

Felhívás szerzőinkhez

Tisztelt Szerzőink és Leendő Szerzőink!

Az alábbiakban tesszük közzé a lap kéziratokkal kapcsolatos elvárásait. Mellékeljük azt a formanyomtatványt is, amelyet a 2017. évi 5. számunktól kezdve minden levelező szerzőtől kérünk, nevezetesen, a kézirat ábráinak, táblázatainak és szövegének szerzői jogoktól való mentességét megerősítő nyilatkozat aláírását. Több szerző esetén elegendő ennek a levelező szerző általi aláírása, amely magában foglalja valamennyi társszerző ezzel kapcsolatos egyetértését is.

Tájékoztató a szerzőknek

A Diabetologia Hungarica a Magyar Diabetes Társaság szakfolyóirata, amely a diabetológiai képzést és továbbképzést szolgáló összefoglaló közleményeket, eredeti munkákat és esetismertetések közöl magyar vagy angol nyelven. (Magyar nyelvű munkák esetén angol, angolul írt dolgozatok esetében magyar nyelven írt összefoglalással.) Minden szakcikk, a felkérésre készülők is, párhuzamos, anonim lektoráláson megy keresztül.

A kézirat benyújtásának feltétele:

- a dolgozat még nem került publikálásra (kivételek alól az előadáskivonat, illetve a PhD-tézis, valamint egyedi mérlegeléssel, a hazai diabetológiai ellátást érintő idegen nyelvű folyóiratban megjelent munkák magyar fordítása);
- a kézirat minden szerző által jóváhagyásra került;
- a dolgozat megfelel a helsinki deklaráció (1975, revízió 2008) előírásainak;
- a humán vizsgálatok az illetékes etikai bizottság engedélye alapján zajlottak le;
- a laboratóriumi állatokkal való kísérletek az arra vonatkozó rendeletek szerint történtek.

A kéziratot kettős sortávolsággal gépelve, 12-es méretű Times New Roman betűtípussal szedve, sorkizárt szerkesztéssel, elektronikus formátumban (.docx, .odt) kérjük beküldeni. A kézirat első oldala tartalmazza a szerző(k) munkahelyét, több szerző esetén a munkahelyek megnevezésének végén, felső indexbe téve az említés sorrendjét követő számozást. Ezt kövesse külön sorban a dolgozat címe, majd, ugyancsak külön sorban, a szerzők felsorolása, a név végén felső indexben feltüntetve a megfelelő munkahelyet. Egy szerző esetén számozás csak akkor szükséges, ha a szerző több

munkahely képviselőjében jegyzi a munkát. Doktori fokozattal rendelkezők esetében a név után dr. jelzés teendő, egyéb jelzések (PhD, DSc stb.) kerülendők. A felzet alatt a dolgozat lényegét összefoglaló, maximum 20 soros, harmadik személyben fogalmazott összefoglalás következzen, alatta legfeljebb 5 kulcsszó megadásával. A kulcsszavaknak illeszkedniük kell az NLM MeSH (National Library of Medicine, Medical Subjects Heading – <https://www.nlm.nih.gov/mesh>) jegyzékében szereplő címszavakhoz, a <https://meshb.nlm.nih.gov> oldalon ez ellenőrizhető. Az összefoglalásban rövidítések csak kivételesen indokolt esetben szerepeljenek. A dolgozat címét, a magyarral minden tekintetben egyező összefoglalást és kulcsszavakat angol nyelven is kérjük megadni.

A szövegben szereplő rövidítéseket ábécé szerinti felsorolásban, magyar (és zárójelben idegen nyelvű) jelentésük megadásával a kézirat elejére, az összefoglalások után kérjük elhelyezni. Ábra és táblázat a szöveg között ne szerepeljen, helyük azonban a kéziratban megjelölhető. Idegen szavak esetén a Magyar Tudományos Akadémia által elfogadott írásmód alkalmazását kérjük. A gyógyszereket a nemzetközileg elfogadott kémiai nevük alapján lehet használni, és fel kell tüntetni a kémiai összetételt, valamint a gyártó nevét is. A magyarban meg nem honosított orvosi kifejezések írásában lapunk a latin változatot részesíti előnyben. Minden közlésre elfogadott kéziratot a nyomdai előkészítést megelőzően nyelvi lektor is ellenőriz.

