



Bilimsel Makale Nasıl Yazılır?

Prof.A. Ece

DÜTF

Çocuk Sağ ve Hast AD

“Publish or vanish” “Yayın yap veya yok ol”

- Bireysel araştırmanın amacı yayındır
- Bilim Felsefesinin Temel Varsayımı: Özgün araştırma yayınlanmalıdır.
- Bilim adamları yayınlarıyla değerlendirilir ve bilinirler (İyi ve çok hasta bakma, sempatiklik, zeka, yetenek pek dikkate alınmaz)

- 
- Musluk tamircisi, ticaret erbabı veya mühendis: ne yaptığını yazması gerekmez.
 - Fakat bilim adamı ne yapıldığını, nasıl yapıldığını ve ondan neler öğrenildiğini yazılı olarak belgelemelidir.
 - Anahtar kelime : “Yeniden üretilebilirlik”

Bilimsel yazım nedir?

- Açıklık -Yeni bilgi içeren yazılar ana dergilerde kabul edilir.
- Makale ses vermeli – **atıf** almalı
- Mesajlar açık, basit ve iyi sıralanmış olmalı (Süsleme olmamalı)
- Makalenin dili : **İngilizce** (hemen hemen) **bilimin evrensel dili** olmuştur.

Bilimsel yazım nedir?

- Bütün bilim adamları İngilizceyi hassasiyetle kullanmayı öğrenmelidir (E. Garfield)
- En iyi İngilizce, en az sayıda kısa kelimelerle anlam veren İngilizce'dir.
- Edebi sanatlar ve benzetmeler bilimsel yazımda çok nadiren kullanılır

- Önceki metinleri kötü düzenlenmiş, karma karışık yazılmış olan Dr. Smith, benim dergilerimden birine birdenbire iyi yazılmış, iyi hazırlanmış bir metni gönderdi. Yeni metni inceledikten sonra ona şunu yazmıştım: Dr. Smith, çok güzel yazılmış makalenizin dergide yayına kabul edildiğini bildirmekten mutluyuz. Fakat, Söyleyin, bunu sizin için kim yazdı! demekten de kendimi alamadım.
- Dr. Smith cevap verdi: Makalemi kabul edilebilir bulduğunuz için çok mutluyum. Fakat söyleyin, onu sizin için kim okudu?

Tarihçe

- İlk dergiler 300 yıl önce
- IMRAD (Introduction- Methods-Results-Discussion) son 100 yılda geliştirilmiş
- Kaya resim ve yazıtları
- İlk kitap, Tufan olayını Keldani dilinde anlatan MÖ 400 yılında yapılmış bir kiremit tablet

Tarihçe

- M.Ö. 2000 yılında papirus
- M.Ö. 190 hayvan derisi
- Yunanlılar Bergama'daki kütüphanede M.S. 40 yılında 200.000 cilt kitap
- M.S. 105 kağıdın keşfi- Çinliler
- M.S. 1100 Matbaa - Çinliler
- 1455 Gutenberg- İlk İncil basımı (Hatalar varmış)

Tarihçe

- İlk bilimsel dergiler
 - 1655 Journal des Scavans / Fransa
 - Philosophical Transactions of the Royal Society of London /İngiltere
- Halen dünyada 50-60 bin (???) bilimsel ve teknik dergi yayımlanır.
- Bunlardan 14-15 bin kadarı tıbbi dergidir

IMRAD

- İlk dergiler Olgu Sunumları (şunu gördüm bunu gördüm) yayımladılar.
- Pasteur deneylerini ayrıntılı anlatırdı. (deneylerin tekrarlanabilirliği)
- 1930 Sulfonamidler, 1939 penisilin, 1944 Streptomisin
- 1957 Ruslar Sputnik'i uzaya fırlattı
- Rus korkusu, mucize ümidi ile ABD Bilimsel araştırmalara milyon \$'lar akıttı
- **Para bilim üretti, Bilim de makale**

IMRAD

- Hangi problem incelendi?
Cevap: Introduction
- Problem nasıl incelendi?
Cevap: Methods
- Neler bulundu?
Cevap : Results
- Bulunanlar ne anlam taşır?
Cevap : Discussion

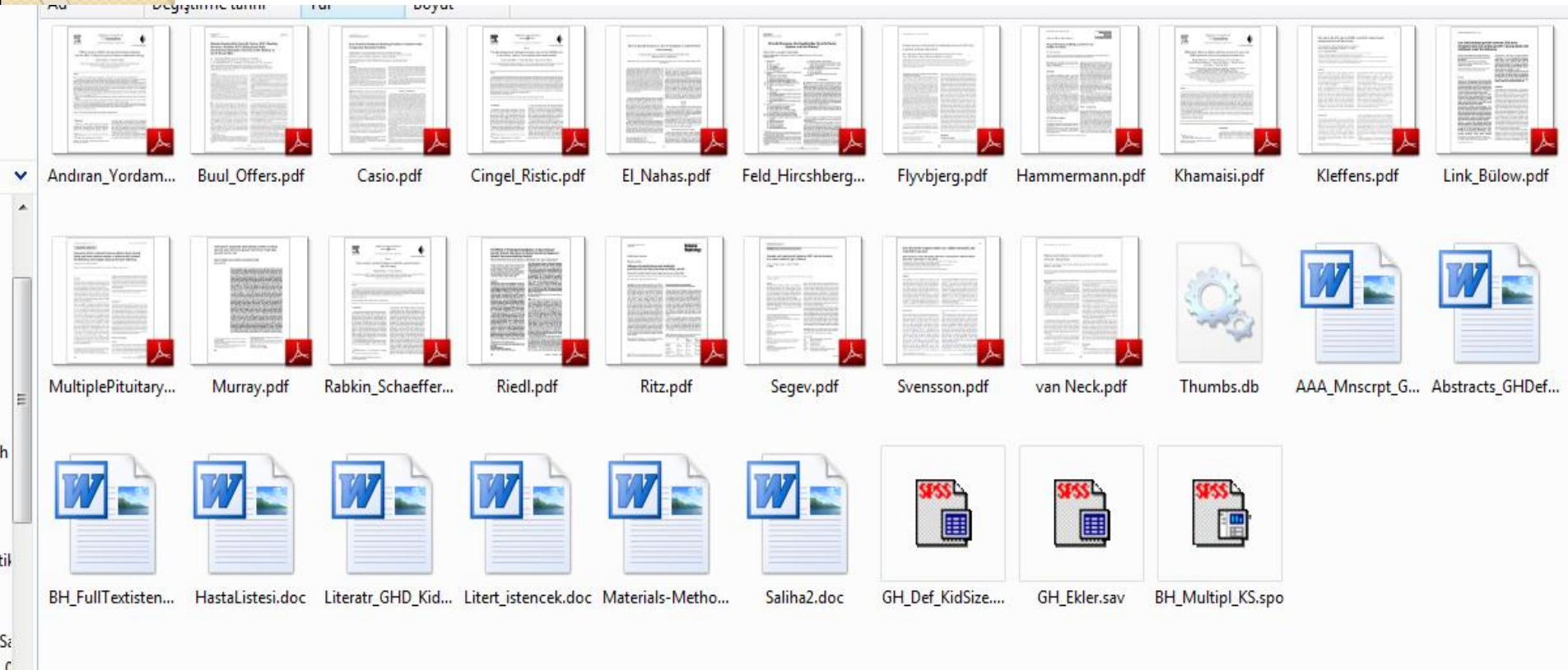
BİLİMSEL MAKALE NEDİR?

- -Kötü bir araştırma raporu
 - Belli başlı bir dergide yayınlanmışsa;
geçerli bir yayın olur
- -Çok iyi hazırlanmış bir araştırma raporu -
 - Yanlış yerde yayınlanmışsa,
geçerli bir yayın olmaz

Kabul edilebilir temel bir bilimsel yayın:

- Gözlemleri değerlendirme
- Deneyleri tekrarlama
- Entelektüel işlemleri değerlendirme imkanı verecek
- Yeterli bilgi içeren
- İlk açıklama (Original) olmalıdır.
- Ulaşılabilirlik: Tanınmış indekslerin taramasına uygun-hazır olmalıdır. (Current Contents, Index Medicus, Excerpta Medica vb)

Tam metin okunmalı



Bilimsel Makalenin Düzenlenmesi

- IMRAD
- Bilimsel makale edebi bir eser değildir.
- Bilimsel yazımda iddialı kelimelere yer yoktur
- Tarama/değerlendirme makalesi-Review-Derleme : Malzemelerin tümü önceden yayımlanmasına rağmen yeni sentezler, yeni fikirler ve teoriler ortaya çıkar.
- Konferans raporu, Toplantı Özetleri: Temel Yayın Değil

BAŞLIK NASIL HAZIRLANIR?

