

УПУТСТВО ЗА АУТОРЕ

Часопис *Медицински преглед* објављује радове који претходно нису објављени нити послати у други часопис. У Часопису могу бити објављени радови из различитих области биомедицине, који су намењени лекарима различитих специјалности.

Од 1. јануара 2013. године *Медицински преглед* је почео да користи услуге *e-Ur* – Електронског уређивања часописа. Сви корисници система – аутори, рецензенти и уредници, морају бити регистровани корисници са једном електронском адресом.

Корисници часописа треба да се региструју на адреси:

<http://aseestant.ceon.rs/index.php/medpreg/user/register>

Пријава рада треба да се учини на адреси:

<http://aseestant.ceon.rs/index.php/medpreg/>

У поступку пријаве неопходно је да се пошаље сагласност и изјава аутора и свих коаутора да рад није делимично или у целини објављен или прихваћен за штампу у другом часопису.

Електронско уређивање часописа обезбеђује коришћење система *CrossCheck*, који пријављене радове аутоматски проверава на плагијаризам и аутоплагијаризам. Аутори не би смели да пошаљу исти рад у више часописа истовремено. Уколико се то деси, главни уредник часописа *Медицински преглед* има право да рад врати ауторима без претходног слања рада на рецензију; да одбије штампање рада; да се обрати уредницима других часописа у које је рад послат или да се обрати директору установе у којој су аутори рада запослени.

Примају се само радови који су написани на енглеском језику, уз сажетак рада и наслов рада који треба да буду написани на енглеском и српском језику.

Радове који су пристигли у часопис *Медицински преглед* прегледа један или више чланова Уређивачког одбора Часописа. Они радови који су написани према правилима Часописа шаљу се на анонимну рецензију код најмање два рецензента, стручњака из одговарајуће области биомедицине. Начињене рецензије радова прегледа главни уредник или чланови Уређивачког одбора и оне нису гаранција да ће рад бити прихваћен за штампу. Материјал који је пристигао у часопис остаје поверљив док се рад налази на рецензији, а идентитет аутора и рецензената су заштићени, осим у случају ако они одлуче другачије.

У часопису *Медицински преглед* објављују се: уводници, оригинални чланци, претходна или кратка саопштења, прегледни чланци, стручни чланци, прикази случајева, чланци из историје медицине и други чланци.

1. **Уводници** – до 5 страна. Садрже мишљења или дискусију о посебно значајној теми за Часопис, као и о подацима који су штампани у овом или неком другом часопису. Обично их пише један аутор по позиву.

2. **Оригинални чланци** – до 12 страна. Представљају резултате истраживања аутора рада и њихово тумачење. Истраживање треба да буде обрађено и изложено на начин да се може поновити, а анализа резултата и закључци јасни да би се могли проверити.

3. **Прегледни чланци** – до 10 страна. Представљају систематско, свеобухватно и критичко излагање проблема на основу анализираних и дискутованих података из литературе, а који осликавају постојећу ситуацију у одређеном подручју истраживања. Литература која се користи у раду мора да садржи најмање 5 радова аутора чланка из уже научне области која је описана у раду.

4. **Претходна или кратка саопштења** – до 4 стране. Садрже изузетно важне научне резултате које би требало објавити у што краћем времену. Не морају да садрже детаљан опис методологије рада и резултата, али морају да имају сва поглавља као оригинални чланци у сажетој форми.

5. **Стручни чланци** – до 10 страна. Односе се на проверу или приказ претходног истраживања и представљају користан извор за ширење знања и прилагођавања оригиналног истраживања потребама постојеће науке и праксе.

6. **Прикази случајева** – до 6 страна. Описују ретке случајеве из праксе. Слични су стручним чланцима. У овим радовима приказују се неуобичајени облици и токови обољења, неочекиване реакције на примењену терапију, примене нових дијагностичких процедура или ретке и нове болести.

7. **Чланци из историје медицине** – до 10 страна. Ови чланци описују догађаје из прошлости са циљем да омогуће очување медицинске и здравствене културе. Имају карактер стручних чланака.

8. **Остали чланци** – У часопису *Медицински преглед* објављују се фељтони, прикази књига, изводи из стране литературе, извештаји са конгреса и стручних састанака, саопштења о раду појединих здравствених организација, подружница и секција, саопштења Уредништва, писма Уредништву, новости у медицини, питања и одговори, стручне и сталешке вести и чланци написани у знак сећања (*In memoriam*).

Припрема рукописа

Комплетан рукопис, укључујући текст рада, све прилоге и пропратно писмо, треба послати на електронску адресу која је претходно наведена.

