

Olgu sunumu-editöre mektup nasıl yazılır?

Dr. Öğr. Üyesi Sevil Alkan

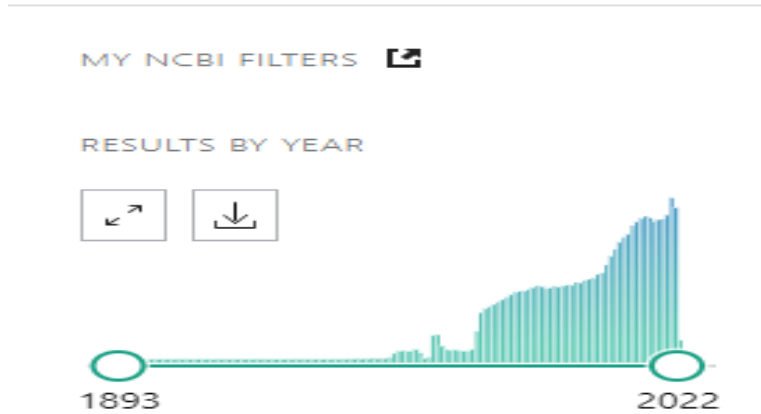
**Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı,
Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Çanakkale**

Olgu sunumu nasıl yazılır?

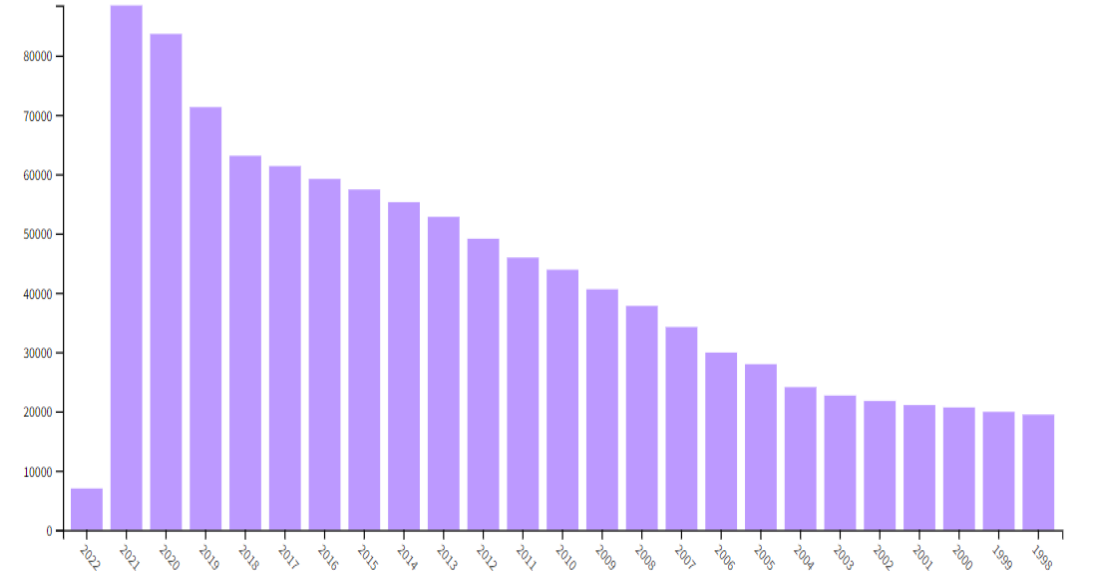
- **Olgu sunumu nedir?**
- **İngilizce adıyla 'Case report' olup,**
- **Dilimizde kullanılan diğer adları ise,**
 - ✓ **olgu raporu,**
 - ✓ **olgu takdimi,**
 - ✓ **vaka takdimi,**
 - ✓ **vaka raporu,**
 - ✓ **vaka sunumudur.**

Olgu sunumu bilimsel olarak ne kadar önemli?

