

# Regulamin wydawniczy

## Informacje ogólne, zasady recenzowania i przyjmowania prac, instrukcje dla autorów

### INFORMACJE OGÓLNE

The Journal of Orthopaedics, Trauma Surgery and Related Research medical project jest recenzowanym czasopiśmie medycznym. Czasopismo wydawane jest 6 razy do roku z czego 2 numery redagowane są przez Polskie Towarzystwo Chirurgii Kręgosłupa i wydawane są jako The Journal of Spine Surgery.

Publikujemy oryginalne prace naukowe (doświadczalne, kliniczne, laboratoryjne), poglądowe i ka-zyistyczne (opis przypadku) z dziedziny ortopedii, rehabilitacji, traumatologii oraz medycyny sportowej, fizjoterapii i medycyny ratunkowej. Ponadto publikuje listy do Redakcji, sprawozdania i materiały ze zjazdów naukowych, recenzje książek, a także komunikaty o planowanych kongresach i zjazdach naukowych.

Artykuły są także dostępne na stronie [www.jot-srr.com](http://www.jot-srr.com) oraz [www.medicalproject.com.pl](http://www.medicalproject.com.pl). Czasopismo jest indeksowane w Index Copernicus.

Redakcja przyjmuje do druku prace w języku polskim, angielskim ze streszczeniami i słowami kluczowymi w języku polskim, angielskim.

Publikujemy prace w wersji dwujęzycznej, wiodącym językiem pisma jest język angielski. W przypadku gdy praca nie jest przetłumaczona przez Autora Redakcja zapewni tłumaczenie tekstu, a po przetłumaczeniu poddaje tekst autoryzacji oraz korekcie Autorowi pracy.

Redakcja czasopisma kieruje się generalnymi zasadami zawartymi w Deklaracji Helsińskiej i oczekuje od autorów badań, przestrzegania zawartych w niej praw.

Autorzy prac wykorzystujących modele zwierzęce zobowiązani są do przestrzegania zasad sformułowanych przez Interdisciplinary Principles and Guidelines for the Use of Animals in Research, Testing, and Education przyjętych przez New York Academy of Sciences Adhoc Committee on Animal Research. Wszelkie prace zgłaszane do publikacji, wymagające zgody Komisji Etycznej, odpowiedniej do lokalizacji terytorialnej, powinny zawierać taką zgodę. Wskazane jest załączenie kopii wyżej wymienionego dokumentu do złożonej pracy.

### REGULAMIN RECENZOWANIA I PRZYJMIOWANIA PRAC

Prace zgłaszane do publikacji są oceniane pod względem wartości merytorycznej i poznawczej.

Zgłoszenie pracy do druku w The Journal of Orthopaedics, Trauma Surgery and Related Research medical project jest jednoznaczne z przekazaniem przez Autora (Autorów) prawa własności do tej pracy firmie Medical Project Poland. Prace zakwalifikowane do publikacji stają się wyłączną własnością Medical Project Poland. Nie można ich publikować w całości lub w części w innych czasopiśmie (lub mediach cyfrowych) bez pisemnej zgody Wydawcy. Cała korespondencja z Autorami prowadzona jest wyłącznie drogą elektroniczną, bezwzględnym wymogiem jest podawanie adresu e-mailowego pierwszego Autora pracy.

### KONFLIKT INTERESÓW

Autorzy zobowiązani są do ujawnienia powiązań finansowych z podmiotami gospodarczymi, których produkty w sposób wyraźny są zaznaczone w przedstawionej do oceny publikacji. Informacja ta pozostaje utajniona przez Redakcję do czasu zakończenia oceny i nie może wpływać na decyzję Kolegium Redakcyjnego. W przypadku zakwalifikowania do publikacji, Redakcja ustala z autorami sposób przekazania czytelnikom informacji o zasadach finansowania pracy. Dla zachowania wartości naukowej prac oraz ich obiektywności, w przypadkach opracowań zawierających ocenę leków, urządzeń medycznych lub innych produktów wykorzystywanych w praktyce klinicznej, Redakcja oczekuje iż autorzy nie będą pozostawać w zależności finansowej od ich producentów lub dystrybutorów.

