

**Postępy Polskiej Medycyny i Farmacji. Zeszyty Naukowe Fundacji na rzecz Wspierania Rozwoju Polskiej Farmacji i Medycyny** (dalej **Zeszyty**) to czasopismo naukowe publikujące przeglądowe i pogładowe prace naukowe powstałe w oparciu o projekty badawcze finansowane ze środków Fundacji na rzecz Wspierania Rozwoju Polskiej Farmacji i Medycyny. Tematyka prac publikowanych w czasopiśmie obejmuje, szereg zagadnień z zakresu medycyny i farmacji.

Skład Rady Naukowej gwarantuje wysoki poziom publikowanych prac.

**Postępy Polskiej Medycyny i Farmacji** będą ukazywać się raz w roku. Redakcja przyjmuje do druku artykuły w języku polskim, przy czym tytuł, streszczenie, słowa kluczowe i afiliacje powinny być dodatkowo napisane w języku angielskim.

Redakcja **Postępów Polskiej Medycyny i Farmacji** uznaje zasady zawarte w *Deklaracji Helsińskiej* i w związku z tym oczekuje od autorów, aby wszelkie badania wykonane z udziałem człowieka zostały przeprowadzone zgodnie z tymi zasadami.

### Regulamin recenzowania i przyjmowania prac

Redakcja rozpatruje nadesłane prace, które zostaną uznane przez recenzentów i redaktorów za właściwe pod względem tematyki i stanowiące oryginalny wkład do postępu w nauce i/lub praktyce klinicznej lub posiadają pożądaną wartość dydaktyczną (szkoleniową). Podpis pierwszego autora pod oświadczeniem jest równoznaczny ze stwierdzeniem, że:

- złożona praca jest własna,
- wszyscy autorzy wyrażają zgodę na publikację przedstawionego materiału.

Otrzymany manuskrypt jest na wstępie oceniany przez zespół redakcyjny **Postępów Polskiej Medycyny i Farmacji** pod względem poprawności przygotowania manuskryptu, dokumentacji fotograficznej, obecności zgody wszystkich autorów na publikację. Manuskrypty niekompletne będą zwracane autorom do uzupełnienia bez analizy merytorycznej.

Manuskrypt, co do którego nie ma uwag wstępnych, zostaje opatrzony kolejnym numerem, o którym informuje się autora korespondencyjnego. Maszynopis każdej pracy podaje się recenzjom. Kompetentnych recenzentów wyznacza Redaktor Naczelny. Recenzenci przygotowują opinie, które zawierają uzasadnione zalecenia i sugestie poprawek i uzupełnień treści i formy artykułu. Recenzje są anonimowe.

Dyskwalifikacja nadesłanego maszynopisu wymaga dwóch negatywnych recenzji. Redaktor Naczelny zastrzega sobie prawo odmowy druku pracy zawierającej wyniki

badania, w których nie przestrzegano zasad etycznych eksperymentu klinicznego sformułowanych w deklaracji Światowego Zgromadzenia Medycznego w Helsinkach w r. 1964, w Tokio w 1975 i w zaleceniach Światowej Organizacji Zdrowia w 1982 r.

Ostateczna decyzja o przyjęciu pracy do druku lub jej odrzuceniu należy do uprawnień Rady Naukowej i nie podlega odwołaniu. Podjętych decyzji Rada Naukowa nie musi uzasadniać.

Proces recenzowania pracy nie powinien trwać dłużej niż 3-4 tygodnie, jednak Redakcja nie może zagwarantować określonego terminu podjęcia decyzji.

### Zezwolenia na druk

Materiałom wykorzystanym z innych źródeł musi towarzyszyć pisemna zgoda pierwszego autora, jak i wydawcy pierwotnej publikacji, w której materiał ten został opublikowany, w których wyrażona jest zgoda na przedruk na łamach **Postępów Polskiej Medycyny i Farmacji**.

W stosunku do prac, które są w trakcie przygotowania do druku należy uzyskać zgodę na piśmie od autorów, osoby, jak również Redakcji czasopisma, które udostępniło dane niepublikowane lub informacje ustne wykorzystywane w artykule.

