



ПРОДВИЖЕНИЕ ЖУРНАЛОВ

Индексация российских биомедицинских журналов в базе данных MEDLINE и на платформе PubMed: анализ позитивного и негативного опыта

Ю. И. Филиппов

ООО «Эко-Вектор», г. Санкт-Петербург, Российская Федерация

✉ filippov@eco-vector.com

Резюме: База данных MEDLINE и сайт PubMed.com – наиболее известные и используемые во всем мире источники научной информации по биологии и медицине. Индексация научного журнала в MEDLINE и доступность для поиска через платформу PubMed.com являются первоочередной задачей продвижения научного биомедицинского журнала на международном уровне. Индексация журнала в MEDLINE резко повышает его доступность в результатах поисковых запросов в открытых научных поисковых системах, таких как, например, Google Scholar и Academia.edu. В то же время, медицинские и биологические журналы из России испытывают серьезные сложности при попытке включения в MEDLINE, результатом чего является крайне низкое присутствие публикаций из российских журналов в этой базе данных. За последнее десятилетие количество индексируемых в MEDLINE журналов из России не только не увеличилось, но значительно сократилось. В статье рассмотрены основные характеристики базы данных MEDLINE и платформы PubMed.com, причины их высокой значимости для продвижения научных журналов, а также опыт подачи журналов на экспертизу с целью последующей индексации в этой базе данных. Рассмотрен как положительный, так и отрицательный (значительно больший, чем положительный) опыт подготовки издания к индексации в MEDLINE, который должен помочь редакциям и издателям всех журналов по биологии и медицине в России в решении этой задачи.

Ключевые слова: научный журнал, базы данных, платформы, MEDLINE, PubMed, экспертиза журналов, индексация, National Library of Medicine, NLM

Благодарности: Поисково-аналитическая работа и подготовка статьи проведена на личные средства автора. Автор выражает благодарность: Е. Л. Сухачевой (издательство «Педиатр») – за разрешение использовать результаты экспертизы журнала «Вестник РАМН» в настоящей статье; И. Г. Родину – за предоставленную возможность проведения поисково-аналитической работы с использованием ресурсов издательства «Эко-Вектор» (доступ к базе данных Scopus); С. В. Мыльникову – за разрешение использовать опыт подачи на экспертизу журнала «Экологическая генетика» при описании формы заявки на индексацию в MEDLINE; О. В. Кирилловой – за методическую помощь и поддержку при подготовке статьи.

Для цитирования: Филиппов Ю. И. Индексация российских журналов по биологии и медицине в базе данных MEDLINE и на платформе PubMed: анализ позитивного и негативного опыта. *Научный редактор и издатель*. 2021;6(1):28–47. DOI: [10.24069/2542-0267-2021-1-28-47](https://doi.org/10.24069/2542-0267-2021-1-28-47).

JOURNAL PROMOTION

Indexing of the Russian biomedical journals in MEDLINE and PubMed: analysis of the positive and negative experience

Yu. I. Philippov

Eco-Vector LLC, St. Petersburg, Russian Federation

✉ filippov@eco-vector.com

Abstract: The MEDLINE database and PubMed.com web-platform are the world's best-known and most used sources for search scientific information in biology and medicine. Indexing in MEDLINE and making a journal searchable through PubMed.com is a most powerful tool to promote it worldwide. No other

databases, even Scopus and Web of Science, can be compared with MEDLINE in terms of its effect on the readability and availability in web-search results. At the same time, medical and biological journals from Russia have serious problems with the MEDLINE indexation results in an extremely low presence of publications from Russian journals in this database. Over the past decade, the number of Russian journals indexed in MEDLINE has significantly decreased. Present article discusses the main characteristics of the MEDLINE database and PubMed.com, their journal selection process and the reasons for their high importance in scientific journals promotion, as well as the experience of submitting journals for peer review to be indexed in this database. Both positive and negative experience of preparing a journal for indexing in MEDLINE is considered, this can help the editors and publishers of all biology and medicine journals in Russia in solving this task.

Keywords: medical journal, MEDLINE, PubMed, National Library of Medicine, NLM, USA, indexing, expertise

Acknowledgements: The preparation of the article had no sponsorship. The author is grateful to: E. L. Sukhacheva (“Paediatrician” Publishers LLC) – for permission to use *Vestnik Rossiiskoi akademii meditsinskikh nauk* = *Annals of the Russian Academy of Medical Sciences* journal evaluation results; I. G. Rodin – for the access to search and analytical resources of the Eco-Vector Publ. House; S. V. Mylnikov – for permission to use the experience of submitting the journal *Ecological Genetics* for evaluation when describing the application form for indexing in MEDLINE; O. V. Kirillova – for methodology help and support in the preparation of the article.

For citation: Philippov Yu. I. Indexing in MEDLINE and PubMed of Russian biomedical journals: analysis of the positive and negative experience. *Science Editor and Publisher*. 2021;6(1):28–47. (In Russ.) DOI: 10.24069/2542-0267-2021-1-28-47.

MEDLINE и PubMed: в чем разница

PubMed® – наиболее авторитетная и востребованная (посещаемая) среди врачей и биологов во всем мире веб-платформа, построенная на основе реферативной базы данных MEDLINE® [1]. Особая популярность этой платформы обусловлена ее открытостью (доступ к контенту бесплатный во всех странах мира) и предметной ориентированностью (медицина, биология, химия, науки о жизни), а также высоким качеством индексируемого контента благодаря применяемой системе отбора источников индексации. Названия PubMed и MEDLINE часто используют как синонимы и часто путают [2].

MEDLINE® – реферативная база данных Национальной медицинской библиотеки США (National Library of Medicine, NLM®) [3]. Эта база данных (БД) создана в 1960-х гг., и к сегодняшнему дню содержит более 26 млн ссылок на статьи в биомедицинских журналах, начиная с 1946 г. MEDLINE индексирует 5 264 научных журнала со всего мира. MEDLINE – одна из доступных для поиска баз данных на платформе PubMed®, кроме того, поиск по MEDLINE доступен через другие многочисленные поисковые системы (в том числе, Web of Science® и Scopus®). Основными отличиями MEDLINE от остальных ресурсов на платформе PubMed являются процедура отбора контента, основанная на оцен-

ке технического и научного качества издания специальным комитетом по отбору журналов (Literature Selection Technical Review Committee, LSTRC) при Национальном институте здоровья США (National Institute of Health, NIH), и использование при индексации контента специального тезауруса – Medical Subject Headings (MeSH®) [4].

Платформа PubMed® доступна в сети Интернет с 1996 г., состоит из множества баз данных, которые в совокупности содержат более 31 млн записей [5]. Кроме ссылок из MEDLINE, на платформе PubMed можно найти [3]:

- ссылки на рабочие записи о публикациях, которые еще не проиндексированы в MEDLINE и не содержат ключевых слов из тезауруса MeSH, или которые в ходе обработки были из нее исключены;

- информацию о публикациях, выходящих за рамки области интересов базы данных MEDLINE (например, посвященные тектонике плит или астрофизике), в основном из политематических научных журналов и журналов по общей химии, для которых только статьи по естественным наукам индексируются с помощью MeSH;

- ссылки на публикации в статусе «Ahead of Print» (опубликовано до печати) из индексируемых в MEDLINE журналов;

- ссылки на более ранние публикации в журнале – до даты его включения в MEDLINE;

- ссылки на архивные публикации до 1966 г., которые еще не были проиндексированы в MEDLINE с применением текущего тезауруса MeSH;

- ссылки на некоторые журналы по наукам о жизни, которые индексируются и архивируются в полнотекстовой базе данных PubMed Central® (PMC®), но не имеют самостоятельной индексации в MEDLINE;

- ссылки на депонированные рукописи статей (препринты) по результатам исследований, финансируемых NIH;

- ссылки на большинство книг, доступных в книжной библиотеке NCBI (на сами книги и в некоторых случаях на каждую главу книги).

Информация о публикациях на платформе PubMed часто включает ссылки на полные тексты статей на веб-сайтах издателей и/или в PMC. MEDLINE – крупнейшая из всех входящих в PubMed баз данных [3].

Одним из существенных, особенно для России, преимуществ, которые получают журналы при включении в базу данных MEDLINE, – безусловная индексация в Scopus и доступность базы данных на платформе Web of Science. По соглашению между Elsevier и NLM, информация обо всех индексированных в MEDLINE публикациях передается в Scopus и доступна для поиска через эту наукометрическую базу данных [6].

При работе на платформе Web of Science существует возможность отдельного поиска по публикациям, проиндексированным в MEDLINE, благодаря тому, что на этой платформе MEDLINE размещается как самостоятельный ресурс. Надо отметить, что индексация в MEDLINE не позволяет журналу автоматически быть включенным ни в одну из баз данных Web of Science Core Collection и получить импакт-фактор. Также, ввиду разницы в объеме индексируемой информации в MEDLINE, Web of Science и Scopus, существуют определенные ограничения и недостатки такого способа попадания в число изданий, индексируемых Scopus и Web of Science [7]. Так, в БД MEDLINE ранее не было такого понятия, как профиль организации автора публикации, и, так как это реферативная БД, в ней не индексируются пристатейные списки литературы. MEDLINE не является наукометрической базой данных, на ее основе не рассчитываются показатели цитируемости статей, журналов, авторов или

организаций, поэтому пристатейные списки литературы в эту БД не включаются. Однако если журнал проиндексирован в MEDLINE, но не прошел самостоятельную процедуру отбора в Scopus и Web of Science, данные о публикациях эти наукометрические БД будут брать не с сайта журнала, а только из MEDLINE, где нет данных о пристатейных списках литературы и не валидирована информация об аффилиации авторов [7]. Таким образом, значительная часть информации, важная и для авторов, и для самих журналов (так как пристатейные списки содержат самоцитирование авторов и журналов), в Web of Science и Scopus не попадает.