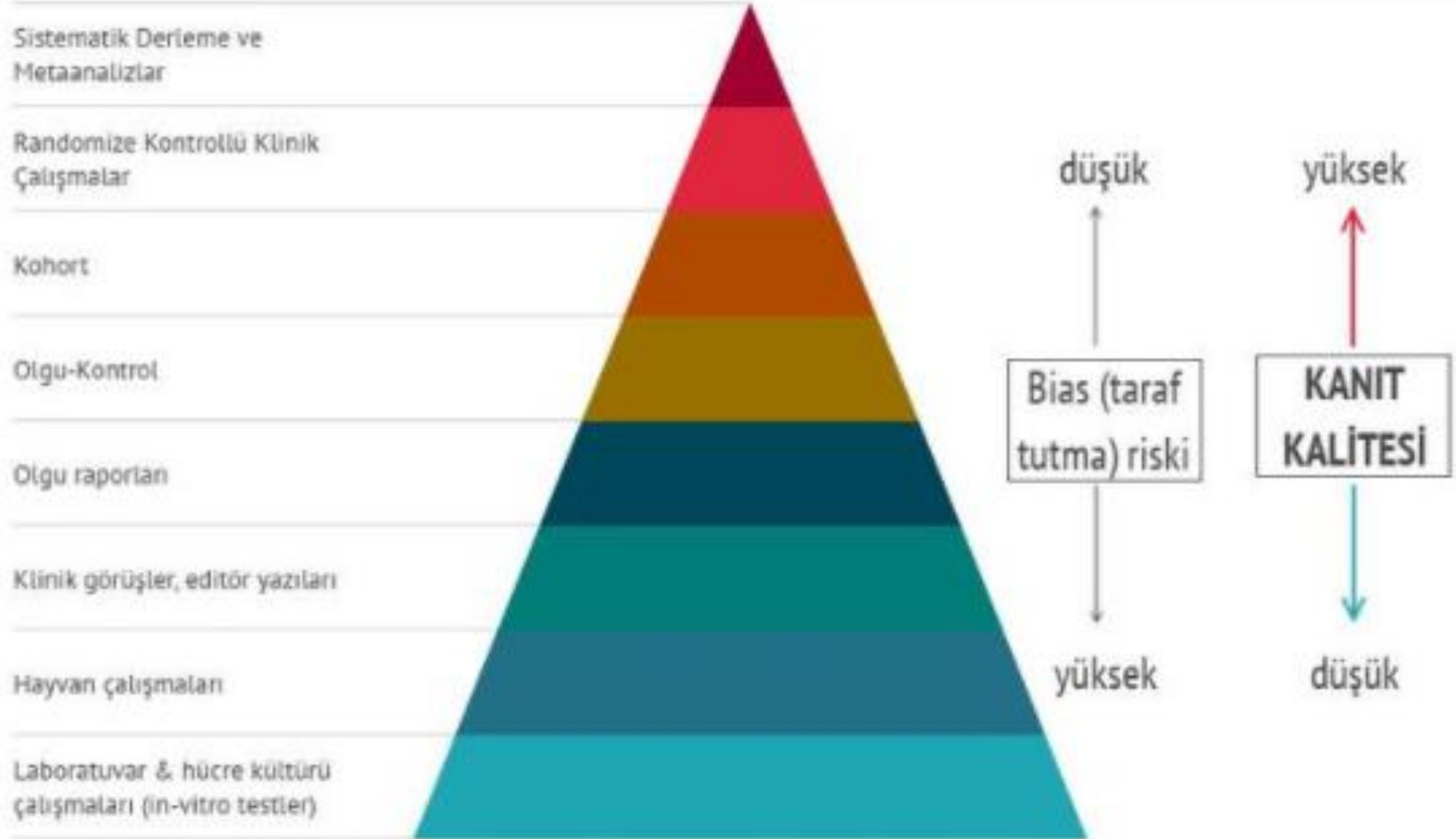
- Şubat 2022 itibari ile Medline veritabanında iki milyonun üzerinde, Web of Science veritabanında ise veritabanında bir milyonun üzerinde olgu sunumu yayınlanmıştır.
- Özellikle son yıllarda olgu sunumu yazılarında artan sayılar mevcuttur.



