

Útmutató a Medicina Thoracalis szerzői számára 2010

A Medicina Thoracalis a Magyar Tüdőgyógyász Társaság kéthavonta megjelenő tudományos folyóirata. A folyóirat célja a mellkasi betegségek gyógyításával és megelőzésével foglalkozó, eredeti klinikai tapasztalatokat és kutatási eredményeket tartalmazó, vagy összefoglaló jellegű, máshol még nem közölt kéziratok publikálása, ezzel a magyar pulmonológusok folyamatos továbbképzése. A folyóiratban publikált közlemények tárgyát elsősorban tüdőbetegségek képezik, de közlünk a tüdő megbetegedéseivel kapcsolatban álló határterületi, például onkológiai, allergológiai, infektológiai, kardiológiai, intenzív terápiás, in vivo és in vitro diagnosztikus tárgyú, valamint elméleti és kísérletes tanulmányokat is.

A szerkesztőbizottság örömmel veszi, ha a Társaság tagjai közül minél többen vállalkoznak cikk, közlemény megírására. Ennek segítése érdekében tesszük közzé az alábbi információkat a közlésre kerülő, illetve a szerkesztőbizottsághoz beküldött anyagokkal kapcsolatosan. A kéziratokat a főszerkesztő postai és e-mail címére kell küldeni:

dr. Losonczy György,

Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika,
1125 Budapest, Diós árok út 1/c.,

e-mail: medicina.thoracalis@tudogyogyasz.hu

A kéziratok szöveges részét doc vagy rtf formátumban kérjük a fent megadott e-mail címre vagy postai úton (floppy lemezen, CD-n) eljuttatni. Az ábrákat és képeket az ábrakészítés és képmellékletek fejezetnél megadott módon kérjük a szerkesztőségbe eljuttatni. Magyar nyelvű kéziratokat várunk. Angol nyelvű munkákat lehetőleg nem közlünk, kivéve, ha azt nem magyar nemzetiségű levelező szerző kéri. Magyar szerzők munkáit magyar nyelven közöljük.

Ortográfia: A köznyelvben meghonosodott szavak írhatók magyar helyesírás szerint, egyébként etimologikus írásmód követendő. Az orvosi helyesírást illetően az MTA Helyesírási Bizottságai 1987. november 9-i közös ülésén elfogadottakat tekintjük irányadónak [Orvosi Helyesírási Szótár (Akadémiai Kiadó, Budapest, 1992)].

A beérkezett kéziratok elbírálása az alábbiak szerint tör-

ténik: A kézirattal és annak bírálási folyamatával kapcsolatban információkat a szerkesztőség kizárólag a szerzőknek és a lektoroknak ad. A lektorok nem készíthetnek maguknak másolatot a cikkről. Hasonlóképpen, a szerkesztőség sem tarthat meg magának saját példányt a munkából vagy annak részleteiből. A kézirat beküldésével együtt megjelölendő a rovat is. A szerzők kérését a szerkesztőség lehetőleg tiszteletben tartja, de indokolt esetben más rovatot javasolhat. A kézirat elbírálása titkosan történik. Két független szakértő lektorálja a kéziratokat, egy aláírt és egy azonos, de alá nem írt írásos véleményt küld a főszerkesztőnek/szerkesztőnek. Ha javítás vagy kiegészítés szükséges, a főszerkesztő/szerkesztő saját aláírt véleményét csatolva visszaküldi a szerzőknek a kéziratot, mellékelve a lektorok alá nem írt véleményét.

A Medicina Thoracalis rovatai:

1. Eredeti kutatási eredmények
2. Gyakorlati tapasztalatok
3. Összefoglaló közlemények
4. Szerkesztőség felkérésére írt összefoglaló közlemények
5. Esetismertetések
6. Szponzorált közlemények
7. Levelek a Szerkesztőhöz
8. Hírek
9. Hirdetések

Az egyes rovatok számára készülő kéziratok formai követelményei:

Az 1.–6. rovatok számára készülő kéziratok címlappal kezdődnek. A címlapon szerepel a kézirat címe (maximum 100 karakter, és nem tartalmazhat rövidítést), szerzői, a szerzők munkahelyei (intézmény neve, osztály), a levelező szerző (vezető kutató vagy vizsgálatvezető) postacíme, faxszáma és e-mail címe.

