MEDICINSKI RAZGLEDI

Navodila avtorjem

Medicinski razgledi so dvojno slepo recenzirana strokovna revija z več kot 60-letno tradicijo, ki izhaja štirikrat letno (marca, junija, septembra, decembra). V reviji so objavljeni raziskovalni izvirni in pregledni članki z vseh področij biomedicinskih znanosti ter klinični primeri. Namen revije je ciljnemu bralstvu, predvsem študentom vseh letnikov študija medicine in dentalne medicine ter sorodnih ved, specialistom družinske medicine ter ostalih področij medicine in dentalne medicine, v slovenskem jeziku posredovati najnovejša dognanja na področju biomedicine. S tem želimo pripomoči k napredku in uveljavljenosti slovenske biomedicinske znanosti. Cilj uredništva je objavljati kakovostne znanstvene prispevke, ne glede na vrsto in tematiko, pri čemer dajemo prednost raziskovalnim člankom in zanimivim kliničnim primerom iz prakse.

PRIPRAVA PRISPEVKA

Prispevki morajo biti pripravljeni v skladu s priporočili, ki jih objavlja International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE) – Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing and Publication of Scholarly Work in Medical Journals. Priporočila so dostopna na http://www.icmje.org/recommendations/

Uredništvo sprejema samo prispevke, ki še niso bili in ne bodo objavljeni drugje. Izjemoma lahko uredništvo presodi, da v uredniški postopek sprejme že objavljen oz. podoben prispevek, za katerega je koristno, da doseže najširši krog bralstva (npr. klinične smernice in priporočila), pri čemer morajo avtorji to uredništvu sporočiti ob oddaji prispevka in zagotoviti pristanek (in podpisano izjavo) odgovornega urednika revije, kjer je prispevek že bil objavljen. Vse oddane prispevke uredništvo pregleda s programsko opremo za odkrivanje plagiatov. Dele prispevka, ki so povzeti po drugi literaturi (predvsem slike in tabele), mora spremljati pisno dovoljenje avtorja in založnika prispevka za reprodukcijo.

Jezik besedila

Zaželeno je, da so prispevki v slovenskem jeziku, pri čemer jih mora obvezno spremljati prevod izvlečka (angl. *abstract*) in ključnih besed (angl. *key words*) v angleščini.

Avtorstvo

Pogoji za avtorstvo so natančno opisani v priporočilih ICMJE, ključni so naslednji kriteriji:

1. znatno sodelovanje pri zasnovi in oblikovanju prispevka oz. pri zbiranju, analizi in interpretaciji podatkov,
2. zasnovanje osnutka prispevka oz. pregled vsebine prispevka,
3. pregled in strinjanje s končno različico prispevka in
4. strinjanje s prevzemom odgovornosti za prispevek in pripravljenost k razreševanju vseh vprašanj, povezanih z natančnostjo in integriteto prispevka.

Avtorji prispevka morajo izpolnjevati vse štiri zgoraj navedene kriterije. Samo zbiranje podatkov ne zadostuje za avtorstvo. Kakršne koli spremembe v avtorstvu prispevka po oddaji prispevka uredništvu morajo s podpisom potrditi vsi avtorji prvotno oddanega prispevka.

Ob oddaji prispevka morajo vsi avtorji podpisati izjavo o avtorstvu, ki je dostopna na spletni strani uredništva.

Etična načela in navzkrižje interesov

Pri prispevkih, ki obravnavajo raziskave na ljudeh ali živalih, mora biti v poglavju metode navedeno ustrezno soglasje pristojne komisije oz. ustanove, da je raziskava etično sprejemljiva in v skladu z načeli Helsinške deklaracije oz. ostalimi pomembnimi dokumenti, ki obravnavajo etičnost biomedicinskih raziskav. Za klinične študije (angl. *clinical trial*) je zaželena registracija študije pri enem od javnih registrov, odobrenih s strani ICMJE, v skladu s standardi Svetovne zdravstvene organizacije. Več informacij, vključno z definicijo klinične študije, je dostopnih na http://www.who.int/ictrp/en/

Obvezno je, da avtorji kliničnih primerov (angl. *case report*) pridobijo privolitev bolnikov (oz. če to ni mogoče, bližnjih svojcev) za objavo kliničnega primera. Privolitev ni potrebna le v primeru, če lahko avtorji prispevka zanesljivo zagotovijo, da istovetnost bolnika ni ugotovljiva.

