

Υπό την αιγίδα

Ελληνικής
Αναισθησιολογικής
Εταιρείας

Ένωσης
Νοσηλευτών
Ελλάδος



Ελληνικής Εταιρείας
Εντατικής Θεραπείας



Ελληνικής Εταιρείας
Αλλολογίας



Ελληνικής Εταιρείας
Τραύματος και
Επείγουσας Χειρουργικής



6ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

23-26 ΜΑΪΟΥ 2024, ΑΘΗΝΑ
ΠΟΛΕΜΙΚΟ ΜΟΥΣΕΙΟ

Keep
the date



E-VIP EVENTS & CONGRESSES
Γραμματεία - Πληροφορίες:
Τ.Θ. 2816, Άστρος, Τ.Κ. 220 01, Τ: 27550 22201
E: info@e-vip.gr | www.e-vip.gr

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ-ΕΓΓΡΑΦΕΣ



Τι πληροφορίες πρέπει να περιλαμβάνονται στις περιλήψεις που θα υποβληθούν

Γενικοί κανόνες

- **Μέγιστος αριθμός λέξεων:** 500 (συμπεριλαμβανομένων των όρων Εισαγωγή, Μέθοδοι, κτλ. αλλά όχι του τίτλου και των affiliations)
- Μην εισάγετε εικόνες ή πίνακες στην περίληψη
- Μην χρησιμοποιείτε λίστες με bullets
- Μην εισάγετε βιβλιογραφικές αναφορές
- Αν συμπεριλάβετε συντμήσεις γράψτε την πλήρη λέξη την πρώτη φορά που απαντάται στο κείμενο με την σύντμηση μέσα σε παρένθεση π.χ. Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ)
- Οι περιλήψεις που δεν έχουν δομηθεί με βάση τους παρόντες κανόνες δεν θα γίνονται δεκτές
- Η κατάθεση θα γίνεται μόνο ηλεκτρονικά στην σχετική σελίδα του συνεδρίου
- Η επιλογή για το αν οι εργασίες θα παρουσιαστούν ως προφορικές ανακοινώσεις ή σαν πόστερ θα ανήκει στην επιστημονική επιτροπή. Τα κριτήρια με βάση τα οποία θα αξιολογηθούν οι υποβληθέντες περιλήψεις αναφέρονται σε ξεχωριστή ενότητα που ακολουθεί.
- Περιλήψεις μπορούν να κατατεθούν μόνο στην Ελληνική γλώσσα.
- Εάν επιθυμείτε να αποσύρετε την περίληψή σας μετά την κατάθεση, αυτό μπορεί να γίνει με αποστολή email στην επιστημονική επιτροπή του συνεδρίου στο gnotas@uoc.gr .

Τίτλος

- Χρησιμοποιήστε ένα σαφή τίτλο που να περιγράφει την μελέτη και κατά προτίμηση να περιλαμβάνει το σχεδιασμό της μελέτης, σε λιγότερο από 25 λέξεις.
- Αποφύγετε τίτλους εντυπωσιασμού ή τίτλους που να είναι ερωτήσεις.
- Θα πρέπει να αρχίζει με κεφαλαίο και όλα τα επόμενα γράμματα να είναι μικρά (χωρίς άλλες λέξεις που να αρχίζουν με κεφαλαία, εκτός και αν είναι απολύτως απαραίτητο λόγω π.χ. χρήσης ονόματος). Μην χρησιμοποιείτε συντμήσεις στον τίτλο.
- Μην συμπεριλάβετε αστερίσκους.

Λέξεις κλειδιά

Χρησιμοποιήστε 3 έως 5 λέξεις κλειδιά που να είναι σχετικές με την εργασία σας

Ονόματα και affiliations

Αναφέρετε όλους τους συγγραφείς της μελέτης σε σειρά στην οποία τα ονόματα χωρίζονται με κόμμα, υπογραμμίζοντας τον συγγραφέα που θα κάνει την παρουσίαση αν τυχόν η εργασία γίνει δεκτή.