- İlk izlenimler güçlü izlenimlerdir; bu nedenle başlık iyi tasarlanmalıdır.
- Başlığın önemi: başlığı binlerce kişi okur, makalenin tamamını çok az kişi okur.
- Yanlış başlık : En sık hata- Kelimelerin hatalı sıralanması
- İyi bir başlık : Makalenin içeriğini en az sayıda kelime ile, en uygun yansıtan kelime dizisi

Başlık Uzunluğu

- Genel ifadeler olmamalı (Brusella üzerine çalışmalar)
- Uzun başlıklar kısıalardan daha az anlamlıdır
- Kötü bir başlık: “Bir obje ile ortamı veya objenin belli parçaları arasında renk zıtlığı üreten yeni bir yolda mikroskobik araştırmaya katkılar üzerine”

Başlık

- “Hastalarımızın değerlendirilmesi”,
“Üzerine araştırma”
- “Antibiyotiklerin bakteriler üzerine etkileri”
çok genel
- “Bakterinin çeşitli türleri üzerinde belli
antibiyotiklerin etkileri konusunda
öngörüler”
- “Streptomisin M.Tuberculosis üzerine etkisi”
- “Çeşitli antifungallerin C.albicans ve A.
fumigatus üzerine etkisi”
- Kelime sırası önemli (İngilizce’de)

ETİKET OLARAK BAŞLIK

- Başlık bir etikettir
- Çok az sayıda dergi başlığın tam bir cümle olmasına izin verir.
- Başlık daha basit ve kısadır. Kelime sırası önemlidir.
- Running title “süren başlıklar”
- Kısaltmalar : Kimyasal formüller içermez.
- ACE, DNA, HCL Editörün izniyle kullanılabilir
- En iyi kural başlıkta kısaltmadan kaçınmaktır

Yazar ve adresleri sıralaması

- Sıralama : Kolay!!!!!! Çok düşman üretir. Can dostları düşman olur. Kim hangi sırada olacak?
- Doğru sıralama için genel bir kural yok.
- En son yazar-aktif olsun olmasın- Direktör, Başkan
- Sıralamayı çalışma planlanırken belirlemek ve ilgililere bildirmek en iyisi

Yazar sıralaması

- İlk yazar: Araştırmamanın tamamını veya çoğunu yapan ve yazan kişi.
- Laboratuvarı kirli tüpleri yıkayan teknisyen?
- Yeni eğilim- hak etmeleri kaydıyla - Genç bilim adamlarına ilk ismi vermeleri

1 ORIGINAL ARTICLE

2
3
4 **Scorpion Sting Envenomation in Children in Southeast of Turkey.**

5
6 Mehmet Bosnak¹, Aydin Ece², Ilyas Yolbas³, Vuslat Bosnak⁴, Metin Kaplan⁵, Fuat Gurkan²

7
8
9 **Running Title:** Scorpion Sting in Children.

10
11
12 ¹ MEHMET BOSNAK, Assoc. Professor, Department of Pediatrics, Pediatric Intensive Care
13 Unit, Dicle University Medical School, Diyarbakir, Turkey.

14
15 ² AYDIN ECE, Professor, Department of Pediatrics, Dicle University Medical School,
16 Diyarbakir, Turkey.

17
18 ³ ILYAS YOLBAS, Resident, Department of Pediatrics, Dicle University Medical School,
19 Diyarbakir, Turkey.

20
21 ⁴ VUSLAT BOSNAK, Resident, Infectious Diseases, Diyarbakir State Hospital, Diyarbakir,
22 Turkey.

23

24 ⁵ METIN KAPLAN, Resident, Department of Anesthesiology and Reanimation, Dicle
25 University Medical School, Diyarbakir, Turkey.

26

27 ² FUAT GURKAN, Professor, Department of Pediatrics, Dicle University Medical School,
28 Diyarbakir, Turkey.

29

30 **Corresponding Address:**

31 Doc.Dr. Mehmet BOSNAK,

32 Dicle Universitesi, Tıp Fakültesi,

33 Cocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı,

34 Cocuk Yogun Bakım Ünitesi, Diyarbakir, TURKEY.

35 Telephone: +90 412 248 80 01 / 4596,

36 Fax: +90 412 248 80 74,

37 E-mail: mbosnak@dicle.edu.tr

YAZARLIĞIN TANIMI

- Çalışmayı tekrarlayan ve gerçekleştirilmesine aktif olarak katılan kişiler
- İlk yazar : Deneyimli yazar
- İkinci yazar : Esas işbirliği yapan
- Üçüncü yazar : İkinciye eşdeğer ama katkısı muhtemelen daha az

Yazarlık

- İç içe olmadığın araştırmayı anlatan makaleye isminin konmasına izin verme ve isminin konulmasını isteme!
- Yazar araştırma sonuçlarında entelektüel sorumluluğu olan kişi olarak tanımlanmalıdır.
- İsmi olan her yazar çalışmaya önemli katkıda bulunmuş olmalıdır

- 
- Yazar isim ve sırası çalışma başlamadan önce kararlaştırılmalıdır.
 - Daha sonra değişiklik olabilir ama isimlendirmeyi en sona bırakmak akıllıca olmaz.
 - “Yayınla – veya – yok ol” sendromu = “Publish or Vanish”

Yazarlık Hakkı

- Bilim Adamı A – Teknisyen B (Tek isim A, teknisyene teşekkür)
- Teknisyen B'nin teklifi ile makale oluşmuşsa: Yazarlar A+B
- Ufak yardımı olan bilim adamı C'ye teşekkür
- Bilim Adamı C yeni bir öneriyle sonuçlar ve tartışmayı etkilerse: Yazarlar A+B+C
-

Biyomedikal Dergilere Gönderilen Makalelerde Bulunması Gerekli Standartlar: Biyomedikal Yayınların Yazımı ve Değerlendirilmesi

Ekim 2008'de güncellenmiştir.

Uluslararası Tıp Dergileri Editörleri Kurulu

(Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Writing and Editing for Biomedical Publication- Updated October 2008- International Committee of Medical Journal Editors)

Çevirenler:

**Dr. Gökçe ŞİMŞEK , Dr.Sibel ALİCURA, Dr.Orhan YILMAZ,
S.B. Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi, KBB
Kliniği-Ankara**

"Bu metin, ICMJE'nin yayımladığı 'Biyomedikal Dergilere Gönderilen Makalelerde Bulunması Gerekli Standartlar'ın Türkçe çevirisidir. ICMJE, bu çevirinin içeriğini ne desteklemekte ne de onaylamaktadır. ICMJE periyodik olarak Standartlar'ı güncellediği için, Ekim 2008 tarihinde hazırlanan bu çeviri www.ICMJE.org adresinde yayımlanan şu anki resmi sürümü gerçek anlamda temsil etmeyebilir. 'Biyomedikal Dergilere Gönderilen Makalelerde Bulunması Gerekli Standartlar''ın resmi sürümü www.ICMJE.org adresindedir."

Yazarlık kriterleri

- 1) Kavram ve tasarıma veya verilerin toplanmasına veya verilerin işlenmesi ve yorumunda dikkate değer katılım, 2) makale taslağının oluşturulması veya makalenin önemli kavramsal içeriğinin düzeltilmesi ve 3) basılacak olan son sürümün onaylanması ile yazarlığa hak kazanılmış olmalıdır. Yazarlar 1,2 ve 3' teki koşulları karşılamalıdır.
- Çalışmayı, geniş ve çok merkezli bir grup meydana getirmişse, bu grup makalenin doğrudan sorumluluğunu alan kişileri belirlemelidir (3). Bu kişiler, yukarıda tanımlanan yazarlık ölçütlerinin tamamını yerine getirmelidir; editörler bu kişilerden dergiye özgü yazar ve çıkar çatışması beyan formunu (conflict of interest disclosure form) doldurmalarını isteyecektir. Bir yazar grubu makalesini sunarken, iletişimi yürüten (corresponding) yazar belirlenmiş olan yazar sıralamasını (preferred citation) açıkça belirtmeli; grup isminin yanı sıra her yazarı tanımlamalıdır. Dergiler genellikle grubun diğer üyelerini teşekkürlerde sıralar. NLM Ulusal Tıp Kütüphanesi (National Library of Medicine) grup isimlerini ve gruptaki her bireyin ismini dizinler, ayrıca teşekkür bölümünde belirtilen katılımcıların ismini de sıralar. Grup, makaleden doğrudan doğruya sorumlu olarak tanımlanır.

Yazarlık

- Fon alma, veri toplama veya araştırma grubunun üst denetçiliğini (süpervizörlüğünü) yapmak, yazarlık niteliğini kazanmak için tek başına yeterli değildir.
- Yazar olarak belirtilen herkes, yazarlık niteliğinde olmalıdır; bu nitelikte olanlar sırayla bildirilmelidir.
- Her yazar, içeriğin makul bir kısmının toplumsal sorumluluğunu alabilecek ölçüde işe yeterince katılmış olmalıdır.

Bazı dergiler, artık başlangıçtan makalenin yayınına kadar “garantörler” olarak adlandırılan bir veya daha fazla yazarın, işin bütünlüğünün uyumundan sorumlu olan kişiler olarak belirtilmesini ayrıca istemekte ve bu bilgileri yayımlamaktadırlar.

KISA ÖZET

- Makalenin küçültülmüş bir biçimi
- 250 kelimeyi geçmemeli
- Kişinin dokümanı bütünüyle okumaya ihtiyaç duyup duymayacağına karar verir.
- Kısa özet indekslendiği veri tabanlarında da okunacaktır.

KISA ÖZET

- Araştırmanın kapsamı ve esas amaçlarını belirtmeli
- Kullanılan metodolojiyi tanımlamalı
- Bulguları özetlemeli
- Ana sonuçları vermeli
- -di'li geçmiş zamanla yazılmalı
- Kaynaklara atıf yoktur
- Makalede belirtilmeyen sonuçları içermez.

