





Статистически достоверные результаты корреляционного анализа параметров опросника для мужчин г. Фрибурга /

Шкалы (параметры)	Положительные корреляции	Отрицательные корреляции
Удовлетворенность работой	Удовлетворенность партнерскими взаимоотношениями ( $r=0,207^{**}$ ); конструктивное решение партнерских проблем ( $r=0,138^*$ ); готовность к согласию ( $r=0,148^*$ ); добросовестность ( $r=0,203^{**}$ ); общая самооэффективность (мастерство) ( $r=0,208^{**}$ ); социальная поддержка ( $r=0,263^{**}$ ).	Стресс на работе ( $r=-0,229^{**}$ ); частота конфликтов в партнерстве ( $r=-0,161^*$ ); вербальная агрессивность в партнерских отношениях ( $r=-0,156^*$ ); чрезмерная реакция на стресс в семейной ситуации ( $r=-0,157^*$ ); семейный стресс ( $r=-0,141^*$ ); физическая нагрузка ( $r=-0,2^{**}$ ); психологическая нагрузка ( $r=-0,274^{**}$ ).
Удовлетворенность партнерскими взаимоотношениями	Удовлетворенность работой ( $r=0,207^{**}$ ); конструктивное решение партнерских проблем ( $r=0,432^{**}$ ); готовность к согласию ( $r=0,32^*$ ); добросовестность ( $r=0,175^*$ ); общая самооэффективность (мастерство) ( $r=0,152^*$ ); социальная поддержка ( $r=0,349^{**}$ ).	Стресс на работе ( $r=-0,184^{**}$ ); частота конфликтов в партнерстве ( $r=-0,611^{**}$ ); вербальная агрессивность в партнерских отношениях ( $r=-0,356^{**}$ ); уход от конфликтов с партнером ( $r=-0,318^{**}$ ); ограничения родительской роли в семейных отношениях ( $r=-0,308^{**}$ ); семейный стресс ( $r=-0,423^{**}$ ); проблемное (экстернализованное) поведение ребенка ( $r=-0,209^{**}$ ); физическая нагрузка ( $r=-0,183^{**}$ ); психологическая нагрузка ( $r=-0,305^{**}$ ).
Эмоциональные проблемы ребенка	Уход от конфликтов с партнером ( $r=0,141^*$ ); ограничения родительской роли в семейных отношениях ( $r=0,161^*$ ); проблемное (экстернализованное) поведение ребенка ( $r=0,291^{**}$ ); соматизация (соматические расстройства) у ребенка ( $r=0,166^*$ ); традиционализм ( $r=0,154^*$ ); физическая нагрузка ( $r=0,148^*$ ); психологическая нагрузка ( $r=0,155^*$ ).	Экстраверсия ( $r=-0,225^{**}$ ).
Проблемное (экстернализованное) поведение ребенка	Частота конфликтов в партнерстве ( $r=0,164^*$ ); вербальная агрессивность в партнерских отношениях ( $r=0,202^{**}$ ); уход от конфликтов с партнером ( $r=0,163^*$ ); ограничения родительской роли в семейных отношениях ( $r=0,292^{**}$ ); семейный стресс ( $r=0,379^{**}$ ); эмоциональные проблемы ребенка ( $r=0,291^{**}$ ); соматизация (соматические расстройства) у ребенка ( $r=0,239^{**}$ ); нейротизм ( $r=0,197^{**}$ ); физическая нагрузка ( $r=0,181^*$ ); психологическая нагрузка ( $r=0,279^{**}$ ).	Просоциальное поведение ребенка ( $r=-0,218^{**}$ ); социальная поддержка ( $r=-0,15^*$ ).
Соматизация (соматические расстройства) у ребенка	Ограничения родительской роли в семейных отношениях ( $r=0,268^{**}$ ); семейный стресс ( $r=0,219^{**}$ ); эмоциональные проблемы ребенка ( $r=0,166^*$ ); проблемное (экстернализованное) поведение ребенка ( $r=0,239^{**}$ ); традиционализм ( $r=0,156^*$ ); физическая нагрузка ( $r=0,141^*$ ); психологическая нагрузка ( $r=0,149^*$ ).	Экстраверсия ( $r=-0,18^*$ ); открытость опыту (изобратательность) ( $r=-0,146^*$ ); социальная поддержка ( $r=-0,159^*$ ).
Фамилиаризм (приверженность семейным ценностям)	Нормативные полоролевые отношения ( $r=0,359^{**}$ ); традиционализм ( $r=0,458^{**}$ ).	Индивидуализм ( $r=-0,302^{**}$ ).
Индивидуализм	Ограничения родительской роли в семейных отношениях ( $r=0,173^*$ ).	Фамилиаризм (приверженность семейным ценностям) ( $r=-0,302^{**}$ ); традиционализм ( $r=-0,19^*$ ).
Традиционализм	Эмоциональные проблемы ребенка ( $r=0,154^*$ ); соматизация (соматические расстройства) у ребенка ( $r=0,156^*$ ); нормативные полоролевые отношения ( $r=0,372^*$ ); фамилиаризм (приверженность семейным ценностям) ( $r=0,458^{**}$ ); готовность к согласию ( $r=0,211^{**}$ ); добросовестность ( $r=0,343^{**}$ ); нейротизм ( $r=0,288^{**}$ ).	Индивидуализм ( $r=-0,19^{**}$ ).
Модернизм	Просоциальное поведение ребенка ( $r=0,229^{**}$ ); экстраверсия ( $r=0,349^{**}$ ); готовность к согласию ( $r=0,308^{**}$ ); открытость опыту (изобратательность) ( $r=0,468^{**}$ ); общая самооэффективность (мастерство) ( $r=0,298^{**}$ ); социальная поддержка ( $r=0,17^*$ ).	Нормативные полоролевые отношения ( $r=-0,15^*$ ).
Социальная поддержка	Удовлетворенность работой ( $r=0,263^{**}$ ); удовлетворенность партнерскими взаимоотношениями ( $r=0,349^{**}$ ); конструктивное решение партнерских проблем ( $r=0,256^{**}$ ); модернизм ( $r=0,17^*$ ); экстраверсия ( $r=0,253^{**}$ ); готовность к согласию ( $r=0,205^{**}$ ).	Стресс на работе ( $r=-0,144^*$ ); частота конфликтов в партнерстве ( $r=-0,251^{**}$ ); вербальная агрессивность в партнерских отношениях ( $r=-0,217^{**}$ ); ограничения родительской роли в семейных отношениях ( $r=-0,162^*$ ); семейный стресс ( $r=-0,2^{**}$ ); проблемное (экстернализованное) поведение ребенка ( $r=-0,15^*$ ); проблемы ребенка в отношениях со сверстниками ( $r=-0,149^*$ ); соматизация (соматические расстройства) у ребенка ( $r=-0,159^*$ ); психологическая нагрузка ( $r=-0,193^{**}$ ).

