

ЕДИНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К РУКОПИСЯМ, ПРЕДСТАВЛЯЕМЫМ В ЖУРНАЛ “КЛИНИЧЕСКАЯ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ ТИРЕОИДОЛОГИЯ”

В журнале “Клиническая и экспериментальная тиреоидология” публикуются статьи, посвященные проблемам этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики заболеваний щитовидной железы. **Редакция в первую очередь поощряет публикацию оригинальных работ и описаний клинических случаев, а не обзоров литературы, выход которых может задерживаться.**

Редакция **не рассматривает** работы, оформленные не в соответствии требованиями, а также работы, результаты которых уже были опубликованы в других изданиях. При направлении статьи в редакцию следует руководствоваться следующими правилами:

1. Статья должна быть напечатана и/или отформатирована в виде файла в формате с расширением DOC (Microsoft Word) через двойной интервал на бумаге формата A4 (210 x 297 мм), ориентация книжная (портрет). Размеры полей: верхнее — 25 мм, нижнее — 25 мм, левое — 35 мм, — правое — 25 мм. При наборе на компьютере используется шрифт Times New Roman Cyr размером 14 пунктов черного цвета, выравнивание по ширине. Интервалы между абзацами отсутствуют. Первая строка абзаца — отступ на 15 мм.

2. На 1-й странице указываются инициалы, фамилия автора, название статьи, полное название учреждения, из которого выходит статья, звание и ученая степень руководителя учреждения. В том случае, если авторы статьи работают в разных организациях, необходимо с помощью меток соотнести каждого автора с его организациями.

3. Статья визируется руководителем учреждения, к ней прилагается сопроводительное письмо на бланке учреждения, из которого выходит статья. Последняя страница текста статьи в обязательном порядке подписывается всеми авторами с указанием имени, отчества и фамилии, почтового адреса, телефона, факса (служебного или домашнего) и (**обязательно!**) адреса электронной почты.

4. Объем оригинальной работы не должен превышать 12 стр. машинописного текста, заметок из практики — 5, лекций — 15, обзора литературы — 20, рецензий, обсуждений и комментариев — 3. При подготовке обзорных статей рекомендуется ограничивать список литературы 50 источниками.

5. Объем **графического материала** — минимально необходимый. Если рисунки ранее уже публиковались, необходимо указать оригинальный источник и представить письменное разрешение на их воспроизведение от держателя прав на публикацию. Рисунки и схемы желательно дублировать в электронном виде (файлы с расширением TIFF, BMP, JPEG, PPT и др.). На отдельном листе прилагаются **подписуемые подписи** в порядке нумерации рисунков.

6. **План построения** оригинальных статей следующий: “Введение”, “Материал и методы”, “Результаты”, “Обсуждение” (допускается объединение двух последних разделов в один “Результаты и обсуждение”), “Выводы” (по пунктам) и “Список литературы”.

7. В разделе “**Материал и методы**” должна быть ясно и четко описана организация проведения данного исследования (дизайн). В частности, указывается вариант исследования: одномоментное (поперечное), продольное (проспективное или ретроспективное исследование “случай-контроль”). Должны быть описаны критерии включения в исследование и исключения из него (а не простое указание диагноза). Обязательно упоминание о наличии или отсутствии рандомизации (с указанием методики) при распределении пациентов по группам, а также о наличии или отсутствии маскирования (“ослепления”) при использовании плацебо и лекарственного препарата в клинических испытаниях. В этом разделе необходимо подробно описать использованную аппаратуру и диагностическую технику с указанием ее основной технической характеристики и производителя, а также названия коммерческих наборов для гормонального и биохимического исследования с указанием производителей и нормальных значений для отдельных показателей. При использовании общепринятых методов исследования необходимо привести соответствующие литературные ссылки. Необходимо указать точные международные названия всех использованных лекарств и химических веществ, дозы и способы применения (пути введения). Если в статье содержится описание экспериментов на человеке, необходимо указать, соответствовала ли их процедура стандартам этического комитета, несущего ответственность за эту сторону работы, или Хельсинкской декларации 1975 г. и ее пересмотру 1983 г.

