***Бұл үлгіні қалай пайдалануға болады?*** *Бұл үлгі қолжазбаны дайындау кезінде пайдалануға болатын бөлімдерді қамтиды. Сонымен қатар, құжаттың пішімдеу параметрлері, соның ішінде қолданылатын қаріп, өлшемі, интервалдар және басқа да рәсімдеу параметрлері осы үлгіге сәйкес өзгеріссіз сақталуы тиіс. Осы абзацты жойып, барлық бөлімдерді толтыруды бастаңыз.*

**МАҚАЛА ТАҚЫРЫБЫ**

А.ӘА. ТЕГІ 1, А.ӘА. ТЕГІ 2, А.ӘА. ТЕГІ 3

1 Аффилиация 1, қала, ел

2 Аффилиация 2, қала, ел

3 Аффилиация 3, қала, ел

**Түйіндеме**

**Кіріспе.** Қойылған мәселе қарастырылатын кең контекстті көрсетіңіз.

**Мақсаты.** Зерттеудің мақсатын айқындаңыз.

**Материалдар мен әдістер.** Қолданылған негізгі әдістерді немесе терапия түрлерін қысқаша сипаттаңыз, соның ішінде зерттелген популяцияның сипаттамасын беріңіз.

**Нәтижелер.** Мақаланың негізгі тұжырымдарын жинақтаңыз.

**Қорытынды.** Негізгі қорытындыларды немесе интерпретацияларды көрсетіңіз. Аңдатпа мақала мазмұнын объективті көрсетуі тиіс, негізгі мәтінде ұсынылмаған немесе расталмаған нәтижелерді қамтымауы керек және негізгі қорытындылардың маңызын асыра бағаламауы тиіс.

**Түйінді сөздер:** MeSH (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/>) бойынша 5–6 түйінді сөзді үтірмен бөліп көрсету қажет.

**Кіріспе.** Бұл бөлімде зерттеуді кең ғылыми контексте қысқаша сипаттап, оның маңыздылығын атап көрсету қажет. Жұмыстың мақсатын және оның ғылыми мәнін анықтау керек. Зерттеліп отырған саланың қазіргі жағдайына мұқият талдау жасап, негізгі жарияланымдарға сілтеме келтіру қажет. Қажет болған жағдайда даулы және қарама-қайшы гипотезаларды атап өткен жөн. Соңында зерттеудің негізгі мақсатын қысқаша көрсетіп, басты нәтижелерді атап өтіңіз. Мүмкіндігінше мәтінді өз мамандығыңыздан тыс жұмыс істейтін ғалымдарға да түсінікті етіп баяндауға тырысыңыз. Әдебиеттерге сілтемелер мәтінде алғаш аталу ретімен көрсетіліп, тік жақша ішіндегі сандар түрінде рәсімделуі тиіс — мысалы, [1] немесе [2, 3], не [4–6]. Әдебиеттер тізімін рәсімдеу жөніндегі толық нұсқаулар құжаттың соңында берілген.

**Материалдар мен әдістер.** Бұл бөлімде материалдар мен әдістер басқа зерттеушілер тәжірибені қайталап, алынған нәтижелерге сүйене алатындай деңгейде егжей-тегжейлі баяндалуы тиіс. Мақаланы баспаға жіберу автордың пайдаланылған барлық материалдарды, бастапқы деректерді, бағдарламалық кодты және хаттамаларды оқырмандарға ұсынуға дайын екенін білдіреді. Егер зерттеудің кейбір компоненттеріне қолжетімділік шектеулі болса, бұл жөнінде қолжазбаны ұсыну кезінде хабарлау қажет. Жаңа әдістер мен хаттамаларды кеңінен сипаттау ұсынылады, ал кеңінен танымал тәсілдер үшін дереккөзге міндетті түрде сілтеме жасай отырып, қысқаша сипаттама жеткілікті. Егер мақалада ашық деректер базаларында орналастырылған ауқымды деректер бар болса, ақпараттың нақты орналасқан жерін және тіркеу нөмірлерін көрсету қажет. Жануарлар мен адамдардың қатысуымен жүргізілген зерттеулерді немесе этикалық комитеттің мақұлдауын талап ететін басқа да зерттеулерді қамтитын жұмыстарда рұқсат берген ұйым туралы және тиісті этикалық код туралы ақпарат берілуі тиіс. Осыған байланысты бұл бөлімнің бірінші тақырыпшасы **«*Этикалық аспектілер*»** болуы керек.

