

ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ ΚΑΡΔΙΟΜΕΤΑΒΟΛΙΚΩΝ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

Οδηγίες προς συγγραφείς

Σκοπός

Η «Επιθεώρηση Καρδιομεταβολικών Παραγόντων Κινδύνου», ISSN: 2241-1739, επίσημη έκδοση της ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΓΙΑ ΑΓΓΕΙΑΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ (Ε.Μ.Πα.Κα.Ν.), έχει σαν στόχο την καταγραφή της επιστημονικής και ερευνητικής δραστηριότητας στους τομείς των αγγειακών νοσημάτων και των συναφών βασικών επιστημών. Για την επίτευξη του σκοπού αυτού η «Επιθεώρηση Καρδιομεταβολικών Παραγόντων Κινδύνου» δημοσιεύει στην Ελληνική γλώσσα άρθρα των παρακάτω κατηγοριών: Πρωτότυπες εργασίες, ανασκοπήσεις, ενδιαφέρουσες περιπτώσεις, γράμματα προς τον εκδότη και άρθρα σύνταξης.

1. Πρωτότυπες εργασίες. Πρωτοδημοσιευόμενες κλινικές ή πειραματικές μελέτες, έκτασης 3.000 λέξεων και με μέγιστο αριθμό τους 10 συγγραφείς, ενώ η βιβλιογραφία να μην υπερβαίνει τις 30 παραπομπές.

2. Ανασκοπήσεις. Ανασκοπήσεις με μέγιστο αριθμό τους 3 συγγραφείς κι έκτασης όχι μμεγαλύτερη των 3.000 λέξεων, ενώ η βιβλιογραφία να μην υπερβαίνει τις 50 παραπομπές.

3. Ενδιαφέρουσες περιπτώσεις. Νέες ή πολύ σπάνιες περιπτώσεις νοσημάτων, σπάνιες εκδηλώσεις νοσημάτων, εφαρμογή νέων διαγνωστικών κριτηρίων ή νέων θεραπευτικών μεθόδων με ελεγμένο αποτέλεσμα, έκτασης 1.000 λέξεων, με μέγιστο αριθμό τους 8 συγγραφείς, ενώ η βιβλιογραφία να μην υπερβαίνει τις 10 παραπομπές.

4. Γράμματα προς τη Σύνταξη. Αφορούν πρόδρομα αποτελέσματα ερευνητικών εργασιών, παρατηρήσεις ανεπιθύμητων ενεργειών φαρμάκων, κ.λπ. Η έκτασή τους δεν πρέπει να υπερβαίνει τις 1.000 λέξεις και μπορούν να συνοδεύονται από 6 το πολύ βιβλιογραφικές παραπομπές.

5. Άρθρα Σύνταξης. Σύντομα άρθρα, έκτασης 1.000 λέξεων, μετά από πρόσκληση της Σύνταξης του περιοδικού, με στόχο το σχολιασμό ερευνητικών άρθρων που δημοσιεύονται στο αντίστοιχο τεύχος, από επιστήμονες που είναι αναγνωρισμένοι επί του συγκεκριμένου θέματος. Οι βιβλιογραφικές παραπομπές των Άρθρων Σύνταξης δεν πρέπει να υπερβαίνουν τις δέκα. Τα άρθρα σύνταξης συγγράφονται από τα μέλη της Συντακτικής Επιτροπής ή κατόπιν σχετικής πρόσκλησης από την Επιτροπή.

Η έκταση των κειμένων όπως μετράται παραπάνω, δεν περιλαμβάνει περίληψη, βιβλιογραφία, πίνακες και εικόνες. Οι πίνακες και οι εικόνες σε όλες τις κατηγορίες των άρθρων δεν πρέπει να ξεπερνούν τις 6 (πίνακες και εικόνες).

Τα άρθρα που δημοσιεύονται στο περιοδικό «Επιθεώρηση Καρδιομεταβολικών Παραγόντων Κινδύνου» αποτελούν πνευματική ιδιοκτησία του περιοδικού και δεν επιτρέπεται η ολική ή μερική αναδημοσίευσή τους χωρίς την έγγραφη άδεια του Διευθυντή Σύνταξης.

