

PEDIJARIJA DANAS

UPUTE ZA AUTORE

Misija časopisa

Pedijarija danas je prvi pedijatrijski časopis u Bosni i Hercegovini. Utemeljen je 2005. godine s ciljem da nove spoznaje iz pedijatrije i njenih graničnih područja budu dostupne ljekarima koji se bave liječenjem djece i adolescenata. Časopis objavljuje recenzirane članke iz sljedećih pedijatrijskih područja: dermatologije, endokrinologije, epidemiologije, gastroenterologije, hematologije i onkologije, ishrane, imunologije i alergologije, infektivnih bolesti, intenzivne njege, kardiologije, medicinske genetike, metaboličkih bolesti, neonatologije, nefrologije i urologije, neuropedijatrije, pulmologije, preventivne i socijalne pedijatrije, pedijatrijske psihologije i rasta i razvoja. Pored toga, Pedijarija danas objavljuje komentare na objavljene radove, pisma uredništvu, prikaze knjiga, stručno-društvene izvještaje, kalendare pedijatrijskih sastanaka i druga obavještenja iz pedijatrije, adolescentne medicine.

Kategorije članaka

Časopis Pedijarija danas objavljuje sljedeće članke:

Uvodnik Obično piše urednik časopisa ili pozvani autor.

Pregledni članak Najčešće je članak pozvanog autora, iako to može biti i rad drugih autora.

Originalna istraživačka studija Članak je djelo autora ili grupe autora koji daje prikaz originalnog istraživanja.

Originalna i stručna klinička studija Članak je djelo autora ili grupe autora koji daje prikaz kliničkog istraživanja.

Kratko priopćenje Kategorija članka u kojoj se daje prikaz rezultata jednog ili više autora, koji bi mogli biti zanimljivi užem dijelu čitateljstva.

Prikaz slučaja Objavljuje zanimljiva opažanja o patogenezi, dijagnozi ili liječenju, a koja su za praksu rijetka pojava.

Slike u kliničkoj pedijatriji Posebna je kategorija članka namijenjena za prikaz neobične, ilustrativne i rijetke originalne slike različitih patoloških stanja vidljivih na pacijentu ili slike dijagnostičkih procedura.

Pismo uredništvu Sadrži kratku pismenu informaciju koja treba da se fokusira na određeni članak prethodno publikovan u časopisu Pedijarija danas. Pored toga, čitaoci se mogu obratiti Uredništvu i po drugim, za časopis i čitaoce aktuelnim pitanjima.

Članak iz područja statistike Kategorija kratkog članka u kojem se opisuju i obrazlažu statističke metode.

Članak iz područja pedijatrijskog i adolescentnog sestinstva Kategorija članka kojeg pišu diplomirane medicinske sestre na osnovu originalnih i stručnih kliničkih studija iz područja sestinstva.

Studentski članak Rezultat je istraživanja kojeg su uradili studenti iz područja pedijatrije i adolescentne medicine urađen pod mentorstvom kompetentnih pojedinaca.

Prikaz knjige Kratak prikaz sadržaja nove knjige iz područja pedijatrije i adolescentne medicine.

Društvene vijesti Izvještaji o stručno-društvenim događajima iz pedijatrije i adolescentne medicine.

Dostavljanje rukopisa

Rukopisi se šalju elektronski, kao dodatak email-u na adresu: husref.tahirovic@untz.ba ili poštom na sljedeću adresu:

Redakcija časopisa Pedijarija danas
Klinika za dječije bolesti
Attn: prof. dr. Husref Tahirović
75000 Tuzla
Bosna i Hercegovina.

Poštom se šalje 1 kopija rukopisa na papiru i 1 digitalna verzija (na CD disku). Elektronska kopija mora u potpunosti odgovarati rukopisu na papiru. Svi dijelovi rukopisa, uključujući naslovnu stranu, sažetak, tekst, tabele, slike, literaturu, itd. moraju biti u digitalnom formatu. Preporučuju se formati: Microsoft Word, Excel, JPEG, GIF, TIFF. Predlažemo pravljenje rezervne kopije rukopisa. Neposredno prijeslanja, obavezna je provjera elektronske verzije rukopisa pomoću odgovarajućeg antivirusnog programa, kako bi se poslala sasvim sigurna kopija. Molimo vas da svoje ime i adresu jasno navedete na svakom dijelu pošiljke kojom se rukopis

šalje (na popratnom pismu, na rukopisu, na diskovima, i dr.).