Avtorji so uredništvu dolžni posredovati informacije o vseh (finančnih, osebnih, akademskih itd.) navzkrižjih interesov (angl. *conflict of interest*), ki bi lahko vplivala na objektivnost in verodostojnost prispevka. Če navzkrižja interesov obstajajo mora to biti navedeno na naslovni strani.

STRUKUTRA PRISPEVKA

Prispevek naj bo pripravljen v programski opremi Microsoft Word® ali OpenOffice.org (datoteke s končnicama .doc ali .docx), pisava naj bo Times New Roman, velikost črk 12 pt, razmik med vrsticami 1,5 in širina robov 2,5 cm. Skupaj z naslovno stranjo in literaturo naj prispevek obsega največ 30 strani. Prispevek mora obvezno imeti naslovno stran, izvlečka v slovenskem in angleškem jeziku in ključne besede v slovenskem in angleškem jeziku ter seznam literature. Raziskovalni članki (in njihovi izvlečki) naj bodo členjeni na naslednja poglavja: izhodišča, metode, rezultati in razprava. Pregledni članki in klinični primeri so lahko zasnovani drugače, pri čemer naj bo delitev na poglavja in podpoglavja jasno razvidna, obvezno pa morajo vsebovati uvod in zaključek.

Naslovna stran

Obsega naj naslov prispevka v slovenskem in angleškem jeziku, imena avtorjev z natančnimi akademskimi in strokovnimi nazivi ter zaposlitvami, elektronskim naslovom dopisnega avtorja ter popoln naslov ustanove, inštituta ali klinike, kjer je prispevek nastal. Naslov naj bo kratek in natančen, opisen in ne trdilen (povedi v naslovih niso dovoljene). Navedeni naj bodo viri finančnih sredstev, opreme, zdravil itd., potrebnih za izvedbo raziskave, in izjava avtorjev o možnih navzkrižjih interesov. Na naslovni strani raziskovalnih člankov naj bo vključena tudi izjava o dostopnosti podatkov.

Izvleček in ključne besede

Sledita naj izvlečka v slovenskem in angleškem jeziku. Vsak izvleček naj obsega največ 250 besed. Izvleček raziskovalnega članka naj bo strukturiran (izhodišča, metode, rezultati in razprava), izvlečki

ostalih prispevkov so nestrukturirani. V izvlečku naj bo predstavljen osnovni namen prispevka, vsebinsko naj povzema in ne le našteva bistvene vsebine prispevka. Izvleček ne sme vsebovati kratic in okrajšav. Avtorji naj navedejo od štiri do sedem ključnih besed, ki natančneje opredeljujejo vsebino prispevka.

Izhodišča, uvod

V izhodiščih (pri raziskovalnih člankih) oz. uvodu (pri preglednih člankih in kliničnih primerih) avtorji predstavijo temo prispevka v logičnem zaporedju, od širšega konteksta in trenutno veljavnih dejstev, do ožje opredeljenega specifičnega problema oz. novih spoznanj, ki jih želijo predstaviti v prispevku (t. i. struktura lijaka). Pri raziskovalnih člankih mora biti v izhodiščih jasno oblikovana hipoteza.

Metode

V poglavju metode avtorji opišejo protokol, s katerim so želeli razjasniti zastavljeni problem oz. potrditi hipotezo. Opis protokola mora biti dovolj natančen in temeljit, da bi bilo enako raziskavo možno ponoviti. Avtorji morajo navesti tip in proizvajalca opreme ter imena zdravilnih učinkovin, uporabljenih v raziskavi. Prav tako morajo navesti statistične metode in programsko opremo, ki je bila uporabljena za analizo podatkov. Obvezna je izjava o etični ustreznosti raziskave (več podrobnosti najdete v poglavju Etična načela in navzkrižje interesov).

Rezultati

V besedilu poglavja rezultati avtorji predstavijo glavne ugotovitve raziskave oz. odgovor na raziskovalno vprašanje, podrobne podatke pa podajo v tabelah ali slikah. Avtorji se morajo izogibati podvajanju podatkov iz tabel ali slik v besedilu. P-vrednosti je treba podati najmanj na tri decimalna mesta natančno.