Υποβολή Εργασιών

Κατά την παραλαβή τους, οι υποβαλλόμενες εργασίες χαρακτηρίζονται με αριθμό που κοινοποιείται στους συγγραφείς και ο οποίος πρέπει να χρησιμοποιείται στο εξής σε κάθε επικοινωνία με το Περιοδικό. Κάθε υποβαλλόμενη εργασία συνοδεύεται από συνοδευτική επιστολή, προκειμένου να τεθεί υπό αξιολόγηση προς δημοσίευση, στην οποία όλοι οι συγγραφείς δηλώνουν ότι: α) συμφωνούν με τις παρούσες «οδηγίες προς τους συγγραφείς», β) συμφωνούν να υποβάλλουν το άρθρο αυτό στην «Επιθεώρηση Καρδιομεταβολικών Παραγόντων Κινδύνου», γ) όλοι οι συγγραφείς συμμετείχαν σε όλες τις φάσεις της εργασίας αυτής κατά τρόπο ουσιαστικό, δ) το άρθρο δεν δημοσιεύτηκε, ούτε θα δημοσιευτεί εν όλω ή εν μέρει σε άλλο έντυπο, μέχρι να ολοκληρωθεί η κρίση του στην «Επιθεώρηση Καρδιομεταβολικών Παραγόντων Κινδύνου», ε) δεν υπάρχει σύγκρουση συμφερόντων μεταξύ των συγγραφέων ή μεταξύ αυτών και άλλων ιδρυμάτων ή ινστιτούτων, στ) όλες οι κλινικές έρευνες θα πρέπει να συνοδεύονται από γραπτή δήλωση των συγγραφέων ότι δόθηκε πληροφορημένη συναίνεση των μετεχόντων, όπως επιβάλλεται από τη διακήρυξη του Ελσίνκι του 1975, με την αναθεώρηση του 2000, καθώς και ότι η επιτροπή αρμόδια για θέματα Ιατρικής Ηθικής του Ιδρύματος όπου τελέστηκε η εργασία έλεγξε και ενέκρινε το σχετικό πρωτόκολλο εργασίας, ζ) για πειράματα σε ζώα πρέπει να αναφέρεται η λήψη σχετικής άδειας από τις αρμόδιες υπηρεσίες του νοσοκομείου, ιδρύματος ή άλλης αρμόδιας Αρχής και ότι τηρήθηκαν οι αρχές της φροντίδας των ζώων.

Μετά την αποδοχή για δημοσίευση τα πνευματικά δικαιώματα της εργασίας μεταφέρονται στο περιοδικό.

Ηλεκτρονική Υποβολή Εργασιών

Για διευκόλυνση της διαδικασίας κρίσεως συνιστάται η ηλεκτρονική υποβολή των εργασιών. Οι εργασίες υποβάλλονται με e - mail στη παρακάτω διεύθυνση: info@empakan.gr με τίτλο ηλεκτρονικού γράμματος: Υποβολή άρθρου για το περιοδικό «Επιθεώρηση Καρδιομεταβολικών Παραγόντων Κινδύνου». Το κείμενο και οι πίνακες της εργασίας θα πρέπει να στέλνονται υπό μορφή .doc ή .docx (MS office for Windows).

Κρίση Εργασιών

Η υποβαλλόμενη εργασία θα αποστέλλεται από την διεύθυνση σύνταξης προς αξιολόγηση σε δύο συνεργάτες κριτές . Μετά την αρχική αξιολόγηση, η διεύθυνση σύνταξης θα αποφασίζει για το εάν η υποβληθείσα εργασία γίνεται δεκτή η εάν χρειάζεται περαιτέρω τροποποιήσεις και επανεκτίμηση ή τέλος δεν γίνεται δεκτή προς δημοσίευση.