KISA ÖZET TİPLERİ

- Kısa özet kendi başına yayınlanacak , Kendi kendine yeterli olmalı
- Uzun terim birkaç defa geçmeyecekse kısaltma yapmayın
- Kelime tasarrufu-ilgisiz ayrıntı verme ($E=mc^2$)
- Açık ve basit olmalı
- Çoğu zaman hakemler kısa özeti okuduktan sonra makale hakkında vereceği karara yaklaşır.
- Çünkü değerlendirmeci kısa dikkat süresine sahiptir.

KISA ÖZET

- İyi bir kısa özeti iyi bir makale izler.
- Her kelimeyi dikkatlice izleyin.
- 100 kelimeyle anlatabileceğiniz bir konu için 200 kelime kullanmayın
- Anlamı gizli kelime kalabalığı- □ Red kutusu işaretlenir.
- Deneyimli araştırmacılar başlık ve kısa özeti makaleyi yazdıktan sonra belirler

GİRİŞ

- Çalışma daha devam ederken yazmaya başla
- Çalışma daha bitmeden sonuçlardaki uyumsuzluklar anlaşılabilir.
- Çalışma devam ederken ortak yazarlara danış
- Girişin amacı yeterli ölçüde temel bilgi vermektir.
- Yapılan çalışmanın gerekliliği ve mantığını vermelidir.
- Makaleyi yazmadaki amaç nedir?
- Geniş zamanda yazılır (Dilbilgisi olarak)

İYİ BİR GİRİŞ

- Araştırılan problemin niteliği ve kapsamı
- Okuyucuyu yönlendirmek için ilgili yayınlar değerlendirilir.
- Araştırma yöntemi belirtilir.
- Araştırmanın ana belgeleri
- Bulguların ortaya çıkardığı ana sonuçlar
-

KURALLARIN NEDENLERİ

- Girişin amacı makaleyi tanıtmaktır.
- En önemlisi “problemin tanımı” çözüm kancası”
- Okuyucu problemin ne olduğunu ve sizin çözmek için nasıl hareket ettiğinizi anlamalıdır.

ATIF VE KISALTMALAR

- Konuyla ilgili makaleler girişte sona doğru söylenmeli
- Özel terim ve kısaltmaların en uygun tanımlanacağı yer giriştir.
- Atıflar sırayla olacak.

MATERYAL VE METOT (GEREÇ VE YÖNTEM)

- Çalışmada kullanılan yöntemin ayrıntılarını verin
- Dikkatli yazılmalı
- Bölümün çoğu- di'li geçmiş zamanda yazılmalı
- Asıl amaç konuyu bilen bir kişinin bu deneyleri tekrarlayabileceği ayrıntıları vermektir. (Yeniden üretilebilirlik)
- Okuyucuların çoğu bu bölümü atlayacaktır (ilgilenmediklerinden veya zaten bildiklerinden)
- Ancak hakemler bu bölümü büyük bir dikkatle okur
- Yöntemde kuşku varsa sonuçlar ne kadar parlak olursa olsun o makale reddedilir

MATERYAL - GEREÇ

- Kesin teknik özellikler ve miktarlar
- Kaynak (firma, şehir, ülke) (Ticari ismi?)
- Hazırlama yöntemi
- Kimyasal ve fiziksel özellikler (CV %)
- Deney hayvanı, bitki ve mikroorganizmalar (cins, tür, suş)
- Yaş, cinsiyet, genetik ve fizyolojik durumlar tarif edilmeli
- “Bilgilendirilmiş onam” izni ifadesi (dergi zorunlu tutuyorsa)
- Derginin “Instructions to Authors-Yazarlara bilgi” kısmını iyi incelemiş olmalısınız

METHODS - YÖNTEMLER

- Başlıklar alt başlıklar olabilir. (Sonuçlardaki alt başlıklara uyumlu olmalı)
- Ölçümler ve Analiz: tam ve hatasız olan “yemek kitabı” tarifine benzer Nasıl? Ne kadar? açıkça belirtilmeli
- İstatistiksel Analiz: yorumsuz ve kaynak gösterilmeden verilir.
- Yöntem yeniyse tam ayrıntılarını ver.
- Yöntem standart (?) bir dergide yayınlandıysa kısaca özetle kaynağa atıf yap.
- **Sonuçlar-Results bölümü bilgilerini Materyal-Metot bölümüne karıştırmayın (sık yapılan hata)**

METHODS

- Konuyu bilen bir meslektaş (yazarlardan değil) materyal-metodu okuyup kritik etmeli (dergiye göndermeden önce)
- Dilbilgisi ve noktalama hataları her zaman ciddi değildir.
- Fakat Materyal-Metot'da İngilizcenin hassas kullanımı bir zorunluluktur.
- Dahil etme ve hariç bırakma kriterleri
- “Bilgilendirilmiş onam” ifadesi ve “Etik kurul onayı” ifadesi bulunmalıdır

SONUÇLAR

- Yöntemlerden bahsetmeyin
- Sonuçlar –di’li geçmiş zamanda sunulmalıdır.
- Verilerin tümünü tekrarlamak yerine seçenek vermeli
- “Aptal gerçekleri toplar, akıllı kişi seçer”
- Tekrarlı bulgular Tablo veya Grafiklerde verilmelidir
- Uygun istatistikler kullanılmalı
- Süslemesiz kısa ve hoş olmalı (açık ve basit)

SONUÇLAR

- Makalenin önceki kısımları sonuçları **neden ve nasıl elde ettiğimizi** söylemek için tasarlanmıştır.
- Makalenin sonraki kısmı tartışma bunların ne anlama geldiğini anlatmak içindir.
- Makalenin tümü sonuçlar temelinde ayakta durduğu için, sonuçlar “kristal berraklığı”nda olmalıdır.

TEKRARDAN KAÇININ

- En önemli hata Şekil ve Tablolarda açıkça sunulan verilerin metinde tüm ayrıntısıyla tekrar verilmesidir.
- Tablo ve şekillere atıf yaparken içeriklerini kısaca belirtin, çok uzun açıklamalar yapmayın.
-

TARTIŞMA

- Yazması en zor kısımdır
- Birçok makale geçerli ve ilginç olmasına rağmen tartışma kısımları nedeniyle Dergi Editörlerince reddedilir.
- Çok uzun ve laf dolu tartışma iyi değil
- Konuya, sonuçlara ve benzer çalışma verilerinin birlikte yorumlanmasına odaklanmalı

TARTIŞMANIN BİLEŞENLERİ

- Sonuçların gösterdiği ilkeleri, genelleştirmeleri ve ilişkileri sunmaya çalışın (tartışın-sonuçları tekrarlamayın)
- İstisnalara ve ilgi kuramadıklarınıza ve uzlaşma olmayan noktalara işaret edin. Asla uyumlu olmayan verileri örtmeye çalışmayın.
- Sonuçlarınızın veya yorumlarınızın evvelce yayınlanmış çalışmalarla nasıl uyum içinde olduğunu (veya zıt olduğunu) gösterin.

- 
- Çalışmanın teorik yönlerinin yanında, olası pratik uygulamalarını da tartışın.
 - Vardığınız neticeleri olabildiğince açık ifade edin.
 - Kanıtlarınızı her sonuç için özetleyin.

- 
- Tartışmada fiilin zamanı geçmiş (kendi sonuçlarınız) ve geniş zaman (yerleşmiş bilgiler) arasında gidip gelmelidir.
 - Tartışma çalışmanın önemini belirten kısa bir özet veya sonuç ile bitmelidir.
 - İddialı sonuçlara varmayın.

- 
- Yapabileceğiniz en iyi şey doğruların sadece bir bölgesine noktasal bir ışık tutmaktır.
 - Verilerinizden hareketle çok geniş ve genel sonuçlara ulaşırsanız (tüm gerçek) cahillik etmiş olursunuz.

TEŞEKKÜR

- Teknik yardım için
- Özel donanım veya diğer malzemelerin kaynağına
- Proje desteği, burs desteği gibi maddi katkılar için
- Gözden geçirerek “Dil” yönünden düzeltme için

KAYNAKLAR

- Sadece yayınlanmış olan önemli kaynakları sıralayın
- Yayımlanmış veriler, kısa özetler, Tezler'e atıf yaparak kaynaklar kısmını boşuna doldurmayın. Böyle bir kaynak mutlaka gerekliyse metne parantez içinde veya dipnot olarak ilave edin.

KAYNAK TARZLARI

- 62 bilimsel dergiye bakılmış, 33 değişik türde kaynak yazılımı bulunmuş (1978)
- Önce tüm kaynak adlarını en ayrıntılı olarak yazın, sonra göndereceğiniz dergiye uyarlayın.
- Çünkü göndereceğiniz dergide reddedilebilir.
- “Yazarlara Direktiflere” göre düzenleyin.