: \* –  $<0,05$ ; \*\* –  $<0,01$ .

Статистически достоверные результаты корреляционного анализа параметров опросника для женщин г. Фрибурга

Шкалы (параметры)	Положительные корреляции	Отрицательные корреляции
Удовлетворенность работой	Удовлетворенность партнерскими взаимоотношениями ( $r=0,211^{**}$ ); готовность к согласию ( $r=0,166^*$ ); общая самоэффективность (мастерство) ( $r=0,243^{**}$ ).	Стресс на работе ( $r=-0,303^{**}$ ); частота конфликтов в партнерстве ( $r=-0,219^{**}$ ); нейротизм ( $r=-0,205^{**}$ ); психологическая нагрузка ( $r=-0,178^*$ ).
Удовлетворенность партнерскими взаимоотношениями	Удовлетворенность работой ( $r=0,211^{**}$ ); конструктивное решение партнерских проблем ( $r=0,409^{**}$ ); готовность к согласию ( $r=0,182^{**}$ ); общая самоэффективность (мастерство) ( $r=0,154^*$ ); социальная поддержка ( $r=0,266^{**}$ ).	Стресс на работе ( $r=-0,149^*$ ); частота конфликтов в партнерстве ( $r=-0,574^{**}$ ); вербальная агрессивность в партнерских отношениях ( $r=-0,316^{**}$ ); уход от конфликтов с партнером ( $r=-0,261^{**}$ ); ограничения родительской роли в семейных отношениях ( $r=-0,222^{**}$ ); семейный стресс ( $r=-0,443^{**}$ ); нейротизм ( $r=-0,175^*$ ); психологическая нагрузка ( $r=0,254^{**}$ ).
Эмоциональные проблемы ребенка	Ограничения родительской роли в семейных отношениях ( $r=0,24^{**}$ ); проблемное (экстернализованное) поведение ребенка ( $r=0,241^{**}$ ); соматизация (соматические расстройства) у ребенка ( $r=0,263^{**}$ ); нейротизм ( $r=0,273^{**}$ ); физическая нагрузка ( $r=0,219^{**}$ ); психологическая нагрузка ( $r=0,212^{**}$ ).	Общая самоэффективность (мастерство) ( $r=-0,141^*$ ).
Проблемное (экстернализованное) поведение ребенка	Частота конфликтов в партнерстве ( $r=0,168^*$ ); уход от конфликтов с партнером ( $r=0,151^*$ ); ограничения родительской роли в семейных отношениях ( $r=0,218^{**}$ ); семейный стресс ( $r=0,282^{**}$ ); эмоциональные проблемы ребенка ( $r=0,241^{**}$ ); соматизация (соматические расстройства) у ребенка ( $r=0,217^{**}$ ).	Просоциальное поведение ребенка ( $r=-0,242^{**}$ ); социальная поддержка ( $r=-0,149^*$ ).
Соматизация (соматические расстройства) у ребенка	Ограничения родительской роли в семейных отношениях ( $r=0,213^{**}$ ); эмоциональные проблемы ребенка ( $r=0,263^{**}$ ); проблемное (экстернализованное) поведение ребенка ( $r=0,217^{**}$ ); нормативные полоролевые отношения ( $r=0,146^*$ ); психологическая нагрузка ( $r=0,179^*$ ).	Модернизм ( $r=-0,206^{**}$ ).
Фамилиаризм (приверженность семейным ценностям)	Вербальная агрессивность в партнерских отношениях ( $r=0,153^*$ ); нормативные полоролевые отношения ( $r=0,374^{**}$ ); традиционализм ( $r=0,354^{**}$ ); добросовестность ( $r=0,280^{**}$ ).	Модернизм ( $r=-0,217^{**}$ ).
Индивидуализм	Ограничения родительской роли в семейных отношениях ( $r=0,146^*$ ); семейный стресс ( $r=0,143^*$ ).	Традиционализм ( $r=-0,171^*$ ).
Традиционализм	Нормативные полоролевые отношения ( $r=0,255^{**}$ ); фамилиаризм (приверженность семейным ценностям) ( $r=0,354^{**}$ ); готовность к согласию ( $r=0,265^{**}$ ); добросовестность ( $r=0,348^{**}$ ); нейротизм ( $r=0,174^*$ ).	Индивидуализм ( $r=-0,171^*$ ).
Модернизм	Конструктивное решение партнерских проблем ( $r=0,148^*$ ); экстраверсия ( $r=0,187^{**}$ ); открытость опыту (изобретательность) ( $r=0,431^{**}$ ); общая самоэффективность (мастерство) ( $r=0,309^{**}$ ); социальная поддержка ( $r=0,202^{**}$ ).	Уход от конфликтов с партнером ( $r=-0,142^*$ ); соматизация (соматические расстройства) у ребенка ( $r=-0,206^{**}$ ); нормативные полоролевые отношения ( $r=-0,237^{**}$ ); фамилиаризм (приверженность семейным ценностям) ( $r=-0,217^{**}$ ); психологическая нагрузка ( $r=-0,148^*$ ).
Социальная поддержка	Удовлетворенность партнерскими взаимоотношениями ( $r=0,266^{**}$ ); модернизм ( $r=0,202^{**}$ ); экстраверсия ( $r=0,219^{**}$ ); готовность к согласию ( $r=0,352^{**}$ ); общая самоэффективность (мастерство) ( $r=0,277^{**}$ ).	Стресс на работе ( $r=-0,206^{**}$ ); частота конфликтов в партнерстве ( $r=-0,373^{**}$ ); вербальная агрессивность в партнерских отношениях ( $r=-0,145^*$ ); уход от конфликтов с партнером ( $r=-0,163^*$ ); ограничения родительской роли в семейных отношениях ( $r=-0,273^{**}$ ); семейный стресс ( $r=-0,351^{**}$ ); проблемное (экстернализованное) поведение ребенка ( $r=-0,149^*$ ); нейротизм ( $r=-0,139^*$ ); физическая нагрузка ( $r=-0,292^{**}$ ).

\* -  $<0,05$ ; \*\* -  $<0,01$ .