### ZEZWOLENIA NA DRUK

W przypadku umieszczenia w pracach rycin, ilustracji czy danych pozyskanych z innych źródeł, autorzy zobowiązani są do pozyskania i przedstawienia zgody autorów i właścicieli praw autorskich źródeł. Zgody są również wymagane w przypadkach danych niepublikowanych, złożonych do druku, czy pozyskanych w kontaktach personalnych (tzw. doniesienie ustne).

### TAJEMNICA DANYCH OSOBOWYCH

Autorzy zobowiązani są do zachowania poufności danych personalnych chorych. Należy dążyć do takiego przygotowania materiału, aby zmniejszyć możliwość rozpoznania przedstawianych chorych przez czytelników. Publikowane dane osobowe powinny zawierać wyłącznie elementy ważne dla wartości naukowej pracy. Redakcja zastrzega sobie prawo do pozyskania od autorów, przed opublikowaniem pracy, zgody chorych na publikację ich danych osobowych czy wizerunku, gdy zachodzi możliwość ich rozpoznania przez czytelników.

Zastosowanie w pracy wyznaczników rasowych, etnicznych czy kulturowych jest możliwe wyłącznie w przypadkach, kiedy dane te mają wpływ na pozyskane wyniki lub sformułowane wnioski wynikające z zebranego materiału.

### ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA

Wydawca i Rada Naukowa dokłada wszelkich starań, aby na łamach The Journal of Orthopaedics, Trauma Surgery and Related Research medical project nie pojawiły się informacje, opinie lub poglądy nieprawdziwe bądź wprowadzające czytelników w błąd. Ze względu na specyfikę prac naukowych, za zawarte w nich stwierdzenia odpowiadają wyłącznie autorzy, sponsor lub firma marketingowa.

Redakcja i Wydawca nie ponosi odpowiedzialności za sformułowania zawarte w publikowanych materiałach.

Redakcja zaleca czytelnikom, aby wszystkie metody i techniki polegające na podawaniu leków opisane w The Journal of Orthopaedics, Trauma Surgery and Related Research medical project, były stosowane wyłącznie zgodnie z instrukcjami i zaleceniami producentów leków lub sprzętu, wydanymi w kraju danego czytelnika.

### PRZEKAZANIE PRAW AUTORSKICH

Przesyłając maszynopis wraz z ilustracjami i tabelami. Autor (Autorzy) oświadcza (oświadczają), że nadesłana praca nie była uprzednio publikowana ani nie została złożona do redakcji innego czasopisma (z wyłączeniem streszczeń nieprzekraczających 300 słów). Ponadto oświadcza, że automatycznie i nieodpłatnie przenosi wszelkie prawa autorskie do wydawania i rozpowszechniania nadesłanych materiałów - we wszystkich znanych formach i na wszystkich znanych polach eksploatacji - na Wydawcę (stosownie do art. 50 ustawy o prawie autorskim i o prawach pokrewnych, włączając w to techniki multimedialne i rozpowszechnianie w sieciach teleinformatycznych) pod warunkiem, że materiały te zostaną zaakceptowane do publikacji. Jednocześnie zgadza (zgadzają) się, że praca nie zostanie opublikowana gdziekolwiek i w jakimkolwiek języku bez wcześniejszej pisemnej zgody nabywcy praw Autorskich, jakim jest Wydawca.

### KATEGORIE PUBLIKACJI

Prace złożone do druku powinny być jasno sklasyfikowane przez Autorów wg następujących kategorii:

■ **prace oryginalne:** doniesienia z dotychczas niepublikowanych wyników w zakresie przeprowadzonych przez autorów eksperymentów naukowych, w celu potwierdzenia lub obalenia jasno określonej tezy badawczej. Prace oryginalne powinny zawierać średnio 2000-3000 słów i maksymalnie 30 pozycji piśmiennictwa.

• **prace przeglądowe:** 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 powinny zawierać średnio 3000-4000 słów i maksymalnie 100 pozycji piśmiennictwa.

• **prace kazuistyczne:** szczegółowe opisy procesu diagnozowania i/lub leczenia 1-3 pacjentów, ze szczególnym uwzględnieniem nietypowych lub trudnych aspektów diagnostyki i leczenia opisanego przypadku w zakresie tematów klinicznych. Opis przypadku nie powinien przekroczyć 1000 słów i maksymalnie 10 pozycji piśmiennictwa.