Тақырыпшалардың атауы курсивпен жазылуы тиіс. Мысалы:

Этикалық аспектілер

Зерттеу хаттамасы Қазақстан Республикасының \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этикалық комитетінде қаралып, мақұлданды (Хаттама № ? күні.айы.жылы). Барлық қатысушылар зерттеуге қатысар алдында жазбаша түрдегі ақпараттандырылған келісім берді. Деректерді жинау және талдау барысында анонимдік пен құпиялылық қатаң сақталды.

Осылайша, «Материалдар мен әдістер» бөлімінде мысалы, «Зерттеу дизайны», «Деректерді жинау» сияқты тақырыбы болуы мүмкін. Сонымен қатар, «Материалдар мен әдістер» бөлімінің соңғы ішкі тақырыбы **«Статистикалық талдау»** болуы тиіс.

**Нәтижелер.** Бұл бөлімді ішкі тақырыптарға бөлуге болады. Ол нәтижелердің қысқаша әрі нақты сипаттамасын және олардың интерпретациясын қамтуы керек.

Барлық суреттер мен кестелер мәтінде міндетті түрде **Сурет 1, Кесте 1** және т.б. ретінде аталуы тиіс. Кестелер мен суреттер мәтінде алғаш рет аталатын жердің қасында орналастырылуы қажет.



**Сурет 1.** Бұл сурет. Диаграммалар дәл осылай пішімделеді. Сызба файлдың ортасына орналастырылуы керек және оның тақырыбы сызбаның астында көрсетілуі керек.

**Кесте 1.** Бұл кесте.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Тақырыпша 1** | **Тақырыпша 2** | **Тақырыпша 3** |
| айнымалылар | деректер | деректер |
| айнымалылар | деректер | деректер |

1 Кестелерде ескертпелер болуы мүмкін.

**Талқылау.** Авторлар алынған нәтижелерді бұрын жүргізілген зерттеулердің деректерімен және бастапқы жұмыс гипотезаларымен салыстыра отырып талқылауы қажет. Интерпретация ең кең ғылыми контексте, анықталған заңдылықтардың теориялық және практикалық маңыздылығына баса назар аудара отырып орындалуы тиіс. Сонымен қатар, кейінгі зерттеулердің перспективалық бағыттарын айқындау орынды. Егер жүргізілген зерттеуді шектейтін факторлар анықталса, оларды осы бөлімнің соңғы абзацында жеке «*Зерттеу шектеулері*» тармақшасында баяндау орынды.

**Қорытынды.** Бұл бөлім міндетті болып табылады және зерттеудің негізгі тұжырымдарын қамтуы тиіс.

**Мүдделер қақтығысы.**

Бұл бөлімде авторлар ықтимал немесе нақты мүдделер қақтығысының бар-жоғын көрсетуі тиіс. Бұған қаржылық қатынастар, ұйымдарға қатысу, кеңес беру, патенттер, демеушілік, сондай-ақ нәтижелерді түсіндіруге әсер етуі мүмкін кез келген басқа да факторлар жатады. Егер мүдделер қақтығысы жоқ болса, келесідей жазу ұсынылады: «Авторлар мүдделер қақтығысының жоқ екенін мәлімдейді».

**Авторлардың үлестері.**

Тұжырымдама, XX және YY; әдістеме, ХХ; бағдарламалық қамтамасыз ету, XX; валидация, XX, YY және ZZ; формальды талдау, ХХ; зерттеу, ХХ; ресурстар, XX; деректерді басқару, XX; жазу- түпнұсқа қолжазбаны дайындау, ХХ; жазу – шолу және өңдеу, ХХ; визуализация, ХХ; қадағалау, ХХ; жоба әкімшілігі, XX; қаржыландыруды қамтамассыз ету, YY. Барлық авторлар қолжазбаның жарияланған нұсқасымен танысып, келісті.» Авторлар бұл материал бұрын жарияланбағанын және басқа баспагерлер тарапынан қарастырылмағанын мәлімдейді. Авторлық құқық қолжазбаға елеулі үлес қосқан тұлғалармен шектелуі керек.

