

Руководство для авторов

Рукописи принимаются к рассмотрению только при условии их оформления по следующим правилам, сформулированными в соответствии с требованиями международной базы научных изданий SCOPUS.

НОРМЫ НАУЧНОЙ И ПУБЛИКАЦИОННОЙ ЭТИКИ

Редакция действует в соответствии с нормами научной и публикационной этики, сформулированной в декларациях Ассоциации научных редакторов и издателей (АНРИ, <http://www.naukaran.com/avtoram/etika/>) и Комитета по публикационной этике (Committee on Publication Ethics (COPE), <https://publicationethics.org/resources/guidelines>). В случае грубых нарушений публикационной этики статья может быть отозвана.

Существенные положения

Авторство статьи: список авторов должен быть ограничен теми, кто внес значительный вклад в концепцию, дизайн, получение или интерпретацию результатов исследования.

Оригинальность текста и плагиат: авторы несут ответственность за оригинальность работы, и, если авторы использовали работу и/или текст других авторов, это должно быть соответствующим образом отражено и процитировано.

Доступ к данным: авторам оригинальных работ рекомендуется сформулировать условия предоставления исходных данных, например «исходные данные могут быть предоставлены по запросу, направленному на адрес контактного лица». Это должно быть указано в письме при направлении рукописи в журнал.

Множественная или параллельная публикация: авторы не должны публиковать рукописи, описывающие практически те же исследования в более чем одном журнале или первичной публикации.

Фундаментальные ошибки в опубликованных работах: когда автор обнаруживает значительную ошибку или неточность в своей опубликованной работе, он (они) обязан оперативно уведомить редактора журнала или издателя и сотрудничать с редакцией, чтобы отменить или исправить документ. В случае, если работа уже опубликована, автор должен оперативно предоставить исправления для публикации в разделе erratum.

Опасные вещества или процедуры, этика обращения с людьми или животными: заявления о соответствии принятым нормам безопасности или этики необходимы, если в работе используются химические вещества, процедуры или оборудование, которые могут представлять опасность, или если исследование связано с использованием животных или людей.

Использование изображений пациентов или персональных данных: исследования пациентов или добровольцев требуют одобрения этической комиссии и информированного согласия, которые должны быть представлены вместе с рукописью.

Раскрытие источников финансирования и благодарности: надлежащее признание источников финансовой поддержки и существенной помощи в проведении исследования. Например: «Работа (частично или полностью) поддержана грантом или контрактом (указать источник финансирования)» или «авторы благодарят И. И. Иванова за помощь в проведении измерений на...» и т. п.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ

Раскрытие интересов. С 2011 г. редакция журнала ввела в качестве обязательного требования к публикуемым материалам раскрытие финансовой заинтересованности авторов. В конце публикации перед библиографическим списком следует заявить о наличии или отсутствии финансовой заинтересованности, например:

- Никто из авторов не имеет конфликтов интересов (на русском и английском языке);
- Ф. И. О. является (указать статус – например, сотрудником компании, оплачиваемым лектором и т. д.);

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ РУКОПИСИ В РЕДАКЦИЮ

Рукопись статьи представляется в редакцию по адресу:

<http://journal.nephro.ru/index.php?r=journal/contentView&id=34>.

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ РУКОПИСИ

Журнал по желанию авторов публикует рукописи на русском или на английском языках.

Название, список авторов и их адреса, подробный реферат, список ключевых слов, названия таблиц и рисунков, подписи к ним и список цитируемых источников должны быть представлены и на русском, и на английском языках.

Рукопись представляется в виде файла формата *.doc, *.docx или *.rtf (через полтора интервала шрифтом 12-го кегля Times New Roman). Таблицы (в формате MS Word) и подписи к рисункам должны быть размещены на отдельных страницах в одном файле с основным текстом статьи на отдельных страницах после списка использованных источников.

На первой странице указываются название статьи на русском и английском языках, фамилии авторов на русском и английском языках с инициалами (инициалы должны стоять перед фамилиями) и номерами ORCID (обязательно для автора – контактного лица), названия и адреса учреждений всех авторов (на русском и английском языках), адреса электронной почты каждого автора, а также телефон (желательно мобильный) и адрес электронной почты контактного лица. Предоставленная авторами персональная информация используется только для переписки с редакцией. В электронной и бумажной версиях статьи публикуется лишь электронный адрес основного контактного лица.

В отдельном разделе перед списком литературы следует указать вклад каждого автора, например.

Вклад авторов: А.А.А – концепция и дизайн исследование, окончательное редактирование текста рукописи; Б.Б.Б. и В.В.В. – сбор и обработка клинических данных, Г.Г.Г. – проведение лабораторных анализов; Д.Д.Д. – статистическая обработка данных; Б.Б.Б. – написание исходного варианта текста.

Пример оформления первой страницы рукописи

Заместительная терапия больных с хронической почечной недостаточностью методами перитонеального диализа и трансплантации почки в Российской Федерации в 1998–2011 гг.

