

ПУБЛИКАЦИИ СТАТЕЙ В СОВРЕМЕННЫХ ЖУРНАЛАХ

~

выбор языка издания или публикация в многоязычном режиме?

~

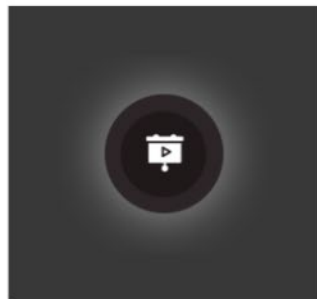
очередь на публикацию или PrePrint?

Филиппов Юрий Иванович
Врач-эндокринолог, редактор
Руководитель подразделения
издательства Эко-Вектор в г. Москва

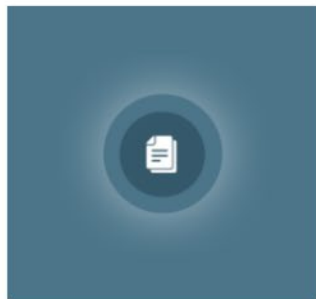
«Эко-Вектор» — российская группа компаний



Электронные ресурсы



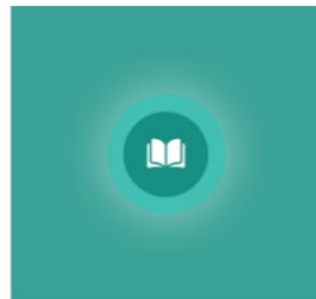
Академия "Эко-Вектор"



Издательская платформа



Издание книг



Издание журналов

107

ЖУРНАЛОВ

62013

СТАТЕЙ

226

КНИГ

Просто опубликовать статью в журнале...

- Подбор журналов
 - Хищнические издательства и журналы
 - Неформальные критерии
 - Формальные критерии
- Предложения издателей авторам и конкуренция издателей за авторов
 - Правообладание
 - Индексация, архивация, самоархивация авторами
 - Языки публикаций
 - Электронный документооборот в электронной редакции
 - Peer-Review
 - Online first, DOI
 - Публикация полных текстов в PDF+, HTML, XML, EPUB
 - Постпубликационное продвижение
- Редакционные и издательские услуги
 - Перевод и редактирование языка, работа с изображениями,
 - Fast-Track
 - Online First
 - PrePrint

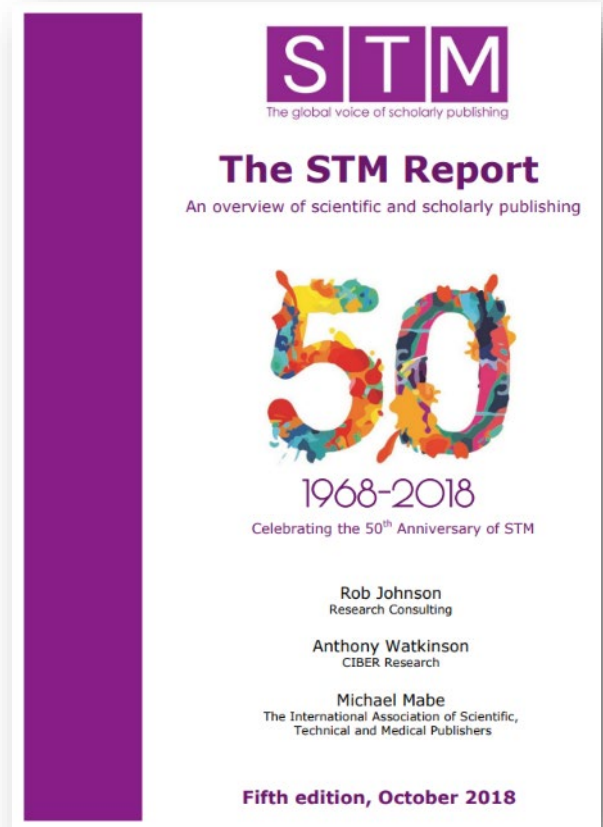
Просто опубликовать статью в журнале...

- Подбор журналов
 - Хищнические издательства и журналы
 - Неформальные критерии
 - Формальные критерии
- Предложения издателей авторам и конкуренция издателей за авторов
 - Правообладание
 - Индексация, архивация, самоархивация авторами
 - Языки публикаций
 - Электронный документооборот в электронной редакции
 - Peer-Review
 - Online first, DOI
 - Публикация полных текстов в PDF+, HTML, XML, EPUB
 - Постпубликационное продвижение
- Редакционные и издательские услуги
 - Перевод и редактирование языка, работа с изображениями
 - Fast-Track
 - Online First
 - PrePrint

How to publish and where to publish?

There were about **33,100** active scholarly peer-reviewed English-language journals in mid-2018 (plus a further 9,400 non-English-language journals), collectively publishing **over 3 million articles a year**.

STM is the leading global trade association for academic and professional publishers. It has over 150 members in 21 countries who each year collectively publish over 66% of all journal articles and tens of thousands of monographs and reference works.



Where to publish?

«Хищнические», «фейковые», ...

- Издания
 - Журналы
 - Монографии
 - Сборники материалов/тезисов
- Издатели
- Базы данных



Are you submitting your research to a trusted journal?

Publishing your research results is key to **advancing your discipline** – and your **career** – but with so many journals in your field, how can you be sure that you're choosing a **reputable, trustworthy** journal?



Tips to **confirm** a journal's credentials and decide if it will help you **reach** the right audience with your research, and make an **impact** on your career.

Where to publish? Критерии выбора издателя и издания

- **Неформальные критерии**

- Тематика
- Статус
- Сообщество
- Редколлегия
- Порядок рассмотрения и реальная очередь

- **Формальные критерии**

- Язык полного текста
- Рейтинг
- Скорость
- Шансы (процент отсева)
- Оплата
- Открытый доступ

Where to publish? Критерии выбора издателя и издания

- Неформальные критерии

- Тематика
- Статус
- Сообщество
- Редколлегия
- Порядок рассмотрения и реальная очередь

- Формальные критерии

- Язык полного текста
- Рейтинг
- Скорость
- Шансы (процент отсева)
- Оплата
- Открытый доступ

Модели публикации англоязычного контента

- **Split language articles**
 - В каждой статье текст на двух и более языках
- **Parallel language articles**
 - У статей есть «зеркала» на других языках
 - Единые выходные данные для всех языковых версий одного произведения
- **Mix language journal**
 - Полный текст каждой статьи только на одном языке
 - Языков в журнале много

Mix language journal

Полный текст (Full text) section showing article details and download options.

Редакционная статья (Editorial article) section showing article details and download options.

User interface section showing login, article list, and navigation options.

Parallel language articles

- Русскоязычная языковая версия

- МЕТАДААННЫЕ RUS

- Название
- Авторы
- Организации
- Аннотация
- Ключевые слова

- МЕТАДААННЫЕ ENG

- Title
- Authors
- Affiliations
- Abstract
- Key words

- **Полный текст RUS**

- Список литературы RUS / ENG
- Информация об авторах RUS / ENG
- Информация о статье RUS/ ENG

- Англоязычная языковая версия

- МЕТАДААННЫЕ RUS

- Название
- Авторы
- Организации
- Аннотация
- Ключевые слова

- МЕТАДААННЫЕ ENG

- Title
- Authors
- Affiliations
- Abstract
- Key words

- **Полный текст ENG**

- Список литературы RUS / ENG
- Информация об авторах RUS / ENG
- Информация о статье RUS/ ENG

Parallel language articles

- Русскоязычная языковая версия

- Англоязычная языковая версия

48 ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ
UDC 616.711+616.832(01):052.08.018.02:236.95+615.86
DOI: 10.17816/PTORS5448-52

ПРИМЕНЕНИЕ НЕИНВАЗИВНОЙ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ СТИМУЛЯЦИИ СПИНОГО МОЗГА В ДВИГАТЕЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ПОЗВОНОЧНО-СПИНОМОЗГОВОЙ ТРАВМЫ (ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЕ СООБЩЕНИЕ)

© С.В. Виссарионов^{1,2}, И.Ю. Солохина¹, Г.А. Ивеева¹, А.Г. Баибурашвили^{1,2}
¹ФКУ «НЦДИИ им. Г.И. Турнера» Минздрава России, Санкт-Петербург;
²ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова» Минздрава России, Санкт-Петербург

Статья принята в печать: 02.10.2017

Введение. Позвоночно-спинномозговая травма и ее последствия представляют собой важную проблему современной медицины. В последние годы активно исследуются, применяются и совершенствуются методы транскраниальной электрической стимуляции у данной категории пациентов для воздействия на нейронные сети головного и спинного мозга с целью активации эфферентных и эфферентных рефлекторных связей при полном или частичном нарушении супраспинальных связей двигательного отдела.

Цель исследования — изучить влияние транскраниальной электрической стимуляции спинного мозга на динамику восстановительных неврологических функций у детей с позвоночно-спинномозговой травмой.

Материалы и методы. Обследованы 7 пациентов в возрасте от 4 до 10 лет с травмой позвоночно-спинного мозга от С₂-С₄ до Th₁₂, в период от 1 мес. до 9 лет после хирургического лечения позвоночно-спинномозговой травмы. Всем пациентам проводили нейробиологические исследования: электроэнцефалограмму, электромиографию, соматосенсорные вызванные потенциалы. Параллельно и их родители занимались лечебной физкультурой.

Результаты. Клиническое исследование показало, что метод транскраниальной электрической стимуляции спинного мозга способствует выработке базальной и волюнтарной восстановительных неврологических функций у пациентов с неврологическими нарушениями и его эффективность напрямую зависит от сроков хирургического вмешательства (раннее хирургическое лечение коррелирует с лучшим результатом).

Выводы. Полученные клинические результаты в комплексной реабилитации детей с позвоночно-спинномозговой травмой с применением комплексной транскраниальной электрической стимуляции спинного мозга позволяют рекомендовать в индивидуальном порядке методику и осуществлять ее в ранние сроки после хирургического вмешательства.

Ключевые слова: транскраниальная электрическая стимуляция спинного мозга (ТЭСМС); позвоночно-спинномозговая травма (ПСМТ); неврологические нарушения; реабилитация; методотерапия.

APPLICATION OF NON-INVASIVE ELECTRIC STIMULATION OF THE SPINAL CORD IN MOTOR REHABILITATION OF CHILDREN WITH CONSEQUENCES OF VERTEBRAL AND CEREBROSPINAL INJURY (PRELIMINARY REPORT)

© S.V. Vissarionov^{1,2}, I.Yu. Solokhina¹, G.A. Ivееva¹, A.G. Baiburashvili^{1,2}
¹The Turner Scientific Research Institute for Children's Orthopedics, Saint Petersburg, Russia;
²North-Western State Medical University n.a. I.I. Mechnikov, Saint Petersburg, Russia

For citation: Pediatric Neurology, Orthopedics and Neurotrauma Surgery 2017;5(4):48-52

Received: 02.10.2017
Accepted: 02.11.2017

Introduction. Vertebral and cerebrospinal injury and its consequences constitute an important problem in modern medicine. In recent years, studies have shown that percutaneous electric stimulation in patients with these injuries can influence the neuronal networks of different parts of the spinal cord to activate afferent and efferent reflex connections with complete or partial disorders of supraspinal influences of various origins.

Aim. To investigate the effect of percutaneous electric stimulation of the spinal cord on the dynamics of recovery of neurological functions in children with vertebral and cerebrospinal injury.

Materials and methods. Seven patients aged 4 to 10 years with lesions of the spinal cord from C₂-L₄ to Th₁-L₂ and who mainly had a marked neurological deficit were examined from 1 month to 9 years after surgical treatment. All patients underwent neurophysiological studies, including electroencephalography, electromyography, and somatosensory evoked potentials. The patients and their parents kept a diary of activities.

Results. The clinical study showed that percutaneous electric stimulation of the spinal cord stimulates the spinal and complex interaction of the neurological functions in patients with vertebral and caudal cordlet and dependent directly on the early terms of surgical intervention.

Conclusion. The positive results obtained in the complex rehabilitation of children with vertebral and cerebrospinal injuries by using non-invasive percutaneous electric stimulation of the spinal cord support the use of this method in the early stages after surgical intervention.

Keywords: percutaneous electric spinal cord stimulation (PECS), vertebral and cerebrospinal injury (VCSI), neurological disorders; rehabilitation; methodology.

Дополнительные сведения: С.В. Виссарионов, И.Ю. Солохина, Г.А. Ивеева, А.Г. Баибурашвили. Применение неинвазивной транскраниальной электрической стимуляции спинного мозга в двигательной реабилитации детей с последствиями позвоночно-спинномозговой травмы (Предварительное сообщение). 2017. - Т. 5. - Вып. 4. - С. 48-52. DOI: 10.17816/PTORS5448-52

49 ORIGINAL PAPER
DOI: 10.17816/PTORS5448-53

APPLICATION OF NON-INVASIVE ELECTRIC STIMULATION OF THE SPINAL CORD IN MOTOR REHABILITATION OF CHILDREN WITH CONSEQUENCES OF VERTEBRAL AND CEREBROSPINAL INJURY (PRELIMINARY REPORT)

© S.V. Vissarionov^{1,2}, I.Yu. Solokhina¹, G.A. Ivееva¹, A.G. Baiburashvili^{1,2}
¹The Turner Scientific Research Institute for Children's Orthopedics, Saint Petersburg, Russia;
²North-Western State Medical University n.a. I.I. Mechnikov, Saint Petersburg, Russia

Received: 02.10.2017

Accepted: 02.11.2017

Introduction. Vertebral and cerebrospinal injury and its consequences constitute an important problem in modern medicine. In recent years, studies have shown that percutaneous electric stimulation in patients with these injuries can influence the neuronal networks of different parts of the spinal cord to activate afferent and efferent reflex connections with complete or partial disorders of supraspinal influences of various origins.

