



Journal of Ultrasound

Rivista ufficiale della Società Italiana di Ultrasonologia in Medicina e Biologia (SIUMB)
Elsevier
ISSN: 1971-3495

Istruzioni per gli Autori

SCOPO DELLA RIVISTA E PRINCIPI GENERALI

Journal of Ultrasound è la rivista ufficiale della Società Italiana di Ultrasonologia in Medicina e Biologia (SIUMB). La rivista pubblica contributi originali in inglese (articoli di ricerca e di revisione, articoli editoriali, casi clinici, note tecniche e lettere all'editore). Ciò che viene pubblicato sul *Journal of Ultrasound* è protetto da copyright da parte di Elsevier Srl e non può essere riprodotto senza il permesso della casa editrice.

Gli articoli sono accettati solo se non contengono materiale pubblicato in precedenza, se non sono mai stati pubblicati altrove eccetto che nella forma di abstract e se non sono contemporaneamente in revisione altrove. Tutti gli articoli inviati devono essere inoltre accompagnati da un Copyright Form completo, che può essere scaricato dal sito web della rivista ([clicca qui per scaricare il Copyright Form](#)). Se l'articolo è accettato per la pubblicazione nel *Journal of Ultrasound*, gli Autori devono garantire che non sarà pubblicato altrove *nemmeno in altre lingue* senza il permesso del possessore del diritto d'autore.

Gli autori i cui articoli includono figure, tabelle e/o parti di testo che sono già stati pubblicati devono richiedere il permesso di riprodurre il materiale dal possessore del diritto d'autore ([clicca qui per scaricare la Permissions Form](#)). Questo permesso deve essere presentato in forma scritta al momento della presentazione dell'articolo. In assenza di tale permesso tutto il materiale ricevuto sarà considerato proprio dell'autore.

I manoscritti sottoposti a pubblicazione devono contenere la dichiarazione secondo la quale tutti gli studi compiuti sull'uomo sono stati approvati da un appropriato Comitato Etico e sono dunque stati eseguiti in accordo con gli standard etici espressi nella Dichiarazione di Helsinki del 1964. Deve anche esser chiaramente espresso nel testo che tutti i soggetti abbiano dato il loro consenso informato prima dell'inclusione nello studio.

Deve essere omissa dal testo e dal materiale illustrativo qualsiasi dettaglio che potrebbe rivelare l'identità di un paziente (incluse le iniziali del paziente e i riferimenti non necessari a dati personali come l'occupazione o la residenza). I pazienti devono firmare un consenso informato alla pubblicazione ([clicca qui per scaricare il Consent Form](#)).

Se gli esperimenti sono stati fatti su animali, lo studio deve rispettare le linee guida del National Institutes of Health per l'uso di animali da laboratorio e tale conformità deve essere esplicitata nell'articolo.

Per informazioni sull'Etica nella pubblicazione e per consultare le linee guida etiche per la pubblicazione su una rivista visita <http://www.elsevier.com/authorethics> e <http://www.elsevier.com/ethicalguidelines>.

Le decisioni riguardanti i manoscritti sono basate su una revisione da parte di colleghi, e l'accettazione dipenderà dall'originalità, dalla rilevanza e dal contenuto scientifico del materiale. Gli autori possono richiedere la modifica del testo in accordo ai commenti dei revisori. Le affermazioni contenute nell'articolo sono sotto la responsabilità dell'autore e non del giornale. I punti di vista espressi nell'articolo sono quelli degli autori e non si riflettono sulla politica della SIUMB.

Ogni autore deve compilare e firmare una Conflict of Interest Disclosure Form ([clicca qui per scaricare il Conflict of Interest Disclosure Form](#)) che elenca tutte le relazioni finanziarie, personali e



professionali che celano un conflitto di interesse, o che potrebbero potenzialmente influenzare il lavoro dell'autore descritto nel manoscritto. Tale dichiarazione dovrebbe essere inviata con il manoscritto e se l'articolo viene accettato per la pubblicazione le dichiarazioni sul conflitto di interesse appariranno dopo la sezione "ringraziamenti".
I redattori si riservano il diritto di respingere i manoscritti non conformi ai requisiti sopra citati. L'autore sarà responsabile di false affermazioni o della mancata osservazione dei requisiti sopra espressi.

