

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
**требований к оформлению тезиса, представленного в рамках**  
**ежегодной всероссийской студенческой научной конференции**  
**им. Н.И. Пирогова с международным участием**

**1. Общие требования к оформлению тезиса**

1.1. В тезисах в предельно краткой форме излагаются основные положения исследовательской работы без подробных комментариев, рисунков, схем, таблиц и без указания списка литературы.

1.2. Тезисы представляются в электронном виде (файл в формате \*.doc, \*.docx) в процессе регистрации. Размер файла не должен превышать 1 Мб.

В имени файла необходимо указать порядковый номер секции (согласно приложению 3) и через знак нижнего подчеркивания фамилию автора кириллицей (10\_Иванов.docx).

Поля: обычные (левое – 3,0 см, правое – 1,5 см, верхнее и нижнее – по 2,0 см).

Шрифт основного текста: Times New Roman, кегль 12, интервал одинарный, абзацный отступ 1,25 см, выравнивание текста по ширине, автоперенос.

Количество знаков – не более 5000 без учета пробелов.

**1.3. Первая строка – название работы.**

Пишется заглавными буквами без точки в конце. Не допускается использование сокращений и аббревиатур.

**1.4. Вторая строка – фамилия, имя, отчество автора (соавторов).**

Пишется в формате «Фамилия И.О.». Начертание – полужирное. Первыми указывается данные докладчика (в случае заочного участия – автора, внесшего основной вклад в написание работы и (или) проведение исследования). Среди авторов не может быть указан научный руководитель, а также лица, не являющиеся студентами.

**1.5. Третья строка – научный руководитель.**

Пишется в формате «Научный руководитель: ученая степень (при наличии), ученое звание (при наличии) Фамилия И.О.». Начертание – курсив.

Ученая степень, ученое звание пишутся сокращенно:

*Ученая степень:*

Кандидат медицинских наук – к.м.н.

Доктор медицинских наук – д.м.н.

Кандидат химических наук – к.х.н.

Доктор биологических наук – д.б.н.

*Ученое звание:*

Доцент – доц.

Профессор – проф.

Член-корреспондент – чл.-корр.

Академик – акад.

*Следует обратить внимание, что должности «доцент» и «профессор», относящиеся к профессорско-преподавательскому составу, не являются эквивалентами одноименных учёных званий и не указываются в настоящем разделе.*

*Правильно: Научный руководитель: д.м.н., доц. Иванов И.И.*

*Неправильно: Научный руководитель: д-р мед. наук, доцент кафедры Иванов И.И.*

**1.6. Четвертая строка – название аффилированной организации.**

Указывается полное название организации автора и научного руководителя без ее организационно-правового статуса и принадлежности к органам власти. Начертание – курсив.

*Правильно: Сибирский государственный медицинский университет, Томск, Россия*

Неправильно: *ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России, г. Томск, РФ*

1.7. Пятая строка – остается пустой.

**1.8. С шестой строки начинается основной текст.**

Основной текст должен иметь следующую структуру и оформление:

**Введение.** [Текст].

**Цель исследования.** [Текст].

**Материалы и методы.** [Текст].

**Результаты.** [Текст].

**Выводы.** [Текст].

В тексте тезиса не расшифрованными могут оставаться сокращения и аббревиатуры, которые приведены в настоящем приложении далее, остальные используемые в тексте тезиса аббревиатуры и сокращения должны иметь расшифровки, заключенные в круглые скобки. Не рекомендуется использование маркированного или нумерованного списка.

При написании тезиса можно использовать только те символы, которые приведены в настоящем приложении ниже.

При использовании в тексте тезиса английских терминов и аббревиатур должны быть указаны их перевод или расшифровка на русском языке в круглых скобках.

## 2. Пример оформления тезиса

### ВЛИЯНИЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 НА МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ПОЧЕК У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

**Гуломжонов А.Г.<sup>1</sup>**

*Научные руководители: к.м.н., доц. Падеров Ю.М.<sup>1</sup>, д.м.н., вед. науч. сотр. Абдуллаева Г.Ж.<sup>2</sup>*

*1. Сибирский государственный медицинский университет, Томск, Россия*

*2. Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр, Ташкент, Узбекистан*

**Введение.** Самой частой сопутствующей патологией у пациентов, умерших от COVID-19 является артериальная гипертензия (АГ). При этом повышенное артериальное давление наблюдается у каждого второго пациента, госпитализированного с COVID-19.