Несмотря на все ограничения, авторитет MEDLINE и процедуры отбора в нее для журналов крайне высок, и в случае принятия журнала в эту БД редакция может быть в значительной степени уверена в положительном решении о принятии к индексации в Scopus и в Web of Science (Core Collection или, как минимум, в Emerging Sources Citation Index), хотя для этого и придется пройти независимые процедуры отбора.

Российские журналы в MEDLINE

На сегодняшний день из 5 264 индексируемых в MEDLINE журналов лишь 65 публикуют статьи на русском языке или имеют отношение к России (даже частично) [8]. Воспроизвести результат поиска можно по ссылке: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/?term=currentlyindexed%5BAI+Fields%5D> (все индексируемые в настоящий момент журналы) и <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/?term=currentlyindexed%5BAI+Fields%5D+AND+Russian> (журналы, относящиеся к России). Значительная часть из журналов, выдаваемых в системе поиска по ключевым словам “Russia” или “Russian”, не относится к России – среди них журналы из Грузии, Украины, Польши, Чехии и других стран. Список индексируемых в настоящее время российских журналов содержит лишь 27 наименований, включая 4 журнала, которые являются переводными, издающимися издательством Pleiades, но зарегистрированы как относящиеся к России (страна Russian Federation) (табл. 1).

Статистика принятых в MEDLINE журналов еще более плачевна: с 2006 г. в MEDLINE были приняты лишь три журнала, из которых один (Проблемы эндокринологии, <https://probleendojournals.ru>) возвращен в БД после длительного перерыва с 1993 г., и только два приняты вновь:

● Вопросы вирусологии (<https://virusjour.elpub.ru/>) издательства ЦНИИ Эпидемиологии Минздрава России;

● Вопросы питания (<https://www.voprosy-pitaniya.ru/>) издательства ГЭОТАР-Медиа.

Официальная информация обо всех индексируемых с 2006 г. журналах (Currently indexed journals) размещается в открытом доступе на

платформе PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/?term=currentlyindexed%5BAll%5D>. Отдельно публикуется список журналов, принятых к индексации в Medline за последний год (https://www.nlm.nih.gov/bsd/lstrc/new_titles.html) [9].

На рис. 1 представлено описание индексируемого журнала в каталоге NLM.

Таблица 1 / Table 1

Список журналов из России, индексируемых в базе данных MEDLINE

List of journals from Russia indexed in MEDLINE

№ п/п	Название журнала	ISSN		
		Print	Online	Linking
1	Advances in gerontology = Uspekhi gerontologii	1561-9125	–	1561-9125
2	Biochemistry. Biokhimiia	0006-2979	1608-3040	0006-2979
3	Bulletin of experimental biology and medicine	0007-4888	1573-8221	0007-4888
4	Doklady. Biochemistry and biophysics	1607-6729	1608-3091	1607-6729
5	Doklady Biological Sciences	0012-4966	1608-3105	0012-4966
6	Ангиология и сосудистая хирургия / Angiologiia i sosudistaia khirurgiia = Angiology and vascular surgery	1027-6661	–	1027-6661
7	Архив патологии / Arkhiv patologii	0004-1955	2309-1266	0004-1955
8	Биологические мембраны / Biologicheskie Membrany	0233-4755		0233-4755
9	Биомедицинская химия / Biomeditsinskaia khimiia	2310-6972	2310-6905	2310-6905
10	Вестник оториноларингологии / Vestnik Oto-Rino-Laringologii	0042-4668	2309-1274	0042-4668
11	Вестник офтальмологии / Vestnik oftalmologii	0042-465X	2309-1282	0042-465X
12	Вопросы вирусологии / Voprosy virusologii	0507-4088	2411-2097	0507-4088
13	Вопросы курортологии, физиотерапии, и лечебной физической культуры / Voprosy kurortologii, fizioterapii, i lechebnoi fizicheskoi kultury	0042-8787	2309-1355	0042-8787
14	Вопросы питания / Voprosy pitaniia	0042-8833	–	0042-8833
15	Гигиена и санитария / Gigiena i sanitariia	0016-9900		0016-9900
16	Журнал Вопросы нейрохирургии имени Н.Н. Бурденко / Zhurnal voprosy neurokhirurgii imeni N. N. Burdenko	0042-8817	2309-1681	0042-8817
17	Журнал неврологии и психиатрии имени С.С. Корсакова / Zhurnal nevrologii i psikhiatrii imeni S.S. Korsakova	1997-7298	2309-4729	1997-7298
18	Кардиология / Kardiologiia	0022-9040	2412-5660	0022-9040
19	Клиническая лабораторная диагностика / Klinicheskaiia laboratornaia diagnostika	0869-2084	2412-1320	0869-2084
20	Молекулярная биология / Molekuliarnaia biologiia	0026-8984	–	0026-8984
21	Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины / Problemy sotsialnoi gigieny, zdravookhraneniia i istorii meditsiny	0869-866X	2412-2106	0869-866X
22	Проблемы эндокринологии / Problemy endokrinologii	0375-9660	2308-1430	0375-9660
23	Стоматология / Stomatologiia	0039-1735	2309-5318	0039-1735
24	Судебно-медицинская экспертиза / Sudebno-meditsinskaia ekspertiza	0039-4521	2309-5326	0039-4521
25	Терапевтический архив / Terapevticheskii arkhiv	0040-3660	2309-5342	0040-3660
26	Урология / Urologiia (Moscow, Russia: 1999)	1728-2985	–	1728-2985
27	Хирургия / Khirurgiia	0023-1207	2309-5628	0023-1207

COVID-19 is an emerging, rapidly evolving situation.
[Public health information \(CDC\)](#) | [Research information \(NIH\)](#) | [SARS-CoV-2 data \(NCBI\)](#) | [Prevention and treatment information \(HHS\)](#)

Biomeditsinskaya khimiya
 Author(s): Rossiiskaya akademiya meditsinskikh nauk
 NLM Title Abbreviation: Biomed Khim
 Title(s): Biomeditsinskaya khimiya
 Continues: Voprosy meditsinskoi khimii ISSN 0042-8809
 Related Title: Biochemistry (Moscow) Supplement. Series B. Biomedical chemistry
 Publication Start Year: 2003
 Frequency: Six no. a year
 Country of Publication: Russia (Federation)
 Publisher: Moskva : Rossiiskaya akademiya meditsinskikh nauk, 2003-
 Description: v. : ill.
 Language: Russian
 Other Languages: English(Summary)
 ISSN: 2310-6972 (Print)
 2310-6905 (Electronic)
 2310-6905 (Linking)
 LCCN: 2003243684
 Electronic Links: <http://pbmc.ibmc.msk.ru/index.php/en/>
 In: MEDLINE: v49n1, Jan./Feb. 2003-
 Index medicus
 PubMed: v49n1, Jan./Feb. 2003-
 Current Indexing Status: **Currently indexed for MEDLINE**
 Current Subset: Index Medicus
 MeSH: Biochemistry*
 Biomedical Research
 Russia
 Broad Subject Term(s): Biochemistry
 Publication Type(s): Periodical
 Notes: Title from cover.
 Latest issue consulted: T. 49, vyp. 4 (iii)/aug. 2003).
 Also issued online.

Related Information
 PubMed
 Single Citation Matcher

PubMed Search Builder
 Add to search builder
 Search PubMed

Recent Activity
 Turn Off Clear
 Q currentlyindexed[All Fields] AND Russia* (65) NLM Catalog
 Q currentlyindexed[All Fields] (5264) NLM Catalog
 Q currentlyindexed[All] (5264) NLM Catalog
 Q currentlyindexed[All] AND (currentlyindexed[All]) (5264) NLM Catalog
 Circulatory collapse during wound closure in spine surgery with an unknown cause...
 See more...

Рис. 1. Профиль журнала в каталоге NLM с указанием на текущее индексирование в MEDLINE

Fig. 1. Journal profile in NLM catalog with data as Current indexed in MEDLINE

Говоря о причинах столь скромного присутствия российских биомедицинских журналов в значимой для медицинского мира базе данных, нельзя не сказать и о том, что за последние 5 лет количество журналов на этом ресурсе резко сократилось. Была прекращена индексация многих журналов, которые не смогли своевременно начать передачу в NLM xml-файлов выпусков. Ранее индексация журналов происходила преимущественно вручную, последние три десятилетия – путем оцифровки печатных версий, еще раньше, с 60-х гг. XX в., NLM подписывалась на журналы и реферировала их «вручную». С конца 2000-х гг. стала доступна технология индексации путем передачи в NLM xml-файлов с метаданными опубликованных в журнале статей. Этот способ индексации сначала был дополнительным, потом стал основным (NLM оставила процедуру сканирования и ручной индексации только для тех изданий, которые представляли, по мнению экспертов, ценность, но не могли по техническим причинам формировать xml-файлы в нужном для NLM формате). В 2016 г. NLM объявила, что с 2017 г. индексируются

только те журналы, которые смогут присылать в службу поддержки «правильные» xml-файлы с метаданными всех статей журнала. На решение технических сложностей издателям было отведено 6 месяцев. По издателям и редакциям руководство NLM разослало письмо вот такого содержания (приведено в оригинале, ссылки на источники [10, 11]):

NLM has manually created PubMed citations for your journal by scanning and OCRing the print copy, but this labor-intensive process has become unsustainable. Effective with the publication date of July 1, 2017, NLM has ceased scanning print issues and creating PubMed citations.

For NLM to continue indexing your journal, the publisher must submit XML citation data. No other formats, including PDF or Word documents, are accepted. Publishers will have six months to meet this requirement.

