

SZERZŐINKNEK

A folyóirat célkitűzése

Folyóiratunk a hipertoniológia és a nefrológia területéről széleskörűen közöl elméleti és klinikai, lektorált közleményeket. Előnyben részesülnek azonban azok a munkák, amelyek a betegek gyógyítására, illetve jelentős új eredmények közlésére vonatkoznak. A folyóirat szerkesztőségi közleményeket, összefoglaló (továbbképző) közleményeket, eredeti közleményeket, klinikai farmakológiai közleményeket, biostatistikai közleményeket, valamint klinikai esettanulmányokat, orvosi koncepciókat, orvostörténeti közleményeket, társasági híreket és szerkesztőségi levelezést is közöl. A szerkesztőségi közlemények minden esetben felkérésre készülnek. Az összefoglaló közlemények megjelentetése felkérés és önálló benyújtás alapján is lehetséges. Az eredeti közlemények esetében a szerkesztőség szorgalmazza a korszerű kutatásait gyakorlat, a szerzői etikai elvek, a környezetvédelmi előírások és a biometriai szabályok megtartását és az írásművekben ezeknek lehetőség szerinti kidomborítását.

A jelentősebb hazai és külföldi kongresszusokon részt vevő társasági tagok (felkérés vagy önálló benyújtás alapján való) közreműködésével rövid összefoglalókban tájékoztatjuk Olvasóinkat a tudományos konferenciák eseményeiről. Hangsúlyt helyezünk a Hypertonia és Nephrologiai Társaság tudományos fokozatot vagy címet szerző tagjai PhD-, habilitációs és akadémiai doktori téziseinek, illetve székfoglaló előadásának ismertetésére is. A tézisek szerzőit tudományos életrajz és arckép mutatja be. A tudományos hír időszerecsége érdekében kérjük az események után azonnal beküldeni az anyagot.

Általános tudnivalók

Szerzőség

Szerzősége jogosult az, akinek a közlemény elkészítésében való közreműködése a következők közül valamennyi tevékenységet magában foglalja: tervezés vagy az adatok elemzése és interpretálása; a cikk megfogalmazása vagy a munka főbb szellemi tartalmának felülvizsgálata; a megjelenő, végső változat elkészítése. Nem minősül szerzőnek az, aki csupán az anyagi támogatás megszervezésében, az adatok összegyűjtésében vett részt, vagy a kutatócsoport felügyeletét végezte. Többcentrumos vizsgálatokban a szerzőnek nem minősülő résztvevők a közönetnyilvánításban vagy külön függelékben jelentethetők meg.

Noha a szerkesztők és a lektorok mindent elkövetnek a közölt kéziratok validitása érdekében, a végső felelősség a szerzőké.

Előzetes és ismételt közlés

Az ismételt közlés általánosságban nem elfogadott. Ettől eltérő gyakorlat alkalmazható:

- ha az anyagot előzetes közlésként (preliminary report) tudományos ülés kapcsán, absztrakt vagy poszter formájában ismertették, vagy annak egy részét a tudományos összejövetelhez kapcsolódva procedings vagy hasonló formában megjelentették;

- ha más nyelven (például anyanyelvre fordítva) jelentetik meg másodszer a munkát, feltéve hogy

- mindkét folyóirat szerkesztője elfogadta a másodközlést, miután az első változat egy példányát a másodközlést tervező folyóirat szerkesztője áttanulmányozta;

- a másodközlés legalább egy héttel az eredeti után jelenik csak meg (kivéve, ha a két folyóirat szerkesztői másképpen egyeznek meg);

- a másodközlés az olvasók más csoportjának szól, általában rövidített formában;

- a másodközlésben az alapadatok és azok elemzése megfelel az eredetiben közlteknek;

- a másodközlés címdalán lábjegyzetben feltüntetik az eredeti közlés helyét teljes idézési formában.

A közlésre benyújtott kézirat nem tartalmazhat korábban már megjelent vagy közlésre máshol benyújtott vagy már elfogadott, de még nem megjelent közlemény részét képező anyagot (azonos betegcsoport). A benyújtáskor a szerkesztőséget informálni kell a közlemény témájához szorosan kapcsolódó korábban megjelent vagy elbírálás alatt álló közleményekről (a kézirat vagy a nyomtatott, illetve elektronikus sajtóban megjelent cikk fénymásolatát mellékelve).

A betegek személyiségi jogainak védelme

A betegeknek alapvető joga az azonosíthatatlanság megőrzése, amelyet csak a beteg részletes tájékoztatás után adott írásos beleegyezése esetén mellőzhet a szerző. Azonosításra alkalmas információ nem közölhető a közlemény szövegében, sem az ábrákon, hacsak az nem elengedhetetlenül szükséges a tudományos interpretációhoz és a beteg írásos beleegyezést adott a közléséhez.

Tudományos információ idő előtti felszabadítása

Közlésre elfogadott, de még meg nem jelent közlemény tartalmát, illetve annak részleteit csak a folyóiratszám hivatalos megjelenési napján hozhatja először nyilvánosságra akár a szerző, akár a szerkesztőség.