8. Описание процедуры **статистического анализа** является неотъемлемым компонентом раздела “Материал и методы”, при этом саму статистическую обработку следует рассматривать не как вспомогательный, а как основной компонент исследования. Необходимо привести полный перечень всех использованных статистических методов анализа и критериев проверки гипотез. Недопустимо использование фраз типа “использовались стандартные статистические методы” без их конкретного указания. Обязательно указывается принятый в данном исследовании критический уровень значимости “ p ” (например, “Критический уровень значимости при проверке статистических гипотез в данном исследовании принимался равным 0,05”). В каждом конкретном случае указывается фактическая величина достигнутого уровня значимости “ p ” для используемого статистического критерия (а не просто “ $p < 0,05$ ” или “ $p > 0,05$ ”). Кроме того, необходимо указывать конкретные значения полученных статистических критериев (например, критерий “Хи-квадрат” = 12,3 (число степеней свободы $df = 2$, $p = 0,0001$). Необходимо дать определение всем используемым статистическим терминам, сокращениям и символическим обозначениям. Например, M — выборочное среднее, m (SEM) — ошибка среднего, STD — выборочное стандартное отклонение, p — достигнутый уровень значимости. При использовании выражений типа $M \pm m$ необходимо указать значение каждого из символов, а также объем выборки (n). Если используемые статистические критерии имеют ограничения по их применению, укажите, как проверялись эти ограничения и каковы результаты этих проверок (например, при использовании параметрических методов необходимо указать, как подтверждался факт нормальности распределения выборки). Следует избегать неконкретного использования терминов, имеющих несколько значений (например, существует несколько вариантов коэффициента корреляции: Пирсона, Спирмена и др.). Средние величины не следует приводить точнее, чем на один десятичный знак по сравнению с исходными данными, среднеквадратичное отклонение и ошибку среднего — еще на один знак точнее. Если анализ данных производился с использованием статистического пакета программ, то необходимо указать название этого пакета и его версию.

9. Реферат объемом не более 200 слов должен обеспечить понимание главных положений статьи и того нового, что в ней содержится. Реферат представляется **на двух языках** — русском и английском. В реферате должны быть изложены цель исследования, ос-

новые процедуры (отбор объектов исследования; метод формирования групп (рандомизация, “ослепление” и так далее), основные результаты и выводы. Под рефератом после обозначения “ключевые слова” помещаются от 3-х до 6-ти ключевых слов.

10. Таблицы должны иметь заголовок и четко обозначенные графы, удобные для чтения. Данные таблицы должны соответствовать цифрам в тексте. Не следует повторять в тексте все данные из таблиц и иллюстраций. Каждая таблица набирается на отдельной странице и печатается через 2 интервала.

11. Измерения приводятся по системе СИ и шкале Цельсия. Сокращения отдельных слов, терминов (кроме общепринятых) не допускаются. Не следует использовать аббревиатуры в названии статьи и в резюме. Полный термин, вместо которого вводится сокращение, должен предшествовать первому применению этого сокращения в тексте (если только это не стандартная единица измерения).

12. При составлении списка литературы необходимо руководствоваться требованиями ГОСТ 7.1-84 (Библиографическое описание документа: Общие требования и правила составления. — М.: Изд-во стандартов, 1984). Сокращенные названия журналов должны соответствовать общепринятому списку сокращений ВИНТИ. Библиографические ссылки в тексте статьи даются в квадратных скобках номерами в соответствии с приставным списком литературы, в котором перечисляются в алфавитном порядке (сначала отечественные, затем зарубежные).

13. В списке цитируемой литературы указываются: а) для книг фамилия и инициалы автора, полное название работы, место и год издания, страницы “от” и “до”; б) для журнальных статей — фамилия и инициалы автора, полное название статьи, название журнала, год, том, номер, страницы “от” и “до”; в) для диссертаций — фамилия и инициалы автора, докторская или кандидатская, полное название работы, год, место издания.

14. Редакция **оставляет за собой право** редактирования статей, а также изменения стиля оформления, не оказывающее влияние на содержание. Кроме того, редакция может потребовать от автора предоставления исходных данных, с использованием которых были получены описываемые в статье результаты, для оценки редактором или рецензентом степени соответствия исходных данных и содержания статьи.

Статьи могут быть направлены по адресу:

Профессору Мельниченко Г.А., Главному редактору журнала “Клиническая и экспериментальная тиреоидология”, 117036, Москва, ул. Дмитрия Ульянова, 11.

Кроме того, статья может быть отправлена по электронной почте с обязательной пометкой в графе “Тема”: “Статья для КЭТ” Фадееву В.В.: walfad@nccom.ru, Лесниковой С.В.: S_Lesnikova@mail.ru

После получения статьи по электронной почте автор должен получить ответ; при его отсутствии материал следует отправить повторно, предварительно связавшись с редакцией.

Редакция журнала “Клиническая и экспериментальная тиреоидология”

Уважаемый коллега!

Если Вы хотите *регулярно и бесплатно* получать журнал “Клиническая и экспериментальная тиреоидология”, Вам необходимо вырезать и заполнить анкету и переслать ее в редакцию журнала по адресу:

ООО “Видар”
109028, Москва, а/я 16,
(495) 768-04-34, 589-86-60, 912-76-70, <http://www.vidar.ru>

Фамилия
Имя
Отчество

Специальность:

1. Эндокринолог
2. Детский эндокринолог
3. Терапевт
4. Хирург-эндокринолог
5. Другая

Адрес (с индексом), на который хотели бы получать журнал:

.....
.....
.....

E-mail:

Лечебное учреждение, в котором работаете:

.....

Должность: