



Makale Yazımı

Dr. Selda Emre Aydıngöz
Edita Tıbbi Yazım ve Editörlük
5 Kasım 2010

Makale yazımı

- + Makale yazmaya karar vermek
- + Makale nasıl yazılır?
- + İyi makalenin özellikleri nelerdir?
- + Dergilerle nasıl iletişim kurulur?
- + Makale yazımı için önemli kaynaklar nelerdir?

Makale yazmaya karar vermek

- + Bu çalışma yayınlanmaya değer mi?
 - + literatürde konuyla ilgili benzer çalışmalar
 - + çalışma tasarımı, metodoloji
 - + klinik deneyim
- + Çalışmanın türü nedir?
 - + çalışma tasarımı
 - + retrospektif, prospektif, kesitsel
 - + tek merkezli, çok merkezli
 - + girişimsel, tanımlayıcı, gözlemsel, yöntem tanımı
 - + ulusal, uluslararası
 - + hasta sayısı

Makale yazmaya karar vermek

- + Hangi yayın türü şeklinde yayınlanmalı?
 - + Araştırma makalesi
 - + Vaka sunumu, vaka serisi
 - + Derleme
 - + Editöre mektup
 - + Teknik not

Dergi seęimi

- + Yurtiçi, yurtdışı
- + Hedef kitle, konu
- + İmpakt faktörü
- + Yayın sıklığı
- + Diğer (hakem seğimi, değerlendirme/yayın ücreti...)

Makale yazımına hazırlık

- + Çalışma dökümanları (protokol, analiz raporu vs.)
- + Dergi yazım kuralları, yakın zamanda yayınlanan yazı örnekleri
- + Literatür
 - + ABD Ulusal Tıp Kütüphanesi'nin bir hizmeti olan ve Index Medicus/MEDLINE'ı içeren PubMed ile EMBASE gibi elektronik bibliyografik veritabanları
 - + Google
 - + Diğer

Makale yazımı

Format

- + Basit
- + Kısa zaman alan
- + Rahatlatıcı

Yeni bir dosyada

- + Sayfa düzeni, kapak sayfası ve makalenin tüm ana başlıkları (özet, giriş, metod, bulgular, tartışma, referanslar ve tablo, şekil ve şekil altyazıları), herbir bölüm yeni bir sayfadan başlayacak şekilde oluşturulmalı, her sayfa numaralanmalıdır.
- + Bu aşamada makalenin içi doldurulacak çerçevesi çizilmiştir. Bundan sonra eldeki veriler ilgili bölümlere yerleştirilerek makale oluşturulacaktır.

Makale yazımı

Study Title § Authors: § Institutions: § Corresponding author: § § Page Break	Abstract Background: § Methods: § Results: § Conclusions: § § Key words: § Page Break	Introduction Page Break	Methods <i>Study Design and Population</i> <i>Efficacy Assessment</i> <i>Safety Assessment</i> <i>Statistical Analysis</i> Page Break	Results <i>Study Population</i> <i>Efficacy Results</i> <i>Safety Results</i> Page Break	Discussion Page Break
Disclosure § Acknowledgements § Page Break	References Page Break	Tables Page Break	Legends to Figures Page Break	Figures §	

Makale yazımı

- + Bilimsel ve mesleki terminoloji ve ifade
- + Yazım ve gramer yönünden hatasız
- + Kelime → Cümle → Paragraf → Bölüm

Yalın
Kısa
Açık, net
Akıcı
Mantıksal bütünlüklü

Makale yazımı



Makale yazımı

- + Systemic diseases that may contribute to periodontal disease such as diabetes should be well controlled.

(Is diabetes a periodontal disease?)

- + As a pediatric oncologist, the opportunity to work with children is wonderful.

(Who is pediatric oncologist?)

- + An important structure involved in the pathogenesis of enteric and urogenic *Escherichia coli* are their pili.

Makale yazımı

- + Başlık sayfası
- + Abstrakt, anahtar kelimeler
- + Giriş
- + Yöntem
- + Bulgular
- + Tartışma
- + Referanslar
- + Görsel materyal (şekil, tablo, resim, fotoğraf)

Makale yazımı

- + Bulgular
- + Görsel materyal (şekil, tablo, resim, fotoğraf)
- + Yöntem
- + Giriş
- + Tartışma
- + Referanslar
- + Abstrakt, anahtar kelimeler
- + Başlık sayfası

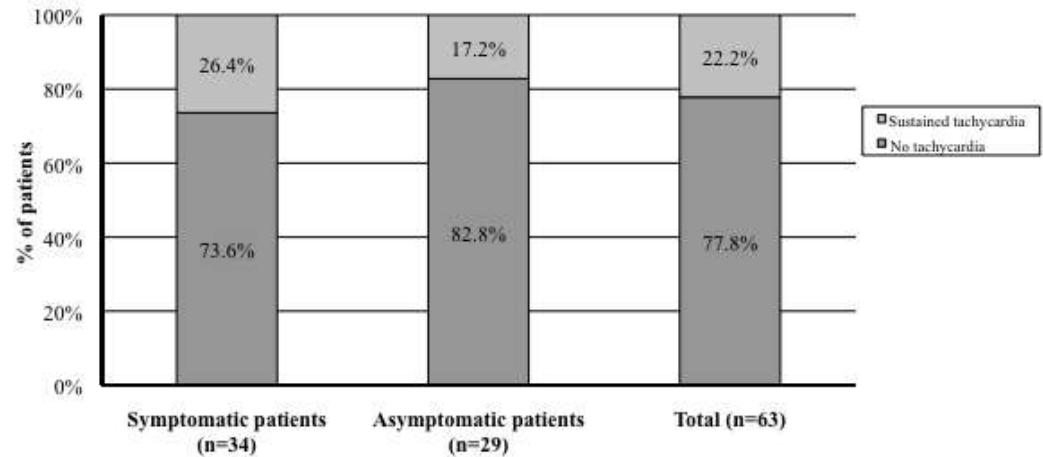
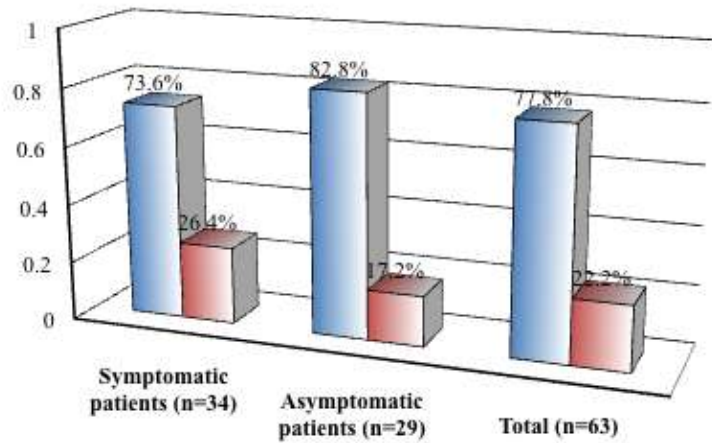
Makale yazımı

Bulgular ve görsel materyal

- + Araştırma türüne göre uygun altbaşlıklarda sunum
- + Yöntem bölümünde bahsedilen tüm verilere ilişkin bulgular, bulgularda bahsedilen tüm sonuçlara yönelik yöntemler
- + Tablo ve şekillerdeki değerler birebir bulgulara aktarılmamalı, en vurucu bir ya da birkaç bulguya dikkat çekilmeli
- + Sayısal veriler makalenin her yerinde aynı olmalı
- + P değerleri $< \alpha$ ya da > 0.05 yerine tam değerleri ile verilmeli
- + Elde edilen bulguların yorumlanmasına girmekten kaçınılmalı ve bu yorumlar tartışma bölümüne bırakılmalı

Makale yazımı

+ Şekil



Makale yazımı

+ Tablo

N?

Karşılaştırılan?

Hangi test?

Table 1. VAS of the study groups

	Group I	p value	Group II	p value
0-6 week	-5.0±2.8	0.002	-6.0±2.3	0.001
0-12 week	-5.5±2.5	0.002	-6.0±2.1	0.001
6-12 week	-1±1.2	0.222	0.0±1.8	0.609

Sayısal değer? Ort+/-SS?

Makale yazımı

Yayın hakkı (copyright)

- + Başka kaynaklardan alınan görsel materyaller için (bu kaynak yazarlardan birinin başka bir yazısı da olsa) yayın hakkı sahibinden yazılı onay alınmalı ve referans olarak gösterilmelidir.
- + Alınan kaynağın tek başına referans gösterilmesi yeterli değildir.

Makale yazımı

Yöntem

- + Çalışmanın tasarımı
- + Gönüllü seçim kriterleri
- + Araştırma merkezleri
- + Araştırmanın hangi tarihlerde yapıldığı
- + Uygulanan tedavi detayları (ilaç ya da cihaz ticari adı, üreticisi, şehir, ülke)
- + İzlem yöntemleri
- + Değerlendirme kriterleri
- + İstatistiksel analiz yöntemleri (örneklem büyüklüğü hesabını, analizde esas alınan hasta grubunu, detaylı olarak kullanılan tanımlayıcı ve karşılaştırmaya yönelik istatistikleri ve analizin kabul ettiği istatistik anlamlılık sınırı)
- + Araştırmanın etik yönü [gönüllülerden bilgilendirilmiş olur alınıp alınmadığı, ne zaman alındığı ve hangi etik kurullardan onay alındığı (onay sayısı ve tarihi)].

Makale yazımı

Giriş

- + Araştırma konusu üzerine mevcut yayınların özeti
- + Araştırmanın gerekçesi
- + Hipotez ve amaçları
- + Ayrıntı düzeyi yayının gönderileceği derginin hitap ettiği okuyucu kitlesine göre belirlenmeli
- + Fazla literatür bilgisi yüklenmemeli

Makale yazımı

Tartışma

- + En önemli çıkarımlar vurgulanmalı
- + Bulguların literatür verileri ile karşılaştırılmalı olarak tartışılması
- + Araştırmanın üstünlükleri ve eksiklikleri
- + Varılması gereken çıkarımlar ve yazarların sonuçlara yönelik kişisel görüşleri
- + Son paragraf araştırmanın en önemli çıkarımı
- + Bulgular tekrarlanmamalı

Makale yazımı

- + Giriş son paragraf
- + Tartışma ilk paragraf
- + Tartışma son paragraf
- + Abstrakt çıkarım paragrafı