Pošiljka sa rukopisom mora sadržavati i popratno pismo sa:

- Izjavom da rad nije poslat niti prihvaćen za objavljivanje u nekom drugom časopisu;
- Informacijom o finansijskim ili drugim odnosima koji bi mogli da dovedu do konflikta interesa, ukoliko ta informacija nije navedena u samom rukopisu;
- Izjavom da su rukopis pročitali svi autori i da su saglasni sa njegovim objavljivanjem;
- Kopijom svih saglasnosti za korišćenje već objavljenog materijala, ilustracija ili informacija o određenim osobama.
- Mišljenjem autora o kategoriji članka;
- Imena i prezimena sa adresama tri potencijalna recenzenta, kao i imena osoba koje ne bi željeli za recenzente.
- Izjavom o autorstvu svakog od navedenih autora o njegovom doprinosu u izradi rada koja treba da sadrži tekst koji će biti u skladu sa jednom od sljedećih rečenica. (a) Značajan doprinos u planiranju istraživanja, prikupljanju podataka ili njihovoj obradi i tumačenju. (b) Pisanje članka ili sudjelovanje u pisanju i prepravljanju njegovog intelektualnog sadržaja. (c) Odobravanje konačne verzije koja će biti objavljena.

Prispjeli rukopisi procjenjuju se ukoliko su napisani prema Uputama za autore časopisa Pedijatrija danas. Po primitku rukopisi se šalju na procjenu Glavnom uredniku. Rukopisi koji nisu u skladu s Uputama, bit će vraćeni autorima. Ukoliko rukopis zadovoljava kriterije Časopisa, upućuje se na recenziju. Svaki rukopis ocjenjuju najmanje dva recenzenta, od kojih je barem jedan izvan zemlje iz koje potiče rad. Identitet i afilijacija autora recenzentu nisu poznati. Uz to, svaki rukopispodliježe provjeri metodološkog kvaliteta rada, primijenjenih statističkih metoda i načina prikaza rezultata od strane Uredništva. Nakon ocjene recenzenata i članova užeg Uredništva ako je potrebno, rukopis se vraća autoru s obrazloženjem i zahtjevima za neophodnim doradama i ispravkama.

Priprema rukopisa

Rukopisi moraju biti pripremljeni prema tzv. Vancouverkim pravilima objavljenim pod naslovom Uniform Requirements for Manuscripts Submi-

ttered to Biomedical Journals. Kompletan tekst Pravila se može dobiti na adresi: www.icmje.org.

Jezik Rukopisi upućeni za objavljivanje mogu biti pisani na bosanskom, hrvatskom, srpskom ili engleskom jeziku. Rukopisi moraju biti napisani dobrim i gramatički pravilnim i jasnim jednim od navedenih jezika. Autori, koji pišu na engleskom, koji nije njihov maternji jezik, moraju obezbijediti profesionalnog prevodioca, ili lektora čiji je maternji jezik engleski, a koji imaju iskustvo u pisanju naučnih medicinskih rukopisa na engleskom jeziku. Preporučuje se upotreba programa za provjeru pravopisnih grešaka kao što su programi u okviru Microsoft Word-a ili Doralnogovog rječnika. Autori mogu koristiti bilo britanski bilo američki pravopis, ali ih ne smiju miješati. Radovi koji nisu napisani na dobrom engleskom jeziku biće vraćeni autorima na ponovno pisanje ili lektorisanje.

Veličina slova i prored Rukopis se piše u formatu Microsoft Word (za PC, verzija 6.0 ili više). Verziju na papiru treba štampati na bijelom papiru A4 formata, sa svim marginama od 3 cm. Pisati samo sa jedne strane, koristeći font ne manji od 12, po mogućnosti Times New Roman. Sve stranice moraju biti numerisane. Koristiti dvostruki prored (osim za tabele, koje se prave u Wordu alatom za pravljenje tabela ili u Excelu). Dvostruki prored u svim dijelovima rukopisa (uključujući naslovnu stranu, sažetak, tekst, zahvale, literatura i legende). To omogućava urednicima i recenzentima da koriguju tekst i dodaju komentare i upute direktno na papirnoj kopiji.