Статистически достоверные результаты корреляционного анализа параметров опросника для мужчин г. Санкт-Петербурга

Шкалы (параметры)	Положительные корреляции	Отрицательные корреляции
Удовлетворенность работой	Традиционализм ( $r=0,285^{**}$ ); добросовестность ( $r=0,271^*$ ).	Стресс на работе ( $r=-0,275^*$ ).
Удовлетворенность партнерскими взаимоотношениями	Проблемы ребенка в отношениях со сверстниками ( $r=0,326^*$ ); фамилиаризм (приверженность семейным ценностям) ( $r=0,273^*$ ); социальная поддержка ( $r=0,304^*$ ).	Частота конфликтов в партнерстве ( $r=-0,485^{**}$ ); уход от конфликтов с партнером ( $r=-0,36^{**}$ ); семейный стресс ( $r=-0,332^{**}$ ); индивидуализм ( $r=-0,398^{**}$ ).
Эмоциональные проблемы ребенка	Конструктивное решение партнерских проблем ( $r=0,269^*$ ); ограничения родительской роли в семейных отношениях ( $r=0,298^*$ ); соматизация (соматические расстройства) у ребенка ( $r=0,427^{**}$ ).	Вербальная агрессивность в партнерских отношениях ( $r=-0,304^*$ ); общая самоэффективность (мастерство) ( $r=-0,292^*$ ).
Проблемное (экстернализованное) поведение ребенка	Нейротизм ( $r=0,339^{**}$ ); психологическая нагрузка ( $r=0,36^{**}$ ).	Просоциальное поведение ребенка ( $r=-0,532^{**}$ ); фамилиаризм (приверженность семейным ценностям) ( $r=-0,359^{**}$ ); традиционализм ( $r=-0,471^{**}$ ); готовность к согласию ( $r=-0,297^*$ ); добросовестность ( $r=-0,257^*$ ).
Соматизация (соматические расстройства) у ребенка	Стресс на работе ( $r=0,287^*$ ); частота конфликтов в партнерстве ( $r=0,285^*$ ); ограничения родительской роли в семейных отношениях ( $r=0,287^*$ ); семейный стресс ( $r=0,379^{**}$ ); эмоциональные проблемы ребенка ( $r=0,427^{**}$ ); нейротизм ( $r=0,283^*$ ); физическая нагрузка ( $r=0,408^{**}$ ).	Фамилиаризм (приверженность семейным ценностям) ( $r=-0,268^*$ ).
Фамилиаризм (приверженность семейным ценностям)	Удовлетворенность партнерскими взаимоотношениями ( $r=0,273^*$ ); просоциальное поведение ребенка ( $r=0,255^*$ ); нормативные полоролевые отношения ( $r=0,308^*$ ); традиционализм ( $r=0,482^{**}$ ); модернизм ( $r=0,410^{**}$ ); экстраверсия ( $r=0,411^{**}$ ); готовность к согласию ( $r=0,428^{**}$ ); открытость опыту (изобретательность) ( $r=0,362^{**}$ ); общая самоэффективность (мастерство) ( $r=0,414^{**}$ ); социальная поддержка ( $r=0,276^*$ ).	Стресс на работе ( $r=-0,313^*$ ); частота конфликтов в партнерстве ( $r=-0,467^{**}$ ); ограничения родительской роли в семейных отношениях ( $r=-0,491^{**}$ ); семейный стресс ( $r=-0,353^{**}$ ); проблемное (экстернализованное) поведение ребенка ( $r=-0,359^{**}$ ); соматизация (соматические расстройства) у ребенка ( $r=-0,268^*$ ); индивидуализм ( $r=0,398^{**}$ ); нейротизм ( $r=-0,437^{**}$ ); физическая нагрузка ( $r=-0,494^*$ ); психологическая нагрузка ( $r=-0,386^{**}$ ).
Индивидуализм	Частота конфликтов в партнерстве ( $r=0,342^{**}$ ); конструктивное решение партнерских проблем ( $r=0,273^*$ ); ограничения родительской роли в семейных отношениях ( $r=0,364^*$ ); семейный стресс ( $r=0,347^{**}$ ).	Удовлетворенность партнерскими взаимоотношениями ( $r=-0,398^{**}$ ); вербальная агрессивность в партнерских отношениях ( $r=-0,298^*$ ); проблемы ребенка в отношениях со сверстниками ( $r=-0,325^*$ ); фамилиаризм (приверженность семейным ценностям) ( $r=-0,398^{**}$ ); готовность к согласию ( $r=-0,303^*$ ); социальная поддержка ( $r=-0,586^{**}$ ).
Традиционализм	Удовлетворенность работой ( $r=0,285^*$ ); просоциальное поведение ребенка ( $r=0,306^*$ ); нормативные полоролевые отношения ( $r=0,477^{**}$ ); фамилиаризм (приверженность семейным ценностям) ( $r=0,482^{**}$ ); модернизм ( $r=0,591^{**}$ ); экстраверсия ( $r=0,625^{**}$ ); готовность к согласию ( $r=0,536^{**}$ ); добросовестность ( $r=0,601^*$ ); открытость опыту (изобретательность) ( $r=0,308^*$ ); общая самоэффективность (мастерство) ( $r=0,565^{**}$ ); социальная поддержка ( $r=0,377^{**}$ ).	Стресс на работе ( $r=-0,34^{**}$ ); ограничения родительской роли в семейных отношениях ( $r=-0,378^{**}$ ); семейный стресс ( $r=-0,283^*$ ); проблемное (экстернализованное) поведение ребенка ( $r=-0,471^{**}$ ); нейротизм ( $r=-0,702^{**}$ ); психологическая нагрузка ( $r=-0,658^{**}$ ).
Модернизм	Просоциальное поведение ребенка ( $r=0,333^{**}$ ); нормативные полоролевые отношения ( $r=0,488^{**}$ ); фамилиаризм (приверженность семейным ценностям) ( $r=0,410^{**}$ ); традиционализм ( $r=0,591^{**}$ ); экстраверсия ( $r=0,568^{**}$ ); готовность к согласию ( $r=0,298^*$ ); добросовестность ( $r=0,404^*$ ); открытость опыту (изобретательность) ( $r=0,547^{**}$ ); общая самоэффективность (мастерство) ( $r=0,42^{**}$ ).	Ограничения родительской роли в семейных отношениях ( $r=-0,304^*$ ); нейротизм ( $r=-0,258^*$ ).
Социальная поддержка	Удовлетворенность партнерскими взаимоотношениями ( $r=0,304^*$ ); фамилиаризм (приверженность семейным ценностям) – $r=0,276^*$ ; традиционализм ( $r=0,377^{**}$ ); экстраверсия ( $r=0,37^{**}$ ); готовность к согласию ( $r=0,365^{**}$ ); общая самоэффективность (мастерство) ( $r=0,497^{**}$ ).	Конструктивное решение партнерских проблем ( $r=-0,263^*$ ); уход от конфликтов с партнером ( $r=-0,388^{**}$ ); ограничения родительской роли в семейных отношениях ( $r=-0,382^{**}$ ); семейный стресс ( $r=-0,376^{**}$ ); индивидуализм ( $r=-0,586^{**}$ ); нейротизм ( $r=-0,37^{**}$ ); психологическая нагрузка ( $r=-0,482^{**}$ ).

: \* –  $<0,05$ ; \*\* –  $<0,01$ .