Please review our documentation (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK3828/>), which includes a description of the PubMed XML tagged format, a link to our DTD, and an example of a standard XML file. When you, or your third party provider, are

ready to submit a sample XML file containing the full contents of a recently published issue, please contact publisher@ncbi.nlm.nih.gov.

Or more information about this policy, please refer to the NLM Technical Bulletin: https://www.nlm.nih.gov/pubs/techbull/mj17/mj17_cease_ocr_medline_citation_data.html.

Please contact publisher@ncbi.nlm.nih.gov with any questions about submitting sample XML citation data to PubMed. Likewise, let us know if you will be unable to meet the six month deadline.

К сожалению, не все редакции своевременно получили данное сообщение и не все смогли оперативно на него отреагировать и изыскать возможность для технологической перестройки. В результате дальнейшая индексация многих журналов была прекращена. При этом, даже если редакции удалось решить технические сложности с созданием xml-файлов по требованиям NLM, но она не успела сообщить об этом в саму библиотеку до конца 2017 г., журналу все равно отказывали в индексации и рекомендовали пройти процедуру отбора как для любого нового издания. Вот пример ответа на соответствующий запрос редакции журнала «Вестник РАМН», индексировавшегося в MEDLINE с 1955 г.

In order for the journal "Vestnik Rossiiskoi Akademii Meditsinskikh Nauk" to be considered again for inclusion in MEDLINE PubMed, you will need to submit a new MEDLINE application. We will not be able to accept XML bibliographic citation data for your journal until it has been reviewed and recommended by the MEDLINE application process.

На странице https://www.nlm.nih.gov/medline/medline_statistics.html приводится общая ежегодная статистика приема журналов в Medline с 2012 г. Средний прием в Medline почти не меняется и составляет 11–14 % в год.

Требования MEDLINE к журналам

Оценка журналов для индексации в MEDLINE проводится комитетом по отбору литературы LSTRC (Literature Selection Technical Review Committee) и основана на нескольких важных элементах, среди которых нет ни одного такого, который был бы единственным основанием для рекомендации принять журнал к индексации или отклонить [12]. LSTRC дает комплексную оценку научного содержания, качества, важности, редакционной политики и тематического охвата журнала и вычисляет его «рейтинг», на основании которого и принимается решение об

индексации в MEDLINE. Оценка журналов проводится непрерывно в течение года, а решения о включении изданий принимаются на заседаниях LSTRC три раза в год (зима, начало лета, середина осени). По заверению руководства MEDLINE, положительную рекомендацию получают лишь 12–15 % журналов, рассматриваемых на заседаниях [11].

Максимально подробно о критериях включения журналов в базу данных MEDLINE можно прочитать на официальном сайте NLM на следующих страницах:

- [MEDLINE Journal Selection Fact Sheet](#) – подробное описание каждого из ключевых элементов оценки, используемых при отборе;
- [Journal Selection for MEDLINE Indexing at NLM FAQ](#) – ответы на наиболее часто задаваемые вопросы о процедуре экспертизы;
- [MEDLINE Policy on Indexing Electronic Journals](#) – подробная информация о политике NLM в отношении индексирования электронных журналов;
- [MEDLINE Indexing Requirements for Electronic Journals](#) – ответы на наиболее часто задаваемые вопросы об индексировании электронных журналов.

Ранее для проведения экспертизы от редакции или издательства требовалась отправка выпусков в NLM (три последних выпуска в двух экземплярах каждый). После введения новых правил в 2017 г. это требование было упразднено.

Следует отметить, что возможность издательства и/или редакции формировать и передавать xml-файлы с метаданными статей опубликованных выпусков журнала с 2017 г. является обязательным критерием при отборе журнала. Правда, LSTRC при экспертизе журнала не имеет возможности проверить технологические возможности издателя и редакции, но в соответствии с приводимыми на сайте инструкциями руководство журнала не должно направлять издание на экспертизу, если не уверено в том, что сможет оперативно создавать xml-файлы с метаданными выпусков, соответствующих требованиям PubMed.

Детально требования к xml-файлам, описание процедуры их отправки в MEDLINE и ответы на наиболее часто задаваемые вопросы изложены на портале PubMed по следующим ссылкам:

- отправка данных по FTP: http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK3828/#publisherhelp.What_is_File_Transfer_Prot

● краткая инструкция для издателей: http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK3828/#publisherhelp.Data_Provider_Quick_Start

Определенную пользу представляет сервис PubMed по валидации xml-файлов, позволяющий оценить степень технической готовности издателя к отправке информации о своих журналах (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/management/validator/>).

Следует отдельно обратить внимание на то, что с 21 марта 2021 г. изменились правила подачи заявок на индексацию журналов в MEDLINE. Новые правила коснулись двух элементов:

● *Язык публикаций.* Как и раньше, в MEDLINE могут индексироваться журналы на любом языке. Однако теперь наличие названия и аннотации на английском у всех статей журнала является строго обязательным условием (https://www.nlm.nih.gov/medline/medline_policies.html#language).

● *Архивирование электронных журналов.* Электронными журналами MEDLINE рекомендует считать любые издания, публикуемые в сети Интернет весь свой контент, даже если у них есть печатная версия (https://www.nlm.nih.gov/medline/medline_policies.html#AccessPreservation). Для принятия журнала к индексации в MEDLINE необходимо, чтобы издатель обеспечивал независимую архивацию всего контента журнала в независимых проектах по архивации научных данных. Архивацией не будет считаться передача содержания выпусков в Научную электронную библиотеку, библиотеку Киберленинка или Российскую государственную библиотеку, в равной степени как и отправка обязательных экземпляров в Российскую книжную палату. На сайте PubMed перечислены критерии репозитория (сертификация, независимость), сохранение данных в которых может рассматриваться как архивация контента журнала на международном уровне. Сертифицированными площадками на сегодняшний день являются лишь 6 проектов: Canadiana.org; Chronopolis; CLOCKSS; Hathitrust; Portico; Scholars Portal [13]. Одним из способов архивации можно считать размещение журнала в полнотекстовой базе данных PubMed Central (правила MEDLINE это допускают), однако для этого издателю следует быть готовым к совершенно иному технологическому уровню подготовки полных текстов статей, так как в PubMed Central следует отправлять не только PDF статей и xml-файлы метаданных, но и xml-файлы пол-

ных текстов в формате JATS (Journal Article Tag Suite). К сожалению, PubMed Central принимает для размещения только журналы с полными текстами на английском языке [14] (исключением из этого правила являются журналы, уже индексирующиеся в MEDLINE).

Экспертиза журнала в MEDLINE и примеры заключений экспертов LSTRC

Перед подачей заявки на индексацию журнала в MEDLINE команда PubMed и руководство NLM настоятельно рекомендуют издателям и редакциям удостовериться в том, что они применяют передовые технологии публикации научных журналов и следуют рекомендациям профильных организаций:

- Committee on Publication Ethics (COPE) (www.publicationethics.org)
- International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE) (www.icmje.org)
- Council of Science Editors (CSE) (www.councilscienceeditors.org)
- National Information Standards Organization (NISO) (www.niso.org/workrooms/piej)

Хочется отметить, что в ходе экспертизы LSTRC действительно проверяет, используются ли на практике рекомендации вышеуказанных организаций, и не только по наличию формальных текстов на сайте журнала. Инспектируется каждая статья представленных на экспертизу выпусков издания. *При этом русский язык основного текста публикации не становится преградой: по заключениям LSTRC о журнале становится очевидно, что были прочитаны и поняты не только аннотации статей, но и все его полные тексты. Ошибки, допускаемые авторами в разделе о методах статистической обработки материалов исследований, отсутствие информации о примененных авторами статей способах защиты прав участников исследований (людей и животных), или информации об источниках финансирования проведенных исследований, – всё это находит отражение в заключении LSTRC и влияет на итоговую оценку журнала.*

Оценка журнала может варьировать в диапазоне от 0 до 5 баллов. В настоящее время журнал должен получить оценку 3,75 балла или выше, чтобы быть рекомендованным для индексации в MEDLINE. Общая оценка журнала LSTRC не высчитывается по какой-либо математической формуле, она является средним арифметическим от оценки по каждому из важных для LSTRC элементов. Оценка ни по одному из отдельных элементов не может обеспечить вклю-

чение журнала в MEDLINE или быть причиной отказа в индексации.

До 2019 г. LSTRC использовал старую форму анкеты для экспертизы журнала. Анкета включала три таблицы и свободное поле для общего итогового заключения. По значениям в трех таблицах высчитывалась общая оценка журнала в баллах, а общее заключение содержало реко-

мендации и обоснование принятого решения (табл. 2).

С 2019 г. форма оценки и протокол отчета об оценке изменились и стали более информативными для редакций журналов. У экспертов в новой форме появилась возможность и обязательство комментировать каждую оценку (табл. 3).

Таблица 2 / Table 2

Форма для экспертизы журнала LSTRC, использовавшаяся до 2019 г.

LSTRC Journal Review Form used prior to 2019

Scope:	–	Core biomedical subjects			–	Related to medicine		
Coverage:	–	Predominantly U.S.	–	International	–	Regional	–	Local
1. Quality		Poor 0	Fair 1	Moderate 2	Good 3	Excellent 4	Outstanding 5	N/A
Scientific Merit (validity, currency of information & references, originality, contribution to field)								
Review Articles								
Clinical Research								
Basic Research								
Other (Case Reports, Editorials, etc.)								
Authors/Institutions								
Editorial Work (credibility of contents)								
Editorial Board Quality								
External Peer Review								
Production Quality (layout, printing, readability, usability, graphics; number and location of advertisements)								
Print Quality								
Online Quality								
2. Importance		None 0	Little 1	Moderate 2	Good 3	Excellent 4	Outstanding 5	N/A
Researchers								
Clinicians in the Field								
Clinicians not in the Field								
Educators								
Administrators								
Allied Health Professionals								
Students								
Policy Makers								
3. Ethics Policies/Statements		Policy Exists			Policy is Adequate		Policy Consistently Followed	
		N/A	Yes	No	Yes	No	Yes	No
Conflict-of-Interest								
Human/Animal Rights								
Informed Consent								
		None	Little	Moderate	High	Very High	Outstanding	N/A
Ethics Policies								

Таблица 3 / Table 3

Форма для экспертизы журнала LSTRC, используемая с 2019 г.

