

Giornale Italiano di Nefrologia

Copyright: Società Italiana di Nefrologia

ISSN 0393-5590 E-ISSN 1724-5990

Recensito in: *Embase/Excerpta Medica*

Index Medicus/MEDLINE (G Ital Nefrol)

Periodicità: *bimestrale*

Redazione scientifica [Prof. Giovanni Gambaro](#)

Gambaro Giovanni (Roma)

Unità di Nefrologia e Dialisi, Complesso Integrato Columbus-Policlinico Gemelli, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma

Via G. Moscati 31-33, 00168 Roma

Tel: 06 3503434

Fax: 06 3503428

Versione PDF

Informazioni generali Il **Giornale Italiano di Nefrologia (GIN)** organo ufficiale della **Società Italiana di Nefrologia (SIN)** è un periodico con cadenza bimestrale che pubblica rassegne, casi clinici e altri articoli finalizzati all'Educazione Continua in Medicina. I contributi possono essere spontanei o su invito. Tutti i contributi devono essere originali, inediti e conformi alle istruzioni di seguito riportate. Il GIN pubblica inoltre articoli di ricerca e lettere di non più di 300 parole a commento di rassegne e di articoli precedentemente pubblicati e immagini di storia della nefrologia.

Istruzioni per la nefrologia à la carte Nella sezione "Nefrologia à la carte" vengono pubblicati minieditoriali su invito per illustrare i più recenti e significativi progressi nell'ambito della clinica e ricerca in nefrologia, trapianto e dialisi. Questi brevi contributi, di non oltre 5000 caratteri (compresi gli spazi), prenderanno spunto da uno o più articoli originali di recente pubblicazione. Non devono avere più di 5 voci bibliografiche. Contributi spontanei devono essere preventivamente concordati con il responsabile di sezione il [Prof. Esposito](#).

Istruzioni per le rassegne Il dattiloscritto, compresi tabelle, figure, voci bibliografiche (massimo 60 citazioni) e ringraziamenti, non deve superare le 12 pagine stampate (ca 36 pagine dattiloscritte). La rassegna deve avere almeno 4 tra tabelle e figure e contenere tre gruppi di 3-5 domande a risposta multipla (il primo gruppo collocato a 1/3 del manoscritto; il secondo a metà e il terzo alla fine). Ogni domanda dovrà avere necessariamente 5 risposte di cui una sola corretta.

Istruzioni per i casi clinici Il caso clinico deve essere di interesse generale e illustrare l'applicazione delle linee-guida al caso in esame tenendo conto delle indicazioni riportate nella letteratura scientifica per quanto attiene la diagnosi, la prognosi e la terapia. Sono particolarmente apprezzati i casi clinici che descrivono le principali difficoltà che si incontrano nella pratica clinica o che hanno come oggetto problemi ancora irrisolti o inusuali nei processi decisionali che riguardano le patologie più comuni. Il caso clinico dovrebbe avere una lunghezza di circa 3 pagine stampate (9 pagine dattiloscritte) e un numero di referenze bibliografiche non superiore a 20. Il caso clinico inoltre deve essere accompagnato da una a tre fotografie e deve contenere 3 domande a risposta multipla (la prima collocata alla fine della descrizione del caso clinico; la seconda a metà e la terza alla fine della discussione). Ogni domanda dovrà avere 5 risposte di cui una sola corretta.

Istruzioni per i lavori di ricerca Il dattiloscritto, organizzato in riassunto, introduzione, materiali/pazienti e metodi, risultati, discussione, conclusioni, e bibliografia, non deve superare le 8 pagine stampate (24 pagine dattiloscritte), comprese tabelle, figure, voci bibliografiche (massimo 30 citazioni) e ringraziamenti.

