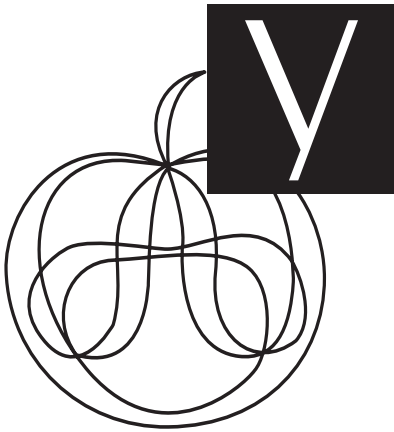


# Правила оформления публикаций



*важные авторы!*

*Правила оформления публикаций носят принципиальный характер, поэтому редакционная коллегия просит внимательно изучить настоящие правила и придерживаться их выполнения. Вопрос о публикации статей, направленных в редакцию, решается на заседании редакционной коллегии после предварительной экспертизы двумя независимыми специалистами.*

*Статьи, оформление которых не соответствует правилам, редколлегией не рассматриваются.*

«Андрология и генитальная хирургия» — научно-практический журнал для врачей таких специальностей, как урология, эндокринология, сексология, гинекология, пластическая хирургия, онкология, детская урология, дерматовенерология. В журнале представлены следующие рубрики: история андрологии, клинические лекции, обзорные статьи, оригинальные статьи, клинические наблюдения, хирургическая техника, реферативные обзоры и вестник Ассоциации. В спорных или особенно интересных случаях вместе со статьей будет публиковаться рецензия эксперта или редакторский комментарий.

## **История андрологии**

Рубрика освещает исторические аспекты развития андрологии и смежных специальностей, а также знакомит с жизнеописанием видных врачей — ученых, внесших значительный вклад в ее развитие.

## **Клинические лекции**

Клиническая лекция представляет собой обобщенный опыт автора в ди-

агностике и лечении того или иного заболевания или фундаментальном исследовании.

## **Обзорные статьи**

В обзоре литературы рассматриваются точки зрения и клинический опыт различных авторов по различным медицинским проблемам. Данная работа должна основываться на анализе достаточного объема литературы, необходимой для объективного освещения выбранной тематики.

## **Оригинальные статьи**

В оригинальной статье представлен собственный опыт в изучении этиологии и патогенеза различных заболеваний, описываются оригинальные методики, способы диагностики и лечения, приводятся описания экспериментов и их результатов. Структура оригинальной статьи: введение, материалы и методы, результаты исследований, обсуждение, выводы, список литературы.

## **Клинические наблюдения**

В рубрике описываются редкие или необычные клинические наблюдения, имеющие научно-практический интерес. Описание должно быть информативным, хорошо иллюстрированным и лишены ненужных подробностей.

## **Хирургическая техника**

В данной рубрике описывается техника оригинальных, модифицированных операций или их ключевые этапы, даются практические рекомендации. Статья обязательно должна содержать фотографии, схемы или рисунки, наглядно иллюстрирующие представленную хирургическую технику.

## Реферативный обзор

В обзоре публикуются рефераты наиболее интересных статей из ведущих зарубежных журналов по тематике, соответствующей основным научным направлениям андрологии.

## Вестник Ассоциации

В этом разделе публикуются новости и информация о работе Ассоциации, структура Ассоциации, списки действительных членов, рейтинг членов Ассоциации, сведения о конгрессах и других научных мероприятиях.

## Общая информация

- Копии статей направляются в редакцию в двух экземплярах и на электронном носителе (CD-R) в формате Microsoft Word для текста и PhotoShop или Corel Draw для иллюстраций.

- Возможна отправка всего материала по электронной почте.

- Статья должна иметь сопроводительное письмо на имя главного редактора, подписанное первым автором, в котором сообщается, что данная статья не была опубликована ранее и не направлена для публикации в другие издания.

- Рукопись должна быть подписана всеми авторами. Автор должен сохранить копии всех представленных документов, так как редакция не возвращает рукописи.

