

Editorial Policy

Advances in Clinical and Experimental Medicine (Adv Clin Exp Med) is an independent multidisciplinary forum for exchange of scientific and clinical information, publishing original research and news encompassing all medical aspects including molecular biology, biochemistry, genetics, biotechnology etc.

The Journal publishes editorial articles, original papers, reviews, case reports, articles associated with history of medicine, letters to the Editor, and book reviews of general interest in medicine. Brief communications of high priority and significance representing the original studies will be considered as rapid publications. "Advances in Clinical and Experimental Medicine" also publishes abstracts presented at biomedical scientific congresses, general guidelines, therapeutic and diagnostic algorithms recommended by the prominent advisory boards.

Experimental studies must include a statement that the protocol of study and informed consent were in compliance with the Helsinki Convention and were approved by local Ethics Committee.

General Remarks

1. Manuscripts written in Polish or in English will be considered for publication only under the conditions that neither the manuscript nor any essential part of it had been published previously in print or electronic forms and have not been under consideration by any other journals.
2. Manuscripts are examined by two independent reviewers.
3. Submitted manuscripts are accepted for publication after a positive opinion of the independent reviewers.
4. The manuscript is returned to the corresponding author for revision.
5. Before publication the Authors transfer the copyright of their manuscripts to "Advances in Clinical and Experimental Medicine".
6. The Authors receive 10 reprints of the paper.

Instructions for Authors

Manuscripts written in Polish or in English will be considered for publication only under the conditions that neither the manuscript nor any essential part of it have been published previously in print or electronic forms and are not under consideration by any other journals. Before publication the authors transfer the copyright of their manuscripts to "Advances in Clinical and Experimental Medicine". Manuscripts are examined by the editorial staff and independent reviewers. The authors are welcomed to suggest the names of possible reviewers but Editorial Board reserves the right of final selection. Only one copy of rejected manuscripts will be returned.

The Authors receive 10 reprints of the paper.

Procedure for Submission

Title Page

Include a concise, informative title of the manuscript, authors' names, departmental and institutional affiliations of each author, name and complete address of author for correspondence including telephone number and e-mail address. Please also provide a running title of not more than 45 characters.

Abstract

Articles require an abstract in English. It should not exceed 300 words and should consist of 5 paragraphs introduced by separate subheadings in the following order: Background, Objectives, Material and Methods, Results, Conclusions. All abbreviations used in the abstract should be identified after they were first mention in the text. For review articles and case reports a nonstructured abstract of more than 150 but less than 250 words is requested. Provide no more than 5 key words for indexing.

Text

Manuscript must be no longer than 6000 words for review article, 5000 words for original study and 3000 words for case report.

The text of original study should be divided into the following sections: Introduction, Material and Methods, Results, Discussion, References.

Use A4 (21 × 30 cm) or 22 × 28 cm (8 1/2 × 11 inch) good quality white bond paper.

Type manuscript double-spaced, including references, figure legends, and tables.

Each section should begin on a separate page.

Use at least 12-pitch type (not smaller) font.

Cite references, figures, and tables consecutively as they appear in the text.

Do not use footnotes within the text.

In general, use generic names for drugs.

All results of biochemical measurements should be reported in accordance with the International System of Units (SI).

Financial and other material support should be disclosed and acknowledged.

References

Accuracy of references is the author's responsibility.

Cite references selectively, especially those that provide the basis for a key statement. A maximum of 40 references for review articles, 20 for original papers and 10 for other reports are requested. References should be cited in the order in which they are first mentioned in the text. References first cited in table or figure legends must be numbered in sequence with the reference cited in the text.

The reference list should include the names and initials of all authors, the title, source (journal abbreviations should conform to those in *Index Medicus*), year, volume, and inclusive paging.

The format for references is described in detail in "Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals" (Ann Intern Med 1997, 126, 36–47). The following are sample references:

Journal Articles:

Gianrossi R, Detrano R, Mulvihill D, Lehmann K, Dubach P, Colombo A, Ross A: Exercise-induced ST depression in the diagnosis of coronary artery disease: a meta-analysis. *Circulation* 1989, 80, 87–98.