• **krótkie doniesienia:** opisy wybranych rozwiązań klinicznych w przypadku konkretnych problemów, ewentualnie nowe odkrycia jeszcze nie potwierdzone eksperymentalnie. Tekst główny powinien się składać z około 1000 słów. Liczba cytowań nie powinna przekroczyć 15 pozycji.

■ **List:** jako odpowiedź z komentarzami do zamieszczonych w tutejszym czasopiśmie prac; do 6 miesięcy od ich ukazania. Listy powinny zawierać do 500 słów i są publikowane bez streszczenia.

### INSTRUKCJA DLA AUTORÓW

Regulamin zgłaszania artykułów do druku opracowano na podstawie „Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals” N Engl J Med 1997;336:309-15. [www.acponline.org/journals/resource/unifregr.htm](http://www.acponline.org/journals/resource/unifregr.htm).

Maszynopis pracy powinien być nadesłany w dwóch identycznych egzemplarzach, łącznie z pismem przewodnim zawierającym zgodę wszystkich Autorów na publikację wyników badań oraz oświadczeniem, że praca nie była publikowana w innych czasopiśmie medycznych w całości.

Prace powinny być napisane na papierze formatu A4, z zachowaniem podwójnych odstępów między wierszami, czcionką 12 punktów (np. Arial, Times New Roman). Marginesy po stronie lewej powinny wynosić 4 cm, pozostałe marginesy (oprócz strony pierwszej) - 2,5 cm.

### STRONA TYTUŁOWA

Na pierwszej stronie należy zostawić od góry 10 cm wolnego miejsca na uwagi techniczno-wydawnicze. Należy podać kolejno:

- tytuł pracy w języku angielskim lub polskim i angielskim,

- imiona i nazwiska autorów wraz z zaznaczeniem instytucji, w których pracują
- pełne nazwy instytucji, w których pracują, podane w języku angielskim lub polskim i angielskim,
- imiona i nazwiska kierowników tych instytucji oraz ich zgodę na opublikowanie pracy-zgoda kierowników wymagana jest tylko w przypadku przekazania do publikacji pracy oryginalnej,
- imię, nazwisko, telefon, adres, numer telefonu, numer fax, adres e-mail autora odpowiedzialnego za kontakty z redakcją,
- źródła sponsorowania, dane dotyczące grantów, subwencji itp.
- 3-6 słów kluczowych w języku polskim i angielskim, wybranych zgodnie z systemem MeSH (Medical Subject Headings, Index Medicus, MEDLINE).

#### STRESZCZENIA

Streszczenie (polskie i angielskie) nie powinno zawierać więcej niż 300 słów. W streszczeniu pracy oryginalnej należy wyodrębnić cztery akapity zawierające krótki wstęp, opis, materiał i metody oraz ich wyniki. Pod streszczeniem należy umieścić od 3 do 10 słów lub wyrażeń kluczowych (polskie i angielskie), w miarę możliwości zgodnych z Medical Subject Headings Index Medicus.

W streszczeniach prac poglądowych i przeglądowych wyżej wymieniona struktura nie jest wymagana.

#### UKŁAD

Każda praca oryginalna powinna być podzielona na:

- a. **Wstęp** - będący wprowadzeniem do zagadnienia na podstawie aktualnego stanu wiedzy,
- b. **Materiał i metody** - metodykę i materiał doświadczalny lub kliniczny, który jest przedmiotem opracowania,
- c. **Wyniki** - należy przedstawić, o ile jest to możliwe, w tabelarycznym układzie. Jeżeli zachodzi potrzeba dane liczbowe powinny być opracowane statystycznie,
- d. **Dyskusja** wyników na tle aktualnego piśmiennictwa,
- e. **Wnioski**, które nie powinny być powtórzeniem wyników pracy.
- f. **Podziękowania** - podkreślają wkład wszystkich osób, które pomogły 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 otrzymania wsparcia finansowego lub materialnego
- g. **Piśmiennictwo** - należy drukować z podwójnym odstępem, pozycje ponumerowane zgodnie z kolejnością cytowania w tekście (nie w porządku alfabetycznym).