(Отчет по данным Российского регистра заместительной почечной терапии. Часть вторая)

Б. Т. Бикбов^{1,2,3}, Н. А. Томилина^{1,2,3}

¹Отделение нефрологических проблем трансплантации почки ФБГУ «ФНЦ Трансплантологии и искусственных органов им. академика В. И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 123182 Москва, Щукинская ул., д. 1, Москва, Россия

²Кафедра нефрологии ФПДО ФГБУ ФГОУ «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А. И. Евдокимова», 127473 Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1, Москва, Россия

³ГБУЗ «ГКБ № 52 Департамента здравоохранения г. Москвы», Московский городской нефрологический центр, 123182 Москва, ул. Пехотная, д. 3/2, Москва, Россия

Адрес для переписки: Борис Тахирович Бикбов, +7(499)196-10-11, e-mail: boris.bikbov@gmail.com

Авторы

Борис Тахирович Бикбов, +7(499)196-10-11, e-mail: boris.bikbov@gmail.com,
<https://orcid.org/0000-0002-1925-7506>

Наталия Аркадьевна Томилина e-mail: natomilina@yandex.ru,
<https://orcid.org/0000-0002-3603-8524>

Renal replacement therapy for ESRD patients with CAPD and kidney transplantation in Russian Federation, 1998–2011

Report of Russian RRT Registry. Part 2

B. T. Bikbov^{1,2,3}, N. A. Tomilina^{1,2,3}

Department of Nephrology Issues of Transplanted Kidney, v. I. Shumakov Federal Research Center of Transplantology and Artificial Organs, 1 Shchukinskaya Str. 123182, Moscow, Russian Federation

Chair of Nephrology, A. I. Evdokimov Moscow State University of Medicine and Dentistry, 20 Delegatskaya Str., bld. 1, Moscow, Russian Federation

Moscow City Nephrology Center, Moscow City Hospital 52, 2/3 Pekhotnaya Str, 123182 Moscow, Russian Federation

Corresponding author: Dr. Boris Bikbov, e-mail: boris.bikbov@gmail.com

Authors

Boris Bikbov, e-mail: boris.bikbov@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0002-1925-7506>

Natalia Tomilina, e-mail: natomilina@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0002-3603-8524>

Вклад авторов: Б.Т.Б — сбор и обработка материала, Н.А.Т. — написание текста и общее руководство.

Authors contribution: B.T.B. — data collection and analysis, N.A.T — writing the manuscript and supervision.

Виды публикаций

- обзоры и лекции — не более 40 машинописных страниц (включая таблицы, рисунки и подписи к ним);
- оригинальные работы — до 25 машинописных страниц;
- краткие сообщения и письма в редакцию — 3–5 машинописных страниц;

- наблюдения из практики — до 10 машинописных страниц;
- нефрология в картинках — 1–2 рисунка (могут представлять коллаж из нескольких изображений), до 500 слов, включая подписи к рисункам и краткое описание случая.

Рукопись должна содержать

- краткий реферат (на русском и английском языках) объемом от 250 до 350 слов, разделенный на рубрики. Для оригинальных работ: цели работы, методы, результаты и основные выводы; рубрикация обзоров и случаев из практики — на усмотрение авторов. Для публикаций в раздел «Нефрология в картинках» реферат не требуется, весь материал представляется на русском и английском языках;
- список ключевых слов (на русском и английском языках);
- введение, отражающее состояние вопроса и задачи исследования;
- материалы и методы, результаты и их обсуждение;
- выводы или заключение;
- список литературы с полным названием цитируемых работ;
- таблицы;
- подписи под рисунками;
- к рукописи могут быть приложены файл(ы) с дополнительной информацией.

Иллюстративный материал

Рисунки представляются в виде отдельных файлов в формате *.tif или *.jpg с разрешением не менее 600 dpi, изображения должны иметь ширину не менее 1500 пикселей. Графики, диаграммы и схемы желательно представлять в исходном редактируемом формате *.doc, *.docx, *.xls, *.xlsx, *.ppt, *.pptx. Каждый рисунок должен находиться в отдельном файле; имя первого автора и номер рисунка должны присутствовать в названии файла.

- фотографии должны быть контрастными; рисунки, графики и диаграммы — четкими;
- морфологические картинки должны быть снабжены подробным описанием отдельных морфологических элементов, необходимо указать также метод окраски и увеличение;
- на отдельной странице прилагаются подрисовочные подписи с указанием номера каждого рисунка на русском и английском языке;
- каждый рисунок должен иметь название, комментарий и расшифровку всех сокращений на русском и английском языке;
- таблицы должны быть озаглавлены на русском и английском языках, содержать четко обозначенные графы, удобные для чтения;

- ссылки на рисунки и таблицы указываются в тексте в соответствующих местах; на полях или в тексте рукописи отмечается предпочтительное место их расположения;
- в случае использования рисунков, опубликованных ранее, в том числе авторами направляемой в журнал «Нефрология и диализ» статьи, необходимо предоставить письменное разрешение правообладателя (автора опубликованного ранее материала или редакции издания, в том числе интернет-издания в зависимости от того, кому принадлежат авторские права).