LSTRC Journal Review Form to be use since 2019

1. Scope and Coverage				
Strengths and Deficiencies about Scope and Coverage				
	Outstanding	Good	Fair	Poor
Reviewer 1				
Reviewer 2				
2. Editorial Policies and Processes				
Strengths and Deficiencies about Editorial Policies and Processes				
	Outstanding	Good	Fair	Poor
Reviewer 1				
Reviewer 2				
3. Scientific Rigor of Article Content				
Strengths and Deficiencies about Scientific Rigor of Article Content				
	Outstanding	Good	Fair	Poor
Reviewer 1				
Reviewer 2				
4. Production and Administration				
Strengths and Deficiencies about Production and Administration				
	Outstanding	Good	Fair	Poor
Reviewer 1				
Reviewer 2				
5. Impact				
Strengths and Deficiencies about Impact				
	Outstanding	Good	Fair	Poor
Reviewer 1				
Reviewer 2				
6. Recommendation				
Recommended for MEDLINE				
Not Recommended for MEDLINE				
Overall Comments and Basis for Recommendation				

В табл. 4 приведены итоговые заключения LSTRC для нескольких журналов, подававших заявки на экспертизу для включения в MEDLINE за последние 5 лет (даны заключения последней экспертизы для журналов, проходивших ее за 5 лет дважды). Чтобы получить исчерпывающее представление о глубине экспертизы и требованиях к качеству научного контента журнала, предъявляемых экспертами LSTRC, рекомендуем внимательно ознакомиться с комментариями в протоколах оценки журналов. Полные протоколы оценки журналов доступны как приложения к данной публикации на сайте журнала.

● Приложение 1. Экспертное заключение по журналу «Травматология, ортопедия и восстановительная хирургия детского возраста»

(2018). <https://www.scieditor.ru/jour/article/downloadSuppFile/135/273>

● Приложение 2. Экспертное заключение по журналу «Проблемы эндокринологии» (2019). <https://www.scieditor.ru/jour/article/downloadSuppFile/135/274>

● Приложение 3. Экспертное заключение по журналу «Российский медико-биологический вестник имени И.П. Павлова» (2019). <https://www.scieditor.ru/jour/article/downloadSuppFile/135/275>

● Приложение 4. Экспертное заключение по журналу «Сахарный диабет» (2019). <https://www.scieditor.ru/jour/article/downloadSuppFile/135/276>

● Приложение 5. Экспертное заключение по журналу «Вестник РАМН» (2020). <https://www.scieditor.ru/jour/article/downloadSuppFile/135/277>

Таблица 4 / Table 4

Заключения LSTRC по экспертизе нескольких российских журналов в 2018–2020 гг.

LSTRC experts conclusions on the evaluation of several Russian journals in 2018–2020

Название журнала, год подачи заявки	Итоговое заключение	
	Оригинал	Перевод
Травматология, ортопедия и восстановительная хирургия детского возраста (Pediatric Traumatology, Orthopaedics and Reconstructive Surgery), 2018 (в Scopus с 2017 г.)	<p>Overall Comments: This journal was previously reviewed in 2016 and scored a 2.5. The journal is published under sponsorship of the Turner Scientific and Research Institute for Children's Orthopedics of Ministry of Healthcare of Russian Federation and publishes quarterly. The journal publishes "on all relevant issues of pediatric trauma, orthopedics and reconstructive surgery". Peer review is double blinded, with a requested turnaround time of 2–4 weeks. The ratio of unsolicited to accepted content is high, with 70 % of 90 % unsolicited manuscripts being accepted.</p> <p>The editorial board has diversified from the previous review and while still primarily Russian now has additional institutional and international representation. There is no credential or affiliation available while viewing the page, but there are links out to mini profiles, with further links to ORCID, PubMed papers by the editor, etc. Authorship seems more diverse from the previous review with papers written by authors across Russia. Funding statements/conflict of interest declarations are present and generally reference Turner institute funding. Quality of articles is variable. Given the high acceptance rate, the editors should consider being more selective about content selected for publication. Review articles have dated references and are not comprehensive. Most papers using human subjects have informed consent statements (often from parents) but none have institutional review board approval statements. The journal publishes full face photos of patients with only eye bars which is not sufficient anonymization. Editor in chief publishes in most issues.</p> <p>Overall rating: 2.5. The journal is not recommended for indexing in MEDLINE.</p>	<p>Общее заключение: Этот журнал ранее проходил процедуру отбора в 2016 г. и получил оценку 2,5 балла. Журнал издается ежеквартально при финансовой поддержке НИИ детской ортопедии им. Турнера Минздрава России. В журнале публикуются «все актуальные вопросы детской травматологии, ортопедии и восстановительной хирургии». Рецензирование проводится двойным слепым методом в течение 2–4 недель. Соотношение принятых и отклоненных рукописей велико: к публикации принимают 70 % независимо поступивших на рассмотрение статей, при этом в журнале 90 % статей не являются заказными.</p> <p>Редакционная коллегия изменилась с 2016 г. и, оставаясь по-прежнему в основном российской, теперь включает большее число представителей из других организаций и из других стран. На странице редакционной коллегии журнала отсутствует информация о принадлежности членов к соответствующим организациям, но есть ссылки на мини-профили с указанием ORCID, перечень статей главного редактора в PubMed и т. д. Разнообразие авторского состава по странам кажется более значительным, чем при предыдущей экспертизе. Указание источников финансирования и декларации о конфликте интересов присутствуют и обычно отражают факт финансирования публикуемых статей институтом Тернера. Качество статей варьируется. Учитывая высокое соотношение принимаемых статей к отклоняемым, редакторам следует более избирательно подходить к отбору контента для публикации. Списки литературы в обзорных статьях не являются исчерпывающими. В большинстве работ, субъектом которых были люди, есть заявления о получении авторами добровольного информированного согласия на участие в исследовании (часто от родителей), но ни в одной из статей нет информации об одобрении протокола исследования в этическом комитете. В журнале публикуются анонимизированные фотографии пациентов, но одинарные перемычки для глаз не обеспечивают достаточной степени анонимности. Главный редактор публикуется во многих выпусках журнала.</p> <p>Общая оценка: 2,5. Журнал не рекомендован для индексации в MEDLINE.</p>
Проблемы эндокринологии (Problemy endokrinologii), 2019 (в Scopus с 2017 г.)	<p>Journal Strengths: Authors have ORCIDs. Great editorial board information including biography, ORCID, photo, credentials for all editors. Quality of science is good, there are good justifications in the introductions, results are well described, and there are good discussions.</p> <p>Area(s) for Improvement: Acceptance rate is high at 65 %. Editorial board is primarily Russian. Genes mentioned do not have identifiers/links. A few papers did not have many citations.</p> <p>Overall rating: 3,75. The journal is recommended for indexing in MEDLINE.</p>	<p>Сильные стороны журнала: У авторов есть ORCID. Отличная информативность страницы о редакционной коллегии, которая включает биографию членов редколлегии, их ORCID, фото и полномочия в журнале. Качество опубликованных научных исследований хорошее, во вступительной части исследования хорошо обоснованы, хорошо описаны результаты, которые полноценно обсуждены.</p> <p>Что можно улучшить: Соотношение принимаемых и отклоняемых статей высокое – 65 %. Редакционная коллегия состоит преимущественно из граждан России. Описываемые в статьях гены не сопровождаются идентификаторами / ссылками на соответствующие базы данных. Некоторые статьи не имеют большого количества цитирований.</p> <p>Общая оценка: 3,75. Журнал рекомендован для индексации в MEDLINE.</p>

Продолжение табл. 4

Название журнала, год подачи заявки	Итоговое заключение	
	Оригинал	Перевод
Российский медико-био- логический вестник имени И. П. Павло- ва (Rossiiskii mediko- biologicheskii vestnik), 2019	<p>Journal Strengths:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Double-blind peer review, 3–5 reviewers per manuscript. • Editorial board members are listed affiliations. <p>Area(s) for Improvement:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 90 % unsolicited manuscript with 65 % acceptance rate, resulting in huge variability in quality and scope. • Could expand editorial board to include members beyond Russia. • Inconsistency in ethical policy – some articles have “All manipulations with animals were conducted according to Declaration of Helsinki on humane treatment of animals” – not sufficient; some have “follow good laboratory practice”. • Ethics requires “to specify if the research protocol complied with the ethical norms...” sounds like a leading statement. Ethics policies not consistently followed, COI, consent statements missing in some articles (eg, ear protection article). • Study of consumption frequency of the main sources of lycopene and its quantification in students’ diet – https://doi.org/10.23888/PAVLOVJ2018264474-483; non-standard English; sample size of 294 students; limited discussion on the significance and the limitation of the study. • Prognostic value of gene fusion proteins in prostatic cancer – https://doi.org/10.23888/PAVLOVJ2018264519-527; a retrospective study with 85 patients; quality images are adequate; there is limited discussion, limitation, and conclusion in this article. • English quality in the articles is variable and requires additional editorial oversight, as is true for the editing in the table of contents, which has spelling errors. More selectivity in article acceptance may help to improve stands for ethics. Similarly, the range of article subject matter is quite large, and includes papers with methodological flaws – for example, the CKD quality of life paper does not specify how multiplicity testing was handled in the statistical section, calling into question the validity of any of the statistical analyses for significance, and the SF-29 questionnaire was not described and its validity was not established. <p>Overall Comments:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Overall, the topic is relevant; however, the quality of the article needs improvement and provides more discussion and evaluation of the finding and ethical policy needs clarification. In order for this journal to warrant MEDLINE listing, all of the above issues would need to be consistently addressed not only from a purely editorial perspective, but also, the scope of included articles should offer some novel insights and findings to the database. This could include topics/findings specific to the region, in addition to generalizable scientific findings. <p>Overall rating: 2,5. The journal is not recommended for indexing in MEDLINE.</p>	<p>Сильные стороны журнала:</p> <ul style="list-style-type: none"> • двойное слепое рецензирование, 3–5 рецензентов на рукопись; • члены редакционной коллегии указаны с аффилиациями. <p>Что можно улучшить:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 90 % статей не являются заказными, из них принимаются к публикации 65 %, что приводит к разному качеству статей и разному объему. • Целесообразно расширить редакционную коллегию, включив в нее специалистов не из России. • Несогласованность в этической политике — в некоторых статьях сказано: «Все манипуляции с животными проводились в соответствии с Хельсинкской декларацией о гуманном обращении с животными», что является недостаточным описанием примененных при проведении исследований методов защиты прав животных; некоторые статьи содержат указания, что при проведении исследования авторы «следовали правилам хорошей лабораторной практики». • Требование «указывать, соответствовал ли протокол исследования этическим нормам...» звучит как формальное утверждение. Несоблюдение этической политики журналом прослеживается от статьи к статье – нет данных о наличии/отсутствии конфликтов интересов авторов, о добровольном подписании участниками формы информированного согласия. • В статье «Изучение частоты потребления основных пищевых источников ликопина и количественная оценка его поступления с рационом у студентов» (https://doi.org/10.23888/PAVLOVJ2018264474-483) используется нестандартный английский язык; исследование проведено на выборке из 294 студентов; недостаточно обсуждена достоверность полученных результатов и ограничения исследования. • «Прогностическое значение белков генов слияния при раке предстательной железы (https://doi.org/10.23888/PAVLOVJ2018264519-527) – ретроспективное исследование с участием 85 пациентов; изображения адекватного качества; в этой статье недостаточно обсуждены результаты исследования и их достоверность, ограничения исследования и выводы. • Качество английского языка в статьях варьируется и требует дополнительного контроля со стороны редакторов, как и оглавление выпусков, в котором обнаруживаются орфографические ошибки. Большая избирательность в принятии статей может помочь улучшить ситуацию с соответствием публикуемого контента этическим нормам. Спектр тем публикуемых статей довольно велик, в журнале встречаются статьи с существенными методологическими недостатками (например, в статье о качестве жизни при ХБП не описана методика множественных сравнений в разделе о статистическом анализе, что ставит под сомнение значимость любого из полученных результатов, кроме того не описан применявшийся для оценки опросник SF-29, и не сказано что-либо о его валидности). <p>Общие комментарии:</p> <ul style="list-style-type: none"> • В целом тема журнала актуальна; тем не менее, качество статей нуждается в улучшении, в них должны быть более подробные обсуждения и оценка результатов, а также раскрытие информации о соответствии проведенных исследований этическим принципам и этическому кодексу журнала. • Для того, чтобы этот журнал был индексируем в MEDLINE, все вышеперечисленные проблемы должны быть последовательно решены не только с чисто редакционной точки зрения. В публикуемых статьях должна быть новизна (она может ограничиваться и локальными решениями, актуальными лишь на региональном уровне, а не только глобальном). <p>Общая оценка: 2,5. Журнал не рекомендован для индексации в MEDLINE.</p>

Окончание табл. 4

Название журнала, год подачи заявки	Итоговое заключение	
	Оригинал	Перевод
Сахарный диабет (Diabetes Mellitus), 2019 (в Scopus с 2015 г.)	<p>Overall Comments and Basis for Recommendation <i>Reviewer 1 Comments:</i> More clear editorial policies/affiliations needed. The journal would benefit from diversifying the editorial board and solicit more submissions from outside of Russia. Quality of the review should be improved; more attention should be paid to statistical analysis of the presented data. <i>Reviewer 2 Comments:</i> This Journal addresses the important topic of diabetes mellitus. Peer-review is double-blind with 3–5 reviewers per manuscript, with a 38 % acceptance rate of unsolicited articles (reduced from 60 % in 2016). Ethics policies appear to be enforced. Scientific rigor is not high and statistical analysis of data is not always rigorous. Having more international editorial board members and authors would likely increase impact. The Journal should try to further diversify with more international representation. Of note, 50–75 % of articles only have English abstracts with the article text only being in Russian. Lastly, the long time, 290 days, from submission to publication may deter authors from submitted manuscripts. The journal is not recommended for indexing in MEDLINE.</p>	<p>Общие комментарии и основа для рекомендаций <i>Рецензент 1.</i> Требуется более четкая редакционная политика. Журнал выигрывает от диверсификации редколлегии и привлечения большего количества статей из других стран кроме России. Качество научных обзоров следует повысить. Больше внимания следует уделить статистическому анализу публикуемых данных. <i>Рецензент 2.</i> Этот журнал посвящен важной теме сахарного диабета. Рецензирование проводится двойным слепым методом с участием 3–5 рецензентов на рукопись, при этом показатель принятия не заказных статей составляет 38 % (снижение с 60 % в 2016 г.). Этический кодекс журнала, похоже, соблюдается. Строгость отбора статей для публикации по их научному качеству невысока, а статистический анализ данных в отобранных статьях не всегда достаточно тщательный. Увеличение числа членов редакционной коллегии и авторов из разных стран, вероятно, усилит позиции журнала. Журнал должен стремиться к дальнейшей диверсификации за счет более широкого представления международных авторов и результатов международных исследований. Примечательно, что 50–75 % статей содержат только аннотации на английском языке, а текст статьи — только на русском языке. Наконец, длительный период рассмотрения и публикации статей (290 дней) может негативно сказываться на желании авторов публиковать статьи в этом журнале. Журнал не рекомендован для индексации в MEDLINE.</p>
Вестник Российской академии медицинских наук (Annals of the Russian Academy of Medical Sciences), 2020 (в Scopus с момента его образования), рис. 1	<p>Overall Comments and Basis for Recommendation <i>Reviewer 1 Comments:</i> Annals of the Russian academy of medical sciences publishes research and reviews in the medical field. The articles in the journal are of interest to its audience. The journal lists 60/40 research articles/reviews ratio, but it seems over-weighted towards reviews. It has 95 % of unsolicited manuscripts with acceptance rate of 45 % which is too high. Also, the time to publication, 150 days is also rather high. <i>Reviewer 2 Comments:</i> The Journal aims to provide a forum to discuss etiology and pathogenesis, clinical features, modern diagnostic and treatment approaches to rheumatology and its complications, as well as associated conditions, leading to a very broad scope. Established in 1955 and sponsored by Russian Academy of Sciences. 95 % unsolicited articles with acceptance rate of 45 %. About 60 % of the articles are of original research. Improvements to consider: <ul style="list-style-type: none"> • Display credentials of editorial board members. • Describe additional details of review process, e.g., how many reviewers per article. • Enforce ethics policies consistently. • Although the scope is billed as rheumatology, there are articles on different aspects of medicine – too broad a scope. The journal is not recommended for indexing in MEDLINE.</p>	<p>Общие комментарии и основа для рекомендаций <i>Рецензент 1.</i> Вестник Российской академии медицинских наук публикует исследования и обзоры в области медицины. Статьи в журнале интересны для его аудитории. В анкете журнала указано, что соотношение исследовательских статей и обзоров составляет 60/40, но, похоже, в журнале слишком много обзоров. 95 % поступающих в журнал рукописей не являются заказными, из них принимаются к публикации 45 %, что слишком много. Кроме того, время от подачи статей до публикации составляет 150 дней, что тоже довольно много. <i>Рецензент 2.</i> Журнал посвящен обсуждению этиологии и патогенеза, клинических особенностей, современных диагностических и лечебных подходов в ревматологии и осложнениям соответствующих заболеваний, а также сопутствующим состояниям — это очень широкая тематика для научного журнала. Журнал создан в 1955 г. при финансовой поддержке Российской академии наук. Журнал публикует на 95 % не заказные статьи, при отборе принимаются к публикации до 45 % от поданных рукописей. Около 60 % статей представляют собой результаты оригинальных исследований. Улучшения, которые целесообразно реализовать в журнале: <ul style="list-style-type: none"> • Показать полномочия членов редакционной коллегии. • Описать детали процесса рецензирования, например, сколько рецензентов привлекаются к оценке каждой рукописи. • Последовательно соблюдать принципы публикационной этики и этический кодекс журнала. • Несмотря на то, что журнал посвящен ревматологии, в опубликованных выпусках есть статьи по другим направлениям медицины, что делает тематический охват журнала слишком широким. Журнал не рекомендован для индексации в MEDLINE.</p>

Отправка заявки на включение журнала в базу данных MEDLINE

Заявку на индексацию журнала в MEDLINE можно направить только в электронной форме через сайт *MEDLINE Publisher Portal* (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/medline/publisherportal/>). На сайте предварительно нужно зарегистрироваться.

После авторизации на сайте пользователю доступны для просмотра те его заявки, которые уже находятся на рассмотрении, а также незавершенные заявки – для редактирования и отправки.

Заполнение заявки начинается с клика по кнопке «Start New Application» (рис. 2).

