



PER UNA DIABETOLOGIA PREDITTIVA, PREVENTIVA, PERSONALIZZATA E PARTECIPATIVA

NORME PER LA COMPILAZIONE DEGLI ABSTRACT

Scadenza Invio abstract: entro il 30 marzo 2017

NORME REDAZIONE TESTO

I nomi e i cognomi degli Autori, che saranno inseriti in automatico dopo la compilazione negli appositi campi di inserimento della prima schermata, devono essere scritti con la sola iniziale maiuscola.

Occorre fare attenzione ad inserire il nome nel “campo nome” e il cognome nel “campo cognome”.

Nel campo “titolo” deve essere inserito solo il titolo del lavoro, che poi sarà riportato in automatico nell’abstract.

Nel campo “testo” deve essere inserito solo il testo che non deve superare le 300 parole. Font e corpo non hanno importanza e restano a scelta dell’Autore (si consiglia comunque Times New Roman corpo 12).

ATTENZIONE

Il testo dell’abstract dovrà essere scritto in un file sul vostro computer nei formati (uno a scelta): *.doc, *.txt, *.rtf e successivamente inserito nel portale nell’apposita sezione (Sezione Upload Testo).

Si ricorda che nel testo non dovranno comparire Titolo ed Autori.

Il testo dell’abstract deve riportare: Premessa, Scopo del Lavoro, Descrizione Sintetica della Casistica e dei Metodi, Risultati e Conclusioni.

ALCUNI CONSIGLI

Per quanto il sistema preveda l’inserimento di simboli speciali, come lettere dell’alfabeto greco, simboli matematici, etc., è preferibile, quando possibile, utilizzare la forma estesa: per esempio alfa e non α , micron per μ , etc., questo perché il trasferimento di informazione tra server diversi può creare problemi di codifica (non a caso i server di posta elettronica non ammettono le lettere accentate o altri caratteri speciali negli indirizzi e-mail).

Per tutto il periodo previsto per l’immissione degli abstract il testo è a disposizione dell’Autore, tramite la password, per modifiche, sostituzioni complete o ritiro.

Gli Autori sono pregati di verificare sempre e comunque che il risultato finale del testo sia quello desiderato facendo particolare attenzione che i nomi degli estensori e i relativi istituti di appartenenza compaiano in modo esatto.



PER UNA DIABETOLOGIA PREDITTIVA, PREVENTIVA, PERSONALIZZATA E PARTECIPATIVA

NOTIFICA AGLI AUTORI: ENTRO IL 20 APRILE 2017

I lavori presentati saranno selezionati (in forma anonima) da una Commissione Scientifica che deciderà quali dovranno essere esposti come poster.

I Poster verranno discussi oralmente nell'ambito di sessioni itineranti all'interno dell'area poster, suddivisi per argomento.

Eventuali abstract di elevato valore scientifico verranno inseriti nella Sessione di Comunicazioni Orali.

TOPICS ABSTRACT

- GLI ANNALI AMD
- NOI E IL MICROBIOTA
- INNOVAZIONE IN DIABETOLOGIA: LA LEZIONE DEI GRANDI TRIALS
- MEDICINA DI PRECISIONE PER LA GESTIONE DEL DIABETE
- VALORE E FUTURO DEI FARMACI GENERICI E BIOSIMILARI
- DIABETE E CANCRO: DALL'EPIDEMIOLOGIA ALLA GESTIONE CONDIVISA
- BIG DATA E MONDO DIGITALE, UN FUTURO GIÀ MOLTO PRESENTE. NUOVI SCENARI E NUOVI STRUMENTI PER MIGLIORARE LE PERFORMANCE IN DIABETOLOGIA
- PREVENZIONE E CURA DELLE COMPLICANZE DEL DIABETE: EVOLUZIONE DEI TRATTAMENTI ED IMPATTO EPIDEMIOLOGICO
- DIABETE E CURE PALLIATIVE NEL PAZIENTE A FINE VITA
- DIABETE ED ETNIE
- GESTIONE DEL DIABETE IN OSPEDALE E CONTINUITÀ ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO
- DIABETE E PSICHE
- CAMBIAMENTI, TRASFORMAZIONE, COINVOLGIMENTO ATTIVO: STRUMENTI PER FAVORIRE L'ADERENZA
- CIBO, BIODIVERSITÀ, INNOVAZIONE PER LA SALUTE DELL'UOMO E DEL PIANETA
- LA PERSONA CON DIABETE TRA DIABETOLOGO E MEDICO DI MEDICINA GENERALE: UNA EVOLUZIONE CONTINUA TRA OPPORTUNITÀ E DIFFICOLTÀ
- TELEMEDICINA
- ETICA, RESPONSABILITÀ PER UNA ASSISTENZA DIABETOLOGICA EQUA E SOSTENIBILE
- DIABETE DI TIPO 1: L'EVOLUZIONE NELLA CURA E NEI MODELLI ASSISTENZIALI
- DIABETE ITALIA
- TERAPIA INIETTATA
- VARIE