### Poufność informacji o pacjencie

Zmiana danych biograficznych pacjenta w celu ochrony tożsamości stanowi manipulację danych i nie powinna mieć miejsca. Niemniej jednak autorzy prac naukowych mają obowiązek ochraniać dane osobowe pacjenta. Publikować należy wyłącznie informacje o znaczeniu naukowym czy klinicznym. W związku z tym, jeżeli zawarte w artykule informacje umożliwiają w jakikolwiek sposób ustalenie tożsamości badanej osoby, autorzy muszą uzyskać pisemną zgodę tej osoby lub jej opiekuna na opublikowanie jej wyników, w tym zdjęć fotograficznych, obrazów radiologicznych i innych przed złożeniem pracy do druku. Szczegóły dotyczące rasy, pochodzenia etnicznego, kulturowego i religii osoby badanej powinny być podane wyłącznie w przypadku, gdy, zdaniem autora, wywierają wpływ na przebieg choroby i/lub leczenia dyskusowanego w danym tekście.

### Prawa autorskie

Po akceptacji pracy do druku autorzy przekazują prawa autorskie Fundacji na Rzecz Wspierania Rozwoju Polskiej Farmacji i Medycyny. Od momentu akceptacji pracy do druku w **Postępowi Polskiej Medycyny i Farmacji** informacji w niej zawartych nie wolno ujawnić w prasie do czasu ukazania się numeru czasopisma, w którym artykuł występuje.

---

---

Po akceptacji pracy do druku złożone materiały stają się własnością Fundacji na Rzecz Wspierania Rozwoju Polskiej Farmacji i Medycyny i nie mogą się ukazywać w innej publikacji bez pisemnej zgody Fundacji na Rzecz Wspierania Rozwoju Polskiej Farmacji i Medycyny.

Za datę przyjęcia do druku uważa się datę nadesłania ostatecznej wersji artykułu. Redakcja dostarcza jeden egzemplarz czasopisma każdemu autorowi opublikowanej pracy.

### Odpowiedzialność cywilna

Wydawca i Rada Naukowa czynią wszelkie starania, aby zapewnić rzetelność informacji, opinii i stwierdzeń zawartych w artykule ukazującym się w **Postęпах Polskiej Medycyny i Farmacji**. Niemniej jednak za treść artykułów i reklam odpowiada wyłącznie autor, sponsor lub firma marketingowa. Zgodnie z powyższym ani Wydawca, ani Rada Naukowa, ani Fundacja na Rzecz Wspierania Rozwoju Polskiej Farmacji i Medycyny nie ponoszą odpowiedzialności za skutki ewentualnych nierzetelności.

Redakcja stara się zapewnić w zakresie publikacji rzetelność dawkowania leków i innych danych ilościowych. Jednakowoż Redakcja zaleca czytelnikom, aby wszystkie metody i techniki polegające na podawaniu leków opisane w **Postęпах Polskiej Medycyny i Farmacji**, były stosowane wyłącznie zgodnie z instrukcjami i zaleceniami producentów leków lub sprzętu, wydanymi w kraju danego czytelnika.

### Kategorie artykułów

Redakcja *Postępów Polskiej Medycyny i Farmacji* przyjmuje do druku:

- **Prace przeglądowe:** tj. doniesienia przedstawiające obecny stan wiedzy na dany temat, ze szczególnym uwzględnieniem bieżących kontrowersji, podejścia teoretycznego i praktycznego do zagadnienia, nierozwiązanych problemów itp, uwzględniające właściwie dobrane piśmiennictwo.
- **Prace Poglądowe:** opisy dotyczące ważnych zagadnień, kontrowersji i opinii w medycynie i farmacji, teksty dydaktyczne (szkoleniowe).
- **Krótkie Doniesienia:** opisy wybranych rozwiązań klinicznych w przypadku konkretnych problemów, ewentualnie nowe odkrycia jeszcze niepotwierdzone eksperymentalnie.

### Instrukcja dla autorów

Niniejszy regulamin jest zgodny z wytycznymi opracowanymi przez Wspólny Komitet Wydawców Czasopism Biomedycznych, opublikowanymi w opracowaniu pt.: *Jednolite wymagania dotyczące prac złożonych do druku w czasopismach biomedycznych* (Uniform

Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals N Eng J Med 1997; 336: 309–15; [www.acponline.org/journals/resource/unifreq.htm](http://www.acponline.org/journals/resource/unifreq.htm)).