Dužina rukopisa Zavisi od tipa članka. Sa dvostrukim proredom (2000 znakova sa razmakom po stranici), dužina rukopisa se ograničava na:

Uvodnik Do 3 stranice (najviše 6000 znakova sa razmakom) i najviše 15 referenci.

Pregledni članak Od 12 do 20 stranica (najviše 40000 znakova sa razmakom) i najviše 50 referenci.

Originalna istraživačka studija Od 12 do 15 stranica (najviše 30000 znakova sa razmakom).

Originalna i stručna klinička studija Od 12 do 15 stranica (najviše 30000 znakova sa razmakom).

Kratko priopćenje Do 5 stranica (najviše 10000 znakova sa razmakom) isključivo jedan grafički prilog (slika ili tabela) i do 5 referenci.

Prikaz slučaja Do 5 stranica (najviše 10000 znakova sa razmakom).

Slike u kliničkoj pedijatriji Najviše 4 slike, tekst legende ne više od 250 riječi (najviše 1900 znakova sa razmakom), ne više od tri autora i bez referenci.

Pismo uredništvu Do 3 stranice (najviše 6000 znakova sa razmakom) i do 5 referenci.

Članak iz područja statistike Do 5 stranica (najviše 10000 znakova sa razmakom).

Članak iz područja pedijatrijskog i adolescentnog sestrinstva Do 10 stranica (najviše 10000 znakova sa razmakom).

Studentski članak Do 10 stranica (najviše 10000 znakova sa razmakom).

Prikaz knjige Do jedna stranica (najviše 2000 znakova sa razmakom).

Društvene vijesti Do dvije stranice (najviše 4000 znakova sa razmakom).

Elektronska kopija Prilikom pripreme elektronske kopije potrebno je pridržavati se sljedećih instrukcija: (1) označiti disk imenom autora i naslovom članka; (2) elektronska kopija mora biti identična kopiji na papiru; (3) glavni tekst mora biti pripremljen kao jedna cjelina; (4) samo kada je to neophodno, koristiti italik, masna slova, indekse, i eksponente; ne koristiti druge elektronske mogućnosti za formatiranje; (5) ne koristiti crticu za rasta-vljanje riječi na kraju reda; (6) izbjegavati fusnote; (7) voditi računa o različitim tipkama za brojeve 0 i 1 i za slova O i I; (8) izbjegavati ponavljanje podataka u tabelama i slikama i u tekstu. Navesti softver u kome su napravljeni tekst, tabele i slike. Prihvatljivi su sljedeći programi: MS Word, Excel, JPEG, GIF, TIFF (ne slati rukopis u PDF formatu).

Organizacija teksta Tekst originalnih članaka se obično dijeli na sljedeće sekcije: Uvod, Materijali i metode, Rezultati, Diskusija, Zaključak. Ova struktura nije samo jedan proizvoljan štamparski format, već direktan odraz naučnoistraživačkog rada. U dužim člancima, u okviru jedne sekcije, dozvoljeni su i podnaslovi. Drugi tipovi članaka, kao što su pregledni i uvodni, prikazi slučajeva i drugi zahtijevaju drugačiju, slobodniju strukturu teksta. Ako je moguće koristiti standardne skraće-

nice. Nestandardne skraćenice trebaju biti definirane prilikom prve pojave u tekstu.

Naslovna strana (prva strana)

Naslovna strana treba da sadrži:

1. Tip članka,
2. Naslov članka, koji treba biti što kraći i jasniji, na jeziku na kojem je rad pisan i na engleskom,
3. Kratki naslov (do 50 znakova sa razmakom), koji će se pojavljivati u zaglavlju rada u časopisu,
4. Imena i prezimena autora (navesti puno ime i prezime), nazive i adrese institucija na jeziku na kojem je rad pisan i na engleskom,
5. Arapskim brojevima u superskriptu povezati imena autora i institucija,
6. Adresu autora zaduženog za korespondenciju: ime i prezime, poštanska adresa, broj telefona i faksa, e-mail adresa,
7. Navesti ako postoje izvori pomoći u vidu finansijske podrške, opreme, lijekova i drugo, i izjavu o postojanju ili nepostojanju sukoba interesa,
8. Ukupan broj stranica i znakova sa razmakom (Microsoft Word omogućava jednostavno dobijanje ovih podataka), broj slika i tabela.