Az ábrákat és a táblázatokat az irodalomjegyzék után, egyenként külön-külön oldalon kérjük szerepeltetni. Nyomdatechnikai okokból a képeket és az ábrákat lehetőség szerint eredeti formátumban, egyenként külön fájlban is kérjük mellékelni. Az ábrák, grafikonok szerkesztéséhez szükséges adatokat táblázatkezelő állományként (.xlsx, .ods

Szerzői nyilatkozat

DIABETOLOGIA HUNGARICA

Név:

Lakcím:.....

Telefon, lehetőség szerint mobil:

E-mail cím:

Közlemény címe:

.....

.....

Alulírott (szül. hely:; szül. idő:) kijelentem, hogy a fenti címen a DIABETOLOGIA HUNGARICA folyóiratba közlésre benyújtott írás a saját szellemi tevékenységem eredménye, a benne foglaltak más személyek jogszabályban rögzített jogait nem sértik. Idézőjel és pontos hivatkozások nélkül mások munkáját (más szerző könyvének, tanulmányának, kéziratának, internetes szövegének, személyes közlésének stb. egészét vagy részletét) nem építettem be, más szerzők szövegének tartalmi idézésekor is megfelelően hivatkozom a forrásra. A szövegben levő, más szerzőktől származó ábrák pontos forrását feltüntettem, az ábrák és fotók közléséhez a szerző/a jogtulajdonos/a fotón szereplő személyek hozzájárultak. Az írással összefüggő, a szerzői jogok tiszteletben tartásával kapcsolatos minden további ügyben a teljes felelősséget vállalom. Kijelentem, hogy a folyóiratnak küldött munkám korábban máshol nem jelent meg, jelenleg sem áll más folyóiratnál vagy kiadónál elbírálás alatt.

Ezennel hozzájárulok ahhoz, hogy a DIABETOLOGIA HUNGARICA szerkesztősége és kiadója az írásom egy példányát tárolja (elektronikus adathordozón rögzítse), online kiadványának internetes felületén azt mások számára hozzáférhetővé tegye.

Hozzájárulok ahhoz is, hogy más személyek az írásomban foglaltakat tanulmányaik, kutatásaik során – a hivatkozási előírások betartásával – felhasználják.

Dátum:.....

.....

aláírás

stb.) is kérjük leadni. Az ábrák és a táblázatok arab számmal történő sorszámozását kérjük. Másutt megjelent, jogdíj alá eső ábrák megjelentetését lapunk nem tudja biztosítani, az engedély megszerzése minden esetben a kézirat levelező szerzőjének feladata. Az engedély meglétéről a dolgozat beküldésekor írásos nyilatkozat szükséges.

Az irodalomjegyzék csak a legfontosabb hivatkozásokat tartalmazza, amelyeket előfordulásuk sorrendjében, sorszámozással kérünk szerepeltetni. A citátumok száma összefoglaló közlemények esetén is lehetőség szerint 50 alatti legyen. Az irodalomjegyzék megadását az alábbi formában kérjük: a szerző(k) neve (vezetéknev és a keresztnév/-nevek kezdőbetűje, vessző, utolsó név után kettőspont; amennyiben hatnál több szerző van, úgy a 6. név után vessző „et al.”), a dolgozat címe, a folyóirat elfogadott nemzetközi rövidítése (ellenőrizni a <https://ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/journals> címen lehetséges), évszám, kötetszám (lapszám), első-utolsó oldal; könyv esetében a szerző, cím, kézikönyv esetén zárójelben (in: a kézikönyv címe és a szerkesztő[j] neve [vezetéknev és a keresztnév kezdőbetűje], a kiadó és a kiadás éve), a hivatkozott fejezet első-utolsó oldalának (pp.) feltüntetése. Elektronikusan hozzáférhető kiadványok esetében szükséges a DOI megadása.