Duffy MJ: Tumor Markers – Which Ones Are Clinically Useful? *Adv Clin Exp Med* 2003, 12, 555–559.

Chapter in book: the surnames of authors and their initials, chapter title, book title, editors' surnames and initials, full name of publisher, city of publisher, year of publication, and inclusive page numbers of citation:

Rossati ML, Smith R, Krovis BLK.: Congestive heart failure. In: *Heart Disease in Infants, Children, and Adolescents*. Eds.: Moss AJ, Adams F, Williams & Wilkins, Baltimore 1988, 2nd ed., 169–179.

Book: the surnames of authors and their initials, book title, editors', full name of publisher, city of publisher, year of publication, edition number and inclusive page numbers of citation:

Roobak AB: Textbook of Internal Medicine. Saunders, New York 1887, 24th ed., 123–127.

Figures and Tables

Submit three sets of professionally designed figures, each on separate sheet. Figures are either black and white line drawings, graphs, color, or halftones (photographs). Provide glossy prints of photographs not exceeding the size of 125 × 100 mm. All signs and symbols should be clearly legible. Descriptions ought to be presented on a separate sheet.

The first author's surname, the figure number, and the top of each figure must be indicated on the reverse side on an adhesive-back label.

The authors will pay all costs of printing colour photographs. The cost of colour reproductions depends upon a number of factors and ranges from 100 to 400 PLN.

Cite all figures and tables in the text, and number them with Arabic numerals in order of their appearance.

Tables should be typewritten double-spaced on separate pages, numbered in the order in which they are mentioned in the text, and given a brief informative title.

All abbreviations should be fully explained in a footnote.

Submission of Manuscripts

An original and two copies of the manuscript including all illustrations and tables should be submitted to the following address:

Editorial Office

Advances in Clinical and Experimental Medicine

T. Chałubińskiego 6a

50-368 Wrocław, Poland

tel./fax +48 71 784 00 32

e-mail: redakcja@wyd.am.wroc.pl

When a manuscript is returned to the corresponding author for revision, it should be returned to the Editorial Office within 3 months, otherwise it may be considered withdrawn.

Instructions for Papers Submitted on Computer Disk

The final version of manuscript and figures should be also submitted on disk or CD-ROM, formatted and registered on PC. Word, or RTF are recommended formats for text registration. Graphics should be in TIFF format for scans. Use CorelDRAW, Adobe Illustrator, Microsoft Excel – for figures and diagrams. Each disk should be labeled as follows: author's name, title of manuscript, list of the files, program and the version used. Text and graphics should be saved as separate files. The text on the diskette has to be consistent with the printout.

Galley Proofs

Galley proofs are sent to the corresponding author and should be returned within 3 days. Otherwise the publication will be retarded. Alterations made in galley proofs, other than the correction of printer's errors, are changed to the author.

Polityka wydawnicza

Advances in Clinical and Experimental Medicine (Adv Clin Exp Med) jest niezależnym, wielodyscyplinarnym forum wymiany informacji naukowej i klinicznej, publikującym prace oryginalne z wszystkich dziedzin medycyny, w tym biologii molekularnej, biochemii, genetyki, biotechnologii i in.

W czasopiśmie są publikowane prace oryginalne, pogładowe, kazuistyczne, artykuły z zakresu historii medycyny, listy do Redakcji, a także recenzje książek medycznych. Krótkie doniesienia oryginalne o charakterze nowatorskim są publikowane w pierwszej kolejności. Adv Clin Exp Med zamieszcza również streszczenia referatów prezentowanych na zjazdach naukowych oraz ogólne zalecenia i algorytmy dotyczące leczenia i diagnostyki, rekomendowane przez uznane komitety i autorytety naukowe.

Prace doświadczalne muszą zawierać oświadczenie, że protokół badawczy jest zgodny z Konwencją Helsińską i akceptowany przez odpowiednią komisję etyczną z macierzystej instytucji.