Druga strana

Na drugoj strani piše se sažetak i ključne riječi. Sažetak je jedini dio članka koji se indeksira u većini elektronskih baza podataka i dio koji najveći broj čitatelja pročita.

Autori se moraju potruditi da napišu sažetak koji daje precizne informacije o sadržaju članka. Sažetak treba pisati na jeziku na kojem je pisan rad i na engleskom. Treba da sadrži do 250 riječi. Struktura sažetka treba da bude slična strukturi teksta. Za originalne i stručne članke, sažetak treba da bude strukturiran sa sljedećim naslovima: Cilj, Materijal i metode, Rezultati i Zaključak.

Poslije sažetka, autori navode od 3 do 5 ključnih riječi ili kratkih fraza koje upućuju na sadržaj članka na jeziku na kojem je rad pisan i na engleskom. Ključne riječi ne treba da ponavljaju naslov rukopisa. Preporučuje se upotreba termina iz tezaurusa Medicinske predmetne odrednice (Medical Subject Headings - MeSH). MeSH termini se mogu dobiti na: www.nlm.nih.gov/mesh/

Treća strana

Treba da sadrži rukopis članka sa slijedećim naslovima:

Uvod Treba da bude kratak i da jasno i argumentovano kaže čitaocu zašto je istraživanje koje se prezentira urađeno, te šta je novost koju taj rad donosi. U Uvodu treba citirati najviše 3-4 relevantna rada koja su s tim izravno povezana. Na kraju Uvoda autor mora navesti jasno postavljen cilj istraživanja.

Metode Ovaj dio donosi informacije o selekciji ispitanika, njihovim karakteristikama, kao i precizne podatke o svim metodama (opis metoda, aparata i procedura – i to dovoljno detaljno kako bi se omogućilo drugim istraživačima da reproduciraju prezentirane rezultate; reference za utvrđene metode, precizan opis svih lijekova i hemikalija, sa generičkim imenima, dozama i načinu davanja i druge specifične pojedinosti vezane za prezentirano istraživanje). Pri izvještavanju o humanim eksperimentima, treba naznačiti da li su korištene procedure bile u skladu sa Helsinškom deklaracijom iz 1975. i njezinim izmjenama iz 1983. godine. Također, treba navesti da li je, i koji, etički odbor dao pristanak za provođenje ispitivanja. Posebno potpoglavlje je Statistička analiza. Autori trebaju navesti sve korištene statističke testove. Također, potrebno je navesti unaprijed izabrani nivo značajnosti (P), odnosno koju su vrijednost P autori smatrali statistički značajnom (naprimjer 0,05 ili 0,01 ili koja druga). Poželjno je rezultate navoditi s pripadajućim intervalima pouzdanosti (engl. confidence interval, CI). Preporuka je Uredništva da se u istraživanjima dijagnostičke tačnosti (engl. diagnostic accuracy) slijede smjernice STARD objavljene 2003. godine. Na kraju odlomka potrebno je navesti korišteni kompjuterski statistički program, proizvođača i verziju.

Rezultati Rezultate treba prikazati logičkim redoslijedom u tekstu, tabelama i slikama, navodeći glavne i najvažnije rezultate kao prve. Ograničit tabele i slike na one koje su potrebne da objasne ili dopune argumente izložene u tekstu. Koristit grafikone kao zamjenu za tabele sa mnogo podataka; ne ponavljati podatke u tabelama i slikama. U tekstu se mora jasno označiti gdje će svaka tabela i slika biti smještena. Ne duplirati podatke prikazujući ih i u slikama i u tabelama.

Diskusija Treba naglasit nove i važne aspekte studije, kao i zaključke koji proizlaze iz njih. Ne po-

navljati detaljno podatke ili drugi materijal opisan u Uvodu ili Rezultatima. Kada se radi o eksperimentalnim studijama, dobro je početi diskusiju kratkim prikazom glavnih rezultata, zatim razmotriti moguća objašnjenja ovih rezultata, porediti i sučeliti rezultate sa drugim relevantnim studijama, navesti ograničenja studije, i analizirati implikacije tih rezultata za buduće istraživačke projekte i kliničku praksu.

Zaključak Povežite zaključke sa ciljevima studije, ali izbjegavajte nekvalificirane izjave i zaključke bez adekvatne činjeničke potpore. Posebno je važno izbjegavati izjave o ekonomskim implikacijama ako rukopis ne uključuje i odgovarajuće ekonomske podatke i analize. Izbjegavati tvrdnje o prioritetu i pozivanja na nedovršene studije. Nove hipoteze postaviti kada je to opravdano, ali ih jasno kategorizirati kao takve.