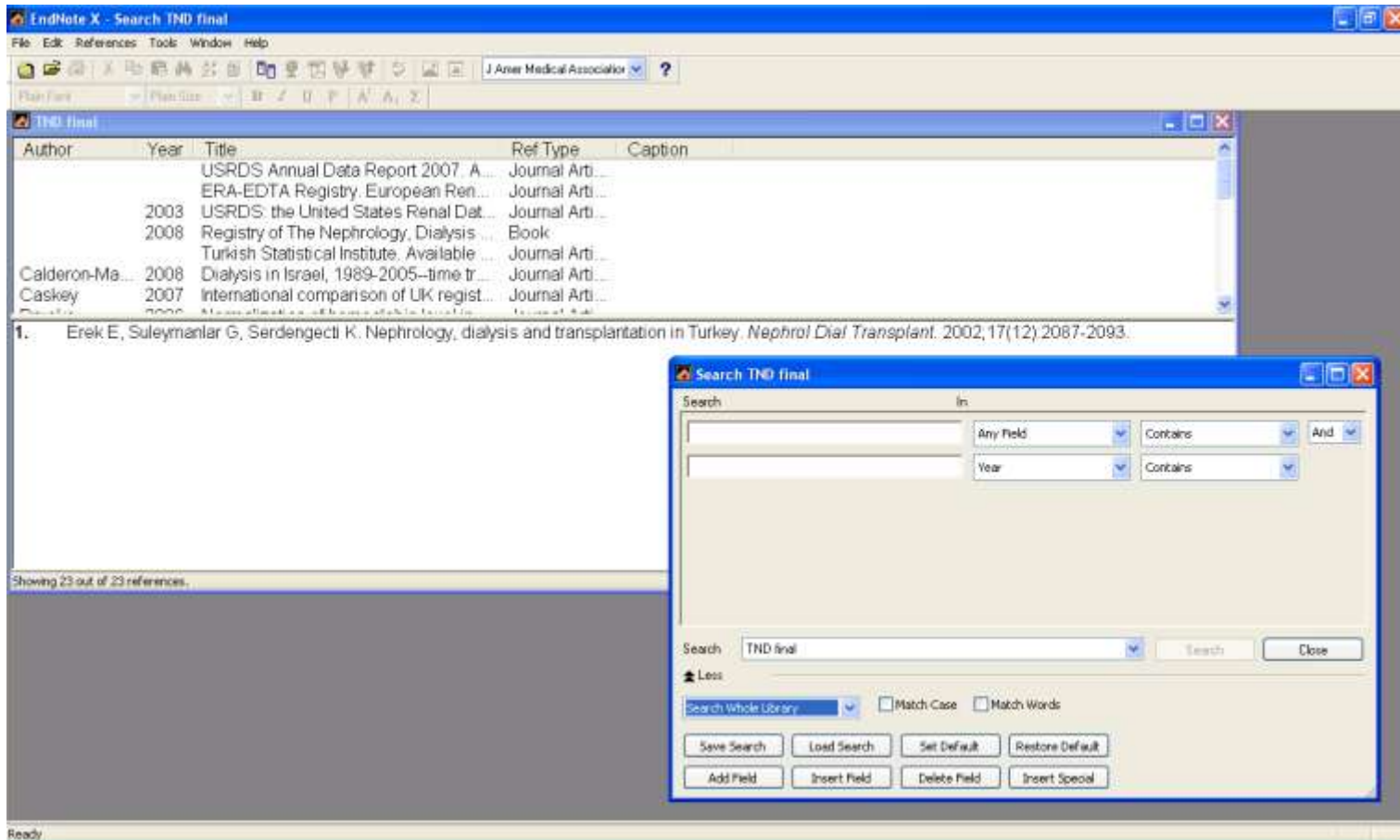
Makale yazımı

Referanslar

- + Birincil
- + Tam metine (abstrakta deęil) dayalı
- + Güncel
- + Hatasız

Makale yazımı

+ Referans yazım/bibliyografi programları (Örn. EndNote)



The screenshot displays the EndNote X interface. The main window, titled "EndNote X - Search TND final", shows a list of search results in a table format. The table has columns for Author, Year, Title, Ref Type, and Caption. The first row of results is highlighted:

Author	Year	Title	Ref Type	Caption
Erek E, Suleymanlar G, Serdengecti K.	2002	Nephrology, dialysis and transplantation in Turkey.	Nephrol Dial Transplant.	2002;17(12):2087-2093.

Below the table, it indicates "Showing 23 out of 23 references." A search dialog box is open in the foreground, titled "Search TND final". It contains two search criteria:

- Search: [Empty] In: Any Field Contains And
- Search: [Empty] In: Year Contains

The dialog box also includes a search term "TND final", a "Search" button, and a "Close" button. At the bottom, there are checkboxes for "Match Case" and "Match Words", and buttons for "Save Search", "Load Search", "Set Default", "Restore Default", "Add Field", "Insert Field", "Delete Field", and "Insert Special".

Makale yazımı

Abstrakt ve anahtar kelimeler

- + Makalenin en önemli bölümü → abstrakt
- + Beş temel tıp dergisinde yayınlanan rastgele seçilmiş 44 araştırma makalesinde makalenin geri kalanı ile çelişkili bilgiler içeren abstraktların oranı %18-68 arasında bulunmuştur.

