

Autorenrichtlinien speziell für die Adipositas

	Originalarbeiten	Übersichten	Kasuistiken
Rubrik	In Originalarbeiten werden neue wissenschaftliche Erkenntnisse, die mithilfe eigener Untersuchungen gewonnen wurden, dargestellt und diskutiert.	Ziel von Übersichtsarbeiten ist es, unter Einbeziehung der zur Verfügung stehenden Literatur die aktuelle Forschungssituation zu einem Thema darzustellen und kritisch zu diskutieren.	Kasuistiken stellen interessante Krankheits- und Behandlungsverläufe vor, die eine über den Einzelfall hinausgehende Bedeutung haben. Sie diskutieren die klinischen Beobachtungen auf der Basis des aktuellen Forschungsstandes und vermitteln Ansätze für künftige Studien.
Namens- und Institutsangaben	Die Titelseite des Manuskripts umfasst die Autorennamen mit Vornamen, Institutsangaben (Klinik, Abteilung) und Korrespondenzadresse.		
Titel	Englisch und Deutsch. Kurz, prägnant, informativ.		
Zusammenfassung (Abstract)	Englische u. deutsche Zusammenfassung zusammen max. 2400 Zeichen. Gegliedert in Ziel der Studie, Methodik, Ergebnisse, Schlussfolgerung, (englisch: Purpose, Methods, Results, Conclusion).		
Schlüsselwörter	3-4 Schlüsselwörter in Deutsch und Englisch		
Haupttext	Die Publikationssprache ist Deutsch.		
Umfang	Max. 30.000 Zeichen	Max. 30.000 Zeichen	Max. 24.000 Zeichen
Aufbau	<ul style="list-style-type: none"> • Einleitung • Material und Methoden • Ergebnisse • Schlussfolgerung • Diskussion 	<ul style="list-style-type: none"> • Einleitung • dann Aufbau mit Zwischenüberschriften beitragspezifisch 	<ul style="list-style-type: none"> • Einleitung (stringent auf die Fragestellung gerichtet unter Vermeidung historischer Ausführungen, nicht mehr als 700 Zeichen inkl. Leerzeichen) • Kasuistik (streng chronologische Ordnung) <ul style="list-style-type: none"> ○ Anamnese (bis zur Erstuntersuchung) ○ Erst- / Aufnahmebefund (Darstellung klinischer Symptome, dermatologischer Allgemeinzustand, wichtige Allgemeinzustände) ○ Befunde diagnostischer Untersuchungen ○ Ergänzende (apparative) Untersuchungen ○ Therapie und Verlauf (präzise Wiedergabe verordneter Präparate, Dosis und Applikationsweise) <p>Diskussion (Gegenüberstellung relevanter Vorbefunde mit Gewichtung; Interpretation anhand literaturbelegter Ergebnisse anderer Autoren usw.)</p>
Verweise	<ul style="list-style-type: none"> • vollständige Abbildungs- und Tabellenverweise: im Text chronologisch, jeweils als „Abb....“ und „Tab....“ zu bezeichnen • Literaturverweise: arabisch nummeriert gemäß der Reihenfolge des Erscheinens im Text. Im Text müssen die Verweiszahlen in eckigen Klammern vollständig dargestellt werden. Am Ende der Arbeit werden die Literaturstellen in Zitationsreihenfolge aufgeführt und nach untenstehenden Mustern zitiert. 		
Abbildungen	<ul style="list-style-type: none"> • Farb-/Graustufen-Abbildungen: *.tif, *.jpg (Auflösung: 300 dpi). • Grafiken/Strichabbildungen: als Vektordateien oder als Bilddateien (z. B. *.tif oder *.jpg), Mindestauflösung 600 dpi. • Teilabbildungen: mit Kleinbuchstaben (a, b, c, d,...) gliedern. 		