**Қаржыландыру.**

Мұнда сіз өзіңіздің зерттеулеріңізді қаржыландыру көздерін тізімдеуіңіз керек: гранттар, бағдарламалар, жобалар, демеушілік. Грант нөмірін, ұйым атауын және елді қамтуыңыз керек.

**Алғыс білдіру.**

Бұл жерде зерттеуге үлес қосқан, бірақ авторы болып саналмайтын жеке тұлғаларға немесе ұйымдарға алғыс айтылады.

**ӘДЕБИЕТТЕР ТІЗІМІ**

Әдебиеттер тізімі мәтіндегі пайда болу ретіне қарай нөмірленуі тиіс (кестелер мен суреттердің астындағы жазулардағы сілтемелерді қоса алғанда) және қолжазбаның соңында жеке тізім түрінде беріледі. Қателер мен дереккөздердің қайталануын болдырмау үшін библиографияны басқаруға арналған арнайы бағдарламалық қамтамасыз етуді, мысалы, EndNote бағдарламасын пайдалануды ұсынамыз. Мәтінде дереккөздерге сілтемелер төртбұрышты жақшаларда рәсімделеді және тыныс белгілерінің алдына қойылады. Мысалы: [2], [4–6], [3,5]. Егер авторлар саны ≤6 болса –барлығы көрсетіледі; егер >6 болса – алғашқы алтауы және et al. көрсетіледі. Журнал атаулары NLM Catalog бойынша қысқартылып беріледі. DOI болған жағдайда оны міндетті түрде көрсету қажет. Орыс немесе қазақ тілдеріндегі дереккөздер үшін транслитерация жасалады.

1. Smith J, Brown K, Ahmed R, Li Y, Tanaka H, Ivanov P. Advances in cardiovascular imaging. J Clin Invest. 2022;130(5):1123–34. <https://doi.org/10.1172/JCI123456>
2. Johnson M, Lee A, Chen W, Rodríguez L, Patel R, Müller T, et al. Global strategies for diabetes care. Lancet. 2021;398(10295):1234–45. <https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)00234-1>
3. White P, Black R. Imaging biomarkers. In: Green D, Taylor M, editors. Modern radiology. 2nd ed. New York: Springer; 2020. p. 154–96.
4. Patel R, Müller T. Clinical endocrinology. 3rd ed. London: Elsevier; 2018. p. 200–315.
5. Chen W, Tanaka H. Molecular oncology. Nat Rev Cancer. 2023; in press.
6. World Health Organization (Geneva, Switzerland); National Cancer Institute (Washington, DC, USA). Personal communication, 2021.
7. Li Y, Ahmed R, Ivanov P. Novel tracers for PET/CT. In: Proceedings of the International Congress on Nuclear Medicine; 2022 Sep 12–15; Tokyo, Japan. Tokyo: MedPubl; 2022. p. 50–6.
8. Brown K, White P. Reproductive health and biomarkers. Oxford: Oxford University Press; 2021. p. 50–220.
9. World Health Organization. Coronavirus disease (COVID-19) dashboard [Internet]. Geneva: WHO; 2021 [cited 2025 Oct 2]. Available from: <https://www.who.int>
10. Транслитерация мысалы: Иванов И.В., Петрова А.Н. Современные подходы к терапии миомы матки. Акушерство и гинекология. 2020;10(4):55–62. <https://doi.org/10.1234/abcde>

Ivanov IV, Petrova AN. Sovremennye podkhody k terapii miomy matki. Akush Ginekol (Mosk). 2020;10(4):55–62. https://doi.org/10.1234/abcde