Makale yazımı

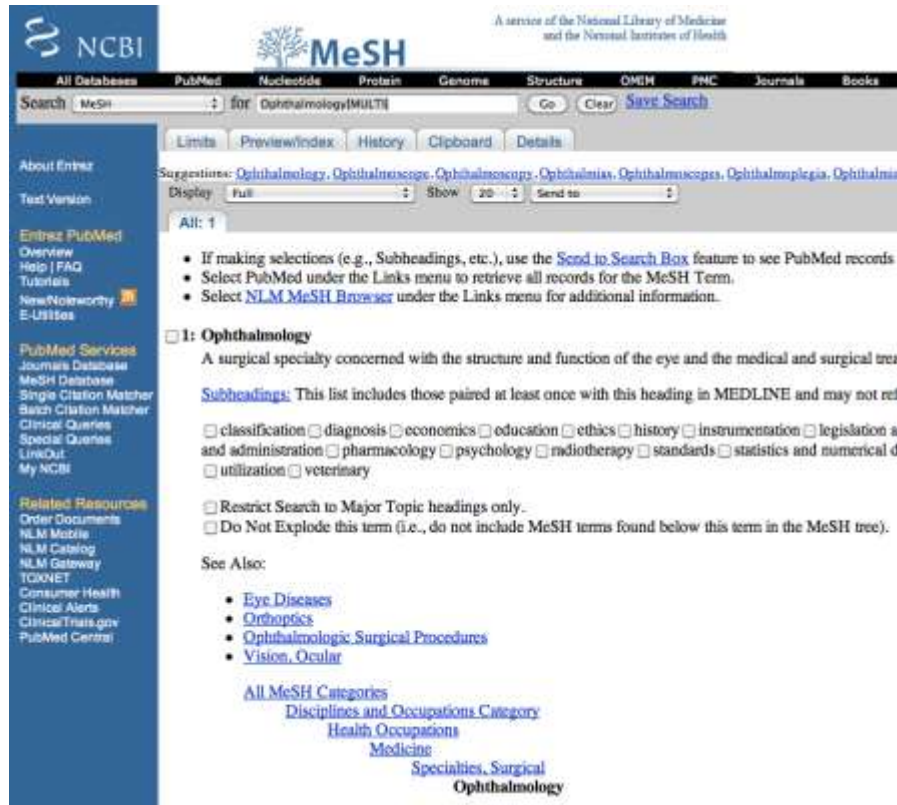
Abstrakt ve anahtar kelimeler

- + Yazının türüne göre yapılandırılmış abstrakt (gerekçe-amaç, hastalar-yöntem, bulgular ve çıkarımlar)
- + Çalışmanın en kalıcı ve doğru ifadesi
- + Kelime sınırlarına uyum
- + Son değişiklikler yansıtılmalı

Makale yazımı

Abstrakt ve anahtar kelimeler

- + Anahtar kelimeler Medical Subject Headings (MeSH) ile uyumlu olmalı



NCBI MeSH
A service of the National Library of Medicine and the National Institutes of Health

All Databases PubMed Nucleotide Protein Genome Structure OMIM PMC Journals Books

Search MeSH for OphthalmologyMULTI Go Clear Save Search

Limits Preview/Index History Clipboard Details

About Entrez
Text Version
Entrez PubMed
Overview Help / FAQ Tutorials New/Noteworthy E-Utilities
PubMed Services
Journals Database MeSH Database Single Citation Matcher Batch Citation Matcher Clinical Queries Special Queries LinkOut My NCBI
Related Resources
Order Documents NLM Mobile NLM Catalog NLM Gateway TOXNET Consumer Health Clinical Alerts ClinicalTrials.gov PubMed Central

Suggestions: Ophthalmology, Ophthalmoscope, Ophthalmoscopy, Ophthalmitis, Ophthalmoscopy, Ophthalmoplegia, Ophthalmology

Display Full Show 20 Send to

All: 1

- If making selections (e.g., Subheadings, etc.), use the [Send to Search Box](#) feature to see PubMed records
- Select PubMed under the Links menu to retrieve all records for the MeSH Term.
- Select [NLM MeSH Browser](#) under the Links menu for additional information.

1: **Ophthalmology**
A surgical specialty concerned with the structure and function of the eye and the medical and surgical treat

Subheadings: This list includes those paired at least once with this heading in MEDLINE and may not rel

- classification diagnosis economics education ethics history instrumentation legislation and administration pharmacology psychology radiotherapy standards statistics and numerical d
- utilization veterinary

Restrict Search to Major Topic headings only.

Do Not Explode this term (i.e., do not include MeSH terms found below this term in the MeSH tree).

See Also:

- [Eye Diseases](#)
- [Ophthalmology](#)
- [Ophthalmologic Surgical Procedures](#)
- [Vision, Ocular](#)

All MeSH Categories
Disciplines and Occupations Category
Health Occupations
Medicine
Specialties, Surgical
Ophthalmology

Makale yazımı

Common mistakes	
Abstract	<ul style="list-style-type: none">-Too much background or methods information-Figures or images-References to other literature, figures or images-Abbreviations or acronyms
Introduction	<ul style="list-style-type: none">-Too much or not enough information-Unclear purpose-Lists-Confusing structure-First-person anecdotes
Materials and methods	<ul style="list-style-type: none">-Too little information-Information from Introduction-Verbosity-Results/ sources of error reported

Makale yazımı

Common mistakes	
Results	<ul style="list-style-type: none">-Raw data-Redundancy-Discussion and interpretation of data-No figures or tables-Methods/materials reported
Discussion	<ul style="list-style-type: none">-Combined with Results-New results discussed-Broad statements-Incorrectly discussing inconclusive results-Ambiguous data sources-Missing information