Prace kliniczne, w których prowadzone badania mogą przedstawiać jakiegokolwiek ryzyko dla chorego, oraz prace doświadczalne na zwierzętach, muszą mieć zgodę terenowej komisji etycznej. W pracach klinicznych, obejmujących zestawienia liczbowe chorych, koniecznie trzeba umieścić okres (miesiąc, rok) będący podstawą analizy oraz wyszczególnić jednostki organizacyjne skąd pochodzi opracowany materiał. Jeżeli praca wykonana została w części pod kierunkiem poprzedniego kierownika (ordynatora) powinno to być wyraźnie zaznaczone w tekście pracy.

W opracowaniu treści należy uwzględnić uznane mianownictwo polskie i angielskie oraz bezwzględnie zachować poprawność językową. Redakcja nie rozpatruje prac, w których nie uwzględniono zaleceń wydawniczych. Redakcja bez porozumienia się z autorem poprawia błędy mianownictwa i uchybienia stylistyczne, skraca objętość, usuwa zbędne ryciny i wykresy.

#### PIŚMIENNICTWO

Spis piśmiennictwa powinien być ułożony według kolejności cytowania prac w tekście. Skróty nazw czasopism pisane są kursywą, bez kropek. Po podaniu roku wydania piszemy średnik, po podaniu tomu dwukropek, po podaniu stron kropkę.

Cytując piśmiennictwo należy posługiwać się przykładami podanymi poniżej:

- typowy artykuł w czasopiśmie: należy wymienić pierwszych trzech autorów a w miejsce pozostałych nazwisk wstawić skrót "i wsp.", np. Parkin D, Clayton P, Black RF i wsp.: Childhood leukaemia in Europe after Chemobyl. Br J Cancer 1996;73:1006-12.
- organizacja jako autor: The Cardiac Society of Australia and New Zealand. Clinical exercise stress-testing Safety and performance guidelines. Med J Austr 1996; 164: 2832-34.
- bez podanego autora: Cancer in South Africa (artykuł wstępny). S Afr Med J 1994;84:15.
- książka "autorska" bez redaktora: Ringsven MK, Bond D. Gerontology and leadership skills for nurses. Vol. 2. Albany: Delmar Publishers; 1996.
- rozdział w monografii: Philips SJ, Whisnant JP.: Hypertension and stroke. W: Larang JH, Bren-ner BM (red.) Hypertension: pathophysiology, diagnosis and management. Wyd. 2. New York: Raven Press; 1995, s. 465-78.
- artykuł w tomie materiałów zjazdowych: Bengts-son S, Solheim BG: Enforcement of data protection, privacy and security in medical informatics. W: Lun KC, Degoulet P, Piemme TE, Rienhoff O, (red.). MEDINFO 92. Proceedings of the 7th World Congress on Medical Informatics; 6-10 Sept. 1992; Geneva, Switzerland and Amsterdam: North-Holland 1992:1561-65.
- rozprawa: Kaplan SJ: Post-hospital home health care: the elderly's access and utilization [rozprawa]. St. Louis: Washington Univ. 1995.
- w druku: Leshner AI: Molecular mechanisms of cocaine addiction. N Eng J Med. 1997 [In press]
- 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>

#### RYСУNKI, ILUSTRACJE, FOTOGRAFIE

Ilustracje, ryciny i fotografie należy przysyłać w osobnym pliku pocztą elektroniczną na adres e-mail: [salve@medicalproject.pl](mailto:salve@medicalproject.pl) (w formacie JPEG, TIFF lub EPS najlepiej z rozdzielczością powyżej 200 dpi) lub zapisać na dysku (CD lub zip) i przelać na adres redakcji.

Jedynie w uzasadnionych przypadkach Redakcja przyjmuje do druku fotografie, tabele, ryciny przesłane w formie listu, które powinny wówczas spełniać następujące wskazania: ilustracje, rysunki i fotografie muszą być wykonane w sposób profesjonalny; bez napisów ręcznych lub maszynowych. Ryciny o ostrych kontrastach czarno-białych powinny mieć wymiary od 12-17 do 20-25 cm; litery, cyfry i symbole muszą być na tyle duże, żeby przy zmniejszaniu do rozmiarów ukazujących się w druku były dobrze czytelne. Podpisy i wyjaśnienia należy przedstawić na osobnej karcie, a nie bezpośrednio na rycinach. Na odwrocie, na dole jednej z krawędzi kartki, powinno się umieścić nazwisko autora, kolejny numer ryciny oraz zaznaczyć jej górny brzeg. Ryciny należy ponumerować w kolejności, w jakiej ukazują się wzmianki o nich w tekście. Podpisy pod rycinami powinny być przedstawione na osobnej karcie i zaopatrzone w odpowiednie numery. Wszystkie znaki, litery i symbole ukazujące się na rycinie należy opisać. 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.

