

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ АВТОРОВ

Научно-практический журнал «Диагностическая и интервенционная радиология» – регулярное печатное издание для клиницистов, научных работников и руководителей органов здравоохранения. Журнал публикует оригинальные статьи по клиническим и экспериментальным исследованиям, заметки из практики, дискуссии, обзоры литературы, информационные материалы, посвященные актуальным вопросам лучевой диагностики и интервенционной радиологии в различных областях медицины.

Основные разделы журнала

- лучевая диагностика, лучевая терапия;
- рентгенохирургия (малоинвазивные и рентгенохирургические вмешательства в нейрохирургии и неврологии, кардиохирургии и кардиологии, ангиологии, сосудистой хирургии, онкологии, абдоминальной хирургии, акушерстве и гинекологии, урологии, в лечении заболеваний опорно-двигательного аппарата);
- лекции и обзоры;
- клинические наблюдения (краткие сообщения из практики);
- эксперименты (раздел статей, посвященных экспериментальным исследованиям).

Обязанности авторов

Представляя текст работы для публикации в журнале, автор гарантирует правильность всех сведений о себе, отсутствие плагиата и других форм неправомерного заимствования в рукописи произведения, надлежащее оформление всех заимствований текста, таблиц, схем, иллюстраций. Авторы опубликованных материалов несут ответственность за подбор и точность приведенных фактов, цитат, статистических данных и прочих сведений.

Редакция не несет ответственность за достоверность информации, приводимой авторами. Автор, направляя рукопись в редакцию, принимает личную ответственность за оригинальность исследования, поручает редакции обнародовать произведение посредством его опубликования в печати.

Плагиатом считается умышленное присвоение авторства чужого произведения науки, или мыслей, или искусства, или изобретения. Плагиат может быть нарушением авторско-правового законодательства и патентного законодательства и в качестве таковых может повлечь за собой юридическую ответственность автора.

Автор гарантирует наличие у него исключительных прав на использование переданного редакции материала. В случае нарушения данной гарантии и предъявления в связи с этим претензий к редакции, автор самостоятельно и за свой счет обязуется урегулировать все претензии. Редакция не несет ответственности перед третьими лицами за нарушение данных автором гарантий. Редакция оставляет за собой право направлять статьи на дополнительное рецензирование. В этом случае сроки публикации продлеваются. Материалы дополнительной экспертизы предъявляются автору. Направление материалов в редакцию для публикации означает согласие автора с приведенными выше требованиями.

Рукописи, оформленные не по правилам, возвращаются авторам без рассмотрения.

ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ РУКОПИСЕЙ*

Порядок подачи рукописей

Редакция принимает на рассмотрение рукописи в напечатанном виде в сопровождении электронных носителей или поступившие по электронной почте (e-mail: kharouk@mail.ru и radiology-di@hotmail.com) и при обязательном оформлении сопроводительных документов (сопроводительное письмо, справка об отсутствии плагиата).

Правила оформления сопроводительного письма

Сопроводительное письмо к научной статье оформляется на бланке учреждения, где выполнялась работа, за подписью руководителя учреждения.

Если сопроводительное письмо оформляется не на бланке учреждения и не подписывается руководителем учреждения, оно должно быть обязательно подписано всеми авторами научной статьи. В случае, если авторы работают в разных, удаленных друг от друга местах, допускается использование нескольких скан-копий с подписями авторов каждого из учреждений.

Сопроводительное письмо обязательно (!) должно содержать следующий текст:

* По «Единым требованиям к рукописям, представляемым в биомедицинские журналы» (<http://www.icmje.org/index.html>).

* Представленная информация может быть подвергнута изменениям, в соответствии с изменениями отечественных и международных рекомендаций, регламентирующих работу редакций научных журналов. Актуальная версия "Требований к оформлению рукописей" представлена на сайте.

Настоящим письмом гарантируем, что опубликование научной статьи в журнале «Диагностическая и интервенционная радиология» не нарушает ничьих авторских прав. Автор (авторы) передает (-ют) на неограниченный срок учредителю журнала неисключительные права на использование научной статьи путем размещения полнотекстовых сетевых версий номеров на интернет-сайте журнала.

Автор (авторы) несет (-ут) ответственность за неправомерное использование в научной статье объектов интеллектуальной собственности, объектов авторского права в полном объеме в соответствии с действующим законодательством РФ.

Автор (авторы) подтверждает (-ют), что направляемая статья нигде ранее не была опубликована, не направлялась и не будет направляться для опубликования в другие научные издания.