Makale yazımı

Başlık sayfası

- + Başlık makalenin en vurucu yeri
- + Kısa ama çalışmanın içeriğini ve tasarımını eksiksiz olarak yansıtacak kadar detaylı
- + Seçilen kelimeler tıbbi indekslerde yer almalı

Makale yazımı

Başlık

+ Çok fazla genellenmemeli:

Cocaine use and homicide

Cocaine use and homicide among men in New York City

+ Başlık uzantısı çalışmanın temel unsurlarının içermemeli:

Multiple sclerosis: sexual dysfunction and response to medication

Sexual dysfunction and response to medication in multiple sclerosis

Makale yazımı

Başlık

+ "Role of" "Effects of" "Treatment of" "Use of" "Report of a case of"

+ Hüküm ve soru cümlelerinden kaçınılmalı:

Fibromyalgia is common in a postpoliomyelitis clinic

Prevalence of fibromyalgia in patients with postpoliomyelitis syndrome

Incidence of multiple primary melanoma: two-year results from a population-based study

Makale yazımı

Başlık sayfası

- + Kısa başlık
- + Yazar isimleri
- + İletişim yazarı
- + Sponsor bilgileri
- + Kongre sunum bilgileri
- + Makale/abstrakt kelime sayısı, tablo/şekil sayısı

Makale yazımı

+ Yazarlık kriterleri

ICMJE:

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.

Makale yazımı

Kapak yazısı (*cover letter, submission letter*)

- + Yazının başlığı
- + Yayın türü
- + Başka bir dergide yayınlanmadığı ya da değerlendirilmediği
- + Etik kurul onayı
- + Yazarların katkıları
- + Diğer

Makale yazımı

- + Kontrol
- + Kontrol
- + Tekrar kontrol

Dergiye gönderim

Online gönderim

- + Makale
- + Şekiller
- + Kapak yazısı
- + Tüm yazarların iletişim bilgileri
- + Hemen cevaplanabilecek bir e-posta adresi
- + Hakem olması ya da olmaması önerilebilecek isimler ve iletişim bilgileri

10 Pratik Kural

Bilimsel bir makalenin yayınlanma şansını artıracak tedbirler

1. Makaleyi iyi organize edin
2. Çalışmanın rasyonelini, amacını, sorduğu soruyu açıkça belirtin
3. Yöntem bölümünü sistematik bir şekilde yazın
4. Yöntem ve Sonuç bölümlerini birbirine paralel şekilde oluşturun
5. Tartışma bölümünü kısa ve özlü hazırlayın
6. Çalışma sonuçlarının önem derecesini ve nedenini açıklayın
7. Sonuçlarınızı aşırı vurgulamaktan kaçının
8. Çalışmanın olumsuz yönlerini de vurgulayın
9. Beklenmeyen sonuçlarınız varsa onları da verin ve sizce muhtemel nedenlerini açıklayın
10. Dergi eleştirmenlerinden gelen isteklerin mümkün olduğunca tamamını yerine getirin

Makale yazım kılavuzları

Dökümana özel kılavuzlar

Kılavuz	Kullanım alanı
Makale Standartları	
<i>Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals (URM)</i>	Biyomedikal dergilere gönderilen tüm makalelerle ilgili standart gereklilikler
Genel Yazım Kılavuzları	
<i>American Medical Association Manual of Style</i>	Tıbbi ve bilimsel yazım ve yayıncılıkla ilgili standartlar
<i>Chicago Manual of Style</i>	Yazım ve yayıncılıkla ilgili standartlar
<i>Scientific Style and Format: The Council of Biology Editors Manual for Authors, Editors, and Publishers</i>	Bilimsel yazım ve yayıncılıkla ilgili standartlar
Özel Kılavuzlar	
<i>Consolidated Standards of Reporting Trials (CONSORT) Statement</i>	İki-kollu, paralel randomize tasarımı klinik araştırmaların yayınlanma standartları
<i>Standards for Reporting of Diagnostic Accuracy (STARD) Statement</i>	Tanısal yöntemlere yönelik çalışma sonuçlarının yayınlanma standartları
<i>Quality of Reporting of Meta-analyses (QUOROM) Statement</i>	Sistemik derleme ve meta-analiz yazım standartları
<i>Meta-analysis of Observational Studies in Epidemiology (MOOSE) Statement</i>	Epidemiyolojik gözlemsel araştırmaların meta-analiz raporlarının yazım standartları
<i>Strengthening the Reporting of Observational Studies in Epidemiology (STROBE) Statement</i>	Gözlemsel çalışmaların sonuçlarının yayınlanmasına ilişkin standartlar

Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals (URM)

www.icmje.org

Nisan 2010

- + Biyomedikal dergilere gönderilen makalelerle ilgili standart gereklilikler
- + Uluslararası Tıp Dergisi Editörleri Kurulu (*International Committee of Medical Journal Editors—ICMJE*) tarafından ilk olarak 1978'de oluşturuldu
- + 17 sayfalık bir döküman



ICMJE INTERNATIONAL COMMITTEE of MEDICAL JOURNAL EDITORS

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](#)

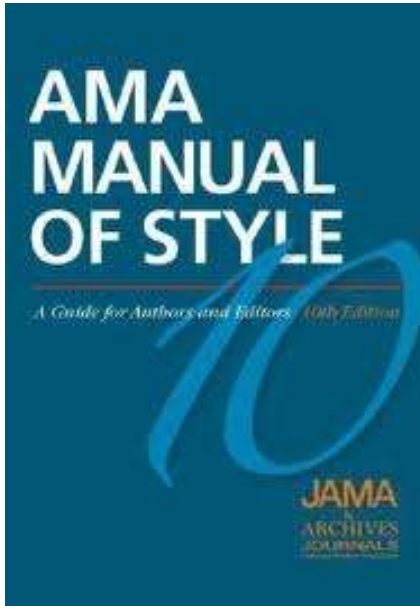
[Sending the Submission](#)

References >

[Print References](#)

[Other Sources](#)

American Medical Association Manual of Style



- + Tıbbi yazım ve yayıncılıkla ilgili en kapsamlı kaynak
- + Saygın iki tıp dergisi olan JAMA ve Archives Journals uzman kadrosu tarafından hazırlanmış
- + Yazarların, editörlerin, dergilerin ve yayınevlerinin bu alanda ihtiyaçları olabilecek tüm bilgileri detaylı olarak içeren bir başvuru kaynağıdır

Consolidated Standards of Reporting Trials (CONSORT) Statement

www.consort-statement.org

2010

+ İki-kollu, paralel randomize tasarımlı bir klinik araştırmanın sonuçlarının yazılması sırasında dikkat edilmesi gereken asgari gereklilikler