Web of Science



Olgu sunumu bilimsel olarak ne kadar önemli?



Olgu sunumu bilimsel olarak ne kadar önemli?

BİLİM PİRAMİDİNE GÖRE DİĞER ÇALIŞMALARA GÖRE DAHA DÜŞÜK KANIT DEĞERİNE SAHİP OLMASINA RAĞMEN, FARKINDALIK OLUŞTURARAK İLGİLİ KONUDAKİ DİĞER BİLİMSEL ÇALIŞMALARA IŞIK TUTABİLİR.

ANCAK TAKİP EDEN ÇALIŞMALARLA DESTEKLENEMEZSE BİLİMSEL PRATIĞI DOĞRUDAN DEĞİŞTİREMEZ.

Kimler olgu sunumu yazabilir?

- **Vakayı ilk gören, tanı koyan, taburcu eden, tedavi veren, klinik hocası, konsültan, yazıyı İngilizceye çeviren ???**

Kimler olgu sunumu yazabilir?



- **Uluslararası Medikal Dergi Editörleri Komitesi (ICMJE) kriterlerine göre hiç biri yazar olmayı hak etmiyor.**

Kimler olgu sunumu yazabilir?

ICMJE kriterlerine göre yazar,

Olgu sunumunun dizaynı ve hastadaki bulguların yorumlanması sırasında belirgin katkı sunan VE

İlk taslağın oluşturulması veya kritik revizyon aşamasında katkı sunan VE

Yazının son versiyonunun onaylan VE

Yazının her noktasındaki sorunlar ve bunların çözümleriyle ilgili diğer araştırmacılarla fikir birliği içinde olan

4 kriterin 4'ü de sağlanmalıdır.

Hangi olgulardan olgu raporu yazabiliriz?

Öncesinde bildirilmemiş bir hastalık,

bilinen bir hastalığa ait yeni bir belirti veya tedavi yöntemi,

tedavi yöntemine ait yeni komplikasyonlar

yeni olgu ile öncesinde bildirilmiş olguların gözden geçirilmesi şeklinde yazılabilir.

Olgu raporu hangi bölümleri içermelidir?

özet (yapılandırılmış olması
dergiye göre değişebilir),

olgu sunumu,

tartışma ve sonuç
kısımlarını içermelidir.

Nelere dikkat edelim?

Başlık (Title)
Bilgilendirici olmalı.

Mümkünse “olgu sunumu” ibaresini içermeli “A case of...” “a case report” gibi.

Abartıya kaçmadan, net ifade edilmelidir.

Nelere dikkat edelim?

Anahtar kelimeler (Key words)

MeSH (Medical Subject Headings) sözlüğe uygun olarak seçilmelidir.

Pubmed.com'daki MeSH sözlükte (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/>) bulunan anahtar kelimeler seçilmelidir.

Sıklıkla 2-5 adet (Ort. en az 3 adet) anahtar kelime gereklidir

Nelere dikkat edelim?



Özet (Abstract)



En önemli bölüm!!!



Dergiye göre değişmekle beraber 100-300 kelime ile sınırlıdır.



Özette kısaltma ve referanslamadan kaçınılmalıdır.



Her derginin yazım kuralları değişiklik gösterir (yapılandırılmış/ yapılandırılmamış)

Yapılandırılmamış özet örneği

Abstract

Go to: 

Small bowel volvulus is a rare clinical entity which presents as recurrent intermittent abdominal pain after consumption of food. Although the entity is well described in the literature, diagnosis is often difficult due to its clinical presentation being similar to mesenteric ischemia. Herein we present the case of a 44-year-old male who presented to us with this condition.

Keywords: abdominal pain, case report, intestinal volvulus, small bowel volvulus, midgut volvulus, small bowel obstruction

Yapılandırılmış özet örneği

Abstract

Background: Internet gaming disorder (IGD) has been included in the 5th edition of The Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-5). At present, many cases are encountered because of the disruption of this internet game, including in various age groups. Internet gaming addiction is a common disorder and often accompanies depression, hostility and social anxiety.