Также удостоверяем, что автор (авторы) согласен (-ны) с правилами подготовки рукописи к изданию, утвержденными редакцией журнала «Диагностическая и интервенционная радиология», опубликованными и размещенными на официальном сайте журнала.

Сопроводительное письмо (письма) сканируется и пересылается вместе со статьей и справкой антиплагиата по электронной почте на адрес: radiology-di@hotmail.ru, kharouk@mail.ru

Справка антиплагиата

К статье необходимо приложить заключение о степени заимствования (<https://www.antiplagiat.ru/>). Допустимый уровень заимствования – менее 10%.

Редакционная коллегия оставляет за собой право отклонять работы, получившие недостаточно высокий балл при рецензировании, не соответствующие профилю журнала. Непринятые к печати рукописи не возвращаются.

Общие правила

Рукопись должна быть направлена в редакцию в двух экземплярах, подписанных всеми авторами.

На первой странице – виза руководителя учреждения, заверенная печатью. К работе прилагается письмо-сопровождение, подтверждающее передачу прав на публикацию, с указанием, что данный материал не был опубликован в других изданиях, и направление к публикации с экспертным заключением руководителя учреждения об отсутствии в материале сведений, не подлежащих опубликованию.

Аннотация и текст статьи не должны содержать информацию о месте выполнения работы. Информация о клинической базе, на которой выполняется работа или исследование - может быть упомянута после раскрытия конфликта интересов.

Оформление статьи

Титульный лист содержит:

- название статьи;
- ФИО авторов и места работы (в соответствии с пунктом 2 этого раздела)
- корреспондирующий автор
- аннотация к статье
- ключевые слова

1. Заглавия статей должны соответствовать следующим требованиям:

- заглавия научных статей должны быть информативными (международные базы данных WebofScience и Scopus – это требование рассматривает в экспертной системе как одно из основных);
 - в заглавиях статей предпочтительно не использовать сокращения, за исключением общепринятых;
 - в переводе заглавий статей на английский язык не должно быть никаких транслитераций с русского языка, кроме непереводаемых названий собственных имен, приборов и др. объектов, имеющих собственные названия; также не используется непереводаемый сленг, известный только русскоговорящим специалистам.
- Это правило также касается авторских резюме (аннотаций) и ключевых слов.

2. ФИО авторов, должности, ученые звания и место работы/места работы (почтовый адрес) на русском и английском языках; ORCID номер каждого автора.

Пример:

В.В. Васильев - [ORCID xxxx-xxxx-xxxx-xxxx]
к.м.н., врач по РЭДЛ¹, ассистент²

А.А. Артемов - [ORCID xxxx-xxxx-xxxx-xxxx]
врач по РЭДЛ¹

М.М. Максимов – [ORCID xxxx-xxxx-xxxx-xxxx]
доцент²

¹ Областная больница

Индекс Страна, Область (если есть), Город, Улица, строение

² Институт

Кафедра

Индекс Страна, Область (если есть), Город, Улица, строение

Отдельно указывается корреспондирующий автор, ответственный за переписку: Фамилия Имя Отчество (полностью), имейл, контактный телефон.

Для каждого автора должна быть указана степень участия в создании статьи.

Критерии авторства определяются в соответствии с Рекомендованными Критериями Международного Комитета Редакторов Международных Журналов (www.icmje.org) - раздел 2 (Defining the Role of Authors and Contributors) , A1-3 (1. Why Authorship Matters, 2. Who Is an Author?, 3. Non-Author Contributors)

Все данные представляются на английском языке в одной из принятых международных систем транслитерации.

Буква	Транслит	Буква	Транслит	Буква	Транслит	Буква	Транслит
А	A	З	Z	П	P	Ч	CH
Б	B	И	I	Р	R	Ш	SH
В	V	Й	J	С	S	Щ	SCH
Г	G	К	K	Т	T	Ъ, Ъ	опускается
Д	D	Л	L	У	U	Ы	Y
Е	E	М	M	Ф	F	Э	JE
Ё	JO	Н	N	Х	H	Ю	YU
Ж	ZH	О	O	Ц	C	Я	YA

На сайте <http://www.translit.ru/> можно бесплатно воспользоваться программой транслитерации русского текста в латиницу.

3. Аннотация.

Каждая статья должна иметь аннотацию – краткое изложение статьи. Структура аннотации (за исключением статей «Лекции и обзоры»):

- Введение/актуальность
- Цель
- Материалы и методы
- Результаты
- Выводы
- Ключевые слова (не более 10)

4. Статья.