**Цель исследования.** Изучить морфофункциональное состояние почек у больных с АГ, перенесших коронавирусную инфекцию COVID-19.

**Материалы и методы.** Исследованы 25 больных (13 женщин и 12 мужчин) от 30 до 70 лет ( $54,8 \pm 12,8$  лет) с АГ I-III степени (ESH/ESC 2018), перенесших коронавирусную инфекцию COVID-19, подтвержденную ПЦР тестом. Средняя длительность АГ  $9,8 \pm 5,1$  лет. Продолжительность болезни COVID-19 средней и тяжелой степени – от 2-х недель до месяца. Пациенты наблюдались в лаборатории артериальной гипертензии Республиканского специализированного центра кардиологии Республики Узбекистан, г. Ташкент. Измерение уровня креатинина в сыворотке крови и уровня микроальбуминурии (МАУ) в суточной моче проводилось на анализаторе «Daytona TM» («Rendox» Великобритания), СКФ рассчитывалась по формуле EPI, соотношение МАУ/креатинин мочи рассчитывалось по общепринятой формуле. Оценивались результаты ультразвукового исследования почек. Данные, были получены до и после перенесенной коронавирусной инфекции, двукратно в течение 3-х месяцев. Статистическая обработка проводилась с использованием программ пакета Microsoft Office Excel-2007 и Statistics 10.0 for Windows. Значимыми считали значения  $p < 0,05$ .

**Результаты.** Анализ биохимических показателей функционального состояния почек выявил тенденцию к незначительному повышению уровня креатинина крови. В возрастной группе 18-44 лет до заболевания уровень МАУ не превышал нормативные значения, а после перенесенной инфекции был выше 30 мг/л у 20% пациентов; в группе

45-59 лет до заболевания уровень МАУ превышал нормативные значения у 33%, после – у 50% пациентов, в группе 60-74 лет у 12,5% и 25% соответственно. Отмечено увеличение соотношения МАУ/креатинин мочи. После перенесенной инфекции этот показатель превысил нормативные значения:  $28,2 \pm 43,6$  мг/г креатинина до и  $43,6 \pm 48,8$  мг/г после заболевания ( $p > 0,05$ ). СКФ после перенесенной инфекции снизилась, но различия не носили значимый характер. Анализ в разных возрастных группах не показал значимых различий и по динамике СКФ. Соотношение МАУ/креатинин значительно увеличилось в возрастной группе 45-59 лет:  $8,7 \pm 11,19$  мг/г креатинина до заболевания и  $54,58 \pm 64,87$  мг/г креатинина после перенесенной инфекции ( $p = 0,025$ ). По данным ультразвукового исследования, после перенесенной коронавирусной инфекции увеличивалось количество пациентов с умеренной пиелозктазией, вследствие образования крупных конгломератов солей. Так, в возрасте 18-44 года до заболевания пиелозктазия наблюдалась у 1, после COVID-19 – у 60% пациентов; в возрастной группе от 45-59 – 16,6% и 42%, соответственно. В группе 60-74 лет после болезни этот показатель составил 75%.

Не подлежит сомнению, что выявленные функциональные изменения являются следствием структурных нарушений. Механизмы, приводящие к повреждению почек при COVID-19, до конца не ясны, но могут включать как прямое цитопатическое действие вируса на нефротелий и эндотелиальные клетки, так и повреждение, вызванное цитокиновым штормом, локальным нарушением гомеостаза РААС и нарушение кровообращение органа из-за наличия вирусной массы в почках.

**Выводы.** Проведенное исследование показало тенденцию к ухудшению показателей морфофункционального состояния почек у больных АГ после перенесенной коронавирусной инфекции. Полученные результаты подтверждают, что почки являются одним из органов-мишеней, повреждаемых при COVID-19.