1. Diyagram

Gönüllü sayısının araştırmanın her aşamasındaki değişimi

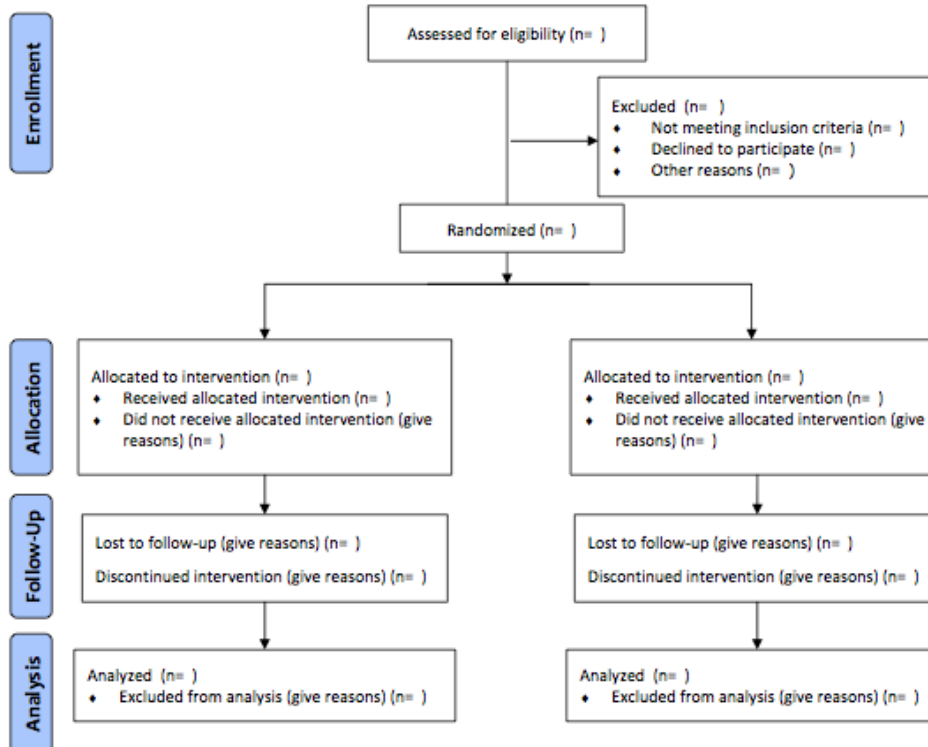
2. Kontrol listesi

Makalenin içermesi gereken mutlak bilgiler

CONSORT Diyagramı



CONSORT Statement 2010 Flow Diagram



CONSORT kontrol listesi

Section/Topic	Item No	Checklist Item	Reported on page No
Title and abstract			
	1a	Identification as a randomised trial in the title	_____
	1b	Structured summary of trial design, methods, results, and conclusions (for specific guidance see CONSORT for abstracts)	_____
Introduction			
Background and objectives	2a	Scientific background and explanation of rationale	
	2b	Specific objectives or hypotheses	
Methods			
Trial design	3a	Description of trial design (such as parallel, factorial) including allocation ratio	
	3b	Important changes to methods after trial commencement (such as eligibility criteria), with reasons	
Participants	4a	Eligibility criteria for participants	
	4b	Settings and locations where the data were collected	
Interventions	5	The interventions for each group with sufficient details to allow replication, including how and when they were actually administered	
Outcomes	6a	Completely defined pre-specified primary and secondary outcome measures, including how and when they were assessed	
	6b	Any changes to trial outcomes after the trial commenced, with reasons	
Sample size	7a	How sample size was determined	
	7b	When applicable, explanation of any interim analyses and stopping guidelines	
Randomisation:			
Sequence generation	8a	Method used to generate the random allocation sequence	
	8b	Type of randomisation, details of any restriction (such as blocking and block size)	
Allocation concealment mechanism	9	Mechanism used to implement the random allocation sequence (such as sequentially numbered containers), describing any steps taken to conceal the sequence until interventions were assigned	
Implementation	10	Who generated the random allocation sequence, who enrolled participants, and who assigned participants to interventions	
Blinding	11a	If done, who was blinded after assignment to interventions (for example, participants, care providers, those assessing outcomes) and how	
	11b	If relevant, description of the similarity of interventions	
Statistical methods	12a	Statistical methods used to compare groups for primary and secondary outcomes	
	12b	Methods for additional analyses, such as subgroup analyses and adjusted analyses	
Results			
Participant flow (a diagram is strongly recommended)	13a	For each group, the numbers of participants who were randomly assigned, received intended treatment, and were analysed for the primary outcome	_____
	13b	For each group, losses and exclusions after randomisation, together with reasons	_____
Recruitment	14a	Dates defining the periods of recruitment and follow-up	_____
	14b	Why the trial ended or was stopped	_____
Baseline data	15	A table showing baseline demographic and clinical characteristics for each group	_____
Numbers analysed	16	For each group, number of participants (denominator) included in each analysis and whether the analysis was by original assigned groups	_____
Outcomes and estimation	17a	For each primary and secondary outcome, results for each group, and the estimated effect size and its precision (such as 95% confidence interval)	_____
	17b	For binary outcomes, presentation of both absolute and relative effect sizes is recommended	_____
Ancillary analyses	18	Results of any other analyses performed, including subgroup analyses and adjusted analyses, distinguishing pre-specified from exploratory	_____
Harms	19	All important harms or unintended effects in each group (for specific guidance see CONSORT for harms)	_____
Discussion			
Limitations	20	Trial limitations, addressing sources of potential bias, imprecision, and, if relevant, multiplicity of analyses	_____
Generalisability	21	Generalisability (external validity, applicability) of the trial findings	_____
Interpretation	22	Interpretation consistent with results, balancing benefits and harms, and considering other relevant evidence	_____
Other information			
Registration	23	Registration number and name of trial registry	_____
Protocol	24	Where the full trial protocol can be accessed, if available	_____
Funding	25	Sources of funding and other support (such as supply of drugs), role of funders	_____

Makale yazımı için yardımcı kaynaklar



- Makale nasıl yazılır?
- Biyoistatistik
- Çalışma tasarımları
- Biyomedikal İngilizce

Makale Yazımı: ZOR ve KOLAY