Οδηγίες σύνταξης

Οι υποβαλλόμενες εργασίες πρέπει να δακτυλογραφούνται στη δημοτική με μμονοτονικό σύστημα, με γραμματοσειρά Times New Roman, διπλό διάστιχο, αριστερή στοίχιση παραγράφων και κανονικά περιθώρια, ακολουθώντας την παρακάτω δομή:

1. Σελίδα τίτλου. Περιλαμβάνει:

α. Τον τίτλο του άρθρου, που πρέπει να μην είναι μμεγαλύτερος από 15 λέξεις ή 50 χαρακτήρες. Δεν επιτρέπονται συντμήσεις λέξεων ή φράσεων στον τίτλο. Αντίθετα, επιτρέπεται η χρήση διεθνώς παραδεκτών συμβολισμών,

β. Τα ονόματα, η ιδιότητα και οι ακαδημαϊκοί τίτλοι των συγγραφέων (μικρό όνομα και επώνυμο),

γ. Το όνομα του τμήματος ή του εργαστηρίου, από το οποίο προέρχεται η εργασία,

δ. Την διεύθυνση, το τηλέφωνο και η διεύθυνση e - mail του υπεύθυνου για την αλληλογραφία με το Περιοδικό συγγραφέα και ε. Όλα τα παραπάνω και στα Αγγλικά.

2. Περίληψη.

Οι ανασκοπήσεις και οι πρωτότυπες εργασίες, συνοδεύονται από ελληνική και αγγλική περίληψη έκτασης 300 λέξεων. Περίληψη δεν υποβάλλεται για τα άρθρα σύνταξης, τις ενδιαφέρουσες περιπτώσεις και τα γράμματα προς τον Εκδότη. Ειδικότερα, οι περιλήψεις των πρωτότυπων εργασιών χωρίζονται σε τέσσερις παραγράφους, καθεμιά από τις οποίες φέρει κατά σειρά την ακόλουθη επικεφαλίδα: ΣΚΟΠΟΣ, ΥΛΙΚΟ - ΜΕΘΟΔΟΣ, ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ, ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ. Συντμήσεις λέξεων ή φράσεων επιτρέπονται, αρκεί να αναφέρονται, σε παρένθεση, δίπλα στην πρώτη εμφάνιση των αντίστοιχων λέξεων ή φράσεων στην περίληψη. Στις ανασκοπήσεις, η περίληψη θα έχει την μορφή ενιαίου κειμένου. Επίσης, μετά την περίληψη πρέπει να συμπεριλαμβάνονται μέχρι 5 λέξεις ευρετηρίου.

3. Κυρίως κείμενο.

Οι πρωτότυπες εργασίες διακρίνονται στα εξής υποκεφάλαια: (α) Εισαγωγή, (β) Υλικό και μέθοδος, (γ) Αποτελέσματα και (δ) Συζήτηση. Το υλικό και μέθοδος μπορεί να περιλαμβάνει περαιτέρω υποενότητες: σχεδιασμός μελέτης, πληθυσμός μελέτης (κριτήρια εισαγωγής, και αποκλεισμού), μετρήσεις, στατιστικής ανάλυση.

Οι ενδιαφέρουσες περιπτώσεις χωρίζονται στα τμήματα: (α) Εισαγωγή, (β) Περιγραφή περιπτώσεων και (γ) Σχόλιο.

Οι ανασκοπήσεις και τα άρθρα σύνταξης χωρίζονται στα τμήματα: (α) Εισαγωγή, (β) Περιγραφή ή παρουσίαση της περίπτωσης και (γ) Αποτελέσματα και συζήτηση.

Συντμήσεις λέξεων ή φράσεων επιτρέπονται, αρκεί να αναφέρονται, σε παρένθεση, δίπλα στην πρώτη εμφάνιση των αντίστοιχων λέξεων ή φράσεων στο κείμενο. Η επεξήγηση αυτή των συντμήσεων στο κείμενο είναι υποχρεωτική, ακόμη και όταν η ίδια επεξήγηση έχει γίνει στην περίληψη. Τα γράμματα προς τον Εκδότη δε χρήζουν συστηματοποιημένης σε υποενότητες δομής, αλλά μπορεί να έχουν υποενότητες ανάλογα με το θέμα. Η θεματολογία των γραμμάτων προς τον Εκδότη μπορεί να περιλαμβάνει κριτική θεώρηση των αναγνωστών σε άρθρα που έχουν δημοσιευτεί σε παλαιότερο τεύχος του περιοδικού ή κριτική θεώρηση εργασιών που έχουν δημοσιευτεί πρόσφατα σε ξενόγλωσσα περιοδικά. Όπου γίνεται αναφορά σε τιμές εργαστηριακών εξετάσεων, αυτές θα πρέπει να εκφράζονται στο Διεθνές Σύστημα Μονάδων (SI Units) και στο μετρικό (Conventional - Συμβατικό) Σύστημα μέσα σε παρένθεση. Πίνακες μετατροπής περιλαμβάνονται στις διευθύνσεις: <http://www.icmje.org> και <http://www.icmje.org/icmje.pdf>.