REFERENCES

1. Klag MJ, Whelton PK, Randall BL, et al. Blood pressure and end-stage renal disease in men. *N Engl J Med* 1996;334:13-8.
2. Iseki K, Ikemiya Y, Iseki C, Takishita S. Proteinuria and the risk of developing end-stage renal disease. *Kidney Int* 2003; 63:1468-74.
3. Locatelli F, Marcelli D, Comelli M, et al. Proteinuria and blood pressure as causal components of progression to end-stage renal failure. *Nephrol Dial Transplant* 1996;11:461-7.
4. Maschio G, Alberti D, Janin G, et al. Effect of angiotensin-converting-enzyme inhibitor benazepril on the progression of chronic renal insufficiency. *N Engl J Med* 1996;334:939-45.
5. The GISEN Group (Gruppo Italiano di Studi Epidemiologici in Nefrologia). Randomised placebo-controlled trial of effect of a low-protein diet on the progression of chronic renal failure in children. *Lancet* 1997;349:1117-23.
11. Wühl E, Witte K, Soergel M, Mehls O, Schaefer F. Distribution of 24-h ambulatory blood pressure in children: normalized reference values and role of body dimensions. *J Hypertens* 2002;21:1995-2007. [Erratum, *J Hypertens* 2003;21:2205-6.]
12. Wühl E, Mehls O, Schaefer F. Antihypertensive and antiproteinuric efficacy of ramipril in children with chronic renal failure. *Kidney Int* 2004;66:768-76.
13. Bakris GL, Weir MR. Angiotensin-converting enzyme inhibitor-associated elevation in serum creatinine: is this a cause for concern? *Arch Intern Med* 2000; 160:685-93.
14. Schwartz GJ, Brion LP, Spitzer A. The use of plasma creatinine concentration in diagnosis of renal disease in children. *Ann Intern Med* 1978;88:307-10.
15. Greene T, Beck GJ, Ravid R, et al. Effects of dietary protein restriction and blood-pressure control on the progression of chronic renal disease. *N Engl J Med* 1994;330:877-84.
21. Sarnak MJ, Greene T, Wang X, et al. The effect of a lower target blood pressure on the progression of kidney disease: long-term follow-up of the Modification of Diet in Renal Disease study. *Ann Intern Med* 2005;142:342-51.
22. Wright JT Jr, Bakris G, Greene T, et al. Effect of blood pressure lowering and antihypertensive drug class on progression of hypertensive kidney disease: results from the AASK trial. *JAMA* 2002;288:2421-31. [Erratum, *JAMA* 2006;295:2726.]
23. Schrier RW, Estacio RO, Mehler PS, Hiatt WR. Appropriate blood pressure control in hypertensive and normotensive type 2 diabetes mellitus: a summary of the AACE trial. *Ann Intern Med* 1997;126:1001-10.



Pediatric Nephrology

Journal of the International Pediatric Nephrology Association

Main editor: O. Mehls

ISSN: 0931-041X (print version)

ISSN: 1432-198X (electronic version)

Journal no. 467

Springer

[Online version available](#)

[Online First articles available](#)



Print



[Recommend to others](#)

[Free Electronic Sample Copy](#)

citeulike

[Bookmark References Online](#)

E-content



Online Version
[Click here !](#)

[Societies](#) | [Description](#) | [Editorial Board](#)

Instructions for Authors

Pediatric Nephrology

1 General

2 Legal requirements

3 Editorial procedure

4 Manuscript preparation

5 Submission

6 Open Choice Publication

7 Proofreading

8 Free copies, Offprints

1 General

Pediatric Nephrology will consider the publication of any original manuscript that deals with either clinical or laboratory investigations of relevance to the broad field of pediatric nephrology. Animal and in vitro research will be considered as long as it is pertinent to normal or abnormal human renal biology. Submission of manuscripts dealing with diverse topics and problems (normal and abnormal developmental renal physiology, immunology, morphology, experimental renal disease, clinical nephrology etc.) is encouraged. All manuscripts are subject to peer review.

2 Legal requirements

All manuscripts must be contributed solely to Pediatric Nephrology and not be under consideration for publication elsewhere. All studies must be documented completely by

For authors and editors

[Aims and scope](#)

[Submit online](#)

[Consent of Authorship \(pdf, 113 kB\)](#)

[Instructions for Authors](#)

[Languages](#)

[OpenChoice](#)

[Copyright information](#)

Table of Contents Alert for this Journal

You will receive via email the table of contents of every new issue published in this journal.

E-mail

Retype E-mail

GO

☐ Please feel free to

- Kaynaklar derginin istediğinden çok farklı ise dikkatsizliğinizin açık bir delili
- Sonsuz sayıda kaynak gösterme biçimi olmasına rağmen pek çok dergi 3 genel şekilden birini tercih eder.
- - isim ve yıl :“Smith and Jones (1950)”
- “Smith et al. (1970)”
- - Alfabetik liste numarasına göre
- - Atıf sırasına göre “Streptomisin ilk olarak 1945’te kullanıldı (13).

- 
- Vancouver sistemi = Biomedikal dergilere gönderilecek metinler için “uniform kurallar” yüzlerce dergi bu kuralları kullanır.



ICMJE INTERNATIONAL COMMITTEE of
MEDICAL JOURNAL EDITORS

[FREQUENTLY ASKED QUESTIONS](#) | [CONTACT ICMJE](#)

SEARCH

GO

[About ICMJE](#)

[Uniform Requirements for Manuscripts \(URM\)](#)

[Journals Following URM](#)

[Updates & Editorials](#)

[Archives](#)

[External Links](#)

Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Writing and Editing for Biomedical Publications

[Statement of Purpose >](#)

[About the URM](#)

[Potential Users](#)

[How to Use the URM](#)

[Ethical Considerations >](#)

[Authorship and Contributorship](#)

[Editorship](#)

[Peer Review](#)

[Conflicts of Interest](#)

[Privacy and Confidentiality](#)

[Protection of Human Subjects and](#)

[Animals in Research](#)

[Publishing & Editorial Issues >](#)

[Obligation to Publish Negative](#)

[Studies](#)

[Corrections](#)

[Copyright](#)

[Overlapping Publications](#)

[Correspondence](#)

[Supplements](#)

[Electronic Publishing](#)

[Advertising](#)

[General Media](#)

[Obligation to Register Clinical Trials](#)

[Manuscript Preparation >](#)

[Preparing for Submission](#)

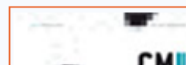
[Sending the Submission](#)

[References >](#)

[Print References](#)

[Other Sources](#)

ICMJE Member Publications & Organizations



Recent Announcements, Updates & Editorials

- ✓ [Uniform Format for Disclosure of Competing Interests in ICMJE Journals](#) (10/09) (PDF)
- ✓ [ICMJE Uniform Disclosure Form for Potential Conflicts of Interest](#) (10/09) (PDF)



Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals:

References: [References Cited in this Document](#)

1. Davidoff F, for the CSE Task Force on Authorship. Who's the author? Problems with biomedical authorship, and some possible solutions. *Science Editor*. 2000 ;23:111-9.
2. Yank V, Rennie D. Disclosure of researcher contributions: a study of original research articles in *The Lancet*. *Ann Intern Med*. 1999;130:661-70.
3. Flanagan A, Fontanarosa PB, DeAngelis CD. Authorship for research groups. *JAMA*. 2002;288:3166-8.
4. Godlee F, Jefferson T. *Peer Review in Health Sciences*. London: BMJ Books; 1999.
5. World Medical Association Declaration of Helsinki. Ethical principles for medical research involving human subjects. *JAMA*. 2000;284:3043-5.
6. Pitkin RM, Branagan MA, Burmeister LF. Accuracy of data in abstracts of published research articles. *JAMA*. 1999;281:1110-1.

Uniform Requirements for Manuscripts (URM)

✓ Statement of Purpose

- * [About the URM](#)
- * [Potential Users](#)
- * [How to Use the URM](#)

✓ Ethical Considerations

- * [Authorship and Contributorship](#)
- * [Editorship](#)
- * [Peer Review](#)
- * [Conflicts of Interest](#)
- * [Privacy and Confidentiality](#)
- * [Protection of Human Subjects and Animals in Research](#)

✓ Publishing and Editorial Issues

Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Ethical Considerations in the Conduct and Reporting of Research: Authorship and Contributorship

- Authorship credit should be based on
 - 1) substantial contributions to conception and design, acquisition of data, or analysis and interpretation of data;
 - 2) drafting the article or revising it critically for important intellectual content; and
 - 3) final approval of the version to be published.
- Authors should meet conditions 1, 2, and 3.

Hakem Değerlendirme Formu



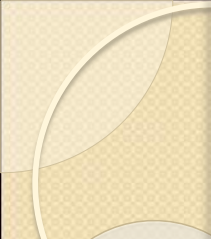
Kayıt No:	09.80			
Clinical profile of haemodialysis patients with diabetic nephropathy leading to end stage renal disease				
Yayın Türü:	Araştırma Yazısı	Derleme	Vaka Takdimi	
Yayına ait Türkçe ve Yabancı başlıklar,	<u>Türkçe Başlık</u>		<u>Yabancı Başlık</u>	
Çalışmayı yansıtmakta mıdır ?	Evet	Hayır	Evet	Hayır
Yayın genel makale yazım kurallarına uygun yazılmış mıdır?		Evet	Hayır	
Yayında dil ve ifade yeterli midir?		Evet	Hayır	
Türkçe ve yabancı dildeki 'Özet', çalışmanın Anahatlarını kapsamakta mıdır?		Evet	Hayır	
Kullanılan gereç ve yöntem ile uygulamışları Yeterli midir?		Evet	Hayır	
Elde edilen bulgular mevcut kaynaklar ile Uygun şekilde tartışılmış mıdır?		Evet	Hayır	
Tablo, şekil ve alt yazılar yeterli midir?		Evet	Hayır	
Yararlanılan kaynaklar yeterli midir ve Konu ile paralellik arz etmekte midir?		Evet	Hayır	
Bilime ve pratiğe katkısı var mıdır?		Evet	Hayır	
Bu konuda başka görüşleriniz varsa, lütfen arka sayfaya yazınız				

DERGİ BAŞLIĞI KISALTMALARI

- Journal = J
 - Physiology = Phsiol
 - Science = Sci
 - Biochemistry = Biochem
 - Annals = Ann
-
- **Index Medicus'a** göre kısaltma yapılabilir

Bazı Dergilerin Başlıklarının Kısaltmaları*

Kelime	Kısaltma	Kelime	Kısaltma
Abstracts	Abstr.	Botanisches	Bot.
Academy	Acad.	Botany	Bot.
Acta	Kısaltmasız	British	Br.
Advances	Adv.	Bulletin	Bull.
Agricultural	Agric.	Bureau	Bur.
American	Am.	Canadian	Can.
Anales	An.	Cardiology	Cardiol.
Analytical	Anal.	Cell	Kısaltmasız
Anatomical	Anat.	Cellular	Cell.
Annalen	Ann.	Central	Cent.
Annales	Ann.	Chemical	Chem.



