



**TÜRK ÜROLOJİ DERNEĞİ ve
TÜRK ÜROLOJİ AKADEMİSİ
GELECEĞİN AKADEMİSYENLERİ
AKADEMİK GELİŞİM SEMPOZYUMU**



Bildiri Özeti Nasıl Hazırlanır?

Doç.Dr.Mehmet Fatih Akbulut, FEBU, FECSM
S.B.Ü. Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Üroloji Kliniği

Bildiri

- Orjinali → “Abstractum”
 - Latince
 - Uzun yazılmış bir bilginin özeti
- Bir araştırma projesinin temel bilgilerini yeterince özetleyen bağımsız ifadelerdir.

Bildiri Tipleri

- Tanımlayıcı
- Bilgilendirici
- Yapılandırılmamış
- Yapılandırılmış

Parija SC, Kate V. Writing and Publishing a Scientific Research Paper, Springer Nature ,2017

Bildiri Tipleri

- TANIMLAYICI

- Amaç
- Kapsam
- 75-100 kelime
- Sosyal bilimler

- BİLGİLENDİRİCİ

- Çalışmaya genel bakış
- Bulguların vurgusu
- Sonucun vurgusu
- 250-300 kelime
- Ana yazının 1/10'u
- Kısa ve öz

Bildiri Tipleri

• YAPILANDIRILMAMIŞ

- Bölümler yok
- Bütün bilgileri içermeli
- Sıklıkla “Vaka bildirimleri”

Unstructured layout

This prospective randomized controlled trial was conducted on 120 patients of elective bowel surgery to compare safety and tolerability of early oral feeding. Patients in the early feeding group and traditional feeding group were started on oral fluids on postoperative day 1 and after the resolution of ileus, respectively. The study group had a lesser time to first flatus and defecation and a decreased hospital stay with similar complications. The length of hospital stay was reduced by 3.4 days in the study group. Early postoperative feeding is safe, well tolerated with reduced hospital stay following elective open bowel surgery

Bildiri Tipleri

- YAPILANDIRILMIŞ
 - Ayrı ayrı bölümler
 - Bilgiyi sistematik sunum
 - Sıklıkla orjinal makale girişinde

Structured layout

Objective: To compare the safety, tolerability of early oral feeding vs. traditional feeding in patients undergoing elective open bowel surgery

Methods:

Design: randomized controlled trial in 1:1 ratio

Setting: tertiary care hospital

Participants: 120 patients of elective bowel surgery

Intervention: early feeding – fluids on postoperative day 1

Control: traditional feeding – orals after resolution of ileus

Main outcomes: length of hospital stay, time to first flatus and defecation, complication rate

Results:

The number of days to first flatus ($p < 0.0001$), first defecation ($p < 0.0001$), length of postoperative stay ($p = 0.011$) and time of starting solid diet ($p < 0.0001$) were significantly earlier in the early feeding group. Complication rates were similar.

The length of hospital stay was reduced by 3.4 days in the study group ($p = 0.037$)

Conclusion:

Early postoperative feeding is safe, well tolerated with reduced hospital stay following elective open bowel surgery

Bildiri

- Bilimsel platformda → Genç klinisyenlerin ilk faaliyeti
- Kendini ilk gösterme alanı
- İyi yazılmış bildiri
 - Önemli kongrelerde bulunma şansı
 - AUA
 - EAU
- Bildiri özeti yazımı
 - Yazma yeteneklerinin gelişimi
 - Projeyi geliştirme
 - Yeni fikirler geliştirme



Aşamalar

- Hazırlık aşaması
- Gönderme
- Sunma

Hazırlık Aşaması

- Kongrelerin takibi
- Kongrelerin içeriği
 - Androloji
 - Üroonkoloji
 - Çocuk Ürolojisi
- Bildiri özeti gönderim tarihi
 - İyi bildiri özeti
 - Fazla zaman ihtiyacı
 - Ekip çalışması
- Bildiri özet kılavuzları
 - Kelime sayısı
 - Karakter kullanımı
 - Format



Important dates:

- Congress Dates:
20-24 March 2020
- Exhibition Dates:
21-23 March 2020
- Abstract Submission Opens:
1 July 2019
- Abstract Submission Deadline:
1 November 2019
- Registration Opens:
1 October 2019
- Early Bird Deadline:
15 January 2020
- Late Fee Deadline:
12 February 2020

Bildiri

- Başlık
- Yazar sayı ve sıralaması
- Özet metin içeriği
 - Giriş+/- Amaç: Neden yapıldı?
 - Gereç ve Yöntem: Nasıl yapıldı?
 - Bulgular: Neler Bulundu?
 - Sonuç: Ne çıkarımlar yapılabilir?