### 3. Допустимые сокращения и аббревиатуры

АД – артериальное давление  
 АДГ – антидиуретический гормон  
 АДФ – аденозиндифосфат  
 АКТГ – адренкортикотропный гормон  
 АЛТ – аланинаминотрансфераза  
 АМФ – аденозинмонофосфат  
 АПФ – ангиотензинпревращающий фермент  
 АСТ – аспартатаминотрансфераза  
 АТФ – аденозинтрифосфат  
 АЧТВ – активированное частичное тромбопластиновое время  
 БАВ – биологически активные вещества  
 БАД – биологически активные добавки  
 БЛНПГ – блокада левой ножки пучка Гиса  
 БПНПГ – блокада правой ножки пучка Гиса  
 БЦЖ – вакцина против туберкулёза (Бацилла Кальмета-Герена)  
 в/а – внутриартериально  
 в/в – внутривенно  
 в/к – внутривожно  
 в/м – внутримышечно  
 ВИЧ – вирус иммунодефицита человека  
 ВПГ – вирус простого герпеса  
 ВПЧ – вирус папилломы человека  
 ВОЗ – Всемирная организация здравоохранения  
 ГАМК – гамма-аминомасляная кислота  
 ГТП – гамма-глутамилтранспептидаза  
 ГКС – глюкокортикостероиды

ГнРГ – гонадотропин-рилизинг-гормон  
 ДАД – диастолическое артериальное давление  
 ДВС – диссеминированное внутрисосудистое свёртывание  
 ДНК – дезоксирибонуклеиновая кислота  
 ДО – дыхательный объём  
 ЖЕЛ – жизненная ёмкость лёгких  
 иАПФ – ингибитор ангиотензин-превращающего фермента  
 ИВЛ – искусственная вентиляция легких  
 ИЛ – интерлейкин(ы)  
 ИМТ – индекс массы тела  
 ИПП – ингибитор протонной помпы  
 ИППП – инфекции, передающиеся половым путём  
 ИФА – иммуноферментный анализ  
 кап./мин – капель в минуту  
 КДД – конечное диастолическое давление  
 КДО – конечный диастолический объём  
 КДР – конечный диастолический размер  
 КОК – комбинированные оральные контрацептивы  
 КОС – кислотно-основное состояние  
 КСО – конечный систолический объём  
 КСР – конечный систолический размер  
 КТ – компьютерная томография  
 КФК – креатинфосфокиназа  
 КЩР – кислотно-щелочное равновесие  
 ЛГ – лютеинизирующий гормон  
 ЛДГ – лактатдегидрогеназа  
 ЛЖСС – латентная железосвязывающая способность сыворотки крови  
 ЛНПГ – левая ножка пучка Гиса  
 ЛВП или ЛПВП – липопротеины высокой плотности  
 ЛНП или ЛПНП – липопротеины низкой плотности  
 ЛОНП или ЛПОНП – липопротеины очень низкой плотности  
 ЛПП или ЛППП – липопротеины промежуточной плотности  
 ЛПС – липополисахарид(ы)  
 ЛПУ – лечебно-профилактическое учреждение  
 ЛТГ – лактотропный гормон  
 ЛФК – лечебная физкультура  
 ЛХАТ – лецитинхолестеринацилтрансфераза  
 МАО – моноаминоксидаза  
 МБТ – микобактерия туберкулёза  
 мес. – месяц  
 МКБ-10 – Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем Десятого пересмотра  
 МНО – международное нормализованное отношение  
 МОД – минутный объём дыхания  
 МОК – минутный объём кровообращения  
 МОС – минутный объём сердца  
 мРНК – матричная РНК  
 МРТ – магнитно-резонансная томография  
 МСГ – меланоцитостимулирующий гормон  
 МСКТ – мультиспиральная компьютерная томография  
 нед. – неделя  
 НПВС – нестероидные противовоспалительные средства