Ακολουθήστε την μορφή: Όνομα Επίθετο¹, Όνομα Επίθετο², Όνομα Επίθετο^{1,*}

Σημειώστε με αστερίσκο τον συγγραφέα που είναι υπεύθυνος επικοινωνίας

Σε περίπτωση πολλαπλών affiliations ακολουθήστε την μορφή: Όνομα Επίθετο^{1,2,3}

Στο τέλος των ονομάτων αναφέρεται το σχετικό affiliation με την μορφή

1. Κλινική/ΤΕΠ ή Πανεπιστημιακό τμήμα, Νοσοκομείο/Πανεπιστήμιο, Πόλη, ΤΚ

Τέλος μετά από έναν αστερίσκο αναφέρατε το email του συγγραφέα που είναι υπεύθυνος επικοινωνίας

*writer@mail.com

Συνολικά η εικόνα θα πρέπει να είναι η παρακάτω:

Τίτλος

Τίτλος, τίτλος τίτλος τίτλος τίτλος, σε λιγότερο από 25 λέξεις

Όνομα Επίθετο¹, Όνομα Επίθετο², Όνομα Επίθετο^{1,2,*}

1. Κλινική/ΤΕΠ1 ή Πανεπιστημιακό τμήμα1, Νοσοκομείο/Πανεπιστήμιο1, Πόλη1, TK1

2. Κλινική/ΤΕΠ2 ή Πανεπιστημιακό τμήμα2, Νοσοκομείο/Πανεπιστήμιο2, Πόλη2, TK2

*writer@mail.com

Εισαγωγή:

Η περίληψη πρέπει να ξεκινά με 3-4 προτάσεις που εξηγούν τη σημασία του ερευνητικού ερωτήματος και μια συνοπτική ανασκόπηση των ήδη γνωστών πληροφοριών για το θέμα. Πρέπει να τελειώνει με μια σαφή δήλωση του κύριου στόχου της μελέτης και του ερευνητικού ερωτήματος ή της κύριας υπόθεσης.

Μέθοδοι:

Σε αυτήν την ενότητα πρέπει να περιγράφεται ο σχεδιασμός της μελέτης και να περιλαμβάνει τουλάχιστον μια συγκεκριμένη πρόταση σχετικά με τον τύπο της μελέτης (παρουσίαση περιστατικού, μελέτη κοόρτης, cross-sectional, case-control, κ.λπ.). Αναφέρετε το χρονικό διάστημα εκτέλεσης της μελέτης, τη διάρκεια και την περίοδο παρακολούθησης. Περιγράψτε το περιβάλλον της μελέτης (π.χ. ένα επαρχιακό νοσοκομείο, πολλαπλά ΤΕΠ τριτοβάθμιων νοσοκομείων, κτλ.) για να επιτρέψετε στους αναγνώστες να αξιολογήσουν σε ποιο βαθμό τα αποτελέσματά σας μπορούν έχουν γενικότερη εφαρμογή. Περιγράψτε τον πληθυσμό της μελέτης, και τα σημαντικότερα κριτήρια επιλεξιμότητας. Η διαδικασία επιλογής θα πρέπει να αναφέρεται και θα πρέπει να χρησιμοποιούνται οι ακόλουθοι όροι όταν είναι απαραίτητο: τυχαίο δείγμα (δηλαδή όλα τα άτομα έχουν ίσες πιθανότητες επιλογής), δείγμα τυχαίας επιλογής, δείγμα εθελοντών, δείγμα διαδοχικών ασθενών. Σε περίπτωση μελέτης αντιστοίχισης τα χαρακτηριστικά της ομάδας ελέγχου και η διαδικασία της αντιστοίχισης, θα πρέπει να παρουσιαστούν.

Θα πρέπει να παρέχεται μια σαφής περιγραφή της παρέμβασης (για κλινικές δοκιμές) ή της έκθεσης (για μελέτες παρατήρησης). Θα πρέπει να χρησιμοποιούνται οι πιο κοινά χρησιμοποιούμενοι κλινικοί όροι και αν υπάρχουν αναφορές σε φάρμακα/συσκευές, θα πρέπει να χρησιμοποιούνται οι κοινόχρηστες (μη εμπορικές) ονομασίες τους.

