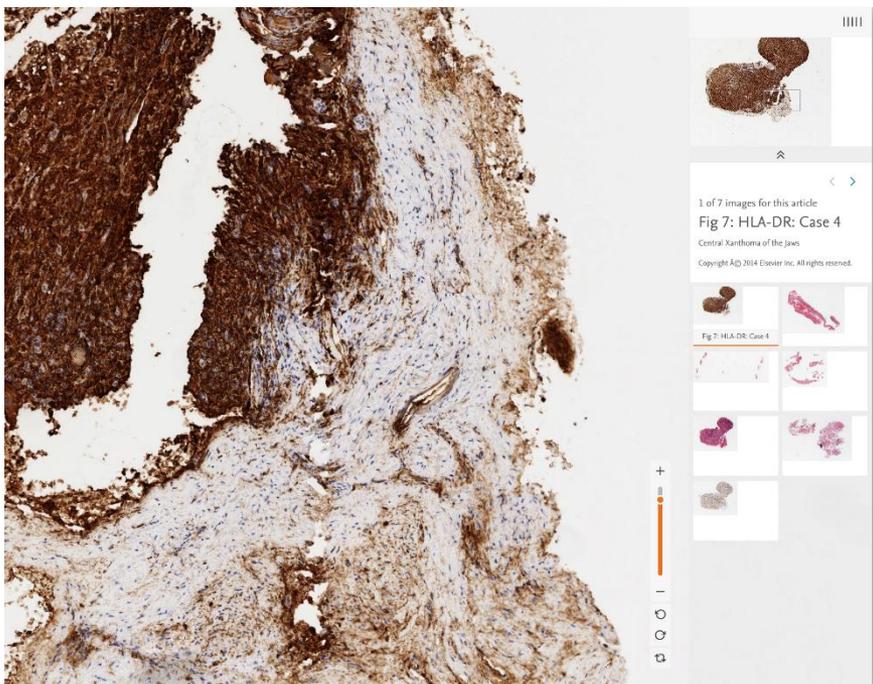
- Заголовок
- Описание модели/ измерений
- Описание единиц измерения/ статистические замечания
- Расшифровка используемых символов

Рисунок подготовлен авторами / The figure is prepared by the authors

Рис. 2. Клинические проявления летальных нежелательных реакций при применении лидокаина (по данным спонтанных сообщений, поступивших в базу данных Росздравнадзора за период 2008–2020 гг.). СД – сердечная деятельность; АВ-блокада – атриовентрикулярная блокада; АDR – нежелательные реакции

Fig. 2. Clinical manifestations of fatal adverse drug reactions associated with lidocaine (according to spontaneous reports submitted to the database of the Federal Service for Surveillance in Healthcare of the Russian Federation in 2008–2020). CA, cardiac activity; AV block, atrioventricular block; ADR, adverse drug reaction

Когда и почему изображение должно быть в онлайн-приложении / репозитории данных?



- Необходимость многократного увеличения (напр., в цифровой патологии)
- Множественные и 3D изображения (напр., компьютерная томография)
- Предоставление изображения в качестве цифрового актива для последующих исследований и разработок (напр., для репликационных исследований или создания систем ИИ)
- Обогащение изображения метаданными, валидация и присвоение DOI в публичном репозитории, повышение видимости статьи и ее потенциальной цитируемости (до 50%, в среднем на 25,36%)*

* Мжельский А.А. Воспроизводимость исследований и доступ к их исходным данным. Интерпретация международных рекомендаций и обзор лучших журнальных политик и практик. *Научный редактор и издатель*. 2022;7(2):143-165. <https://doi.org/10.24069/SEP-22-53>

ТОП-4 бесплатных репозиториях данных

<http://figshare.com/>

Бесплатно до 5ГБ на файл, всего 20 ГБ. Используется большинством издательств, которые включают это в "APC"

