

# Правила оформления статей для опубликования в журнале «Радиология — практика»

## Regulations of articles execution for publication in Journal

### Требования к статьям

Представленные в работе данные должны быть оригинальными. Не допускается направление в редакцию работ, которые уже напечатаны в других изданиях или посланы для публикации в другие редакции.

Рукописи принимаются в напечатанном виде в сопровождении электронных носителей или поступившие по электронной почте.

### Схема построения статьи

На титульной странице указываются на русском и английском языках: 1) заглавие статьи; 2) инициалы и фамилия автора (авторов); 3) полное название учреждения и отдела (кафедры, отделения, лаборатории), в котором выполнена работа. Фамилии авторов и учреждений, в которых они работают, должны быть снабжены цифровым индексом.

Перед текстом статьи приводятся: 1) реферат статьи и ключевые слова на русском языке; 2) реферат статьи и ключевые слова на английском языке. Реферат должен кратко (в пределах 200 слов) отражать основное содержание работы.

В конце статьи на отдельном листе сообщаются сведения о каждом авторе: 1) фамилия, имя и отчество каждого автора; 2) должность, ученая степень и звание автора; 3) почтовый служебный адрес и e-mail; 4) номер служебного телефона и факса. Следует указать контактное лицо для связи.

В статьях клинического или экспериментального характера рекомендуются следующие разделы: **Актуальность. Материалы и методы. Результаты и их обсуждение. Выводы.**

### Текст статьи

Текстовый материал должен быть представлен в виде четкой принтерной распечатки в формате А4 с двойным межстрочным интервалом размером шрифта 12, пронумерованными страницами, без правок на листах, а также в виде файла на магнитном носителе в текстовом редакторе Microsoft Word 6,0 или выше, в стандартных форматах этого редактора.

На внешней стороне диска должны быть указаны фамилия первого автора и название статьи (можно в сокращенном виде).

Список литературы и подписи к рисункам приводятся каждый на отдельной странице. В подрисуночных подписях сначала приводится общая подпись к рисунку, а затем объясняются все имеющиеся в нем цифровые и буквенные обозначения.

В электронном файле абзацный отступ текста, выравнивание и пр. не важны. Текст должен быть **без переносов слов, без выравнивания табуляцией, без лишних пробелов.** Клавиша Enter должна использоваться только для начала нового смыс-

лового абзаца, но не для начала новой строки внутри абзаца. После заголовков, включая фамилии авторов, а также отдельных предложений (заголовки таблиц, подписи к рисункам, надписи на рисунках и т.д.) точка не ставится. **Между каждым инициалом и фамилиями всегда ставятся пробелы.**

### Сокращения и символы в статье

Сокращения и символы должны соответствовать принятым стандартам. Приводим наиболее частые примеры сокращений (обратите внимание на отсутствие точек после многих сокращений и символов): год — г.; годы — гг.; месяц — мес; неделя — нед; сутки — сут; час — ч; минута — мин; секунда — с; килограмм — кг; грамм — г; миллиграмм — мг; микрограмм — мкг; литр — л; миллилитр — мл; километр — км; метр — м; сантиметр — см; миллиметр — мм; микрон — мкм; миллиард — млрд; миллион — млн; тысяча — тыс.; беккерель — Бк; грей — Гр; зиверт — Зв; миллизиверт — мЗв; тесла — Тл; температура в градусах Цельсия — 42 °С; область — обл.; район — р-н; единицы — ед.; сборник — сб.; смотри — см.; то есть — т.е.; так как — т.к.; так далее — т.д.; тому подобное — т.п.; часть — ч.; экземпляр — экз. Приняты также следующие сокращения: ИК — инфракрасный; УФ — ультрафиолетовый; ВЧ — высокочастотный; СВЧ — сверхвысокочастотный; УЗИ — ультразвуковое исследование; МРТ — магнитно-резонансная томография; (ДВ)МРТ — диффузионно-взвешенная магнитно-резонансная томография; МРС — магнитно-резонансная спектроскопия; ЭПР — электронный парамагнитный резонанс; ОФЭТ — однофотонная эмиссионная томография; КТ (РКТ) — компьютерная томография (рентгеновская компьютерная томография); ПЭТ — позитронная эмиссионная томография; РИА — радиоиммунологический анализ; СКТ — спиральная компьютерная томография; МСКТ — мульти-спиральная компьютерная томография; ЭЛТ — электронно-лучевая компьютерная томография.

### Примеры оформления списка литературы

**Книги:** Зуев А. А. Заглавие (обязательно полное). 5-е изд., испр. и доп. М.: Наука, 1966. 99 с.  
Ferguson-Smith V. A. The indications for screening for fetal chromosomal aberration // Prenatal Diagnosis Insepm // Ed. By Boue A. Paris, 1976. P. 81–94.  
**Диссертации:** Натанов Я. М. Название диссертации: Автореф. дис. ... канд. (докт.) мед. наук. М: Название учреждения, 1995. 108 с.  
**Статьи:** Горюнов Н. Л. Название статьи // Название журнала (сокращенное и без кавычек). 1989. Т. 66. № 9. С. 99–102.  
Nicolaidis K. N. Screening for fetal chromosomal abnormalities need to change the rules // Ultrasound Obstet. Gynecol. 1994. V. 4. № 3. P. 353–355.  
Если авторов более четырех, то указываются три первых и др. (et al.).  
**Авторские свидетельства:** Симонов Ю. М., Суворов Н. В. Название: А. С. 163514 СССР // Б.И. 1986. № 16. С. 44.

### Требования к электронным файлам иллюстраций

Формат файла для растровой графики — TIFF (расширение \*.tif). Для черно-белых изображений: разрешение — 600 dpi, для цветных — 300 dpi (пиксели на дюйм). Формат файлов для векторных изображений — EPS или AI (расширения \*.eps, \*.ai).  
**Принимаются к работе только исходные файлы изображений, только оригиналы. Картинки, побывавшие в Word, а потом извлеченные оттуда — не принимаются. Диаграммы, графики, и т. д. сделанные в Power Point или Word — не принимаются.**

#### Адрес редакции:

109029, Москва, Средняя Калитниковская ул., д. 28. Линденбратену Л. Д.  
Тел.: +7(495) 671-56-50; факс: +7(495) 678-54-95; e-mail: info@rscmr.org.ru; сайт: http://www.radp.ru/