

АВТОРАМ ЖУРНАЛЬНИХ ПУБЛІКАЦІЙ

ТЕКСТ СТАТТІ

Стаття до редакції подається в 2-х примірниках, а також обов'язково надсилається електронною поштою.

На першій сторінці спочатку пишуться ініціали та прізвище автора, назва статті. Далі з нового рядка вказується повна назва закладу, з якого вийшла праця. У кінці статті обов'язково повинні бути прізвище, ім'я, по-батькові (повністю) автора, його точна адреса з поштовим індексом, телефон, власноручний підпис. Для колективної статті обов'язкові підписи всіх авторів.

Стаття повинна мати візу керівника, офіційне направлення від закладу, у якому вона виконана.

Обсяг статей, що описують оригінальні дослідження, не повинен перевищувати 10 сторінок, описи клінічних випадків мають бути в межах 4 сторінок, огляд літератури — 12–16 сторінок. Об'єм однієї сторінки — 2000 знаків.

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

Бібліографічний опис літературних (інформаційних) джерел складається за стандартом "Бібліографічний запис. Бібліографічний опис" (ДСТУ 7.1:2006).

Основні вимоги

1. Після прізвища ставиться кома та пробіл, а також пробіл між складовими ініціалами: Мельник, В. М.
2. Усі елементи в опису пишуться зі строчної літери крім перших слів кожної області та заголовків у всіх описах.
3. Після заголовку вид матеріалу пишуть у квадратних дужках без пропусків і без скорочення: [Текст] или [Text], [Електронний ресурс].
4. У квадратних дужках пишуть усе, що запозичено з інших джерел або за даними аналізу матеріалу.
5. Прізвище першого автора при опису одного автора повторюють в області відповідальності (за косякою ризикою), а при опису двох і трьох авторів прізвище першого автора пишуть перед заголовком та після косякої ризики пишуть усіх авторів.
6. При наявності більше трьох авторів в області відповідальності (за косякою ризикою) пишуть лише першого автора (за бажанням можна писати всіх авторів) та ін.: [та ін.].
7. У дисертації та авторефераті в області відповідальності пишуть повністю прізвище, ім'я та по-батькові.
8. У патентних документах в області відповідальності на відміну від інших документів пишуть спочатку прізвище, а потім ініціали.
9. Знаки ; та : розділяють пробілами з обох боків.
10. Реєстраційний номер книги (ISBN) пишуть, як що він є.
11. Відсутні пробіли в нумерації сторінок: 8–10.
12. У кінці опису ставиться крапка.

ПРИКЛАДИ:

Монографії:

Фещенко, Ю. І. Менеджмент у фізіотерапії [Текст] / Ю. І. Фещенко, В. М. Мельник, А. В. Лірник. — Київ : Здоров'я, 2007. — 680 с. — І ISBN 978-966-463-001-3.

Актуальні питання методології та практики науково-технічної політики [Текст] / під. ред. Б. А. Малицького. — Київ : [б. в.], 2001. — 291 с.

Журнальні статті:

Процюк, Р. Г. Особливості перебігу туберкульозу легень у ВІЛ-інфікованих та хворих на СНІД [Текст] / Р. Г. Процюк // Укр. пульмонол. журн. — 2007. — № 4. — С. 9–13.

Стаднікова, А. В. Диссемінований туберкульоз легких в сучасних умовах. Есть ли смысл разделять его на острый, подострый, хронический? [Текст] / А. В. Стаднікова, Т. А. Синенко, О. В. Ширапова // Український пульмонологічний журнал. — 2007. — № 4. — С. 17–20.

Проблеми організаційного забезпечення лікування хворих на хіміорезистентний туберкульоз [Текст] / І. М. Горбатюк, С. В. Зайков, С. М. Цвігун, Н. М. Гончар // Укр. пульмонол. журн. — 2007. — № 4. — С. 21–23.

Проблеми організаційного забезпечення лікування хворих на хіміорезистентний туберкульоз [Текст] / І. М. Горбатюк [та ін.] // Укр. пульмонол. журн. — 2007. — № 4. — С. 21–23.

Сучасні питання хірургічного лікування хворих із вперше виявленим деструктивним туберкульозом легень (огляд літератури) [Електронний ресурс] / Б. В. Радіонов [та ін.]. — Режим доступу : <http://www.ifp.kiev.ua/ftp1/original/2008/kalabuha2008.pdf>.

Фещенко Ю. І. Епідеміологія та профілактика бронхолегеневих захворювань в Україні [Текст] / Ю. І. Фещенко, В. М. Мельник // Роль первинної і

вторинної профілактики основних терапевтичних захворювань в улучшении качества жизни : Материали науч. трудов республиканской научно-практической конф. — Харьков, 2001. — С. 128.

Методичні рекомендації

Смертність від туберкульозу в Україні та шляхи її зниження [Текст] : методичні рекомендації / Інститут фізіотерапії і пульмонології ім. Ф. Г. Яновського НАМН України. — Київ, 2007. — 20 с.

Дисертації

Валецький, Ю. М. Ефективність ліпостабілу на тлі антимікобактеріальної терапії хворих на вперше діагностований деструктивний туберкульоз легень [Текст] : дис. ... канд. мед. наук: 14.01.26 : захищ. 22.01.99 : затверджена 15.07.99 / Валецький Юрій Миколайович. — Київ, 1999. — 148 с.