<https://data.mendeley.com/>

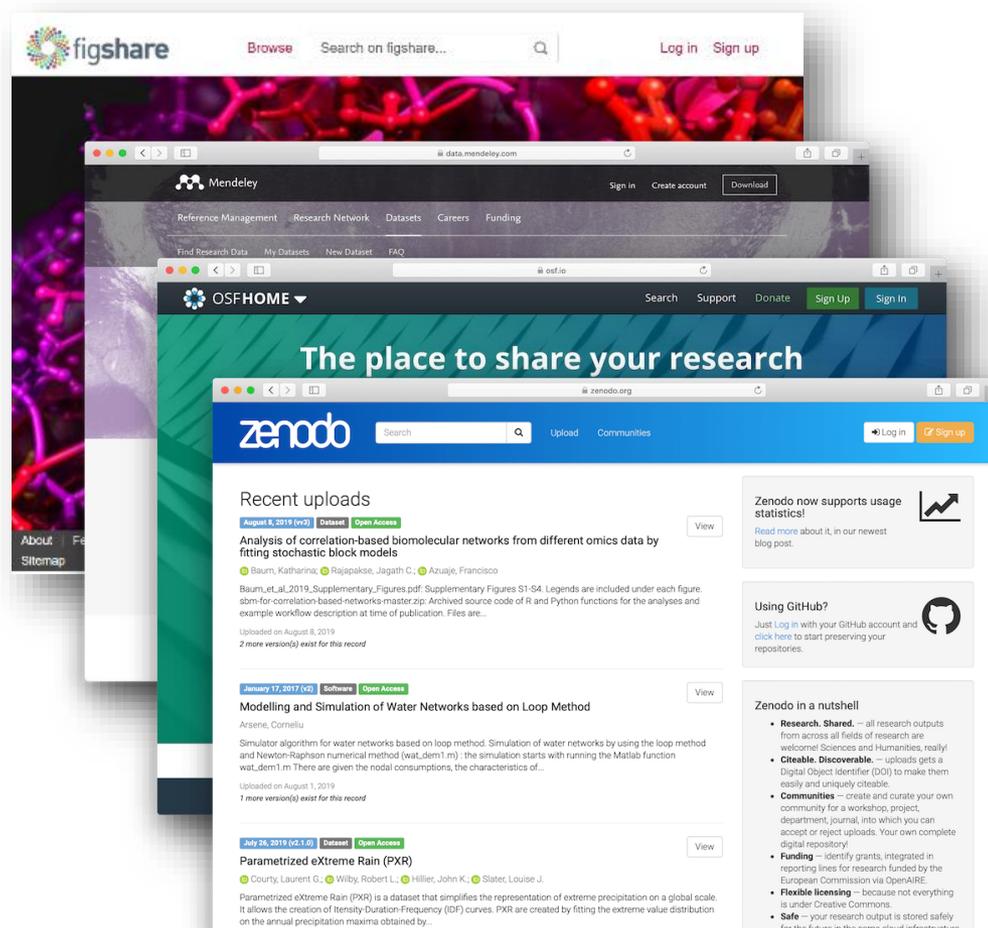
Рецензируется на предмет плагиата

<http://osf.io/>

Предлагает также уникальные URL

<http://zenodo.org/>

Ограничение в 50 ГБ



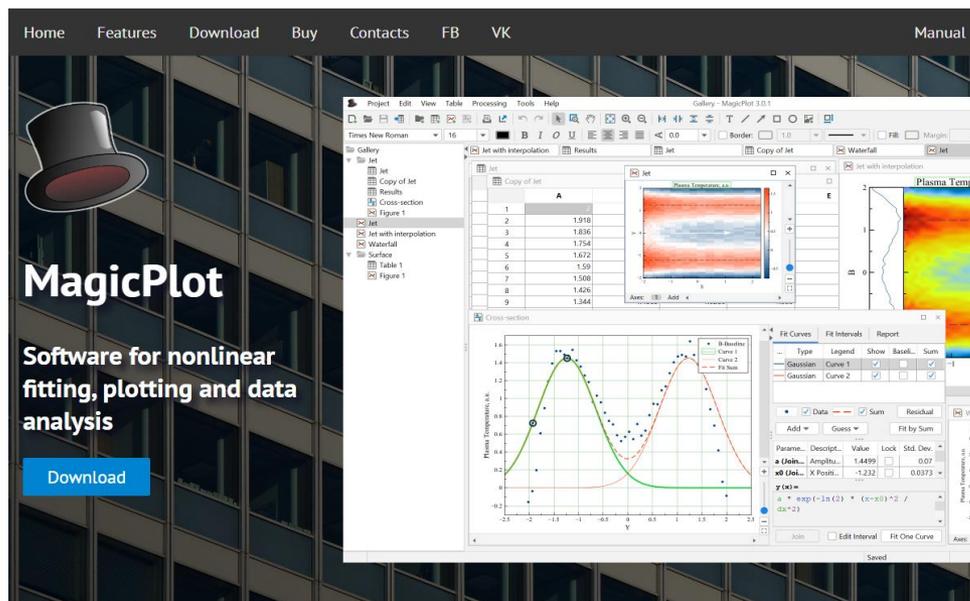
«ПО»
ДЛЯ ИНФОГРАФИКИ

Программа MagicPlot

- Российская программа для анализа научных данных, построения графиков и нелинейной аппроксимации.
- MagicPlot используется в университетах и НИИ по всему миру уже более 10 лет.

