

## 9. Latvijas Ārstu kongress

### KLĪNISKĀ GADĪJUMA IESNIEGŠANAS FORMA

Tekstu garums – ne vairāk kā 2500 rakstu zīmes.

#### **Īss kopsavilkums**

Kopsavilkumam jābūt īsam, bet patstāvīgi saprotamam, bez atsaucēm uz vērēm.

#### **Ievads**

Īss, kodolīgs, bez apakšvirsrakstiem.

#### **Klīniskā gadījuma apraksts**

Aprakstam jāsaturs visa nepieciešamā, būtiskā informācija par pacientu, tai skaitā simptomi, izmeklējumu rezultāti, diagnoze, ārstēšana un tās iznākums.

#### **Diskusija**

Sadaļā vēlams minēt kontekstu, kurā šis gadījums tiek aplūkots, kā arī izskaidrot un pamatot lēmumus slimības diagnostiskā un ārstēšanā.

#### **Pateicības**

Ja nepieciešams pateikties personām, kuras nav līdzautori.

#### **Vēres**

Vēres nepieciešams minēt secīgi un to numurus tekstā norādīt kvadrātiekvās. Minot tekstā autoru, nepieciešams rakstīt uzvārdu oriģinālvalodā (svešvalodas gadījumā vēlams slīprakstā), norādot arī numuru, piemēram, “kā pierādījis *Smith* [6]”.

#### **Tabulas un attēli**

Tabulas un attēli tiek pievienoti kā pielikumi. Nepieciešams tos secīgi numurēt. Ir iespēja pievienot 3 pielikumus.

Pielikumi tiks attainoti nelielā formātā blakus klīniskā gadījuma tekstam. Ieteikums pievienot failus JPG vai PNG formātā ne lielākus par 1-2 MB.

#### **Apstiprinājumi:**

Potenciāls interešu konflikts (ir saņemts atbalsts no zāļu vai medicīniskā aprīkojuma ražotāju/izplatītāju uzņēmuma, kas saistīts ar šo tēžu tematiku):

- ir
- nav

Piekrītu, ka Latvijas Ārstu biedrībai ir tiesības publicēt šīs tēzes vai klīnisko gadījumu:

- jā
- nē