1. EREDETI KUTATÁSI EREDMÉNYEK

Összefoglalás: Magyar és angol nyelven, ezek egyenként maximálisan egy oldalt tesznek ki (1800 karakter

szóközökkel együtt). Az összefoglalásnak önmagában is érthetőnek kell lennie, ezért rövidítéseket nem tartalmazhat. Szerepeljen benne az eredeti megfigyelések értelmezését biztosító problémafelvetés és célkitűzés, a vizsgálat módszere, az eredmények (amennyiben lehetséges, számadatokkal és a statisztikai elemzés eredményének számszerű jelzésével), valamint az eredményekből levonható következtetések. Tartalmaznia kell magyar és angol nyelven a dolgozat címét és a kulcsszavakat is. A kulcsszavak száma ne legyen több ötnél.

Bevezetés: (ennek külön kiírása nélkül): A legszükségesebb háttér-információ tömör összefoglalása, mely megalapozza, érthetővé teszi, elhelyezi az elvégzett vizsgálatot. A célkitűzések világos leírása.

Módszerek: A vizsgálat kivitelezésének pontos, követhető, kellőképpen részletes, ám tömör leírása: pl. betegcsoportok, életkor, nemi összetétel, a kiválasztás szempontjai, az alkalmazott gyógyszerek generikus neve, a nem rutinszerűen végzett in vitro laboratóriumi metodikák részletesebb leírása, erre való megfelelő hivatkozás megadása. Az alkalmazott statisztikai elemzések módszere, a számszerű eredmények megadásának módja (pl. átlag±standard hiba stb.). Betegeken végzett in vivo vizsgálat közlésekor jelezni kell az illetékes etikai bizottság előzetes hozzájárulását.

Eredmények: A szöveg a célkitűzésben megfogalmazott vizsgálat eredményeinek világos, tömör, „száraz” leírása. Az eredményeket táblázat(ok)ban és ábrákon kell a lehető legérthetőbbé tenni. A táblázatoknak címe van, az ábráknak szövege. A táblázatok római, az ábrák arab számmal jelzett sorszámot kapnak. A táblázatok és ábrák úgy készítenők, hogy önmagukban is érthetőek legyenek. Ugyanakkor a táblázatok és ábrák nem helyettesítik az eredmények szöveges megfogalmazását. Az Eredményekben rendszerint nem szerepel irodalmi hivatkozás, mint ahogy mások munkáira sem történik utalás, ennek helye a Megbeszélés fejezetben van.

Ábrakészítés és képmelléletek: Diagram jellegű ábrák: xls formátumban, kétdimenziós ábrákat kérünk küldeni. Az ábrák végső, a lap belső arculatához illeszkedő formázását a lap tördelője végzi el. A folyamatábrákat lehetőleg nem ppt formátumban kérjük. Elfogadjunk kézzel rajzolt, jól értelmezhető folyamatábrákat is, mivel ezeket a tördelő rajzolja meg. A képek esetében 300 dpi (azaz minimum 1024 pixel x 1024 pixel) nagyságú képek szükségesek ahhoz, hogy a nyomdai feldolgozás után a kép ne legyen homályos. A szerkesztőség fenntartja a jogot arra, hogy az adott képet nem közli, ha a kéziratához csatolt képek nyomdatechnika szempontból nem megfelelőek, és a szerző nem tud megfelelő méretű (felbontású) képet küldeni. Képet lehet hagyományos formában „papírképen” és dián is küldeni.

Megbeszélés: A Bevezetés és a Megbeszélés között szoros kapcsolat van, mert a Bevezetésben érzékeltetni kell annak az ismeretnek a hiányát, amit az Eredményekben olvasható új adatok jelentenek, a Megbeszélésben pedig el kell ezeket helyezni a már meglévő ismeretek környezetében. Történjen utalás más szerzők azonos vagy hasonló vizsgálatára, azok akár megerősítik, akár cáfolják a kéziratban összefoglalt Eredményeket. A Megbeszélésben idézni kell a vonatkozó legfontosabb nemzetközi és hazai közléseket, és helyes értékelni a saját eredmények tényleges újdonságát, erejét és esetleges gyengeségét. A kézirat értékét növeli a vizsgálat eredményeinek és gyengeségeinek objektív értékelése. A Megbeszélésben nem szabad megismételni az Eredményeket, és arra kell törekedni, hogy a Megbeszélés hossza (karakterszámában) ne haladja meg az Eredmények karakterszámának 130%-át. A Megbeszélés utolsó bekezdésében néhány sorban megfogalmazható a vizsgálatból levonható legfontosabb következtetés.

