

АВТОРАМ ЖУРНАЛЬНИХ ПУБЛІКАЦІЙ

ТЕКСТ СТАТТІ

Стаття до редакції подається в 2-х примірниках, а також обов'язково надсилається електронною поштою.

На першій сторінці спочатку пишуться ініціали та прізвище автора, назва статті. Далі з нового рядка вказується повна назва закладу, з якого вийшла праця. У кінці статті обов'язково повинні бути прізвище, ім'я, по-батькові (повністю) автора, його точна адреса з поштовим індексом, телефон, власноручний підпис. Для колективної статті обов'язкові підписи всіх авторів.

Стаття повинна мати візу керівника, офіційне направлення від закладу, у якому вона виконана.

Обсяг статей, що описують оригінальні дослідження, не повинен перевищувати 10 сторінок, описи клінічних випадків мають бути в межах 4 сторінок, огляд літератури — 12–16 сторінок. Об'єм однієї сторінки — 2000 знаків.

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

Бібліографічний опис літературних джерел складається за стандартом NLM – National Library of Medicine (Національна бібліотека медицини, США).

Основні вимоги

1. Після прізвища ставиться пробіл, між ініціалами розділові знаки та пробіл не ставляться: Мельник ВМ.
2. Усі елементи в опису пишуться з маленької літери крім перших слів кожної області та заголовків у всіх описах.
3. При наявності більше трьох авторів можна не перераховувати всіх, а через кому зазначити "та ін".
4. Знаки ";", ":", "и" не розділяють пробілами з обох боків.
5. Відсутні пробіли в нумерації сторінок: 8–10.
6. У кінці опису ставиться крапка.
7. Для журнальних статей після прізвищ авторів пишеться назва публікації, а після публікації назва журналу: (Автор АА. Назва публікації. Назва журналу. Рік;Номер:Сторінки.).
8. Для монографій після прізвищ авторів пишеться назва публікації, а після публікації назва міста та видавництва: (Автор АА. Назва монографії. Місто: видавництво. Рік;—т сторінок с.).
9. Під час опису монографії, методичних рекомендацій, дисертацій та авторефератів дисертацій вказується кількість сторінок видання. Після кількості сторінок ставиться "с": Київ. 2015;456 с.
10. Під час опису джерела, що видається на певних сторінках (журнальні статті, тези доповідей), вказуються номери сторінок. Після кількості сторінок "с" не ставиться: Укр. пульмонол. журн. 2016;94:5–9.
11. За наявності в журналі тому й номера вказуються і том і номер (номер вказується в дужках): Diagn. Microbiol. Infect. Dis. 1999;34(2):139–146.
12. За наявності в журналі тільки номеру він вказується також в дужках: Актуальні проблеми медицини, фармації та біології. 2007;(3):5–14.
13. Пробіли між роком, томом (номером) та сторінками не ставляться: 2012;356:7–14.
14. Під час опису патенту назва патенту пишеться після переліку авторів.
15. Тези доповідей, методичні рекомендації, дисертації та автореферати дисертацій оформлюються за схемою оформлення монографій.
16. Під час опису методичних рекомендацій, дисертацій та авторефератів дисертацій, після назви публікації через ":" пишеться вид публікації: Николаев ВА. Медико-соціальні аспекти захворюваності населення туберкульозом органів дихання на муниципальному рівні і пути ее профилактики в современных условиях: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.01.26.

ПРИКЛАДИ:

Монографії:

Зильбер АП. Этюды респираторной медицины. Москва: МЕДпресс-информ. 2007;792 с.

Cush JJ, Kavanaryh A, Stein CM. Pneumatology, diagnosis and treatment. Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins. 2005;300 p.

Журнальні статті:

Гашинова КЮ. Системні прояви та коморбідність у амбулаторних пацієнтів з ХОЗЛ. Укр. пульмонол. журн. 2013;(2):41–45.

Pietinalho A, Tukiainen P, Haahtela T, et al. The finish pulmonary sarcoidosis study group. Early treatment of study II sarcoidosis improves 5-year pulmonary function. Chest. 2002;121:24–31.

Державна служба статистики України, 2016. Охорона здоров'я. Режим доступу: http://ukrstat.gov.ua/druk/publicat/kat_u/publzdorov_u.htm.