Aim. To investigate the effect of percutaneous electric stimulation of the spinal cord on the dynamics of recovery of neurological functions in children with vertebral and cerebrospinal injury.

Materials and methods. Seven patients aged 4 to 10 years with lesions of the spinal cord from C₂-L₄ to Th₁-L₂ and who mainly had a marked neurological deficit were examined from 1 month to 9 years after surgical treatment. All patients underwent neurophysiological studies, including electroencephalography, electromyography, and somatosensory evoked potentials. The patients and their parents kept a diary of activities.

Results. The clinical study showed that percutaneous electric stimulation of the spinal cord stimulates the spinal and complex interaction of the neurological functions in patients with vertebral and caudal cordlet and dependent directly on the early terms of surgical intervention.

Conclusion. The positive results obtained in the complex rehabilitation of children with vertebral and cerebrospinal injuries by using non-invasive percutaneous electric stimulation of the spinal cord support the use of this method in the early stages after surgical intervention.

Keywords: percutaneous electric spinal cord stimulation (PECS), vertebral and cerebrospinal injury (VCSI), neurological disorders; rehabilitation; methodology.

ПРИМЕНЕНИЕ НЕИНВАЗИВНОЙ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ СТИМУЛЯЦИИ СПИНОГО МОЗГА В ДВИГАТЕЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ПОЗВОНОЧНО-СПИНОМОЗГОВОЙ ТРАВМЫ (ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЕ СООБЩЕНИЕ)

© С.В. Виссарионов^{1,2}, И.Ю. Солохина¹, Г.А. Ивеева¹, А.Г. Баибурашвили^{1,2}
¹ФКУ «НЦДИИ им. Г.И. Турнера» Минздрава России, Санкт-Петербург;
²ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова» Минздрава России, Санкт-Петербург

Статья принята в печать: 02.10.2017

Введение. Позвоночно-спинномозговая травма и ее последствия представляют собой важную проблему современной медицины. В последние годы активно исследуются, применяются и совершенствуются методы транскраниальной электрической стимуляции у данной категории пациентов для воздействия на нейронные сети головного и спинного мозга с целью активации эфферентных и эфферентных рефлекторных связей при полном или частичном нарушении супраспинальных связей двигательного отдела.

Цель исследования — изучить влияние транскраниальной электрической стимуляции спинного мозга на динамику восстановительных неврологических функций у детей с позвоночно-спинномозговой травмой.

Материалы и методы. Обследованы 7 пациентов в возрасте от 4 до 10 лет с травмой позвоночно-спинного мозга от С₂-С₄ до Th₁₂ в период от 1 мес. до 9 лет после хирургического лечения позвоночно-спинномозговой травмы. Всем пациентам проводили нейробиологические исследования: электроэнцефалограмму, электромиографию, соматосенсорные вызванные потенциалы. Параллельно и их родители занимались лечебной физкультурой.

Результаты. Клиническое исследование показало, что метод транскраниальной электрической стимуляции спинного мозга способствует выработке базальной и волюнтарной восстановительных неврологических функций у пациентов с неврологическими нарушениями и его эффективность напрямую зависит от сроков хирургического вмешательства (раннее хирургическое лечение коррелирует с лучшим результатом).

Выводы. Полученные клинические результаты в комплексной реабилитации детей с позвоночно-спинномозговой травмой с применением комплексной транскраниальной электрической стимуляции спинного мозга позволяют рекомендовать в индивидуальном порядке методику и осуществлять ее в ранние сроки после хирургического вмешательства.

Ключевые слова: транскраниальная электрическая стимуляция спинного мозга (ТЭСМС); позвоночно-спинномозговая травма (ПСМТ); неврологические нарушения; реабилитация; методотерапия.

Additional information: S.V. Vissarionov, I.Yu. Solokhina, G.A. Ivееva, A.G. Baiburashvili. Application of non-invasive electric stimulation of the spinal cord in motor rehabilitation of children with consequences of vertebral and cerebrospinal injury (Preliminary report). Pediatric Neurology, Orthopedics and Neurotrauma Surgery. 2017;5(4):49-53. DOI: 10.17816/PTORS5448-53

Parallel language articles

- Русскоязычная языковая версия

- Англоязычная языковая версия

ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ 40

Materials and methods. Seven patients aged 4 to 18 years with lesions of the spinal cord from C₄-C₆ to Th₁₂-L₁ and who initially had a medical contraindication to surgery were enrolled from 1 month to 9 years after surgical treatment. All patients underwent neurophysiological studies, including electroencephalography, electromyography, and somatosensory-evoked potentials. The patients and their parents gave a diary of activities.

Results. This clinical study showed that percutaneous electric stimulation of the spinal cord contributed to the rapid and complete resolution of the neurological functions in patients with ventral and/or medullar cord and depended directly on the early terms of surgical intervention.

Conclusions. The positive results obtained in the complete rehabilitation of children with ventral and/or medullar injuries by using non-invasive percutaneous electric stimulation of the spinal cord support the use of this method in the early stage after surgical intervention.

Ключевые слова: перкутанная электрическая стимуляция (PESSC); вентральная и медиальная травма (VCM); неврологическая реабилитация (неврологическая реабилитация).

Введение

Восстановительное лечение пациентов с перерывами спинного мозга является актуальной проблемой современной медицины. Ее сложность продиктована высокой частотой позвоночно-спинномозговой травмы, возможными осложнениями после оперативного вмешательства, а также недостаточной эффективностью лечебных мероприятий [1–5]. Одним из новых и перспективных методов реабилитации двигательных функций у таких больных служат электростимуляция спинного мозга. Известно, что важная роль в locomotion животных принадлежит нейтральной двигательной деятельности — ритмичной ритмичной нейтральной двигательной активности, периферические органы которой и рефлексы движутся автономно [6]. Несмотря на то, что метод разработал метод электрической стимуляции спинного мозга (ЭСМС), который способен вызывать ритмичные движения и парализованные конечности у человека и экспериментальных животных [7]. Особенность методики заключается в использовании электростимуляции импульсов сложной формы в отличие от стандартных прямоугольных. Особая форма импульсов позволяет применять токи большой интенсивности, необходимые для эффективного воздействия на спинной мозг, при этом воздействие безопасны для человека. Этот метод незаменим в спинальной медицине, особенно в травматической, что особенно важно в детской практике. В нескольких клиниках для двигательной реабилитации спинного мозга начали использовать ЭСМС в сочетании с реабилитацией, в том числе и роботизированной, что показало более высокую эффективность методики с помощью увеличения мышечной силы, улучшения тактильной и болевой чувствительности, интенсификации проводящих движений и восстановления функции базиса тела [8, 9].

• Сторонние, травматические и восстановительные операции детского возраста. Том 7. Выпуск 4. 2017

ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ 40

Резюме. Клиническое исследование показало, что метод перкутанной электрической стимуляции спинного мозга способствует быстрой и полноценной восстановлению неврологических функций у пациентов с вертебральной медиальной травмой и что эффективность раннего начала от сроков хирургического вмешательства (раннее хирургическое лечение) коррелирует с уровнем реабилитации.

Выводы. Полученные положительные результаты в комплексной реабилитации детей с вентральной/медиальной травмой с применением перкутанной электрической стимуляции спинного мозга позволяют рекомендовать в дальнейшем данную методику и обосновать ее в ранние сроки после хирургического вмешательства.

Ключевые слова: перкутанная электрическая стимуляция спинного мозга (PESSC); вентральная/медиальная травма (VCM); неврологическая реабилитация (неврологическая реабилитация).

Introduction

The restorative treatment of patients with spinal cord injuries is a crucial problem of modern medicine. Its significance is motivated by a high incidence of spinal cord injuries, possible complications after surgery and the inadequate efficacy of treatment outcomes [1–5]. One of the new and promising methods of rehabilitation of motor functions in these patients is the electrical stimulation of the spinal cord. It is known that an important role belongs to the generation of pacing movements, which are the intracortical neuronal mechanisms capable of generating cyclic activity even in the absence of supraspinal influences, peripheral feedbacks, and real limb movements [6]. Several years ago, a method of percutaneous electrical stimulation of the spinal cord (PESSC) was developed, which is capable of causing locomotor movements in paralyzed limbs in humans and experimental animals [7]. The peculiarity of the technique is the use of electrical pulses of complex shape instead of standard rectangular ones. The special shape of the pulses allows the use of high-intensity currents necessary for effective action on the spinal cord and the effects are painless in humans. This method is noninvasive and therefore less painful and traumatic, which is particularly important in pediatric practice. In several clinics for the motor rehabilitation of patients with spinal cord injuries, PESSC was introduced in combination with neurorehabilitation, including robotic therapy, which resulted in a higher efficacy of the technique in terms of increased muscle strength, improvement in tactile and pain sensitivity, the appearance of voluntary movements, and restoration of the body balance function [8, 9].

Aim. This study aimed to analyze the influence of PESSC on the dynamics of restoration of neurological functions in children with ventral and spinal cord injury (VSCI).

Materials and methods

Percutaneous electrical stimulation was performed in seven patients aged 4–18 years with a spinal cord lesion from C₄-C₆ to Th₁₂-L₁ in the period from 1 month to 9 years after surgical treatment, mainly with medical contraindications. Two of seven patients had trauma of the cervical spine, one patient had damage at the level of lumbar enlargement, and five patients had injury at the thoracic level. For VSCI lasting for several days to 3 months, all patients underwent surgery for the decompression of the spinal cord and stabilization of the damaged vertebral and motor segments [2]. In case of damage to the cervical spine, the anterior approach was used, and for trauma of the thoracic and lumbar spine, a combined approach (dorsal and anterior) was used. All pediatric patients had deep percutaneous osteotomies in the form of skin punctures and flaps of muscles, production of the pelvic organs, and violation of the various types of stability. To assess the neurological changes, the ASIA scale [10] developed by the American Spinal Injury Association was used to maximize the standardization of clinical trial results. The scale combines the scores of muscle strength and sensory (tactile and painful). All patients underwent neurophysiological studies such as electroencephalography (EEG), electromyography (EMG), and somatosensory evoked potentials (SEP). The patients and their parents maintained a written diary.

After the neurological examination, two of the seven patients exhibited a baseline level of type A neurological disorder (syndrome of complete paraplegia due to voluntary inactivation), and two patients had type B disorders, and two patients had neurological impairment corresponding to type C on the ASIA scale. PESSC was performed with the stimulator BROSSTM-5. The frequency of

• Pediatric Traumatology, Orthopaedics and Reconstructive Surgery. Volume 7. Issue 4. 2017

Parallel language articles

- Русскоязычная языковая версия

32 ORIGINAL PAPER

ваий тронков неврологических нарушений типа А (сигнатур нового нарушения проводили интенси- от сивного тока на тронковом уровне), 3 паци- сента — типа В и у 2 пациентов неврологический дефицит соответствовал типу С по шкале ASA. ЧЭСССМ осуществляли с помощью стимулято- ра ИАКСИМ-5. Частота стимуляции составила 5–30 Гц, длительность импульса — 1 мс. Сила тока подбирали в процессе процедуры в зависимости от ощущения пациента либо полевой диагностиче- ской активности в нижних конечностях. Сила тока варьировала в пределах от 20 до 140 мА, амплитуду тока увеличивали в процессе каждой процедуры. Длительность процедуры составила 30–40 минут 1 раз в день (около 6 дней). Продолжительность курса — 10–30 занятий (1–3 курса). Все пациенты, про- ходившие курс ЧЭСССМ, дополнительно получили дополнительное реабилитационно-механическое и роботизированное тренировка. Использовали роботизированную систему «Линкс» для вос- становления функции мышечных конечностей и ап- парта ходьбы, механокорректор «Тера», роботизи- рованный механотренажер и аппарат гидравлической опорной нагрузки «Артис», ассистированную оптиче- скую систему «Лазер», вертикализатор. Тренажеры «Тера» и «Артис» обеспечивают максимальную степень фиксации конечностей в режиме повторения задан- ных движений в пассивном, активном, полупас- сивном состоянии. Пациентуinstrу- ровали стараться преодолевать условия в том же направлении, в каком тренажер двигал конеч- ности. Также было указано, что выбирать наиболее удобный вариант бедра выдвигают у желаемых в положении лежа на боку с внешней поддержкой ног (в рамках возможного) неврологическим заболева- нием давлением [6]. В нашей клинике мы использо- вали кинезотерапевтическую систему «Кинетик» в качестве анализа, позволяющего свести со- ставляющей управлять в полупас- сивном состоянии, позволяющего тем и преодоле- вать внешние ограничения. У пациентов с поврежде- нием нижнего отдела позвоночника стимуляцию на уровне спинного мозга (сильнее и продолжитель- нее). Во всех наблюдениях применяли стиму- ляцию с тронков Т₁, через 5–10 минут проводили стимуляцию на уровне позвоночника С₆. Средняя стимуляция на двух уровнях максимальная длительность в количестве у всех пациентов. Сила тока на уровне спинного позвоночника всегда была неволь- ной и не превышала 40–50 мА. Существуют исследования, доказывающие, что стимуляция спинного позвоночника может быть эффективна для реабилита- ции двигательного аппарата при травме спинного отдела. Однако важно из-за безопасности влияния, которое может оказать электростимуляция спин- ного отдела спинного мозга на жизненно важные функ- ции (автономная близость сердца, выработка инкреторной массы, близость ствол головного мозга), электростимуляцию на уровне спинного от- дела парантал проводят редко и с большой осторожностью.

