

## ПРАВИЛА ДЛЯ АВТОРОВ

Для рассмотрения возможности публикации статьи в журнале «Медицинская иммунология» она должна быть подготовлена в полном соответствии с нижеперечисленными правилами. В случае существенных отклонений от правил редакция не рассматривает присланные материалы и оповещает об этом авторов не позднее чем через 1 месяц со дня их получения. Все материалы должны быть присланы по адресу:

197136, Санкт-Петербург, а/я 58,

Санкт-Петербургское Региональное Отделение Российской Ассоциации

Аллергологов и Клинических Иммунологов, Тотоляну Арегу Артемовичу

Оригиналы и копии присланных статей авторам не возвращаются.

### Подготовка материалов

Статьи присылаются в редакцию в одном экземпляре на диске 3,5" (1,4 Мб) и двух распечатанных на бумаге экземплярах, причем авторам рекомендуется проверить соответствие текста на диске распечатанному варианту статьи. К материалам статьи прилагается 1 экземпляр сопроводительного письма на имя главного редактора журнала по следующей форме:

1. Фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание, должность автора, ответственного за дальнейшую переписку с редакцией.

2. Название учреждения, где работает ответственный автор.

3. Почтовый адрес для переписки (с указанием почтового индекса).

4. Телефон, факс, e-mail.

5. Фамилии и инициалы остальных соавторов.

6. Полное название статьи, направляемой в редакцию.

7. Количество страниц текста, количество рисунков, количество таблиц.

8. Указать, для какого раздела журнала предназначена работа: лекция, обзор, оригинальная статья, методика, краткое сообщение, случай из практики.

9. Дата отправления работы.

10. Подписи **всех** авторов.

Электронный вариант должен быть подготовлен в формате Word 6.0 для Windows 3.1 или Word 7.0 для Windows 95. Титульный лист, резюме, текст статьи, каждый из рисунков и каждая из таблиц располагаются на диске в отдельных файлах.

Текст статьи необходимо отпечатать на одной стороне листов формата А4 (бумага белая, плотностью не менее 80 г/см<sup>2</sup>), через 2 интервала, с полями со всех сторон по 2,5 см и обязательной нумерацией страниц. Количество знаков на странице не должно превышать 1800 (т.е. 30 строк по 60 знаков, включая знаки препинания и пробелы). Таблицы и рисунки (графики, фотографии), а также подписи к ним размещаются на отдельных страницах в конце статьи. Приблизительное расположение иллюстративного материала в тексте указывается на полях с правой стороны.

### Подготовка оригинальной статьи

Статья должна описывать результаты законченного исследования. Объем статьи допускается до 20 машинописных страниц, включая рисунки, таблицы и список цитируемой литературы. Материал статьи включает следующие разделы: 1) титульный лист; 2) резюме; 3) введение; 4) материалы и методы; 5) результаты исследований; 6) обсуждение результатов; 7) благодарности; 8) список литературы; 9) таблицы; 10) рисунки; 11) подписи к рисункам.

**Титульный лист содержит:**

- название статьи (без использования каких-либо сокращений);

- Ф.И.О. всех авторов (полностью);

- подразделение и учреждение, в котором выполнялась работа (если в работе участвовали авторы из разных учреждений, это должно быть отмечено звездочками);

- сокращенное название статьи для верхнего колонтитула (не более 35 символов, включая пробелы и знаки препинания);

- до 5 ключевых слов;

- адрес для переписки с указанием телефона, номера факса и адреса e-mail.

**Резюме** печатается на отдельной странице (на диске располагается в отдельном файле) в виде одного абзаца без ссылок и специфических сокращений. Объем — не более 250 слов. Резюме в полном объеме представляется также в переводе на английский язык.

**Введение** содержит обоснование цели и задач проведенного исследования.

**Материалы и методы** могут излагаться в виде отдельных фрагментов с короткими подзаголовками. Все нетрадиционные модификации методов должны быть описаны с достаточной степенью подробности. Для всех используемых в работе реактивов, животных, клеточных культур и т.д. необходимо точно указывать производителей и/или источники получения (с названиями страны, фирмы, института).