Annals	Ann.	Chemie	Chem.
Annual	Annu.	Chemistry	Chem.
Anthropological	Anthropol.	Chemotherapy	Chemother.
Antibiotic	Antibiot.	Chimie	Chim.
Antimicrobial	Antimicrob.	Clinical	Clin.
Applied	Appl.	Commonwealth	Commw.
Arbeiten	Arb.	Comptes	C.
Archiv	Arch.	Conference	Conf.
Archives	Arch.	Contributions	Contrib.
Archivio	Arch.	Current	Curr.
Association	Assoc.	Dairy	Kısaltmasız
Astronomical	Astron.	Dental	Dent.
Atomic	At.	Developmental	Dev.
Australian	Aust.	Diseases	Dis.
Bacteriological	Bacteriol.	Drug	Kısaltmasız

* Bu kısaltmalar birçok dergide noktasız yazılır

Kelime**Kısaltma****Kelime****Kısaltma**

Bacteriology

Bacteriol.

Ecology

Ecol.

Bakteriologie

Bakteriol.

Economics

Econ.

Berichte

Ber.

Edition

Ed.

Biochemical

Biochem.

Electric

Electr.

Biochimica

Biochim.

Electrical

Electr.

Biological

Biol.

Engineering

Eng.

Biologie

Biol.

Entomologia

Entomol.

Botanical

Bot.

Entomologica

Entomol.

Entomological

Entomol.

Morphology

Morphol.

Environmental

Environ.

National

Natl.

Ergebnisse

Ergeb.

Natural, Nature

Nat.

Ethnology

Ethnol.

Neurology

Neurol.

European

Eur.

Nuclear

Nucl.

Excerpta

Kısaltmasız

Nutrition

Nutr.

Experimental

Exp.

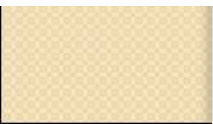
Obstetrical

Obstet.

Experimental	Exp.	Obstetrical	Obstet.
Fauna	Kısaltmasız	Official	Off.
Federal	Fed.	Organic	Org.
Federation	Fed.	Paleontology	Paleontol.
Fish	Kısaltmasız	Pathology	Pathol.
Fisheries	Fish.	Pharmacology	Pharmacol.
Flora	Kısaltmasız	Philosophical	Philos.
Folia	Kısaltmasız	Physical	Phys.
Food	Kısaltmasız	Physik	Phys.
Forest	For.	Physiology	Physiol.
Forschung	Forsch.	Pollution	Pollut.
Fortschritte	Fortschr.	Proceedings	Proc.
Freshwater	Kısaltmasız	Psychological	Psychol.
Gazette	Gaz.	Publications	Publ.
General	Gen.	Quarterly	Q.
Genetics	Genet.	Rendus	R.
Geographical	Geogr.	Report	Rep.



Fortschritte	Fortschr.	Proceedings	Proc.
Freshwater	Kısaltmasız	Psychological	Psychol.
Gazette	Gaz.	Publications	Publ.
General	Gen.	Quarterly	Q.
Genetics	Genet.	Rendus	R.
Geographical	Geogr.	Report	Rep.
Geological	Geol.	Research	Res.
Geologische	Geol.	Review	Rev.
Gesellschaft	Ges.	Revue, Revista	Rev.
Helvetica	Helv.	Rivista	Riv.
History	Hist.	Royal	R.
Immunity	Immun.	Scandinavian	Scand.
Immunology	Immunol.	Science	Sci.
Industrial	Ind.	Scientific	Sci.
Institute	Inst.	Series	Ser.
Internal	Intern.	Service	Serv.



Journal	J.	Surgery	Surg.
Laboratory	Lab.	Survey	Surv.
Magazine	Mag.	Symposia	Symp.
Material	Matr.	Symposium	Symp.
Mathematics	Math.	Systematic	Syst.
Mechanical	Mech.	Technical	Tech.
Medical	Med.	Technik	Tech.
Medicine	Med.	Technology	Technol.
Methods	Kısaltmasız	Therapeutics	Ther.
Microbiological	Microbiol.	Transactions	Trans.
Microbiology	Microbiol.	Tropical	Trop.
Monographs	Monogr.	United States	U.S.
Monthly	Mon.	University	Univ.
Untersuchung	Unters.	Wissenschaftliche	Wiss.
Urological	Urol.	Zeitschrift	Z.
Verhandlungen	Verh.	Zentralblatt	Zentralbl.
Veterinary	Vet.	Zoologie	Zool.

TABLolar

- Kural olarak verileri metin içinde, tabloda veya şekillerde sunun.
- Aynı verileri asla birden fazla şekillerde sunmayın
- Tekrarlı veriler sunmak zorunda değilseniz Tablo yapmayın
- Sayıları sunarken sadece anlamlı rakamları verin
-

TABLO

- Tablolaştırılacak malzeme nasıl düzenlenir?
- Veriler öyle düzenlenmelidir ki benzer elemanlar karşıya doğru değil, aşağıya doğru okunsun.
- İyi bir tablo : aşağıya doğru okunur, verilerin anlamına yeterince açıklık kazandıran başlık içerir, açıklayıcı dipnot var

- 
- Tablo başlığı kısa ve öz olmalı, gereksiz kelimeler kullanılmamalı, iki veya daha fazla cümle içermemeli.
 - Her tablo kendini açıklayacak açıklama ve dipnotlara sahip olmalı.
 - Derginin tablo hazırlama ile ilgili önerilerini dikkate alın.

Tablo 2. Meşe (*Quercus*) fidelerinin büyümesinde sıcaklığın etkisi.

Sıcaklık (°C)	48 Saat içindeki büyüme (mm)
-50	0
-40	0
-30	0
-20	0
-10	0
0	0
10	0
20	7
30	8
40	1
50	0
60	0
70	0
80	0
90	0
100	0

^a Herbir fide 10 cm çapında ve 100 m yüksekliğinde ayrı bir yuvarlak saksıda, %50 Michigan turbası ve %50 kurutulmuş at dışkısı içeren zengin bir büyüme ortamında bakılmıştır. Aslında turba “%50 Michigan” değil % 100 “Michigan”dı, tümü bu eyaletten gelmişti. Ve gübre yarı kurutulmuş (%50) değil; tamamen kurutulmuştu. Ve, “% 50 kurutulmuş gübre (at)” demem gerektiğini düşünmeye

Tablo 3. Çeşitli *Streptomyces* türlerinin oksijen ihtiyaçları.

Organizma	Aerobik şartlar altında büyüme ^a	Anaerobik şartlar altında büyüme
<i>Streptomyces bozus</i>	+	-
<i>S. kızılrenkli</i>	+	-
<i>S. renksiz</i>	-	+
<i>S. herrenk</i>	+	-
<i>S. yeşilus</i>	-	+
<i>S. gökkuşağsıki</i>	+	-

^a İşaretlerin açıklaması için Tablo 1'e bkz.. Bu deneyde kültürler bir çalkalama makinesi ile havalandırılmıştır (New Brunswick Çalkalama A.Ş., Bilimsel, NJ).

Tablo 4. Bakteriolojik başarısızlık oranı.

Nocillin	K Penicillin
5/35 (14) ^a	9/34 (26)

^a Sonuçlar başarısızlık sayısı/toplam şeklinde gösterilmiş sonra da yüzdeye çevrilmiştir (parantez içinde).
P=0.21

Tablo 5. Nicklecillin'in 24. yetişkin hasta üzerindeki yan etkileri.

Hasta sayısı	Yan etki
14	Diyare
5	Eosinofili (≥ 5 eos/mm ³)
2	Metalik tat ^a
1	Maya vaginitis ^b
1	Üre nitrojeninde hafif yükselme
1	Hematuria (8-10 rbc/hpf)

^a Metalik tat alan hastaların her ikisi de bir çinko madeninde çalışmaktaydı.

^b Enfeksiyon yaratan orgnizma insanlarda değil, mayalarda vaginitis yapan *Candida albicans*'ın az bulunan bir türdür.

Tablo 6. Antibiyotik-üreten *Streptomyces* özellikleri.