Razprava, zaključek

Razprava ni namenjena ponovnemu navajanju rezultatov, temveč njihovi interpretaciji in primerjavi s sorodnimi objavami v literaturi. Treba je podati zaključek (pri preglednih člankih in kliničnih primerih naj bo to samostojno poglavje), kjer avtorji razpravljajo o uporabnosti in pomembnosti svojega prispevka ter možnih usmeritvah za prihodnje delo.

Tabele

Tabele naj bodo smiselno vstavljene v besedilo prispevka. Ločeno jih oštevilčite po vrstnem redu, na vsako tabelo se je treba sklicevati v besedilu. Nad tabelo sodi spremno besedilo, ki naj vsebuje zaporedno številko tabele in morebiten kratek naslov, pojasnjene naj bodo tudi vse kratice, okrajšave in nestandardne enote, ki se pojavljajo v tabeli (tudi, če so že bile razložene v besedilu).

Slike

Slike morajo biti profesionalno izdelane ali fotografirane. Slike sprejemamo samo v digitalni obliki in samo v kvaliteti, primerni za tisk (300 DPI ali več). Sprejemamo slike v rastrskih zapisih (datoteke s končnicami .jpeg, .tiff, .png, .gif, ipd.) ali pa ilustracije in sheme, narejene v vektorskem zapisu (datoteke s končnicami .ai, .eps, .cdr ipd.). Preproste sheme lahko narišete tudi s pomočjo programskega paketa Microsoft Word®. Črke, številke ali simboli na sliki morajo biti jasni, enotni in dovolj veliki, da so berljivi tudi na pomanjšani sliki.

Fotografijam, na katerih se lahko ugotovi istovetnost osebe, naj bo priloženo pisno privolitev osebe. Če so na fotografijah mladoletne osebe, je potrebna privolitev njihovega starša ali zakonitega skrbnika. Za osebe, starejše od 15 let, ki še niso polnoletne, pa je potrebna privolitev tako osebe same kot tudi njenega starša oz. skrbnika.

Na vsako sliko se je treba sklicevati v besedilu prispevka. Slik ne vstavljajte le v besedilo prispevka, ampak jih posredujte tudi v samostojnih datotekah, poimenovanih z zaporedno številko slike in imenom prvega avtorja. Pod vsako sliko morate obvezno dodati spremno besedilo, ki naj vsebuje zaporedno številko slike, morebiten naslov slike in razlago vsebine. Slika skupaj s spremnim besedilom mora biti razumljiva tudi brez branja ostalega besedila. Pojasniti morate vse kratice na sliki (tudi, če so že bile razložene v besedilu). Če imate kakršne koli dvome glede kakovosti slik, se predhodno posvetujte z uredništvom.

Sheme izdelane s programsko opremo BioRender oz. primerljivo programsko opremo, morajo v opisu vsebovati citat v skladu z navodili razvijalca programske opreme. Za Biorender dostopna na: https://help.biorender.com/hc/en-gb/articles/17605511350685-How-to-cite-your-BioRender-figure

Primer citata BioRender

Izdelano z BioRender. Debeljak, N. (2026) https://BioRender.com/f8s5pe8

Merske enote

V besedilu uporabljajte enote, ki so v skladu z mednarodnim sistemom enot (SI).

Kratice in okrajšave

V naslovu prispevka, naslovih (pod)poglavij in izvlečkih naj ne bo kratic. Na mestu, kjer se kratica prvič pojavi v besedilu, naj bo ta polno izpisana, kratica pa naj bo napisana v oklepaju.

Izjema so mednarodno veljavne oznake merskih enot in splošno uveljavljene okrajšave (3D, aids, AMP, ATP, cAMP, cGMP, CT, DNA, EKG, EUR, GMP, GTP, HIV, MRI, RNA, RTG, UZ, ZDA).

Primer razlag kratice

Starostna degeneracija makule (SDM)

Nesteroidna protivnetna zdravila (angl. *non-steroid antiinflammatory drugs*, NSAID)

Literatura

Vsako navajanje trditev ali dognanj drugih morate podpreti z referenco. Reference v besedilu, slikah in tabelah navedite ležeče v oklepaju z arabskimi številkami na koncu citirane trditve, pred piko oz. dvopičjem pri naštevanju (podobno kot Vancouvrski sistem citiranja, le da so reference zapisane ležeče). Reference naj bodo v besedilu oštevilčene po vrstnem redu, tako kot se pojavljajo. Reference, ki se pojavljajo samo v tabelah ali slikah, naj bodo oštevilčene tako, kot se bodo pojavile v besedilu.

