

Обновленные требования к рукописям, направляемым в редакцию журнала «Медицинские аспекты здоровья женщины»

1. Правила направления рукописи в редакцию

В печать принимаются статьи, написанные на украинском или русском языке, которые раньше не публиковались и не были переданы для публикации в другие издания (в т.ч. электронные). Ответственность за достоверность информации и оригинальность представленных материалов возлагается на авторов.

Материалы, отправляемые по электронной почте, следует предоставлять в формате MS Word (с расширением *.doc, *.rtf).

Объем статьи: оригинальной – не более 15 страниц, лекции или обзора литературы – 20, описания клинического наблюдения – 7.

В статье должны быть указаны: ее название; инициалы и фамилии авторов, их ученое звание, научная степень, должность; наименование учреждения (учреждений), из которого вышла работа; резюме и ключевые слова на украинском, русском и английском языках; список литературы; подписи таблиц, схем и рисунков.

Для печати следует использовать текстовый редактор Microsoft Word, шрифт Times New Roman размером 14, стиль «обычный», подзаголовки выделять жирным шрифтом, ключевые слова – курсивом.

Не следует заимствовать значительную часть текста из открытых общеизвестных источников (книги, журналы, интернет). В тексте могут встречаться отдельные цитаты, но с обязательными ссылками на источник.

NB! Поступление статьи в редакцию подтверждает полное согласие автора с требованиями журнала.

2. Основные требования к оформлению научной статьи

Название статьи должно отображать ее содержание и цель.

Тема должна соответствовать профилю журнала, научная аргументация – быть логичной и убедительной.

Кроме того, требования включают такие необходимые элементы (без выделения рубрик), как: изложение основного материала исследования с обоснованием полученных результатов;

выводы из проведенного исследования и перспективы дальнейших разработок в данном направлении; актуальность и практическая значимость рукописи; соблюдение целесообразности и качества ссылок и литературных источников.

Лекарственные препараты должны быть указаны в международных непатентованных названиях, дозировки тщательно выверены. Описания пострегистрационных клинических испытаний лекарственных препаратов, продуктов питания, биологически активных добавок и средств по уходу за детьми должны обязательно включать информацию о регистрации и разрешении к применению указанной продукции официальными разрешительными органами (регистрационный номер, дата регистрации).

При упоминании использованной в ходе выполнения работы лечебно-диагностической аппаратуры необходимо в скобках указать название фирмы и страну-производителя.

При употреблении малораспространенных терминов, а также аббревиатуры следует разъяснять их при первом упоминании в тексте.

NB! Редакция не согласовывает с авторами изменения и сокращения рукописи, имеющие редакционный характер и не затрагивающие принципиальных вопросов.

Редакция оставляет за собой право внесения редакторских изменений в текст, не искажающих смысл статьи (орфографические и стилистические ошибки, последовательность изложения мыслей, повторы используемых фраз, стилистические несоответствия, смысловая точность речи и нарушение лексической сочетаемости и т.п.).

Подготовленный к печати материал с внесенными редакцией правками, направляется авторам для одобрения по электронной почте.

3. Резюме, ключевые слова, фото

Резюме представляет собой краткую характеристику тематического содержания статьи. В нем необходимо указать, что нового несет в себе данный материал, четко отразить цель, объект и методы исследования, основные результаты и выводы. Рекомендуемый объем резюме – 500-800 печатных знаков. Ключевые слова должны содержать 8-10 слов и словосочетаний и быть уникальными,



информативными. Например, такие слова, как «лечение» или «беременность», не являются уникальными и не помогут в поиске и идентификации статьи. Резюме и ключевые слова должны быть изложены на трех языках: украинском, русском и английском.

Фото автора должно быть цветным и желательно в деловом стиле. Для статьи в соавторстве фото не требуется.

4. Оформление таблиц, диаграмм, иллюстраций

Каждый иллюстративный материал (фотографии, рисунки, рентгенограммы, графики, диаграммы и таблицы) представляется либо в оригинальном исполнении (фотографии, рисунки), либо отдельным файлом на электронных носителях в формате TIF, EPS, текст-подпись – отдельно в формате Word (с соответствующей нумерацией).

Рисунки и фотографии должны быть четкими и контрастными. На каждой фотографии ставится ее номер, фамилия автора и название статьи, а также обозначается верх рисунка.

Однотипные иллюстрации должны быть одинаковыми по размеру, масштабу, характеру представления информации.

Чертежи, диаграммы и таблицы должны иметь принтерную распечатку.

Ссылки и примечания к таблицам, подписи к рисункам и фотографиям размещаются непосредственно под ними.

5. Оформление электронной рукописи

Электронная рукопись предоставляется с обязательным указанием использованного текстового редактора. Не следует разбивать статью на отдельные файлы. Не рекомендуется переносить слова в текстовом редакторе (отключить функцию переноса). Знаки, недоступные 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).

6. Оформление физических единиц и терминов

Все физические величины и единицы приводятся в СИ, 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.

7. Список используемой литературы

Список использованных источников оформляется в соответствии с ДСТУ ГОСТ 7.1:2006.

На каждый источник в списке должна быть хотя бы одна ссылка в тексте статьи. Отсутствие таких ссылок может быть основанием в отказе публикации статьи.

Допускаются ссылки на собственные работы авторов статьи (самоцитирование), **но не более 25%** от общего количества источников.

Нумерация ссылок осуществляется в алфавитном порядке или в порядке упоминания в тексте. Список используемой литературы должен включать **не менее пяти источников**.

8. Правила и порядок рецензирования научной статьи

Все статьи, поступающие в редакцию, рассматриваются редакционной коллегией; при положительном решении статья публикуется.

Редакция оставляет за собой право сокращения публикуемых материалов и адаптации их к рубрикам журнала.

При обнаружении в рукописи более 25% заимствованного текста без соответствующих ссылок и использования кавычек статья квалифицируется как содержащая плагиат. В этом случае редакция оставляет за собой право отказать автору в публикации.

Отказ от публикации может не сопровождаться разъяснением его причины и не может считаться отрицательным выводом о научной и практической ценности работы. Направленные в редакцию материалы не возвращаются.

NB! Если статья возвращена автору на доработку или на согласование, она должна быть отправлена в редакцию в течение 5 дней. По истечении указанного срока считается, что текст авторами одобрен.

После публикации все авторские права принадлежат редакции.

Рукописи направляются в редакцию на e-mail: m_arefyeva@inbox.ru URL: <http://mazg.com.ua> или по почте: ул. Светлицкого, 35-а, г. Киев, 04123, редакция журнала «Медицинские аспекты здоровья женщины».

Вся переписка с редакцией осуществляется по этим же адресам.

Рассылка выпуска производится согласно плану выхода журнала. После его выхода автору высылается 1 экземпляр по почте.

Телефон для дополнительной информации: **(044) 391-31-41.**