Başlık

- İlgi çekici
 - En çok okunan kısım
 - İlgi çekici olmayan bir başlığın metni okunmaz!!!

Factors affecting the degree of penile deformity in Peyronie disease: an analysis of 1001 patients.

Kadioglu A¹, Sanli O, Akman T, Canguven O, Aydin M, Akbulut F, Kucukdurmaz F.

Başlık

- Konu hakkında yeterli öngörü vermeli
 - Tanımlayıcı
 - Çalışmayı yansıtmalı

354 Fasting blood sugar at the time of penile prosthesis surgery is not correlated with the outcome of surgery

Habous M.E.¹, Teloken P.², Binsaleh S.³
⁴, Mulhall J.⁵, Abdelwahab O.⁶, Ralph D.

Başlık

- Çalışma tipi
 - RCT
 - Sistemik derleme
 - Metaanaliz
- İnsan dışı model çalışmaları

Platinum Priority – Bladder Cancer
Editorial by XXX on pp. x–y of this issue

Extended Versus Limited Lymph Node Dissection in Bladder Cancer Patients Undergoing Radical Cystectomy: Survival Results from a Prospective, Randomized Trial

Jürgen E. Gschwend^{a,†,*}, Matthias M. Heck^{a,†}, Jan Lehmann^b, Herbert Rübber^c, Peter Albers^d, Johannes M. Wolff^e, Detlef Frohneberg^f, Patrick de Geeter^g, Axel Heidenreich^h, Tilman Kälbleⁱ, Michael Stöckle^j, Thomas Schnöller^k, Arnulf Stenzl^l, Markus Müller^m, Michael Trussⁿ, Stephan Roth^o, Uwe-Bernd Liehr^p, Joachim Leißner^q, Thomas Bregenzer^b, Margitta Retz^a

PLoS One. 2018 Aug 23;13(8):e0202770. doi: 10.1371/journal.pone.0202770. eCollection 2018.

Charting the onset of Parkinson-like motor and non-motor symptoms in nonhuman primate model of Parkinson's disease.

Choudhury GR¹, Daadi MM^{1,2}.

Başlık

- Kısa ve öz bir başlık
 - Uzun → Dikkati dağıtır
 - En fazla 12-16 kelime
 - Mümkün oldukça kısaltmalardan kaçınılmalı

For example, “Dosimetric profile of **VMAT** in post-mastectomy radiotherapy” uses abbreviations which may not be immediately familiar to the readers. A more suitable title would be “Dosimetric profile of **volumetric modulated arc therapy** in post-mastectomy patients.”

Başlık

- BAŞLIK SIRASI

1. Araştırma sorusu

2. Çalışma dizaynı

3. Popülasyon

4. Coğrafik alan

Kelime kısıtlaması varsa, son ikisi atılabilir.

For example, “Prevalence of iron deficiency anemia before and after food fortification with iron in a rural community in North India, a randomized controlled trial” (23 words, 147 characters with spaces).

Başlık Tipleri

- Bildirimsel
 - “Food fortification decreases the prevalence of iron deficiency anemia in rural India.”
- Tanımlayıcı
 - “**Effect of food fortification** on the prevalence of iron deficiency anemia in rural India.”
 - Sonuç yok
 - Makaleyi okuyan merak ediyor
- Soru biçiminde
 - “**Does** food fortification **decrease** the prevalence of iron deficiency anemia in rural India?”