Belirlenen	<i>S. fluoricolor</i>	<i>S. bozus</i>	S. kızıl renkli	<i>S. renksiz</i>
Optimum büyüme sıcaklığı (°C)	-10	24	28	92
Mycelium rengi	Bronz	Gri	Kızıl	Mor
Üretilen antibiyotik	Fluoricillinmycin	Streptomycin	Rholmondelay ^a	Nomycin
Antibiyotik üretimi (mg/ml)	4,108	78	2	0

^a İngilizler “Rumley” olarak telaffuz eder.

Tablo 7. Antibiyotik-üreten *Streptomyces* özellikleri.

Organizma	Optimum büyüme sıcaklığı (°C)	Mycelium rengi	Üretilen antibiyotik	Antibiyotik üretimi (mg/ml)
<i>S. fluricolor</i>	-10	Bronz	Fluricillinmycin	4,108
<i>S. bozus</i>	24	Gri	Streptomycin	78
<i>S. kızılrenkli</i>	28	Kızıl	Rhomondelay ^a	2
<i>S. renksiz</i>	92	Mor	Nomycin	0

^a Uçan balıkların oynadığı yer.

Tablo 8. Diyalize membrana bölümlerindeki Protein ve ATPase dağılımı.

Membran alınan hücreler	ATPase		
	Bölümler	U/mg protein	Toplam U
Kontrol hücreleri	Boşaltılmış membran	0.036	2.30
	Konsantre süpernatant	0.134	4.82
El ile işlem görmüş hücreler	Boşaltılmış membran	0.034	1.98
	Konsantre süpernatant	0.110	4.60

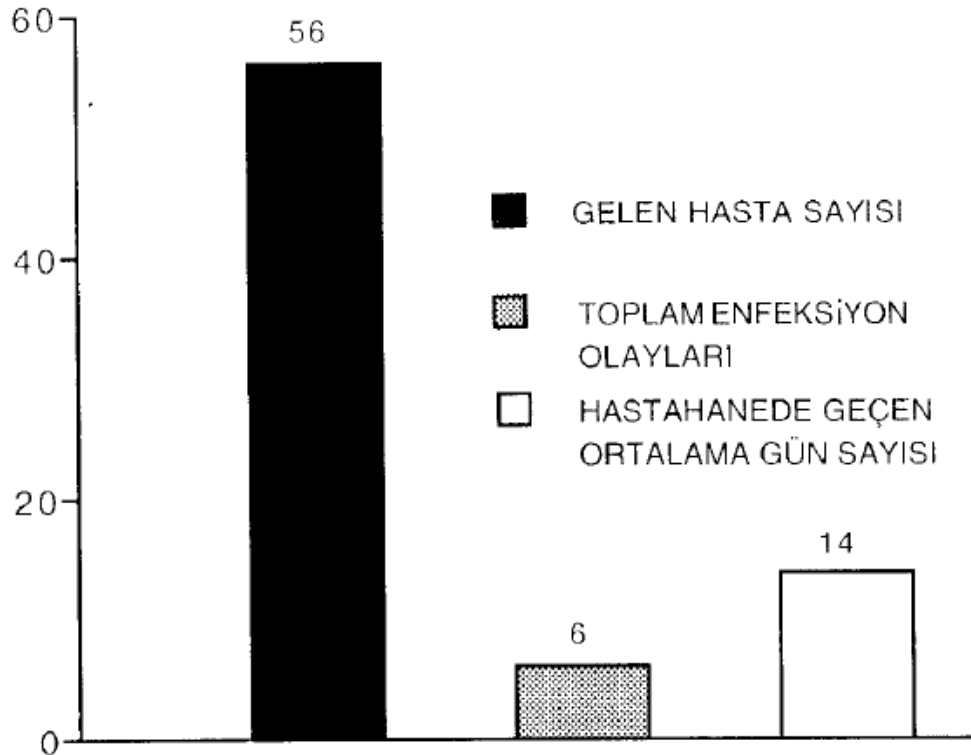
^a Kontrol hücreleri ve işlem görmüş hücrelerin boşaltılmamış membranlarında ATPase özgül aktivitesi sırasıyla 0,21 ve 0,20 dir. Membranlar colicin El'le işlem görmüş hücrelerden Şekil 4'ün alt yazısında belirtildiği gibi hazırlanmıştır.

GÖRSEL MALZEME

- “Bir kitabın 100 sayfada ortaya koyabildiğini bir resim anında verebilir.” *I. S. Turgenev*
- Tablolaştırılması gereken veriler şekil haline sokulmamalıdır.
- Grafik veya Tablo verilere ek önem kazandırmaz.
- Bilimsel verileri süsleme teşebbüsü başarısızlığa mahkumdur.
- Grafik mi Tablo mu? Eğer veriler ilginç bir resim oluşturarak öne çıkma eğilimi gösteriyorsa grafik kullanın.
- Nadiren hem tablo hem grafik gerekir.

Gereksiz şekil örneği

Güzel fakat ihtiyaç olmayan bir grafik örneği Şekil 1’ de gösterilmektedir. Bu şekil, metinde bir cümleyle yer değiştirebilirdi. “Ortalama 14 gün hastanede kalan 56 hastadan oluşan test grubunda, 6 sı enfeksiyon aldı.



Şekil 1. Hastane kaynaklı enfeksiyon olayları.
(Erwin F. Lessel’in izniyle)

Tablo 9. Streptomycin, isoniazid, ve streptomycin ile isoniazidin Mycobacterium tuberculosis^a üzerine etkisi.

Tedavi ^b	Negatif kültürlerin yüzdesi			
	2 hafta	4 hafta	6 hafta	8 hafta
Streptomycin	5	10	15	20
Isoniazid	8	12	15	15
Streptomycin + isoniazid	30	60	80	100

^a Şimdi sayıları azalmış olmakla birlikte, hasta topluluğu bundan önceki bir makalede (61) tanıtılmıştı.

^b Üreticiden sağlanabilen en iyi kalite (Kasaba Eczanesi, Podunk, IA).

Table 1. Anthropometric parameters in hypothyroid and healthy control children (mean±SD).

	<i>Hypothyroids (n=40)</i>	<i>Controls (n=37)</i>	<i>P</i>
Male/Female ratio	15/25	15/22	NS
Pubertal stage, median (range)	1 (1-4)	1 (1-4)	NS
Age (years)	8.2±4.7	8.5±2.4	NS
Weight (kg)	24.9±12.3	27.2±7.7	NS
Height (cm)	117.6±22.7	128.0±14.2	0.027
BMI (kg/m ²)	16.9±2.2	16.3±1.8	NS
BSA (m ²)	0.89±0.31	0.98±0.19	NS
Weight Z-score	-0.62±0.95	-0.06±0.87	0.015
Height Z-score	-0.86±1.31	0.05±0.78	0.001

BMI: Body mass index, BSA: Body surface area, NS: Not significant

Table 2. Hormone values at the last visit and L-thyroxine treatment in hypothyroid children (n=40)

	<i>Mean $\pm$SD</i>	<i>Median (Minimum-Maximum)</i>	<i>Patients outside the normal range, n (%)</i>
L-T ₄ initial age (months)	37.0 $\pm$ 44.7	14.0 (0.1-159)	
Duration of L-T ₄ replacement (months)	60.5 $\pm$ 49.7	43.0 (0.1-165)	
IGF-1 (ng/ml)	124 $\pm$ 105	80 (9-379)	3 (7.5%)
IGFBP-3 (ng/ml)	3040 $\pm$ 837	3067 (803-4312)	-
TSH (mIU/L)	5.7 $\pm$ 6.1	3.3 (0.01-24.8)	10 (25.0%) (High)
T ₃ (ng/ml)	1.5 $\pm$ 0.6	1.4 (0.9-4.3)	-
fT ₃ (pg/ml)	3.5 $\pm$ 0.9	3.8 (0.9-4.8)	2 (0.50%) (Low)
T ₄ (μ g/dl)	9.9 $\pm$ 2.8	10.2 (1.6-14.7)	1 (0.25%) (Low)
fT ₄ (ng/dl)	1.8 $\pm$ 0.6	1.7 (0.8-3.2)	1 (0.25%) (Low)

IGF-1: insulin like growth factor-1; IGFBP-3: insulin like growth factor binding protein 3;

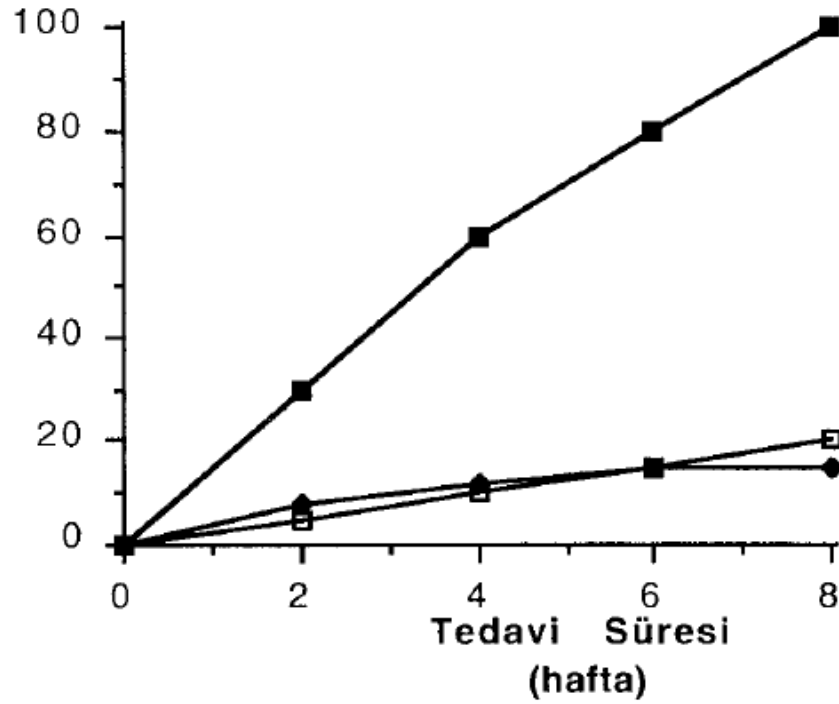
TSH: thyroid stimulating hormone; T₃: triiodothyronine; T₄:Thyroxine; f: free.