Köszönetnyilvánítás: Támogatások (pl. OTKA, ETT stb.), személyes köszönetnyilvánítás.

Irodalomjegyzék: Szerepeljenek a legújabb és legfontosabb nemzetközi és az értékes hazai citátumok, számuk lehetőleg ne haladja meg a 40-et. Felsorolásuk a

szövegben való megjelenésük sorrendjében történik. A hivatkozás száma (arab számmal, zárójelben) a kézirat szövegében úgy jelenjen meg, hogy egyértelmű legyen, mire vonatkozik. Ha nyolcnál több szerző szerepel egy idézett közleményben, akkor a nyolcadik szerző után „és mtsai” íróják. A folyóiratok hivatalos nemzetközi rövidítését használjuk (ld. Index Medicus, Medline, PubMed stb.).

Hivatkozás cikkre: Szakáll B, Bajusz Z, Nádas K. Pneumonia. Med Thor 2006; 53: 1–10.

Hivatkozás könyvfejezetre: Szakáll B. Pneumonia. In Tüdőgyógyászat. Szerk.: Bajusz A. Medicina, Budapest. 2006; 20–26. old.

Hivatkozás könyvre: Bajusz A. (szerk.). Pneumonia. Medicina, Budapest. 2006.

Hivatkozás idézhető kongresszusi absztraktra: Bajusz A. Pneumonia. Med Thor 2004; LXII. évf. (Suppl) 18. oldal (absztrakt). (Csak folyóiratban közölt absztraktra érdemes hivatkozni, mely könyvtárban, interneten elérhető. Kongresszusi programfüzetben megjelent absztraktok nem visszakereshetők, ezért nem idézhetők.)

2. GYAKORLATI TAPASZTALATOK

Helyes, ha az ebbe a rovatba szánt kézirat is követi az 1. rovatnál előírt szerkezetet, de ettől el is lehet térni.

3. ÖSSZEFOGLALÓ KÖZLEMÉNYEK

Nincs szigorú szerkezeti előírás. Terjedelme lehetőleg tíz oldalnál (1 800 karakter/oldal) ne legyen több (ábrákat, táblázatokat és irodalomjegyzéket nem számolva).

4. KONGRESSZUSI ÖSSZEFOGLALÓ

5. SZERKESZTŐSÉG FELKÉRÉSÉRE ÍRT ÖSSZEFOGLALÓ KÖZLEMÉNYEK

Lásd Összefoglaló közlemények!

6. ESETISMERTETÉSEK

Terjedelme lehetőleg öt oldalnál (1 800 karakter/oldal) ne legyen több (ábrákat, táblázatokat és irodalomjegyzéket nem számolva).

7. SZPONZORÁLT KÖZLEMÉNYEK

Lásd Összefoglaló közlemények!

8. RECENZÍÓK

A referált könyv vagy közlemény pontos adatai: szerző(k), megjelenés helye, ideje. Terjedelem: két gépelt oldal (2x1 800 leütés) ábra, táblázat nincs.

9. LEVELEK A SZERKESZTŐHÖZ

Terjedelme lehetőleg két oldalnál (1 800 karakter/oldal) ne legyen több, ezen felül legfeljebb egy ábra, egy táblázat és irodalomjegyzék.

EGYÉB INFORMÁCIÓK

Személyiségi jogok védelme:

Személy azonosítására alkalmas információ kéziratban nem jelenhet meg, hacsak az illető személy részletes felvilágosítás után nem adott erre írásban engedélyt. A tájékozott beleegyezés elnyerésének feltétele a benyújtani kívánt kézirat láttamoztatása a beteggel. A közleményben fel kell tüntetni a beteg beleegyezésének tényét. A közlemény tulajdonjoga (copyright) a megjelenésig a szerzőké, utána a tulajdonjog automatikusan a szerkesztőségre száll át, kivéve, ha a levelező szerző erről másként nyilatkozik. A szerzők a kézirat elfogadásakor tudomásul veszik, hogy a folyóiratban megjelent cikkeket a Társaság honlapján is közzé teszi, amennyiben a szerző erről ellentétesen nem nyilatkozik.

dr. Losonczy György, főszerkesztő