Статистически достоверные результаты корреляционного анализа параметров опросника для женщин г. Санкт-Петербурга

Шкалы (параметры)	Положительные корреляции	Отрицательные корреляции
Удовлетворенность работой	Удовлетворенность партнерскими взаимоотношениями ( $r=0,256^{**}$ ); экстраверсия ( $r=0,36^{**}$ ); готовность к согласию ( $r=0,26^{**}$ ); общая самооэффективность (мастерство) ( $r=0,311^{**}$ ).	Стресс на работе ( $r=-0,438^{**}$ ); частота конфликтов в партнерстве ( $r=-0,307^{*}$ ); ограничения родительской роли в семейных отношениях ( $r=-0,26^{*}$ ); эмоциональные проблемы ребенка ( $r=-0,273^{*}$ ); психологическая нагрузка ( $r=-0,325^{*}$ ).
Удовлетворенность партнерскими взаимоотношениями	Удовлетворенность работой ( $r=0,256^{*}$ ); открытость опыту (изобретательность) ( $r=0,255^{**}$ ).	Частота конфликтов в партнерстве ( $r=-0,511^{**}$ ); вербальная агрессивность в партнерских отношениях ( $r=-0,319^{*}$ ); семейный стресс ( $r=-0,391^{**}$ ); индивидуализм ( $r=-0,27^{*}$ ).
Эмоциональные проблемы ребенка	Стресс на работе ( $r=0,302^{*}$ ); ограничения родительской роли в семейных отношениях ( $r=0,307^{*}$ ); нейротизм ( $r=0,311^{*}$ ); психологическая нагрузка ( $r=0,297^{*}$ ).	Удовлетворенность работой ( $r=-0,273^{*}$ ); экстраверсия ( $r=-0,311^{*}$ ); общая самооэффективность (мастерство) ( $r=-0,342^{**}$ ).
Проблемное (экстернализованное) поведение ребенка	Соматизация (соматические расстройства) у ребенка ( $r=0,287^{*}$ ); индивидуализм ( $r=0,323^{*}$ ); нейротизм ( $r=0,318^{*}$ ); физическая нагрузка ( $r=0,299^{*}$ ); психологическая нагрузка ( $r=0,27^{**}$ ).	Традиционализм ( $r=-0,358^{**}$ ); готовность к согласию ( $r=-0,32^{*}$ ); добросовестность ( $r=-0,462^{**}$ ); общая самооэффективность (мастерство) ( $r=-0,348^{**}$ ).
Соматические (соматические расстройства) у ребенка	Проблемное (экстернализованное) поведение ребенка ( $r=0,287^{*}$ ); нейротизм ( $r=0,4^{**}$ ).	Просоциальное поведение ребенка ( $r=-0,323^{*}$ ).
Фамилиаризм (приверженность семейным ценностям)	Традиционализм ( $r=0,667^{**}$ ); готовность к согласию ( $r=0,474^{**}$ ); добросовестность ( $r=0,477^{**}$ ); общая самооэффективность (мастерство) ( $r=0,286^{*}$ ).	Частота конфликтов в партнерстве ( $r=-0,384^{**}$ ); ограничения родительской роли в семейных отношениях ребенка в отношениях со сверстниками ( $r=-0,272^{*}$ ); индивидуализм ( $r=-0,377^{**}$ ); нейротизм ( $r=-0,301^{*}$ ); физическая нагрузка ( $r=-0,361^{**}$ ); психологическая нагрузка ( $r=-0,402^{**}$ ).
Индивидуализм	Проблемное (экстернализованное) поведение ребенка ( $r=0,323^{*}$ ); физическая нагрузка ( $r=0,357^{**}$ ).	Удовлетворенность партнерскими взаимоотношениями ( $r=-0,27^{*}$ ); нормативные полоролевые отношения ( $r=-0,339^{**}$ ); фамилиаризм (приверженность семейным ценностям) ( $r=-0,377^{**}$ ); традиционализм ( $r=-0,505^{**}$ ); готовность к согласию ( $r=-0,516^{**}$ ); добросовестность ( $r=-0,383^{**}$ ).
Традиционализм	Нормативные полоролевые отношения ( $r=0,322^{*}$ ); фамилиаризм (приверженность семейным ценностям) ( $r=0,667^{**}$ ); готовность к согласию ( $r=0,54^{**}$ ); добросовестность ( $r=0,72^{**}$ ); открытость опыту (изобретательность) ( $r=0,348^{**}$ ); общая самооэффективность (мастерство) ( $r=0,493^{**}$ ).	Частота конфликтов в партнерстве ( $r=-0,265^{*}$ ); семейный стресс ( $r=-0,31^{*}$ ); проблемное (экстернализованное) поведение ребенка ( $r=-0,358^{**}$ ); индивидуализм ( $r=-0,505^{**}$ ); нейротизм ( $r=-0,355^{**}$ ); физическая нагрузка ( $r=-0,291^{*}$ ); психологическая нагрузка ( $r=-0,362^{**}$ ).
Модернизм	Экстраверсия ( $r=0,444^{**}$ ); открытость опыту (изобретательность) ( $r=0,341^{**}$ ); общая самооэффективность (мастерство) ( $r=0,39^{**}$ ); социальная поддержка ( $r=0,366^{**}$ ).	Стресс на работе ( $r=-0,272^{*}$ ).
Социальная поддержка	Модернизм ( $r=0,366^{**}$ ); экстраверсия ( $r=0,273^{*}$ ); общая самооэффективность (мастерство) ( $r=0,446^{**}$ ).	Стресс на работе ( $r=-0,441^{**}$ ); частота конфликтов в партнерстве ( $r=-0,484^{**}$ ); уход от конфликтов с партнером ( $r=-0,341^{**}$ ); ограничения родительской роли в семейных отношениях ( $r=-0,296^{*}$ ); семейный стресс ( $r=-0,393^{**}$ ); нормативные полоролевые отношения ( $r=-0,426^{**}$ ).

: \* –  $<0,05$ ; \*\* –  $<0,01$ .















... )  
... )  
... )  
... )  
... )

F-7,8. ( 12 )  
100%

(17 ; 2) : 1) 20

(F32); (F33); (F31); 3) -10 ( )

( 4 )

30-50%

I - +

II

, , ,

(HAMD-17).

CGI-I (Clinical Global Impression-Im-

provement).