Table 5. Partial Pearson's correlation coefficients (r) with adjustment for age between hormonal parameters and visceral organ measurements in hypothyroid children (n=40)

	<i>Left Kidney Length</i>	<i>Kidney volume</i>	<i>Relative kidney volume</i>	<i>Liver right lobe</i>	<i>Liver left lobe</i>	<i>Spleen</i>
T ₃	0.490*	0.506*	0.200	0.207	0.040	0.058
fT ₃	0.281	0.291	0.346	0.276	0.507*	0.142
T ₄	0.193	0.306	-0.028	0.028	0.058	-0.159
fT ₄	0.003	0.042	0.485*	0.025	0.169	-0.351
TSH	0.029	0.164	0.072	0.479*	0.388*	0.219
IGF-1	-0.139	-0.367	-0.099	0.446*	0.752***	-0.092
IGFBP-3	-0.001	-0.091	-0.203	-0.023	0.480*	-0.099
T ₃ initial age	-0.167	-0.136	0.006	-0.094	-0.141	0.141
T ₃ duration	-0.057	-0.061	0.060	0.053	0.055	-0.269
Weight	0.157	0.508**	-0.353	0.082	0.255	0.111
Height	0.367	0.380*	-0.385*	0.151	0.249	0.415
BSA	0.303	0.539**	-0.446*	0.080	0.252	0.227

BSA: Body surface area

*P<0.05; **P<0.01; ***P<0.001



Şekil 2. Streptomycin (o), isoniazid ($\triangle$), ve streptomycin + isoniazid'in ($\square$) *Mycobacterium tuberculosis* üzerine etkisi.

- GRAFİK NASIL ÇİZİLİR
- Fotoğraflar JPG veya JPEG formatında olmalı
-
- METNİN SAYFA DÜZENİ
- Minimum 2,5 cm boşluk
- Son gözden geçirme

cells responsible for the depression of contact sensitivity in *P. aeruginosa*-injected mice were antigen specific in that they required specific antigenic stimulation.

Effect of cyclophosphamide on the precursors of suppressor cells in *P. aeruginosa*-injected mice. Normal mice were sensitized with oxazolone and 1 h later were injected intravenously with 50×10^6 spleen cells from donors sensitized 4 days previously with the same antigen. Two groups of donors were also injected with either *P. aeruginosa* or 200 mg of cyclophosphamide per kg 24 or 48 h before sensitization, respectively. A third group of donors received both *P. aeruginosa* and cyclophosphamide. Sensitized mice receiving no cells were used as controls. The challenge of the experimental and control groups was performed with oxazolone 6 days after the cell transfer. Cyclophosphamide completely inhibited the development of suppressor activity in the spleens of mice injected with *P. aeruginosa* and sensitized with oxazolone (Table 3).

DISCUSSION

The results show that heat-killed *P. aeruginosa* depresses contact sensitivity to oxazolone in C57BL/6 mice when injected intravenously 24 h before sensitization. The spleens and the draining lymph nodes of mice exhibiting an im-

rom

l.e.

⊖ ↗

=

ital

=

cap

DERGİ SEÇİMİ

- Sizin konunuzda yayın yapan dergileri belirleyin
- Dergilerin birkaç sayısındaki “içindekiler”e bak
- PubMed’e anahtar kelimeleri girip tara
- TÜBİTAK sayfasında Uluslar arası Yayın Teşvik Programında A, B, C dergileri bul
- Yanlış dergi – “Dergimiz için uygun değildir” (haftalar, aylar sonra denebilir)
- İlgili alanı dışında ise, yazı metni kötü veya haksız değerlendirme ile karşılaşabilir.
- Yazı kabul edilse bile kimse okumaz “Core Journals”
-

Etik-Ahlaki sorunlar

- Çift yayın, eğer uygun yayım hakkı elde edilmişse yasal olabilir.
- Fakat evrensel olarak, bilim ahlakı açısından çok büyük bir günah olarak kabul edilir.
- Aynı fikir veya verilerin çeşitli uluslararası veya ulusal dergilerde tekrarlı yayımı, bilimsel kısırlığı yansıtır ve kişinin kendi reklamını yapması için ahlaki ortam kabul edilen bilim ortamının sömürülmesi demektir
- Kendi kendinin fikirlerini tekrarlı kullanma, bilimsel tarafsızlık ve tevazu eksikliğini gösterir

Ahlak, haklar ve izinler

- Yayın yaparken yasal ve etik ilkeler gözönüne alınmalıdır
- Özgünlük – Sahiplik
- Bir başkasının çalışması ve hatta bazen kendi çalışmamız yeniden yayımlanacaksa belli bazı izinlerin alınması zorunludur
- Copyright Transfer Agreement Form
- Yayın Hakkı Devir Sözleşmesi

Editörlerin izni

- Makalenizin tamamını veya önemli bir kısmını başka bir dergide yeniden yayımlayacaksanız editörler izin vermeyecektir
- Böyle bir izin herhangi bir şekilde elde edilmiş olsa bile, ikinci derginin editörü önceki yayının farkında ise yayımlamayı red edecektir.
- Normal olarak, editörün izni (veya yayım hakkı sahibi adına kim bu görevi yapıyorsa) sadece, eğer yayım temel olmayan bir dergide yapılacaksa verilecektir.

İYİ YAZMANIN ON EMRİ

1. Each pronoun should agree with their antecedent.
2. Just between you and I, case is important.
3. A preposition is a poor word to end a sentence with. (Incidentally, did you hear about the streetwalker who violated a grammatical rule? She unwittingly approached a plainclothesman, and her proposition ended with a sentence).
4. Verbs has to agree with their subject.
5. Don't use no double negatives.

- 
6. Remember to never split an infinitive.
 7. When dangling, don't use participles.
 8. Join clauses good, like a conjunction should.
 9. Don't write a run-on sentence it is difficult when you got to punctuate it so it makes sense when the reader reads what you wrote.
 10. About sentence fragments.

Tablo Başlıklarında Tanımlanmaksızın Kullanılabilen Kısaltmalar (7)*

Kelime	Kısaltma	Kelime	Kısaltma
Amount	amt	Specific gravity	sp gr
Approximately	approx	Standard deviation	SD
Average	avg	Standard error	SE
Concentration	concn	Standard error of	
Diameter	diam	the mean	SEM
Experiment	expt	Temperature	temp
Height	ht	Versus	vs
Month	mo	Volume	vol
Number	no.	Week	wk
Preparation	prepn	Weight	wt
Specific activity	sp act	Year	yr

Uzak Durulacak Kelimeler ve Ifadeler

Jargon

Tercih Edilen Kullanım

a considerable amount of

much

a considerable number of

many

a majority of

most

a number of

many

a small number of

a few

absolutely essential

essential

accounted for by the fact

because

adjacent to

near

along the lines of

like

an example of this is the fact that

for example

an order of magnitude faster

10 times faster

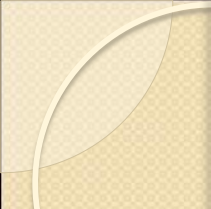
are of the same opinion

agree



as a consequence of
as a matter of fact
as is the case
as of this date
as to
at a rapid rate
at an early date
at an earlier date
at some future time
at the conclusion of
at the present time
at this point in time
based on the fact that
by means of
causal factor
completely full

because
in fact (veya kullanmayın)
as happens
today
about (veya kullanmayın)
rapidly
soon
previously
later
after
now
now
because
by, with
cause
full



Jargon

Tercih Edilen Kullanım

in order to

to

in relation to

toward, to

in respect to

about

in some cases

sometimes

in terms of

about

in the absence of

without

in the event that

if

in the not-too-distant future

soon

in the possession of

has, have

in view of the fact that

because, since

inasmuch as

for, as

incline to the view

think

initiate

begin, start

is defined as

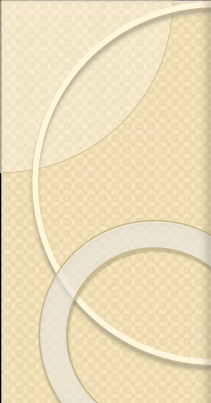
is

- DERGİNİN PRESTİJİ
- SCI, SCI-Expanded, Index Medicus'a giren
- Impact Factor (0.35- 2.4-5-15)
- TÜBİTAK Yayın Teşvik Programı
 - A grubu,
 - B grubu,
 - C grubu

**BİLİMSEL BİR MAKALE
NASIL YAZILIR
VE YAYIMLANIR?**

ROBERT A. DAY

ÇEVİRİ
GÜLAY AŞKAR ALTAY



Vaka takdimi

Table 1. A proposed checklist for writing and appraising case reports.