Példák a feltüntetett formákra:

Duan Y, Zhang R, Zhang M, Sun L, Dong S, Wang G, et al.: Metformin inhibits food intake and neuropeptide Y gene expression in the hypothalamus. *Neural Regen Res* 2013; 8(25): 2379-2388. DOI: 10.3969/j.issn.1673-5374.2013.25.009

Gudipaty L, Rickels MR: Pancreatogenic (Type 3c) Diabetes. *Pancreapedia: Exocrine pancreas knowledge base*, 2015. DOI: 10.3998/panc.2015.35

Barnett DM, Krall LP: The history of diabetes (in: Kahn RC, Weir GC, King GL, Jacobson AM, Moses AC, Smith RJJ [eds.]: *Joslin's Diabetes mellitus*. 14th Edition, Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia, Boston, 2005.) Chapter 1, pp. 1-17.

Amennyiben beadáskor csak DOI-val jelzett közlemény a kézirat átfutása idején megjelenik, legkésőbb a kefelevonat korrekciójakor kérjük helyette a pontos bibliográfia megadását.

Kívánatos hazai folyóiratokban megjelent munkákra való hivatkozások szerepeltetése a dolgozatokban, különös tekintettel a Diabetologia Hungaricában közöltekre.

Az irodalomjegyzék után a levelező szerző nevének, munkahelyének és e-mail címének megadását kérjük. A könnyebb elérhetőség kedvéért kérjük a levelező szerző mobiltelefon-elérhetőségének

megadását is, ez azonban a közzétett változatban nem fog szerepelni.

A fentieknek formailag eleget tevő kéziratok levelező szerzőjének címére küldjük el elektronikusan a lektori véleményeket is tartalmazó főszerkesztői válaszlevelet. Átdolgozási javaslat esetén kérjük a módosított kézirattal együtt a lektori véleményekre adott választ is megküldeni, lektorok szerinti bontásban. A kéziratok elfogadásáról a szerkesztőbizottság dönt, ekkor születik döntés a munka várható megjelenési idejéről is. Közlésre elfogadott, de szerkesztési okok miatt hátrébb sorolt munkák esetében az elfogadás tényéről a főszerkesztő értesítést küld.

A levelező szerző címére a kiadó öt tiszteletpéldányt juttat el a dolgozat megjelenését követően.

A lapunkban következően alkalmazott rövidítések

A kéziratokban egyre több rövidítéssel találkozunk, amelyek többsége általánosan használt, a hazai és a nemzetközi szakirodalomban egyaránt alkalmazott. Szerkesztőbizottságunk úgy határozott, hogy a 2018. évi, 26. évfolyamtól kezdve az általánosan alkalmazott rövidítéseket évente egyszer felülvizsgáljuk, az első számban közzétesszük, s az egyes dolgozatokban csak az ezektől eltérő, egyedi rövidítéseket jelentetjük meg.

Az idegen (többségében angol) eredetű jelentést csak akkor szerepeltetjük, ha a magyar megfelelőjétől eltérő. A felsorolt rövidítések egy része (pl. IDDM, NIDDM) már ritkábban használt, de még fellelhető, idővel kikerülhet a jegyzékből. Néhány rövidítést (pl. DNP) több értelemben is használnak. Magunk e változatot a diabeteses neuropathia jelzésére alkalmazzuk, míg a nephropathia esetében a DKD (diabetic kidney disease) formát használjuk.