Θα πρέπει να παρέχεται μια λίστα των μεταβλητών αποτελεσμάτων (outcome variables), συμπεριλαμβανομένου του κύριου αποτελέσματος (major outcome) της μελέτης όπως είχε σχεδιαστεί πριν από τη συλλογή των δεδομένων, καθώς και ο τρόπος με τον οποίο μετρήθηκαν. Τέλος, θα πρέπει να περιγράφονται οι στατιστικές μέθοδοι που χρησιμοποιήθηκαν για την ανάλυση των δεδομένων.

Αποτελέσματα:

Θα πρέπει να σχετίζονται στενά με το αρχικό ερώτημα και τις μετρήσιμες παραμέτρους. Θα πρέπει να αποδίδεται η ίδια σημασία τόσο στα θετικά όσο και στα αρνητικά αποτελέσματα. Συνοψίστε τις δημογραφικές πληροφορίες του πληθυσμού μελέτης. Θα πρέπει να αναφέρονται τα κύρια αποτελέσματα της μελέτης καθώς και το τελικό μέγεθος του πληθυσμού της μελέτης που συμπεριλήφθηκε και αναλύθηκε. Χρησιμοποιήστε τους κατάλληλους δείκτες αβεβαιότητας (διαστήματα εμπιστοσύνης, μέση διακύμανση, σχετικό ρίσκο, κ.λπ.). Όταν η μελέτη το επιτρέπει περιγράψτε αποτελέσματα του τύπου "αριθμός που χρειάζεται να θεραπευτεί" (number needed to treat) ή "αριθμός που χρειάζεται για να προκύψει βλάβη" (number needed to harm). Οι διαγνωστικές μελέτες θα πρέπει να περιλαμβάνουν την ευαισθησία, την ειδικότητα και το λόγο πιθανοφάνειας (likelihood ratio). Εάν αναφέρονται θετικές/αρνητικές προγνωστικές αξίες, πρέπει να παρέχεται και ο επιπολασμός της νόσου στον πληθυσμό της μελέτης.

Συζήτηση & Συμπεράσματα:

Θα πρέπει να παρουσιάζονται οι προεκτάσεις των αποτελεσμάτων στο πλαίσιο που απαντούν το βασικό ερώτημα της μελέτης και σε συνδυασμό με την υφιστάμενη βιβλιογραφία και να μην επαναλαμβάνονται τα αποτελέσματα. Παρέχετε μόνο συμπεράσματα της μελέτης που υποστηρίζονται απευθείας από τα αποτελέσματα. Επίσης, εάν είναι σχετικό, παρέχετε μια δήλωση που να υποδηλώνει τις πιθανές συνέπειες των αποτελεσμάτων για την κλινική πρακτική. Η τελευταία πρόταση μπορεί να είναι ένα συνοπτικό συμπέρασμα βασισμένο σε όλα τα παραπάνω.

Άλλες σχετικές πληροφορίες:

Καταχώριση Δοκιμής: Αν μια μελέτη έχει καταχωρηθεί, παρακαλούμε να παρέχετε: το όνομα του αρχείου καταχώρισης και τον αριθμό καταχώρισης. Εάν η μελέτη δεν έχει καταχωρηθεί, αναφέρετε συγκεκριμένα τον λόγο (καμία κατάλληλη καταχώριση, μη-κλινική εργασία, καμία συμμετοχή ασθενών κ.λπ.).

Χρηματοδότηση: Εφόσον μια μελέτη έλαβε συγκεκριμένη χρηματοδότηση, παρακαλούμε παρέχετε: το όνομα του χρηματοδότη(ων). Εάν η μελέτη δεν έλαβε καμία συγκεκριμένη χρηματοδότηση, δηλώστε το ως "Αυτή η μελέτη δεν έλαβε καμία συγκεκριμένη χρηματοδότηση."

Έγκριση από επιτροπή βιοηθικής και συναίνεση ασθενών μετά από ενημέρωση: Όταν μια μελέτη αναφέρει δεδομένα που συμπεριλαμβάνουν ανθρώπους ή ζώα, πρέπει να αναφέρει την αξιολόγηση και έγκριση/απαλλαγή, από ένα κατάλληλο επιστημονικό συμβούλιο ηθικής ή επιτροπή ηθικής. Εάν η έγκριση από αντίστοιχη επιτροπή δεν απαιτείται λόγω του τύπου της μελέτης και της τοπικής νομοθεσίας, πρέπει να αναφέρεται ότι "Δεν απαιτείται."