A közlemény tulajdonjoga

A közlemény tulajdonjoga (copyright) a megjelenésig a szerző(k)é, amely a megjelenéssel automatikusan a szerkesztőségre száll át, kivéve, ha a szerző a benyújtáskor erről másként nem nyilatkozik.

Kéziratok megőrzése

A megjelent kéziratok megőrzésére a szerkesztőség és a kiadó nem vállalkozik. Az elutasított kéziratokat a szerkesztőség visszaküldi a szerzőnek.

Kéziratok terjedelme

Az összefoglaló közlemények terjedelme általában nem haladhatja meg a 6 folyóiratoldalt (törzsszöveg maximum 20 000 leütés szóközzel, legfeljebb 50 irodalom, szükséges mennyiségű ábra és táblázat). Indokoltan nagyobb terjedelmek tervezése esetén előzetes egyeztetés szükséges a szerkesztőséggel.

Az eredeti közlemények terjedelme általában nem haladhatja meg a 6 folyóiratoldalt (törzsszöveg maximum 15 000 leütés szóközzel, legfeljebb 50 irodalom, szükséges mennyiségű ábra és táblázat).

Az esetismertetések terjedelme általában nem haladhatja meg a 4 folyóiratoldalt (törzsszöveg maximum 10 000 leütés szóközzel, legfeljebb 30 irodalom, szükséges mennyiségű ábra és táblázat).

Formai szempontok

A közlemények formai szempontból az „International Committee of Medical Journal Editors” egységes követelményrendszerének feleljenek meg. Az írásmód tekintetében az MTA Orvosi Tudományok Osztálya, az MTA Helyesírási Bizottsága és az Anyanyelvi Bizottság 1987. november 9-i együttes ülésén elfogadott irányelveket követjük, valamint az Orvosi helyesírási szótárt tekintjük irányadónak (dr. Fábán Pál, dr. Magasi Péter, Akadémiai Kiadó, 1992).

A kéziratokat elektronikus formában kérjük beküldeni, doc, illetve rtf kiterjesztésű fájlokban. A szöveg ne tartalmazzon internethivatkozásokat! Az irodalomban megengedett a hivatkozás az interneten előzetesen megjelent közleményekre.

A közlemény elemei

Cím (magyar és angol nyelven), a szerzők teljes neve és munkahelyük, levelező szerző, absztraktok (magyar és angol nyelven), kulcsszavak (magyar és angol nyelven), szükség esetén rövidítésjegyzék, szöveges rész, illetve annak fejezetei, köszönetnyilvánítás, valamennyi szerző valamennyi támogatásának megjelölése, amit a közleményhez vagy a kutatáshoz kapott, irodalomjegyzék, ábrák és táblázatok címe és magyarázata. Az ábrákat és táblázatokat nem szabad a Word dokumentumba beágyazni, azokat külön fájlokban kérjük.

A cím összefoglaló közlemény esetén lehetőleg tömör, eredeti típusú közlemény esetén leíró jellegű legyen. A magyar és az angol absztrakt megfelelően tükrözze a közlemény tartalmát, a terjedelme ne haladja meg külön-külön az 1800-1800 leütést szóközzel. Eredeti típusú közlemény esetében az absztraktokat a közlemény alcímrendje szerint kérjük tagolni. A kulcsszavak (legfeljebb öt) önálló fogalmak legyenek. Eredeti típusú közlemények esetében a szöveges rész tagolása lehetőleg a szokásos fejezetek megadásával történjen: bevezetés, módszer, eredmények, megbeszélés, köszönetnyilvánítás, irodalom. További (al)fejezetcímek is megjelölhetők, ha azt a dolgozat igényli, de lehetőleg maximum négy szintű alcímrend alakuljon ki. Összefoglaló közleményekben az alcímek egyediek lehetnek.

Mivel lapunk részt vesz a hipertónológus- és nefrológusképzésben, ezért kérjük, hogy csatoljon dolgozata legfontosabb gondolatai alapján három tesztkérdést.

Irodalom

Az irodalmi hivatkozások megjelölése a hivatkozás sorrendjében történjen (táblázatban, ábrában lévő hivatkozásokat is a szövegben található első utalásuknak megfelelő sorrendben kell számozni). Az irodalomjegyzékben csak megjelent vagy közlésre elfogadott munkák szerepelhetnek (ezek elektronikus megjelentek is lehetnek). Amennyiben az idézett munka nem teljesíti a fenti feltételeket, az idézés jellege a szöveges részben zárójel között feltüntethető (például személyes közlés, megjelenés előtt stb.). Folyóiratban megjelent közleményre hivatkozás esetén a feltüntetés sorrendje: a cikk szerzői (vezetéknev, majd a keresztnév első betűs rövidítése) – négyenél több szerző esetén az első három szerző után et al., illetve és mtsai megjelölés –, címe, a folyóirat neve vagy az Index Medicus által rendszeresített rövidítése, a megjelenés éve, a kötet száma (a lap-szám), a cikk első és utolsó oldalának száma [például: Rose ME, Huerbin MB, Melick J, et al. Regulation of interstitial excitatory amino acid concentrations after cortical contusion injury. Brain Res 2002;935(1-2):40-6.]. Könyvből vagy egyéb monográfiából származó tényanyagra hivatkozás esetén jelölendő a könyv szerzője vagy szerkesztője, a könyv címe, a könyv kiadója, a kiadás helye, a kiadás éve, az idézett szakasz első és utolsó oldala. További források idézésének módja, valamint az írásjelek használata részletesen megtalálható a http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html oldalon.