### Przygotowywanie i nadsyłanie manuskryptów

#### Tekst

Manuskrypt powinien być przygotowany w dowolnej wersji Microsoft Word. Tekst należy pisać czcionką 12-punktową Times New Roman z odstępami półtorej linii pomiędzy wierszami.

#### Tabele

Tabele można nadsyłać w dowolnej wersji edytora tekstowego Microsoft Word, bądź arkusza kalkulacyjnego Microsoft Excel.

#### Wykresy

Wykresy lub diagramy powinny być nadesłane w postaci plików:

- Microsoft Word (wklejone rysunki),
- prezentacji Microsoft Power Point,
- wykresów arkusza kalkulacyjnego Microsoft Excel,
- graficznych o rozszerzeniach \*.jpg, \*.gif, \*.tiff

Każdy wykres czy diagram powinien być zawarty w oddzielnym pliku. W przypadku użycia jakiegokolwiek innego oprogramowania (np. statystycznego), prosimy o kontakt z redakcją w celu uzgodnienia szczegółów dot. wybranego formatu wykresu.

#### Ryciny

Ryciny powinny być przygotowane w rozdzielczości 300 dpi lub większej, w formacie \*.tiff, \*.eps, \*.psd

#### Strona tytułowa

Praca powinna posiadać stronę tytułową, na której znajdują się następujące informacje:

- pełny tytuł artykułu w języku polskim i angielskim
- imię i nazwisko każdego autora (bez tytułów), jednostkę organizacyjną każdego autora (miejsce pracy)
- streszczenie w języku polskim i angielskim
- 3–6 słów kluczowych w języku polskim i angielskim
- imię i nazwisko, tytuł, adres, numer telefonu i/lub faksu, e-mail autora, który odpowiada za przygotowanie pracy do druku
- źródła wsparcia materialnego w postaci grantów i dotacji, subwencji, sprzętu, leków itp.

#### Streszczenia

Streszczenia nie powinny przekraczać 250 słów.

---

---

#### Układ tekstu

W tekście artykułu należy wyodrębnić: Wprowadzenie (lub Wstęp), Wnioski oraz Piśmiennictwo. Po obowiązkowym dziale Wprowadzenie (lub Wstęp) pozostała część tekstu może zostać podzielona wg uznania autorów.

**Wprowadzenie** (lub **Wstęp**) obejmuje naukowe i/lub kliniczne uzasadnienie podjęcia tematu, główne zagadnienia i kontrowersje.

**Wnioski** powinny stanowić podsumowanie pracy.

Przed piśmiennictwem, w razie potrzeby, można załączyć **Podziękowania**, w których podkreśla się wkład wszystkich osób, które pomagały w prowadzeniu badań i które nie spełniają kryteriów włączenia do zespołu autorów, np. asystenci, technicy, kierownicy jednostek dający tylko ogólne wsparcie. Autorzy mają obowiązek ujawnić fakt otrzymywania wsparcia finansowego lub materialnego.

Piśmiennictwo zawiera pozycje z literatury ponumerowane w kolejności ich występowania w tekście (styl Vancouver), wybrane pod względem ważności, aktualności i dostępności. Pozycje występujące po raz pierwszy w tabelach lub rycinach należy ponumerować tak, aby utrzymać kolejność z pozycjami cytowanymi w tekście.

#### Dopuszczalne formaty cytowania

We wszystkich przypadkach prosimy zwrócić uwagę na stosowane znaki interpunkcyjne, oddzielające poszczególne pola bibliograficzne cytowanej pozycji. Źródła internetowe z racji łatwości zmian czy korekt powinny zawierać datę pobrania bądź przejrzenia pliku. Podając listę autorów należy użyć zwrotu „et al.”, jeśli ilość autorów cytowanej pozycji jest wyższa niż 3.

#### Typowy artykuł w czasopiśmie

Lichtenstein GR, Hanauer SB, Sandborn WJ. Management of Crohn's disease in adults. *Am J Gastroenterol* 2009;104:465–83.

#### Ten sam artykuł z uwagi na pomyłki redakcyjne z opublikowaną później erratą

Koffler D, Reidenberg MM. Antibodies to nuclear antigens in patients treated with procainamide or acetylprocainamide [errata opublikowana w: *N Engl J Med*, 1979; 302: 322–25]. *N Engl J Med*, 1979; 301: 1382–85.