ОАК – общий анализ крови  
ОАМ – общий анализ мочи  
ОЕЛ – общая ёмкость легких  
ОЖСС – общая железосвязывающая способность сыворотки крови  
ОМС – обязательное медицинское страхование  
ООЛ – остаточный объём легких  
ОПСС – общее периферическое сосудистое сопротивление  
ОРВИ – острая респираторная вирусная инфекция  
ОРИТ – отделение реанимации и интенсивной терапии  
ОРЗ – острое респираторное заболевание  
ОРИ – острые респираторные инфекции  
ОФВ – объём форсированного выдоха  
ОФВ<sub>1</sub> – объём форсированного выдоха за 1 с  
ОЦК – объём циркулирующей крови  
ПАБК – пара-аминобензойная кислота  
ПГ – простагландины  
ПИТ – палата интенсивной терапии  
п/к – подкожно  
ПНС – периферическая нервная система  
ПНЖК – полиненасыщенные жирные кислоты  
ПНПГ – правая ножка пучка Гиса  
ПЦР – полимеразная цепная реакция  
ПЭТ – позитронно-эмиссионная томография  
РААС – ренин-ангиотензин-альдостероновая система  
РАМН – российская академия медицинских наук  
РАН – российская академия наук  
РИА – радиоиммунный анализ  
РИБТ – реакция иммобилизации бледных трепонем  
РИФ – реакция иммунофлюоресценции  
р/мес. – раз в месяц  
РНГА – реакция непрямой гемагглютинации  
р/нед. – раз в неделю  
РНК – рибонуклеиновая кислота  
РО<sub>вд</sub> – резервный объём вдоха  
РО<sub>выд</sub> – резервный объём выдоха  
РПГА – реакция пассивной гемагглютинации  
рРНК – рибосомальная РНК  
РСК – реакция связывания комплемента  
р/сут – раз в сутки  
РТГА – реакция торможения гемагглютинации  
РТПХ – реакция трансплантат против хозяина  
РФМК – растворимые фибрин-мономерные комплексы  
РХГП – ретроградная холангиопанкреатография  
РЭГ – реоэнцефалография  
САД – систолическое артериальное давление  
СКФ – скорость клубочковой фильтрации  
СМЭ – судебно-медицинская экспертиза  
СОЭ – скорость оседания эритроцитов  
СПИД – синдром приобретённого иммунного дефицита  
СРБ – С-реактивный белок  
СРЛ – сердечно-лёгочная реанимация  
СТГ – соматотропный гормон

$T_{1/2}$  – время полувыведения лекарственного средства из крови  
 $T_3$  – трийодтиранин  
 $T_4$  – тироксин  
 таб. – таблетка  
 тРНК – транспортная РНК  
 ТРФ – трансформирующий ростовой фактор  
 ТТГ – тиреотропный гормон  
 уд./мин – ударов в минуту  
 УЗД – ультразвуковая диагностика  
 УЗДАС – ультразвуковое дуплексное ангиосканирование  
 УЗДГ – ультразвуковая доплерография  
 УЗИ – ультразвуковое исследование  
 УО – ударный объём  
 ФВ – фракция выброса  
 ФВД – функции внешнего дыхания  
 ФЖЕЛ – форсированная жизненная ёмкость легких  
 ФНО – фактор некроза опухоли  
 ФОЕ – функциональная остаточная ёмкость  
 ФСГ – фолликуластимулирующий гормон  
 ФЭГДС – фиброэзофагогастродуоденоскопия  
 ХГЧ – хорионический гонадотропин человека  
 цАМФ – циклический аденозинмонофосфат  
 ЦВД – центральное венозное давление  
 цГМФ – циклический гуанозинмонофосфат  
 ЦГСЭН – центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора  
 ЦИК – циркулирующие иммунные комплексы  
 ЦМВ – цитомегаловирус  
 ЦМВИ – цитомегаловирусная инфекция  
 ЦНС – центральная нервная система  
 ЦОГ – циклооксигеназа  
 ЦП – цветной показатель  
 ЦСЖ – цереброспинальная жидкость  
 ЧД – частота дыхания  
 ЧДД – частота дыхательных движений  
 ЧПЭхоКГ – чреспищеводная эхокардиография  
 ЧСС – частота сердечных сокращений  
 ЩФ – щелочная фосфатаза  
 ЭГДС – эзофагогастродуоденоскопия  
 ЭКГ – электрокардиография (электрокардиограмма)  
 ЭОС – электрическая ось сердца  
 ЭРПХГ – эндоскопическая ретроградная панкреатохолангиография  
 ЭхоКГ – трансторакальная эхокардиография (эхокардиограмма)  
 ЭхоЭГ – эхоэнцефалография (эхоэнцефалограмма)  
 ЭЭГ – электроэнцефалография (электроэнцефалограмма)  
 WBC – абсолютное содержание лейкоцитов в периферической крови  
 RBC – абсолютное содержание эритроцитов в периферической крови  
 HGB – концентрация гемоглобина в цельной крови  
 HCT – гематокрит  
 PLT – абсолютное содержание тромбоцитов в периферической крови  
 MCV – средний объём эритроцита  
 MCH – среднее содержание гемоглобина в эритроците  
 MCHC – средняя концентрация гемоглобина в эритроците