К работе может быть приложен файл с дополнительной информацией, например деталями методики, дополнительными результатами, рисунками или видеофайлами, которые, в случае принятия статьи к публикации будут размещены на сайте журнала. Дополнительные материалы рецензируются вместе с основным текстом статьи, но не публикуются в бумажной версии журнала, в которой дается лишь ссылка на их адрес в интернете.

Библиографические ссылки в тексте статьи обозначаются номерами в квадратных скобках в соответствии с порядком их появления в тексте статьи, таблицах или рисунках. Список цитируемых источников составляется в порядке их упоминания в тексте с ГОСТ Р 7.0.5–2008 «Библиографическая ссылка». Для работ, переведенных с русского на английский или с английского на русский, следует указать выходные данные и оригинала, и перевода на обоих языках (см. пример 3). Ссылки на интернет-ресурсы даются в виде постраничных сносок и не включаются в список литературы.

Авторы должны выверить список литературы по базам данных «PubMed» (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>) и РИНЦ (<http://elibrary.ru>). Ответственность за правильность ссылок (в том числе номеров DOI) и, следовательно, возможность их корректного автоматического распознавания базами данных учёта цитирования, лежит на авторах. Просим в ссылках на статьи из журнала «Нефрология и диализ» копировать информацию из рубрики «для цитирования», указанную для каждой статьи на русском и английском языках, начиная с № 3, 2021.

В списке литературы следует указать:

- для книг — фамилию и инициалы автора (авторов), полное название работы, место и год издания, издательство, номера первой и последней страниц раздела либо (при цитировании монографии в целом) общее количество страниц;

- для журнальных статей – фамилия и инициалы автора (авторов), но не более трех (см. пример 3 ниже), полное название статьи, название журнала, год издания, том, номер, номера первой и последней страниц и номер DOI;
- для диссертаций и авторефератов – фамилия и инициалы автора, докторская или кандидатская, полное название работы, год и место издания;
- для русскоязычных изданий, в которых нет названия статей на английском языке, ссылки необходимо продублировать в латинской транслитерации, для чего можно воспользоваться одним из бесплатных он-лайн сервисов в интернете, например, <http://rustolat.ru>. В случае, если российское издание переводится на английский язык или публикует краткие названия и рефераты статей на английском языке, следует продублировать русскоязычную ссылку ссылкой на английский перевод (см. ниже пункт 3). При цитировании статей из журнала «Нефрологии и диализа» следует использовать информацию из рубрики «для цитирования», указанную для каждой статьи на русском и английском языках, начиная с № 3, 2021.

Примеры оформления списка литературы

1. Захарова Е. В. Прогнозирование исходов системной красной волчанки и системных васкулитов с экстраренальными и почечными проявлениями. Дисс. на соискание уч. степени. канд. мед. наук. 2005. М. 165 с.
Zakharova E.v. Prognozirovanie iskhodov sistemnoy krasnoy volchanki i sistemnykh vaskulitov s ekstrarenalnymi i pochechnymi proyavleniyami. Diss. na soiskanie uch. stepeni. kand. med. nauk. 2005. M. 165 s.
2. Нефрология: Учебное пособие для послевузовского образования. Под ред. Е. М. Шиловой. М.: ГЭО-ТАР-МЕДИА, 2007. 683 с.
Nefrologiya: Uchebnoe posobie dlya poslevuzovskogo obrazovaniya. Pod red. E. M. Shilova. M.: GEOTARMEDIA, 2007. 683 s.
3. Томилина Н.А., Бирюкова Л.С., Фролова Н.Ф. и соавт. Клинико-морфологическая характеристика и прогноз разных гистоморфологических вариантов быстро прогрессирующего гломерулонефрита, ассоциированного с АНЦА-васкулитом. Нефрология и диализ. 2017; 19(4): 438–448. DOI: 10.28996/1680-4422-2017-4-466-477
Tomilina N.A., Biryukova L.S., Frolova N.D. et al. Clinical and morphological characteristics and forecast for different histomorphological variant of rapidly progressive glomerulonephritis (ANCA-associated vasculitis). Nephrology and Dialysis, 2017; 19(4): 438–448. DOI: 10.28996/1680-4422-2017-4-466-477
4. Alsaad K.O., Herzenberg A. M. Distinguishing diabetic nephropathy from other causes of glomerulosclerosis: an update. J. Clin. Pathol. 2007. 60(1): 18–26. DOI: 10.1136/jcp.2005.035592
5. Novick A. C. Alternative bypass techniques in renal revascularization. In: Renal Vascular Disease. Novick A.C., Scobille J., Hamilton G. eds. W. B. Sanders. London. 1995. P. 497–509.
6. Wagner M., Ashby D.R., Kurtz C. et al. Hepcidin-25 in diabetic chronic kidney disease is predictive for mortality and progression to end stage renal disease. PLoS One. 2015. 10(4): e0123072. doi: 10.1371/journal.pone.0123072.