**Результаты** описываются в логической последовательности в виде отдельных фрагментов, разделенных подзаголовками, без элементов обсуждения, без повторения методических подробностей, без дублирования цифровых данных, приведенных в таблицах и рисунках.

В **обсуждении** проводится детальный анализ полученных данных в сопоставлении с данными литературы, что служит обоснованием выводов и заключений авторов.

Раздел **«Благодарности»** не является обязательным. В этом разделе авторы могут выразить признательность организации, субсидировавшей проведение исследований, коллегам, консультировавшим работу в процессе ее выполнения и/или написания, а также техническому персоналу за помощь в выполнении исследований. Благодарности за предоставление специфических реактивов или оборудования, как правило, помещаются в разделе «Материалы и методы».

**Список литературы.** Ссылки на литературные источники в тексте статьи, в рисунках и таблицах обозначаются арабскими цифрами в квадратных скобках [1, 2, 3, ...], а в списке они размещаются в алфавитном порядке. Количество источников не ограничено. Сокращения названий журналов должны соответствовать общепринятому стандарту. В каждой ссылке приводятся все авторы работы. Неопубликованные статьи в список не включаются. Примеры ссылок:

11. Аграновская Е.Н., Иванова Е.Т., Григорьева С.К., Юдина Т.М. Уровень и динамика секреторных антител и иммуноглобулинов в верхних и нижних отделах дыхательных путей // Острые респираторные заболевания и острые пневмонии у взрослых. — Л., 1975. — С. 44-45.

12. Адо А.Д. Общая аллергология: Руководство для врачей. — М.: Медицина, 1978. — 464 с.

13. Атлас сканирующей электронной микроскопии клеток, тканей и органов / Под ред. О.В. Волковой, В.А. Шахматова, А.А. Миронова — М.: Медицина, 1987. — 464 с.

14. Балашов К.Е., Яндашевская С.И., Пинегин Б.В. Поверхностные маркеры и функциональная активность лимфоцитов периферической крови и синовиальной жидкости больных ювенильным ревматоидным артритом // Иммунология. — 1991. — № 5. — С. 65-68.

15. Последние достижения в клинической иммунологии: Пер. с англ. / Под ред. Р.А. Томпсона. — М.: Медицина, 1983. — 496 с.

16. Wells S.M., Kantor A.B., Stall A.M. CD43(S7) expression identifies peripheral B-cell subsets // J. Immunol. — 1994. — Vol. 153, N 12. — P. 5503-5515.

17. Goodman J.W., Parslow T.G. Immunoglobulin proteins // Basic and Clinical Immunology / Ed. Stites D.P., Terr A.I., Parslow T.G. — Appleton & Lange, 1994. — P. 66-79.

18. Heijde D.M.F.M. van der. How to read radiographs according to the Sharp/van der Heijde method // J. Rheumatol. — 1999. — Vol. 26. — P. 743-745.

#### Обозначения, сокращения и единицы измерения

Для сложных терминов или названий, наиболее часто используемых в тексте статьи, можно ввести (в круглых скобках после первого упоминания полного названия термина) не более 3-5 нетрадиционных сокращений. Узаконенные международными номенклатурами сокращения используются в соответствующей транскрипции. Например, для термина «интерлейкин» используется сокращение «IL», а не русскоязычный вариант «ИЛ»; аналогично этому используются сокращения: «TNF», а не «ТНФ» или «ФНО»; «CD», а не «СД». Названия микроорганизмов приводятся в оригинальной транскрипции с использованием курсива (*E. coli*, *Streptococcus pyogenes*). Единицы измерения приводятся без точки после их сокращенного обозначения (с, ч, см, мл, мг, kDa и т.д.), регламентированного международными правилами.

#### Краткие сообщения

Журнал публикует меньшие по объему статьи, которые имеют безусловную новизну и значимость для медицинской иммунологии. Эти статьи проходят ускоренное рецензирование и публикуются в короткие сроки. Общий объем краткого сообщения ограничен 8 машинописными страницами, количество рисунков и/или таблиц не может быть более 3, а список использованных литературных источников не должен превышать 15. Титульный лист оформляется, как описано выше. Разделы краткого сообщения аналогичны вышеописанным разделам оригинальной статьи, но не выделяются заголовками и подзаголовками, результаты могут быть изложены вместе с обсуждением.