(15-16 (7- )

CGI

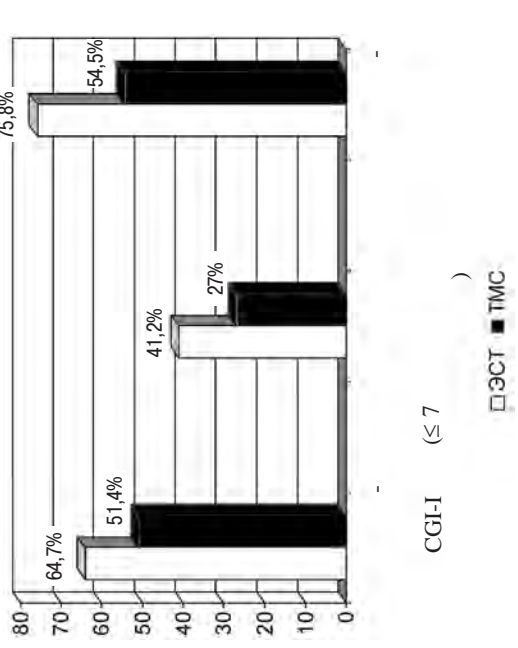
50%. CGI-I

» « »

Клинико-демографические характеристики больных в изучаемых терапевтических группах

Показатель	I группа		II группа	
	ТМС+ПФТ		ЭСТ+ПФТ	
Количество больных (n=71)	37		34	
мужчин (n=33)	17		16	
женщин (n=38)	20		18	
Возраст в годах (M±m)	32,8±4,1		34,5±3,9	
Длительность заболевания в годах (M±m)	6,7±1,1		7,6±1,3	
Диагноз по МКБ-10:				
текущий депрессивный эпизод умеренной тяжести и тяжелый (n=9)	4		5	
униполярная (рекуррентная) депрессия (n= 42)	22		20	
депрессивный эпизод при биполярном расстройстве (n=20)	11		9	
Длительность депрессивного эпизода в месяцах (M±m)	14,7±2,1		12,6±2	
Синдромальные варианты депрессии:				
тоскливая	6		7	
тревожная	9		9	
алатическая	11		8	
анестетическая	7		7	
ипохондрическая	4		3	
Выраженность депрессии по HAMD	26,1±3,1		26,6±2,5	
Тяжесть по CGI	5,0±0,5		4,9±0,4	

, , - , - , -  
 , 37 , (17 , 20 .)  
 ) . 18 65 ( -32,8±4,1  
 -10 ;  
 ; (F33) - 21 ; (F31) - 11 (F32) - 5  
 (16 , 18 .) , 19 64  
 ( -34,5±3,9 ) , - (F32) - 3 (F33)  
 ; ( )  
 - 22 (F31) - 9 , ( )  
 , , ( )  
 , , ( .1) .  
 , , (HAM-  
 D-17) 26,08±3,1 ,  
 26,56 ±2,54 . (14,73±2,1 ) .  
 2,5 (14,73±2,1 ) .  
 12,58±2,05 .









1. . . . . , 1988. – 528 .
  2. . . . .
  3. . . . . , 1995. – .209–410.
  4. . . . . , 1989. – 300 .
  5. / . . . . , 1998. – 485 .
  6. // . . . . , 2002. – 4. – .
- 128–132.
7. Avery D., Lubrano A. Depression treated with imipramine and EST: The de Carolis study reconsidered // *Am. J. Psychiatry*. – 1979. – Vol. 136, N 4b. – P. 359–362.
  8. Berman R.M., Narasimhan M., Sanacora G. et al. A randomized clinical trial of repetitive transcranial magnetic stimulation in the treatment of major depression // *Biol. Psychiatry*. – 2000. – Vol. 47, N 4. – P. 332–337.
  9. Conca A., Koppi S., Konig P. et al. Transcranial magnetic stimulation: a novel antidepressive strategy? // *Neuropsychobiology*. – 1996. – Vol. 34, N 4. – P. 204–207.
  10. Conca A., Konig P., Beraus W. et al. Augmentation treatment by combination of high and low frequency rTMS in depression: bilateral versus left hemispherical stimulation // *Eur. Neuropsychopharmacol.* – 1999. – Vol. 9, N 5. – P. 223.
  11. Conca A., Konig P., Hausmann A. Transcranial magnetic stimulation induces “pseudoabsence seizure” // *Acta Psychiatr. Scand.* – 2000. – Vol. 101, N 3. – P. 246–249.
  12. George M., Wassermann E.M., Post R.M. Transcranial magnetic stimulation: A neuropsychiatric tool for the 21st century // *J. Neuro-psychiatry Clin. Neurosci.* – 1995. – Vol. 8. – P. 373–382.
  13. George M.S., Ketter T.A., Parekh P.I. et al. Depressed subjects have abnormal right hemisphere activation during facial emotion recognition // *CNS Spectrums*. – 1997. – Vol. 2. – P. 45–55.
  14. Grunhaus L., Dannon P. et al. Repetitive transcranial magnetic stimulation is as effective as electroconvulsive therapy in treatment of non-delusional major depressive disorder: an open study // *Biol. Psychiatry*. – 2000. – Vol. 47, N 4. – P. 314–324.
  15. Padberg F., Haag C., Zwanzger P. et al. Rapid and slow transcranial magnetic stimulation are equally effective in medication-resistant depression: a placebo-controlled study [abstract] // *CINP Abstracts*. – 1998. – Vol. 21. – P. 103.
  16. Pascual-Leone A., Rubio B., Pallardo F., Catala M.D. Rapid-rate transcranial magnetic stimulation of left dorsolateral prefrontal cortex in drug-resistant depression // *Lancet*. – 1996. – Vol. 348, N 9022. – P. 233–237.
  17. Pascual-Leone A., Catala M.D., Pascual A.P.L. Lateralized effect of rapid rate transcranial magnetic stimulation of the prefrontal cortex on mood // *Neurology*. – 1996. – Vol. 46. – P. 499–502.
  18. Pridmore S., Belmaker R. Transcranial magnetic stimulation in the treatment of psychiatric disorders // *Psychiatry Clin. Neurosci.* – 1999. – Vol. 53, N 5. – P. 541–548.
  19. Speer A.M., Kimbrell T.A., Wassermann E.M. et al. Opposite effects of high and low frequency rTMS on regional brain activity in depressed patients // *Biol. Psychiatry*. – 2000. – Vol. 48, N 12. – P. 1133–1141.
  20. Szuba M.P., O’Reardon J.P., Evans D.L. Physiological effects of electroconvulsive therapy and transcranial magnetic stimulation in major depression. Review // *Depression & Anxiety*. – 2000. – Vol. 12, N 3. – P. 170–177.
  21. Ziss T., Adamek D., Zieba A. et al. Transcranial magnetic stimulation versus electroconvulsive shocks – neuroanatomical investigation in rats // *Arch. Psychiatry Psychotherapy*. – 2001. – Vol. 3. – P. 13–29.