Yazarlar

- YAZAR
 - Çalışmayı dizayn etme
 - Data
 - Toplama
 - Analizi
 - Yorumu
 - Çalışmayı tasarlamak veya içeriğini eleştirel olarak gözden geçirmek
 - Yayınlanacak versiyonun son onayı
 - Çalışmada doğacak sorunlar için sorumluluk almak

ICMJE INTERNATIONAL COMMITTEE of
MEDICAL JOURNAL EDITORS

<http://www.icmje.org/recommendations/browse/roles-and-responsibilities/defining-the-role-of-authors-and-contributors.html>

Yazarlar

Authors

The author list should only consist of people that significantly contributed to the research presented in the abstract. Paying for the research or being the head of the department where the research is performed is not sufficient. Most institutes have a guideline for what contributions are required to justify an authorship; a guideline from the International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE) can be found online (<http://www.icmje.org/recommendations/browse/roles-and-responsibilities/defining-the-role-of-authors-and-contributors.html>). Be aware that this can sometimes be a sensitive issue, so make sure you discuss this with your supervisor in time.

Yazarlar

- Genellikle ilk yazar çalışmayı planlayan, yürüten ve en çok çalışan kişi kişi olmalı
- Bundan sonra katkı durumlarına göre sıralanır
- Mentor genellikle listenin en sonuna eklenir
- Çalışma sürecinde kurum değişikliği yapan yazarın yeni kurumu değil, çalışmanın yapıldığı kurum yazılmalı
- Çalışmaya sponsor olan şirketler veya kişiler mutlaka belirtilmeli

Yazarlar

Sunan	Yazar Adı	İkinci Adı	Soyadı	Kurum No
1. <input checked="" type="radio"/>	<input type="text" value="Selcuk"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Erdem"/>	1.
2. <input type="radio"/>	<input type="text" value="Turgay"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Turan"/>	2. <input type="button" value="↕"/>
3. <input type="radio"/>	<input type="text" value="Öner"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Şanlı"/>	1. <input type="button" value="↕"/>
4. <input type="radio"/>	<input type="text" value="Abdullah"/>	<input type="text" value="Erdem"/>	<input type="text" value="Canda"/>	3. <input type="button" value="↕"/>
5. <input type="radio"/>	<input type="text" value="Ali"/>	<input type="text" value="Fuat"/>	<input type="text" value="Atmaca"/>	3. <input type="button" value="↕"/>
6. <input type="radio"/>	<input type="text" value="Yaşar"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Bozkurt"/>	4. <input type="button" value="↕"/>
7. <input type="radio"/>	<input type="text" value="Burak"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Turna"/>	5. <input type="button" value="↕"/>
8. <input type="radio"/>	<input type="text" value="Bülent"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Semerci"/>	5. <input type="button" value="↕"/>
9. <input type="radio"/>	<input type="text" value="Sedat"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Çakmak"/>	6. <input type="button" value="↕"/>
10. <input type="radio"/>	<input type="text" value="Cemil"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Kutsal"/>	6. <input type="button" value="↕"/>
11. <input type="radio"/>	<input type="text" value="Fatih"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Akbulut"/>	7. <input type="button" value="↕"/>
12. <input type="radio"/>	<input type="text" value="Selçuk"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Şahin"/>	8. <input type="button" value="↕"/>
13. <input type="radio"/>	<input type="text" value="Uğur"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Boylu"/>	9. <input type="button" value="↕"/>
14. <input type="radio"/>	<input type="text" value="Sakıp"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Erturhan"/>	10. <input type="button" value="↕"/>

[Kaydet ve Devam Et](#)

Adım 1	Adım 2	Adım 3	Adım 4	Adım 5	Adım 6	Adım 7	Adım 8	Adım 9	Adım 10
Sunum Tercihleri	Kurum Bilgileri	Yazar Bilgileri	Sunan Yazar Bilgileri	Bildiri Başlığı	Özet/Abstract	Anahtar Kelimeler	Özet Ek Dosyaları	Son Kontroller	Bilim Kurulu'na Gönder

Bildiri Özeti

- 4C
 - Complete
 - Concise
 - Clear
 - Cohesive

Complete

- Verilen tüm bilgiler açık olmalı
 - Projenin amacı
 - Neden çalışma önemli
 - Hangi hipotezi test ediyorsunuz?
 - Hangi metotlar kullanıldı?
 - Hipoteziniz için önemli bulguları tanımlamalı
 - Sonuçlarınız direkt bulgularınızdan kaynaklanmalı
 - Abartılı olmamalı

