



ТЕКСТЫ

Тексты принимаются в формате файлов *.doc и *.docx. К публикации допускаются ранее неопубликованные материалы.

ЗАГОЛОВОК

Ёмкий, понятный, благозвучный. Идеальная формула заголовка «Какое-то что-то». Необходимо избегать образных формулировок и названий брендов. Желательно не использовать длинные слова: лучше перефразировать, а длинные синонимы — использовать в лиде. Количество слов в заголовке — не более пяти.

ЛИД

Главный (лидирующий) абзац. В нём коротко звучит тема статьи таким образом, чтобы читателю стало ясно, о чём именно и в каком ракурсе пойдёт речь. Лидер-абзац не должен превышать 300–350 знаков (с пробелами).

АВТОРЫ

Эксперты — специалисты с высшим медицинским образованием. Исключение — соавторство в публикациях о применении космецевтических средств/БАДов. В регалиях указывается учёная степень и звание, специализация, город, рабочий аккаунт в ТГ или VK.

Для отрисовки портрета автора потребуется портретная фотография (лицо — крупно) в хорошем качестве (весом более 1 Мб).

ОСНОВНОЙ ТЕКСТ СТАТЬИ

Не должен превышать по объёму 5 000–6 000 знаков (с пробелами) на две полосы публикации. В тексте статьи может быть описано научное исследование и кратко даны его результаты, либо описана методика коррекции с обоснованием выбора препарата/аппарата, а также даны примеры пациентов (от одного и более) с фото до и после.

Если в тексте использованы слова «запатентованный/единственный/первый в...», то необходимо указать номер патента, обоснование. Для продуктов и товарных знаков, зарегистрированных на территории РФ, нужна ссылка на РУ и свидетельство о регистрации товарного знака. Для статей, публикуемых на коммерческой основе, оформляется колонтитул в формате: статус (производитель или дистрибьютор), название компании, сайт и рабочий аккаунт в ТГ или VK.

ВРЕЗКИ

Лучше всего, когда врезка является самостоятельной информацией, а не цитатой из текста. Врезки помогают акцентировать внимание читателя на самых важных моментах материала. Объём от 70 до 130 знаков (с пробелами). В материале может быть от одной до четырёх врезок в зависимости от объёма статьи. В среднем, используется одна врезка на две полосы публикации.

ИЛЛЮСТРАЦИИ

К публикации принимаются иллюстрации в *.psd, *.tiff, *.jpeg в исходном формате (без сжатия и коллажирования).

Для публикации нужны фотографии максимально возможного разрешения. Для печати изображения на всю страницу нужен файл размером 3 500 x 2 500 пикселей (≈ 25 Мб), для меньших иллюстраций — не менее 1 800 x 1 200 пикселей (≈ 5-7 Мб). Размер фото в пикселях можно посмотреть по правому клику на файл.

Нельзя самостоятельно увеличивать изображение «растягиванием», так как такой способ увеличения влечёт за собой ухудшение качества.

Не нужно обрабатывать фото и рисовать на них что-либо самостоятельно. Если это необходимо, дизайнеру понадобятся оба файла (с рисунками и без), чтобы оформить схемы в стиле издания.

Для пересылки фото и иллюстраций необходимо использовать файлообменники или отправить материалы в мессенджере как вложенный файл, чтобы не было сжатия качества картинки.

Все лица, изображённые на иллюстрациях, должны предоставить автору письменное разрешение на использование фотографий. К публикации допускаются только фото пациентов врача-автора статьи. Анатомические иллюстрации могут быть приняты к публикации только при условии наличия письменного разрешения правообладателя на их использование. Каждая иллюстрация должна иметь подпись.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Источники, на которые ссылается автор в тексте статьи, должны быть пронумерованы в последовательности упоминания их в тексте статьи. Если статья запланирована на две полосы, максимальное количество источников — не более 12.