ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ АВТОРОВ

ХИРУРГИЯ ПОЗВОНОЧНИКА
Journal of Spine Surgery
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

Научно-практический журнал «Хирургия позвоночника» – регулярное печатное издание для клиницистов, научных работников и руководителей органов здравоохранения. Журнал публикует оригинальные статьи по фундаментальным и прикладным теоретическим, клиническим и экспериментальным исследованиям, заметки из практики, дискуссии, обзоры литературы, информационные материалы, посвященные актуальным проблемам вертебрологии.
Решение о публикации статей принимается редакционной коллегией на основании мнения независимых рецензентов – специалистов по проблеме, оценки соответствия клинической и экспериментальной работы этическим требованиям, а также инструкции по технической подготовке рукописи. Редакция оставляет за собой право редактировать статьи.

Требования к оформлению рукописи*

Общие правила. Рукопись должна быть представлена в редакцию в двух экземплярах, подписанных всеми авторами. На первой странице – виза руководителя учреждения, заверенная печатью. К работе прилагается письмо-сопровождение, подтверждающее передачу прав на публикацию, с указанием, что данный материал не был опубликован в других изданиях, и направление к публикации с экспертным заключением руководителя учреждения об отсутствии в материале сведений, не подлежащих опубликованию. Копии всех материалов хранятся у авторов.
Формат. Печатать текст и остальные компоненты статьи следует на белой бумаге формата А4 с размером полей не менее 2,5 см справа, вверху и внизу, 4 см слева; на одной стороне листа через 2 междустрочных интервала, используя шрифт Times New Roman, размер 12 пунктов. Страницы должны быть пронумерованы арабскими цифрами в верхнем или нижнем правом углу, начиная с титульной. Все разделы работы необходимо начинать с нового листа. Общий объем оригинальной статьи не должен превышать 12, обзорной работы – 16, кратких сообщений – 4 страниц.
Титульный лист содержит название статьи; имена, отчества и фамилии авторов на русском и английском языках с указанием высших из имеющихся у них ученых степеней (званий); полное название учреждения(й), где выполнялась работа, фамилию и ученое звание руководителя; контактный адрес авторов для опубликования в журнале; фамилию, почтовый и электронный адрес, телефон автора, ответственного за переписку с редакцией.
Авторство. Данные об авторах указываются в последовательности, которая определяется их совместным решением и подтверждается подписями на титульном листе. Иные лица, внесшие вклад в выполнение работы, недостаточный для признания авторства (не могущие принять на себя ответственность за содержание работы, но оказавшие техническую, финансовую, интеллектуальную помощь), должны быть перечислены (с их письменного согласия) в разделе **«Выражение признательности»** после текста статьи.
Резюме и ключевые слова (на русском и английском языках)**.** В структурированном резюме объемом не более 250 слов должны быть отражены предмет исследования (наблюдения), цель, материал и методы, основные результаты, область их применения и выводы. Далее следуют 3–8 ключевых слов (словосочетаний).
Рубрикация. Оригинальная статья обычно имеет следующую композицию: введение, методы (материал и методы), результаты, обсуждение, заключение (выводы). В больших статьях главы «Результаты» и «Обсуждение» могут иметь подзаголовки. В обзорах, описаниях случаев возможна другая структура текста.
Библиографические ссылки должны быть сверены с оригиналами и приведены под заголовком **«Литература»** на отдельном листе в алфавитном порядке (сначала работы отечественных и опубликованные на русском языке зарубежных авторов, затем – зарубежных и опубликованные на иностранных языках работы отечественных авторов). В тексте ссылки нумеруются в квадратных скобках: [1], [3–6], [8, 9]. Библиографическое описание выполняется на основе ГОСТ 7.1-84 и изменений к нему. В названиях журналов следует пользоваться сокращениями, принятыми в Index Medicus. В оригинальных статьях рекомендуется использовать не более 15 литературных источников последних 10 лет.
Иллюстрации. Рисунки, графики, схемы, фотографии предоставляются в двух экземплярах, нумеруются и подписываются с указанием «верх», фамилией первого автора и началом названия статьи. Подписи к иллюстрациям прилагаются на отдельном листе с нумерацией рисунка. В тексте и на левом поле страницы указываются ссылки на каждый рисунок в соответствии с первым упоминанием в тексте. Иллюстрации должны быть четкими, пригодными для воспроизведения, их количество, включая *а, б* и т. д., – не более восьми. Для ранее опубликованных иллюстраций необходимо указать оригинальный источник и предоставить письменное разрешение на воспроизведение от их автора (владельца).
Таблицы нумеруются, если их число более одной, и последовательно цитируются в тексте (приемлемо не больше пяти). Каждый столбец должен иметь краткий заголовок, пропуски в строках обозначаются знаком тире. Для данных из других источников необходима ссылка на эти источники. Дублирование сведений в тексте, графиках, таблице недопустимо.
Сокращения. Следует ограничиться общепринятыми сокращениями (ГОСТ 7.12-93 для русского и ГОСТ 7.11-78 для иностранных европейских языков), избегая новых без достаточных на то оснований. Аббревиатуры расшифровываются при первом использовании терминов и остаются неизменными по всему тексту. Сокращения, аббревиатуры в таблице разъясняются в примечании к ней.
Электронная версия. К рукописи, принятой для публикации, должен быть приложен окончательный электронный вариант статьи и иллюстративного материала на CD-диске 200 MB или 700 MB (высокого качества). Информация предоставляется в текстовом редакторе Word for Windows; таблицы и графики – в Microsoft Excel; фотографии и рисунки – в формате TIF с разрешением 300 точек, векторные изображения – в EPS, EMF, CDR. Изображение должно быть размером не менее 4,5 × 4,5 см, по площади занимать не более 100 см^2. Диск должен быть четко подписан (автор, название статьи и журнала, программы обработки текстов).

* По «Единым требованиям к рукописям, представляемым в биомедицинские журналы» (http://www.icmje.org/index.html).