

## Квитанция на подписку журнала «Радиология — практика»

предоставляется возможность заказать любое количество экземпляров каждого номера журнала

цена одного номера — 150 рублей  
подписка на полгода — 3 выпуска — 450 рублей  
подписка на год — 6 выпусков — 900 рублей

### После оплаты просьба сообщить по телефону координаты получателя

Почтовый адрес: 109029, Москва, а/я 21, ООО «Медснаб»

Тел./факс +7 (495) 981-13-20, тел. +7 (495) 742-41-60, e-mail: info@radp.ru

Также подписку можно оформить на сайте — [www.radp.ru](http://www.radp.ru) или по каталогу агентства «Роспечать»:

индекс для частных лиц: на год — 36201; на полгода — 79754

индекс для организаций: на год — 36202; на полгода — 79755

Извещение	Получатель платежа ООО «Медснаб» ИНН 5025011317 КПП 504701001 № р/сч 40 70 28 10 53 82 50 03 5035 в Сбербанке России (ОАО) г. Москва к/с 30 10 18 10 40 00 00 00 02 25 БИК 044525225							
	Наименование платежа: подписка на журнал «Радиология — практика»							
	На 20 ____ год:							
	Номер выпуска	1	2	3	4	5	6	
	Кол-во экзempl.							
	Кассир	Информация о плательщике: ФИО _____ Адрес _____ ИНН _____ номер лицевого счета (код) плательщика _____						
Дата _____			Сумма платежа в т.ч. НДС 10 % _____					
Плательщик (подпись) _____								
Квитанция		Получатель платежа ООО «Медснаб» ИНН 5025011317 КПП 504701001 № р/сч 40 70 28 10 53 82 50 03 5035 в Сбербанке России (ОАО) г. Москва к/с 30 10 18 10 40 00 00 00 02 25 БИК 044525225						
		Наименование платежа: подписка на журнал «Радиология — практика»						
		На 20 ____ год:						
	Номер выпуска	1	2	3	4	5	6	
	Кол-во экзempl.							
	Кассир	Информация о плательщике: ФИО _____ Адрес _____ ИНН _____ номер лицевого счета (код) плательщика _____						
Дата _____			Сумма платежа, в т.ч. НДС 10 % _____					
Плательщик (подпись) _____								

\*Юридическим лицам необходимо заполнить ИНН и № лицевого счета

# 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.** Сама статья и вся вышеуказанная информация предоставляется в **одном** электронном текстовом файле: текст, далее **по ходу статьи** иллюстрации (в качестве превью), таблицы, — все должно быть на своих местах.

Все графические иллюстрации помимо расположения в текстовом файле статьи в качестве превью должны быть предоставлены в виде отдельных файлов-источников.

### Требования к электронным файлам иллюстраций

Формат файлов для растровой графики — TIFF. Разрешение — 300 dpi (пиксели на дюйм). Формат файлов для векторных изображений — EPS или AI.

Графики, схемы, диаграммы и т. д. должны быть **сделаны** в векторных программах (а не в Word) и сохранены в формате EPS. Качество всех графических материалов должны соответствовать статусу научной статьи: все иллюстрации должны быть информативными, четкими, контрастными, высокого качества.

### Текст статьи

Текстовый материал должен быть представлен: 1) в виде четкой принтерной распечатки в формате А4 с двойным межстрочным интервалом размером шрифта 12, про-

нумерованными страницами, без правок на листах; 2) в электронном виде (Microsoft Word). В подрисуночных подписях сначала приводится общая подпись к рисунку, а затем объясняются все имеющиеся в нем цифровые и буквенные обозначения.

В электронном текстовом файле абзацный отступ текста, выравнивание и прочее — не важны. Текст должен быть **без переносов слов, без выравнивания табуляцией, без лишних пробелов. Клавиша Enter должна использоваться только для начала нового смыслового абзаца, но не для начала новой строки внутри абзаца.** После любых заголовков, фамилий, подписей к рисункам точка не ставится. **Между каждым инициалом и фамилиями всегда ставятся пробелы.** Инициалы разделяются точками и пишутся перед фамилией.

### **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 далее — т.д.; тому подобное — т.п.; 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 — мультиспиральная компьютерная томография; ЭЛТ — электронно-лучевая компьютерная томография.

### **Оформление списка литературы**

**Литература в списке должна быть расположена в алфавитном порядке, причем сначала издания на русском языке, затем — на иностранных языках (и тоже по алфавиту).**

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 Insem / 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.

---

#### **Адрес редакции:**

109029, Москва, Средняя Калитниковская ул., д. 28.

Тел.: +7 (495) 671-56-50; факс: +7 (495) 678-54-95; e-mail: rad-pract@rpcmr.org.ru; сайт: <http://www.radp.ru/>