

Útmutató az Immunológiai Szemle szerzői számára

Kedves Szerzőink!

Az Immunológiai Szemle lektorált továbbképző folyóirat a kísérletes és a klinikai immunológia tárgykörében. Felkért referátumok mellett szívesen várjuk összefoglaló, eredeti közleményeiket, kongresszusi beszámolóikat, esetismertetéseiket és folyóirat-referátumaikat.

Tartalmi kérések

A kéziratnak tartalmaznia szükséges:

Egy **címoldalt**, az írás címével **magyar és angol nyelven** (maximum 100 karakter, rövidítés nélkül); a szerzők teljes nevét és a munkahelyét (Dr. és egyéb tudományos fokozat jelzése nélkül); a levelező szerző címét, e-mail címét, telefonszámát és egy rövidített címet (futócímet), mely a borítón fog megjelenni.

Az **Összefoglalókat (absztraktok magyar és angol nyelven)**, melyek egyenként maximum 200–250 szót tartalmazzanak.

Eredeti közlemények esetén az absztrakt tagolása: Célkitűzés; Betegek és módszerek; Eredmények; Következtetések.

Összefoglaló közleményeknél nem szükséges az absztraktok tagolása. Az összefoglaló a dolgozat legfontosabb megállapításait és a munka számszerű eredményeit tartalmazza.

Kulcsszavak magyar és angol nyelven.

Ezután következik maga a cikk, a **Főszöveg**.

Az **eredeti közlemény** szerkezete: Bevezetés; Betegek és módszerek; Eredmények; Megbeszélés. Az esettanulmányoknál: Bevezetés; Esetismertetés; Megbeszélés.

Összefoglaló közleményeknél ettől el lehet térni.

A Főszövegben az **irodalmi hivatkozásokat szögletes zárójelbe helyezett számokkal kérjük jelezni**.

Irodalom. A főszöveg után következik. Minden közleményhez **maximum 30** citátum tartozhat.

Formai kérések

Az eredeti közlemények és összefoglaló tanulmányok terjedelme maximum 15 szabványoldal (oldalanként 30 sor, soronként 60 leütés, azaz 1800 karakter), maximum 5 ábrával, illetve táblázattal. Felkért referátum esetén megállapodás szerint az összefoglaló lehet ennél hosszabb. A rövid közlemények, esetismertetések hossza max. 3 oldal, max. 5 illusztrációval. A helyesírást tekintve az MTA Helyesírási Bizottságának állásfoglalását tartjuk vezérfonalnak. Az írásmódról az Akadémiai Kiadó Orvosi helyesírási szótárából vagy a Brencsán-féle orvosi szótárból (Medicina Kiadó) tájékozódhatnak. A rövidítéseket a szövegben az első megjelenés helyén, a rövidítendő kifejezés után, zárójelben tüntessék fel először. A laboratóriumi vizsgálatok eredményét lehetőleg az SI-rendszer egységeiben kell megadni.

A **statisztikai módszereket** olyan részletesen kell leírni, hogy a hozzáértő olvasó a vizsgálat tervezését és kivitelezését meg tudja ítélni, továbbá az eredményeket az eredeti adatok alapján ellenőrizni tudja. **Állatkísérleteknél** meg kell adni az állatok pontos identifikációját, **gyógyszerek** alkalmazásánál a dózist és a felhasználás indokait, **klinikai vizsgálatoknál** a betegcsoportot jellemző statisztikai adatokat és a válogatás módszerét.

Az **irodalomjegyzékben** csak publikált adatokra hivatkozhatnak. (A közlésre már elfogadott cikk esetén in press megjelöléssel). A hivatkozásokat a megjelenés sorrendjében kérjük **arab számokkal** jelölni, **szögletes zárójelekben**. Maximum **30 citátum fogadható el** (kivéve a felkért, hosszabb referátumokat). A társszerzők neveinél hat szerző után az „et al.” kifejezést

használják. A folyóiratok nevének rövidítésénél az Index Medicus szabályai az irányadók. Minden közlemény után fel kell tüntetni a DOI számot. A nyomtatásban még meg nem jelent cikkeknel az Epub megjelölést és a dátumot szintén jelezni szükséges. Könyvfejezet és könyv esetén meg kell adni a szerzőket a könyv/fejezet címét, pontos oldalszámot, és a kiadót, a kiadás évével. Példaként:

Folyóiratcikk: Sahs A, Klein B, Gross C.: Observations on the pathology of saccular aneurysm. J Neurosurg 1966; 24: 792–806. doi: 10.1007/s10875-020-00778-7.

Elektronikusan megjelent folyóiratcikk: Verboon JM, Mahmut D, Kim AR, Nakamura M, Abdulhay NJ, Nandakumar SK, et al.: Infantile myelofibrosis and myeloproliferation with CDC42 dysfunction. J Clin Immunol 2020; 2020 Apr 17 [Epub ahead of print]. doi: 10.1007/s10875-020-00778-7.

Könyvfejezet: Czervionke LF, Daniels DL.: Degenerative disease of the spine. In: Atlas SW (editor). Magnetic resonance imaging of the brain and spine. New York, Raven Press; 1991. 795-864.

Könyv: Skalpe IO, Sortland O. Myelography. Oslo, Tano; 1989. 410-420.

Illusztrációk: Az ábrákat JPEG, TIF vagy BMP formában kérjük elküldeni. Az ábrán az ábraszámot a bal alsó sarokban fel kell tüntetni. Minden ábrához írjanak rövid magyarázatot a szövegben az Irodalomjegyzék előtt. A táblázatokat külön számozzák, szintén az említés sorrendjében. Legyen címük, a rövidítéseket adják meg. Minden táblázatot külön lapon jelenítsenek meg.

Kísérő levél: A szerzők nyilatkozzanak, hogy a dolgozat első közlés, amelyet az Immunológiai Szemle számára közlésre felajánlanak; tartalmát valamennyi szerző ismeri, azzal egyetért, köztük érdeklődés nincs; a cikk megjelenése esetén a közlés jogáról lemondanak; támogatás, érdeklőség, érdekellentét feltüntetése. A levelet valamennyi szerző nevében a levelező szerző írja alá. Ha már közölt adatot, ábrát használnak fel, írásbeli engedély szükséges, amit a beadáskor mellékelni kell.

Kérdéseiket a szekanecz.zoltan@med.unideb.hu címre küldjék.

Mindezen kérések az Önök által megteremtett magas szakmai színvonal mellett a folyóirat számainak egységes és koherens megjelenítését is biztosítják.

Köszönjük együttműködésüket!