Результаты и обсуждение

При неврологическом статусе у 5 детей (из разных групп по шкале ASA) после 5 процедур отмечались изменения функции тазовых органов в виде: лучшего опорожнения мочевого пузыря, минимального уртеростомия цикла мочеиспускания, повышается увеличивался объ- ем выделенной мочи и частота мочеиспускания. После полного курса стимуляции отмечался шло- жельственный дисбаланс в равной степени не у всех пациентов. Субъективно пациентам отмечали ощущение увеличения мышечной силы и повышение выносливости более тяжелых нагрузок (более сложные задания) во время воздействия электри- ческой стимуляции при выполнении заданий на механотренажере и кинезотерапии. Было па- раметризовано увеличение количества шагов с помощью ускорений и заданной структуры поход- кой (функционалу (ФФ)), увеличение интервала между заданиями во время процедуры ЧЭСССМ. Установлены клинически значимые улучшения функции нижних конечностей у 3 пациентов по 7, подтвержденные инструментальными методами исследования и неврологическими данными. У двух пациентов наблюдали положительную дина- мику после 2–3 курсов ЧЭСССМ, у 2 пациентов с переломом тронка неврологический дефицит типа В и тип D и у одного из типа С и тип D. Дети имеют, исключая амплитуду тип С, остав- ся в этом же неврологическом статусе. У 3 детей с типом неврологического расстройства А и В зна- чимой динамики в двигательной сфере не отеча- лось. Объясняется это тем, что стимуляция поврежден- ному спинного мозга, а также довольно значительное повреждение. У данной группы детей средние значения двигательных функций соответствовали 50 баллам. Однако в чувствитель- ной сфере отмечали минимальный прогресс амплитудой — в среднем 10 баллов по шкале АША. По данным ЭМГ, ЭНМГ выявлены изменения по сравнению с регуляцией, полученными до курса ЧЭСССМ, зарегистрировано не было. Анализ СЭЭГ у одного из пациентов с повреждением спинного мозга на тронковом уровне выявляет положительную динамику в виде появления кортикального потен- цила P38-N46 при стимуляции и, наоборот, снижа- ется амплитуда от стимуляции проводки soma-

• Стимуляция, проводимая и восстановленная неврологического статуса. Том 5. Выпуск 4. 2017

- Англоязычная языковая версия

30 ORIGINAL PAPER

stimulation was 5–30 Hz, and the pulse duration was 1 ms. The current intensity was selected during the procedure, depending on the patient's sensations of the emergence of motor activity in the lower limbs. The current strength varied from 20 to 140 mA, and the amplitude of the current was increased during each procedure. The duration of the procedure was 30–40 min, and it was conducted once per day (on every second day). The duration of the course was 10–30 sessions (1–3 courses). All patients undergoing the PESSC course additionally received motor rehabilitation using mechanical and robotic simulators. The robotic system Lokomat was used to restore the function of the lower extremities and the walking pattern, in addition to the exercise bike Tera, the robotic exercise simulator and the exerciser of the sole support load Korvet, the passive suspension system Ekavita, and the verticalizer. The simulators Tera and Lokomat provided mechanical stimulation of the lower extremities through the regime of alternate flexion and extension of the hip, knee, and ankle joints. The patients were instructed to apply effort in the direction in which the simulator moved limbs. Previously, it was found that the vibration of the tendons of the hip muscles initiates involuntary pacing movements in subjects lying on their side with external support of the legs (in the swing frames) [9]. In our clinic, we used the kinezotерапевти- ческие системы «Линкс» для восстановления функции конечностей и аппарата ходьбы, механокорректор «Тера», роботизи- рованный механотренажер и аппарат гидравлической опорной нагрузки «Артис», ассистированную оптиче- скую систему «Лазер», вертикализатор. Тренажеры «Тера» и «Артис» обеспечивают максимальную степень фиксации конечностей в режиме повторения задан- ных движений в пассивном, активном, полупас- сивном состоянии. Пациентуinstrу- ровали стараться преодолевать условия в том же направлении, в каком тренажер двигал конеч- ности. Также было указано, что выбирать наиболее удобный вариант бедра выдвигают у желаемых в положении лежа на боку с внешней поддержкой ног (в рамках возможного) неврологическим заболева- нием давлением [6]. В нашей клинике мы использо- вали кинезотерапевтическую систему «Кинетик» в качестве анализа, позволяющего свести со- ставляющей управлять в полупас- сивном состоянии, позволяющего тем и преодоле- вать внешние ограничения. У пациентов с поврежде- нием нижнего отдела позвоночника стимуляцию на уровне спинного мозга (сильнее и продолжитель- нее). Во всех наблюдениях применяли стиму- ляцию с тронков Т₁, через 5–10 минут проводили стимуляцию на уровне позвоночника С₆. Средняя стимуляция на двух уровнях максимальная длительность в количестве у всех пациентов. Сила тока на уровне спинного позвоночника всегда была неволь- ной и не превышала 40–50 мА. Существуют исследования, доказывающие, что стимуляция спинного позвоночника может быть эффективна для реабилита- ции двигательного аппарата при травме спинного отдела. Однако важно из-за безопасности влияния, которое может оказать электростимуляция спин- ного отдела спинного мозга на жизненно важные функ- ции (автономная близость сердца, выработка инкреторной массы, близость ствол головного мозга), электростимуляцию на уровне спинного от- дела парантал проводят редко и с большой осторожностью.

Results and discussion

Neurological examination of five pediatric patients (from different groups on the ASA scale) after five procedures revealed changes in the function of the pelvic organs in the form of an improved feeling of bladder filling and a minimum setting of the urination cycle manifested by an increase in the volume of excreted urine and frequency of urination. After a full course of stimulation, positive dynamics were noted to varying degrees but not in all patients. Subjectively, the patients noted a feeling of increased muscle strength and an increased tolerance of heavier loads (more complex tasks) during the impact of electrical stimulation when performing tasks on mechanical simulators and kinezotherapy simulators. There was an increase in the number of exercises performed and in the tasks of the exercise therapy instructor and a reduction in the interval between tasks during the PESSC procedure. Clinically significant improvements in the function of the lower limbs were detected in three of seven patients, which were confirmed using instrumental research methods and based on neurological evaluation results. In these patients, positive dynamics were observed after 2–3 courses of PESSC, namely, in two patients, a transition of the level of neurological deficiency from type B to type D was noted, and in one patient, a transition from type C to type D was noted. One patient, initially having type C, remained in the same neurological status. In three patients with type A and B neurological disorders, no significant dynamics was observed in the motor sphere. This is explained by the severity and manipulation of the spinal cord injury as well as the duration of the damage. In this group of pediatric patients, the average values of motor functions corresponded to 50 points. However, in the sensitive area, a minimal increase in indicators was noted, and it amounted to an average of 10 on the ASA scale. According to the EMG and ENMG data, no significant changes were recorded compared with the results obtained before the PESSC course. The analysis of СЭЭГ in one of the patients with spinal cord injury at the thoracic level demonstrated positive dynamics in the form of the emergence of the cortical potential of P38-N46 upon the stimulation of n. Irbuln on the right, which indicates an improvement in the conduction of somatosensory afferentation along

• Pediatric Traumatology, Orthopedics and Reconstructive Surgery. Volume 5. Issue 4. 2017

Parallel language articles

- Русскоязычная языковая версия

- Англоязычная языковая версия

ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ 51

Fig. 1. Соматосенсорные вызванные потенциалы при стимуляции и. (а) до проведения курса ЧЭССМ; б — после проведения курса ЧЭССМ (возникновение кортикального РЭП-N60 при стимуляции и. (б) (всправа)).

тологической дифференции при проведении спинного мозга выше указанного уровня (рис. 1).

У большинства пациентов по СЭВП отмечалась мозжечковая нейрофизиологическая динамика в виде повышенного нейрофизиологического прироста проводимости до мышц-эффекторов на конечностях, ускорения времени авторитного проведения, истощения амплитуды функциональной активности мышц. Интересно, что не всегда положительная динамика для ее отсутствия по СЭВП совпадала с анамнестической картиной (инверсионной осью и диссоциацией мышц ASIA). У одного пациента с исходным типом В после трех курсов стимуляции отмечено восстановление по типу D. Травма позвоночника была вызвана в результате падения с высоты и сопровождалась повреждением спинного мозга на уровне поясничного утолщения. Изначально в неврологическом статусе отмечались тяжелые нарушения с нарушением функции тазовых органов. Пациент был прооперирован и первые сутки после травмы с диагнозом: «Повторно-симметричная травма. Переломы позв. I, II. Тяжелые нарушения функций тазовых органов». После хирургического лечения ребенок получил 3 курса ЧЭССМ и несколько курсов комплексной двигательной реабилитации. За 1 год в двигательной сфере прирост показателей составил 8 баллов по сравнению с первичным неврологическим статусом. При повторном неврологическом осмотре пациент определяется самостоятельно с использованием вспомогательных средств, делает несколько шагов без посторонней помощи.

Положительное неврологическое расстройство не наблюдалось ни у одного больного.

В своем исследовании мы продолженно наблюдаем пациентов с тяжелыми неврологическими нарушениями. Отсутствие значимого положительного результата в восстановлении неврологических функций, с новой точки зрения, можно объяснить

тяжелым дефицитом, обусловленным уровнем и характером поражения спинного мозга в результате травмы, подобранными изменениями в спинном мозге вследствие вторичных нарушений в его структуре в связи с длительными сроками, предшествовавшими от момента травмы, а также поздним сроком хирургического вмешательства. Это подтверждает тот факт, что у пациентов, прооперированных в первые сутки после травмы (4 пациента), результаты были значительно лучше тех, кто оперирован через неделю и более (3 пациента).

Заключение

Пациенты, в ходе проведения исследования установили:

- метод ЧЭССМ способствует наиболее быстрому и полноценному восстановлению неврофизиологической функции (продвижению функции тазовых органов) у пациентов с нервно-мышечными конфликтами;
- с помощью «Экспата» достигается терапевтический эффект, что свидетельствует более быстрого регресса неврологических нарушений у детей с данной патологией;
- восстановление функций спинного мозга напрямую зависит от уровня сроков хирургического вмешательства;
- восстановление функций даже одного сегмента спинного мозга значительно улучшает социальную адаптацию и качество жизни таких пациентов.

Ключевые положительные результаты в комплексной реабилитации детей с повторно-симметричной травмой с применением вспомогательных ЧЭССМ позволяют рекомендовать данную методику к использованию в клинической практике и осуществлять ее в раннем сроке после хирургического вмешательства.

© Корнеева, Гринберг и др. Восстановление функций детского позвоночника. Том 8, выпуск 4, 2017

ORIGINAL PAPERS 51

Fig. 1. Somatosensory evoked potentials upon the stimulation of a. (b) before the PESSC course; б — after the PESSC course (emergence of cortical potential of P8-N60 with the stimulation of a. (b) on the right).

the conductors of the spinal cord above the lumbar enlargement (Fig. 1).

The majority of patients under SSEP had positive neurophysiological dynamics in the form of the emergence of neurophysiological signs of bringing to the effector muscles in the limbs, of acceleration of the time of motor conduction, and some increase in the functional activity of the neurons. Interestingly, the positive dynamics of its absence in SSEP did not always coincide with the clinical picture (neurologic examination using the ASIA scale). In one patient with an initial type B, after three stimulation courses, good recovery to type D was noted. The spine injury was obtained as a result of a fall from a height and was accompanied with damage to the spinal cord at the level of the lumbar enlargement. Initially in the neurological status, lower flaccid paraplegia with impaired pelvic function was noted. The patient was operated on the first day after the trauma due to a diagnosis of VSCD, dislocation fracture of L₁, lower flaccid paraplegia, and impaired function of the pelvic organs. After surgical treatment, the patient received three courses of PESSC and several courses of complex motor rehabilitation. Over 1 year, the increase in indices in the motor area amounted to 8 points compared with the primary neurological examination. At the repeat neurologic examination, the patient moved independently with the use of auxiliary means and could take several steps without external help.

Complete regression of neurological disorders was not observed in any patient.

In our study, we deliberately selected patients with severe neurologic disorders. From our point of view, the absence of a significant positive result in the restoration of neurological functions can

be explained by the severe deficit resulting from the affected level and the nature of the damage to the spinal cord caused by the trauma and by the irreversible changes in the spinal cord caused by secondary disorders affecting its structure that occurred due to the long duration from the moment of trauma to surgical intervention. This confirms the finding that the results were significantly better in patients operated on the first day after the trauma (four patients) compared with those who were operated after a week or more (three patients).

Conclusion

Thus, during the conducted research the following findings were established:

- the PESSC method promotes the most rapid and complete restoration of neurological functions (mainly functions of pelvic organs) in patients with vertebrae and modulatory disorders;
- the implementation of PESSC in complex therapy with the “Exapta” system provides a pronounced positive effect, which facilitates a rapid regression of neurologic disorders in pediatric patients with this pathology;
- restoration of the functions of the spinal cord depends directly on easiness of surgical intervention and
- restoration of the functions of even one segment of the spinal cord remarkably improves the social adaptation ability and quality of life of such patients.

The positive results obtained for the complex rehabilitation of pediatric patients with VSCD using innovative PESSC enable us to recommend this method for use in clinical practice and for implementation in the early stages after surgical intervention.