Zahvale Odajte dužno priznanje svakom ko je znatno doprinio radu u smislu koncepcije, dizajna, prikupljanja materijala, ili analize i interpretacije podataka, ili je bio uključen u pripremu ili kritičku analizu značajnu za intelektualni sadržaj članka, ali ne zadovoljava kriterije za autorstvo. Navedite izvore finansiranja studije, pripreme rukopisa u ovom dijelu.

Literatura Piše se na novoj stranici. Manji broj referenci za ključne originalne radove često je bolji od velikog, iscrpnog spiska. Treba izbjegavati citiranje sažetaka. Radovi prihvaćeni za štampu mogu se citirati uz priloženu potvrdu časopisa da je rad prihvaćen. Ako je rad objavljen u elektronskoj formi na PubMed potvrda o prihvatanju rada nije potrebna. Informacije iz rukopisa predatih za štampu, ali neprihvaćenih treba citirati u tekstu kao »neobjavljena observacija« uz pismenu saglasnost od strane izvora. Izbjegavati citiranje »personalnih komunikacija« osim ako se ne radi o bitnoj informaciji. Za naučne članke, autori rukopisa moraju dobiti pismenu saglasnost i potvrdu tačnosti lične komunikacije od samog autora. Reference se jedna za drugom označavaju brojem prema redoslijedu prvog pojavljivanja u tekstu. Označite reference u tekstu, tabelama i legendama arapskim brojevima u zagradi na kraju relevantne rečenice. Koristite isti broj u popisu literature. Reference citirane samo u tabelama ili legendama za slike označavaju se brojevima takođe prema redoslijedu njihovog prvog pojavljivanja u tekstu.

Naslovi časopisa se skraćuju prema Index Medicusu. Lista skraćenica pod naslovom List of Journals Indexed for MEDLINE se objavljuje godišnje kao posebna publikacija Nacionalne biblioteke za Medicinu (National Library of Medicine), a na Internetu se nalazi na sljedećoj adresi: www.nlm.nih.gov/tsd/serials/lij.html). Primjeri pisanja literature vidi strane 109-110.

Tabele se dostavljaju odvojeno od glavnog teksta rukopisa. Tekst u tabelama treba pisati na jeziku kojim je pisan manuskript i na engleskom. Ako je manuskript pisan na Engleskom jeziku onda treba dodati i tekst na Bosanskom ili Hrvatskom ili Srpskom jeziku. Za tabele se preporučuje Microsoft Excel aplikacija (poslati tabele u dokumentu sa jednim radnim listom). Tabele napravljene u Microsoft Word-u će se prihvatiti ako su rađene pomoću alata za izradu tabela. Za kopije na papiru, svaku tabelu uraditi na posebnom papiru. Označite tabele brojevima po redoslijedu njihovog citiranja u tekstu. Koristite arapske brojeve. Svaka tabela treba imati deskriptivni naslov. Naslov se stavlja iznad tabele. Kolone i redove označite odgovarajućim zaglavljinama. Takođe, jasno odredite mjesto tabele u tekstu, koristeći njen pripadajući broj. Tabele će se postaviti u tekstu na mjestu koje odredi autor, ali Urednik zadržava pravo da ih postavi na drugo mjesto iz nekog tehničkog razloga. Objašnjenja se stavljaju kao fusnote ispod tabele, nikako u zaglavlju. U fusnotama se navode puni nazivi svih nestandardnih skraćenica. U fusnotama se koriste sljedeći simboli: *, †, ‡, §, ||, ¶, **, ††, ‡‡. Navedite statističke mjere varijabilnosti, kao što su standardna devijacija i standardna greška aritmetičke sredine. Ako koristite podatke iz nekog objavljenog ili neobjavljenog izvora, morate za to imati saglasnost i podatke izvorno citirati.