Seznam citirane literature naj bo na koncu prispevka. Literaturo citirajte po navodilih, ki jih navaja ameriška National Library of Medicine v vodiču Citing Medicine (dostopen na: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK7256/), za pomoč pri citiranju imen revij priporočamo uporabo spletnega portala PubMed (dostopen na http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/). V citatu navedite vse avtorje, le v primeru, da so avtorji več kot trije, navedite le prve tri in pripišite et al. Enako velja za navajanje urednikov ostalih publikacij. Povsod, kjer je za določen vir dostopen digitalni identifikator (angl. *digital object identifier*, DOI), naj bo ta naveden.

V nadaljevanju navajamo nekaj primerov pravilnega citiranja literature.

Članek v reviji

Ratiner K, Ciocan D, Abdeen SK, et al. Utilization of the microbiome in personalized medicine. Nat Rev Microbiol. 2024; 22 (5): 291–308. doi: 10.1038/s41579-023-00998-9

Rabiei S, Hedayati M, Rashidkhani B, et al. The effects of synbiotic supplementation on body mass index, metabolic and inflammatory biomarkers, and appetite in patients with metabolic syndrome: A triple-blind randomized controlled trial. J Diet Suppl. 2019; 16 (3): 294–306. doi: 10.1080/19390211.2018.1455788

Bajuk Studen K, Preželj J, Kocjan T, et al. Mehanizmi srčno-žilne ogroženosti žensk s sindromom policističnih ovarijev. Zdrav Vestn. 2006; 78: 126–35.

Petitti DB, Crooks VC, Buckwalter JG, et al. Blood pressure levels before de-mentia. Arch Neurol. 2005; C2 (1): 112–C.

Warner WS, Mahan MA. What is a high-quality randomized controlled trial?. Pain Med. 2022; 23 (4): 607–9. doi: 10.1093/pm/pnac040

Članek v reviji, kjer je avtor organizacija

American Diabetes Association. Diabetes update. Nursing. 2003; Suppl: 16–20, 24.

Volumen s suplementom

Vesel S. Spremembe na srcu pri Kawasakijevi bolezni. Med Razgl. 2002; 41 Suppl 2: 136–43.

Shen HM, Zhang QF. Risk assessment of nickel carcinogenicity and occupational lung cancer. Environ Health Perspect. 1664; 102 Suppl 2: 275–82.

Številka s suplementom

Payne DK, Sullivan MD, Massie MJ. Women‘s psychological reactions to breast cancer. Semin Oncol. 166C; 23 (1 Suppl 2): 86–67.

Posamezni deli članka (izvlečki, pisma uredništvu ipd.)

Clement J, De Bock R. Hematological complications of hantavirus nephropathy (HVN) [izvleček]. Kidney Int. 1662; 42: 1285.

Jackson B, Fleming T. A drug is effective if better than a harmless control [pismo uredništvu]. Nature. 2005; 434 (7037): 10C7.

Knjiga

Ahčan U. Prva pomoč: priročnik s praktičnimi primeri. Ljubljana: Rdeči križ Slovenije; 2007.

Jenkins PF. Making sense of the chest x-ray: a hands-on guide. New York: Oxford University Press; 2005.

Eyre HJ, Lange DP, Morris LB. Informed decisions: the complete book of cancer diagnosis, treatment, and recovery. 2nd ed. Atlanta: American Cancer Society; c2002.

Advanced Life Support Group. Acute medical emergencies: the practical approach. London: BMJ Books; 2001.

Poglavje v knjigi

Možina M, Jamšek M, Šarc L, et al. Zastrupitve. In: Kocijančič A, Mrevlje F, Štajer D, eds. Interna medicina. Ljubljana: Littera picta; 2005. p. 1143–507.

Rojko JL, Hardy WD Jr. Feline leukemia virus and other retroviruses. In: Sherding RG, ed. The cat: diseases and clinical management. New York: Churchill Livingstone; 1686. p. 226–332.

Kone BC. Metabolic basis of solute transport. In: Brenner BM, Rector FC, eds. Brenner and Rector‘s the kidney. 8th ed. Vol. 1. Philadelphia: Saunders Elsevier; c2008. p. 130–55.