Case report: We found a case of anxiety disorder in people who play games on the network with the chief complaint that they cannot sleep. A 28-year-old man, a Javanese tribe with a job as a builder who came with his wife to the (Universitas Sumatera Utara) USU hospital psychiatric clinic. Experienced by the patient in about one year.

Conclusion: From the above case, we report that internet gaming disorder occurs in all age groups and social statuses.

Keywords: Case Report; Internet Addiction; Internet Game Disorders; Social Anxiety; Withdrawal.

The CARE guidelines (for CAse REports)

- Olgu sunumlarını hazırlamak için CARE kılavuzu (The CARE Guidelines: Consensus-based Clinical Case Reporting Guideline Development) mevcuttur.
- Bu kılavuz ilk olarak *Journal of Clinical Epidemiology* dergisinde 2013 yılında yayınlanmış olup, 2017 yılında güncelleme yapılmıştır.
- <https://www.swihm.com/>
- <https://care-writer.com/>



Başlık	Basamak	Liste Basamağının Açıklaması	Hangi Sayfada
Başlık	1	“Vaka sunumu” kelimeleri vakanın en ilgi çekici yönüyle beraber başlıkta yer almalıdır	_____
Anahtar Kelimeler	2	2 ila 5 anahtar kelimeyle bu vakanın önemli bileşenleri belirtilir	_____
Özet	3a	Giriş – Bu vakanın özel olmasının sebebi nedir? Tıbbi literatüre ne katmaktadır?	_____
	3b	Hastanın esas belirtileri ve önemli klinik bulguları nelerdir	_____
	3c	Esas tanılar, terapötik girişimler ve bunların sonlanımları	_____
	3d	Sonuç – Bu vakadan çıkarılabilecek esas “dersler” nelerdir?	_____
Giriş	4	Uygun tıbbi literatüre atıfta bulunarak vakayla ilgili konunun kısaca anlatılması	_____
Hasta Bilgisi	5a	Demografik bilgiler (yaş, cinsiyet, etnik köken, meslek vs gibi)	_____
	5b	Hastanın esas belirtileri (ana şikayeti)	_____
	5c	Ko-morbiditeler ve konuyla alakalı ise genetik bilgileri de içeren tıbbi, aile ve psikososyal özgeçmiş	_____
	5d	Konuyla alakalı hastaya önceden yapılmış girişimler ve nasıl sonlandıkları	_____
Klinik Bulgular	6	Konuyla alakalı fizik muayene (FM) bulgularını tanımlayın	_____
Zaman Akışı	7	Tanılarınızı ve yaptığınız girişim/tedavilerinizi aşama aşama belirtin (Tablo veya resimlerle)	_____
Tanısal Değerlendirme	8a	Tanısal yöntemleri (FM, laboratuvar, görüntüleme, anket gibi) belirtin	_____
	8b	Tanısal zorlukları (finansal, lehçesel ya da kültürel) tanımlayın	_____
	8c	Düşünülen diğer tanıları da içine katarak tanıya giden mantığı açıklayın	_____
	8d	Uygunsa prognostik özelliklerden (kanserde evreleme gibi) bahsedin	_____
Terapötik Girişimler	9a	Yapılan girişim/tedavi çeşitlerini belirtin (farmakolojik, cerrahi, önleyici, özbakım vs)	_____
	9b	Girişim/tedavinin nasıl yönetildiğini açıklayın (doz, süre, miktar vs)	_____
	9c	Girişim/tedavi uygulamalarında yapılan değişiklikleri/farkları açıklayın (ve neden bu değişiklikleri yaptığınızı belirtin)	_____
Takip ve Sonuçlar	10a	Klinisyence (ve uygunsa) hastaca belirlenen/ifade edilen sonlanımları/sonuçları belirtin	_____
	10b	Önemli takip testlerinin sonuçlarından bahsedin	_____
	10c	Girişim/müdahale/tedavilere uyumu ve nasıl tolere edildiğini anlatın (ve bunları nasıl ölçtüğünüzü)	_____
	10d	Beklenmeyen ya da advers olarak görülen olayları belirtin	_____
Tartışma	11a	Bu vakanın yönetimindeki kuvvetli yönleri ve sınırlılıkları ifade edin	_____
	11b	Konuyla alakalı tıbbi literatürü tartışın	_____
	11c	Sonuçlarınızın rasyonelini verin (olası başka sebepleri de tartışarak)	_____
	11d	Bu vakadan esas çıkarılması gereken “dersleri” belirtin	_____
Hastanın bakış açısı	12	Hasta kendi bakış açısını ya da tecrübesini sizinle paylaştı mı? (Uygunsa belirtin)	_____
Bilgilendirilmiş Onam	13	Hasta bilgilendirilmiş onam formu ile onam verdi mi? İstendiğinde ekleyin.	_____

