

## ТРЕБОВАНИЯ К ПУБЛИКАЦИЯМ

В журнал «Клиническая онкология» направляются работы, не опубликованные ранее и не находящиеся на рассмотрении к публикации в других издательских структурах. Ответственность за достоверность информации и оригинальность представленных материалов возлагается на авторов. В процессе редактирования работ редакция сохраняет за собой право изменять стиль, но не содержание статей. Работы, оформленные без соблюдения требований редакции, не регистрируются. В первую очередь (при прочих равных условиях) публикуются работы авторов — подписчиков журнала.

Отказ от публикации может не сопровождаться разъяснением его причины и не может считаться отрицательным выводом о научной и практической ценности работы. Направленные в редакцию работы не возвращаются. После публикации все авторские права принадлежат редакции.

В работах, которые содержат результаты клинических испытаний лекарственных препаратов (включая использование зарегистрированных препаратов иным способом в сравнении с зарегистрированной лекарственной формой, а также по незарегистрированным (новым) показаниям), в разделе ОБЪЕКТ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ должны быть приведены данные о разрешении на клинические испытания согласно «Порядку проведения клинических испытаний лекарственных средств та экспертизи матеріалів клінічних випробувань» (Приказ МЗ Украины от 13.02.2006 г. № 66).

Основные характеристики онкоэпидемиологического процесса в Украине (заболеваемость, смертность от злокачественных новообразований; показатели деятельности онкологической службы) должны быть приведены в соответствии с последним (на момент подачи статьи) выпуском Бюллетеня Национального канцер-регистра Украины и включены в раздел СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ.

Рукопись может быть написана на украинском, русском или английском языке и должна сопровождаться 6–8 ключевыми словами и резюме (150–200 слов), изложенными на трех языках (русском, украинском и английском). В резюме необходимо четко отразить цель, объект и методы исследования, основные результаты и выводы. Следует обязательно указать полное название организации(ий), где была выполнена работа, фамилии и инициалы всех авторов. Рукопись представляется в двух экземплярах, отпечатанная с одной стороны листа через два интервала с отступом от левого края на 4 см на бумаге формата А4.

Оригинальные и проблемные работы должны быть четко структурированы и разбиты на секции с заголовками: введение; объект и методы исследования; результаты; обсуждение; выводы; выражение признательности; список использованной литературы. Следует указать адрес, телефон, факс и e-mail автора, которому будет направляться корреспонденция, а также необхо-

димо предоставить фото первого автора в формате .jpg (не менее 1 Мб; 300 точек на дюйм).

Электронная рукопись предоставляется в формате Word 97-2003 & 6/0/95-RTF. Не следует разбивать статью на отдельные файлы. Не рекомендуется переносить слова в текстовом редакторе. Знаки, не доступные Вашему текстовому редактору (греческие буквы, математические формулы и т.п.), не следует писать от руки, их необходимо обозначить унифицированным кодом (например альфа, @, # и т.п. для греческой буквы α). Список кодов и ключи к ним обязательно должны прилагаться.

Необходимо предоставлять электронный вариант статьи на английском языке (приказ Министерства образования и науки, молодежи и спорта Украины от 17.10.2012 № 1111), который будет размещен на веб-странице журнала.

Все физические величины и единицы приводятся в SI, термины — согласно анатомической и гистологической номенклатурам, диагностика — по действующей Международной классификации болезней, лекарственные препараты — по международным названиям, тест-системы, реактивы, оборудование, приборы — с указанием производителя, страны.

Таблицы и рисунки (ссылки и примечания к таблицам, подписи к рисункам помещаются непосредственно под ними) оформляются, как рекомендуется ниже. Таблицы должны быть размещены на отдельных страницах и пронумерованы арабскими цифрами в соответствии с их упоминанием в тексте. Графики и диаграммы должны быть представлены в формате Excel, рисунки — как файлы в формате .tif или .jpg с разрешением 300 точек на дюйм (размер рисунка по горизонтали не менее 90 мм). Номера рисунков должны соответствовать порядку размещения в тексте.

Список использованной литературы составляется в соответствии с «Универсальными требованиями для рукописей, предназначенных для биомедицинских журналов» (см. British Medical Journal 1988; 296: 401–405). В оригинальной статье допускается не более 30 источников, в обзоре литературы — не более 60. Ссылки выделяются в тексте цифрами, заключенными в квадратные скобки. Нумерация ссылок осуществляется в алфавитном порядке или в порядке упоминания в тексте. Непубликованные данные и личные сообщения в списке литературы не приводятся. Примеры оформления ссылок даны ниже.

### Статья в журнале

1. Дедков И.П., Захарычев В.Д., Бабий Я.С. (1989) Хемодектомы средостения. Вопр. онкол., 15(4): 22–9.
2. Захарычев В.Д., Ганул А.В., Галахин К.А. и др. (2005) Внутригрудные нехромаффинные параангиомы (хемодектомы). Онкология, 1: 79–85.
3. Кармазовский Г.Г., Коростелев А.М., Дубова Е.А. и др. (2011) Параангиома сердца. Хирургия, Т. 1: 61–64.
4. Седых С.А., Тепляков Б.В., Елифанов С.В. и др. (2009) Диагностика и лечение злокачественной параангиомы подвздошно-паховой области. Сибирский онкологический журнал, 6(36): 78–82.
5. Andrade C.F., Camargo S.M., Zachei M. et al. (2003) Nonfunctioning paraganglioma of the aortopulmonary window. Ann. Thorac. Surg., 75(6): 1950–1951.
6. Argritis A., Mellot A., Spies S. (2003) PET scan assessment of chemotherapy response in metastatic paraganglioma. Am. J. Clin. Oncol., 26(6): 563–566.

Статьи отправлять на e-mail: [zhurbenko@unci.org.ua](mailto:zhurbenko@unci.org.ua)

Рукописи статей направлять по адресу: 03022, Киев, ул. Ломоносова, 33/43