

**РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОФОРМЛЕНИЮ МАТЕРИАЛОВ, ПОДАВАЕМЫХ
ДЛЯ ПУБЛИКАЦИИ В ЖУРНАЛЕ
«THERAPIA. УКРАЇНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ВІСНИК»**

Журнал «Therapia. Український медичний вісник» публикует материалы, посвященные актуальным проблемам диагностики и лечения заболеваний внутренних органов. Авторы могут принять участие в рубриках «Лекция», «Обзор», «Дифференциальный диагноз», «Медицина профилактическая», «Диагностический практикум», «Медицина неотложная» «Медицина доказательная», «Сложный случай», «Сложный случай: визуализация», «Письма читателей», «Истоки».

Требования к оформлению материалов для участия в конкретной рубрике указаны ниже. Публикация материала осуществляется в порядке очереди его подачи с учетом логики формирования номера журнала.

Для публикации принимаются **только оригинальные авторские материалы, не опубликованные ранее и не поданные для рассмотрения в другие печатные издания.** Подаваемые материалы должны быть оформлены в соответствии с требованиями редакции и тщательно проверены автором перед подачей в издательство. За правильность изложенного материала, а также приведенного списка литературы ответственность несут авторы.

Редакция оставляет за собой право отказать в публикации предоставленного материала. Отказ может не сопровождаться пояснением его причин и не должен рассматриваться как отрицательный вывод относительно научной и практической ценности работы. В случае несоблюдения требований к оформлению, редакция может вернуть материал автору на доработку, или отказать в его публикации. Редакция оставляет за собой право вносить исправления в текст рукописи с последующим заверкой текста у автора (при наличии электронной связи с автором).

Для эффективного взаимодействия с редакцией крайне желательно указывать адрес электронной почты для последующей переписки. Все материалы предоставляются в электронном виде, после чего авторы получают уведомление о принятии материала для рассмотрения, а на протяжении пятнадцати рабочих дней (при наличии электронной связи с автором) – ответ о решении редакции в отношении его публикации материала. Редакция предупреждает, что отсутствие электронного адреса автора может существенно усложнить процесс общения и заверки рукописи для публикации и настоятельно рекомендует указывать адрес электронной почты для переписки.

Требования к оформлению рукописи:

Язык публикации в журнале: украинский, русский

Рукопись должна быть оформлена **только** в редакторе Microsoft Word (как текст, так и таблицы), на листах формата А4 (210x297), книжной ориентации страницы. Поля: левое – 3 см, верхнее и нижнее – 2 см, правое – 1,5 см. Шрифт Times New Roman, размер символов – 14 pt, межстрочный интервал полуторный. Абзац – 1,5 см. Расстановка переносов только автоматическая (Сервис – Язык – Расстановка переносов – Автоматическая расстановка переносов). Нумерация страниц не обязательна. Специальные знаки следует набирать при помощи меню (Вставка – Символ). Выравнивание «по ширине». Введение выделенного текста (курсив, жирный, подчеркнутый) только при необходимости. При работе автора в последних версиях редактора Microsoft Word рекомендуется сохранение и передача в редакцию также копии, сохраненной в формате .rtf, воспроизводимой в условиях работы более ранних редакторов указанной программы (‘97). Приветствуется, когда рисунки, таблицы, диаграммы и формулы включены в текст и составляют единый файл рукописи.

Фотографии предоставляются в электронном виде (при возможности непосредственной доставки автором в редакцию – допустимо предоставление фотографий в оригинальном виде). Формат сохранения фотографий: .tiff .jpg с разрешением сканированных снимков не менее 300 dpi. Фотографии больных необходимо подавать при наличии их письменного согласия либо в таком формате, который не позволяет установить личность пациента. При предоставлении оригинала иллюстративного материала (неэлектронной версии) к нему прикрепляют ярлык с указанием статьи, порядкового номера иллюстрации, ее названия, а при необходимости - устанавливать отметки «верх и низ изображения». Для публикации принимают как черно-белые, так и цветные иллюстрации к материалам.

Таблицы и иллюстративные материалы должны иметь порядковый номер и название, а также ссылки на них по ходу текста. Диаграммы и графики, построенные в Microsoft Excel или MS Graf, подаются в электронном варианте с исходными данными по построению графиков для удобства последующей верстки. Иллюстративный материал должен быть наглядным, понятным и содержать все необходимые пояснения.