© Fedorov Traumatology, Orthopedics and Reconstructive Surgery, Volume 8, Issue 4, 2017

Parallel language article

• Русскоязычная языковая версия

• Англоязычная языковая версия

82

ORIGINAL PAPER

Информация о финансировании и конфликте интересов

Исследование осуществлено в рамках НИР при поддержке ФЦП «НИИОП» им. ГИ. Турнера Минздрава России. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Список литературы

- Бандуркина А.Т., Вассарова С.В., Авансард рая Ю.С., Панафидов К.В. Периодическая стимуляция зрения у детей. – СПб.: Олма-Пресс, 2016. – 87 с. [Bandyurkina A.T., Vassarova S.V., Avansard rayu Yu.S., Panafidov K.V. Periodic stimulation of vision in children. St. Petersburg: Olma-Press, 2016. 87 p. (In Russ.)]
- Вассарова С.В., Селиванова С.М. Стратегия лечения детей с органическими поражениями зрения и психической инвалидацией // Прогрессивная психология. – 2018. – Т. 56. – № 2. – С. 48–50. [Vassarova S.V., Selivanova S.M. Strategy for the treatment of children with organic lesions of the visual system and mental disability. *Progressive Psychology*. 2018;56(2):48–50. (In Russ.)]
- Горюнов С.А., Ибрагимов И.В., Пучков И.М. Исследования трансназальной электрической стимуляции зрения. – Саратов: Изд-во Сарг. ун-та, 1983. – 253 с. [Goryunov S.A., Ibragimov I.V., Puchkov I.M. Studies of transnasal electrical stimulation of vision. Saratov: Izdat'svo Saratskogo Universiteta, 1983. 253 p. (In Russ.)]
- Козлова А.В., Лихачева Н.В., Билкина А.В., Кривая В.В. Трансназальная электрическая стимуляция зрения // Вестник оториноларингологии. – 2016. – Т. 3. – № 3. – С. 3–8. [Kozlova A.V., Likhacheva N.V., Bilkina A.V., Krivaya V.V. Transnasal electrical stimulation of vision. *Vestnik Otorinolaringologii*. 2016;3(3):3–8. (In Russ.)]

Сведения об авторе

Сергей В. Виноградов – д-р мед. наук, доцент кафедры офтальмологии на научной и учебной работах, руководитель отделения офтальмологии и нейротерапии ФЦП «НИИОП» им. ГИ. Турнера Минздрава России, профессор кафедры детской трансназальной стимуляции зрения ФЦП «НИИОП» им. ГИ. Турнера Минздрава России, Санкт-Петербург. E-mail: vinogradov@niio.ru.

Ирина Юрьевна Савкина – врач-офтальмолог, ведущий специалист отделения офтальмологии и нейротерапии ФЦП «НИИОП» им. ГИ. Турнера Минздрава России, Санкт-Петербург.

Галина Александровна Иванова – канд. мед. наук, доцент кафедры детской офтальмологии и нейротерапии ФЦП «НИИОП» им. ГИ. Турнера Минздрава России, старший научный сотрудник отделения офтальмологии ФЦП «НИИОП» им. ГИ. Турнера Минздрава России, Санкт-Петербург. E-mail: ivanova@niio.ru.

Александр Георгиевич Бандуркин – д-р мед. наук, профессор, академик РАН, академик РАН, директор ФЦП «НИИОП» им. ГИ. Турнера Минздрава России, руководитель кафедры детской трансназальной стимуляции зрения ФЦП «НИИОП» им. ГИ. Турнера Минздрава России, Санкт-Петербург. E-mail: bandurkin@niio.ru.

- Лисица А.В. Хроническое слепое зрение. – М.: Медицина, 1990. – 193 с. [Lisitsa A.V. Khronicheskoe slyepoe zreniye. Moscow: Medicina, 1990. 193 p. (In Russ.)]
- Janowska K, et al. The effect of DDM on the spiral cord. *Acta Physiologica Scandinavica*. 1967;93:459–462. doi: 10.1111/j.1748-1716.1967.tb03073.x
- Переломов Е.М., Панафидов К.В., Духов А., и др. Трансназальная электрическая стимуляция зрения: инновационный способ активации генерации электрических потенциалов в зрительном тракте человека. – 2012. – Т. 86. – № 2. – С. 66–74. [Perelomov E.M., Panafidov K.V., Dukhov A., et al. Transnasal electrical stimulation of the spiral cord: A innovative tool for the activation of electric pattern potentials in human. *Optometry*. 2012;86(2):66–74. (In Russ.)]
- Моисеева Т.Р., Мусатов П.Е., Бочкова И.И., и др. Регенерация колатеральной активности при повреждении оптического и зрительного трактов человека. *Известия Российской академии наук. Серия биологическая*. 2012. – № 3. – С. 126–137. [Moiseeva T.R., Musatov P.E., Bockhova I.I., et al. Regeneration of collateral activity by optical and transnasal electrical spiral cord stimulation in the human and animals. *Uchenyye Zapiski Biologicheskogo Zhurnala*. 2012;51(3):126–137. (In Russ.)]
- Светозаров Т. Ia. D. Makhlov M. Zlatkova G. et al. Neurotropic Reactivation of Motor Descending Cortical after Paralysis. *J Neurotrauma*. 2015;32(8). doi: 10.1089/neu.2015.0308
- American Spinal Injury Association and International Medical Society of Paraplegia, eds. *International standards for neurological classification of spinal injury*. Chicago, IL: American Spinal Injury Association; 2003.
- Переломов Е.М., Мусатов П.Е., Панафидов К.В., и др. Новая методика стимуляции зрения при органических поражениях зрительного тракта у человека // Функциональная диагностика. – 2016. – Т. 62. – № 4. – С. 92–102. [Perelomov E.M., Musatov P.E., Panafidov K.V., et al. A new method for the stimulation of the locomotor activity in humans. *Russian Neurology*. 2016;62(4):92–102. (In Russ.)]

Sergey V. Vinogradov – MD, PhD, professor, deputy director for research and academic affairs, head of the Department of Spinal Pathology and Neurosurgery, The Turner Scientific Research Institute for Children's Orthopedics and Neurology, Chief of Pediatric Traumatology and Orthopedics, North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov, St. Petersburg, Russia. E-mail: vinogradov@niio.ru.

Irina Yu. Selivanova – MD, neurologist, research assistant of the Department of Spinal Pathology and Neurosurgery, The Turner Scientific Research Institute for Children's Orthopedics, Saint-Petersburg, Russia.

Galina A. Ivanova – MD, PhD, assistant professor of the Chair of Pediatric Neurology and Neurosurgery, North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov, chief of the Department of Motor Rehabilitation, The Turner Scientific Research Institute for Children's Orthopedics, Saint-Petersburg, Russia. E-mail: ivanova@niio.ru.

Alexey G. Bandyurkin – MD, PhD, professor, member of ICA, honored doctor of the Russian Federation, director of The Turner Scientific Research Institute for Children's Orthopedics and Neurology, director of the Chair of Pediatric Traumatology and Orthopedics of North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov, Saint-Petersburg, Russia. E-mail: bandurkin@niio.ru.

© Оригинал, трансназальная электрическая стимуляция зрения детского возраста. Том 8. Выпуск 4. 2017

82

ORIGINAL PAPER

Funding and conflict of interest

The work was supported by the Turner Scientific and Research Institute for Children's Orthopedics of the Ministry of Health of Russia as a part of scientific research project. The authors declare no obvious and potential conflicts of interest related to the publication of this article.

References

- Бандуркина А.Т., Вассарова С.В., Авансард рая Ю.С., Панафидов К.В. Периодическая стимуляция зрения у детей. – СПб.: Олма-Пресс, 2016. – 87 с. [Bandyurkina A.T., Vassarova S.V., Avansard rayu Yu.S., Panafidov K.V. Periodic stimulation of vision in children. St. Petersburg: Olma-Press, 2016. 87 p. (In Russ.)]
- Вассарова С.В., Селиванова С.М. Стратегия лечения детей с органическими поражениями зрения и психической инвалидацией // Прогрессивная психология. – 2018. – Т. 56. – № 2. – С. 48–50. [Vassarova S.V., Selivanova S.M. Strategy for the treatment of children with organic lesions of the visual system and mental disability. *Progressive Psychology*. 2018;56(2):48–50. (In Russ.)]
- Горюнов С.А., Ибрагимов И.В., Пучков И.М. Исследования трансназальной электрической стимуляции зрения. – Саратов: Изд-во Сарг. ун-та, 1983. – 253 с. [Goryunov S.A., Ibragimov I.V., Puchkov I.M. Studies of transnasal electrical stimulation of vision. Saratov: Izdat'svo Saratskogo Universiteta, 1983. 253 p. (In Russ.)]
- Козлова А.В., Лихачева Н.В., Билкина А.В., Кривая В.В. Трансназальная электрическая стимуляция зрения // Вестник оториноларингологии. – 2016. – Т. 3. – № 3. – С. 3–8. [Kozlova A.V., Likhacheva N.V., Bilkina A.V., Krivaya V.V. Transnasal electrical stimulation of vision. *Vestnik Otorinolaringologii*. 2016;3(3):3–8. (In Russ.)]

Information about the authors

Sergey V. Vinogradov – MD, PhD, professor, deputy director for research and academic affairs, head of the Department of Spinal Pathology and Neurosurgery, The Turner Scientific Research Institute for Children's Orthopedics and Neurology, Chief of Pediatric Traumatology and Orthopedics, North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov, Saint-Petersburg, Russia. E-mail: vinogradov@niio.ru.

Irina Yu. Selivanova – MD, neurologist, research assistant of the Department of Spinal Pathology and Neurosurgery, The Turner Scientific Research Institute for Children's Orthopedics, Saint-Petersburg, Russia.

Galina A. Ivanova – MD, PhD, assistant professor of the Chair of Pediatric Neurology and Neurosurgery, North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov, chief of the Department of Motor Rehabilitation, The Turner Scientific Research Institute for Children's Orthopedics, Saint-Petersburg, Russia. E-mail: ivanova@niio.ru.

Alexey G. Bandyurkin – MD, PhD, professor, member of ICA, honored doctor of the Russian Federation, director of The Turner Scientific Research Institute for Children's Orthopedics and Neurosurgery, director of the Chair of Pediatric Traumatology and Orthopedics of North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov, Saint-Petersburg, Russia. E-mail: bandurkin@niio.ru.

© Pediatric Neurology, Orthopedics and Reconstructive Surgery. Volume 8. Issue 4. 2017

ВАЖНО (не только PDF)

- Отображение всех метаданных каждой статьи на всех языках при едином URL

Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста

главная о журналах статьи и выпуски подписка авторам журналы эко-вектор

Том 3, № 2 (2015) > Визитович

Структура пороков развития внутренних органов и систем у детей со скрытыми формами спинальной дисплазии
Визитович С.В., Кукунин Д.Н., Богатырев Т.Б.

Аннотация
Цель исследования - определение частоты встречаемости сопутствующих аномалий развития у детей со скрытыми формами спинальной дисплазии.
Обследованы 60 пациентов в возрасте от 9 месяцев до 17 лет, на основании данных клинико-инструментальной, лабораторной и НФИ-исследования выделены основные проявления и патогенетический механизм, ортопедический и неврологический статусы.
Результаты. Пороки развития позвоночного столба отмечены у 100 % детей, сопутствующие аномалии развития органов и систем обнаружены у 33 (52 %) пациентов. При этом пороки со стороны мочеполовой системы выявлены - у 52 % пациентов, сердечно-сосудистой системы - у 45 %, опорно-двигательной системы - у 22 %, дыхательной - у 9 % и желудочно-кишечной системы - у 3 %.
Заключение. Пациенты детского возраста со скрытыми формами спинальной дисплазии требуют детального обследования как со стороны позвоночного и позвоночного канала, так и со стороны внутренних органов и систем. Ведущими по частоте пороками развития являются мочеполовая, сердечно-сосудистая (добавочный скелет) и сердечно-сосудистая системы.

Ключевые слова
дети; спинальная дисплазия; врожденные пороки развития позвоночного; аномалии внутренних органов

Полный текст:
[PDF] [HTML]

Список литературы

Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста

главная о журналах статьи и выпуски подписка авторам журналы эко-вектор

Том 3, № 2 (2015) > Визитович

DOI: <https://doi.org/10.15275/2015.2>

Содержание

Статьи

Структура пороков развития внутренних органов и систем у детей со скрытыми формами спинальной дисплазии
Визитович С.В., Кукунин Д.Н., Богатырев Т.Б. [PDF] [HTML] 12-14

Селективная денервация триггера в лечении синдрома запястья у спортсменов
Васильев М.М., Попова А.П., Ибрагимов Т.Р. [PDF] [HTML] 15-19

Повреждение связок голеностопного сустава у детей: диагностика, лечение, прогноз
Киселев И.В., Савельев С.Ю., Савельев С.Ю., Савельев И.А., Невский И.Е. [PDF] [HTML] 20-23

Ультразвуковая диагностика субхондральной кисты в области голеностопного сустава у детей
Киселев И.В., Попова А.П. [PDF] [HTML] 24-41

Патология голеностопного сустава у детей
Киселев И.В. [PDF] [HTML] 42-43

Патология голеностопного сустава у детей: диагностика, лечение, прогноз
Киселев И.В., Попова А.П., Савельев С.Ю., Савельев С.Ю., Савельев И.А., Невский И.Е. [PDF] [HTML] 44-51

Лечение травматической ахиллопатазии голеностопного сустава у детей
Васильев М.М., Попова А.П., Ибрагимов Т.Р. [PDF] [HTML] 52-60

Клинический протокол переломов голеностопного сустава у детей
Сидорова Н.С., Усманов А.С., Степанов Ю.В. [PDF] [HTML] 61-63

Заключительное слово
Визитович С.В., Кукунин Д.Н., Богатырев Т.Б. [PDF] [HTML] 64-70

Обозначения: [PDF] - полный текст статьи; [HTML] - HTML версия статьи

Список литературы

Pediatric Traumatology, Orthopaedics and Reconstructive Surgery

HOME ABOUT ARTICLES AND ISSUES SUBSCRIPTIONS HOW TO ORDER ECO-VECTOR JOURNALS

Home > Vol 3, No 2 (2015) > Viskitovich

Malformations of the internal organs and systems in children with asymptomatic spinal dysraphism
Visikovich S.V., Kukunin D.N., Bogatyrev T.B.