## COMPARATIVE EFFICACY AND TOLERABILITY OF TRANSCRANIAL MAGNETIC STIMULATION AND ECT IN PATIENTS WITH PROTRACTED DEPRESSIONS RESISTANT TO MEDICATION

S. A. Ilyin, E. E. Tsukarzi, S. N. Mosolov

This paper presents the results of a randomized comparative study on the effects of “cyclic” transcranial magnetic stimulation (TMS) vs. ECT in long-term depressions resistant to pharmacotherapy. Average duration of depression was  $13.62 \pm 2.1$  months. The number of respondents in TMS group was 51.5%, while in ECT group 64.7%. ECT brought about a faster “critical” reduction of depressive symptoms and it was superior to TMS in

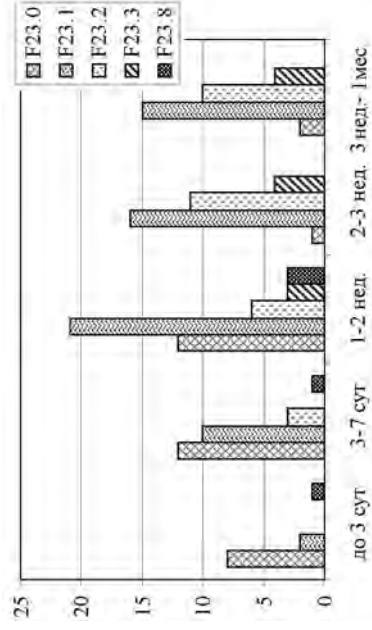
the treatment of anxious depression and severe depression with ideas of guilt and suicidal tendencies. In superficial, apathetic and “depersonalization” depressions TMS and ECT produced similar effects. TMS had a number of advantages when compared to ECT: it was safer and the procedure of its application was less complicated.

616.89-085:615.214

« 35 . . . . . » , «  
( ) , . . . . . » .  
2 , . . . . . ,  
3- . . . . . -  
7 . . . . . ,  
23 . . . . . :  
2 . . . . . « » ,  
16 . . . . . 4 ( , 2 ) -  
« » («  
) . . . . . 6 8 . . . . .  
( , , , , ) . («







2.

F23.1; 35,2% – F23.2) (33,3%  
1  
F23.2  
2 3 (49,5% – F23.1, 51,8% – F23.2).  
3,0%  
24,2% – 2 3 , 27,3% – 1 2 ,  
45,5%

( p<0,01 p<0,001 ) .  
(p<0,01 p<0,05 )  
– 4,7% (13 ) .  
1–3  
3 1 . 70%  
F23.1 ( 3 )  
1,9% (2).

1. . . . . // . . . . . : « . . . . . , 1975. – 192 . . . . . , 2003. Arch. Psychosen. – 1958. – Bd. 6. – S. 196.
2. 1977. – . 165–167 ) . . . . . , 1975. – 192 . . . . . , 2003. Arch. Psychosen. – 1958. – Bd. 6. – S. 196.
3. . . . . . . . . . . , 2003. Arch. Psychosen. – 1958. – Bd. 6. – S. 196.
4. Langfelt G. Schizophrenia und schizophreniforme Zustände // Arch. Psychosen. – 1958. – Bd. 6. – S. 196.
5. Moller H.-J. Problems associated with the classification and diagnosis of psychiatric disorders // WLD J. Biol. Psychiatry. – 2005. – Vol. 6, N 1. – P. 45–56.
6. Opjordsmoen S. Reactive psychosis and other brief psychotic episodes // Current psychiatry reports. – 2001. – Vol. 3. – P. 338–341.
7. Pichot P. The concept of «Bouffee delirante» with special reference to the Scandinavian concept of reactive psychosis // Psychopathology. – 1986. – Vol. 19. – P. 35–43.
8. Retterstol N. The Scandinavian concept of reactive psychosis, schizophreniform psychosis and schizophrenia // Psychiat. Clin. – 1978. – Vol. 11. – P. 180–187.









(5).

(4)

38

30  
52%

( )

10-15

360.

(Michael Balint).

13

».

2006

1. Ball D.H., Wolff H.H. An experiment in the teaching of psychotherapy to medical students // *Lancet*. – Vol. 1. – P. 214–217.
2. Braftman A. Memorising vs Understanding // *Psychoanalytic Psychotherapy*. – 2003. – Vol. 17, N 2. – P. 119–137.
3. Georg D., de Saussure C., Guillum J. Objectives for undergraduate teaching of psychiatry: survey of doctors and students // *Medical Educa-*

- tion. – 1999. – Vol. 33. – P. 639–647.
4. Knauss W., Senf W. Follow-up results of the Student Psychotherapy Project in Heidelberg // *First Steps in Psychotherapy* / H.H. Wolff, W.Knauss, W.Brautigam (Eds.). – Berlin: Springer-Verlag, 1983. – P. 79–90.
5. Yakeley J., Shoenberg P., Heady A. Who wants to do Psychiatry? // *Bulletin of the Royal College of Psychiatrists*. – 2004. – Vol. 28, N 6.













, , ( ) (55).  
 , (36, 76, ( ) (47).  
 82, 83, 94).  
 (6, 62), ( ) (49); CB<sub>1</sub>R  
 (101). (71),  
 (35-37). ( ) (80).  
 (87). (35, 70, 93). (22-24, 40-41).  
 BMP- (Notch- (23, 95). NMDA-  
 (10, 27, 42, ( ) (95, 45),  
 GDF 11, (45, 102). (88); ( ) (12).  
 ( ) ( ) (88).  
 ( ) ( ) (42, 54), (65).  
 (28). (81),  
 (51). (6).  
 : 1) (BDNF) (105); 2) ( )  
 (FGF-2) (EGF-2) (54). (6).  
 ( ) (5-HT),  
 NMDA  
 NMDA ( ) (801, (6, 62).  
 CGP 43487) 5-HT (23, 24). (19, 51).  
 (17).









