**Требования к оформлению печатной работы**

Тезисы работы подаются в формате документ MS Word с расширением \*doc. \*docx. В имени файла укажите фамилию и имя.

Пример:. Ivanov\_Ivan.docx.

Шрифт Times New Roman 12, одинарный междустрочный интервал. Количество символов не более 4000. Графики, рисунки и таблицы не допускаются.

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.

Ниже, следующей строкой указывается: **Фамилия имя отчество** пишется жирным шрифтом в формате **Фамилия И.О.**

Ниже следующей строкой указывается *Название организации (без аббревиатур, только основное название), город* (*пишется курсивом, без точки в конце*).

Ниже следующей строкой указывается *кафедра (пишется курсивом, без точки в конце).*

Через строчку начинается основной текст. Основной текст должен иметь структуру:  **Актуальность.** [Текст]. **Цель**. [Текст]. **Материал и методы**. [Текст]. **Результаты**. [Текст]. **Выводы**. [Текст]

Корректное название кафедр по ссылке: <http://www.ssmu.ru/ru/obrazovanie/departments/>

**ШАБЛОН ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ**

НАЗВАНИЕ РАБОТЫ

**Иванов И.И., Федоров Ф.Ф.**
*Сибирский государственный медицинский университет, г. Томск*
*Кафедра химии*

**Актуальность.** [Текст]

**Цель.** [Текст]

**Материал и методы.** [Текст]

**Результаты.** [Текст]

**Выводы.** [Текст]

**ПРИМЕР ОФОРМЛЕНИЯ**

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

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

*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).

**Материал 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.