Abstract

The purpose of research is to determine the prevalence of associated malformations in children with latent forms of spinal dysraphism.

Materials and methods.
The study involved 60 patients aged from 9 months to 17 years old. Clinical and radiological examination including MRI scan of spine and spinal canal were performed to evaluate the orthopaedic and neurological status of the patients.

Results.
Malformations of the spine were observed in 100% of children, associated malformations of the organs and systems are found in 33 (52%) of patients. Herein the malformations of the genitourinary system were revealed - in 52% of patients, the musculoskeletal system - in 45% of children, the cardiovascular system - in 45%, the digestive system - 12%, urology - 9% and bronchopulmonary system - in 3% of patients.

Conclusion.
Pediatric patients with latent forms of spinal dysraphism require detailed examination both on the part of the spine and the spinal canal were performed to evaluate the orthopaedic and neurological status of the patients.

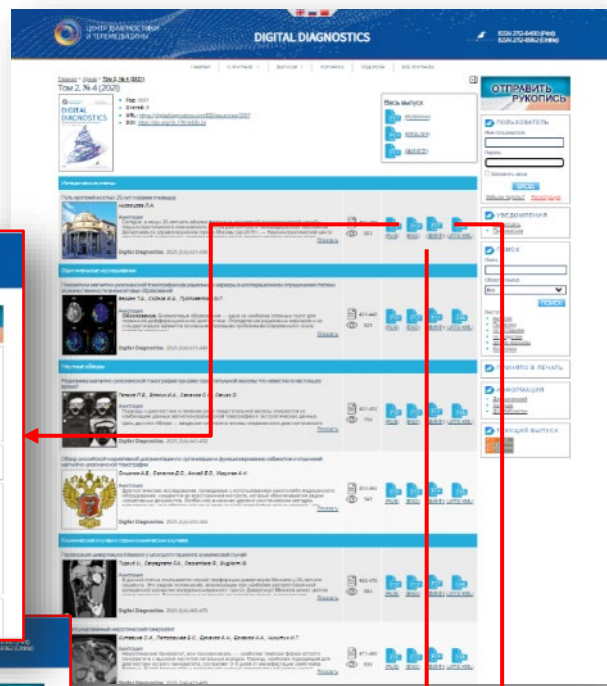
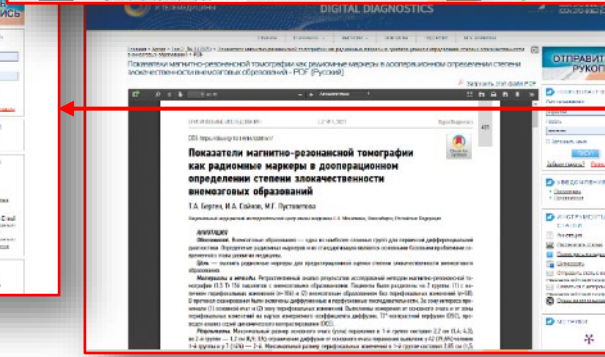
Keywords
children; latent spinal dysraphism; congenital malformations of the spine; abnormal internal organs

Full Text:
[PDF] [HTML]

References

Больше языков...

- Привязка нескольких языковых версий полного текста (HTML и PDF) к одной статье



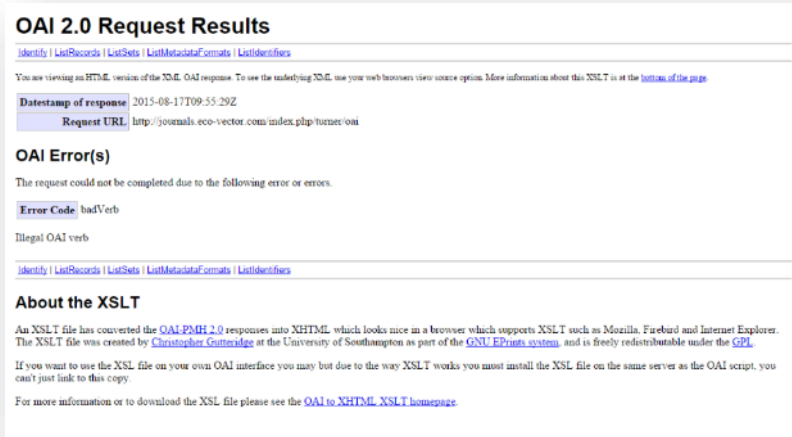
ВАЖНО (не только PDF)

- Взаимодействие с мировыми базами данных и поисковыми платформами

OJS представляет всю информацию о публикациях в специализированных форматах (OAI-MPH и XML), позволяя поисковым системам автоматически получать данные об опубликованном контенте.

Через OAI-MPH
OJS самостоятельно
передает данные в:

- WorldCat
- Google Scholar
- SocioNet
- Cyberleninka
- Academia.edu
- Mendeley



OAI 2.0 Request Results

[Identify](#) | [ListRecords](#) | [ListSets](#) | [ListMetadataFormats](#) | [ListIdentifiers](#)

You are viewing an HTML version of the XML OAI response. To use the underlying XML, use your web browser's view source option. More information about this XSLT is at the [bottom of the page](#).

Timestamp of response	2015-08-17T09:55:29Z
Request URL	http://journals.eco-vector.com/index.php/turner/oai

OAI Error(s)

The request could not be completed due to the following error or errors.

Error Code	badVerb
-------------------	---------

Illegal OAI verb

[Identify](#) | [ListRecords](#) | [ListSets](#) | [ListMetadataFormats](#) | [ListIdentifiers](#)

About the XSLT

An XSLT file has converted the OAI-PMH 2.0 responses into XHTML which looks nice in a browser which supports XSLT such as Mozilla, Firefox and Internet Explorer. The XSLT file was created by [Christopher Guttridge](#) at the University of Southampton as part of the [GNU EPrints system](#), and is freely redistributable under the [GPL](#).

If you want to use the XSL file on your own OAI interface you may but due to the way XSLT works you must install the XSL file on the same server as the OAI script, you can't just link to this copy.

For more information or to download the XSL file please see the [OAI to XHTML XSLT homepage](#).

XML из OJS можно передавать в:

- РИНЦ
- PubMed
- DOAJ
- SCOPUS
- EBSCO
- CrossRef
- Portico
- CNKI
- PubMed Central