#### Обзорные статьи и лекции

Обзорные статьи и лекции в основном заказываются редакцией или могут быть рекомендованы одним из членов редколлегии. Более подробную информацию о правилах оформления этих статей можно узнать в редакции.

#### Оформление иллюстративного материала

Иллюстративный материал должен быть оригинальным, т.е. ранее нигде не опубликованным. Общее количество иллюстраций (таблиц и рисунков) не должно превышать восьми. При большем количестве иллюстраций их публикация оплачивается автором. Публикация цветных иллюстраций (независимо от их количества) также оплачивается автором. Весь иллюстративный материал присылается в двух экземплярах и на диске в виде отдельных файлов.

##### Размеры иллюстраций:

- максимальная высота — 210 мм;
- максимальная ширина для 1 столбца — 85 мм, для 2 столбцов — 176 мм.

**Таблицы.** Каждая таблица печатается на отдельном листе (в отдельном файле на диске) через 2 интервала. Ну-

мерация таблиц дается арабскими цифрами отдельно от нумерации рисунков (графиков и фотографий). Название печатается над таблицей. Для пометок в таблицах следует использовать одну или несколько (\*). Пояснения печатаются после соответствующего количества (\*) под таблицей. Единицы измерения при необходимости включаются в заголовки строк или столбцов.

**Рисунки (графики и фотографии).** Все рисунки нумеруются последовательно арабскими цифрами по мере их использования в тексте статьи. Названия рисунков и подписи к ним выносятся в виде списка на отдельную страницу. В списке указываются: номер рисунка, название (с большой буквы), текст подписи (для микрофотографий должно быть указано увеличение). Подписи к рисункам даются краткие, но достаточно информативные. На обороте каждой иллюстрации подписывается фамилия первого автора, название статьи и порядковый номер. Для публикации в журнале принимаются только оригиналы фотографий (не ксерокопии) хорошего качества, максимально приближенные к вышеуказанным размерам. Цветные фотографии присылаются вместе с негативами. Фотографии не должны иметь больших полей, т.е. фотографический материал должен занимать всю площадь фотографии. Рисунки могут быть представлены в графических форматах с расширением .tiff (разрешение не менее 300 dpi при 100% масштабе), .eps или .ai. Изображения, встроенные в документы Word, не принимаются. Графики и диаграммы предоставляются вместе с таблицами, на основе которых они были созданы, или с численными обозначениями показателей, отображаемых соответствующими графическими элементами (столбиками, секторами и т.п.) в виде файлов с расширениями .doc, .xls.

#### Авторские права

Направляя статью в журнал, авторы гарантируют, что поданные материалы не были ранее опубликованы полностью или по частям, в любой форме, в любом месте или на любом языке. При этом авторы должны быть заранее согласны с автоматическим переходом своих авторских прав к журналу «Медицинская иммунология» в момент принятия статьи к печати. С этого момента весь приведенный в статье материал не может быть опубликован авторами полностью или по частям в любой форме, в любом месте и на любом языке без согласования с руководством журнала. Исключением может являться: 1) предварительная или последующая публикация материалов статьи в виде тезисов или короткого резюме; 2) использование материалов статьи как части лекции или обзора; 3) использование автором представленных в журнал материалов при написании диссертации, книги или монографии.

Воспроизведение всего издания или части любым способом запрещается без письменного разрешения издателя. Нарушение закона будет преследоваться в судебном порядке. Охраняется Законом РФ № 5351-1 «Об авторском праве и смежных правах» от 09.07.93.

#### Плата за публикацию статей

При соблюдении всех вышеперечисленных правил публикация статей в журнале «Медицинская иммунология» является бесплатной для авторов и учреждений, в которых они работают. Редакция может потребовать оплату в следующих случаях: 1) за публикацию цветных иллюстраций; 2) при большом количестве иллюстративного материала (свыше 8 иллюстраций).

Вы можете оформить подписку на журнал  
«Медицинская иммунология» через отделения связи:  
Каталог «Роспечать» — индекс 83030;  
Каталог «Пресса России» — индекс 42311.

Подписка на электронную версию журнала на сайте [www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru)