*Grazie per aver scaricato questo file e aver utilizzato questo modello per preparare il tuo manoscritto da inviare al Giornale Italiano di Ortopedia e Traumatologia.*

*Gli autori dovrebbero fare ogni sforzo per presentare un manoscritto grammaticalmente corretto, che aiuterà anche nel processo di revisione.*

*Gli articoli che non soddisfano i criteri stilistici generali al momento dell'invio possono essere restituiti agli autori per ulteriori modifiche.*

**PRIMA PAGINA DEL MANOSCRITTO**

**Titolo**

In italiano e in inglese dovrebbe essere specifico per lo studio e conciso.

Se possibile, evitare le abbreviazioni specialistiche. Non più 100 caratteri spazi inclusi.

**Running title**:

Fornire un breve titolo non più di 50 caratteri spazi inclusi.

**Autori**

Si prega di elencare tutti gli autori, fornire i nomi e cognomi e le affiliazioni (utilizzare i numeri in apice quando sono stati coinvolti più dipartimenti).

Non aggiungere titoli o titoli (es. MD, PhD, Dr, Prof).

**Affiliazione/i**

Dipartimento, università o organizzazione, città, stato/provincia (se applicabile) e paese - per tutti gli autori.

**Rubrica**

Indica la rubrica: Articolo di aggiornamento / Articolo originale / Caso clinico /

**Autore di riferimento**

Si prega di inserire le informazioni per l'Autore di riferimento: Nome e Cognome, indirizzo postale completo, numeri di telefono e fax, indirizzo e-mail.

**Riassunto (in italiano e in inglese)**

Vedere le istruzioni specifiche per categorie di articoli.

**Parole chiave (in italiano e in inglese)**

Vedere le istruzioni specifiche per categorie di articoli.

**Istruzioni specifiche per categorie di articoli**

**Articoli di aggiornamento**

La lunghezza complessiva del manoscritto non deve su- perare 15000-18000 caratteri spazi compresi (escluso la bibliografia).

Il testo di questa rubrica deve essere strutturato come se- gue:

Riassunto: la lunghezza di questa sezione deve prevedere max 250 parole.

Deve descrivere l’argomento del lavoro su cui si propone l’aggiornamento, inserendolo in un background di cono- scenza sullo stesso. È necessario sia esplicitato l’upgrade delle conoscenze scientifiche che il lavoro si propone di presentare.

Deve essere inviata anche una versione in inglese.

Parole chiave: max 5 parole chiave (in italiano e inglese).

Il testo deve fornire al lettore un panorama aggiornato e bilanciato su argomenti importanti in ambito ortopedico. È necessario focalizzare gli ambiti di consenso scientifico così come gli aspetti che rimangono controversi e sono oggetto della ricerca scientifica. Nelle revisioni di lettera- tura dovrebbero essere esplicitati i criteri di inclusione e di esclusione. Gli articoli di maggiore rilievo devono essere di- scussi indicando dati come la popolazione, il tipo di analisi, gli interventi, i test e gli outcome e gli stessi devono essere

discussi in modo critico. Le conclusioni tracciate alla fine del lavoro devono apparire chiare seppure non definitive sull’argomento e definire o consigliare una linea di com- portamento ove possibile.

Sebbene gli articoli di aggiornamento siano spesso pub- blicati a seguito di invito, verranno presi in considerazione anche manoscritti inviati alla Redazione.

Bibliografia: max 40 voci.

Figure e Tabelle: max 10, complessivamente.

**Articoli originali**

La lunghezza complessiva del manoscritto non deve su- perare 15000-18000 caratteri spazi compresi (escluso la bibliografia).

Riassunto: la lunghezza di questa sezione deve prevedere max 250 parole.

Deve essere strutturato in Introduzione, Materiali e metodi, Risultati, Discussione e Conclusioni.

Deve essere inviata anche una versione in inglese.

Parole chiave: max 5 parole chiave (in italiano e inglese). Introduzione: deve spiegare lo scopo dello studio, la sua rilevanza clinica, e il background della ricerca nell’ambito in cui si sviluppa il lavoro, se appropriato anche l’approvazio- ne da parte del Comitato Etico.

Materiali e metodi: deve descrivere il disegno dello studio, i dettagli sui criteri di inclusione o di esclusione dei pazienti nel trial clinico, i metodi della ricerca e le analisi statistiche utilizzate. Devono essere forniti i dettagli sufficienti per per- mettere ad altri colleghi di ripetere lo studio. Non devono essere riportati dati in questa sessione.

Risultati: devono essere presentati, in questa sessione, tutti i dati rilevanti dello studio, in una forma concisa e si- gnificativa, con tabelle e figure per maggiore chiarezza, se necessario.

Discussione: deve discutere i risultati e i possibili fattori di errore, debolezza dello studio, e una revisione dei dati di letteratura, inserendo i risultati dello studio in un contesto di ricerca dei lavori precedenti.

Conclusioni: deve essere basata sui risultati presentati. Bibliografia: max 40 voci.

Figure e Tabelle: max 10, complessivamente.

**Caso clinico**

I casi clinici sono accettati se descrivono quadri clinici non usuali né riportati nella normale pratica clinica. Il suo inten- to è quello di avere una finalità elettivamente educativa. La lunghezza complessiva del manoscritto non deve su- perare 5000-8000 caratteri spazi compresi (escluso la bi- bliografia).

Riassunto: la lunghezza di questa sezione deve prevedere max 200 parole. Deve descrivere lo stato dell’arte e intro- durre il caso clinico e le conclusioni.

Deve essere inviata anche una versione in inglese.

Parole chiave: max 5 parole chiave (in italiano e inglese). Introduzione.

Caso clinico.

Discussione.

Bibliografia: max 20 voci.

Figure e Tabelle: max 5, complessivamente.

**Contribuito degli Autori**

In questa sezione devono essere specificati i contributi individuali degli autori al manoscritto.

**Dichiarazione etica**

Gli articoli scientifici originali e i casi clinici dovranno essere accompagnati da una dichiarazione inserita in fondo al testo prima della bibliografia nella quale si attesti che contenuto è conforme alla legislazione vigente in materia di etica della ricerca.

**Ringraziamenti**

Indicazioni di grants o borse di studio, vanno inseriti prima della bibliografia.

**Fonti di finanziamento**

Gli autori dovrebbero indicare tutte le fonti di finanziamento ricevute per il manoscritto (ad es. nome completo delle organizzazioni di finanziamento, numeri di sovvenzione).

**Conflitto di interessi**

Compilare e restituire il modulo “**Authorship\_Statement\_Form**".

**Bibliografia**

Va limitata alle voci essenziali identificate nel testo con numeri arabi ed elencate al termine del dattiloscritto nell’ordine in cui sono state citate.

Devono essere riportati i primi tre Autori, eventualmente seguiti da et al.

Le riviste devono essere citate secondo le abbreviazioni riportate su Pubmed.

Il doi deve essere sempre inserito ove disponibile (con l’URL).

Esempi di corretta citazione bibliografica per:

Articoli e riviste:

Shapiro AMJ, Lakey JRT, Ryan EA, et al. Islet transplantation in seven patients with type 1 diabetes mellitus using a glucocorticoid-free immunosuppressive regimen. N Engl J Med 2000;343:230-238. https://doi.org/10.1421.234.1

Libri:

Smith DW. Recognizable patterns of human malformation. Third Edition. Philadelphia: WB Saunders Co. 1982.

Capitoli di libri o atti di Congressi:

Krmpotic-Nemanic J, Kostovis I, Rudan P. Aging changes of the form and infrastructure of the external nose and its importance in rhinoplasty. In: Conly J, Dickinson JT, Eds. Plastic and reconstructive surgery of the face and neck. New York, NY: Grune and Stratton 1972. p. 84.

**Note**

Indicate da asterischi o simboli simili, dovrebbero apparire nella parte inferiore della pagina dedicata. Nel testo e nelle didascalie delle tabelle, gli autori devono utilizzare, nell’ordine esatto, i seguenti simboli: \* , † , ‡ , ¶ , \*\* , † † , ‡ ‡ …

**Termini e formule, abbreviazioni e unità di misura matematici** devono essere conformi alle norme di cui al Science 1954;120:1078. Definire acronimi in prima menzione nel testo.

I **farmaci** vanno indicati con il loro nome chimico, il nome commerciale dovrebbe essere utilizzato solo quando assolutamente indispensabile (capitalizzando la prima lettera del nome del prodotto e indicando il nome della ditta farmaceutica produttrice del farmaco, città e paese).

**Tabelle**

Le tabelle, numerate progressivamente con numeri romani e corredate di relativa didascalia, dovranno essere inserite alla fine del dattiloscritto, mentre i richiami alle stesse dovranno essere inserite all’interno del testo per permettere il corretto posizionamento all’interno dell’impaginato.

La tabella dovrebbe integrare il materiale nel testo, piuttosto che ripeterlo. Inserire eventuali note esplicative per le abbreviazioni utilizzate sotto la tabella.

Si prega di verificare il copyright delle tabelle prima di inserirle nell’articolo.

**Figure**

Le figure devono essere numerate progressivamente con numeri arabi e corredate di relativa didascalia (inserita alla fine del dattiloscritto); i richiami alle stesse dovranno essere inserite all’interno del testo per permettere il corretto posizionamento nell’impaginato.

Le figure vanno fornite in file digitali separati dal testo e numerate con eventuale indicazione dell’orientamento.

Inviare le immagini preferibilmente in formato .TIFF o .EPS, con risoluzione minima di 300 dpi e formato di 100 x 150 mm. Altri formati possibili: JPEG, PDF, .PPT.

Non verranno accettate immagini inseriti in file di .DOC.

Si prega di verificare il copyright delle figure prima di inserirle nell’articolo.