Slike (ilustracije: dijagrami, fotografije, fotomikrografije, radiografski snimci, crteži, skice, slike, nacrti, modeli, planovi, mape, etc.) također, slati odvojeno od glavnog teksta rukopisa. To mo-

raju biti kvalitetne digitalne fotografije ili, u izuzetnim slučajevima, kao profesionalno nacrtane ili fotografirane originalne ilustracije. Slike treba da budu napravljene u digitalnom formatu koji obezbjeđuje dobijanje visokokvalitetne ilustracije. Preporučuju se sljedeći formati: JPEG, GIF, TIFF, Microsoft Word, Excel. Slanje originalnih fotografija i slajdova je prihvatljivo kada se oni ne mogu digitalizirati bez profesionalne pomoći. U tom slučaju treba poslati objašnjenje u popratnom pismu. Tekst u slikama treba pisati na jeziku kojim je pisan manuskript i na engleskom. Ako je manuskript pisan na Engleskom jeziku onda treba dodati i tekst na Bosanskom ili Hrvatskom ili Srpskom jeziku. Koristeći arapske brojeve, označite slike po redoslijedu njihovog citiranja u tekstu. Slike će se postaviti u tekstu na mjestu koje odredi autor, ali Urednik zadržava pravo da ih postavi na drugo mjesto zbog nekog tehnološkog razloga. Svaka slika mora imati legendu. Naslov i detaljna objašnjenja se pišu u legendi, ne na slici. Slike treba da budu što je moguće jasnije. Slova, brojevi i simboli na slikama moraju biti jasni i jednoobrazni, i dovoljno veliki da budu čitljivi i poslije smanjivanja u toku štampanja. Fotomikrografije treba da imaju interne markere veličina. Simboli, strelice ili slova na fotomikrografijama treba da se jasno razlikuju od pozadine. Ako se koriste fotografije osoba, onda na fotografijama ili moraju biti neprepoznantljivi ili se mora priložiti pismena saglasnost za objavu date fotografije. Legende za slike treba poslati kao dio glavnog teksta, na posebnoj stranici – odmah iza Literature. Pišite legende sa dvostrukim proredom. Za svaku sliku, potrebno je navesti sljedeće informacije: broj slike (Slika 1), naslov, sva potrebna objašnjenja. Kada se koriste simboli, strelice, brojevi, ili slova za označavanje dijelova ilustracija, potrebno ih je identificirati i objasniti u legendi. Ako je moguće, za mjerne jedinice koristite standardne skraćenice. Nestandardne skraćenice trebaju biti definisane prilikom prve pojave u tekstu.

Primjeri referenci

Članci u časopisima

Standardni članak u časopisu:

Halpern SD, Ubel PA, Caplan AL. Solid-organ transplantation in HIV-infected patients. *N Engl J Med.* 2002;347(4):284-7.

Više od šest autora (navesti prvih šest autora i dodajte et al.):

Rose ME, Huerbin MB, Melick J, Marion DW, Palmer AM, Schiding JK, et al. Regulation of interstitial excitatory amino acid concentrations after cortical contusion injury. *Brain Res.* 2002;935(1-2):40-6.

Organizacija kao autor:

Diabetes Prevention Program Research Group. Hypertension, insulin, and proinsulin in participants with impaired glucose tolerance. *Hypertension.* 2002;40(5):679-86.

Bez autora:

21st century heart solution may have a sting in the tail. *BMJ.* 2002;325(7357):184.

Volumen sa suplementom:

Geraud G, Spierings EL, Keywood C. Tolerability and safety of frovatriptan with short- and long-term use for treatment of migraine and in comparison with sumatriptan. *Headache.* 2002;42(Suppl 2):S93-9.

Broj sa suplementom:

Glauser TA. Integrating clinical trial data into clinical practice. *Neurology.* 2002;58(12 Suppl 7):S6-12.

Broj bez volumena:

Banit DM, Kaufer H, Hartford JM. Intraoperative frozen section analysis in revision total joint arthroplasty. *Clin Orthop.* 2002;(401):230-8.

Pisma ili sažetak:

Tor M, Turker H. International approaches to the prescription of long-term oxygen therapy [letter]. *Eur Respir J.* 2002;20(1):242. ; Lofwall MR, Strain EC, Brooner RK, Kindbom KA, Bigelow GE. Characteristics of older methadone maintenance (MM) patients [abstract]. *Drug Alcohol Depend.* 2002;66 Suppl 1:S105.

Članak ponovo štampan sa ispravkom:

Mansharamani M, Chilton BS. The reproductive importance of P-type ATPases. *Mol Cell*

Endocrinol. 2002;188(1-2):22-5. Corrected and republished from: *Mol Cell Endocrinol.* 2001;183(1-2):123-6.