Istruzioni generali Il manoscritto deve essere redatto utilizzando Word, preferibilmente con il carattere Arial in corpo 12, su pagina in formato A4, con doppia interlinea e salvato nel formato DOC o RTF (Rich Text Format). Il manoscritto e le figure devono essere inviati come file separati. Non inviare immagini nel file Word di testo e non inviare diapositive o file Powerpoint (PPT). I file devono essere nominati con il nome del primo Autore e la definizione di "testo", oppure "tab" o "fig" entrambi seguiti dal numero corrispondente. Contemporaneamente all'invio per e-mail del file del manoscritto, deve anche essere inviata - come scansione via e-mail oppure come fax al numero 06 3503428 - una lettera di accompagnamento che riporti le firme degli Autori che dichiarino l'originalità del materiale. L'Autore corrispondente deve completare e firmare il modulo di trasferimento di copyright per nome e conto di tutti gli Autori e inviarlo se possibile via e-mail previa scansione a: gin_segreteria@sin-italy.org o, in alternativa, a mezzo fax al numero 06 3503428. Il titolare del copyright (SIN - Società Italiana di Nefrologia) acquisisce tutti i diritti sul lavoro accettato per la pubblicazione per tutte le lingue e per tutti i Paesi. Il modulo è disponibile [online](#).

Nel caso di immagini e tabelle già apparse in altri lavori gli Autori devono provvedere ad inviare, contemporaneamente al manoscritto (via e-mail a: gin_segreteria@sin-italy.org oppure come fax al numero 045.915176), l'autorizzazione alla riproduzione sia in stampa che in formato elettronico del materiale stesso. La fonte originale deve essere citata nel manoscritto. L'autorizzazione è necessaria per qualsiasi riproduzione non di dominio pubblico.

I manoscritti devono rispettare la paginazione sopra indicata per tipologia di lavoro. Il costo di ogni pagina aggiuntiva è di Euro 68,00 e sarà addebitata direttamente all'Autore. La **PRIMA PAGINA** deve contenere il titolo completo senza abbreviazioni, il titolo breve in italiano (massimo 45 caratteri spazi inclusi), l'elenco degli Autori (iniziali e cognome), le affiliazioni di tutti gli Autori e l'indirizzo dell'Autore corrispondente completo di telefono, fax e e-mail.

La prima pagina deve inoltre riportare le seguenti dichiarazioni: **Conflitto di interessi:** riportare la presenza o meno di conflitto di interessi da parte degli autori. **Contributi economici agli autori:** indicare se gli autori hanno o non hanno ricevuto sponsorizzazioni economiche per la preparazione dell'articolo e/o lo svolgimento dello studio. **Studi sperimentali su esseri umani:** nel caso di studi effettuati su pazienti e/o su materiale di origine umana, includere una delle seguenti dichiarazioni: - Approvazione ottenuta dal Comitato Etico - Il comitato Etico ha ritenuto l'autorizzazione non necessaria **Studi sperimentali su animali:** nel caso di studi su animali, dichiarare che essi siano stati effettuati nel rispetto delle norme del paese in cui gli studi sono stati svolti. **Immagini o tabelle soggette ad autorizzazione:** dichiarare se il manoscritto contiene o meno immagini e/o tabelle soggette ad autorizzazioni, nel qual caso queste vanno allegate al manoscritto.

La **SECONDA PAGINA** contiene il Riassunto in italiano e in inglese di lunghezza massima 250 parole e le parole chiave (sino a 6) sia in italiano che in inglese. Entrambi i riassunti devono essere organizzati in 4 sezioni: (introduction), metodi (methods), risultati (results), conclusioni (conclusions).

Dalla **TERZA PAGINA** inizia il testo cominciando ogni sezione su una nuova pagina. Ringraziamenti sono indicati al termine del testo, prima della bibliografia.

Figure Il numero massimo di figure previsto è di 6 salvo nei casi clinici (non più di 3). Nel testo le figure devono essere indicate consecutivamente con numeri arabi secondo l'ordine di citazione (nel testo). Le immagini non devono contenere testo; eventuali caratteri utilizzati nelle figure devono essere omogenei per tutte le immagini (si raccomanda il carattere Arial in corpo 12 di dimensione adeguata qualora l'immagine debba essere ridimensionata). Le figure che riproducono pazienti non devono rivelare l'identità della persona; l'Autore principale deve dichiarare nella lettera di accompagnamento il consenso alla pubblicazione da parte del paziente. Le immagini a colori vanno create e salvate come file TIFF, EPS o JPG a una risoluzione minima di 300 dpi. Le immagini in bianco e nero vanno create in scala di grigio e salvate come file TIFF con una risoluzione di 300 DPI (600 DPI se includono caratteri). Le immagini pubblicate a colori sono soggette al pagamento dell'importo base di Euro 650,00 più Euro 80,00 per ogni immagine. Tali importi sono addebitati all'Autore corrispondente direttamente dall'Editore. Istruzioni per contributi spontanei e immagini per la Sezione Archivi Storici della Nefrologia devono essere preventivamente concordati con il Responsabile di Sezione [Dr. Fogazzi](#). Le immagini, preferibilmente inedite, dovranno illustrare fatti o persone o documenti di interesse storico per la specialità. Esse saranno accompagnate da un breve commento (max 100 parole). Le immagini in bianco e nero vanno create in scala di grigio e salvate come file TIFF con una risoluzione di 300 DPI (600 DPI se includono testo). Nel caso di immagini già apparse in altri lavori gli Autori devono provvedere ad inviare, contemporaneamente all'autorizzazione alla riproduzione sia in stampa che in formato elettronico del materiale stesso. La fonte originale deve essere citata nel manoscritto. L'autorizzazione è necessaria per qualsiasi riproduzione non di dominio pubblico.