#### TABELE

Tabele należy przysyłać pocztą elektroniczną w osobnym pliku na adres e-mail: [salve@medicalproject.pl](mailto:salve@medicalproject.pl) (tekst i tabela w formacie programu Word lub Microsoft Excel). Tabele numerowane cyframi arabskimi w kolejności umieszczenia w tekście, w osobnych plikach (jedna tabela na jednej stronie - z opisem tabeli). Ryciny i ilustracje numerowane również cyframi arabskimi według kolejności cytowania i umieszczenia w tekście pracy. Opisy rycin czy zdjęć należy umieścić w osobnym pliku. Wszelkie podpisy i nagłówki należy podawać w wersji polskiej i angielskiej. Istnieje możliwość wydrukowania ilustracji kolorowych po pokryciu części kosztów przez Autora.

#### JEDNOSTKI MIARY

Pomiary długości, wysokości, masy 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 Celsjusza. 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.

#### ELEKTRONICZNY ZAPIS TEKSTU

Prosimy autorów o przekazywanie tekstów zapisanych na CD-R oraz DVD z wykorzystaniem powszechnie używanych edytorów tekstu. Zalecane jest stosowanie standardowych czcionek o rozmiarze 12 punktów. Prosimy o zaznaczenie na CD-R lub DVD zastosowanego formatu i podanie nazwy programu. (\*.txt, \*.doc, \*.wpd, \*.xls, \*.bmp, \*.eps, \*.tif).

#### WYSYLANIE MANUSKRYPTU DO REDAKCJI

Maszynopis należy przelać w dwóch egzemplarzach, łącznie z dwoma kopiami ewentualnych tabel, rycin czy zdjęć. Wydruk powinien być umieszczony w grubej kopercie, a wydruki tabel i fotografie tak zabezpieczone, by nie doszło do ich zniszczenia. Fotografie i folie powinny być umieszczone w osobnej grubej kopercie.

Do każdego maszynopisu należy dołączyć list przewodni stwierdzający, że:

- a. praca nie została opublikowana ani nie została złożona do innej redakcji;
- b. praca została zaaprobowana przez wszystkich współautorów i kierownictwo ośrodków, w których została wykonana;
- c. autor (autorzy) zgadza się na automatyczne i nieodpłatne przeniesienie wszelkich praw autorskich na Wydawcę w momencie zaakceptowania materiałów do publikacji;
- d. ujawniono wszelkie źródła finansowania;
- e. autor (autorzy) zna zasady edycji oraz informacje dla autorów ogłaszane w czasopiśmie i będzie ich przestrzegać.

Redakcja The Journal of Orthopaedics, Trauma Surgery and Related Research medical project uważa w/w warunki za spełnione jeżeli zostanie złożony podpis pierwszego autora.

**E-MAIL**

Autorzy mogą również przelać materiały do publikacji pocztą elektroniczną; e-mail: [salve@medical-project.pl](mailto:salve@medical-project.pl) Używany program pocztowy powinien umożliwiać dołączanie plików do przesyłanej informacji. Zaleca się, by poszczególne części pracy (tekst, ilustracje, tabele, zdjęcia itp.) były wysyłane jako oddzielne pliki. Aby usprawnić przesyłanie danych, należy dokonać ich kompresji za pomocą formatów \*.arj lub \*.zip.

**Korespondencję zawierającą materiały do publikacji należy wysłać na adres:**

Medical Project Poland Sp. z o.o.  
Dział Pism Medycznych  
43-300 Bielsko-Biała, ul. Antyczna 36  
tel. (033) 816 80 46,  
fax (033) 499 89 38  
e-mail: [salve@medicalproject.pl](mailto:salve@medicalproject.pl)  
[www.medicalproject.com.pl](http://www.medicalproject.com.pl)