Zasady kwalifikacji pracy do druku

1. Redakcja przyjmuje prace w języku polskim lub angielskim.
2. Każda praca jest recenzowana przez dwóch niezależnych recenzentów.
3. Kolegium Redakcyjne kwalifikuje pracę do druku po uzyskaniu pozytywnych recenzji.
4. Autor otrzymuje artykuł do korekty autorskiej.
5. Wydrukowany artykuł staje się własnością Wydawcy, czyli Akademii Medycznej we Wrocławiu.
6. Autor otrzymuje bezpłatnie 10 nadbitek artykułu.

Instrukcja dla autorów

Redakcja przyjmuje prace w języku polskim lub angielskim, niepublikowane ani w formie drukowanej, ani elektronicznej i niezłożone do druku w innej redakcji. Wydrukowany artykuł staje się własnością Wydawcy, czyli Akademii Medycznej we Wrocławiu. Każda praca jest recenzowana przez niezależnych recenzentów powołanych przez Kolegium Redakcyjne. Autor może wskazać nazwiska ewentualnych recenzentów, ale ostateczną decyzję podejmuje Kolegium Redakcyjne. W wypadku niezakwalifikowania pracy do druku jeden egzemplarz pracy zostaje zwrócony autorowi.

Przygotowanie maszynopisu

Strona tytułowa

Na stronie tytułowej należy podać: tytuł pracy (polski i angielski), nazwiska i imiona autorów, nazwę zakładu lub placówki, w której praca została wykonana i dokładny adres każdego z autorów oraz nazwisko, imię, telefon, faks, adres e-mail autora odpowiedzialnego za korespondencję. Zaleca się ponadto podanie tzw. „krótkiego tytułu” składającego się z około 45 znaków.

Streszczenie

Do artykułu należy dołączyć streszczenie w języku polskim i angielskim. Streszczenie prac oryginalnych musi składać się z pięciu wyodrębnionych części: Wprowadzenie, Cel pracy, Materiał i metody, Wyniki, Wnioski; streszczenie w języku angielskim nie powinno przekraczać 400 słów, a w języku polskim – 300. Wszystkie skróty zastosowane w streszczeniu muszą być wyjaśnione w artykule.

Streszczenia prac pogładowych i postępów w leczeniu powinny zawierać od 150 do 250 słów.

Po streszczeniu należy umieścić nie więcej niż 5 słów kluczowych w języku polskim i angielskim.

Maszynopis

Prace pogładowe nie powinny zawierać więcej niż 6000 słów, oryginalne – 5000, a kazuistyczne – 3000 słów.

Praca oryginalna powinna składać się z następujących części: Wstęp, Materiał i metody, Wyniki, Omówienie, Piśmiennictwo.

Artykuły należy pisać na papierze formatu A4 (21 × 30 cm lub 22 × 28 cm) z zachowaniem podwójnej interlinii (dotyczy to również wykazu literatury, podpisów do rycin i tabel).

Każdą część pracy należy pisać na oddzielnej stronie.

Tekst powinien być złożony 12-punktową czcionką.

Odniesienia do literatury, rycin i tabel należy umieszczać zgodnie z kolejnością cytowania w tekście.

W tekście nie można stosować żadnych wyróżnień.

Wskazane jest, aby podawać nazwy leków, a nie preparatów. Wyniki badań biochemicznych i innych powinny być podane w jednostkach zgodnych z układem SI.

Należy ujawnić wszelką pomoc finansową i materialną.

Piśmiennictwo

Autorzy ponoszą odpowiedzialność za poprawność cytowanej literatury. Cytowanie prac należy ograniczyć tylko do pozycji najnowszych i łączących się bezpośrednio z przedstawionym tekstem. Liczba pozycji cytowanego piśmiennictwa w artykułach pogładowych nie może przekraczać – 40, w pracach oryginalnych – 20, a w pozo-

stałych doniesieniach 10 pozycji. Wykaz i numeracja piśmiennictwa powinny być zgodne z kolejnością cytowania w tekście, tabelach i rycinach.

Spis piśmiennictwa powinien zawierać: nazwiska i inicjały imion wszystkich autorów, tytuł pracy, skrót tytułu czasopisma (według *Index Medicus*), rok, tom, stronę początkową i końcową, zgodnie z ustaleniami podanymi w „Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals” (Am Intern Med 1997, 126, 36–47).