*Единицы измерения*

А – ампер	лм – люмен
Бк – беккерель	лк – люкс
В – вольт	м – метр
Вб – вебер	МЕ – международные единицы
Вт – ватт	моль
г – грамм	мин – минута
°С – градус Цельсия (температура в этом случае обозначается как «t»)	мкл – микролитр
Гн – генри	мл – миллилитр
Гр – грей	мм – миллиметр
Гц – герц	мм рт. ст. – миллиметр ртутного столба
Дж – джоуль	Н – ньютон
ЕД – единицы	Ом – ом
Зв – зиверт	Па – Паскаль
К – кельвин	с – секунда
кат – катал	см – сантиметр
кг – килограмм (масса обозначается как «m»)	См – сименс
кд – кандела	сут – сутки
Кл – кулон	Тл – тесла
л – литр	т – тонна
	Ф – фарад
	ч – час

*Десятичные приставки*

к – кило ( $10^3$ )	м – мили ( $10^{-3}$ )
М – мега ( $10^6$ )	мк – микро ( $10^{-6}$ )
Г – гига ( $10^9$ )	н – нано ( $10^{-9}$ )
Т – тера ( $10^{12}$ )	п – пико ( $10^{-12}$ )
д – деци ( $10^{-1}$ )	ф – фемто ( $10^{-15}$ )
с – санти ( $10^{-2}$ )	

*Статистические значения*

n – число наблюдений	m – средняя ошибка
M – средняя арифметическая	r – коэффициент корреляции
Mo – мода	m <sub>p</sub> – средняя ошибка коэффициента корреляции
Me – медиана	SDS – коэффициент стандартного отклонения (standard deviation score)
p – P-значение (доверительный коэффициент)	
σ – среднеквадратическое отклонение	

**4. Список допустимых в тезисах символов**

- короткое тире (код знака 2013, сочетание клавиш alt+0150)
- - дефис-минус (код знака 002D)
- " – открывающая и закрывающая кавычка (код знака 0022)
- ' – апостроф (код знака 0027)
- ( – открывающая круглая скобка (код знака 0028)
- ) – закрывающая круглая скобка (код знака 0029)
- + – плюс (код знака 002B)
- , – запятая (код знака 002C)

- . – точка (код знака 002E)
- / – штрих (код 002F)
- : – двоеточие (код знака 003A)
- ; – точка с запятой (код знака 003B)
- ! – восклицательный знак (код знака 0021)
- < – меньше (код знака 003C)
- = – равно (код знака 003D)
- > – больше (код знака 003E)
- ? – вопросительный знак (код знака 003F)
- [ – открывающая квадратная скобка (код знака 005B)
- ] – закрывающая квадратная скобка (код знака 005D)
- { – открывающая фигурная скобка (код знака 007B)
- } – закрывающая фигурная скобка (код знака 007D)
- | – вертикальная линия (код знака 007C)
- ° – градус (код знака 00B0, сочетание клавиш alt+0176)
- ± – плюс-минус (код знака 00B1, сочетание клавиш alt+0177)
- ≤ – меньше или равно (код знака 2264, сочетание клавиш 2264, alt+X)
- ≥ – больше или равно (код знака 2265, сочетание клавиш 2265, alt+X)
- % – процент (код знака 0025)
- ‰ – промилли (код знака 2030, сочетание клавиш alt+0137)
- № – номер (код знака 2116, сочетание клавиш shift+3)
- √ – квадратный корень (код знака 221A, сочетание клавиш 221A, alt+X)
- α – альфа (код знака 03B1, сочетание клавиш 03B1, alt+X)
- β – бета (код знака 03B2, сочетание клавиш 03B2, alt+X)
- γ – гамма (код знака 03B3, сочетание клавиш 03B3, alt+X)
- δ – дельта (код знака 03B4, сочетание клавиш 03B4, alt+X)
- ε – эpsilon (код знака 03BS, сочетание клавиш 03BS, alt+X)
- ζ – кси (код знака 03BE, сочетание клавиш 03BE, alt+ X)
- η – эта (код знака 03B7, сочетание клавиш 03B7, alt+X)
- θ – тета (код знака 03B8, сочетание клавиш 03B8, alt+X)
- κ – каппа (код знака 03BA, сочетание клавиш 03BA, alt+X)
- λ – лямбда (код знака 03BB, сочетание клавиш 03BB, alt+X)
- μ – мю (код знака 03BC, сочетание клавиш 03BC, alt+X)
- π – пи (код знака 03C0, сочетание клавиш 03C0, alt+X)
- ρ – ро (код знака 03C1, сочетание клавиш 03C1, alt+X)
- σ – сигма (код знака 03C3, сочетание клавиш 03C3, alt+X)
- τ – тау (код знака 03C4, сочетание клавиш 03C4, alt+X)
- ω – омега (код знака 03C9, сочетание клавиш 03C9, alt+X)