Poročila s kongresov

Ferreira de Oliveira MJ, ed. Accessibility and quality of health services. Proceedings of the 28th Meeting of the European Working Group on Operational Research Applied to Health Services (ORAHS); 2002 Jul 28–Aug 2; Rio de Jane-iro, Brazil. Frankfurt (Germany): Peter Lang; c2004.

10th International Psoriasis Symposium; 2004 Jun 10–13; Toronto, ON. Chica-go: Skin Disease Education Foundation; 2004.

Rice AS, Farquhar-Smith WP, Bridges D, et al. Canabinoids and pain. In: Dostorovsky JO, Carr DB, Koltzenburg M, eds. Proceedings of the 10th World Congress on Pain; 2002 Aug 17–22; San Diego, CA. Seattle (WA): IASP Press; c2003. p. 437–C8.

Doktorska in magistrska dela, raziskovalne naloge

Šabovič M. Mehanizem fiziološkega in farmakološkega raztapljanja krvnih strdkov [doktorsko delo]. Ljubljana: Univerza v Ljubljani; 1662.

Liu-Ambrose TY. Studies of fall risk and bone morphology in older women with low bone mass [doktorsko delo]. Vancouver (BC): University of British Columbia; 2004.

Weisbaum LD. Human sexuality of children and adolescents: a comprehensive training guide for social work professionals [magistrsko delo]. Long Beach (CA): California State University, Long Beach; 2005.

Pravne listine in zakoni

Zakon o zdravniški službi 1666. Uradni list RS št. 68/1666.

Internetna stran

AMA: helping doctors help patients [internet]. Chicago: American Medical Association; c1665–2007 [citirano 2007 Feb 22]. Dosegljivo na: http://www.amaassn.org/

Članek na internetu

Polgreen PM, Diekema DJ, Vandeberg J, et al. Risk factors for groin wound infection after femoral artery catheterization: a case-control study. Infect Control Hosp Epidemiol [internet]. 2006 [citirano 2007 Jan 5]; 27 (1): 34–7. Dosegljivo na: http://www.journals.uchicago.edu/ICHE/journal/issues/v27n1/20040C6/20040C6.web.pdf

Knjiga na internetu

Kasper DL, Braunwald E, Fauci AS, et al., eds. Harrison‘s online [internet]. 1th ed. Columbus (OH): McGraw-Hill Companies; c2006 [citirano 2006 Nov 20]. Dosegljivo na: http://www.accessmedicine.com/resourceTOC.aspx?resource-ID=4

Podatkovna baza na internetu

Online Archive of American Folk Medicine [internet]. Los Angeles: Regents of the University of California. 2006 [citirano 2007 Feb 1]. Dosegljivo na: http:// www.folkmed.ucla.edu/

Neobjavljeni prispevek

Laking G, Lord J, Fischer A. The economics of diagnosis. Health Econ [neobjavljen rokopis]

Navajanje raziskovalnih podatkov (velja samo za raziskovalne članke)

Če je mogoče, naj bodo raziskovalni podatki, ob objavi članka dostopni v zaupanja vrednem podatkovnem repozitoriju in opremljeni s trajnim identifikatorjem (npr. DOI). Raziskovalni podatki vključujejo surove ali obdelane digitalne in analogne (številčne, besedilne, slikovne, zvočne ali druge podatke) zapise s pripadajočimi metapodatki; dokumentacijo, protokole, analitično kodo in druga gradiva, potrebna za razumevanje, preverjanje in ponovno izvedbo raziskave. Ne glede na to, ali so avtorji sami zbrali primarne podatke ali so uporabili sekundarne podatke, morajo v članku raziskovalne podatke ustrezno citirati ter navesti, kje so raziskovalni podatki dostopni za ponovno uporabo.

Izjava o dostopnosti podatkov

V prispevku (na naslovni strani pred izvlečkom in ključnimi besedami) morajo avtorji navesti izjavo o dostopnosti podatkov (angl. *data availability statement*), v kateri navedejo:

- kje so raziskovalni podatki dostopni,
- trajni identifikator podatkovne objave (npr. DOI),
- pogoje dostopa do podatkov,
- morebitne omejitve dostopa in razloge zanje.