- В случае необходимости редакция оставляет за собой право сокращения публикуемых материалов и адаптации их к рубрикам журнала.

## Текст и содержание статьи

- Все разделы рукописи должны быть напечатаны на одной стороне листа формата А4 с полями не менее 25 мм через два интервала (размер шрифта не менее 12, не более 30 строк на странице).

- Статья должна быть представлена на русском языке (для зарубежных авторов — на русском и английском языках).

- На первой странице указывают инициалы и фамилию автора (авторов), название статьи и полное название учреждения, а также фамилию руководителя учреждения или кафедры.

- Если статья исходит из нескольких учреждений, следует пометить значками, к какому учреждению относится каждый из авторов. В конце статьи автор указывает свой адрес с почтовым индексом, контактный телефон и адрес электронной почты.

- Объем оригинальной статьи не должен превышать 10 страниц, клинической лекции — 10 страниц, обзорной статьи — 15 страниц, статьи по клиническим наблюдениям и хирургической технике — 4 страниц, исторической статьи — 10 страниц.

- Следует пользоваться современной русскоязычной научной терминологией, не употреблять транскрибированных иностранных и латинских терминов.

- В тексте статьи в соответствующих местах даются ссылки на рисунки и таблицы.

- Лекарственные препараты, указанные в статье, должны иметь латинские эквиваленты, их названия и дозировки должны быть тщательно выверены.

- Библиографические ссылки в тексте статьи даются в квадратных скобках: номер статьи в списке литературы.

Ссылки размещаются в следующем порядке: сначала русскоязычные, затем иностранные в хронологическом (а не в алфавитном) порядке.

- При наличии в цитируемом источнике двух авторов в тексте статьи указывают фамилии обоих, при трех и более — только фамилию первого автора с добавлением фразы «и др.» или «et al.».

*Резюме.* Каждая статья, в том числе и обзорная, должна иметь реферат объемом не более 1/2 страницы машинописного текста, который в сжатой форме должен отражать содержание работы на русском и английском языках.

*Список литературы.* Список литературы дается на отдельной странице, нумерация источников литературы определяется порядком их цитирования в тексте. В тексте статьи ссылки даются в квадратных скобках. Не допускаются ссылки на Интернет-источники.

*Сокращения.* В целях экономии места рекомендуется использовать сокращения часто употребляемых в тексте терминов. Все сокращения (за исключением единиц измерения по Международной системе единиц СИ в русском обозначении) могут быть использованы только после упоминания полного термина, например: эректильная дисфункция — ЭД. Не используются сокращения в заглавии и резюме статьи. Латинские названия, например микроорганизмов, приводятся в соответствии с международной классификацией. При первом упоминании название дается полностью, при повторном — родовое название сокращается до первой буквы (например: *Streptococcus pneumoniae* -*S. pneumoniae*).

## Таблицы и иллюстрации

- Таблицы должны быть озаглавлены и напечатаны на отдельной странице, фотографии таблиц не принимаются.

- Содержание таблиц не должно дублировать текст. Пояснения к таблицам даются в сносках, в них следует раскрыть все нестандартные сокращения, использованные в таблице.

- Иллюстрационный материал (фотографии, рисунки, чертежи, диаграммы, графики, схемы) направляют в редакцию в двух экземплярах и в электронном виде.

- Принимаются только качественные фотографии размером более 10x15 см. Буквы, цифры и символы должны быть четкими, соответствующего размера, чтобы, уменьшенная при публикации, каждая деталь оставалась различимой.

- Название и подробное описание к иллюстрациям необходимо выполнить на отдельном листе в двух экземплярах.

- При использовании микрофотографий следует указать метод окраски и увеличение, для эндоскопических фотографий — угол зрения эндоскопа. Фотокопии рентгенограмм, компьютерных и МР-томограмм даются в позитивном изображении.

- Однотипные иллюстрации должны быть однотипными по размеру, масштабу, характеру представления информации.

- На фотографиях не должно быть пятен, загибов, следов продавливания, изломов, царапин и других механических повреждений.

- На рисунках не допускаются сделанные от руки надписи, цифры и стрелки.