B. Editöre mektup nasıl yazılır?



Editöre mektup = Letter to editor



Kısa bir iletişim biçimi olup,
herhangi bir konuda yazılabilir.



Editöre mektup bir amaç içermeli,
kısa olmalı ve net ifadelerle
anlatmak istenen mesajı
vermelidir.

B. Editöre mektup nasıl yazılır?



İki farklı editöre mektup türü mevcuttur



A. genel tip: Yayınlanmış olan bir makaleye bir yorum getirmek,



B. yaygın olmayan tip: Araştırma raporları, olgu raporları, ya da olgular (yaygın olmayan tip) editöre mektup şeklinde yazılabilir.

Letter to the Editor | Published: 19 February 2022

COVID-19-booster vaccine-induced encephalitis

Yasmine Sluyts, Yuna Arnst, Toon Vanhemelryck & Harald De Cauwer [✉]

Acta Neurologica Belgica (2022) | [Cite this article](#)

160 Accesses | [Metrics](#)

In 2020, the spread of severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2), causing COVID-19, rapidly resulted in a pandemic. Different neurological diseases secondary to COVID-19 have been described, varying from cerebral vascular disorders to acute inflammatory polyneuropathies [1].

Vaccination against the SARS-CoV-2 virus is the key strategy to manage the pandemic, prevents severe or fatal illness, and started by the end of 2020. Vaccines, like any drug, can cause adverse effects. It is important to share this with peers and public health officers to enhance recognition of adverse effects of COVID-19 vaccines.

We present a case of encephalitis after a booster shot with the Moderna COVID-19 (mRNA-1273) vaccine in a 48-year-old man. The patient was admitted to the emergency department because of behavioral changes. There initially was agitation and even physical aggression, with the condition eventually evolving to mutism. The patient denied headache, but mentioned epigastric pain and anorexia since 3 days.

His medical history only revealed the transition from female to male 2 years ago which still required intramuscular injection of Sustanon® every 3 weeks. He did not take daily medication. Six days before clinical onset, the patient had received his booster shot against COVID-19.

Dear Sir,

We read with interest the reply to our letter about specific cases of cosmetic tourism treated during the pandemic at Pinderfields Hospital in Wakefield, UK.^{1,2} This highlights our concern that we are likely to see an increase in such cases, especially as cosmetic surgery tourism evolves.

As discussed, this patient group is particularly vulnerable and as Plastic Surgeons we should advocate on their behalf regarding the potential risks they are exposed to. By travelling abroad for surgery, there is no guarantee that patients will undergo the same rigorous preoperative investigations as in the UK e.g. anaesthetic assessment and MRSA screening. Anecdotally we have also found a high prevalence of multiresistant bacterial infection, which should be taken in to account when providing treatment.

Furthermore, the risk of air travel in the postoperative period is something that should not be taken lightly. These patients are in a state of increased oxygen consumption due to the trauma of surgery and resulting increased adrenergic outflow.³ The effect of low pressures on an aeroplane and reduced oxygen availability may be detrimental in the recovery process, as well as the increased thromboembolic risk and subsequent complications which may occur.