Κριτήρια βαθμολόγησης υποβληθέντων περιλήψεων

Παρακαλούμε λάβετε υπόψη σας τα παρακάτω κριτήρια τα οποία θα εφαρμοστούν για την βαθμολόγηση των περιλήψεων που θα υποβληθούν. Εκτιμούμε ότι θα σας βοηθήσουν στη διαδικασία συγγραφής.

Φροντίστε να απαντήσετε στα 4 “Τι”:

1. Εισαγωγή: Τι είναι γνωστό και γιατί χρειάζεται αυτή η μελέτη;
2. Μέθοδοι: Τι κάνατε;
3. Αποτελέσματα: Τι βρήκατε;
4. Συζήτηση & Συμπεράσματα: Τι σημαίνει;

Αντικείμενο αξιολόγησης (εύρος αξιολόγησης)	Περιγραφή	Βαθμολογία
Τίτλος (0-1)	Σαφής τίτλος που περιλαμβάνει το σχεδιασμό της μελέτης	1
	Σαφής τίτλος που δεν περιλαμβάνει το σχεδιασμό της μελέτης	0,5
	Ασαφής τίτλος	0
Εισαγωγή (0-3)		
Ερευνητικό Υπόβαθρο	Διαφανής και ορθή παρουσίαση του ερευνητικού υποβάθρου	0-1
Ερευνητικό Ερώτημα	Ερευνητικό ερώτημα (αν δεν διατυπώνεται ή δεν είναι σαφές: 0)	0-2
Μέθοδοι (0-6)		
Σχεδιασμός της μελέτης	Περιγραφή του σχεδιασμού της μελέτης (π.χ. μελέτη παρατήρησης, τυχαιοποιημένη τυφλή μελέτη, κτλ.)	0-1
Πληθυσμός μελέτης	Κριτήρια επιλεξιμότητας και περιγραφή του περιβάλλοντος της μελέτης	01
Παρεμβάσεις	Παρεμβάσεις/έκθεση της κάθε ομάδας	0-1
Αποτέλεσμα στόχος	Καλά ορισμένα αποτελέσματα στόχοι	0-1
Μέγεθος δείγματος	Αιτιολόγηση του μεγέθους της μελέτης, επαρκώς μεγάλος πληθυσμός μελέτης	0-1
Περιορισμοί της μελέτης	Αναφορά ζητημάτων που περιορίζουν την ακρίβεια ή την γενίκευση των αποτελεσμάτων (ζητήματα τυχαιοποίησης, σχεδιασμού, πιθανά ζητήματα που εισάγουν σφάλματα, κτλ.)	0-1
Αποτελέσματα (0-4)		
Αποτελέσματα	Γενικά χαρακτηριστικά/αποτελέσματα	0-1
Αποτέλεσμα στόχος	Περιγραφή του κύριου και των δευτερευόντων αποτελεσμάτων στόχων με επαρκή ακρίβεια για το μέγεθος του δείγματος	0-2
Βλάβες	Σημαντικές παρενέργειες ή επιβλαβείς επιδράσεις τυχόν παρέμβασης ή έκθεσης	0-1
Συζήτηση και συμπεράσματα (0-6)	Συμπεράσματα σύμφωνα με τα αποτελέσματα που παρουσιάστηκαν, χωρίς αναπαιλόγητη υπερβολική γενίκευση	0-6
Άλλα (0-10)	Σημασία και συνάφεια του θέματος με την επείγουσα ιατρική. Αφορά επαγγελματίες ή ερευνητές επείγουσας ιατρικής	0-3
	Πρωτοτυπία της περιγραφόμενης έρευνας	0-3
	Δυνατότητα γενίκευσης: πώς μπορούν τα αποτελέσματα αυτά να εφαρμοστούν σε άλλους χώρους παροχών φροντίδας επείγουσας ιατρικής;	0-2
	Προαιρετικός βαθμός. Μπορεί να χρησιμοποιηθεί για να επιβραβεύσει μία εξαιρετική προσπάθεια μία πρωτότυπη ιδέα, κτλ.	0-2
Σύνολο		x/30