

АВТОРАМ ПУБЛІКАЦІЙ У ЖУРНАЛІ «АСТМА ТА АЛЕРГІЯ»: ПРАВИЛА ОФОРМЛЕННЯ І ПІДГОТОВКИ СТАТЕЙ

Журнал «Астма та алергія» є рецензованим науковопрактичним виданням, яке атестовано Вищою атестаційною комісією (Постанова Президії ВАК № 105/6 від 12.06.2002 р.), включено до Переліку наукових фахових видань України (Наказ МОЗ України № 455 від 15.04.2014 переліку фахових журналів). Журнал індексується у міжнародних наукометричних системах Index Copernicus і Google Scholar (входить до електронної бази даних «Наукова періодика України НБУ імені В.І. Вернадського»).

Вимоги до тексту статті

До редакції подається стаття у 2 надрукованих примірниках формату А4, а також електронна її версія у форматі текстового редактора Microsoft Word (12 шрифт, 1,5 інтервал, шрифт Times New Roman) на email або на електронних носіях.

Обов'язкові елементи публікації

УДК.

Трьома мовами (українською, англійською, російською):

ініціали та прізвище автора/ів;

назва статті;

повна назва закладу, в якому виконана робота (без прізвища його керівника, назви кафедри та ін.);

адреса закладу, в якому виконана робота;

резюме і ключові слова,

ORCID iD кожного автора публікації.

Текст статті з таблицями та ілюстраціями.

На окремій сторінці – прізвище, ім'я, по батькові (повністю) автора, його точна адреса з поштовим індексом, номер телефону (який забезпечує оперативний зв'язок з автором), email, власноручний підпис. Для колективної статті обов'язкові підписи всіх авторів. Якщо авторів декілька, біля кожного прізвища та відпускної установи ставиться цифровий індекс. Якщо всі автори працюють в одній установі, вказувати місце роботи кожного автора окремо немає потреби.

До статті обов'язково додається її повний англomовний переклад в електронній версії для розміщення на сайті журналу, оскільки журнал індексується у міжнародних наукометричних системах.

Стаття повинна мати візу керівника, офіційне направлення від закладу, в якому вона виконана, експертний висновок.

Обсяг статей, що описують оригінальні дослідження, не має перевищувати 10–12 сторінок, казуїстичні повідомлення мають бути в межах 4 сторінок, рецензія — 5 сторінок, огляд літератури — 12–16 сторінок.

Резюме

Резюме є головним джерелом інформації у вітчизняних і зарубіжних базах даних, які індексують журнал, тож воно повинно бути лаконічним, але максимально інформативним щодо матеріалів та методів

дослідження, змісту роботи та її висновків. Резюме подається трьома мовами – українською, російською та англійською, його обсяг не має перевищувати 1800 знаків, усі скорочення мають бути розгорнені.

Окрім самого змісту резюме повинно включати: назву статті, ініціали та прізвища авторів, установу, поштову адресу, email. Після резюме наводяться ключові слова відповідною мовою (3–8 слів) відповідно до стандарту.

Вимоги до оформлення списку літератури

Автор цілком відповідає за точність бібліографічних даних, наведених у пристатейному списку літератури. Бібліографічний опис літературних (інформаційних) джерел складається відповідно до ДСТУ 8302:2015 «Бібліографічне посилання. Загальні положення та правила складання».

Списки літератури складаються тільки за алфавітом: спочатку праці українською або російською мовами (кирилицею), потім – іншими мовами (латиницею). Праці вітчизняних авторів, опубліковані іноземними мовами, розташовують серед публікацій латиницею.

Праці іноземних авторів, опубліковані українською або російською мовами, розташовують серед публікацій кирилицею.

Посилання на декілька праць одного автора (самостійних чи у співавторстві) наводять за хронологією – від давніших до новіших.

Якщо статті на які посилається автор мають цифровий ідентифікатор DOI, то його обов'язково потрібно вказувати в кінці цього джерела.

Основні вимоги

1. Після прізвища не ставиться кома, ставиться пробіл між складовими ініціалів.

2. Усі елементи в описі пишуться з великої літери, крім перших слів кожної області та заголовків у всіх описах.

3. У заголовку бібліографічного запису подають відомості про одного, двох чи трьох авторів, при цьому імена цих авторів у бібліографічному описі у відомостях про відповідальність (за навскісною ризикою) не повторюють.