Все физические величины и метрические единицы должны быть представлены согласно системы СИ, термины в соответствии с соответствующими номенклатурами, названия заболеваний в соответствии с Международной классификацией заболеваний X пересмотра, названия активных субстанций лекарственных средств в соответствии с международной классификацией непатентованных названий лекарственных субстанций (INN).

При использовании автором других наименований препаратов они будут исправлены редакцией.

Все сокращения, которые автор использует в тексте, при первом упоминании следуют в круглых скобках за полным текстом сокращенного понятия.

Ссылки на литературные источники в тексте оформляются в виде порядкового номера ссылки, указанного в списке литературы (источников) арабскими цифрами, в квадратных скобках. Также возможно цитирование в формате «Согласно результатам исследования P.J. Devereaux et al. [№ ссылки в списке]...». Допустимым является представление источников в списке в алфавитном порядке по фамилии первого автора (вначале работы на русском и украинском языках, набранные кириллицей, затем – на других иностранных языках, набранные латиницей) или в порядке упоминания по тексту. Оформление списка литературы, или списка источников (при наличии ссылок на источники Интернет-ресурса) осуществляется в соответствии с утвержденным ВАК ГОСТом.

Список литературы должен содержать публикации за последние 10 лет. Ссылки на более ранние работы возможны лишь при необходимости в отдельных случаях. Неопубликованные работы, а также работы на правах рукописи (диссертации, авторефераты, отчеты, депонированные рукописи), а также патенты, авторские свидетельства в списке литературных источников не приводят. Номера патентов/ авторских свидетельств и их названия при необходимости указывают в тексте статьи.

На первой странице в верхнем левом углу (при отправке рукописи электронной почтой дублируется в «теме письма») следует указать рубрику, для которой материал планирует автор. При этом редакция может предложить автору публикацию его материала в другой рубрике.

Название статьи выделяют жирным шрифтом с выравниванием по центру.

Ниже указываются авторы: инициалы, фамилия, научная степень, научное звание, должность, лечебное учреждения

Рукопись предоставляют в редакцию ТОЛЬКО в электронном варианте (диск, флеш-накопитель, электронная почта). При отправке рукописи в отдельном сопроводительном письме необходимо указать полное имя и фамилию автора, ответственного за контакт с редакцией, адрес электронной почты для переписки, контактные телефоны. При наличии нескольких авторов необходимо указать, что все перечисленные, как авторы, лица ознакомлены с текстом статьи и не имеют возражений против ее публикации.

Требования к оформлению материалов в отдельные рубрики

Основным требованием рубрики *«Сложный случай»* является практическая и обучающая ценность предоставляемого случая, верифицированный в соответствии с современными требованиями диагностики окончательный диагноз, предоставление инструментально-лабораторных данных, подтверждающих клинический диагноз и обосновывающих выбор лечебной тактики. В этих материалах должен быть представлен информационный блок по данной нозологии, представляющий современное состояние диагностики и лечения обсуждаемого диагноза (синдрома), основанный на государственных протоколах ведения соответствующего больного, Рекомендаций соответствующих обществ специалистов национального и европейского уровней. Приветствуется иллюстративный материал. В «заключении» статьи необходимо отметить особенность и практическую ценность разобранный случая для практикующих врачей.

«Сложный случай: визуализация» — новая рубрика, в рамках которой практикующие врачи и специалисты лабораторно-инструментальных методов диагностики могут представить интересные диагностические случаи из практики в краткой наглядной форме. Рубрика призвана поддерживать интерес к диагностическим методам в терапии и представлять необычные и поучительные их результаты. Материал должен представлять собой краткое (2,5–3 тыс. знаков с пробелами) описание пациента и выявленной у него диагностической находки, иллюстративный материал. При возможности кратко описывается дальнейшая тактика в отношении пациента и выявленной находки.

«Письма в редакцию» могут быть написаны произвольно, в том числе от руки, на любую тему. Письма, представляющие интерес и обращенные не только к редакции, но и к врачебной общественности, могут быть опубликованы. Редакция вправе выступить с комментарием к такому письму. Опубликованные «Письма в редакцию» не оплачиваются.

Внимание! Подавая материалы в редакцию журнала «Therapia. Український медичний вісник» автор подтверждает свою ознакомленность и выражает согласие с перечисленными правилами взаимоотношений с редакцией.