Все статьи (за исключением статей раздела «Лекции и обзоры») должны иметь следующие разделы:

- Введение/актуальность
- Цель
- Материалы и методы
- Результаты
- Выводы

Объем оригинальной статьи, включая список литературы, таблицы, рисунки, подписи к рисункам, не должен превышать 20 машинописных листов, обзор – не более 15 страниц, краткие сообщения – не более 10 страниц машинописного текста.

Разделы статей	Максимальное количество использованных источников литературы
«Лучевая диагностика, лучевая терапия» «Рентгенохирургия»	30
«Лекции и обзоры»	50
«Клинические наблюдения» «Эксперименты»	15

Ограничение по количеству используемых источников литературы:

5. Используемые источники литературы.

К публикации допускаются статьи, где более половины использованных источников – за последние 5 полных календарных года.

Рекомендуется не использовать источники литературы многолетней давности (>10 лет), за исключением случаев первого упоминания методики/заболевания или фундаментальные работы, не имеющие современных аналогов. Статьи с большим количеством литературы многолетней давности (более 10%) – могут быть не допущены к публикации.

Текст статьи следует печатать через полтора интервала, оставляя поля с левой стороны 4 см, на белой бумаге стан-

дартного размера (формат А4, 210×297 мм). Все страницы рукописи должны быть пронумерованы арабскими цифрами вверху страницы по центру страницы.

На электронных носителях текстовые файлы следует предоставлять в формате Microsoft Word, версия 6.0 и более поздние. Шрифт – Times New Roman, размер шрифта – 14 пунктов. Перед отправкой в редакцию электронные носители необходимо проверить на наличие компьютерных вирусов.

Текст набирается на всю страницу, без переносов слов. При оформлении текста можно использовать курсив, полужирные начертания, подстрочные и надстрочные индексы, математические символы.

При подготовке иллюстративного материала (полутонные рисунки и фотографии, векторная графика) файл предоставляется с расширением TIFF, с разрешением 300 DPI, размер рисунка – не менее 80×80 мм. Каждый рисунок должен иметь подрисуночную подпись, позволяющую понять суть рисунка без обращения к тексту. Рисунки должны быть приведены к единой форме (прим: рисунки с ангиографическим исследованием должны быть одинакового размера между собой).

Полутонные рисунки, фотографии и графика предоставляются на белой бумаге формата А4.

Оригинальная статья должна иметь следующую композицию: введение/аннотация, цель, материалы и методы, результаты, обсуждение, заключение (выводы).

В больших статьях разделы «Результаты» и «Обсуждения» могут иметь подзаголовки.

Обзорная статья должна содержать анализ результатов исследований за последние 5 лет с объективной оценкой. Рисунки в обзорах литературы предпочтительно не использовать. Допускается публикация таблиц, содержащих обобщенные данные цитируемых исследований.

Клиническое наблюдение включает клинический пример с достаточным количеством иллюстраций, отражающих суть проблемы, и обсуждением вопроса с использованием данных литературы.

Библиографические ссылки должны быть сверены с оригиналами и приведены под заголовком «Список литературы» и «References» на отдельном листе. В списке литературы ссылки на неопубликованные работы не допускаются. В тексте ссылки обозначаются порядковой цифрой, в квадратных скобках [1], [2–4], [7,8]. Ссылки должны быть пронумерованы строго по порядку упоминания в тексте.

Списки литературы представляются в двух вариантах:

1) СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Образец оформления списка литературы (обратите внимание на знаки препинания)

Книги

1. Покровский А.В., Зотиков А.Е., Юдин В.И. Заглавие (обязательно полное). М.: ИРИСЪ. 2002; 224.
2. Руководство по урологии. В 3-х томах. Т. 1. (Под ред. Н.А. Лопаткина.) М.: Медицина, 1998; 15–37.
3. Block P.C., Palacios I.F. Aortic and mitral ballon valvuloplasty: The United States Experience. Textbook of interventional cardiology, 2nd ed. By Topol E. Philadelphia: W.B. Saunders Company. 1990; 954.

Диссертации

1. Протопопов А.В. Название диссертации: Дисс. докт. мед. наук. М., 2002; 180.
2. Тагаев Н.Б. Название диссертации. Автореферат. Дисс. канд. мед. наук. М. 2005; 22.

Статьи

Предпочтительно использование DOI-ссылок для каждой статьи, оформленные в едином стиле:

<https://doi.org/10.1091/eurheartj/ehv217> (пример)

1. Воронкова В.В. Название статьи. Название журнала (сокращенное, без кавычек, курсивом). 2000; 16(2): 6–10.
2. Nicolaidis K.H. Screening for fetal chromosomal abnormalities: need to change the rules. *Ultrasound Obst. Gynecol.* 1994; 7(4): 353–354.

2) REFERENCES

Список литературы (References) для Scopus и других зарубежных БД приводится полностью отдельным блоком, повторяя список литературы к русскоязычной части независимо от того, имеются или нет в нем иностранные источники. Если в списке есть ссылки на иностранные публикации, они полностью повторяются в списке, готовящемся в романском алфавите. В списке References точки после инициалов не используются.

Для формирования списка литературы (всех без исключения ссылок) желательно использовать следующий библиографический стандарт.

Авторы (транслитерация), название статьи в переводе, название русскоязычного источника (транслитерация) [перевод названия источника на английский язык, для всех, кроме журналов], выходные данные (цифровые) [In Russ].

Статьи:

Chernyavskiy AM, Osiev AG, Grankin DS, et al. Endovascular method of treatment of subclavian artery aneurysm with stent-graft implantation. *Angiologiya i sosudistaya khirurgiya*. 2003; 3: 122–123 [In Russ].

Материалы конференции:

Usmanov TS, Gusmanov AA, Mullagalin IZ, et al. Features of the design of field development with the use of hydraulic fracturing. *Trudy 6 Mezhdunarodnogo Simpoziuma «Novye resursosberegayushchie tekhnologii nedropol'zovaniya i povysheniya neftegazootdachi»*

[Proc. 6th Int. Symp. «New energy saving subsoil technologies and the increasing of the oil and gas impact»]. Moscow. 2007; 267–272. [In Russ].

Книги:

Kanevskaya RD. Mathematical modeling of hydrodynamic processes of hydrocarbon deposit development. *Izhevsk*. 2002: 140 [In Russ].

Описание диссертации или автореферата диссертации:

Semenov VI. Mathematical modeling of the plasma in the compact torus. *Dr. phys. and math. sci. diss.*. Moscow. 2003: 272 [In Russ].

Описание патента:

Palkin MV. The way to orient on the roll of aircraft with optical homing head. Patent RF, no. 2280590, 2006.

Иллюстрации: рисунки, графики, схемы, фотографии должны быть представлены в формате TIFF с разрешением не менее

300 dpi. Весь иллюстративный материал должен быть контрастным, рисунки четкими, чертежи и диаграммы – выполненными тушью на кальке или ватмане либо на персональном компьютере. В случае необходимости каких-либо обозначений на фотографии они должны быть сделаны на втором экземпляре или ксерокопии. Оригинал не должен иметь никаких наклеек и пометок.

На рисунках не должно быть фамилий пациентов и врачей, выполнявших исследования.

На оборотной стороне каждого рисунка ставится его номер, фамилия автора и название статьи, а также обозначается верх рисунка (простым мягким карандашом без нажима). Однотипные иллюстрации должны быть одинаковыми по размеру, масштабу, характеру представления информации.

Сначала дается общая подпись к рисунку, а затем объясняются все имеющиеся в нем цифровые и буквенные обозначения (2 экземпляра на отдельном листе). При буквенном обозначении использовать только кириллицу и прописные буквы!

При возникновении вопросов перед отсылкой статьи лучше предварительно проконсультироваться с редактором по электронной почте (e-mail: kharouk@mail.ru, lskokov@mail.ru или siv1966@mail.ru).

Таблицы нумеруются и последовательно цитируются в тексте (не более пяти). Каждый столбец должен иметь краткий заголовок, пропуски в строках (за отсутствием данных) обозначаются знаком тире. На данные из других источников необходима ссылка. Дублирование одних и тех же сведений в тексте, графиках, таблице недопустимо. Все величины, приведенные в статье, должны быть выражены в единицах СИ.

Сокращения следует ограничить общепринятыми сокращениями (ГОСТ 7.12-93 для русского и ГОСТ 7.11–78 для иностранных европейских языков), избегая новых без достаточных на то оснований. Аббревиатуры расшифровываются при первом использовании терминов и остаются неизменными по всему тексту. Сокращения, аббревиатуры в таблице разъясняются в примечании.

В конце статьи необходимо расположить заявление от имени авторского коллектива о наличии или отсутствии конфликта интересов.

По желанию авторского коллектива данный раздел может быть дополнен информацией о вкладе лиц из не-авторского коллектива (благодарности) и месте выполнения исследования, а также о его финансировании.