Przykłady cytowanego piśmiennictwa:

Artykuł w czasopiśmie:

Gianrossi R, Detrano R, Mulvihill D, Lehmann K, Dubach P, Colombo A, Ross A: Exercise-induced ST depression in the diagnosis of coronary artery disease: a meta-analysis. *Circulation* 1989, 80, 87–98.

Duffy MJ: Tumor Markers – Which Ones Are Clinically Useful? *Adv Clin Exp Med* 2003, 12, 555–559.

Rozdział z wydań książkowych: nazwiska i inicjały imion autorów, tytuł cytowanego rozdziału, tytuł książki, nazwiska i inicjały imion redaktorów wydania, nazwa i siedziba wydawnictwa, rok, pierwsza i ostatnia strona cytowanego rozdziału, np.:

Rossati ML, Smith R, Krovis BLK: Congestive Heart Failure. In: *Heart Disease in Infants, Children, and Adolescents*. Eds.: Moss AJ, Adams F, Williams & Wilkins, Baltimore 1983, 2nd ed., 169–179.

Książki: nazwisko i inicjał(y) imienia autorów, tytuł, nazwa i siedziba wydawnictwa, rok, edycja, pierwsza i ostatnia strona cytowanego fragmentu, np.:

Roobak AB: *Textbook of Internal Medicine*. Saunders, New York 1887, 24th ed., 123–127.

Ryciny i tabele

Profesjonalnie przygotowane wykresy, rysunki i fotografie w trzech egzemplarzach należy numerować jako ryciny i dołączyć do pracy oddzielnie, poza tekstem. Fotografie powinny być wykonane na błyszczącym papierze w formacie nie większym niż 125 × 100 mm. Wszystkie oznaczenia i symbole na rycinach muszą być czytelne. Podpisy do rycin w języku polskim i angielskim należy dołączyć oddzielnie.

Cały materiał ilustracyjny powinien na odwrocie zawierać opis: nazwisko i inicjał(y) imienia autora, numer ryciny i oznaczenie „góra”.

Koszt druku kolorowych fotografii pokrywa autor (cena zależy od liczby i rodzaju dostarczonego materiału ilustracyjnego i wynosi 100–400 PLN).

Ryciny należy ponumerować cyframi arabskimi w kolejności, w jakiej ukazują się w tekście.

Tabele należy zamieścić na oddzielnych stronach i numerować cyframi arabskimi zgodnie z cytowaniem w tekście. Podpisy i główki tabel muszą być napisane w języku polskim i angielskim.

Wszystkie skróty powinny być wyjaśnione w przypisie.

Nadsyłanie maszynopisów

Oryginał i dwie kopie maszynopisu zawierające wszystkie ilustracje i tabele powinny być nadsyłane pod poniższy adres:

Redakcja

Advances in Clinical and Experimental Medicine

ul. T. Chałubińskiego 6a

50-368 Wrocław, Poland

tel./fax: +48 71 784 00 32

e-mail: redakcja@wyd.am.wroc.pl

Nieodesłanie poprawionej pracy przez autora w ciągu 3 miesięcy po recenzji oznacza rezygnację z druku.

Prace przygotowane na dyskietkach

Redakcja przyjmuje prace na dyskietkach 3,5” lub CD-ROM-ach. Teksty należy przekazywać w formacie Word jako zbiory RTF lub ASCII. Materiał ilustracyjny należy przygotować: w formacie TIFF – dla skanów, CorelDRAW lub Adobe Illustrator – dla grafiki wektorowej, Microsoft Excel – dla wykresów i diagramów. Każda dyskietka musi być opisana: nazwisko autora, tytuł pracy, nazwa pliku, program i numer wersji. Tekst i materiał ilustracyjny powinny być w oddzielnych plikach. Tekst na dyskietce musi być zgodny z wydrukiem.

Korekta autorska

Korektę autorską należy zwrócić do Redakcji w ciągu 3 dni. W przeciwnym wypadku artykuł zostanie wycofany z danego zeszytu. Zmiany w korekcie autorskiej inne niż błędy wydruku są wprowadzone na odpowiedzialność autora.