#### Artykuł opublikowany wyłącznie elektronicznie

Drayer DE, Koffler D. Factors in the emergence of infectious diseases. *Emerg Infect Dis [periodyk online]* 1995 Jan-Mar

[cytowany 1996.06.05]; 1(1): [24 ekrany]. Dostępny pod adresem URL:<http://www.cdc.gov/ncidod/EID/eid.htm>

#### Artykuł bez autora

*Cancer in South Africa [tekst redakcyjny]*. *S Afr Med J* 1994;84:15.

#### Monografia z określonym(i) autorem(ami)

Ringsven MK, Bond D. *Gerontology and leadership skills for nurses*. II wyd. Albany (NY): Delmar Publishers; 1996.

#### Książka redagowana

Norman U, Redfern SJ, redd. *Mental health care for elderly people*. Nowy Jork: Churchill Livingstone; 1996.

#### Książka wydana przez organizację

*Institute of Medicine (US). Looking at the future of the Medical program*. Waszyngton: The Institute; 1992.

#### Rozdział w książce

Phillips SJ, Whisnant JR. Hypertension and stroke. W: Laragh JH, Brenner BM, editors. *Hypertension: pathophysiology, diagnosis, and management*. II wyd. Nowy Jork: Raven Press; 1995. str. 465–78.

#### Materiały kongresowe

Kimura J, Shibasaki H, redd. *Recent advances in clinical neurophysiology*. Materiały z X Międzynarodowego Kongresu EMG i Neurofizjologii Klinicznej; 1995.10.15-19; Kyoto, Japonia. Amsterdam: Elsevier; 1996.

#### Referat

Bengtsson S, Solheim BG. Enforcement of data protection, privacy and security in medical information. W: Lun KG, Ogolet P, Piemme TE, Rienhoff O, redd. *MEDINFO 92. Materiały z VII Światowego Kongresu nt. Informatyki Medycznej*; 1992.09.6–10; Genewa, Switzerland.

Nie należy cytować, na ogół, abstraktów, jak również „niepublikowanych danych” oraz „informacji ustnej”. Jeżeli jednak są one niezbędne, można je włączyć do tekstu w odpowiednim miejscu.

#### Tabele i ilustracje

Tabele mają swoje numeracje w kolejności występowania pierwszego odwołania w tekście oraz krótki tytuł. W nagłówkach kolumn stosuje się krótkie hasła lub skróty. Wskazany jest najprostszy możliwy układ tabeli, bez zbędnych poziomych lub pionowych linii podziału.

---

---

Wyjaśnienia, w tym tłumaczenia niestandardowych skrótów, należy umieścić w przypisach pod tabelą, nie zaś w samej tabeli. Dolne przypisy pod tabelą należy ponumerować odrębnie, zaczynając od 1 dla każdej tabeli. Należy się upewnić, czy każda tabela jest wymieniona w tekście.

Należy przedstawić pomiary statystyczne odmienności, jak np. odchylenie standardowe, standardowy błąd pomiaru średniej. Jeżeli dane pochodzą z innego źródła opublikowanego lub niepublikowanego, należy uzyskać zgodę i podać źródło w pełnym cytacie.

**Ryciny i zdjęcia** powinny być wykonane profesjonalnie; niedopuszczalne są napisy ręczne. Redakcja przyjmuje ryciny i zdjęcia w formie elektronicznej w możliwie najwyższej jakości (rozdzielczości, min 300 dpi). Litery, cyfry i symbole muszą być wszędzie jasne i równomierne, i mieć taki rozmiar, aby po zmniejszeniu w celu drukowania pozostały czytelne. Tytuły i wyjaśnienia należy pisać w podpisach, nie zaś na samych rycinach.

**Ryciny** powinny być ponumerowane w kolejności występowania pierwszego odwołania w tekście. Należy się upewnić, czy każda rycina jest wymieniona w tekście. Jeżeli dana rycina została już opublikowana, należy podać źródło i uzyskać pisemną zgodę osoby mającej prawa autorskie na przedruk materiału, za wyjątkiem dokumentów stanowiących dobro publiczne. Zdjęcia mogą być kolorowe lub czarno-białe. Redakcja drukuje standardowo zdjęcia w postaci czarno-białej. Istnieje możliwość wydrukowania zdjęcia w pełnym kolorze, po konsultacji z Redakcją.