4. Ευχαριστίες.

Απευθύνονται μόνο προς άτομα με ουσιαστική συμβολή στην πραγματοποίηση της έρευνας ή στη συγγραφή του άρθρου. Αναφέρονται μετά το πέρας του κύριου κειμένου και πριν από τις βιβλιογραφικές παραπομπές.

5. Βιβλιογραφικές παραπομπές.

Ακολουθούνται οι απαιτήσεις της International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE) -πρώην σύστημα Vancouver. Οι βιβλιογραφικές παραπομπές στο κείμενο αριθμούνται με αύξοντα αριθμό κατά τη σειρά εμφάνισής τους και τοποθετούνται μέσα σε αγκύλες και να τοποθετούνται μετά τα σημεία στίξης, όπως για παράδειγμα στο τέλος αυτής της πρότασης. [5,6,12] Με την ίδια σειρά και τον ίδιο αριθμό αναφέρονται και στο βιβλιογραφικό κατάλογο, ο οποίος περιέχει όλες τις παραπομπές του

κειμένου. Σε περίπτωση αναφοράς ονομάτων συγγραφέων στο κείμενο, αναγράφεται μόνο το επώνυμό τους. Αν οι συγγραφείς είναι έως 6 αναγράφονται όλοι, αν είναι επτά ή περισσότεροι αναγράφονται οι πρώτοι έξι και προστίθεται et al. (ή και συν.). Παραπομπές που αφορούν σε περιοδικά αναγράφονται με την εξής σειρά: Τα επώνυμα με το αρχικό γράμμα του ονόματος (χωρίς τελείες μεταξύ τους) των συγγραφέων, ο τίτλος του άρθρου, η επίσημη συντομογραφία του ονόματος του περιοδικού, χωρίς σημεία στίξεως στο κάθε συνθετικό και με πλάγια γράμματα (π.χ. J Pediatr 2003 ή N Engl J Med 2005). Η σύντμηση των περιοδικών γίνεται με βάση το πώς είναι επίσημα καταχωρημένο το περιοδικό στο Pubmed και όχι αυθαίρετα. Εν συνεχεία, το έτος έκδοσης, ο αριθμός τόμου (δεν αναγράφεται ο αριθμός τεύχους, αλλά μόνο ο αριθμός συμπληρώματος - supplement - αν πρόκειται για τέτοιο), η πρώτη και η τελευταία σελίδα της δημοσίευσης, όπως στο ακόλουθο παράδειγμα: De Keulenaer BL, Regli A, Dabrowski W, et al. Does femoral venous pressure measurement correlate well with intrabladder pressure measurement? A multicenter observational trial. Intensive Care Med 2011; 37: 1620-1627. Όταν πρόκειται για βιβλίο, αναφέρονται το όνομα του συγγραφέα και ο τίτλος, ο αριθμός της έκδοσης, ο εκδότης, ο τόπος έκδοσης, το έτος έκδοσης και οι σελίδες της αναφοράς, όπως στο παράδειγμα: Nunn JF. Applied physiology. 2nd ed. McGraw Hill, New York, 1977: 50 - 65. Αν πρόκειται για κεφάλαιο βιβλίου, αναφέρεται επιπροσθέτως, μετά τα ονόματα του επιμελητή ή των επιμελητών σύνταξης (editors), και ο τίτλος του βιβλίου. Π.χ., Massy SG, Klein KL. Effects of bile duct ligation on renal function. In: Epstein M (ed) The kidney in liver disease. Elsevier, New York, 1978: 58 - 82. Αν πρόκειται για ηλεκτρονικές πηγές θα πρέπει να αναφέρονται με τον ακόλουθο τρόπο ανά περίπτωση: • Έγγραφο από ιστοσελίδα: Royal College of General Practitioners. The primary health care team. RCGP website 2003 [cited 2004 Sep 22]; Available from: URL: http://www.rcgp.org.uk/information/publications/information/PDFInfo/21_OCT_03.pdf • Έγγραφο σε ηλεκτρονική μορφή: Drasin, Todd, Dutson, Erik and Gracia, Carlos. Use of a robotic system as surgical first assistant in advanced laparoscopic surgery. Journal of the American College of Surgeons, 199(3) [online]. Available from: <http://www.sciencedirect.com/science/article/B6T91-4D4JGYH-3/2/325a8fdeacbe909ee940a8f4c429104b> [accessed 2004 Sep 22].