### ***Общие правила постановки символов***

1. В русскоязычном наборе пробел обязательно ставится:
  - после, а не до запятой, точки, точки с запятой, двоеточия, вопросительного или восклицательного знака (и их сочетаний), многоточия в конце фразы или предложения, закрывающей скобки и закрывающей кавычки;
  - до, а не после открывающей скобки, открывающей кавычки и многоточия в начале предложения;
  - и до, и после короткого тире.
2. Длинное тире «—» (alt+0151) в тексте тезиса не должно употребляться.
3. Между цифрой и знаком процент, промилле пробел не ставится (60%, 100‰).
4. Между знаком номер и цифрой пробел не ставится (№1).
5. Между цифрой и знаком градус пробел ставится (36,7 °C).



6. Пробелы перед и после алгебраических знаков («<», «>», «+», «-», «=» и других) не ставятся.

7. Десятичные цифры следует отделять от целых на русском языке запятыми (15,25;  $p < 0,05$ ).

8. Римские цифры в тексте тезиса допускаются.

### **Частные правила постановки символов**

#### 1. Дефис.

Употребляется в качестве соединительной черты в сложных словах, в порядковых числительных, написанных цифрами с грамматическим окончанием (80-го), специальные термины с отдельной буквой алфавита и числительными, выраженными цифрой ( $\beta$ -лучи; Рутений-106). Используется в числовых промежутках (40-45%).

#### 2. Короткое тире.

Тире ставится между подлежащим и сказуемым, выраженным существительным в именительном падеже (без связки или перед «это, это есть, это значит, вот»).

Тире ставится между подлежащим и сказуемым, если подлежащее выражено формой именительного падежа существительного, а сказуемое неопределенной формой или если оба они выражены неопределенной формой.

Тире ставится перед обобщающим словом, стоящим после перечисления или после перечисления, если оно находится в середине предложения.

Тире ставится перед приложением, стоящим в конце предложения.

Тире ставится между двумя сказуемыми и между двумя независимыми предложениями, если во втором из них содержится неожиданное присоединение или резкое противопоставление по отношению к первому.

Тире ставится между предложениями, не соединенными посредством союзов, если второе предложение заключает в себе результат или вывод из того, о чем говорится в первом.

#### 3. Двоеточие.

Двоеточие ставится перед перечислением, если ему предшествует обобщающее слово или «например, как-то, а именно».

Двоеточие ставится после предложения, за которым следует одно или несколько предложений, не соединенных с первым посредством союзов и заключающих в себе разъяснение или раскрытие содержания того, о чём говорится в первом предложении (а именно) или основание, причина того, о чём говорится в первом предложении.

#### 4. Точка с запятой.

Точка с запятой ставится между распространенными однородными членами предложения, особенно если внутри хотя бы одного из них есть запяты.

Точка с запятой ставится между группами независимых предложений, а также между группами придаточных предложений, относящихся к одному главному, если необходимо указать границы между группами предложений в отличие от границ между отдельными предложениями или если такие предложения значительно распространены и имеют внутри себя запяты.

Точка с запятой ставится в конце рубрик перечисления, если рубрики эти не являются самостоятельными предложениями, но достаточно распространены, и особенно если внутри них уже есть какие-либо знаки препинания.

Проректор по научной работе  
и последипломной подготовке

Заместитель председателя СНО им. Н.И. Пирогова



О.С. Федорова

А.С. Рейм