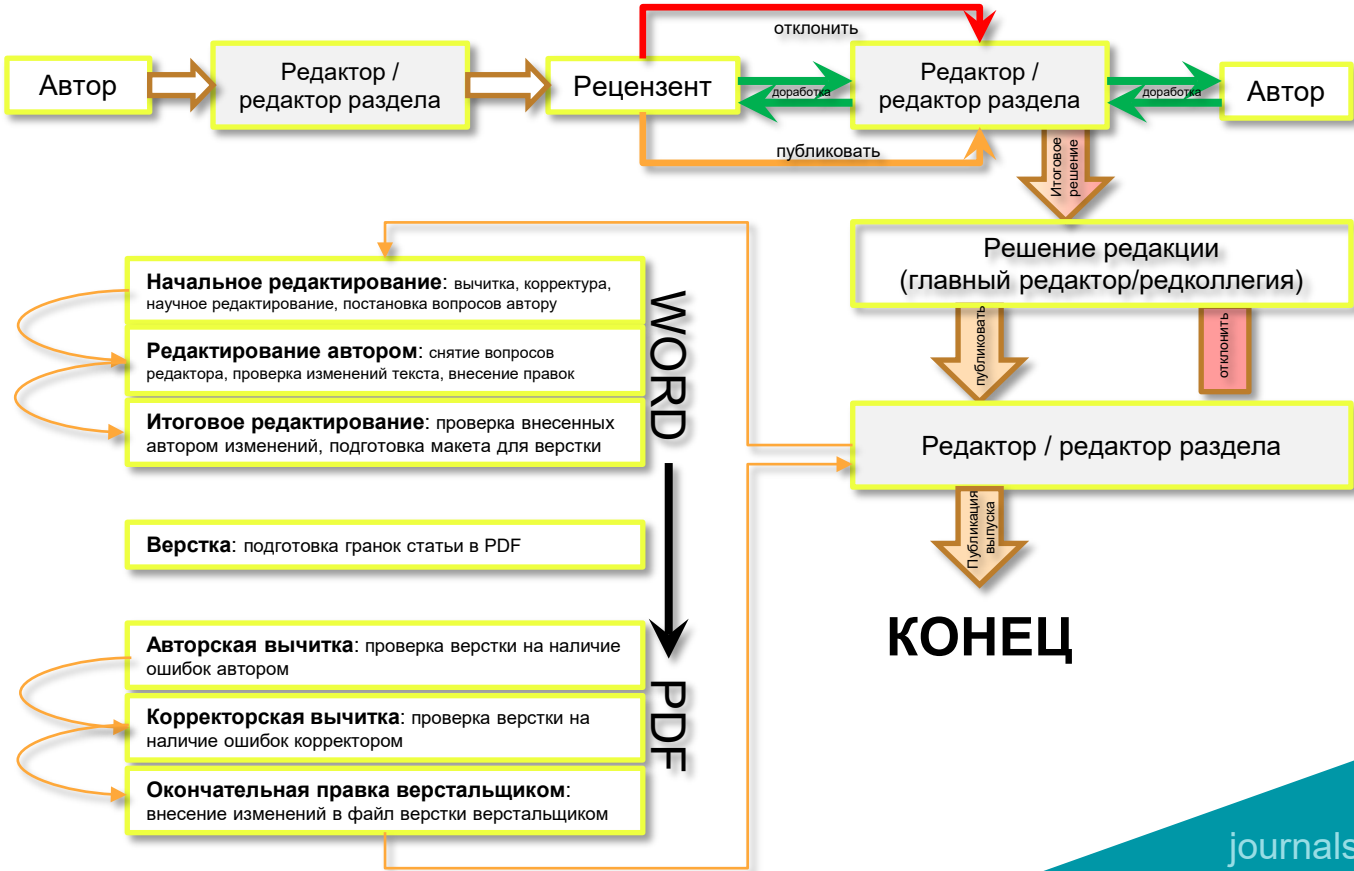
ЭКО • ВЕКТОР

СКОРОСТЬ ПУБЛИКАЦИИ

PrePrint | Fast Track | Online First

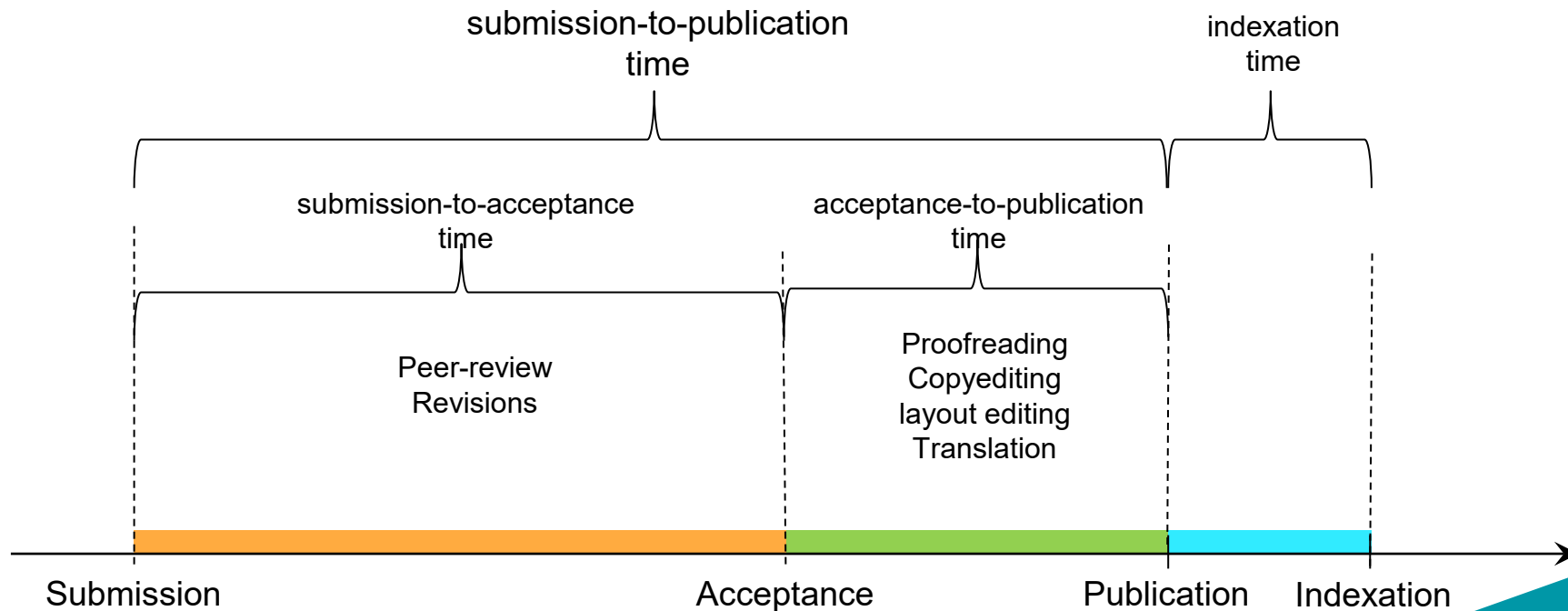
Полный редакционно-издательский процесс

НАЧАЛО



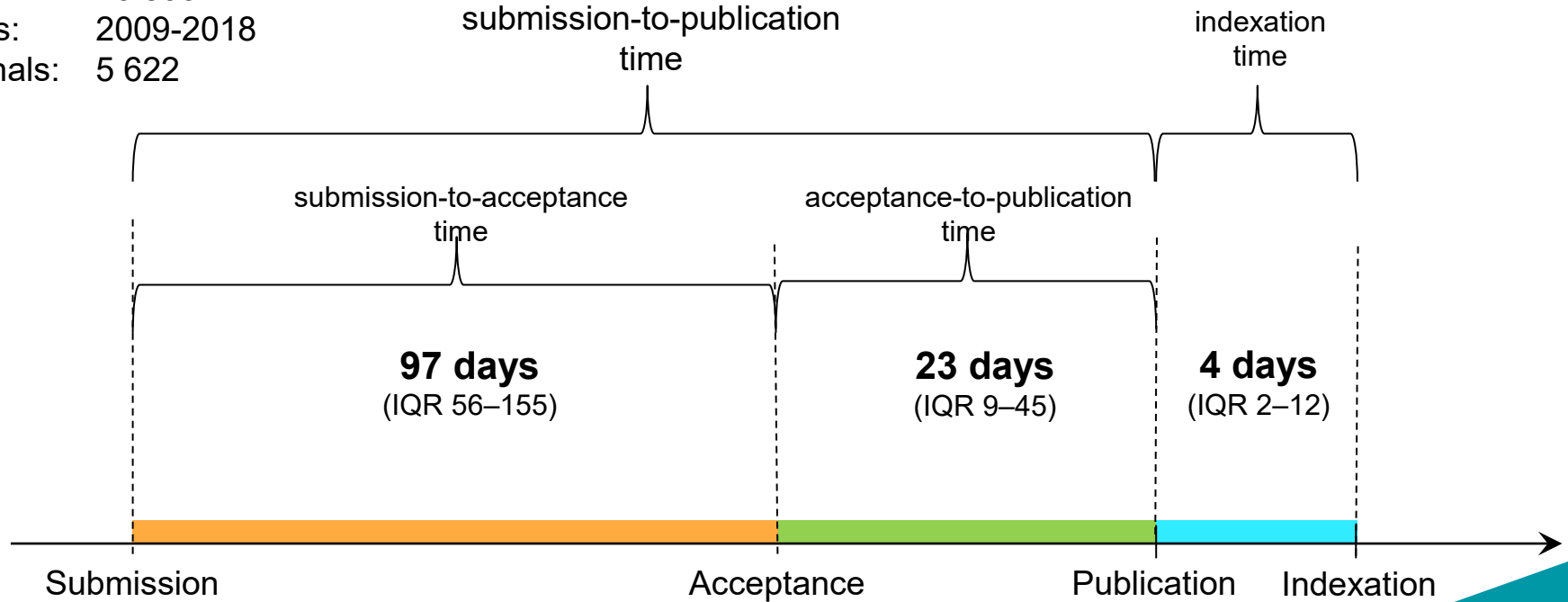
КОНЕЦ

Editorial process



Publication speed 2021

Articles: 23 803
 Years: 2009-2018
 Journals: 5 622



Online First Ahead of Print Early Access Article in Press

What is 'Early Access' for the Web of Science?

We define Early Access as Version of Record content that is published online prior to final assignment in a completed volume/issue. We are using as "A fixed version of a journal article that has been made available by any organization that acts as a publisher by formally and exclusively declaring the article 'published.'" Although this definition refers to articles specifically, we apply this concept more broadly to any document type provided it meets the same criteria.

To qualify as Early Access, content must:

- be the version of record that will not change, aside from the final assignment in a volume/issue
- include a DOI that will not change
- include an Early Access publication date
- include the cited references if present in the version of record
- not include volume, issue, page range, final publication date
- be published in a journal with a volume/issue model

* Journals that follow a continuous article publication (CAP), "build online" model or publish only in print are not eligible for Early Access indexing.



Scopus

Visit Scopus > Support

Scopus: Access and use Support Center

Support Center > Scopus: Access and use Support Center > Content > [What are Articles in Press?](#)

All Topics



Search

Orders & Renewals

Access

Onboarding

Training

Using the product

Content

New and updated FAQs

What are Articles in Press?

Last updated on June 30, 2020

Articles in Press are documents that have been accepted to a journal issue. They are indicated by the Articles in Press result lists.

Scopus makes the pre-published versions of documents transferred from publishers.



Note: Corrections to Articles in Press cannot be made because they are not yet published. Scopus can only correct a document if the data on Scopus deviates from the original published article. For more information see page 24 of the [Scopus Content Coverage Guide](#).

Online First Ahead of Print Early Access Article in Press

NEWS CAREERS COMMENTARY JOURNALS COVID-19

Science Current Issue First release papers

HOME > SCIENCE > FIRST RELEASE

FIRST RELEASE

Selected *Science* papers are published online ahead of print. Some editorial changes may occur before the final printed version.

02 DEC 2021

Evidence for a delocalization quantum phase transition without symmetry breaking in CeCoIn₅

BY NIKOLA MAKSIMOVIC, DANIEL H. EILBOTT, TESSA COOKMEYER, FANSHUI WAN, JAN RUSZ, VIKRAM NAGARAJAN, SHANNON C. HALEY, ERAN MANIV, AMANDA GONG, STEFANO FAUBEL, [...] JAMES G. ANALYTIS, +15 authors • 02 DEC 2021

ABSTRACT

02 NOV 2021

Impact of community masking on COVID-19: A cluster-randomized trial in Bangladesh

BY JASON ABALUCK, LAURA H. KWONG, ASHLEY STYCZYNSKI, ASHRAFUL HAQUE, MD, ALAMGIR KABIR, ELLEN BATES-JEFFERYS, EMILY CRAWFORD, JADE BENJAMIN-CHUNG, SHABIB RAIHAN, SHADMAN RAHMAN, [...] AHMED MUSHFIQ MOBARAK, +11 authors • 02 DEC 2021

ABSTRACT

More from ADA Subscribe Log in

American Diabetes Association. **Diabetes Care**

Search... Advanced Search

Home **Current** Browse Info Reprints/Reuse Advertising Subscriptions Alerts Podcasts Submit

Current Issue
Online Ahead of Print
Special Article Collections
ADA Standards of Medical Care

Move to a New Home Online on December 15, 2021

[Read More](#) [Information for Librarians](#)

Current Issue Highlights

- Adult-Onset Type 1 Diabetes: Current Understanding and Challenges**
 R. David Leslie, Carmella Evans-Molina, Jacquelyn Freund-Brown, Raffaella Buzzetti, Dana Dabelea, Kathleen M. Gillespie, Robin Goland, Angus G. Jones, Mark Kacher, Lawrence S. Phillips, Olov Rolandsson, Jana L. Wardian and Jessica L. Dunne
 Diabetes Care 2021 Nov; 44 (11): 2449-2456. <https://doi.org/10.2337/dc21-0770>
 + Add to Selected Citations
- Effect of Diet Quality and Genetic Predisposition on Hemoglobin A_{1c} and Type 2 Diabetes Risk: Gene-Diet Interaction Analysis of 357,419 Individuals**
 Pan Zhuang, Xiaohui Liu, Yin Li, Xuzhi Wan, Yuqi Wu, Fei Wu, Yu Zhang and Jingjing Jiao
 Diabetes Care 2021 Nov; 44 (11): 2470-2479. <https://doi.org/10.2337/dc21-1051>
 + Add to Selected Citations

Diabetes Care Current Issue

November 2021
Volume 44, Issue 11

[Current Issue](#)
[Index by Author](#)
[Issue Archive](#)
[Podcasts](#)

Search this issue

[Sign up to receive current issue alerts](#)

Online First Ahead of Print Early Access Article in Press

MOSCOW CENTER FOR DIAGNOSTICS & TELEM
DIGITAL DIAGNOSTICS

HOME ABOUT THE JOURNAL ISSUES CONTACT SUBSCRIPTIONS

Home > Digital Diagnostics

Центр Диагностики и Телемедицины
DIGITAL DIAGNOSTICS
Рецензируемый научный журнал
2 том | 3 выпуска в год

Peer review medical journal

Editor-in-chief
• Prof. Valentin Sinitsyn, MD, PhD
Deputy Editor-in-Chief
• Prof. Sergey Morozov, MD, PhD, MPH, CIIP

Journal founders:
• Research and Practical Clinical Center for Diagnostics and Telemedicine Technologies of Department
• Eco-vector LLC Publishing Group.

About
The peer review medical journal "Digital diagnostics" is created in 2020 in connection with the science in medical diagnostics, the acceleration of implementation of innovative IT technology into clinical practice, as well as the improvement of interdisciplinary communications. Publications in the journal reflect the interdisciplinary, high-tech and transmission nature of diagnostics.

The mission of the journal is a wide coverage of research results in current areas of digital professional platform for interdisciplinary and international exchange of experience.

The audience of the journal is scientists and healthcare providers specializing in digital diagnostic specialists in radiology and instrumental diagnostics, cybernetic doctors, medical physicists, information technology specialists, as well as specialists in related fields.

All articles are published in 3 languages – Russian, English and Chinese. Translations into English and Chinese will be provided by the publisher, which is free of charge for authors. In addition, all articles are published in full in the public domain, which provides a wide geographical coverage of the audience of scientists and specialists.

Types of accepted articles:

- РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ
- АРХИВ
- ОТПРАВИТЬ РУКОПИСЬ
- АВТОРАМ
- ПОДПИСКА
- ПРИНЯТО В ПЕЧАТЬ
- ТЕКУЩИЙ ВЫПУСК

Российский Аллергологический Журнал
Том 18 • № 3 • 2021

rusalljournal.ru

Том 18, № 3 (2021)

ПРИЛОЖЕНИЯ

Главная > Российский Аллергологический Журнал

Международный конгресс по молекулярной иммунологии и аллергологии
2-3 декабря
формат: онлайн

Российский Аллергологический Журнал

О журнале

Целью журнала является предоставление актуальной информации о новейших достижениях и перспективах развития аллергологии и клинической иммунологии в России и за рубежом и содействие широкому внедрению в практику достижений современной науки.

Традиционными разделами журнала являются оригинальные статьи, обзоры, лекции, «в помощь практическому врачу», «случаи из практики». На страницах издания читатель может найти интересующую его новую научную и практическую информацию в области аллергологии и клинической иммунологии, получить необходимые сведения о новых методах лечения и практические рекомендации по клиническому ведению больных, узнать о последних научных достижениях зарубежных коллег, а также поделиться своим практическим опытом. В журнале представлены актуальные сведения о предстоящих конгрессах, симпозиумах, съездах, информации о прошедших мероприятиях, а также о наиболее важных юбилейных и памятных датах.

Благодаря активному сотрудничеству с ведущими российскими и зарубежными учеными в области аллергологии и клинической иммунологии Российский аллергологический журнал сегодня является не только научно-практическим, но и академическим изданием.

Главный редактор

Ильина Наталья Ивановна, д.м.н., профессор
ORCID ID: [0000-0002-3556-969X](https://orcid.org/0000-0002-3556-969X)

Учредители журнала

- Российская Ассоциация Аллергологов и Клинических Иммунологов (РААКИ)
- Государственный научный центр «Институт иммунологии»
- издательство «ФАРМАРУС ПРИНТ МЕДИА»

Публикации

- журнал издается с 2004 года, с 2019 выходит ежеквартально (4 регулярных выпуска в год);
- выпуски и статьи распространяются в печатной и электронной форме по подписке;
- в сети Интернет статьи распространяются по гибридной модели:
 - подписка в течение периода эмбарго (24 месяца)
 - отсроченный открытый доступ (Delay Open Access)