На втором шаге необходимо указать контактную информацию пользователя, отправляющего заявку, для последующей связи (рис. 3). Вопросов и сложностей с заполнением полей на этой странице возникнуть не должно – требуются лишь имя и фамилия, должность, адрес электронной почты (указывается дважды – для надежности).

На третьем шаге предстоит заполнить поля анкеты журнала (рис. 4).

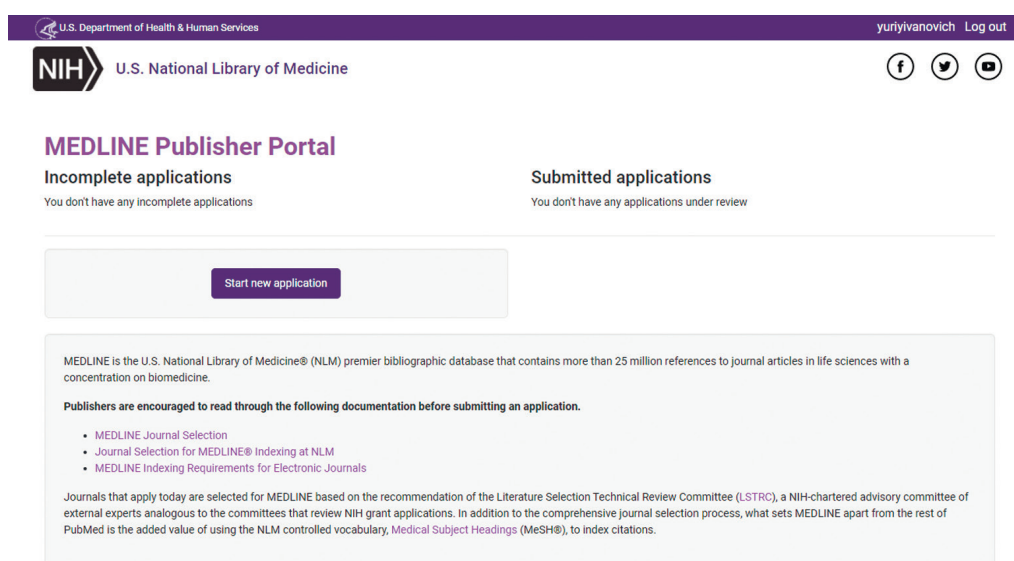


Рис. 2. Личный кабинет издателя на платформе NLM

Fig. 2. Publisher's personal account on the NLM platform

Рис. 3. Профиль заявителя в личном кабинете на платформе NLM

Fig. 3. Applicant's profile in the personal account on the NLM platform

● **Title** (название журнала). Нужно указать название журнала на английском языке. Идеальный вариант – когда журнал исходно носит название на английском или на латыни. Если журнал имеет русскоязычное название, то появляются варианты. Можно указать Key title по данным ISSN-центра <https://portal.issn.org/resource/issn/>. Но если Key title в ISSN является непонятным для англоговорящего человека набором букв французского алфавита, от этой идеи лучше отказаться. Хорошим выходом из ситуации будет указание параллельного названия журнала на английском языке – Parallel title. Но сначала это название нужно зарегистрировать в ISSN-центре (через Российскую книжную палату – <http://www.bookchamber.ru/issn.html>). Процедура бесплатная, реализуется сотрудни-

ками книжной палаты по запросу редакции или издателя. Кроме того, следует убедиться в том, что информация о журнале в ISSN-центре соответствует информации в карточке журнала в каталоге NLM (NLM Catalog) <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/> (информацию о журнале проще найти по ISSN). Далеко не все журналы проиндексированы в NLM Catalog. Если журнала в NLM Catalog нет, тогда можно не обращать на эту информацию внимание. Если журнал в NLM Catalog присутствует, но данные в карточке журнала отличаются от данных в ISSN-центре (например, нет параллельного названия) или неактуальны (указано не то издательство, неверный адрес журнала, периодичность и т. д.) – следует изменить их в NLM Catalog. Сделать это можно, направив письмо в службу поддержки издате-

Journal Information

Title

Sponsoring organization name

Sponsoring organization URL

Country/Territory

Publication start year **Publication frequency**

Estimated number of peer-reviewed articles per year

Percentage of unsolicited manuscripts

Acceptance rate of unsolicited manuscripts in last 12 months

Summarize the types of articles published in the last 12 months by percentage

% of Research

% of Review

% of Case report

% of Other

Average number of days from author submission of manuscript to publication of article

In what format is the journal published?

Electronic journals must be able to comply with MEDLINE's Access and Preservation Requirements.

ISSN (print) **ISSN (electronic)**

An ISSN must be provided for each format selected above.

Is the entire journal Open Access?

☐ Yes ☐ No

Open Access means that the entire journal is published with a Creative Commons license or a similar license that allows any user to redistribute the article without requesting permissions from the copyright holder.

a

Language information

Are all articles published fully in English?

☐ Yes ☐ No

Journal details and Policies

The following information about your journal and its policies and practices must be available at a public location (i.e. website) where NLM can review it. Please provide a direct URL for each.

Journal website URL

Aims and scope (URL)

Names and Affiliations of the Editorial Board (URL)

Add additional URL

Editorial policies (URL)

Peer Review Process (URL)

Policies on Conflict of Interest, Human and Animal rights, and Informed Consent (URL)

Add additional URL

Data sharing policy (URL)

Provide any additional information you'd like to share about the journal

Save and Continue **Save**

b

Рис. 4. Анкета журнала для экспертизы в NLM
Fig. 4. Application form for a journal evaluation in NLM

лей publisher@ncbi.nlm.nih.gov и описав все требуемые изменения. После приведения данных о журнале в соответствие с актуальной реальностью, можно продолжить заполнение заявки на индексацию в MEDLINE.

● **Sponsoring organization name** (название организации-спонсора). Под организацией-спонсором понимают не столько финансирующие работу журнала компании, сколько организацию, оказывающую научное и методическое сопровождение журнала (ассоциация или общество специалистов, вуз, НИИ и т. д.). Для российских журналов спонсирующей организацией всегда является учредитель, поддерживающий издание журнала. В международном пространстве и в США все как-либо поддерживающие журнал организации относятся к спонсорам, понятия «учредитель» не существует (в ISSN-регистрации они называются «Corporate contributor»). Безусловно, на практике спонсирующей организацией может быть и издательство, но вопрос в большей степени ориентирован именно на получение информации о научном и/или финансовом спонсорстве. Так, будет плохим решением указать спонсирующей организацией медицинского журнала какую-либо фармацевтическую компанию ввиду явного конфликта интересов и возможности компании влиять на отбор контента для публикации, даже в том случае, если такое спонсорство существует в реальности.

● **Sponsoring organization URL** (адрес организации-спонсора в сети Интернет). Можно указать адрес учредителя журнала.

● **Country/Territory** (страна/территория). Достаточно указать страну издания журнала. Выбор осуществляется из выпадающего списка стран.

● **Publication start year** (год начала выхода журнала). Указывается год начала выхода (в соответствии с годом начала издания в ISSN-регистрации), даже если в сети Интернет размещен не весь архив издания.

● **Publication frequency** (периодичность выхода). Сложность может возникнуть только у журналов, выходящих 6 раз в год, так как в выпадающем списке такого варианта нет. В данном случае придется выбрать значение «other».

● **Estimated number of peer-reviewed articles per year** (расчетное количество рецензируемых статей в год). Для оценки можно взять любой год. В число рецензируемых статей должны входить все статьи с результатами оригинальных исследований, в том числе систематические об-

зоры и метаанализы, научные обзоры, краткие сообщения (в том числе, описания клинических случаев) научного характера.

● **Percentage of unsolicited manuscripts** (процент не заказных статей). Во всем мире распространена практика заказа статей у авторов на темы, формулируемые редакционной коллегией и главным редактором как наиболее интересные для читательской аудитории. Считается, что такие статьи не отклоняются (хотя и могут быть рецензируемыми и проходить доработку авторами по требованию рецензентов и/или редакторов). Заказ статей у ведущих специалистов в соответствующей области считают хорошей практикой, и полное отсутствие заказных статей может выглядеть неправдоподобным для иностранных экспертов. В то же время, превалирование заказных над не заказными статьями может привести к негативной оценке журнала, так как наводит на мысль о низкой востребованности журнала у потенциальных (или независимых) авторов.

● **Acceptance rate of unsolicited manuscripts in last 12 months** (доля принимаемых статей из числа не заказных за последние 12 месяцев). Логика оценки экспертами указанного в данном поле значения: чем ниже доля принятых статей по отношению к отклоненным, тем более строго редакция подходит к отбору статей, тем более надежные результаты и более качественные данные публикуются в журнале, и, следовательно, тем более качественное издание. Однако нужно помнить о том, что жесткость отбора и отражающий его показатель «доля принимаемых статей» должны соотноситься с целями и задачами журнала, аудиторией авторов и читателей. В общем же случае, чем меньше будет значение в данном поле, тем более позитивную оценку получит издание при экспертизе. Значения выше 50 % чаще всего приводят экспертов к заключению о недостаточно высоком качестве отбора.

● **Summarize the types of articles published in the last 12 months by percentage** (суммарная доля различных типов статей, опубликованных за последние 12 месяцев). Необходимо указать долю оригинальных исследований (**% of Research**), научных обзоров (**% of Review**), описаний клинических случаев (**% of Case report**), остальных типов статей (**% of Other**). При этом опубликованные систематические обзоры следует относить к обзорам, а метаанализы – к результатам оригинальных исследований. В сумме значения четырех полей должны дать 100 %.