Автореферати дисертацій:

Базельюк, О. М. Оптимізація ведення вагітності та пологів у жінок, хворих на активний туберкульоз легень [Текст] : автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.01.01 / Базельюк Олег Михайлович ; Національний медичний ун-т ім. О. О. Богомольця. — Київ, 2008. — 22 с.

Патенти:

Пат. 76915 UA, МПК А61К 31/198 (2006.01) А61Р 11/06 (2006.01) Спосіб лікування хворих на тяжку персистувальну бронхіальну астму із застосуванням ацетилцистеїну [Текст] / Фещенко Ю. І., Яшина Л. О., Ігнат'єва В. І., Ільїнська І. Ф., Матвієнко Ю. О., Москаленко С. М., Сідун Г. В., заявник Інститут фізіотерапії і пульмонології ім. Ф. Г. Яновського Національної академії медичних наук України — № а 200503501 ; заявл. 14.04.2005; опубл. 15.09.2006, Бюл. № 9, 2006 р.

ТАБЛИЦІ, ІЛЮСТРАЦІЇ

Усі таблиці нумерують арабськими цифрами і дають заголовки кожній графі.

Ілюстративний матеріал (фотографії, малюнки, креслення, діаграми, графіки, схеми) має бути представлений окремо в електронному вигляді в графічних незжатих формах BMP чи TIF, або, у виключних випадках, — у зжатому форматі JPG, записаному з максимальною якістю. Фотографії мають бути розміром не менше 1600 x 1200 пікселів та мати розподільчу здатність не менше 300 dpi. Ілюстративний матеріал у файлах повинен бути орієнтований так, як він має виглядати у журналі. Підписи до ілюстративного матеріалу наводяться на окремому аркуші (2 екземпляри) із зазначенням назви статті та прізвища автора(ів). Спочатку дається загальний підпис до ілюстрації, а потім пояснюються всі цифрові чи літерні позначки, що є на ньому. У підписах до мікрофотографій гістологічних препаратів слід указати метод фарбування та кратність збільшення.

РЕЗЮМЕ

До тексту статей додається резюме українською, російською та англійською мовами з наведенням назви статті, ініціалів і прізвища автора.

Структура резюме оригінальних статей: мета дослідження, матеріал і методи, результати, висновок і ключові слова. У резюме оглядових статей повинні бути викладені актуальність проблеми, основні результати аналізу літератури і висновок із переліком ключових слів. Об'єм резюме оригінальних і оглядових статей повинен складати не менш ніж 1500 знаків.

У резюме описів клінічних випадків об'ємом не менш ніж 1000 знаків слід вказати мету повідомлення, короткий зміст, висновок із переліком ключових слів.

ВІДОМОСТІ ПРО АВТОРІВ

Матеріали публікації повинні містити детальні відомості мовою оригіналу й англійською мовою про авторів: прізвище, ім'я, по-батькові, повна назва установи і посада, адреса для листування, телефон/факс, адреса електронної пошти.

Журнал розміщується на web-сайті Інституту за адресою:

www.ifp.kiev.ua/doc/journals/upj.htm

Статті подавати за адресою:

03680, м. Київ, вул. М. Амосова, 10,

Національний інститут фізіотерапії і пульмонології ім. Ф. Г. Яновського,

редакція "Українського пульмонологічного журналу".

Тел./факс (044) 270-35-59,

e-mail: gavrysyuk@ukr.net або dzublik@yahoo.com

АВТОРАМ ЖУРНАЛЬНИХ ПУБЛІКАЦІЙ

ДОДАТОК ДО ПРАВИЛ ОФОРМЛЕННЯ СТАТЕЙ

РЕЗЮМЕ

До тексту статей додається резюме українською, російською та англійською мовами з наведенням назви статті, ініціалів і прізвища автора.

Авторське резюме (реферат, abstract) — коротке точне викладення змісту статті, що містить основні фактичні відомості та висновки роботи, яка описується. Резюме має науковий характер, публікується у відриві від основного тексту і, відповідно, саме по собі повинно бути зрозумілим, без посилання на статтю.

Український пульмонологічний журнал розміщується в Інтернеті, а також є зареєстрованим у міжнародній наукометричній базі Index Copernicus. Резюме англійською мовою є для закордонних фахівців основним і, як правило, єдиним джерелом інформації щодо змісту статті і викладених у ній результатів досліджень. Закордонні фахівці по резюме оцінюють публікацію, визначають свій інтерес до роботи, можуть використовувати її у своїй публікації та робити на неї посилання, відкрити дискусію з автором, зробити запит на отримання повного тексту і т.д.

Структура резюме оригінальних статей: мета дослідження, матеріал і методи, результати, висновок і ключові слова. У резюме оглядових статей повинні бути викладені актуальність проблеми, основні результати аналізу літератури і висновок із переліком ключових слів. Об'єм резюме оригінальних і оглядових статей повинен складати не менш ніж 1500 знаків.

У резюме описів клінічних випадків об'ємом не менш ніж 1000 знаків слід вказати мету повідомлення, короткий зміст, висновок із переліком ключових слів.

ВІДОМОСТІ ПРО АВТОРІВ

Матеріали публікації повинні містити детальні відомості мовою оригіналу й англійською мовою про авторів: прізвище, ім'я, по-батькові, повна назва установи і посада, адреса для листування, телефон/факс, адреса електронної пошти.