4. За потреби у заголовку бібліографічного запису позатекстового посилання можна зазначати більше ніж три імені авторів.

5. Замість знака «крапка й тире» («. –»), який розділяє зони бібліографічного опису, в бібліографічному посиланні рекомендовано застосовувати знак «крапка» (при цьому в межах одного документа застосування в бібліографічних посиланнях розділових знаків уніфікують).

6. Відомості, запозичені не з титульної сторінки документа, дозволено не брати у квадратні дужки.

7. Після назви дозволено не зазначати загально-го позначення матеріалу («Текст», «Електронний ресурс», «Карті», «Ноти» тощо – перелік згідно з ДСТУ ГОСТ 7.1).

8. У складі вихідних даних дозволено не подавати найменування (ім'я) видавця.

9. У складі відомостей про фізичну характеристику документа можна зазначати або його загальний обсяг (наприклад: 285 с.), або номер сторінки, на якій подано об'єкт посилання (наприклад: С. 19);

10. Дозволено не наводити відомостей про серію та Міжнародний стандартний номер (ISBN, ISMN, ISSN).

11. Відсутні пробіли в нумерації сторінок: 8–10.

12. У кінці опису ставиться крапка.

ПРИКЛАДИ:

Монографії

Фещенко Ю.І., Яшиной Л.А. Синдром обструктивного сонного апноє. Київ. ПринтЕкспрес, 2007. 240 с.

Пархоменко В.Д. Інформаційна аналітика у сфері науковотехнічної діяльності. Київ, УкрІНТЕІ, 2006. 224 с.

Журнальні статті (скорочення назв журналів наводяться згідно зі стандартами Index Medicus)

Яшина Л.А. Что мы знаем об ингаляционных кортикостероидах в терапии больных с бронхиальной астмой? Укр. пульмонолог. журн. 2015. № 2. С. 14–15.

Безруков Л.О. Особливості перебігу неатопічного фенотипу бронхіальної астми в дітей залежно від характеру їх ацетиляторного статусу. Здоров'є ребенка. 2014. № 3. С. 25–28.

Yang I.V. Epigenetics and prenatal influences on asthma and allergic airway disease. Breath. 2014. V. 10, № 1. P. 25–31.

Hansen J.E. et al. Relations of Oxygen Uptake to Work in Normal Men and Men with Circulatory Disorders. Am. J. Cardiol. 2014. Vol. 59. P. 669–674.

Електронні ресурси

Наказ МОЗ України No 868 від 08.10.2013 р. «Про затвердження та впровадження медикотехнічних документів зі стандартизації медичної допомоги при бронхіальній астмі». URL: http://www.moz.gov.ua/ua/portal/dn_20131008_0868.html.

Global initiative for chronic obstructive lung diseases (GOLD). Global strategy for diagnosis, management and prevention of chronic obstructive lung diseases. NHLB/WHO workshop report. URL: <http://www.goldcopd.com>

Тези доповідей

Фещенко Ю.І. Епідеміологія та профілактика бронхолегеневих захворювань в Україні. Роль первичної і вторичної профілактики основних терапевтичних захворювань в удосконаленні якості життя: Матеріали науч. трудов республиканской научнопрактической конф. Харьков, 2001. С. 128.

Feshchenko Y.I. et al. Use of leukotriene modifiers promotes to decrease. ERS20th Annual Congress: abstracts. Barcelona, 2010. P. 4011.

Звіти про НДР

Розробити ефективну і безпечну схему поєднаного лікування бронхіальної астми із застосуванням фармакологічних препаратів і специфічної імунотерапії з використанням вітчизняних алергенів. Звіт про НДР. Київ. 2005.20 с. Інв. № 0205U006924.

Методичні рекомендації

Негоспітальна пневмонія у дорослих (етіологія, патогенез, класифікація, діагностика, антибактеріальна терапія: методичні рекомендації. Інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф.Г. Яновського АМН України. Київ, 2001. 24 с.

Інформаційні листи

Фещенко Ю.І. та соавт. Застосування мульти-спіральної комп'ютерної томографії в обстеженні хворих на хронічне обструктивне захворювання легень та бронхіальну астму: інформаційний лист. Державна установа «Національний інститут фтизіатрії і пульмонології імені Ф.Г. Яновського АМН України». Київ, 2010. 4 с.