Преимущества программы:

- Полностью настраиваемая графика журнального качества
- Высококачественный экспорт в векторные форматы: eps, pdf, svg, emf
- Удобная нелинейная аппроксимация
- Вычисление по формулам
- Интегрирование, дифференцирование, гистограммы, статистика
- Автоматический пересчет при изменении входных данных
- Пакетная обработка из графического интерфейса
- Шаблоны стилей графиков
- 30-дневная БЕСПЛАТНАЯ тестовая версия



Примеры ПО для статистики

- **Rstudio** – интегрированная среда разработки (IDE) для языка программирования R, направленного на статистические вычисления и графику.
- **MedCalc** – это статистическое ПО для биомедицинских исследований.

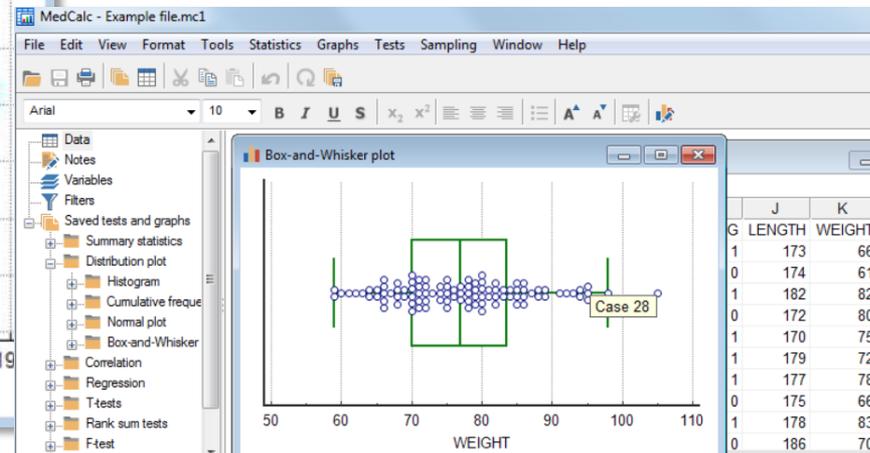
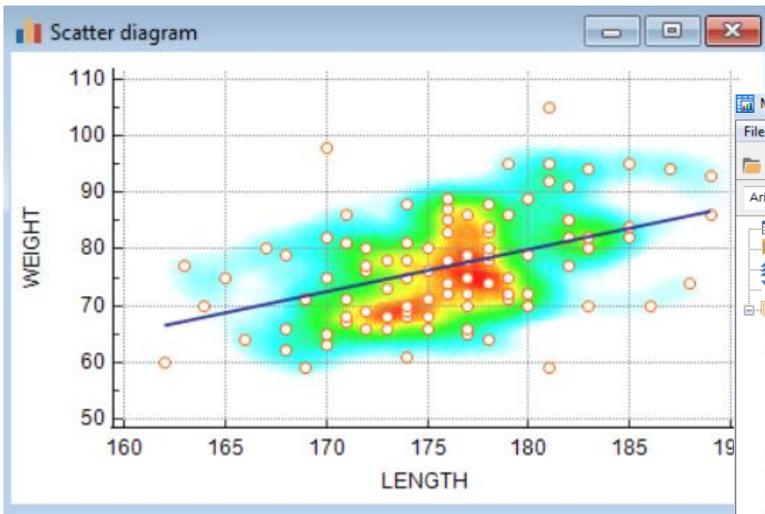
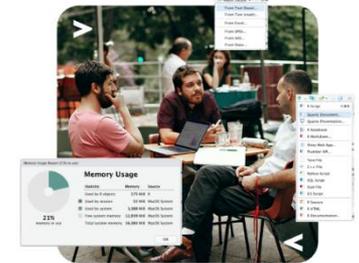
posit PRODUCTS SOLUTIONS LEARN & SUPPORT EXPLORE MORE PRICING

DOWNLOAD RSTUDIO

RSTUDIO IDE

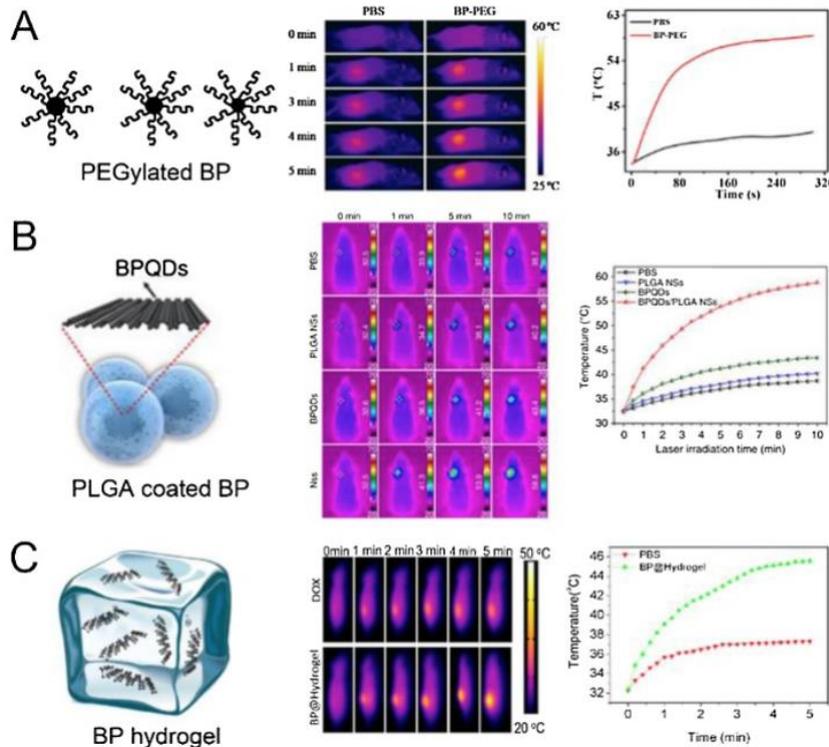
The most trusted IDE for open source data science

RStudio is an integrated development environment (IDE) for R and Python. It includes a console, syntax-highlighting editor that supports direct code execution, and tools for plotting, history, debugging, and workspace management. RStudio is available in open source and commercial editions and runs on the desktop (Windows, Mac, and Linux).



ЭТИКА, ЛИЦЕНЗИИ,
КОПИРАЙТ, АІ (ИИ)

Как оформлять заимствованные изображения?



[Download : Download high-res image \(890KB\)](#)

[Download : Download full-size image](#)

Fig. 7. NIR thermal imaging of (A) PEGylated BP. Images reprinted with permission of [19] © 2016 Elsevier B.V. (B) PLGA coated BP. Images reprinted with permission of [9] © 2015 Wiley-VCH Verlag GmbH & Co. KGaA, Weinheim. (C) BP hydrogel. Images reprinted with permission of [82] © 2018 National Academy of Sciences.

[СС ВУ – свободный доступ с правом использования без ограничений]

- Если лицензия СС ВУ, разрешения запрашивать не нужно, следует процитировать согласно стилю цитирования журнала
- Если лицензия отлична от вариантов СС ВУ, то следует запрашивать разрешение у правообладателя (например, у корреспондирующего автора); разрешения по электронной почте достаточно)

Фото пациентов

Рис. по лицензии CC BY из Wongrat, T., Sangmala, S. Facial cutaneous Rosai-Dorfman disease: a case report. J Med Case Reports 18, 182 (2024). <https://doi.org/10.1186/s13256-024-04410-9>

Facial cutaneous Rosai-Dorfman disease: a case report



Few 1–1.5 cm erythematous papules on the right face

- Авторы должны делать все возможное, чтобы исключить идентификацию пациента по анамнезу и фотографии
- Для сокрытия личности пациента следует публиковать неидентифицируемые участки тела
-
- В каждом случае потенциальной идентификации следует получать информированное согласие пациента (его законных представителей) на публикацию клинического случая и сопутствующих фотографий

Информированное согласие пациента на публикацию, образцы

- Подтверждает факт согласия пациента на использование в научных целях информации, полученной в результате его участия в исследовании
- Идентификация возможна не только по фотографии, но и анамнезу, поэтому маскировки лица недостаточно

Примеры оформления в статье:

Информированное согласие на публикацию.