Tabelle Devono essere redatte utilizzando lo strumento "Tabelle" di Word. Non usare tabulazioni e non inviare tabelle create con programmi o strumenti diversi. Le tabelle, corredate da una breve intestazione e identificate con numeri romani, devono essere citate nel testo in ordine progressivo e inserite ciascuna su fogli distinti.

Didascalie di figure Le didascalie devono essere dattiloscritte in lingua italiana, utilizzando il carattere Arial con doppia spaziatura e devono essere riportate su un foglio separato.

Bibliografia

Le voci bibliografiche devono essere redatte secondo lo stile di Index Medicus e citate nel testo in ordine progressivo con numero arabo tra parentesi. Citare tutti gli Autori se fino a 6, per gli articoli con più di 6 Autori citare solo i primi tre seguiti da et al. Le referenze contenute nelle

tabelle devono essere inserite come legenda nella tabella stessa e chiaramente identificate. Il nome completo di pubblicazioni scientifiche deve essere abbreviato secondo Index Medicus/Medline. Tutte le referenze devono essere [controllate](#) dagli Autori.

Esempi: *Citazione di articolo:*

Orlando RA, Rader K, Authier F et al. Megalin is an endocytic receptor for insulin. *J Am Soc Nephrol* 1998;9:1759-66.

Citazione di libro: Vehaskari VM, Robson AM. Proteinuria. In: Edelman CM Jr, ed. *Pediatric Kidney Disease*, Boston: Little, Brown and Co., 1992;531-51.

Citazioni di atti di convegno: Physicians Desk Reference Generics, Montvale, New Jersey, Medical Economics, 1995, 2518-20.

Citazione di sito web: European Diabetes Working Party for Older People, 2004 "Clinical Guidelines for Type 2 Diabetes Mellitus". Disponibile su:
<http://www.eugms.org/undersider/academicarea/clinicalguidelines.php> (accesso il 23 dicembre 2006) Note aggiuntive: possono essere riportate alla fine del lavoro.

Invio del manoscritto I manoscritti devono essere nominati con il nome del primo Autore seguito dalla definizione "testo", "tab" o "fig" accompagnati dal rispettivo numero e inviati preferibilmente via e-mail al seguente indirizzo: Prof. Giovanni Gambaro -
e-mail: gjn_segreteria@sin-italy.org
Per eventuali problemi nell'invio elettronico contattare il Redattore Capo (tel. 06 3503428).

Processo di pubblicazione L'Autore si impegna a collaborare tempestivamente con l'Editore nelle fasi di pre stampa della lavorazione. Ad accettazione avvenuta, il manoscritto verrà impaginato e le bozze, in formato PDF, saranno inviate all'Autore corrispondente per il controllo finale. Le bozze devono essere riviste con attenzione e le correzioni, limitate ai soli errori tipografici, restituite entro 48 ore. In caso contrario l'articolo verrà pubblicato con le sole correzioni dell'Editore. L'Editore non effettua solleciti. Qualora vi fossero addebiti a carico dell'Autore, questi saranno inclusi nella lettera di trasmissione bozze inviata dall'Editore, con la quale l'Autore ha la possibilità di acquistare estratti del proprio lavoro. *Le opinioni espresse in questa rivista sono proprie degli Autori e non riflettono necessariamente le opinioni dell'Editore, del Direttore scientifico o della SIN.*