53. Kuhn H.G., Winkler J., Kempermann G. et al. Epidermal growth factor and fibroblast growth factor-2 have different effects on neural progenitors in the adult rat brain // *J. Neurosci.* – 1997. – Vol. 17, N 15. – P. 5820–5829.
54. Kuhn H.G., Dickinson-Anson H., Gage F.H. Neurogenesis in the dentate gyrus of the adult rat: age-related decrease of neuronal progenitor proliferation // *J. Neurosci.* – 1996. – Vol. 16, N 6. – P. 2027–2033.
55. Kulkarni V.A., Jha S., Vaidya V.A. Depletion of norepinephrine decreases the proliferation, but does not influence the survival and differentiation, of granule cell progenitors in the adult rat hippocampus // *Eur. J. Neurosci.* – 2002. – Vol. 16, N 10. – P. 2008–2012.
56. Lewis J. Neurogenic genes and vertebrate neurogenesis // *Curr. Opin. Neurobiol.* – 1996. – Vol. 6, N 1. – P. 3–10.
57. Lemaire V., Arousseau C., Le Moal M., Abrous D.N. Behavioural trait of reactivity to novelty is related to hippocampal neurogenesis // *Eur. J. Neurosci.* – 1999. – Vol. 11, N 11. – P. 4006–4014.
58. Lemaire V., Koehl M., Le Moal M., Abrous D.N. Prenatal stress produces learning deficits associated with an inhibition of neurogenesis in the hippocampus // *Proc. Natl. Acad. Sci. USA.* – 2000. – Vol. 97, N 20. – P. 11032–11037.
59. Li W., Cogswell C.A., LoTurco J.J. Neuronal differentiation of precursors in the neocortical ventricular zone is triggered by BMP // *J. Neurosci.* – 1998. – Vol. 18, N 20. – P. 8853–8862.
60. Lois C., Alvarez-Buylla A. Proliferating subventricular zone cells in the adult mammalian forebrain can differentiate into neurons and glia // *Proc. Natl. Acad. Sci. USA.* – 1993. – Vol. 90, N 6. – P. 2074–2077.
61. Luskin M.B. Restricted proliferation and migration of postnatally generated neurons derived from the forebrain subventricular zone // *Neuron.* – 1993. – Vol. 10, N 2. – P. 173–189.
62. MacKowiak M., Chocyk A., Markowicz-Kula K., Weedzony K. Neurogenesis in the adult brain // *Pol. J. Pharmacol.* – 2004. – Vol. 56, N 1. – P. 673–687.
63. Madsen T.M., Treschow A., Bengzon J. et al. Increased neurogenesis in a model of electroconvulsive therapy // *Biol. Psychiatry.* – 2000. – Vol. 47, N 12. – P. 1043–1049.
64. Malberg J.E., Eisch A.J., Nestler E.J., Duman R.S. Chronic antidepressant treatment increases neurogenesis in adult rat hippocampus // *J. Neurosci.* – 2000. – Vol. 20, N 24. – P. 9104–9110.
65. Maslov A.Y., Barone T.A., Plunkett R.J., Pruitt S.C. Neural stem cell detection, characterization, and age related changes in the subventricular zone of mice // *J. Neurosci.* – 2004. – Vol. 24, N 7. – P. 1726–1733.
66. McEwen B.S. Early life influences on life-long patterns of behavior and health // *Ment. Retard. Dev. Disabil. Res. Rev.* – 2003. – Vol. 9, N 3. – P. 149–154.
67. Nacher J., Rosell D.R., Alonso-Llosa G., McEwen B.S. NMDA receptor antagonist treatment induces a long-lasting increase in the number of proliferating cells, PSA-NCAM-immunoreactive granule neurons and radial glia in the adult rat dentate gyrus // *Eur. J. Neurosci.* – 2001. – Vol. 13, N 3. – P. 512–520.
68. Nixon K., Crews F.T. Binge ethanol exposure decreases neurogenesis in adult rat hippocampus // *J. Neurochem.* – 2002. – Vol. 83, N 5. – P. 1087–1093.
69. Ohnuma S., Philpott A., Harris W.A. Cell cycle and cell fate in the nervous system // *Curr. Opin. Neurobiol.* – 2001. – Vol. 11, N 11. – P. 66–73.
70. Okano H. Stem cell biology of the central nervous system // *J. Neurosci. Res.* – 2002. – Vol. 69, N 6. – P. 698–707.
71. Palmer T.D., Ray J., Gage F.H. FGF-2-responsive neuronal progenitors reside in proliferative and quiescent regions of the adult rodent brain // *Mol. Cell. Neurosci.* – 1995. – Vol. 6, N 5. – P. 474–486.
72. Parent J.M. The role of seizure-induced neurogenesis in epileptogenesis and brain repair // *Epilepsy Res.* – 2002. – Vol. 50, N 1–2. – P. 179–189.
73. Parent J.M., Valentin V.V., Lowenstein D.H. Prolonged seizures increase proliferating neuroblasts in the adult rat subventricular zone-olfactory bulb pathway // *J. Neurosci.* – 2002. – Vol. 22, N 8. – P. 3174–3188.
74. Parent J.M., Yu T.W., Leibowitz R.T. Dentate granule cell neurogenesis is increased by seizures and contributes to aberrant network reorganization in the adult rat hippocampus // *J. Neurosci.* – 1997. – Vol. 17, N 10. – P. 3727–3738.
75. Pham K., Nacher J., Hof P.R., McEwen B.S. Repeated restraint stress suppresses neurogenesis and induces biphasic PSA-NCAM expression in the adult rat dentate gyrus // *Eur. J. Neurosci.* – 2003. – Vol. 17, N 4. – P. 879–886.
76. Potten C.S., Loeffler M. Stem cells: attributes, cycles, spirals, pitfalls and uncertainties. Lessons for and from the crypt // *Development.* – 1990. – Vol. 110, N 4. – P. 1001–1020.
77. Posener J.A., Wang L., Price J.L. et al. High-dimensional mapping of the hippocampus in depression // *Am. J. Psychiatry.* – 2003. – Vol. 160, N 1. – P. 83–92.
78. Radley J.J., Jacobs B.L. Pilocarpine-induced status epilepticus increases cell proliferation in the dentate gyrus of adult rats via a 5-HT1A receptor-dependent mechanism // *Brain Res.* – 2003. – Vol. 966, N 1. – P. 1–12.
79. Ribak C.E., Tran P.H., Spigelman I. et al. Status epilepticus-induced hilar basal dendrites on rodent granule cells contribute to recurrent excitatory circuitry // *J. Comp. Neurol.* – 2000. – Vol. 428, N 2. – P. 240–253.
80. Rueda D., Navarro B., Martinez-Serrano A. et al. The endocannabinoid anandamide inhibits neuronal progenitor cell differentiation through attenuation of the Rap1/B-Raf/ERK pathway // *J. Biol. Chem.* – 2002. – Vol. 277, N 49. – P. 46645–46650.
81. Sapolsky R.M. Do glucocorticoid concentrations rise with age in the rat? // *Neurobiol. Aging.* – 1992. – Vol. 13, N 1. – P. 171–174.
82. Seaberg R.M., van der Kooy D. Stem and progenitor cells: the premature desorption of rigorous definitions // *Trends Neurosci.* – 2003. – Vol. 26, N 3. – P. 125–131.
83. Seki T. Expression patterns of immature neuronal markers PSA-NCAM, CRMP-4 and NeuroD in the hippocampus of young adult and aged rodents // *J. Neurosci. Res.* – 2002. – Vol. 70, N 2. – P. 327–334.
84. Scharfman H.E. Functional implications of seizure-induced neurogenesis // *Adv. Exp. Med. Biol.* – 2004. – Vol. 548, N 2. – P. 192–212.
85. Scharfman H.E., Goodman J.H., Sollas A.L. Granule-like neurons at the hilar/CA3 border after status epilepticus and their synchrony with area CA3 pyramidal cells: functional implications of seizure-induced neurogenesis // *J. Neurosci.* – 2000. – Vol. 20, N 16. – P. 6144–6158.
86. Scharfman H.E., Sollas A.E., Berger R.E. et al. Perforant path activation of ectopic granule cells that are born after pilocarpine-induced seizures // *Neuroscience.* – 2003. – Vol. 121, N 4. – P. 1017–1029.
87. Shihabuddin L.S., Horner P.J., Ray J., Gage F.H. Adult spinal cord stem cells generate neurons after transplantation in the adult dentate gyrus // *J. Neurosci.* – 2000. – Vol. 20, N 20. – P. 8727–8735.
88. Shingo T., Gregg C., Enwere E. et al. Pregnancy-stimulated neurogenesis in the adult female forebrain mediated by prolactin // *Science.* – 2003. – Vol. 299, N 5642. – P. 117–120.
89. Shors T.J. Memory traces of trace memories: neurogenesis, synaptogenesis and awareness // *Trends Neurosci.* – 2004. – Vol. 27, N 5. – P. 250–256.
90. Schmahl C., Bremner J.D. Neuroimaging in borderline personality disorder // *J. Psychiatr. Res.* – 2006. – Vol. 40, N 5. – P. 419–427.
91. Schuff N., Neylan T.C., Lenoci M.A. et al. Decreased hippocampal N-acetylaspartate in the absence of atrophy in posttraumatic stress disorder // *Biol. Psychiatry.* – 2001. – Vol. 50, N 12. – P. 952–959.
92. Stein M.B., Koverola C., Hanna C. et al. Hippocampal volume in women victimized by childhood sexual abuse // *Psychol. Med.* – 1997. – Vol. 27, N 7. – P. 951–959.
93. Suhonen J.O., Peterson D.A., Ray J., Gage F.H. Differentiation of adult hippocampus-derived progenitors into olfactory neurons in vivo // *Nature.* – 1996. – Vol. 383, N 5. – P. 624–627.
94. Taupin P., Gage F.H. Adult neurogenesis and neural stem cells of the central nervous system in mammals // *J. Neurosci. Res.* – 2002. – Vol. 69, N 4. – P. 745–749.
95. Tanapat P., Hastings N.B., Reeves A.J., Gould E. Estrogen stimulates a transient increase in the number of new neurons in the dentate gyrus of the adult female rat // *J. Neurosci.* – 1999. – Vol. 19, N 14. – P. 5792–5801.
96. Van Praag H., Christie B.R., Sejnowski T.J., Gage F.H. Running enhances neurogenesis, learning, and long-term potentiation in mice // *Proc. Natl. Acad. Sci. USA.* – 1999. – Vol. 96, N 4. – P. 13427–13431.
97. Vermetten E. et al. Long-term treatment with paroxetine increases verbal declarative memory and hippocampal volume in posttraumatic stress disorder // *Biol. Psychiatry.* – 2003. – Vol. 54, N 7. – P. 693–702.
98. Vermetten E. et al. Hippocampal and amygdalar volumes in dissociative identity disorder // *Am. J. Psychiatry.* – 2006. – Vol. 163, N 4. – P. 630–636.
99. Vythilingam M., Heim C., Newport C.D. et al. Childhood trauma associated with smaller hippocampal volume in women with major depression // *Am. J. Psychiatry.* – 2002. – Vol. 159, N 12. – P. 2072–2152.
100. Vythilingam M. et al. Hippocampal volume, memory, and cortisol status in major depressive disorder: effects of treatment // *Biol. Psychiatry.* – 2004. – Vol. 56, N 2. – P. 101–112.
101. Weiss S., Dunne C., Hewson J. et al. Multipotent CNS stem cells are present in the adult mammalian spinal cord and ventricular neuroaxis // *J. Neurosci.* – 1996. – Vol. 16, N 23. – P. 7599–7609.
102. Wu H.H., Ivkovic S., Murray R.C. et al. Autoregulation of neurogenesis by GDF11 // *Neuron.* – 2003. – Vol. 37, N 2. – P. 197–207.
103. Wyss J.M., Sripanidkulchai B. The development of Ammon's horn and the fascia dentata in the cat: a [3H]thymidine analysis // *Brain Res.* – 1985. – Vol. 350, N 1. – P. 185–198.
104. Zhao M., Momma S., Delfani K. et al. Evidence for neurogenesis in the adult mammalian substantia nigra // *Proc. Natl. Acad. Sci. USA.* – 2003. – Vol. 100, N 13. – P. 7925–7930.
105. Zigova T., Penceva V., Wiegand N.K. et al. Intraventricular administration of BDNF increases the number of newly generated neurons in the adult olfactory bulb // *Mol. Cell Neurosci.* – 1998. – Vol. 11, N 4. – P. 234–245.