1. Сейдахметова А.К., Нургалиев Б. Репродукциялық денсаулық биомаркерлері: эпидемиологиялық зерттеу. Ғылым және Білім. 2022;15(2):120–34. https://doi.org/10.5678/xyz123  
   Seidakhmetova AK, Nurgaliyev B. Reproduktsiyalyk densaulyk biomarkerleri: epidemiologiyalyk zertteu. Gylym zhane Bilim. 2022;15(2):120–34. https://doi.org/10.5678/xyz123

**Авторлар туралы мәліметтер** (Авторлардың толық аты-жөні ретімен көрсетіледі; корреспондент авторы деректерінің алдында @ белгісі қойылады)

Иванов Сергей Иванович, кардиолог, м.ғ.д., кардиология бөлімінің меңгерушісі, «Ұлттық ғылыми кардиохирургия орталығы» КЕАҚ, Астана, Қазақстан, ivanovaa@cardio.kz, <https://orcid.org/0000-0001-2345-6789>.

@Канатов Айдос Икрамович, биоинформатик, PhD, «National Laboratory Astana» ЖШҚ, Назарбаев Университеті, Астана, Қазақстан, seriklyza.bio@gmail.com, https://orcid.org/0000-0002-9876-5432.

**Сведения об авторах**

Иванов Сергей Иванович, кардиолог, д.м.н., заведующий отделением кардиологии, НАО "Национальный научный центр кардиохирургии", Астана, Казахстан, [ivanovaa@cardio.kz](mailto:ivanovaa@cardio.kz), <https://orcid.org/0000-0001-2345-6789>.

@Канатов Айдос Икрамович, биоинформатик, PhD, ЧУ «National Laboratory Astana», Назарбаев Университет, Астана, Казахстан, seriklyza.bio@gmail.com, https://orcid.org/0000-0002-9876-5432.

**Information about authors**

Ivanov Sergey Ivanovich, cardiologist, Doctor of Medical Sciences, Head of the Cardiology Department, NJSC "National Scientific Cardiac Surgery Center", Astana, Kazakhstan, ivanovaa@cardio.kz, <https://orcid.org/0000-0001-2345-6789>.

@Kanatov Aidos Ikramovich, bioinformatician, PhD, Private Institution "National Laboratory Astana", Nazarbayev University, Astana, Kazakhstan, seriklyza.bio@gmail.com, https://orcid.org/0000-0002-9876-5432.

**МАҚАЛА ТАҚЫРЫБЫ (орыс тілінде)**

А.ӘА. ТЕГІ 1, А.ӘА. ТЕГІ 2, А.ӘА. ТЕГІ 3 (орысша)

1 Аффилиация 1, город, страна

2 Аффилиация 2, город, страна

3 Аффилиация 3, город, страна

**Аннотация**

**Введение.** Укажите, в каком широком контексте рассматривается поставленный вопрос.

**Цель.** Подчеркните цель исследования.

**Материалы и методы.** Кратко опишите основные применённые методы или виды терапии, включая характеристику исследуемой популяции.

**Результаты.** Суммируйте основные выводы статьи.

**Заключение.** Отразите ключевые выводы или интерпретации. Аннотация должна объективно представлять содержание статьи, не содержать результатов, которые не представлены и не подтверждены в основном тексте, а также не должна преувеличивать значение основных выводов.

**Ключевые слова:** необходимо привести 5-6 ключевых слов по MeSH (https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/), разделенных запятыми.

**МАҚАЛА ТАҚЫРЫБЫ** (**ағылшынша)**

А.ӘА. ТЕГІ 1, А.ӘА. ТЕГІ 2, А.ӘА. ТЕГІ 3 (**ағылшынша)**

1 Affiliation 1, city, country

2 Affiliation 2, city, country

3 Affiliation 3, city, country

**Abstract**

**Introduction.** Indicate the broad context in which the research question is considered.

**Aim.** Highlight the aim of the study.

**Materials and Methods.** Briefly describe the main methods or types of therapy applied, including the characteristics of the study population.

**Results.** Summarize the main findings of the article.

**Conclusion.** Reflect the key conclusions or interpretations. The abstract should objectively present the content of the article, not contain results that are not presented and confirmed in the main text, and should not exaggerate the significance of the findings.

**Key words:** 5–6 keywords according to MeSH (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/>), separated by commas.