Concise

– Gereksiz bilgiler vermeyin

- Giriş → Spesifik olun, önemsiz ve herkes tarafından bilinen bilgilerden kaçının.
- Siz → Bu bilgiler çok değerli
 - Anahtar mesajı vermek için gerekli değil

Clear

- Uzun cümleler → İki veya daha kısa cümle
- Bir fikir → Bir cümle
- Kısaltmalara dikkat!!!!
 - Yaygın kullanılmayan kısaltmalar

Cohesive

- Bildiri özeti bölümleri uyum içinde olmalı
- Geçişler dikkat edilmeli

Introduction & Objectives

The prevalence of hematuria in the general population is estimated to be 9-18%. Cystoscopy is recommended to rule out the presence of a bladder tumor. Given the low incidence of bladder cancer and the invasive nature of cystoscopy, a urine test to rule out patients for cystoscopy is an unmet need. Here, we validate a sensitive urine assay in a large prospective cohort of patients presenting with hematuria.

Materials & Methods

A urine sample was collected prior to cystoscopy and mutation/methylation status of 6 genes was determined in DNA from urinary cells. The existing diagnostic model, based on gene status and age, was applied to this cohort. Logistic regression was used for model optimization. The net benefit approach was employed for evaluation of clinical usefulness.

Results

In 838 patients, the mutation/methylation status could be determined for all genes. Urothelial cancer was observed in 112 patients (98/457 in the gross and 14/381 in the microscopic hematuria group) Application of the existing model resulted in an AUC of 0.93. Combining the assay with the type of hematuria resulted in the final optimal model with an AUC of 0.96 (96% sensitivity, 73% specificity, 99% negative predictive value). The assay also detected all six upper tract urothelial tumors that are not visible by cystoscopy. Net benefit analysis showed that the urine test should be preferred over 'cystoscopy for all'. Application of the optimal model on patients whose biomarker status was incomplete, resulted in the identification of 5 additional tumors. Implementing the urine test as a triage tool could lead to a 63% reduction in cystoscopies.

Conclusions

The urine test detects urothelial cancer in hematuria patients with high accuracy. It appears a simple selection tool, in particular for patients with microscopic hematuria.

The EAU19 abstracts are publically available thanks to an educational grant from F. Hoffmann-La Roche Ltd.

Giriş/Amaç

- Konu ile ilgili tanıtıcı bir açıklama
- İki yada üç cümle
- Genelden spesifik bilgiye doğru
- Çalışmanın amacı vurgulanmalı

HIVEC HR: Chemohyperthermia with mitomycin C vs BCG for high-risk non-muscle invasive bladder cancer. Preliminary results from a randomized controlled trial

Introduction & Objectives

The only adjuvant treatment available for high-risk (HR) non-muscle invasive bladder cancer (NMIBC) is bacillus Calmette-Guérin (BCG), no further options remain for patients who cannot tolerate or fail BCG, or in case of another BCG shortage. This study seeks to compare chemohyperthermia (CHT) using mitomycin C (MMC) versus BCG measuring adverse events, tolerance, progression and recurrence-free survival in patients with HR NMIBC.

Gereç ve Yöntemler

- Çalışmaya başlamadan önce dizayn edilmeli ve yazılmalı
- Ne yaptın veya nasıl yaptın? cevap vermeli
- Detaylı bilgi yerine genel fikri vermek hedeflenir
- Çalışma dizaynı (retrospektif-prospektif-randomizasyon)
- Çalışmanın inanılabilirliği
 - Dizayn
 - Yöntemler
 - Gereç ve yöntemler açık belirtilmeli

Parija SC, Kate V. Writing and Publishing a Scientific Research Paper, Springer Nature ,2017

Gereç ve Yöntemler

- Problem çözümü ile ilgili yaklaşımlar
- Nasıl analiz edildi?
- Örneklem büyüklüğü
- Sonlanım noktası belirtilmeli
 - Mutlaka
 - Açık bir şekilde
 - Okuyan, problemin çözümüne odaklanıp kavrayabilsin.

Parija SC, Kate V. Writing and Publishing a Scientific Research Paper, Springer Nature ,2017

Impact of adjuvant chemotherapy in patients with adverse features and variant histology at radical cystectomy for muscle-invasive carcinoma of the bladder: Does histologic subtype matter?

Berg S^{1,2}, D'Andrea D³, Vetterlein MW⁴, Cole AP¹, Fletcher SA¹, Krimphove MJ^{1,5}, Marchese M¹, Lipsitz SR⁶, Sonpavde G⁷, Noldus J², Shariat SF³, Kibel AS¹, Trinh QD¹, Mossanen M¹.

Author information

METHODS: Within the National Cancer Data Base, 15,397 patients who underwent RC for nonmetastatic, localized carcinoma of the bladder and had positive lymph nodes (T2N+) or locally advanced stage (\geq T3N0/N+) were identified, excluding those who had previously received neoadjuvant chemotherapy. Multivariable Cox regression models were used to examine the specific effect of AC on OS stratified by each distinct histologic subtype, including pure urothelial carcinoma, micropapillary or sarcomatoid differentiation, squamous cell carcinoma, adenocarcinoma, and neuroendocrine tumors. To account for immortal time bias, Cox regression analyses and Kaplan-Meier analyses were conducted with a landmark at 3 months.

- Hasta sayısı
- Veritabanı
- Dahil ve hariç etme kriterleri
- Hedeflenen sonlanım noktası
- İstatistiksel analiz teknikleri

Bulgular

- En geniş ve en önemli kısım
- Kısaltma ihtiyacı
 - Bulgular bölümünden taviz verilmemelidir.
- Açık ve detaylı
 - Hasta sayısı
 - Analiz sonuçları
 - Çalışma dışı kalan hastalar
 - Sonuçlar (p değerleri ve güven aralıkları ile)

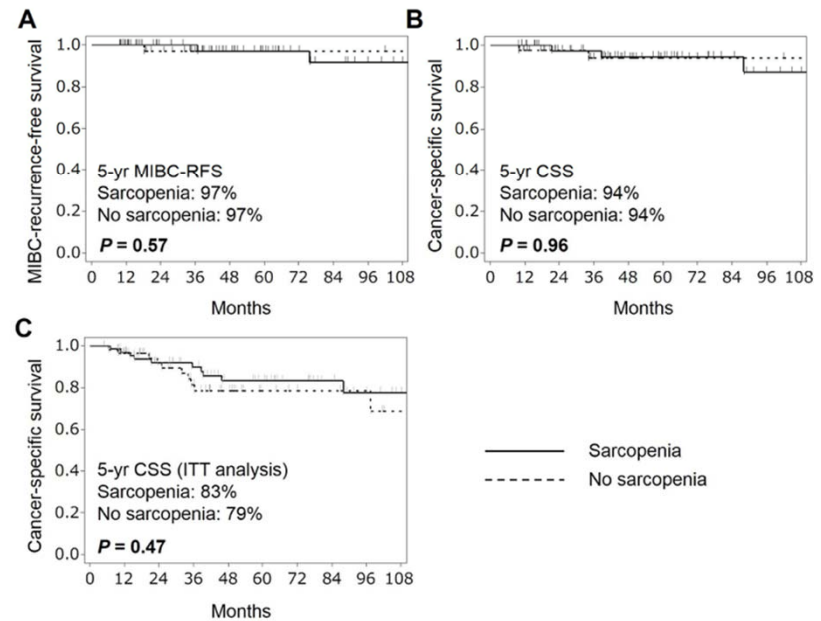
Parija SC, Kate V. Writing and Publishing a Scientific Research Paper, Springer Nature ,2017

Bulgular

- Belirsiz ifadelerden kaçın!!!
 - “very small difference”
- Tablo ve figür kullanılabilir

Results

Sarcopenia was found in 68 (54%) patients. All patients completed CRT according to the protocol without any grade 3-4 adverse events. There were no differences in the complete response rate to CRT (75% vs 72%, $p=0.74$) and in the completion rate of PC according to the protocol (72% vs 71%, $p=0.87$) between sarcopenic and non-sarcopenic patients. Among the patients who underwent PC, 5-yr MIBC-RFS rates were 97% in both ($p=0.57$; Fig. A), 5-yr CSS rates were 94% in both ($p=0.96$; Fig. B) and major complication rates after PC (Clavien grade $\geq 3b$) were not different between sarcopenic and non-sarcopenic patients (6% vs 2%; $p=0.42$). On an intent-to-treat basis, 5-yr CSS rates were 83% and 79% in sarcopenic and non-sarcopenic patients, respectively ($p=0.47$; Fig. C).



Sonuç

- Araştırmanın sonucu
 - Açık bir şekilde belirtilmeli
 - Önemli fakat beklenmeyen bulgular da belirtilmeli
 - Çıkan sonucu aşan yorum yapma (over-interpret)
 - Bulgulardan fazlasını iddia etme!!!
 - Hakem değerlendirmesi
 - Dinleyiciler
- }] **Negatif etki**
- Bulduğu sonuçlar üzerinden teorik ve pratik uygulamalar ile ilgili öneri verebilir.

Sonuç

Pembrolizumab as Neoadjuvant Therapy Before Radical Cystectomy in Patients With Muscle-Invasive Urothelial Bladder Carcinoma (PURE-01): An Open-Label, Single-Arm, Phase II Study

Andrea Necchi, Andrea Anichini, Daniele Raggi, Alberto Briganti, Simona Massa, Roberta Lucianò, Maurizio Colecchia, Patrizia Giannatempo, Roberta Mortarini, Marco Bianchi, Elena Farè, Francesco Monopoli, Renzo Colombo, Andrea Gallina, Andrea Salonia, Antonella Messina, Siraj M. Ali, Russell Madison, Jeffrey S. Ross, Jon H. Chung, Roberto Salvioni, Luigi Mariani, and Francesco Montorsi

Conclusion

Neoadjuvant pembrolizumab resulted in 42% of patients with pT0 and was safely administered in patients with MIBC. This study indicates that pembrolizumab could be a worthwhile neoadjuvant therapy for the treatment of MIBC when limited to patients with PD-L1–positive or high-TMB tumors.

983 Phase 1 clinical trial to evaluate the use of a tissue engineered neo-urinary conduit using adipose derived smooth muscle cells after radical cystectomy

Bivalacqua F.¹, Steinberg G.², Smith N.³,
Joice G.⁴, Sopko N.⁵, Lerner S.⁶,
Bochner B.⁶, Lee C.⁶, Rivera E.⁷, Jain
D.⁶, Bertram T.⁶, Schoenberg M.

Conclusions

This Phase I trial showed successful NUC implantation with the development of viable urinary tissue. All patients did well after initial placement with no major complications. Ultimately, NUC explantation was indicated in all patients due to stomal stenosis or NUC stricture. **Future studies should focus on alternative materials a novel surgical techniques to prevent stricture formation.**

Bulduğu bulgular üzerinden öneri veriyor

Aşamalar

- Hazırlık aşaması
- Gönderme
- Sunma

Bildiri Gönderme

- Gönderim kuralları
 - Kelime sayısı
 - Yazar sayısı
 - Yazım kuralları
- Son gönderim tarihi

Bildiri Gönderimi



Online Bildiri Özeti

abstractagent

Bildirilerin Gönderilmesi

Bildirilerin online gönderilmesi tek geçerli bildiri gönderim şeklidir. Sistemden bağımsız olarak e-mail ve posta yoluyla gönderilen bildiriler kabul edilmeyecektir.

Bildiri Özeti Son Gönderim Tarihi: 11 Ağustos 2019

Kongrede sunulacak bildiriler, bilimsel gelişmeye katkıda bulunabilecek özellikte olmalı ve sonuç mesajı vermemelidir. İnternet üzerinden gönderilen özetler aynı şekilde basılacağı için yazım hatalarına dikkat edilmesi gerekir. Tüm yazım hatalarından yazarlar sorumludur.

Yazım Kuralları

1. Özetler online bildiri özet sistemi ile toplanacaktır.
2. Yazar isimlerinde akademik ünvan kullanılmamalıdır.
3. İsimler sadece ilk harf büyük olacak şekilde küçük harflerle yazılmalıdır.
4. Yazarların çalıştıkları kurumların ad ve adresleri mutlaka belirtilmelidir.
5. Özet başlığının sadece ilk harfi büyük yazılmalıdır. (Kısaltmalar istisnadır.)
6. Özet içinde kısaltma kullanılması halinde, kısaltmanın açık adı parantez içinde belirtilmelidir.
7. Özette çalışmanın amacı ve kullanılan yöntemler kısaca belirtilmeli, bulgular yeterli sayısal ayrıntıyla birlikte özetlenmeli ve sunulan bulgular çerçevesinde sonuç açıklanmalıdır.
8. Özeti tamamı, başlık adı, yazarın adı, soyadı hariç olmak üzere 500 kelime geçmemelidir.
9. Metin tek paragraf olmalıdır. 1 adet resim/ 1 adet tablo eklenebilir.
10. Yazılabilecek maksimum yazar sayısı 12'dir.
11. Bildiriler yazarların ad ve soyadlarını içermelidir.

Dikkat Edilecek Noktalar

- Abstract Agent modülünü ilk kez kullanacaklarınız "Yeni Kullanıcı" linkini kullanarak sisteme kaydolunuz.
- Kayıt işleminden sonra sayfadaki açıklamalar size yardımcı olacaktır. Verilen mesaj ve açıklamaların dikkatle okuyunuz.
- İnternet üzerinden gönderilen özetler aynı şekilde basılacağı için yazım hatalarına dikkat edilmesi gerekmektedir.
- Özet gönderme işleminizden sonra e-posta adresinize gelecek onay mesajlarınızı saklayınız.
- Bildirinizle ilgili tüm değerlendirme sürecini e-posta ve parolanızla sistem üzerinden takip edebilirsiniz.
- Gönderim esnasında teknik destek ya da sorularınız için:
LookUs Bilişim Ltd. Tel: +90 (216) 372 6644
E-posta: destek@onlinemakale.com

Bildirilerin Değerlendirilmesi

Değerlendirme internet üzerinden araştırmacıların ad/soyad ve kurumları gizli tutularak, Bildiri Değerlendirme Komitesi'nce yapılacaktır. Bildirilerin değerlendirmeye alınabilmesi için araştırmacılardan en az birinin kongre kayıt işleminin tamamlanmış olması gerekmektedir. Değerlendirme sonucu tüm bildiri sahiplerine sonuç yazısı olarak gönderilecektir.

Bildiri Kabul Edilmeme Nedenleri?

- Kötü sunum
- Yazım ve gramer hataları
- Açık ortaya konmamış bulgu ve sonuçlar
- Açıklamadan kullanım
 - Kısaltma
 - Jargon
 - Teknolojik terim
- Edilgen çatıda yazım
- Kongre ile alakasız bildiri gönderimi
- Orjinal olmaması
- Zayıf metodoloji
- Uygunsuz istatistiksel analiz kullanımı

Aşamalar

- Hazırlık aşaması
- Gönderme
- Sunma

[OP-054]

Artifisyonel Üriner Sfinkter Sonrası Başarı ve Revizyon Oranları Eğitim Düzeyi ve Kognitif Durum ile İlişkili mi? Türkiye'deki İlk Çok Merkezli Çalışma Sonuçları

Ahmet Keleş¹, Rahmi Onur², Burhan Coşkun³, Murat Aydos⁴, **Orhan Koca⁵**, Murat Dinçer⁶, Ahmet Karakeçi⁷, Muhammed Sulukaya⁸

¹Istanbul Esenyurt Devlet Hastanesi, Üroloji Kliniği, İstanbul

²Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Üroloji Anabilim Dalı, İstanbul

³Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi, Üroloji Anabilim Dalı, Bursa

⁴Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Bursa Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Üroloji Anabilim Dalı, Bursa

⁵Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Üroloji Anabilim Dalı, İstanbul

⁶Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Bağcılar Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Üroloji Anabilim Dalı, İstanbul

⁷Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi, Üroloji Anabilim Dalı, Elazığ

⁸Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Malatya Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Üroloji Anabilim Dalı, Malatya

AMAC

Durum	: Kabul:Sözlü
Sunum Şekli	: Sözlü Sunum
Bildiri Grubu	: Alt Üriner Sistem Patolojileri, Ürodinami, Nöroüroloji - Tedavi
Dili	: Türkçe-İngilizce
Saved:	: 05.08.2018 20:52:44
Submit:	: 01.09.2018 15:33:37