Primer izjave o dostopnosti podatkov

Raziskovalni podatki, uporabljeni v tej raziskavi, so dostopni v Repozitoriju Univerze v Ljubljani, na naslovu https://repozitorij.uni-lj.si/IzpisGradiva.php?id=183201&lang=slv

Citiranje raziskovalnih podatkov

Raziskovalne podatke je treba citirati enako kot druge uporabljene vire (navodila zgoraj). Citati naj bodo vključeni tako v besedilu kot v seznamu literature.

Primer citiranja raziskovalnih podatkov

Hafner-Fink M, Malešič M. Slovensko javno mnenje 2015 [Podatkovna datoteka]. Arhiv družboslovnih podatkov. 2016. doi: https://doi.org/10.17898/ADP_SJM15_V1

Kerbič, A. Vpliv uporabe obposteljne ultrasonografije karotidnih arterij na adherenco pri jemanju proti-maščobnih zdravil [podatkovna datoteka]. Repozitorij Univerze v Ljubljani. 2026. PID: 20.500.12556/RUL-183201

Izjeme pri dostopu do podatkov

Če odprta objava podatkov ni mogoča zaradi varstva osebnih podatkov, varovanja intelektualne lastnine, etičnih razlogov ali drugih zakonskih omejitev, morajo avtorji to navesti v zjavi o dostopnosti podatkov.

Primer izjave ob nedostopnosti raziskovalnih podatkov

Zaradi varstva osebnih podatkov raziskovalni podatki uporabljeni v tej raziskavi podatki niso prosto dostopni.

ODDAJA PRISPEVKA

Prispevke in slike (fotografije v čim boljpi resoluciji, ostale slike pa po možnosti v vektorskem formatu) pošljite po elektronski pošti na naslov prispevki@medrazgl.si

V elektronskem sporočilu, s katerim odgovornemu uredniku oddajate prispevek, na kratko predstavite vsebino prispevka in pomembne nove ugotovitve v njem ter navedite korespondenčnega avtorja (s polnim naslovom, telefonsko številko in elektronskim naslovom), ki bo skrbel za komunikacijo z uredništvom in ostalimi avtorji.

Oddani prispevek mora obvezno spremljati izjava o avtorstvu in avtorskih pravicah, s katero potrjujete, da izpolnjujete kriterije ICMJE za avtorstvo prispevka, da se strinjate s prenosom avtorskih pravic na Društvo Medicinski razgledi in soglašate z objavo članka pod licenco Creative Commons Priznanje avtorstva-Nekomercialno 4.0 Mednarodna (CC BY-NC 4.0). Izjavo morajo digitalno podpisati vsi avtorji in podpisano izjavo poslati na prispevki@medrazgl.si; oz. izjavo podpisati lastnoročno in izvod poslati po navadni pošti na naslov uredništva: Društvo Medicinski razgledi, Korytkova ulica 2, 1000 Ljubljana. Dokler izjave ne prejmemo, prispevka ne bomo objavili. Izjavo najdete na naši spletni strani: https://medrazgl.si/navodila-sodelavcem/

Vsi članki so objavljeni pod licenco CC BY-NC 4.0.

UREDNIŠKO DELO

Odgovorni urednik vsak oddani prispevek pregleda in se odloči o uvrstitvi v uredniški postopek. Prispevke, uvrščene v uredniški postopek, posreduje ostalim članom uredniškega odbora, ki poskrbijo za tehnične in slogovne popravke, ter popravljen prispevek vrnejo avtorjem v pregled. Nato vsebino prispevka oceni strokovni recenzent, ki avtorjem ni znan, prav tako strokovni recenzent ni seznanjen z identiteto avtorjev. Prispevek pregledata tudi lektorja za slovenski in angleški jezik. Avtor pred objavo prispevka dobi na vpogled krtačne odtise (t. i. prve korekture), vendar na tej stopnji upoštevamo samo popravke tiskarskih napak. Komentarje na krtačne odtise morate vrniti v treh dneh, sicer menimo, da nimate pripomb.

Uredništvo pri svojem delu upošteva priporočila Comittee on Publication Ethics (COPE), objavljena na http://publicationethics.org/

Pri prispevkih, kjer je eden od avtorjev glavni urednik, odgovorni urednik, tehnični urednik ali član uredniškega odbora Medicinskih razgledov, se držimo priporočil COPE za zagotavljanje neodvisnega in preglednega uredniškega postopka.

Navodila avtorjem prispevkov so bila nazadnje posodobljena 19. 10. 2026. Navodila so dostopna na: https://medrazgl.si/navodila-sodelavcem/