Дисертації

Приступа Л.Н. Бронхіальна астма та метаболічний синдром: обґрунтування патогенетичних підходів до діагностики, лікування та профілактики: дис. ... д-ра мед. наук: 14.01.27. Суми, 2006. 356 с.

Автореферати дисертацій

Лебедева Т.М. Ефективність впливу самоконтролю та самоаналізу на перебіг бронхіальної астми після навчання в «Астмашколі» з врахуванням пікфлоуметрії: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: 14.01.10. Київ, 2006. 30 с.

Стандарти

ДСТУ 7.1:2006. Бібліографічний запис. Бібліографічний опис. Загальні вимоги та правила складання (ГОСТ 7.1: 2003, IDT). Держспоживстандарт України. Київ, 2007. 48 с.

Патенти

Спосіб лікування хворих на тяжку персистувальну бронхіальну астму із застосуванням ацетилцистеїну: пат. 76915 UA, МПК A61K 31/198 (2006.01) A61P 11/06 (2006.01); заявл. 14.04.2005; опубл. 15.09.2006, Бюл. № 9, 2006 р.

Бібліографічні списки (References)

Бібліографічні списки оформлюються за романським алфавітом, повністю повторюють список літератури й подаються за вимогами міжнародного бібліографічного стандарту National Library of Medicine (NLM; <https://www.nlm.nih.gov/>).

При оформленні неангломовних джерел автори та назва джерела транслітеруються за системою **Board of Geographic Names (BGN)** <http://www.slovnky.ua/services/translit.php>

ПРИКЛАДИ:

Неангломовні джерела

Feshchenko YuI, et al. Khronichne obstruktyvne zakhvoryuvannya legen: etiologiya, patogenez, klasyfikatsiya, diagnostyka, terapiya (Natsionalna ugoda) (Chronic obstructive pulmonary disease: etiology, pathogenesis, classification, diagnosis, therapy (National Agreement)). Ukr.Pulmonol.Zhurnal. 2013; No3:7–12.

Англомовні джерела

Maclay JD, McAllister DA, Johnston S, et al. Increased platelet activation in patients with stable and acute exacerbation of COPD. Thorax. 2011;66:769–774.

Електронні ресурси

TzungYi Tsai, et al. Increased risk and related factors of depression among patients with COPD: a populationbased cohort study. BMC Public Health. 2013;13. Available from: <http://www.biomedcentral.com/14712458/13/976>

Ілюстративний матеріал

Усі таблиці нумерують арабськими цифрами, і дають заголовки кожній графі, в тексті повинні бути чіткі посилання на ілюстративний матеріал.

Фотоматеріал має бути представлений окремо в електронному вигляді в графічних форматах TIF або JPG (quality – 12). Ширина фотографій має бути не менше 700 пікселів. Ілюстративний матеріал у файлах повинен бути орієнтований так, як він має виглядати в журналі. У підписах до мікрофотографій гістологічних препаратів слід указати метод фарбування та кратність збільшення.

Подаючи до друку наукові експериментальні праці, авторам слід указувати вид, кількість використаних тварин, застосовані методи знеболення й позбавлення життя тварин у суворій відповідності до «Правил виконання робіт із використанням експериментальних тварин», затверджених наказом МОЗ України.

Статті не оформлені за наведеними правилами повертаються авторам без розгляду. Відповідальність за достовірність матеріалів несуть автори. Редакція має право виправляти термінологічні та стилістичні помилки без узгоджування з авторами.

Неприпустимо подавати до редакції праці, що були опубліковані в інших виданнях чи надіслані до друку в інші редакції.

Публікація матеріалів у журналі є безкоштовною для авторів. Після виходу номеру журналу з друку авторам/у надаються безкоштовні авторські примірники.

Електронна версія журналу розміщується на офіційному вебсайті

Національного інституту фтизіатрії і пульмонології імені Ф.Г. Яновського НАМН України:
http://www.ifp.kiev.ua/doc/journals/aa_ukr.htm

Статті подавати за адресою:

03038, м. Київ, вул. М. Амосова, 10, Державна установа «Національний інститут фтизіатрії і пульмонології імені Ф.Г. Яновського Національної академії медичних наук України»,
редакція журналу «Астма та алергія». Тел./факс: +38 (044) 2703561,
email: gumenuk@ifp.kiev.ua; pulmggl@gmail.com;

Жадан Вікторія Миколаївна — відповідальний секретар, email: zhadan@ifp.kiev.ua