Приложение №1. Оформление тезисов

Тезисы работы подаются в формате документ MS Word с расширением \*doc. \*docx.

1. В имени файла укажите фамилию и имя.
2. Пример: Ivanov\_Ivan.docx.
3. Установите параметры: шрифт Times New Roman 12, одинарный междустрочный интервал, выравнивание по ширине. Отступ первой строки абзацев для шапки тезиса 0 пт; для основного текста 1,25 пт. Поля обычные (сверху и снизу 2 см, слева 3 см, справа 1,5 см).
4. **Первая строка**: Название работы. Пишется заглавными буквами, без точки в конце. В названии работы медицинские термины пишутся полностью, использование аббревиатуры допустимо только в основном тексте работы после первого полного употребления.
5. **Пример:**

АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ФАКТОРОВ РИСКА ХРОНИЧЕСКИХ НЕИФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СРЕДИ СТУДЕНТОВ Г. ТОМСКА

1. **Вторая строка**: Фамилия имя отчество авторов и соавторов. Пишется жирным шрифтом в формате **Фамилия И.О.** Первым указывается Фамилия И.О. докладчика. Соавторами работ могут быть только студенты. Не допускается наличие среди соавторов научных руководителей, доцентов, профессоров, ординаторов и/или аспирантов (кроме секции молодых ученых).
2. **Пример:**

АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ФАКТОРОВ РИСКА ХРОНИЧЕСКИХ НЕИФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СРЕДИ СТУДЕНТОВ Г. ТОМСКА

**Никитина А.А., Лобанкова К.В., Алифанов В.В.**

1. **Третья строка:** Научный руководитель. Пишется в круглых скобках, курсивом, по схеме (рук. - ученая степень, ученое звание (при наличии), И.О. Фамилия). После закрытия скобок точка не ставится
2. **Пример:**

АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ФАКТОРОВ РИСКА ХРОНИЧЕСКИХ НЕИФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СРЕДИ СТУДЕНТОВ Г. ТОМСКА

**Никитина А.А., Лобанкова К.В., Алифанов В.В.**

*(рук. – к.м.н., доцент П.В. Фёдоров)*

1. **Четвертая строка**: Название организации и город.Название организации пишется курсивом,без аббревиатур, только основное название. Город пишется курсивом, без точки в конце.
2. **Пример:**

АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ФАКТОРОВ РИСКА ХРОНИЧЕСКИХ НЕИФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СРЕДИ СТУДЕНТОВ Г. ТОМСКА

**Никитина А.А., Лобанкова К.В., Алифанов В.В.**

*(рук. – к.м.н. П.В. Фёдоров)*

*Сибирский государственный медицинский университет, г. Томск*

*Научно-исследовательский институт кардиологии, г. Томск*

1. **Пятая строка**: Название кафедры.Пишется курсивом, без точки в конце. Корректное название кафедр ФГБОУ ВО СибГМУ по ссылке: <http://www.ssmu.ru/ru/obrazovanie/departments/>
2. **Пример:**

АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ФАКТОРОВ РИСКА ХРОНИЧЕСКИХ НЕИФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СРЕДИ СТУДЕНТОВ Г. ТОМСКА

**Никитина А.А., Лобанкова К.В., Алифанов В.В.**

*(рук. – к.м.н. П.В. Фёдоров)*

*Сибирский государственный медицинский университет, г. Томск*

*Кафедра общей врачебной практики и поликлинической терапии ФПК и ППС*

1. **Шестая строка**: Остается пустой.
2. С **седьмой строки** начинается основной текст. Основной текст должен иметь структуру:
3. **Актуальность.** [Текст]
4. **Цель.** [Текст]
5. **Материалы и методы.** [Текст]
6. **Результаты.** [Текст]
7. **Выводы.** [Текст]
8. Количество символов в готовом документе - не более 4000 с пробелами. Графики, рисунки и таблицы не допускаются. Наличие в готовом документе грамматических, синтаксических, орфографических и пунктуационных ошибок недопустимо.

Приложение №2. Пример оформления тезиса:

АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ФАКТОРОВ РИСКА ХРОНИЧЕСКИХ НЕИФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СРЕДИ СТУДЕНТОВ Г. ТОМСКА

**Никитина А.А., Лобанкова К.В., Алифанов В.В.**

*(рук. – к.м.н. П.В. Фёдоров)*

*Сибирский государственный медицинский университет, г. Томск*

*Кафедра общей врачебной практики и поликлинической терапии ФПК и ППС*

**Актуальность.** Хронические неинфекционные заболевания (ХНИЗ) в совокупности являются причиной 68% случаев смерти населения, что составляет порядка 38 млн человек в год. В формировании ХНИЗ имеют первостепенное значение изменяемые поведенческие (курение, злоупотребление алкоголем, несбалансированное питание, низкая физическая активность) и метаболические/физиологические (избыточная масса тела, артериальная гипертензия, гипергликемия) факторы риска. При этом на данный момент мы обладаем данными о распространенности факторов риска ХНИЗ среди взрослого населения, в то время как особой медико-социальной группой повышенного риска в контексте нарушений в состоянии здоровья является учащаяся молодежь, а именно начальные курсы.

**Цель.** Проанализировать распространенность и структуру факторов риса ХНИЗ среди студентов начальных курсов (1, 2 и 3 курса).

**Материалы и методы.** Было спланировано и проведено одномоментное сравнительное исследование среди студентов начальных курсов. В ходе анкетирования и обследования собирались следующие данные: оценка факторов риска, антропометрия, уровень глюкозы, холестерина. Для оценки качества жизни был использован вопросник WHOQOL-BREF. Для статистической обработки был использован пакет программ Statistica 10.0.

**Результаты.** Были проанализированы данные 997 студентов, средний возраст которых составил 19,4±2,2 года. Анализируемая популяция была сопоставима по гендерному признаку (ОШ 0,83 (95%ДИ 0,71-0,96)). Согласно полученным данным, более 80% студентов прибегают к употреблению алкоголя, при этом более 50% имели историю употребления в течение последних 30 дней. Юноши в среднем употребляют алкогольные напитки в больших объемах, в сравнении с девушками (0,84±1,7 vs 0,38±0,72 литров/неделю).

**Выводы.** По данным проведенного исследования среди студентов младших курсов г. Томска зарегистрирована высокая распространенность модифицируемых факторов риска ХНИЗ, что при сохранении поведенческой модели приведет к формированию метаболических факторов, и как следствие, формированию и прогрессированию ХНИЗ. В этой связи необходимо проводить адекватные профилактические мероприятия в данной фокусной группе.