A lap általánosnak tekintett rövidítései ez idő szerint az alábbiak:

ADA	Amerikai Diabetes Társaság (American Diabetes Association)
AN	autonóm neuropathia
AUC	görbe alatti terület (area under curve)
BMI	testtömegindex (body mass index)
BOT	bázisinzulinnal kiegészített orális kezelés (basal insulin supplemented oral therapy)

CAN	cardialis autonóm neuropathia	ISZB	ischaemiás szívbetegség
CGM(S)	folymatos szöveti glukózmotorozás (continuous glucose monitoring [system])	IVGTT	intravénás glukóztolerancia-teszt
CH	szénhidrát (carbohydrate)	LADA	felnőttkori látens autoimmun diabetes (latent autoimmune diabetes in adults)
CI	megbízhatósági tartomány (confidence interval)	MACE	súlyos nemkívánatos keringési esemény (major adverse cardiovascular event)
CRP	C-reaktív protein	MDI	napi többszöri (inzulin) injekció (multiple daily [insulin] injection)
CSII	inzulinpumpa-kezelés (continuous subcutan insulin infusion)	MDT	Magyar Diabetes Társaság
CV	kardiovaszkuláris (cardiovascular)	MODY	fiatalkorban jelentkező, érett típusú cukorbetegség (maturity onset type diabetes in the young)
DCCT	Diabetes Control and Complications Study	mRNS	hírvivő RNS (messenger RNA)
DKD	diabeteses vesebetegség (diabetic kidney disease)	NEAK	Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő
DM	diabetes mellitus	NICE	(brit) Nemzeti Egészségügyi Felügyelet (National Institute for Health and Care Excellence)
DNP	diabeteses neuropathia	NIDDM	nem-inzulindependens diabetes mellitus
DNS	deoxiribonukleinsav	OGTT	orális cukorterhelés v. glukóztolerancia-teszt (oral glucose tolerance test)
DPP	dipeptidilpeptidáz	OGYÉI	Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi Intézet
DRP	diabeteses retinopathia	OR	esélyhányados (odds ratio)
EASD	Európai Diabetes Társaság (European Association for the Study of Diabetes)	PCOS	polycystás ovarium szindróma
eGFR	becsült GFR (estimated GFR)	pp.	étkezés utáni (postprandial)
FDA	(amerikai) Élelmiszer- és Gyógyszerellenőrzési Hivatal (Food and Drug Administration)	PPG	étkezés utáni vércukorszint (postprandial plasma glucose)
FPG	éhomi vércukorszint (fasting plasma glucose)	RA	receptoragonista
GAD	glutaminsav-dekarboxiláz (glutaminic acid decarboxilase)	RNS	ribonukleinsav
GADA	GAD-ellenes antitest (GAD antibody)	RR	relatív kockázat (relative risk)
GDM	gestációs diabetes mellitus	SD	átlagos szórás (standard deviation)
GFR	glomerularis filtrációs ráta	SGLT	nátrium-glukóz kotranszporter (sodium-glucose cotransporter)
GIP	glukózdependens insulinotrop polipeptid	SMBG	vércukor-önellenőrzés (self-monitoring of blood glucose)
GLP	glukagonszerű peptid (glucagon-like peptide)	T1DM	1-es típusú cukorbetegség (type 1 diabetes mellitus)
HbA_{1c}	hemoglobin A _{1c}	T2DM	2-es típusú cukorbetegség (type 2 diabetes mellitus)
HLA	humán leukocitaantigén	TNF-α	tumor necrosis faktor-alfa
HOMA-IR	homeosztatikuss modell az inzulinrezisztencia megállapítására (homeostatic model assessment for insulin resistance)	TSH	thyreoideastimuláló hormon
HR	kockázati esélyhányados (hazard ratio)	TZD	tiazolidindion
ICA	szigetsejt-ellenes antitest (islet cell antibody)	UKPDS	Egyesült Királyság Prospektív Diabetes Vizsgálat (United Kingdom Prospective Diabetes Study)
IL	interleukin	VEGF	vascularis endothelialis növekedési faktor (vascular endothelial growth factor)
IDDM	inzulindependens diabetes mellitus	WHO	Egészségügyi Világszervezet (World Health Organization)
IDF	Nemzetközi Diabetes Szövetség (International Diabetes Federation)		
IFG	emelkedett éhomi vércukorszint (impaired fasting glycaemia)		
IGT	csökkenet glukóztolerancia (impaired glucose tolerance)		
IR	inzulinrezisztencia		