6. Εικόνες.

Όλες οι φωτογραφίες, τα διαγράμματα, τα σχήματα κ.λπ. επισυνάπτονται ως ξεχωριστά αρχεία, αναφέρονται στα σημεία του κειμένου όπου αντιστοιχούν και αριθμούνται με συνεχόμενους αραβικούς αριθμούς. Αποστέλλονται ηλεκτρονικά υπό μορφή JPEG ή TIFF ή όταν υποβάλλονται ταχυδρομικά στο πίσω μέρος κάθε πρωτότυπης εικόνας αναγράφεται, σε αυτοκόλλητο, το όνομα του πρώτου συγγραφέα του άρθρου και ο αριθμός του και σημειώνεται το άνω μέρος της εικόνας με βέλος. Όλες οι εικόνες πρέπει να έχουν λεζάντες που να περιέχουν βραχύ τίτλο και τις απαραίτητες επεξηγήσεις. Οι λεζάντες

των εικόνων γράφονται όλες μαζί σε ξεχωριστή σελίδα στο τέλος του υποβαλλόμενου κειμένου, αμέσως μετά τους πίνακες την βιβλιογραφία (εφόσον δεν υπάρχουν πίνακες). Όταν πρόκειται για φωτογραφίες ασθενών, πρέπει να είναι τέτοιες, που να μην είναι δυνατή η αναγνώρισή τους. Στην αντίθετη περίπτωση, επιβάλλεται να συναποστέλλεται έγγραφη έγκριση του ασθενούς για δημοσίευση της φωτογραφίας.

7. Πίνακες.

Ο αριθμός των πινάκων πρέπει να περιορίζεται στους απολύτως απαραίτητους. Τα αποτελέσματα της εργασίας που περιέχονται σε πίνακες δεν πρέπει να επαναλαμβάνονται στο κεφάλαιο των αποτελεσμάτων ούτε να δίνονται σε εικόνες και το αντίθετο. Όλοι οι πίνακες αναφέρονται στα σημεία του κειμένου όπου αντιστοιχούν και αριθμούνται με συνεχόμενους αριθμούς. Οι πίνακες δακτυλογραφούνται σε μονό διάστημα και σε ξεχωριστή σελίδα ο καθένας, μετά τις βιβλιογραφικές παραπομπές. Η έκταση κάθε πίνακα δεν πρέπει να υπερβαίνει τη μία σελίδα. Όλοι οι πίνακες πρέπει να έχουν τίτλο, που θα αναγράφονται στο άνω μέρος της αντίστοιχης σελίδας. Ο τίτλος θα πρέπει να είναι πλήρης και να αναγράφει τα δεδομένα του πίνακα. Χρησιμοποιούνται κάθετες γραμμές για το διαχωρισμό των στηλών, ενώ η χρήση των οριζόντιων γραμμών περιορίζεται στις απολύτως απαραίτητες. Κάθε στήλη φέρει σύντομη επεξηγηματική επικεφαλίδα. Η χρήση συντετμημένων λέξεων θα πρέπει να εξηγείται αναλυτικά σε μορφή λεζαντών, κατά αλφαβητική σειρά, στο τέλος του πίνακα.