	Originalarbeiten	Übersichten	Kasuistiken
	<ul style="list-style-type: none"> Abbildungslegenden: Abbildungen stets mit Legende. Teilabbildungen, die mit Kleinbuchstaben (a, b, c, d,...) gegliedert sind, benötigen eine ebenso gegliederte Legende. 		
Tarnnamen / Fake-Namen / erfundene personenbezogene Daten	<p>Daten zu realen Personen müssen nach Thieme-Vorgabe systematisch verfremdet werden, um Persönlichkeitsrechte zu schützen und um jederzeit Tarnnamen als solche identifizieren zu können. Wenn eine oder mehrere Personen in Abbildungen und Texten mit fiktiven Namen versehen werden müssen, sind die folgenden Möglichkeiten anzuwenden:</p> <ul style="list-style-type: none"> Einzelne Personen (z.B. einzelne Personen auf Formularen / beispielhaft ausgefüllten Rezepten / Vorlagen): <ul style="list-style-type: none"> männlich: Herr M., M. Mustermann, Max Mustermann weiblich: Frau M., E. Musterfrau, Erika Musterfrau Mehrere Personen (z.B. für beispielhafte Tabellen / Schaubilder / Übersichten / komplexere Fallbeispiele usw.): <ul style="list-style-type: none"> männlich: Alexander, Alfred, Felix, Johannes, Julius, Karl, Leon, Ludwig, Niklas, Samuel weiblich: Anna, Charlotte, Clara, Emma, Frieda, Johanna, Laura, Lena, Mia, Sophie Einsatz von Nachnamen: Im Standard werden nur abgekürzte Nachnamen verwendet. Zulässige Abkürzungen lauten: B., D., L., M., N., P., R., S., T. Falls im Einzelfall zwingend erforderlich, sind folgende ausgeschriebene deutsche Nachnamen zulässig: Bauer, Müller, Meyer, Schneider, Fischer. Einzelne Personen, Variante Englisch: <ul style="list-style-type: none"> männlich: Mr. D., J. Doe, Jon Doe weiblich: Ms. D., J. Doe, Jane Doe Mehrere Personen, Variante Englisch: <ul style="list-style-type: none"> männlich: Andrew, Charles, David, George, James, Michael, Matthew, Robert, Thomas, William weiblich: Anne, Bridget, Catherine, Emily, Elizabeth, Jane, Melissa, Sarah, Susan, Victoria Falls im Einzelfall zwingend erforderlich, sind folgende ausgeschriebene englische Nachnamen zulässig: Brown, Jones, Smith, Taylor, Williams. Falls Namen aus weiteren Sprachräumen benötigt werden (z.B. türkische, russische, spanische Namen), müssen diese im Text, bei Abbildungen auch in der Bildunterschrift, unmissverständlich als redaktionell veränderte Namen ausgewiesen werden (z.B. durch Fußnote oder nachgestellt in Klammern: „Name redaktionell verändert“). Weitere erfundene Daten werden kombiniert mit dem Wort „Muster“ bzw. im Englischen „Sample“ (z.B. Musterfirma, Musterinstitut, Sample Company, Sample Institute); zudem gilt für <ul style="list-style-type: none"> Adressen: Musterstraße 123, 1234 Musterstadt Geburtsdatum ohne Zahlen: TT.MM.JJJJ Telefonnummer: (01234) 56789-0 Medikamente: Mustermedikament Befund: Musterbefund 		
Tabellen	stets mit Legende		
Videos	Format: *.avi, *.mpg, *.mov oder *.wmv. Nummerierung gemäß Reihenfolge des Erscheinens im Haupttext (Video 1, Video 2 etc.).		
Literaturhinweise	max. 40		
Zitierweise	<p>Zeitschriften: Hansen A, Mall JW, Engeli S. Änderungen der Pharmakotherapie nach Adipositas-Chirurgie – eine monozentrische Erhebung. Adipositas 2018; 12: 24–31.</p> <p>Online-Publikationen: Naßenstein K, Nensa F, Schlosser T et al. Cardiac MRI: T2-Mapping Versus T2-Weighted Dark-Blood TSE Imaging for Myocardial Edema Visualization in Acute Myocardial Infarction. Fortschr Röntgenstr 2013; doi:10.1055/s-0033-1350 516</p> <p>Bücher: Thelen M, Ritter G, Bücheler E (eds). Radiologische Diagnostik der Verletzungen von Knochen und Gelenken. Stuttgart: Thieme 1993.</p> <p>Buchkapitel: Schild H, Rudiger J. Ellenbogengelenk. In: Thelen M, Ritter G, Bücheler E (eds). Diagnostik der Verletzungen von Knochen und Gelenken. Stuttgart: Thieme, 1993: 331–352 (sind mehr als 3 Autoren angegeben, bitte mit „et al.“ abkürzen)</p>		

	Originalarbeiten	Übersichten	Kasuistiken
Besonderheiten der Rubrik			Die Schilderung besonderer Krankheitsfälle in Kasuistiken darf ausschließlich in anonymisierter Form erfolgen. Darüber hinaus muss von den Autoren in der Kasuistik dargelegt werden, dass die informierte Zustimmung des Patienten zur Darstellung seines Krankheitsfalls in Form einer Kasuistik eingeholt wurde.
Manuskripteinreichung	Per E-Mail: adipositas@thieme.de		