● **Average number of days from author submission of manuscript to publication of article** (усредненное количество дней от подачи статьи до публикации). Если журнал размещен на издательской платформе и ведет редакционно-издательскую подготовку статей через электронную редакцию, можно взять объективную статистику, которая изменяется при каждом решении редакции или публикации статьи. Следует помнить, что небольшое число в данном поле будет говорить экспертам о возможно низком качестве рецензирования и проводимого на его основе отбора статей, а то и вовсе об отсутствии рецензирования в журнале. К сожалению, большое значение данного поля будет говорить не о высоком качестве рецензирования или строгости редакторов, а о слабой редакционной команде, так как темпы редакционно-издательской подготовки принятых к публикации статей отражают профессионализм. Это также может говорить о слабой редакционной политике или о нестрогом следовании декларируемому редакцией регламенту, так как редакция не может решить задачу ускорения сроков рассмотрения и публикации статей.

● **In what format is the journal published** (в каком формате издается журнал)? Доступны варианты: Print-only (только печатная версия), Print and Electronic (печатная и электронная версия) и Electronic-only (только электронная версия).

● **ISSN (print) и ISSN (electronic)**. Поля требуют ввода соответствующих ISSN-номеров. Работает автоматическая проверка на соответствие указанных в анкете данных выбранному ранее формату издания журнала. Так, если указано, что журнал выходит в печатном и электронном виде – обязательными для заполнения будут оба поля для ввода ISSN.

● **Is the entire journal Open Access** (полностью ли журнал выходит в открытом доступе)? Доступны только два варианта – «да» и «нет». Любые промежуточные варианты (гибридные модели) публикации статей подпадают под ответ «нет», в том числе, отсроченный (отложенный) открытый доступ (Delayed Open Access).

● **Are all articles published fully in English** (все ли статьи публикуются на английском)? В анкете на индексацию в MEDLINE этот вопрос о журнале, хоть и кажется простым, однако вызывает определенные сомнения. В соответствии с официальными требованиями, журнал не обязан выходить на английском языке для того, чтобы иметь возможность индексироваться в MEDLINE

<https://www.nlm.nih.gov/lstrc/jssel.html>, – достаточно лишь англоязычных аннотаций и главней статей (в отличие от PubMed Central https://www.nlm.nih.gov/lstrc/j_sel_faq.html#a4). Однако, значение этого поля, судя по всему, очевидным образом влияет на положительное решение о включении журнала в эту БД.

● **Journal website URL** (официальный адрес журнала в сети Интернет). Безусловно, следует указать адрес главной страницы англоязычного сайта журнала. Журнал без англоязычного сайта вряд ли имеет хоть какие-то шансы быть принятым в MEDLINE.

● **Aims and scope (URL)** (адрес страницы сайта журнала, на которой описаны цели и задачи издания, предметная область и его целевая аудитория). Считается, что описание предметной области журнала, особенностей издания, аудитории авторов и читателей должно быть весьма подробным и располагаться не на главной странице сайта, а в специальном разделе (как правило, так и называемом – Aims and Scope).

● **Names and Affiliations of the Editorial Board (URL)** (имена и места работы членов редакционной команды – редакционной коллегии и редакционного совета). Следует привести адрес страницы сайта, на которой указаны имена и места работы членов редакционной коллегии на английском языке. Предусмотрена возможность внесения нескольких URL-адресов для случаев, когда информация о редакционной команде размещена на разных страницах. Эксперты будут ожидать от журнала, что на данной странице размещены не только ФИО и научные звания членов редакционной коллегии, но и названия их организаций (включая адрес), занимаемые должности (в том числе в профессиональных ассоциациях), идентификаторы в наукометрических базах данных (такие, как ORCID, Scopus Author ID, ResearcherID и др.).

● **Editorial policies (URL)** (адрес страницы сайта журнала, на которой размещено описание редакционной политики). Разумеется, речь идет о тексте на английском языке. Позитивно может быть воспринята редакционная политика, перекликающаяся с рекомендациями ICMJE <http://www.icmje.org/recommendations/> и отражающая те же аспекты взаимодействия авторов, редакторов, рецензентов, издателей и читателей.

● **Peer Review Process (URL)** (адрес страницы сайта журнала, на которой размещено описание принципов отбора материалов для публикации, включая рецензирование). Следует отметить, что чем подробнее будет описан процесс рецен-

зирования и принятия решений о публикации – тем лучше. Не лишним будет отразить такие аспекты описания подготовки и процесса рецензирования, как выбор рецензентов (кто и как выбирает), метод рецензирования (слепое, двойное слепое, открытое и т. д.), использование шаблонов рецензирования, сроки рецензирования, допустимое количество раундов рассмотрения / доработки одной рукописи. Хорошо могут быть восприняты опубликованные на сайте журнала инструкции для рецензентов или форма для рецензирования.

● **Policies on Conflict of Interest, Human and Animal Rights, and Informed Consent (URL)** (адрес страницы сайта журнала, на которой размещены правила редакции по публикации информации о конфликтах интересов авторов статей, а также информации о соблюдении авторами прав человека и животных при проведении описываемых в их статьях исследований). Наличие этой информации крайне желательно (маловероятно получение положительного решения об индексации журнала в отсутствие такой информации на сайте издания). При экспертизе будет оцениваться не только наличие декларативного текста на сайте, но и следование редакцией заявленным правилам: в каждой опубликованной статье эксперты должны обнаружить информацию о наличии или отсутствии конфликта интересов авторов по отношению к публикуемой работе, информацию об одобрении протокола исследования в соответствующем этическом комитете (актуально только для исследовательских работ) и о добровольном подписании утвержденной в этическом комитете формы информированного согласия всеми участниками проведенного исследования.

● **Data sharing policy (URL)** (адрес страницы сайта журнала, на которой размещена политика журнала в отношении сохранения и обмена данными и результатами исследований). Речь идет не только и не столько об опубликованных в статьях данных (рисунков, таблиц), сколько о дополнительных данных, которые редакция может запрашивать у авторов исследований (RAW-data, datasets и др.), – наборы данных, по которым проводился статистический анализ, любые дополнительные материалы, публикуемые сверх текста статьи в онлайн-формате. В данном разделе должно быть написано: принимает и публикует ли редакция такие данные, является ли передача исходных данных исследования вместе со статьей обязательным

условием публикации, на каких условиях происходит публикация и распространение этих данных (в том числе в открытом доступе, на условиях какой лицензии).

● **Provide any additional information you'd like to share about the journal.** В данном поле можно указать любую дополнительную информацию о журнале, которая может быть полезна при оценке издания. Если журнал направляет заявку на индексацию не впервые, именно в данном поле нужно написать о том, как редакция журнала и издатель изменили издание с момента предыдущей экспертизы.

На четвертом шаге предстоит заполнить информацию об издательстве.

● **Organization Address** (адрес организации). Желательно предоставить как можно более полную контактную информацию об издателе.

● **Publisher website (URL).** В данное поле необходимо ввести URL-адрес сайта издательства на английском языке. Информация об издательстве (а не только о журнале) должна быть полноценно представлена на английском языке в сети Интернет.

● **Business Structure** (бизнес-структура). В данном поле следует указать тип организационной структуры и/или форму собственности организации, издающей журнал. Наиболее частые для России варианты: not-for-profit organization – некоммерческая организация (все профессиональные, общественные организации, общества и ассоциации), profit organization – коммерческая организация (все частные издательства и издательские дома), government organization – правительственная организация (государственные вузы и медицинские центры). Для вузов обязательно указать тип организации: university – университет, academy – академия, institute – институт.

● **Names and titles of organization owner (if applicable) and executives** (имена и должности владельцев организации (если применимо) и ее руководителей). Следует указать ФИО собственников организации (учредителей) и занимаемые ими должности в компании, а также ФИО руководителей организации и названия их должностей.

● **Parent or related companies, and/or subsidiary organizations associated with the organization (include the names, URLs and relationship to applicant)** (головные/материнские компании и/или аффилированные организации). Необходимо указать учредителей организации (если учредителем является юри-

дическое лицо), а также аффилированные / дочерние организации. Например, для государственного медицинского центра, скорее всего, аффилированной организацией будет Министерство здравоохранения Российской Федерации (лучше не называть их учредителями), а для вуза – Министерство науки и высшего образования Российской Федерации. Указывать следует как название соответствующих организаций на английском языке, так и характер взаимосвязи организаций (например, учредитель – founder), и URL-адреса соответствующих организаций.

● How do you select editors for your journal(s)

(как вы выбираете редакторов для своего журнала(ов))? Необходимо написать, по какому принципу владелец и/или издатель журнала назначает главного редактора, а также выбирает членов редакционной команды – редакционную коллегию и/или совет, заместителей главного редактора, научных редакторов и др. Декларируемый вами принцип подбора кадров должен гарантировать высокий профессионализм главного редактора и членов редакционной команды. Например, высокая публикационная активность ученого может в определенной степени говорить о его глубоких знаниях не только своей предметной области науки, но и принципов научной коммуникации в среде периодических изданий. Таким образом, выбор членов редакционной команды на основании показателей публикационной активности (особенно международных) может гарантировать применение успешной публикационной стратегии на уровне руководимого такими людьми журнала. В данном пункте можно не останавливаться на описании одного критерия отбора, а перечислить и кратко охарактеризовать все применяемые в журнале критерии. Заведомо негативную реакцию у экспертов могут вызвать такие принципы отбора кадров, как, например, принадлежность к организациям издателя или учредителя журнала (если только это не общественная профессиональная организация). Это связано с тем, что отобранные таким образом члены редакционной команды не будут в достаточной степени объективны, независимы и свободны в принятии редакционных решений, а значит, не смогут обеспечить качественный отбор публикуемых статей.