**Zdjęcia mikroskopowe** powinny mieć wewnętrzne oznaczenie skali. Używane w zdjęciu mikroskopowym symbole, strzałki i litery powinny być w kolorze kontrastującym z tłem. W przypadku fotografii badanych osób albo należy ukryć tożsamość, albo uzyskać pisemną zgodę na opublikowanie zdjęcia. Redakcja przyjmuje zdjęcia w formie elektronicznej w możliwie najwyższej jakości (rozdzielczości, min 300 dpi).

**Legнды pod rycinami** należy numerować cyframi arabskimi odpowiadającymi kolejnym rycinom.

**Jednostki miary.** Pomiary długości, wysokości, wagi i objętości powinny być podane w jednostkach metrycznych (np. metr, kilogram, litr i inne) lub w systemie dziesiętnym (np. decymetry). Temperatura musi być podana w stopniach Celsusza. Ciśnienie tętnicze powinno być podane w milimetrach słupa rtęci. Wszystkie kliniczne pomiary hematologiczne i chemiczne powinny być podane w systemie metrycznym według Międzynarodowego Systemu Miar (SI). Alternatywne jednostki, nie pochodzące z tego systemu, powinny być dodane w nawiasach.

**Skróty i symbole.** Redakcja wymaga stosowania jedynie standardowych skrótów. Nie należy używać skrótów w tytule i w streszczeniach. Pełna wersja terminu, dla którego używa się danego skrótu, musi być podana przed pierwszym wystąpieniem skrótu w tekście, za wyjątkiem standardowych jednostek miar.

## Wysłanie artykułu do czasopisma

Autorzy są proszeni o przesłanie manuskryptu drogą elektroniczną na adres: [postepy@indexcopernicus.com](mailto:postepy@indexcopernicus.com)

Manuskryptowi powinien towarzyszyć list przewodni podpisany, w miarę możliwości, przez wszystkich autorów. List ten powinien zawierać:

1. **Oświadczenie**, dotyczące statusu danej pracy, faktu, że nie była dotąd opublikowana, albo została opublikowana częściowo w innej redakcji, według wytycznych zawartych powyżej,
2. **Zaświadczenie**, ujawniające istnienie ewentualnych związków finansowych (w tym informacje dotyczące np. grantu, z podaniem źródła i numeru grantu) lub powiązań mogących budzić zastrzeżenia, (zob. akapit: **konflikt interesów**),
3. **Oświadczenie**, że wszyscy autorzy czytali i potwierdzili, że określone powyżej wymagania dotyczące współautorstwa zgodnie z powyższym zostały spełnione oraz, że każdy autor uważa, że złożony tekst stanowi rzetelną pracę wszystkich wymienionych autorów,
4. Dane personalne, adres i telefony głównego autora, który odpowiada za porozumiewanie się z pozostałymi autorami w sprawach dotyczących ewentualnych korekt i końcowego zatwierdzenia „szczotki” autorskiej do druku (jeżeli autor nie poda odrębnego adresu do korespondencji dla czytelników, adres ten zostanie wydrukowany na końcu opublikowanej pracy jako „adres do korespondencji”).

Należy załączyć również zgody na przedruki opublikowanych materiałów, na wykorzystanie reprodukcji publikowanych materiałów, na użycie zdjęć lub podawanie danych o osobach, których tożsamość można ustalić oraz zgody na imienne wyróżnienie osób za ich wkład.

Redakcja **Postępów Polskiej Medycyny i Farmacji** uważa w/w warunki za spełnione, jeżeli złożony zostanie podpis pierwszego autora.

**Komplet materiałów należy przesłać do redakcji na adres:**

*Index Copernicus International S.A.*

*Redaktor Naczelny, Postępy Polskiej Medycyny i Farmacji*

*Al. Jerozolimskie 146 C, 02-305 Warszawa*

*tel. 022 345 50 82, fax 022 347 50 86*

*lub e-mailem: [postepy@indexcopernicus.com](mailto:postepy@indexcopernicus.com)*

---