Пропратно писмо:

- мора да садржи изјаву свих аутора да се ради о оригиналном раду који претходно није објављен нити прихваћен за штампу у другим часописима;
- аутори својим потписом преузимају одговорност да рад испуњава све постављене услове и да не постоји сукоб интереса и
- аутор мора навести категорију чланка (оригинални рад, преглени рад, претходно саопштење, стручни рад, приказ случаја, рад из историје медицине, итд.).

Рукопис

Општа упутства

Текст рада треба да буде написан у програму *Microsoft Word* за *Windows*, на А4 формату странице (све четири маргине 2,5 цм), прореда 1,5 (исто важи и за табеле), фонтом *Times New Roman*, величином слова 12 *pt*. Неопходно је користити међународни систем мерних јединица (*SI*), уз изузетак температуре ($^{\circ}C$) и крвног притиска (*mmHg*).

Рукопис треба да садржи следеће елементе:

1. Насловна страна

Насловна страна треба да садржи: кратак и сажет наслов рада, без скраћеница, скраћени наслов рада (до 40 карактера), имена и презимена аутора (не више од 6) и афилијације свих аутора. На дну стране треба да пише име, презиме и титула аутора задуженог за кореспонденцију, њена/његова адреса, електронска адреса, број телефона и факса.

2. Сажетак

Сажетак не може да садржи више од 250 речи нити скраћенице. Треба да буде структурисан, кратак и сажет, са јасним прегледом проблема истраживања, циљевима, методама, значајним резултатима и закључцима.

- Сажетак оригиналних и стручних чланака треба да садржи увод (са циљевима истраживања), материјале и методе, резултате и закључак.
- Сажетак приказа случаја треба да садржи увод, приказ случаја и закључак.

- Сажетак прегледних чланака треба да садржи Увод, поднасловe који одговарају истима у тексту и Закључак.

Навести до 10 кључних речи испод сажетка. Оне су помоћ приликом индексирања, али ауторове кључне речи могу бити измењене у складу са одговарајућим дескрипторима, односно терминима из *Medical Subject Headings, MeSH*.

Сажетак треба да буде написан на српском и енглеском језику. Сажетак на српском језику требало би да представља превод сажетка на енглеском, што подразумева да садржи једнаке делове.

3. Текст чланка

- Оригинални рад треба да садржи следећа поглавља: Увод (са јасно дефинисаним циљевима истраживања), Материјал и методе, Резултати, Дискусија, Закључак, списак скраћеница (уколико су коришћене у тексту). Није неопходно да се у посебном поглављу рада напише захвалница онима који су помогли да се истраживање уради, као и да се рад напише.

- Приказ случаја треба да садржи следећа поглавља: Увод (са јасно дефинисаним циљевима), Приказ случаја, Дискусија и Закључак.

Увод

У поглављу Увод потребно је јасно дефинисати предмет истраживања (природу и значај истраживања), навести значајне наводе литературе и јасно дефинисати циљеве истраживања и хипотезе.

Материјал и методе

Материјал и методе рада треба да садрже податке о врсти студије (проспективна/ретроспективна, услове за укључивање и ограничења студије, трајање истраживања, демографске податке, период праћења). Детаљно треба описати статистичке методе да би читаоци рада могли да провере изнесене резултате.

Резултати

Резултати представљају детаљан приказ података који су добијени истраживањем. Све табеле, графикони, схеме и слике морају бити цитирани у тексту рада и означени бројевима по редоследу њиховог навођења.

Дискусија

Дискусија треба да буде концизна, јасна и да представља тумачење и поређење резултата студије са релевантним студијама које су објављене у домаћој и међународној литератури. У поглављу Дискусија потребно је нагласити да ли су постављене хипотезе потврђене или нису, као и истакнути значај и недостатке истраживања.

Закључак

Закључци морају проистећи искључиво из резултата истраживања рада; треба избегавати уопштене и непотребне закључке. Закључци који су наведени у тексту рада морају бити у сагласности са закључцима из Сажетка.

4. Литература

Потребно је да се литература нумерише арапским бројевима редоследом којим је у тексту наведена у парентезама; избегавати непотребно велик број навода литературе. Часописе би требало наводити у скраћеном облику који се користи у *Index Medicus* (<http://www.nlm.nih.gov/tsd/serials/lji.html>). При цитирању литературе користити Ванкуверски систем. Потребно је да се наведу сви аутори рада, осим уколико је број аутора већи од шест. У том случају написати имена првих шест аутора праћено са *et al.*

Примери правилног навођења литературе налазе се у наставку.