SEARCH

Search

Online First Ahead of Print Early Access Article in Press

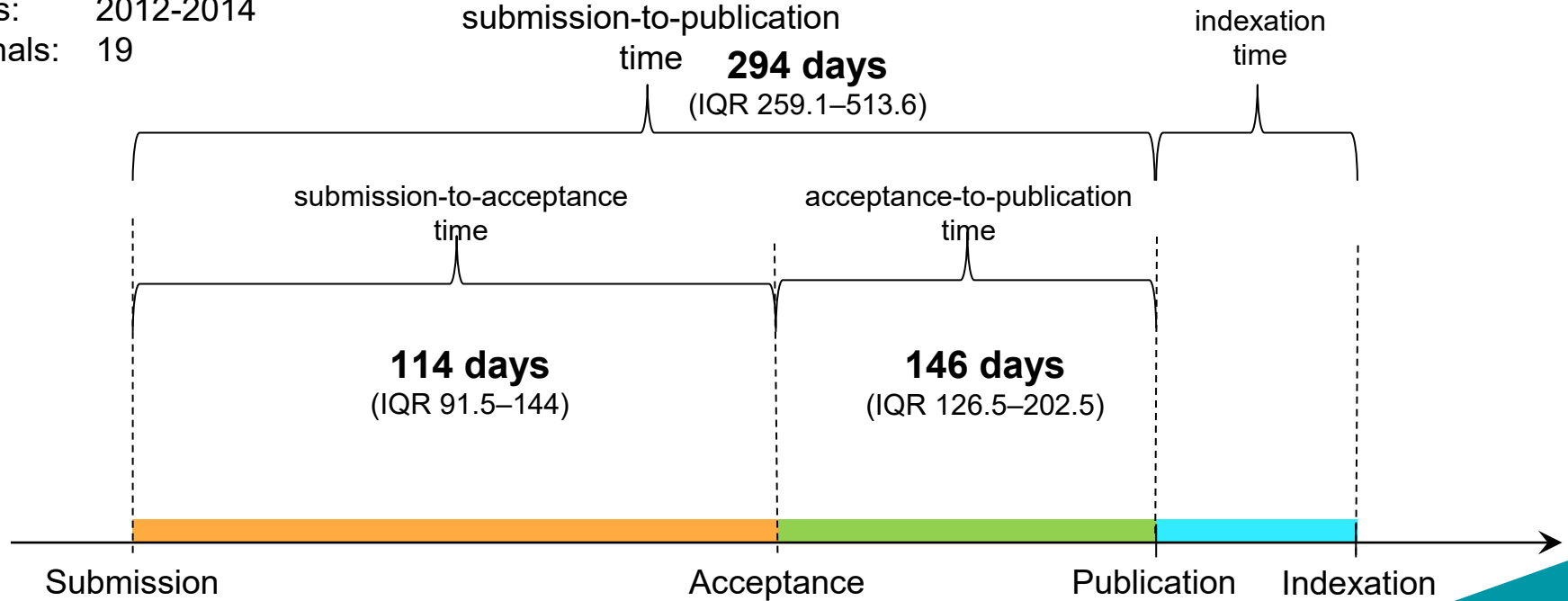
PrePrint

The image displays two screenshots of preprint servers. The top screenshot shows the bioRxiv website with the text 'PrePrint' overlaid. The bottom screenshot shows the medRxiv website with a red box highlighting a caution message: 'Caution: Preprints are preliminary reports of work that have not been certified. They should not be relied on to guide clinical practice or health-related behavior reported in news media as established information.' Below this, a list of COVID-19 SARS-CoV-2 preprints is visible, including titles like 'Aerodynamics (astro-ph, recent search)', 'Biological: Emergence of Coronaviruses, Coronavirus and Nucleocapsid: Astrophysics, Earth and Planetary Astrophysics, High Energy Astrophysics, Technical, Instrumentation and Methods for Astrophysics, Solar and Stellar Astrophysics', and 'Epidemiology: COVID-19: Systems and Control, Statistics and Probability, Statistics and Probability - Physics, Statistical and Nonlinear Physics, Other Condensed Matter, Quantum Gases, Self-Organized Matter, Statistical Mechanics, Strongly Correlated Electrons, Superconductivity'. A red box also highlights a search bar on the medRxiv page with the text 'COVID-19 SARS-CoV-2 preprints from medRxiv and bioRxiv'.

- <https://www.biorxiv.org/>
- <https://www.medrxiv.org/>
- <https://arxiv.org/>

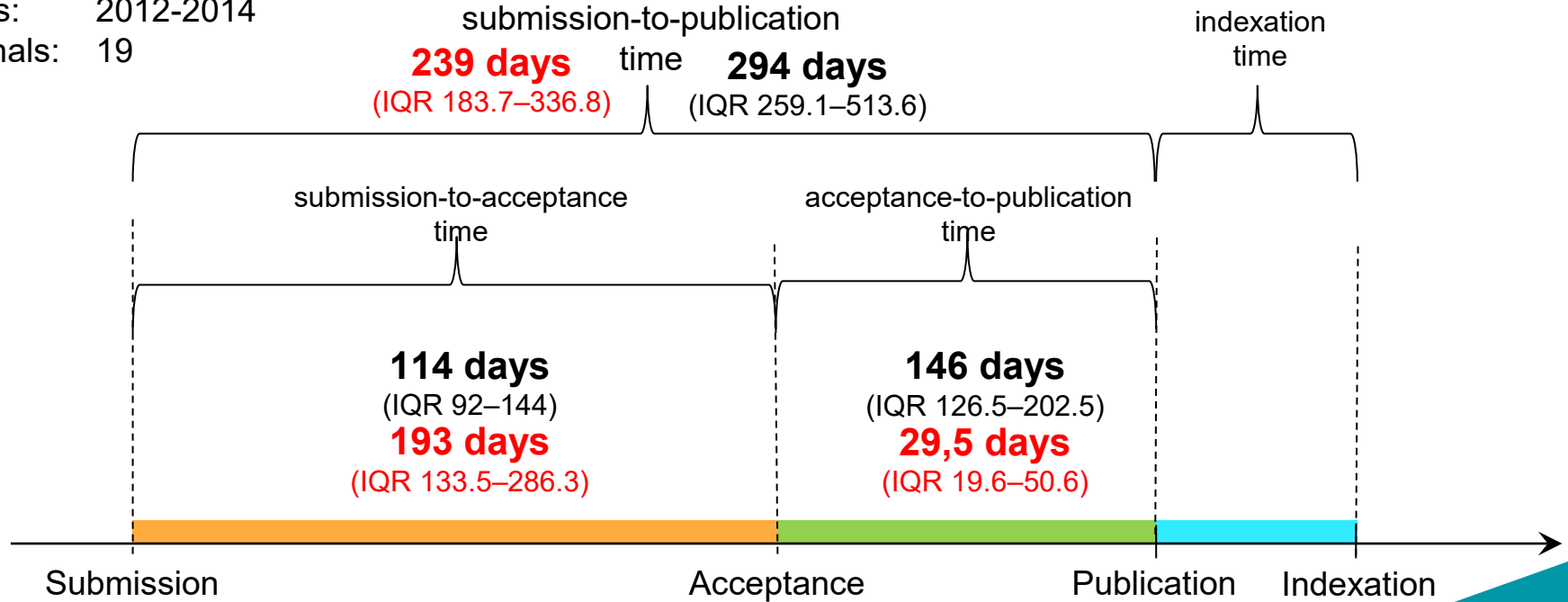
Publication speed & Online First

Articles: 420
 Years: 2012-2014
 Journals: 19



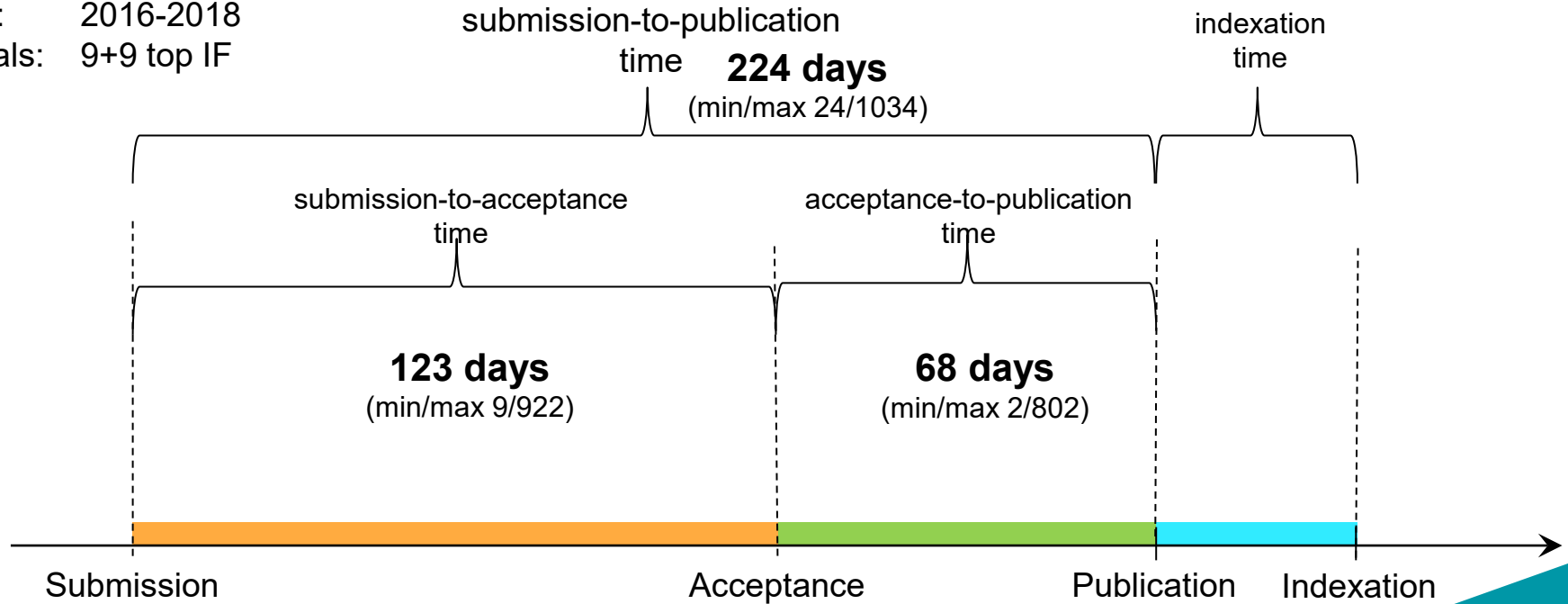
Publication speed & Online First

Articles: 420
 Years: 2012-2014
 Journals: 19



Factors associated with publication speed

Articles: 781
 Years: 2016-2018
 Journals: 9+9 top IF



Factors associated with publication speed

Articles: 781
 Years: 2016-2018
 Journals: 9+9
 top IF
 JCR WoS

To analyze:

- first author
 - gender
 - place of affiliation
 - number of publications
- paper
 - submission and publication dates
 - online publication
 - open access
 - number of authors
 - number of participants
 - study design
 - study results
- journal characteristics
 - impact factor
 - number of papers published

Original papers included (n=383)

Ann Fam Med (n=45)
 Br J Gen Pract (n=45)
 J Am Board Fam Pract (n=45)
 BMC Fam Pract (n=45)
 Scand J Prim Health Care (n=45)
 Eur J Gen Pract (n=30*)
 Aust J Prim Health (n=45)
 Aten Primaria (n=45)
 Prim Health Care Res Dev (n=38*)

Original papers included (n=398)

BMJ (n=45)
 BMC Medicine (n=44*)
 Eur J Clin Invest (n=45)
 Int. J. Med. Sci (n=39*)
 Int. J. Clin. Pract (n=45)
 J Formos Med Assoc (n=45)
 Arch Med Sci (n=45)
 Korean J Intern Med (n=45)
 N Am J Med Sci (n=45)

Factors associated with publication speed

Articles: 781
 Years: 2016-2018
 Journals: 9+9
 top IF
 JCR WoS

To analyze:

- first author
 - gender
 - **place of affiliation**
 - number of publications

- paper
 - submission and publication dates
 - **online publication**
 - open access
 - number of authors
 - number of participants
 - study design
 - study results

- journal characteristics
 - **impact factor**
 - number of papers published

Original papers included (n=383)

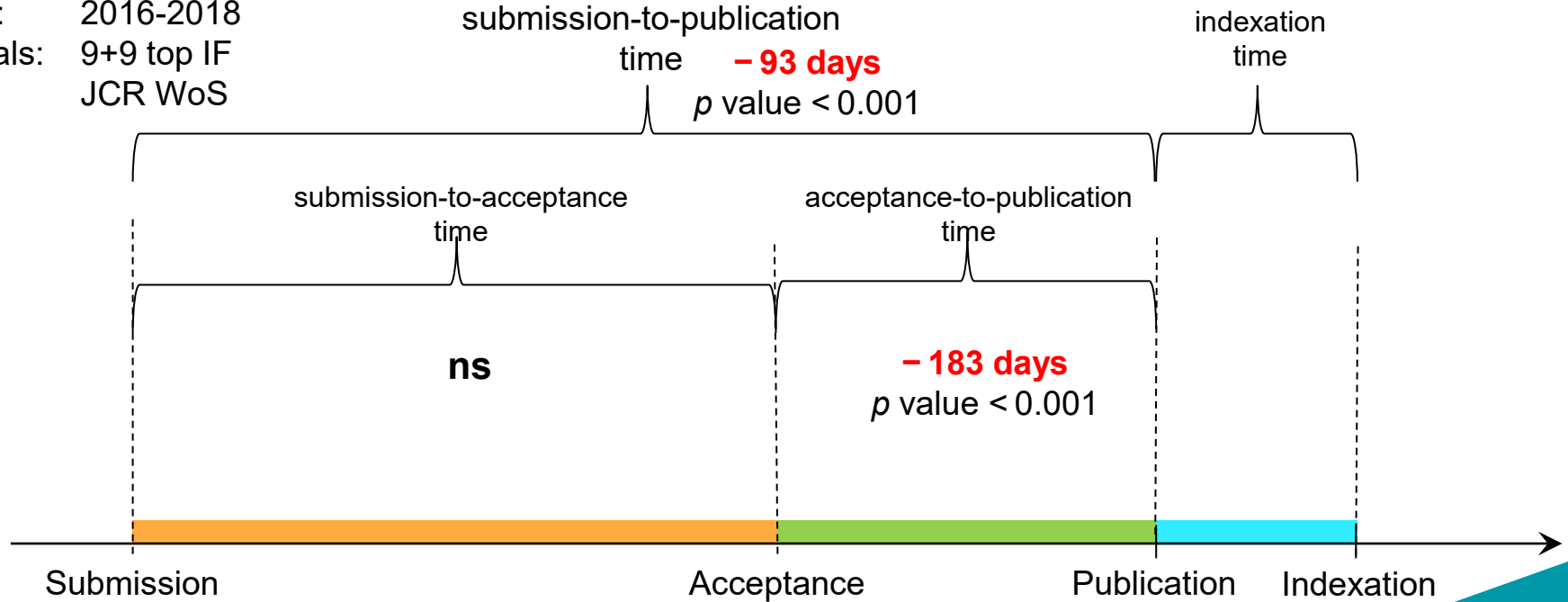
Ann Fam Med (n=45)
 Br J Gen Pract (n=45)
 J Am Board Fam Pract (n=45)
 BMC Fam Pract (n=45)
 Scand J Prim Health Care (n=45)
 Eur J Gen Pract (n=30*)
 Aust J Prim Health (n=45)
 Aten Primaria (n=45)
 Prim Health Care Res Dev (n=38*)