The concept of a holiday combined with an operation is appealing to patients, especially if travel involves visiting a hot and sunny country. Case 2 in the reply by McCrossan and Jivan looks at a patient who had an abdominoplasty in Pakistan and presented with wound dehiscence and cellulitis. His-wounds have consequently become hyperpigmented and have hypertrophic scarring. There is evidence that ultraviolet B (UVB) radiation impairs skin wound healing by affecting focal

B. Editöre mektup nasıl yazılır?



Birçok dergi için editöre mektuplar için kelime ve referans sınırlaması vardır.



Bu yazılar özet kısmı, tartışma kısmı gibi alt başlıklar içermez.

COVID-19-booster vaccine-induced encephalitis

Yasmine Sluyts, Yuna Arnst, Toon Vanhemelryck & Harald De Cauwer 

Acta Neurologica Belgica (2022) | [Cite this article](#)

160 Accesses | [Metrics](#)

In 2020, the spread of severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2), causing COVID-19, rapidly resulted in a pandemic. Different neurological diseases secondary to COVID-19 have been described, varying from cerebral vascular disorders to acute inflammatory polyneuropathies [1].

Vaccination against the SARS-CoV-2 virus is the key strategy to manage the pandemic, prevents severe or fatal illness, and started by the end of 2020. Vaccines, like any drug, can cause adverse effects. It is important to share this with peers and public health officers to enhance recognition of adverse effects of COVID-19 vaccines.

We present a case of encephalitis after a booster shot with the Moderna COVID-19 (mRNA-1273) vaccine in a 48-year-old man. The patient was admitted to the emergency department because of behavioral changes. There initially was agitation and even physical aggression, with the condition eventually evolving to mutism. The patient denied headache, but mentioned epigastric pain and anorexia since 3 days.

His medical history only revealed the transition from female to male 2 years ago which still required intramuscular injection of Sustanon® every 3 weeks. He did not take daily medication. Six days before clinical onset, the patient had received his booster shot against

Dear Sir,

We read with interest the reply to our letter about specific cases of cosmetic tourism treated during the pandemic at Pinderfields Hospital in Wakefield, UK.^{1,2} This highlights our concern that we are likely to see an increase in such cases, especially as cosmetic surgery tourism evolves.

As discussed, this patient group is particularly vulnerable and as Plastic Surgeons we should advocate on their behalf regarding the potential risks they are exposed to. By travelling abroad for surgery, there is no guarantee that patients will undergo the same rigorous preoperative investigations as in the UK e.g. anaesthetic assessment and MRSA screening. Anecdotally we have also found a high prevalence of multiresistant bacterial infection, which should be taken in to account when providing treatment.

Furthermore, the risk of air travel in the postoperative period is something that should not be taken lightly. These patients are in a state of increased oxygen consumption due to the trauma of surgery and resulting increased adrenergic outflow.³ The effect of low pressures on an aeroplane and reduced oxygen availability may be detrimental in the recovery process, as well as the increased thromboembolic risk and subsequent complications which may occur.

The concept of a holiday combined with an operation is appealing to patients, especially if travel involves visiting a hot and sunny country. Case 2 in the reply by McCrossan and Jivan looks at a patient who had an abdominoplasty in Pakistan and presented with wound dehiscence and cellulitis. His wounds have consequently become hyperpigmented and have hypertrophic scarring. There is evidence that ultraviolet B (UVB) radiation impairs skin wound healing by affecting focal

- **Kaynaklar**

1. Riley DS, Barber MS, Kienle GS, Aronson JK, von Schoen-Angerer T, Tugwell P, et al. CARE guidelines for case reports: explanation and elaboration document. *J Clin Epidemiol*. 2017;89:218-235.
2. Johnson, C, Green, B. How to write a letter to the editor: an author's guide. *Journal of Chiropractic Medicine*, 2006; 5(4), 144-147.
3. Siau K, El-Omar E. How to write a Letter to the Editor. *United European Gastroenterol J*. 2020;8(8):981-983.



- SABRINIZ İÇİN TEŞEKKÜRLER...