# INTERNATIONAL COMMITTEE OF MEDICAL JOURNAL EDITORS: "UNIFORM REQUIREMENTS FOR MANUSCRIPTS SUBMITTED TO BIOMEDICAL JOURNALS", FEBRUARY 2006

## **Published Conflict-of-Interest Statement**

Public trust in the peer review process and the credibility of published articles depend in part on how well conflict of interest is handled during writing, peer review, and editorial decision making. Conflict of interest exists when an author (or the author's institution), reviewer, or editor has financial or personal relationships that inappropriately influence (bias) his or her actions (such relationships are also known as dual commitments, competing interests, or competing loyalties). These relationships vary from those with negligible potential to those with great potential to influence judgment, and not all relationships represent true conflict of interest. The potential for conflict of interest can exist whether or not an individual believes that the relationship affects his or her scientific judgment. Financial relationships (such as employment, consultancies, stock ownership, honoraria, paid expert testimony) are the most easily identifiable conflicts of interest and the most likely to undermine the credibility of the journal, the authors, and of science itself. However, conflicts can occur for other reasons, such as personal relationships, academic competition, and intellectual passion.

## **Published Statement of Informed Consent**

Patients have a right to privacy that should not be infringed without informed consent. Identifying information, including patients' names, initials, or hospital numbers, should not be published in written descriptions, photographs, and pedigrees unless the information is essential for scientific purposes and the patient (or parent or guardian) gives written informed consent for publication. Informed consent for this purpose

requires that a patient who is identifiable be shown the manuscript to be published. Authors should identify individuals who provide writing assistance and disclose the funding source for this assistance.

Identifying details should be omitted if they are not essential. Complete anonymity is difficult to achieve, however, and informed consent should be obtained if there is any doubt. For example, masking the eye region in photographs of patients is inadequate protection of anonymity. If identifying characteristics are altered to protect anonymity, such as in genetic pedigrees, authors should provide assurance that alterations do not distort scientific meaning and editors should so note.

The requirement for informed consent should be included in the journal's instructions for authors. When informed consent has been obtained it should be indicated in the published article.

## **Published Statement of Human and Animal Rights**

When reporting experiments on human subjects, authors should indicate whether the procedures followed were in accordance with the ethical standards of the responsible committee on human experimentation (institutional and national) and with the Helsinki Declaration of 1975, as revised in 2000. If doubt exists whether the research was conducted in accordance with the Helsinki Declaration, the authors must explain the rationale for their approach, and demonstrate that the institutional review body explicitly approved the doubtful aspects of the study. When reporting experiments on animals, authors should be asked to indicate whether the institutional and national guide for the care and use of laboratory animals was followed.