Original papers included (n=398)

BMJ (n=45)
 BMC Medicine (n=44*)
 Eur J Clin Invest (n=45)
 Int. J. Med. Sci (n=39*)
 Int. J. Clin. Pract (n=45)
 J Formos Med Assoc (n=45)
 Arch Med Sci (n=45)
 Korean J Intern Med (n=45)
 N Am J Med Sci (n=45)

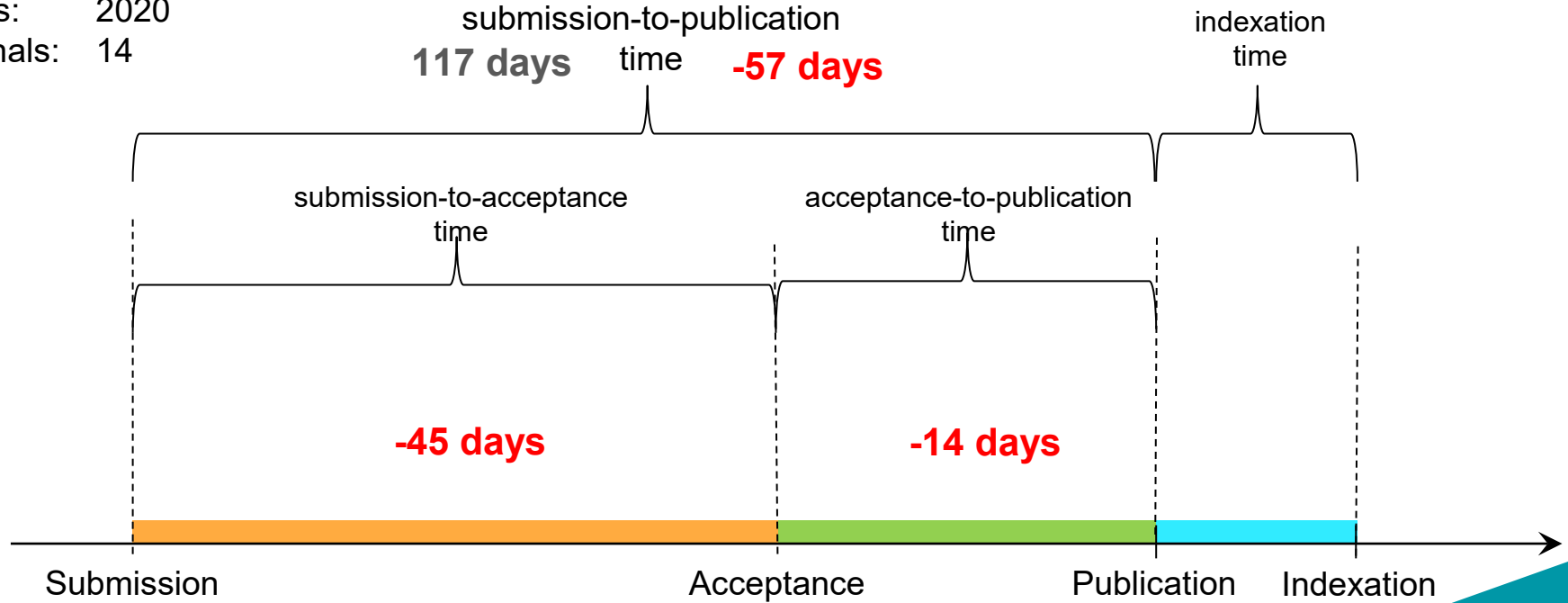
Factors associated with publication speed

Articles: 781
 Years: 2016-2018
 Journals: 9+9 top IF
 JCR WoS



Pandemic publishing

Articles: 669
Years: 2020
Journals: 14



Author-side factors that affect article publication speed

- **submission-to-acceptance time**
 - Manuscript compliance with Author Guidelines
 - Speed of authors revisions
 - Quality of authors revisions
 - **Fast-Track option**
- **acceptance-to-publication time**
 - Speed of proofreading
 - Choose the right journal – with Online First publication option

Find the right journal

- <https://journalfinder.elsevier.com/>
- <https://mjl.clarivate.com/>
- <https://journalsuggester.springer.com/>
- <http://rnd.wiley.com/html/journalfinder.html>
- <https://www.edanzediting.com/journal-selector>
- <https://www.journalguide.com/>

Find the right journal

JournalGuide

[Search](#) [Services](#) [My Searches](#) [My Journals](#) [FAQ](#) [Log In](#) [Sign Up](#)

Search journals by: Paper Match Journal Name Publisher Category

Manuscript title (or top keywords) Scramble abstract

Estrogen metabolism, lifetime methylation disorders, a
Oncogenesis can be caused by an increase in the activity of genes responsible for ini
SEARCH

Advanced filters

Has open access options
 Match articles from
Impact greater than

Verified

 Include journals without a SNIP

28 journals matched your search.
[Print this page](#) [Save these results](#)

Show 100 entries

Compare	Score	Journal name	Matches	Publisher	Impact	Speed	Open access	Follow
<input type="checkbox"/>	1	Breast Cancer Research	17	BioMed Central	1.452	10 weeks	Yes	Follow
<input type="checkbox"/>	0.866	Breast Cancer Research and Treatment	15	Nijhoff	1.242	Unknown	Yes	Follow
<input type="checkbox"/>	0.253	Trends in Endocrinology and Metabolism	4	Elsevier	2.264	Unknown	No	Follow
<input type="checkbox"/>	0.231	Clinical Breast Cancer	4	Elsevier	0.943	11.33 weeks	Yes	Follow
<input type="checkbox"/>	0.181	International Journal of Cancer	3	Wiley	1.855	Unknown	Yes	Follow
<input type="checkbox"/>	0.173	Current Breast Cancer Reports	3	Current Medicine Group	0.214	Unknown	No	Follow
<input type="checkbox"/>	0.118	Breast Cancer - Targets and Therapy	2	Dove Medical Press	1.008	6.6 weeks	Yes	Follow
<input type="checkbox"/>	0.118	Translational Endocrinology and Metabolism	2	Endocrine Society	1.999	Unknown	Not Provided	Follow

Find the right journal

Home
Journals
Why publish with us?
Editorial Policies
Author Information
Peer Review Guidelines
Open Outlook
COVID-19

Usage

2 | 7 | 4 | 0 | 1 | k

Monthly downloads/views

Average Article Statistics

1 | 9 | Days *

From submission to first editorial decision.

1 | 0 | Days *

From editorial acceptance to publication.

*Business days (Mon-Fri)

Rejection Rate

7 | 0 | %

The above percentage of manuscripts have been rejected in the last 12 months.

Back to [Journals](#) » International Medical Case Reports Journal

Publmed
ESCI
SJR OA
CITESCORE

International Medical Case Reports Journal










Member since 2011
JMG7218


About Journal
Journal Metrics
Editors
Peer Reviewers
Articles

Article Publishing Charges
Aims and Scope
Call For Papers

ISSN: 1179-142X

An international, peer-reviewed, open access, online journal publishing original case reports from all medical specialties. Submissions should not normally exceed 3,000 words or 4 published pages including figures, diagrams and references.

This journal is a member of and subscribes to the principles of the [Committee on Publication Ethics](#) (COPE).



Editor-in-Chief: [Professor Ronald Prineas](#)

Find the right journal



Digital Diagnostics: Fast Track и Online First



The image shows a screenshot of the Digital Diagnostics journal website. The main navigation menu includes: HOME, ABOUT THE JOURNAL, ISSUES, CONTACT, SUBSCRIPTIONS, and ALL JOURNALS. A dropdown menu is open under 'ISSUES', showing options: SEARCH, CURRENT, ARTICLES IN PRESS (highlighted with a red box), and ARCHIVES.

The page content includes:

- Digital Diagnostics**: Peer-review medical journal
- Editor-in-chief**: Prof. Valentin Sinitsyn, MD, PhD
- Deputy Editor-in-Chief**: Prof. Sergey Morozov, MD, PhD, MPH, CIIP
- Journal founders**:
 - Research and Practical Clinical Center for Diagnostics and Telemedicine Technologies of the Moscow Department
 - Eco-vector LLC Publishing Group.
- About**: The peer-review medical journal "Digital diagnostics" is created in 2020 in connection with the rapid development in medical diagnostics, the acceleration of implementation of innovative IT technologies, such as artificial intelligence into clinical practice, as well as the improvement of interdisciplinary communications. Publications in the journal reflect the interdisciplinary, high-tech and transmission nature of modern scientific diagnostics.
- The mission of the journal** is a wide coverage of research results in current areas of digital diagnostics, providing a professional platform for interdisciplinary and international exchange of experience.
- The audience of the journal** is scientists and healthcare providers specializing in digital diagnostic methods, specialists in radiology and instrumental diagnostics, cybernetic doctors, medical physicists, information scientists, as well as specialists in related fields.
- All articles are published in 3 languages – Russian, English and Chinese. Translations into English and Chinese by the publisher, which is free of charge for authors. In addition, all articles are published in full in the journal's online edition, providing a wide geographical coverage of the audience of scientists and specialists.

On the right side, there is a 'Statistics' section with a table:

Home > About the Journal > **Statistics**

Year << 2021

Issues published	5
Articles published	64
Total submissions	84
Peer reviewed	75
Accept	68 (91%)
Decline	7 (9%)
Days to final decision	37
Days to publication	71

Where to publish fast?

Predatory-, Hijacked-, Fake-...

- Publications
 - journals
 - monographs
 - proceedings
- Publishers
- Databases



Are you submitting your research to a trusted journal?

Publishing your research results is key to **advancing your discipline** – and your **career** – but with so many journals in your field, how can you be sure that you're choosing a **reputable, trustworthy** journal?



Tips to **confirm** a journal's credentials and decide if it will help you **reach** the right audience with your research, and make an **impact** on your career.

Scopus и Web of Science до конца 2021 года? >



Научные публикации - Publ. Science <marketing@publ.science>
кому: yuriyivanovich

чт, 29 апр., 15:10 ☆ ↶ ⋮



[О нас](#) [Услуги](#) [Цены](#)

[Публикация в Scopus](#)

Компания "Научные Публикации" предлагает гарантированную публикацию Вашей научной статьи в журналах Scopus Q1-Q4 и Web of Science

Если Вы хотите опубликовать свое исследование в таких направлениях как социальные науки, технические науки, медицина или в любом другом направлении, мы с радостью в этом поможем.

Публикация в Scopus

Публикация в WoS

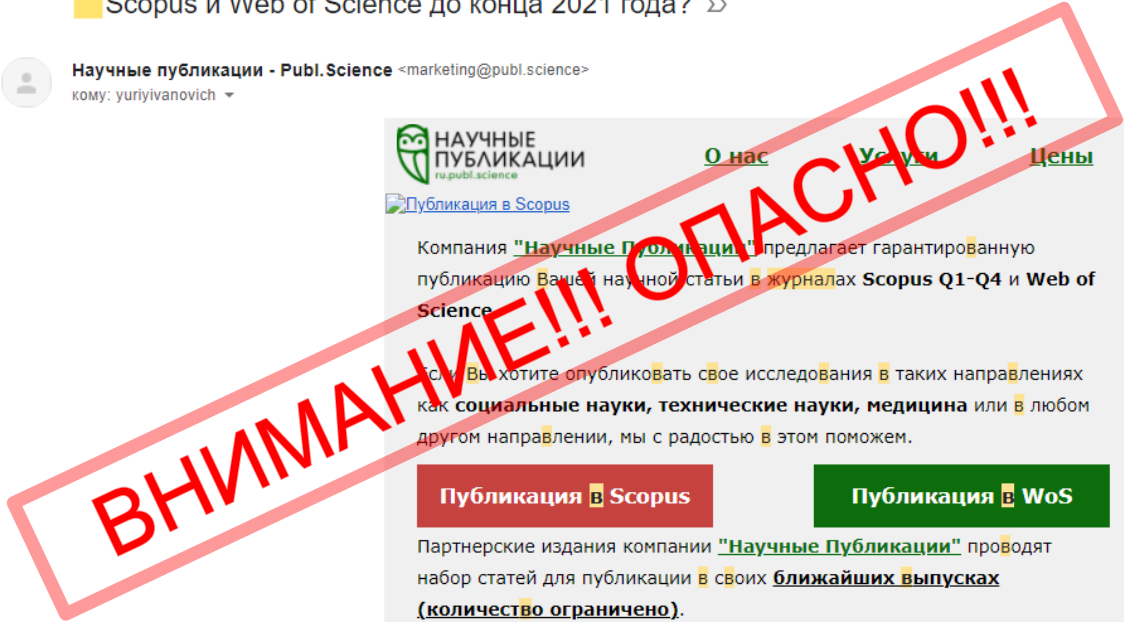
Партнерские издания компании "Научные Публикации" проводят набор статей для публикации в своих ближайших выпусках (количество ограничено).

Набор в журналы по таким направлениям

Направление: Геология

База данных: Scopus

Принятие и публикация: II-III квартал 2021 года





<https://journals.eco-vector.com>

Санкт-Петербург
+7 (812) 648-83-66
info@eco-vector.com
191186, Санкт-Петербург,
Аптекарский пер. д.3, Литера А, помещение 1Н

Москва
+7 (495) 409-83-09
infomos@eco-vector.com
127349, Москва
Шенкурский проезд 3Б, офис 311.