● **Management team members** (члены команды, управляющей журналом). Значение данного поля не вполне прозрачно. Так как вопрос находится в структуре анкеты издателя,

а не самого журнала (у одного издателя может быть много журналов), а также в связи с тем, что в предыдущей части заявки – в анкете журнала – уже были вопросы про редакционную коллегию, очевидно, что речь идет не о главном редакторе и не о редакционной коллегии. Наиболее вероятно, что данный пункт анкеты требует внесения информации о сотрудниках издателя, управляющих процессом подготовки и публикации журнала и принимающих окончательные решения о процессе работы издательства, – директорах, заместителях директоров и исполнительных директорах, ответственных секретарях и заведующих редакциями, менеджерах (в каждом конкретном издательстве должности и полномочия могут сильно отличаться). Однако большинство российских издателей при заполнении анкеты будут смущены предложением описать у соответствующих сотрудников собственный опыт научных публикаций и членство в профессиональных организациях. У главного редактора такие характеристики могут и должны быть (главного редактора, вероятно, можно также указать в данном разделе анкеты). Но у остальных членов издательской команды указывать часто будет нечего. Следует внести информацию о каждом члене редакционно-издательской команды (но не о редакционной коллегии):

– **Name and title** (ФИО и должность).

– **Responsibilities** (функциональные обязанности).

– **Prior experience in scientific publishing** (прошлый опыт научных публикаций).

– **Membership in professional associations** (членство в профессиональных ассоциациях).

● **Editorial policies (URL)** (правила работы редакции). Это и нижеследующие поля входят в блок Publisher Policies, поэтому указываемый адрес в сети Интернет должен привести пользователя не на описание редакционной политики конкретного журнала, а на страницу сайта издательства, посвященную общим правилам работы редакций издаваемых журналов.

● **Peer review policy (URL)** (политика экспертной оценки). По этой ссылке пользователь должен найти общие для журналов издательства правила отбора контента к публикации в научных журналах, основанные на процедуре рецензирования.

● **Advertising policy (URL)** (политика размещения рекламы в журналах издательства). Страница сайта издательства может включать общие правила рассмотрения и принятия реше-

ний о публикации рекламных модулей на страницах журналов, правила подготовки рекламных материалов для рекламодателей, контакты специалистов по рекламе в издательстве и др. Эксперты будут обращать внимание на присутствие в правилах размещения рекламной информации этической составляющей – декларативных текстов, отражающих приверженность издательства рекомендациям международных ассоциаций редакторов и издателей в отношении публикации рекламы, например, запретов на размещение рекламы веществ, наносящих вред здоровью (алкоголя, табака), на размещение рекламной информации в текстах статей, на размещение рекламных модулей о конкретных лекарственных препаратах или лечебно-диагностическом оборудовании непосредственно рядом со статьями, посвященными этим средствам и методам, и др.

● **Research ethics policy (URL)** (политика исследовательской этики). На этой странице сайта должен быть размещен текст, отражающий общие для всех журналов издательства правила публикации научных данных и соблюдения норм биомедицинской этики, лежащих в основе Хельсинкской декларации Всемирной медицинской ассоциации.

● **Informed consent policy (URL)** (политика информированного согласия). У издателя на сайте может быть отдельная страница, описывающая обязанность авторов получать добровольное информированное согласие пациентов на публикацию их медицинских данных (в том числе, фотографий и изображений визуализирующих методов исследований), а также обязанность исследователей привлекать пациентов к участию в научных исследованиях в качестве субъектов только на добровольной основе (подтверждением добровольного включения в исследование может являться только подписанная участником исследования форма информированного согласия, утвержденная этическим комитетом в рамках рассмотрения протокола планируемого исследования). Должна быть обозначена позиция издательства в отношении случаев предоставления авторами в составе рукописей данных, полученных с нарушением норм биомедицинской этики и прав человека и животных. Эта информация может быть размещена на той же странице, что и Research ethics policy.

● **The process for handling cases requiring corrections, retractions, and editorial expressions of concern (URL)** (принятые в из-

дательстве правила работы редакторов со случаями публикации материалов, требующих исправлений, ретракции или выражения обеспокоенности со стороны редакционной коллегии). На сайте издателя должны быть максимально подробно описаны правила публикации заметок о допущенных в статьях ошибках (по вине авторов или редакции), правила ретракции статей и правила публикации редакционных статей с выражением обеспокоенности в отношении ранее опубликованных в соответствующем журнале данных.

По завершении заполнения анкеты (заполненные поля сохраняются автоматически, поэтому процесс заполнения можно прерывать и возобновлять по мере возможности) и после отправки итоговой версии заявки на рассмотрение, на указанный в анкете e-mail придет письмо с подтверждением отправки заявки и ссылкой на трекинг в системе оценки журналов.

Заключение

База данных MEDLINE представляет для научных медицинских журналов России исключительную важность. Принятие журнала к индексации в MEDLINE является показателем высокого качества издания в целом, в том числе редакционных процессов отбора и подготовки статей, а также характеризует работу издателя по продвижению и распространению журнала через Интернет. Отличительной особенностью процедуры отбора в этой базе данных является отсутствие среди критериев показателей цитируемости издания и сосредоточенность экспертов на качестве публикуемых данных и этических аспектах публикаций. Включение в MEDLINE должно быть одной из первоочередных целей развития журнала, так как возможности распространения информации среди потенциальной аудитории читателей и сама аудитория читателей издания при успешной индексации его в этой базе данных и доступности на платформе PubMed могут возрасти многократно. Подготовка журнала к экспертизе в MEDLINE – сложнейшая задача, реализовать которую следовало бы как можно скорее максимально большому числу научных медицинских журналов России. Заблаговременное изучение предъявляемых экспертами MEDLINE требований может позволить правильно подготовить журнал, внести в контент, редакционную политику и формат необходимые изменения, подготовить xml-формат и успешно пройти экспертизу.

Информация о конфликте интересов

Автор является сотрудником компании ООО «Эко-Вектор», владеющей разработками в области IT-решений для издательских платформ, электронной редакции и сайтов научных журналов, упомянутых в настоящей статье. Автор декларирует отсутствие иных явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи, о которых следует сообщить.

Competing interests

The author is an employee of Eco-Vector, which develops sites mentioned in this article IT-solutions for scholarly publishers, i.e. electronic editorial management systems. The author declares the absence of other obvious and potential conflicts of interest related to the publication of this article, which should be reported.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Wikipedia contributors. PubMed. *Wikipedia, The Free Encyclopedia*. February 3, 2021, 16:57 UTC. Available at: <https://en.wikipedia.org/w/index.php?title=PubMed&oldid=1004640436> [Accessed 07.02.2021].
2. MEDLINE®: Description of the Database. Available at: <https://www.nlm.nih.gov/bsd/medline.html> [Accessed 07.02.2021].
3. MEDLINE, PubMed, and PMC (PubMed Central): How are they different? Available at: <https://www.nlm.nih.gov/bsd/difference.html> [Accessed 07.02.2021].
4. Welcome to Medical Subject Headings. Available at: <https://www.nlm.nih.gov/mesh/meshhome.html> [Accessed 07.02.2021].
5. PubMed Overview. Available at: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/about/> [Accessed 07.02.2021].
6. Falagas M. E., Pitsouni E. I., Malietzis G. A., Pappas G. Comparison of PubMed, Scopus, Web of Science, and Google Scholar: strengths and weaknesses. *FASEB J*. 2008;22(2):338–342. DOI: [10.1096/fj.07-9492LSF](https://doi.org/10.1096/fj.07-9492LSF)
6. Кириллова О. В. Состояние и перспективы представления российских медицинских журналов и публикаций в базе данных Scopus. *Вестник экспериментальной и клинической хирургии*. 2014;7(1):10–24. DOI: [10.18499/2070-478X-2014-7-1-10-24](https://doi.org/10.18499/2070-478X-2014-7-1-10-24)
7. List of All Journals Cited in PubMed®. Available at: https://www.nlm.nih.gov/bsd/serfile_addedinfo.html [Accessed 07.02.2021].
8. Journals Recently Accepted by NLM for Inclusion in MEDLINE. Available at: https://www.nlm.nih.gov/bsd/lstrc/new_titles.html [Accessed 07.02.2021].
9. Fact Sheet. MEDLINE® Journal Selection. Available at: <https://www.nlm.nih.gov/lstrc/jsel.html> [Accessed 07.02.2020].
10. PubMed Help [Internet]. Bethesda (MD): National Center for Biotechnology Information (US); 2005-. XML Help for PubMed Data Providers. 2008 Feb 26 [Updated 2020 May 12]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK3828/> [Accessed 03.03.2021].
11. Creation of MEDLINE Citations Moving Completely to Publisher-Supplied Data. *NLM Tech Bull*. 2017;(416):e7. Available at: https://www.nlm.nih.gov/pubs/techbull/mj17/mj17_cease_ocr_medline_citation_data.html [Accessed 03.03.2021].
12. FAQ: Journal Selection for MEDLINE® Indexing at NLM. Available at: https://www.nlm.nih.gov/lstrc/j_sel_faq.html [Accessed 07.02.2021].
14. Center for Research Libraries. Certification and Assessment of Digital Repositories. Available at: <https://www.crl.edu/archiving-preservation/digital-archives/certification-assessment> [Accessed 23.04.2021].
13. How to Include a Journal in PMC. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/pub/addjournal/> [Accessed 07.04.2021].

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРЕ

Филиппов Юрий Иванович, руководитель подразделения в г. Москва, ООО «Эко-Вектор», Санкт-Петербург, Россия; ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0317-6592>; e-mail: filippov@eco-vector.com

INFORMATION ABOUT THE AUTHOR

Yury I. Philippov, Eco-Vector LLC, St. Petersburg, Russia; ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0317-6592>; e-mail: filippov@eco-vector.com

Поступила в редакцию / Received 07.02.2021

Поступила после рецензирования / Revised 12.04.2021

Принята к публикации / Accepted 23.04.2021