

Памяти профессора Владимира Владимировича Шапкина 1959–2017



1 ноября 2017 г. на 58-м году ушел из жизни доктор медицинских наук, профессор института хирургии Тихоокеанского государственного медицинского университета, врач высшей категории, главный специалист, детский хирург Дальневосточного федерального округа и Приморского края, отличник здравоохранения Владимир Владимирович Шапкин.

Родился Владимир Владимирович 14 января 1959 г. в г. Красноярске в семье известных хирургов. В 1982 г. с отличием окончил педиатрический факультет, а в 1984 г. – клиническую ординатуру по специальности «детская хирургия» Владивостокского государственного медицинского института.

В 1984–1987 и 1991–1994 гг. обучался сначала в аспирантуре, а затем в докторантуре на кафедре детской хирургии в Российском государственном медицинском университете им. Н.И. Пирогова и работал детским хирургом в Российской детской клинической больнице (г. Москва). В 1987 г. защитил кандидатскую диссертацию «Функциональное состояние толстой кишки у детей в отдаленном периоде после радикальных операций по поводу болезни Гиршпрунга», а в 1994 г. – докторскую диссертацию «Хронические нарушения дуоденальной непроходимости у детей».

Большая часть профессиональной жизни В.В. Шапкина была связана с Тихоокеанским государственным медицинским университетом. С 1987 по 1991 г. он работал ассистентом кафедры онкологии и детской хирургии. По возвращении из докторантуры с 1994 по 1996 г. продолжил работу на кафедре детской хирургии и стал деканом лечебного факультета. В 1997 г. Владимир Владимирович возглавил кафедру детских хирургических болезней, в 1998 г. ему было присвоено звание профессора. В.В. Шапкин вел активную лечебную, научную и преподавательскую работу. Он подготовил целое поколение детских хирургов для практического здравоохранения Приморского края и Дальнего востока, одного доктора и шесть кандидатов медицинских наук, опубликовал свыше 200 научных работ (в том числе четыре монографии), стал автором

28 изобретений и рационализаторских предложений. Владимир Владимирович много времени уделял общественной деятельности, будучи членом ученого совета ТГМУ, главным специалистом по детской хирургии Приморского края и Дальнего Востока, входил в состав редколлегии Тихоокеанского медицинского журнала.

Владимир Владимирович Шапкин – потомственный хирург, талантливый врач, который посвятил себя спасению жизни и здоровья маленьких пациентов. Он владел техникой практически всех хирургических вмешательств в детской хирургии. Более тысячи сложнейших и уникальных операций проведено им за годы трудовой деятельности. Владимир Владимирович известен не только как детский хирург, он был высококлассным специалистом в области детской урологии-андрологии, челюстно-лицевой хирургии, пластической и эстетической хирургии. В 2017 г. В.В. Шапкин был назначен главным специалистом Приморского края в области пластической хирургии. Профессиональное мастерство хирурга Владимира Владимировича Шапкина высоко ценили не только в нашей стране, но и за рубежом. Его имя неоднократно включалось в издания Who is Who in the World. За свои трудовые заслуги Владимир Владимирович был удостоен звания «Отличник здравоохранения» и награжден медалью «За трудовое отличие».

Владимира Владимировича Шапкина всегда отличали высокий профессионализм, честность, интеллигентность, компетентность, открытость и готовность в любую минуту помочь своим коллегам профессиональным советом и добрым словом. Он был полон сил, оптимизма и творческих планов, но внезапная тяжелая болезнь трагически оборвала его жизнь.

Светлая память о Владимире Владимировиче Шапкине навсегда останется в наших сердцах.

Редакция «Тихоокеанского медицинского журнала», ректорат, преподаватели и обучающиеся Тихоокеанского государственного медицинского университета скорбят вместе с родным и близкими В.В. Шапкина и выражают им свои соболезнования.

Вниманию авторов!

Редакционная коллегия «Тихоокеанского медицинского журнала» обращает внимание на необходимость соблюдения при подготовке статей изложенных ниже правил.

Статья для раздела «оригинальные исследования» ТМЖ направляется в редакцию в пакете следующих документов:

1. Сопроводительное письмо.
2. Статья в 2 экземплярах.
3. Иллюстрации в 2 экземплярах или в электронном виде.
4. Пристайный список литературы в 2 экземплярах.
5. Резюме на русском языке в 2 экземплярах.
6. Реферат для перевода на английский язык в 2 экземплярах.
7. Список авторов.

Сопроводительное письмо оформляется на бланке организации, где выполнялась работа, с круглой печатью и подписью руководителя учреждения. Если сопроводительное письмо оформляется не на бланке учреждения и не подписывается руководителем, оно должно быть обязательно подписано всеми авторами научной статьи. Подробно – на <http://tmj-vgmu.ru>.

Статья (первый экземпляр) должна быть собственноручно подписана всеми авторами и иметь визу руководителя учреждения, где выполнена работа. Статья должна быть напечатана на одной стороне стандартного листа формата А4 с полуторным интервалом между строками (56–60 знаков в строке, включая знаки препинания и пробелы, 29–30 строк на странице). К статье прилагается файл набора, выполненного в общеупотребительном текстовом редакторе (в формате *.docx, *.doc, *.rtf).

Оригинальная статья должна иметь следующие рубрики:

«Введение», в котором кратко излагается современное состояние вопроса, обосновывается актуальность и цель исследования;

«Материал и методы» с кратким описанием процедур получения результатов (в экспериментальных работах необходимо сослаться на «Правила проведения работ с использованием экспериментальных животных», указывать способы обезболивания и выведения животных из опыта). При статистической обработке данных необходимо указывать использованные методы и приводить наименования показателей;

«Результаты исследования», где приводится сжатое и обобщенное изложение конкретных результатов работы без их обсуждения;

«Обсуждение полученных данных» не должно повторять «результаты исследования», но представлять итоги их анализа с привлечением данных литературы.

«Заключение», в котором целесообразно суммировать основные положения, вытекающие из материалов работы, или сформулировать выводы.

Объем оригинальных статей не должен превышать 8–10 страниц (за исключением иллюстраций, списка литературы, реферата и резюме). Объем обзорных и общетеоретических статей согласовывается с редакцией. В начале первой страницы указываются: название статьи, инициалы и фамилии авторов, название учреждения (без сокращения), где выполнена работа, его полный почтовый адрес, а также ключевые слова (не более четырех). Подробно – на <http://tmj-vgmu.ru>.

Все цитаты, химические формулы, таблицы и дозировки препаратов, приводимые в статьях, должны быть тщательно выверены автором. Единицы измерения даются по системе СИ. Сокращение слов, имен и названий (кроме общепринятых) без расшифровки не допускается, количество аббревиатур, словосочетаний, наиболее часто встречающихся в тексте, с расшифровкой – не более четырех. Аббревиатуры приводятся в тексте работы при первом упоминании термина.

Иллюстрации (фотографии, рисунки, диаграммы, графики и др.) должны быть представлены в минимально необходимом количестве. К каждой диаграмме и графику даются цифры для

их построения. Все иллюстрации должны быть обозначены в тексте в скобках с использованием сплошной нумерации: (рис. 1), (рис. 2) и т.д. Таблицы должны быть наглядными, озаглавленными и пронумерованными, заголовки граф – соответствовать их содержанию, цифры, приведенные в таблицах, не должны повторяться в тексте. На все таблицы должны быть ссылки в тексте в скобках с использованием сплошной нумерации: (табл. 1), (табл. 2) и т.д. Подробно – на <http://tmj-vgmu.ru>.

Библиографические ссылки в тексте приводятся в квадратных скобках, по номерам – в соответствии с пристайным списком литературы. Библиография должна содержать как отечественные, так и иностранные работы за последние 10–15 лет. Лишь в случае необходимости допустимы ссылки на более ранние труды. В оригинальных статьях цитируются не более 15 источников. Авторы несут ответственность за правильность библиографических данных.

Пристайный список литературы оформляется в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5–2008. Источники нумеруются и указываются в алфавитном порядке (сначала работы отечественных авторов, затем – иностранных) в оригинальной транскрипции. Работы отечественных авторов, опубликованные на иностранных языках, помещаются среди работ иностранных авторов, а работы иностранных авторов, опубликованные на русском языке, – среди работ отечественных авторов. При оформлении работ, опубликованных в Интернете, после библиографической записи указывается URL (Uniform Resource Locator) и дата последнего обращения (день-месяц-год) или цифровой идентификатор – DOI (Digital Object Identifier). Подробно – на <http://tmj-vgmu.ru>.

Для системы международной идентификации русскоязычная часть списка литературы дублируется на английском языке, причем фамилии, имена, отчества авторов приводятся в транслитерации, названия работ и журналов (сборников) – в переводе на английский язык.

Резюме на русском языке должно иметь объем до 0,5 страницы (100–250 слов, по ГОСТ 7.9–95: не менее 10 строк, до 850 знаков, включая пробелы и знаки препинания) и заканчиваться ключевыми словами (не более четырех).

Реферат для перевода на английский язык должен кратко отражать основные положения работы и в основном повторять структуру статьи: цель исследования (Objective), материал и методы (Methods), результаты (Results), заключение (Conclusions). Подробно – на <http://tmj-vgmu.ru>.

Список авторов статьи оформляется по схеме: фамилия, имя, отчество (полностью), ученая степень, ученое звание, должность с указанием основного места работы (с почтовым индексом и адресом), рабочий телефон, адрес электронной почты. Отдельно необходимо выделить автора, с которым при необходимости редакция будет вести переписку.

В каждом выпуске журнала возможна публикация не более двух статей одного автора, но только в одной из них он может быть первым автором.

Ставя свою подпись под статьей, автор тем самым передает неисключительные права на издание редакции. Редакция оставляет за собой право сокращать и исправлять рукописи. Корректур авторам не высылаются. Работы публикуются на безвозмездной основе в порядке очередности. Авторский гонорар не выплачивается. Поступление статьи в редакцию подтверждает полное согласие автора с правилами журнала. Не принятые к опубликованию работы авторам не возвращаются.

Работы направлять по адресу:

690950, г. Владивосток, пр-т Острякова, 2.

Владивостокский государственный медицинский университет, редакция «Тихоокеанского медицинского журнала»; e-mail: medicinadv@mail.ru