Ábrák és táblázatok

Az ábrák és a táblázatok színesek is lehetnek, rendelkezzenek rövid címmel és sorszámmal, megegyezően a szövegbeli utalásokkal. A cikkhez leadott, átrajzolást nem igénylő ábrákat/fotókat minimum 300 dpi felbontással, minimálisan 10 cm szélességben kérjük tif, eps, jpg formátumokban. Az átrajzolást igénylő vonalas ábrákat és a táblázatokat szerkeszthető formában kérjük (például Excel). A laboratóriumi vizsgálatok eredményeinek SI mértékegységrendszerben történő megadása mellett a térfogat, a súly, a tömeg, a magasság metrikus egységben, a hőmérséklet Celsius-fokban, a vérnyomás Hgmm-ben legyen

megadva. A gyógyszerek említése esetén a hatóanyag nemzetközi nevét kell használni, a kereskedelmi név egyszeri zárójeles feltüntetésének lehetősége mellett.

A cím és az összefoglaló lehetőleg ne tartalmazzon rövidítéseket. Amennyiben a szöveges részben nemzetközileg elfogadott rövidítéseket alkalmazunk, használatának első alkalmával zárójelben a teljes szókapcsolat feltüntetendő (rövidítésjegyzék esetén is).

Levelezési rovat

A közérdekű témákkal kapcsolatos véleményeket érdeklődéssel várjuk. A folyóiratban megjelent közleményekre küldött reflexiókat *szervesített, esetleg rövidített formában*, adott esetben az eredeti szerző válasszával együtt jelentetjük meg. A „tudományos levél” címen beérkezett tudományos munkákra az egységes követelményrendszer elvei érvényesek. A levél benyújtásával a szerző átruházza a kiadói jogot a szerkesztőségre. A levél tartalmával megegyező anyagot máshová benyújtani, illetve máshol megjelentetni nem szabad. A tudományos levél elbírálása – más tudományos közleményekéhez hasonlóan – szakmai lektor bevonásával történik.

A kéziratok beküldése

A kéziratokat elektronikus formában várjuk (Word), amelyekben az egyes elemek a Formai szempontok fejezetben megadott sorrendben kövessék egymás. A szöveg formázása minimális legyen. Amennyiben ábrák miatt vagy más okból postai úton küldik a kéziratot, kérjük a szöveget elektronikus adathordozón mellékelni.

Kísérőlevél

A kézirat benyújtásakor a szerzők mellékeljenek az alábbiakat tartalmazó kísérőlevelet:

- a dolgozatot első közlés céljából nyújtják be a *Hypertonia és Nephrologia* folyóirathoz,
- a dolgozat tartalmát valamennyi szerző ismeri, azzal egyetért, köztük arra vonatkozó véleménykülönbség nincsen,
- a szerzők a cikk megjelenése esetén a közlés jogáról lemondanak a kiadó javára,
- a szerzők feltüntetik a közlemény tartalmával összefüggésbe hozható kutatási és egyéb támogatást, anyagi és más érdekeltséget, érdeklődést. Amennyiben ilyen nem áll fenn, akkor erről is szükséges nyilatkozni.

A kísérőlevelet valamennyi szerző lássa el aláírásával!

Elektronikus kéziratbenyújtás esetén a kísérőlevelet külön el kell küldeni postán vagy faxon a főszerkesztő vagy a felelős szerkesztő címére.

Írásbeli engedélyek

Írásbeli engedélyek szükségesek (amelyeket elektronikus kéziratbenyújtás esetén a postacímre vagy faxszámra kell elküldeni), ha:

- már közölt adat, ábra kerül ismételt felhasználásra;
- személyt felismerhetően ábrázoló fotó, betegadatokat tartalmazó szövegrész, táblázat közlése indokolt;
- másodközlésről van szó (lásd fent!).

Postázási címek

A kéziratokat az alábbi címek egyikére kérjük beküldeni (elektronikus benyújtás esetén a kísérőlevelet a postacímre vagy faxszámra is):

Dr. Radó János főszerkesztő, 1065 Budapest, Hajós u. 25. E-mail: janosrado@t-online.hu

vagy

Dr. Alföldi Sándor felelős szerkesztő, Fővárosi Szent Imre Kórház, Kardiometabolikus Centrum, 1115 Budapest, Tétényi út 12-16. E-mail: sandor.alfoldi@gmail.com. Fax: 06-1-210-6549.