Получено информированное согласие пациента / законных представителей на обработку персональных данных, фотофиксацию и публикацию персональной медицинской информации в обезличенной форме.

Consent for publication. The patient gave informed consent for processing of his personal data, as well as for anonymised publication of his medical information and photographs.

на электрофизиологических характеристиках стимула, в частности реобазы, хронаксии и длительности воздействия. Так, реобаза для исключения повреждения структуры нерва не должна превышать 0,5 мА, хронаксия для крупных миелинизированных (Аα) нервных стволов, к которым относится диафрагмальный нерв, должна быть не более 0,05–0,1 мс, а длительность воздействия зависит от желаемого эффекта [24].

Клинический случай

Пациентка (82 года, масса тела — 65 кг, рост — 155 см) поступила в кардиохирургическое отделение ГБУЗ АО «Первая ГКБ им. Е.Е. Воловевич» (Архангельск) для плановой коррекции аортального порока сердца — стеноза аортального клапана тяжелой

61

ВЕСТНИК ИНТЕНСИВНОЙ

ДИАГНОСТИКА И ИТ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

степени. Значимой коморбидности, кроме артериальной гипертензии II степени, риска 4 и хронической болезни почек (скорость клубочковой фильтрации [СКФ] — 41 мл/мин), не отмечено. Аллергический анамнез благоприятный. Среди принимаемых препаратов пациентка указывает бета-блокаторы в малой дозе, дезагреганты — ацетилсалициловую кислоту и эпизодически — ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента (иАПФ) под контролем артериального давления. Эпизодов диспноэ, одышки, мышечной слабости ранее не отмечала. Наследуемые заболевания у близких родственников отрицает.

16.11.2021 через срединную стернотомию выполнено плановое протезирование аортального клапана (биопротез Epic № 23) в условиях искусственного кровообращения и фармакоолодовой кардиоopleгии, наружное охлаждение сердца не использовалось. Явные интраоперационные предпосылки для холодового, ише-

(+8... +12 см вод. ст.) со средним давлением в дыхательных путях 13 см вод. ст. и ПДКВ 4 см вод. ст., при этом дыхательный объем достигал 350–430 мл. Стабильные показатели газообмена и дыхательный комфорт обеспечивались при фракции кислорода 30%. При попытке перевода на спонтанное дыхание отмечено парадоксальное дыхание — разнонаправленное движение грудной стенки и брюшной стенки во время дыхательного цикла, активное участие вспомогательной дыхательной мускулатуры.

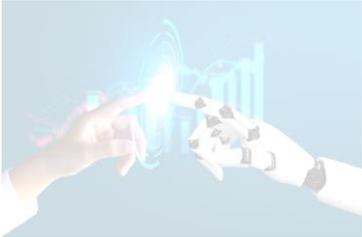
Физикальная диагностика

При осмотре пациентка в сознании, контактна, комплаентна к проводимой терапии. Режим расширенный постельный, ортостатических реакций нет. На фоне ИВЛ в режиме спонтанного дыхания при поддержке давлением +12 см вод. ст. и ПДКВ 4 см вод. ст. при фракции

Пример из статьи:

<https://doi.org/10.21320/1818-474X-2022-3-57-68>

Правила использования программ ИИ (GenAI)*



Автор несет ответственность за достоверность иллюстраций, созданных при помощи ИИ

«Безобидные» примеры использования искусственного интеллекта (ИИ):

- ПО с ИИ (напр., Adobe Photoshop) – прекрасный инструмент для базовой корректировки изображений или создания иллюстраций
- Современные модели телефонов имеют алгоритмы ИИ для базового улучшения изображения (особенно портретов)

Указание об использовании ИИ:

- Согласно ICMJE*, автор должен в сопроводительном письме к рукописи указать были ли использованы ПО с ИИ и привести детали
- В случае использования ПО с ИИ в разделе «Материалы и методы» следует описать ПО

Что недопустимо при использовании ПО с ИИ:

- Серьезная обработка изображений
- Фальсификация результатов оригинального исследования (генерация изображений якобы полученных в исследовании)
- Указание ИИ в качестве автора

*:<https://www.icmje.org/icmje-recommendations.pdf> (май, 2023, раздел II.A.4)

<https://www.stm-assoc.org/new-white-paper-launch-generative-ai-in-scholarly-communications/>