Kaner RJ. Smoking increases TGFB1 in lung epithelial lining fluid and modifies TGFB-related gene expression in smoking-relevant lung cells. Am J Respir Crit Care Med. 2013;187:A11003. Available at: http://www.atsjournals.org/doi/abs/10.1164/ajrccmconference.2013.187.1_MeetingAbstracts.A1103

Тези доповідей

Речкина ЕА, та ін. Прогнозирование тяжелого течения бронхиальной астмы у детей. Материалы VIII съезда фтизиатров и пульмонологов Узбекистана. Ташкент. 2015;259.

Фещенко ЮІ, Гаврисюк ВК, Меренкова ЄО, та ін. Ідіопатичний легене-вий фіброз: клініка, діагностика, лікування (проект національної угоди). Матер. V З'їзду фтизіатрів і пульмонологів України, 6–8 листопада 2013 р. Київ. 2013;26–30.

Методичні рекомендації

Організація виявлення та лікування хворих на хіміорезистентний туберкульоз: методичні рекомендації. ДУ «Інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф. Г. Яновського НАМН України». Київ. 2014;20 с.

Дисертації

Шадрина ОВ. Захворюваність на саркоїдоз органів дихання в південно-му і північному регіонах України, клінічні форми та стадії, результати лікування: дис. ... канд. мед. наук: 14.01.27. Київ. 2015;148 с.

Автореферати дисертацій:

Хайменова ТЮ. Современные подходы к химиотерапии больных туберкулезом легких и возможности повышения эффективности лечения (клинико-экспериментальное исследование): автореф. дис. ... канд. мед. наук : 14.00.25. Москва. 2009;18 с.

Патенти:

Фещенко ЮІ, Яшина ЛО, Ігнат'єва ВІ, та ін. Спосіб лікування хворих на тяжку персистувальну бронхіальну астму із застосуванням ацетилцистеїну. Пат. 76915 UA, МПК А61К 31/198 (2006.01) А61Р 11/06 (2006.01); заявник Інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф. Г. Яновського Академії медичних наук України. № а 200503501; заявл. 14.04.2005; опубл. 15.09.2006, Бюл. № 9, 2006 р.

ТАБЛИЦІ, ІЛЮСТРАЦІЇ

Усі таблиці нумерують арабськими цифрами і дають заголовки кожній графі.

Ілюстративний матеріал (фотографії, малюнки, креслення, діаграми, графіки, схеми) має бути представлений окремо в електронному вигляді в графічних незжатих формах BMP чи TIF, або, у виключних випадках, — у зжатому форматі JPG, записаному з максимальною якістю. Фотографії мають бути розміром не менше 1600 x 1200 пікселів та мати розподільчу здатність не менше 300 dpi. Ілюстративний матеріал у файлах повинен бути орієнтований так, як він має виглядати у журналі. Підписи до ілюстративного матеріалу наводяться на окремому аркуші (2 екземпляри) із зазначенням назви статті та прізвища автора(ів). Спочатку дається загальний підпис до ілюстрації, а потім пояснюються всі цифрові чи літерні позначки, що є на ньому. У підписах до мікрофотографій гістологічних препаратів слід указати метод фарбування та кратність збільшення.

РЕЗЮМЕ

До тексту статей додається резюме українською, російською та англійською мовами з наведенням назви статті, ініціалів і прізвища автора.

Структура резюме оригінальних статей: мета дослідження, матеріал і методи, результати, висновки і ключові слова. У резюме оглядових статей повинні бути викладені актуальність проблеми, основні результати аналізу літератури і висновки з переліком ключових слів. Об'єм резюме оригінальних і оглядових статей повинен складати не менше ніж 1500 знаків.

У резюме описів клінічних випадків об'ємом не менше ніж 1000 знаків слід вказати мету повідомлення, короткий зміст, висновки з переліком ключових слів.

ВІДОМОСТІ ПРО АВТОРІВ

Матеріали публікації повинні містити детальні відомості мовою оригіналу й англійською мовою про авторів: прізвище, ім'я, по-батькові, повна назва установи і посада, адреса для листування, телефон/факс, адреса електронної пошти.

Журнал розміщується на web-сайті Інституту за адресою:

www.ifp.kiev.ua/doc/journals/upj.htm

Статті подавати за адресою:

03680, м. Київ, вул. М. Амосова, 10,

Національний інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф. Г. Яновського, редакція "Українського пульмонологічного журналу".

Тел./факс (044) 270-35-59,

e-mail: gavrysuk@ukr.net або dzublik@yahoo.com