Радови у часописима

* Стандардни рад

Ginsberg JS, Bates SM. Management of venous thromboembolism during pregnancy. *J Thromb Haemost* 2003;1:1435-42.

* Организација као аутор

Diabetes Prevention Program Research Group. Hypertension, insulin, and proinsulin in participants with impaired glucose tolerance. *Hypertension* 2002;40(5):679-86.

* Без аутора

21st century heart solution may have a sting in the tail. *BMJ*. 2002;325(7357):184.

* Волумен са суплементом

Magni F, Rossoni G, Berti F. BN-52021 protects guinea pig from heart anaphylaxis. *Pharmacol Res Commun* 1988;20 Suppl 5:75-8.

* Свеска са суплементом

Gardos G, Cole JO, Haskell D, Marby D, Pame SS, Moore P. The natural history of tardive dyskinesia. *J Clin Psychopharmacol* 1988;8(4 Suppl):31S-37S.

* Сажетак у часопису

Fuhrman SA, Joiner KA. Binding of the third component of complement C3 by *Toxoplasma gondii* [abstract]. *Clin Res* 1987;35:475A.

Књиге и друге монографије

* Један или више аутора

Murray PR, Rosenthal KS, Kobayashi GS, Pfaller MA. *Medical microbiology*. 4th ed. St. Louis: Mosby; 2002.

* Уредник (уредници) као аутор (аутори)

Danset J, Colombani J, eds. *Histocompatibility testing* 1972. Copenhagen: Munksgaard, 1973:12-8.

* Поглавље у књизи

Weinstein L, Shwartz MN. Pathologic properties of invading microorganisms. In: Soderman WA Jr, Soderman WA, eds. *Pathologic physiology: mechanisms of disease*. Philadelphia: Saunders; 1974. p. 457-72.

* Зборник радова са конгреса

Christensen S, Oppacher F. An analysis of Koza's computational effort statistic for genetic programming. In: Foster JA, Lutton E, Miller J, Ryan C, Tettamanzi AG, editors. *Genetic programming. EuroGP 2002: Proceedings of the 5th European Conference on Genetic Programming*; 2002 Apr 3-5; Kinsdale, Ireland. Berlin: Springer; 2002. p. 182-91.

* Дисертација

Borkowski MM. *Infant sleep and feeding: a telephone survey of Hispanic Americans* [dissertation]. Mount Pleasant (MI): Central Michigan University; 2002.

Електронски материјал

* Чланак из часописа у електронском формату

Aboud S. Quality improvement initiative in nursing homes: the ANA acts in an advisory role. *Am J Nurs* [Internet]. 2002 Jun [cited 2002 Aug 12];102(6):[about 1 p.]. Available from: <http://www.nursingworld.org/AJN/2002/june/Wawatch.htm>Article

* Монографија у електронском формату

CDI, clinical dermatology illustrated [monograph on CD-ROM]. Reeves JRT, Maibach H. CMEA Multimedia Group, producers. 2nd ed. Version 2.0. San Diego:CMEA;1995.

* Компјутерска датотека

Hemodynamics III: the ups and downs of hemodynamics [computer program]. Version 2.2. Orlando (FL): Computerized Educational Systems; 1993.

5. Прилози (табеле, графикони, схеме и слике)

БРОЈ ПРИЛОГА НЕ СМЕ БИТИ ВЕЋИ ОД ШЕСТ!

Табеле, графикони, схеме и слике се постављају као посебни документи.

- Табеле и графиконе би требало припремити у формату који је компатибилан програму у којем је написан текст рада. Слике би требало послати у једном од следећих облика: *JPG, GIF, TIFF, EPS*.

- Сваки прилог мора бити обележен арапским бројем према редоследу по којем се наводи у тексту рада.

- Наслови, текст у табелама, графиконима, схемама и легенде слика би требало да буду написани на српском и енглеском језику.

- Нестандардне прилоге означити у фусноти уз коришћење следећих симбола: *, †, ‡, §, ||, ¶, **, † †, ‡ ‡.

- У легенди слика требало би написати коришћено увеличање окулара и објектива микроскопа. Свака фотографија треба да има видљиву скалу.

- Ако су табеле, графикони, схеме или слике већ објављене, навести оригинални извор и приложити писано одобрење аутора за њихово коришћење.

- Сви прилози ће бити штампани као црно-беле слике. Уколико аутори желе да се прилози штампају у боји, обавезно треба да плате додатне трошкове.

6. Додатне обавезе

Аутори и сви коаутори рада обавезно треба да плате годишњу претплату за часопис *Медицински преглед*. У противном, рад неће бити штампан у Часопису.