Članak sa objavljenom pogreškom:

Malinowski JM, Bolesta S. Rosiglitazone in the treatment of type 2 diabetes mellitus: a critical review. *Clin Ther.* 2000;22(10):1151-68; discussion 1149-50. Erratum in: *Clin Ther* 2001;23(2):309.

Članak objavljen elektronski prije štampane verzije:

Yu WM, Hawley TS, Hawley RG, Qu CK. Immortalization of yolk sac-derived precursor cells. *Blood.* 2002 Nov 15;100(10):3828-31. Epub 2002 Jul 5.

Knjige i ostale monografije

Autor(i):

Murray PR, Rosenthal KS, Kobayashi GS, Pfaller MA. *Medical microbiology.* 4th ed. St. Louis: Mosby; 2002.

Urednik, sastavljač kao autor:

Gilstrap LC 3rd, Cunningham FG, VanDorsten JP, editors. *Operative obstetrics.* 2nd ed. New York: McGraw-Hill; 2002.

Organizacija kao autor:

Royal Adelaide Hospital; University of Adelaide, Department of Clinical Nursing. *Compendium of nursing research and practice development, 1999-2000.* Adelaide (Australia): Adelaide University; 2001.

Poglavlje u knjizi:

Meltzer PS, Kallioniemi A, Trent JM. Chromosome alterations in human solid tumors. In: Vogelstein B, Kinzler KW, editors. *The genetic basis of human cancer.* New York: McGraw-Hill; 2002. p. 93-113.

Članak prezentiran na naučnom skupu:

Christensen S, Oppacher F. An analysis of Koza's computational effort statistic for genetic programming. In: Foster JA, Lutton E, Miller J, Ryan C, Tettamanzi AG, editors. *Genetic programming. EuroGP 2002: Proceedings of the 5th European Conference on Genetic Programming; 2002 Apr 3-5; Kinsdale, Ireland.* Berlin: Springer; 2002. p. 182-91.

Dissertation/Disertacija:

Borkowski MM. Infant sleep and feeding: a telephone survey of Hispanic Americans [dissertation]. Mount Pleasant (MI): Central Michigan University; 2002.

Ostali štampani materijal

Članak u novinama:

Tynan T. Medical improvements lower homicide rate: study sees drop in assault rate. The Washington Post. 2002 Aug 12;Sect. A:2 (col. 4).

Rječnik i druge referentne publikacije:

Dorland's illustrated medical dictionary. 29th ed. Philadelphia: W.B. Saunders; 2000. Filamin; p. 675.

Elektronski materijal

CD-ROM:

Anderson SC, Poulsen KB. Anderson's electronic atlas of hematology [CD-ROM]. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2002.

Audiovizuelni materijal:

Chason KW, Sallustio S. Hospital preparedness for bioterrorism [videocassette]. Secaucus (NJ): Network for Continuing Medical Education; 2002.

Članak iz časopisa na internetu:

Aboud S. Quality improvement initiative in nursing homes: the ANA acts in an advisory

role. Am J Nurs [serial on the Internet]. 2002 Jun [cited 2002 Aug 12];102(6):[about 3 p.]. Available from: <http://www.nursingworld.org/AJN/2002/june/Wawatch.htm>

Monografija na internetu:

Foley KM, Gelband H, editors. Improving palliative care for cancer [monograph on the Internet]. Washington: National Academy Press; 2001 [cited 2002 Jul 9]. Available from: <http://www.nap.edu/books/0309074029/html/>.

Matična stranica:

Cancer-Pain.org [homepage on the Internet]. New York: Association of Cancer Online Resources, Inc.; c2000-01 [updated 2002 May 16; cited 2002 Jul 9]. Available from: <http://www.cancer-pain.org/>.

Dio matične stranice:

American Medical Association [homepage on the Internet]. Chicago: The Association; c1995-2002 [updated 2001 Aug 23; cited 2002 Aug 12]. AMA Office of Group Practice Liaison; [about 2 screens]. Available from: <http://www.ama-assn.org/ama/pub/category/1736.html>

Baza podataka na internetu:

Who's Certified [database on the Internet]. Evanston (IL): The American Board of Medical Specialists. c2000 - [cited 2001 Mar 8]. Available from: <http://www.abms.org/newsearch.asp>