Title

- Is the wording likely to facilitate retrieval with electronic searching?

Introduction

- Is the case unique? If not, is there an unusual diagnosis, prognosis, therapy or harm?

Methods and results

- What was the cause of the patient's illness? Are the history, examination and investigations described adequately? Are other plausible explanations considered and refuted?
- Were all available therapeutic options considered? Are the treatments described adequately? What outcomes are likely to be related to treatments?

Comments

- Has a literature review for other similar cases been carried out? How is this case different?
 - Is the rationale for reporting the case explained? What is unusual about the case? How does it challenge prevailing wisdom?
 - Could things be done differently in a similar case in the future?
-



Dicle Tıp Dergisi / Dicle Medical Journal

www.diclemedicaljournal.com

<http://4181.indexcopernicus.com>

<http://www.dicle.edu.tr/fakulte/tip/dergi/index.php>



Dicle Tıp Dergisi

Dicle Medical Journal

İÇİNDEKİLER / CONTENTS

ARAŞTIRMALAR / ORIGINAL ARTICLES

Böbrek transplantasyonu hastalarının retrospektif analizi

Retrospective analysis of kidney transplanted patients

● Tamer Sağıroğlu, Mehmet Yıldırım, Burhan Meydan, Mehmet Çobanoğlu 75

Dişbarkır yöresi Ailevi Akdeniz Ateşli çocuklarda MEV gen mutasyon sıklıkları

Common MEV gene mutations in children with FMF in Dişbarkır, Turkey

● Osman Evliyaoglu, Salim Bilici, İlyas Yolbaş, Selvi Keleşçi, Velat Şen 80

Hastane kökenli üriner sistem infeksiyonları ve antibiyotik direnç profili

Nosocomial urinary tract infections and resistance profile to antibiotics

● Hasan Naz, Figen Çağlan Çevik, Nevil Aykın 85

Osteoporoz riskinin yapay sinir ağları yöntemi ile saptanması

Determination of osteoporosis risk using by neural networks method

● Veysi AKPOLAT 91

Uterin leiomyomlu kadınlarda klinik ve laboratuvar özellikler

Clinical and laboratory characteristics of women with uterine leiomyoma

● Özgür ÖZKUL, M.Erdal SAK, Filiz ÖZKUL, Melike TUNÇ KILIÇKAP, Ahmet YALINKAYA 98

Sakrokoksigeal pilonidal sinus eksizyonu sonrası yara iyileşmesinde sıcak su banyosunun etkinliği

The effectiveness of the hot water baths on the wound healing after excision of sacrococcygeal pilonidal sinus

● H.Murat Çaycı, Yaşar Bozkurt, Hidir Sarı, Salim Bilici, Murat Kapan 104

Üroloji poliklinik hastalarında üriner sistem ultrasonografisinin hasta memnuniyeti üzerine etkisi

The effect of urinary system ultrasound on patient satisfaction in urology outpatient practice

● Haluk Söylemez, Mustafa Koplay, M. Erdal Sak, A. Kürşat Cingu 110

Kronik süpüratif otitis mediada yaş, hastalık süresi ve kolesteatom varlığının sensorinöral işitme kaybı ile ilişkisi

The relationship of sensorineural hearing loss with age, disease duration and the presence of cholesteatoma in chronic suppurative otitis media

● Ramazan GÜN 117

Aile hekimliği polikliniğine başvuran kadınlarda demir eksikliği anemisi ve gestasyon öyküsü ilişkisi

The relationship between iron deficiency anemia and gestational status in women

● Özgür Erdem, Gamze Erten Bucaktepe, İsmail Hamdi Kara . 123

Karaciğer sirozunda hemostatik bozukluklar

Hemostatic abnormalities in liver cirrhosis

● Kendal Yalçın, Orhan Ayıldız . 127

OLGU SUNUMLARI / CASE REPORTS

Brusellozise bağlı akut hepatit: olgu sunumu

Acute hepatitis due to brucellosis: case report

● Nevil Aykın, Hasan Naz, Figen Çevik 134

Koroner arter by-pass greftli hastada tıkaçıcı protez mitral kapak trombüsü

Obstructive thrombosis of prosthetic mitral valve in a patient with coronary artery by-pass grafting

● Hüseyin Uğur Yazıcı, Adnan Burak Akçay, Celal Yavuz, Zuhail Atılcan Antürk, Ünal Özkanlı 137

İatrojenik subklinik D hipervitaminozu: Olgu sunumu

Iatrogenic subclinical D hypervitaminosis: case report

● Mustafa Taşkesen, Serhat Gümüş, Selahattin Katar 140

Gebelikte adneksiye kitle: Olgu sunumu ve literatür verilerinin değerlendirilmesi

Adnexal mass in pregnancy: a case report and review of the literature

● M.Erdal Sak, Mustafa Koplay, Özgür Özkul, M.Siddik Evsen, Sibel Sak 143

Normal kardiyak fonksiyonu olan bir çocukta gelişen A-V tam blok

Complete atrioventricular block in a child with normal cardiac functions

● S. Gökhan Beyaz, Yusuf Akdoğan, Orhan Tokgöz . 146

DERLEME / REVIEW

Kapsül kontraksiyon sendromu

Capsule contraction syndrome

● Mesut COŞKUN 151

pISSN 1300-2945

eISSN 1308-9889

Cilt/Vol 36 • Sayı/Number 2 • Haziran/June 2009



Dicle Tıp Dergisi

Dicle Medical Journal

Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Yayın Organı
The Journal of Dicle University Medical School

www.diclemedjournal.com
http://4181.indexcopernicus.com
Http://www.dicle.edu.tr/fakulte/tip/dergi/index.php

EBSCO- Host

T.C. Dicle Üniversitesi EBSCOhost: Sonuç#23...

Yeni Arama | Yayınlar | Konu Başlıkları | Atıflar-Referanslar | Diğer | My EBSCOhost'ta oturum açın | Klasör | Yeni Özellikler | Kütüphaneciye Sor | Yardım | Çık

Araniyor: **Academic Search Complete** | Veritabanlarını Seç »

Dicle Medical Journal içinde SO Journal Name Ara Temizle ?

and [] içinde Bir alan seçin (isteğe bağlı)

and [] içinde Bir alan seçin (isteğe bağlı) Satır Ekle

Temel Arama | Gelişmiş Arama | Görsel Arama | Eski Arama/Hatırlatmalar | Tercihler »

Sonuçları daraltma ölçütü

- Kaynak Türleri
- Tüm Sonuçlar
- Akademik Dergiler
- Konu: Kavramlar Sözlüğü Terimi
- DIAGNOSIS
- MEDICINE -- Research
- MEDICAL care
- PATIENTS
- SURGERY
- PREGNANCY
- Diğer »

Konu

NAICS/Endüstri

Yazar

Sonuçlar: 1-10 / 47 Sayfa: 1 2 3 4 5 Sonraki

Aşağıdaki kriterlere göre sırala: Date Descending Ekle (1-10)

Aşağıdaki için sonuçlar: SO Dicle Medical Journal Hatırlatma / Kaydet / Paylaş »

Arama Modu: Boolean/İfade

- Kangaroo Mother Care as compared to conventional care for low birth weight babies.** / Düşük doğum ağırlıklı bebekler için Kanguru anne bakımının geleneksel bakımla karşılaştırılması. By: Ali, Syed Manazir; Sharma, Jyoti; Sharma, Rajyashree; Alam, Seema. *Dicle Tip Dergisi / Dicle Medical Journal*, 2009, Vol. 36 Issue 3, p155-160, 6p, 3 charts, 1 diagram; (AN 44127278) Database: Academic Search Complete
[Tümünü göster 4 resimler](#)

[Add to folder](#) | [Atıflar-Referanslar: \(15\)](#)
[PDF Tam Metin \(125KB\)](#)
[Yazarın Web of Science'daki diğer makaleleri](#) [Search for more info on this author in Google Scholar](#)
- Periferik damar yaralanmaları. (Turkish)** / Peripheral vascular injuries. (English) By: Yavuz, Celal; Nazlı, unus. *Dicle Tip Dergisi / Dicle Medical Journal*, 2009, Vol. 36 Issue 3, p161-164, 4p, 3 charts; Language: Turkish; (AN 44127287) Database: Academic Search Complete

Sonuçlarınızı sınırlandırın

- ☐ Tam Metin
- ☐ Kullanılabilir Referanslar
- ☐ Hakemli Bilimsel Dergiler

Yayın Tarihine göre filtrele:

2009 2009

[Sonuçları Güncelle](#)

[« Arama Seçenekleri](#)

[Find Journals](#)

[New titles](#)

[Find articles](#)

[Suggest a
journal](#)

[About](#)

[FAQ](#)

[News](#)

[Links](#)

[Sponsors](#)

[Membership](#)

[Feedback](#)

Journal Content

[Dicle Medical Journal](#)

ISSN: 13002945

EISSN: 13089889

Subject: [Medicine \(General\)](#)

Publisher: Dicle University Medical School

Country: Turkey

Language: Turkish, English

Keywords: internal medicine, pathology

Start Year: 2003

Year	Volume-Issue
2009	Volume: 36 - Issue: 2
2009	Volume: 36 - Issue: 1