SUBMISSION PROCEDURE

I manoscritti devono essere presentati via e-mail all'Ufficio Editoriale (indirizzo: redazionesiumb@gmail.com), con i seguenti allegati: 1) lettera di accompagnamento all'editore, 2) file del manoscritto strutturato come descritto più avanti, e 3) file separati per ogni figura o componente della figura, 4) modulo sul diritto d'autore completo (Copyright Form) e 5) dichiarazioni sul conflitto di interesse complete e firmate da ogni autore.
Se il manoscritto contiene materiale illustrativo che è stato già pubblicato altrove (dagli autori o da altri), gli autori devono anche includere un permesso scritto del possessore del diritto d'autore a riprodurre tale materiale ed includere alla consegna degli articoli la certificazione che tale permesso sia stato concesso.

I manoscritti possono essere presentati anche su CD, insieme a 3 set completi del manoscritto e delle figure originali. Tutte le immagini devono essere presentate sul CD in formato JPG. Il CD deve essere etichettato con il titolo del manoscritto, il nome del primo autore e il formato. Gli autori devono essere consapevoli che il materiale presentato non sarà più restituito.
Tutto il materiale deve essere indirizzato a :

**Segreteria Redazione SIUMB –
Journal of Ultrasound
Casella Postale 215 - 60121 Ancona- Italia
Tel +39.071.2076090
Fax+ 39.071.2084972
e-mail redazionesiumb@gmail.com**

COVER LETTERA ALL'EDITORE

Tutti i manoscritti devono essere accompagnati da una lettera di accompagnamento indirizzata all'editore in cui gli autori devono dichiarare che il manoscritto, o parti specifiche di esso, non è stato e non sarà inviato altrove per la pubblicazione. La lettera dovrebbe includere il nome dell'autore per corrispondenza (in caso di più autori) e il suo indirizzo, telefono/fax e indirizzo e-mail.

FILE DEL MANOSCRITTO

I manoscritti devono essere scritti in Italiano e in Inglese con il Programma Microsoft Word. L'intero manoscritto, inclusi i riferimenti bibliografici, le tabelle, e le didascalie delle figure, deve essere formattato con interlinea doppia e non giustificato, allineato a sinistra. Le pagine devono essere numerate consecutivamente, iniziando con la pagina del titolo.
Il file include le seguenti sette sezioni, ognuna che inizi in una nuova pagina:



I. Pagina del titolo

- Un titolo conciso ed informativo (Massimo 85 caratteri, spazi inclusi).
Per articoli relativi a Case Report il titolo deve contenere l'indicazione della diagnosi finale.
- I nomi per intero (non le iniziali) e i cognomi di ogni autori
Per articoli relativi a Case Report il numero degli autori non deve essere superiore a tre
- Le affiliazioni di ogni autore, incluso il dipartimento, l'istituto, la città e lo stato
- Informazioni complete sull'autore per corrispondenza, incluso l'indirizzo postale, i numeri di telefono e fax e l'indirizzo e-mail.

II. Sommario e parole chiave

Il sommario di non più di 250 parole deve essere scritto sia in italiano che in inglese. Gli abstract devono essere quanto più completi e specifici possibile. Possono essere inclusi i dati (anche statistici), ma non sono

consentiti riferimenti, tabelle, e figure. Le abbreviazioni devono essere portate al minimo e devono essere spiegate alla prima menzione.

Un abstract deve essere strutturato con le seguenti sezioni: *Introduzione* (2-3 frasi, scritte di solito al presente, che illustrano il contesto del lavoro e le ipotesi dello studio); *Metodi* (3-4 frasi, scritte solitamente al passato, che descrivono le procedure usate per testare le ipotesi dello studio); *Risultati* (2-4 frasi, di solito scritte al passato, che identificano i più importanti punti); e *Discussione* (2-3 frasi, scritte di solito al presente, che evidenzino i caratteri più significativi e spieghino l'attinenza con quel particolare campo della ricerca)

Parole chiave. Sotto l'abstract elencate 3-6 parole prese dai termini (MeSH database) usati nel RSNA Index e dall'Imaging Literature allo scopo di creare un indice.

III. Testo del manoscritto

Ricerche Originali

Il testo del manoscritto deve essere costituito da 15.000-20.000 caratteri (spazi inclusi) ed includere da 6 a 10 illustrazioni (tabelle, figure costituite da grafici o immagini, caselle di testo). Acronimi e abbreviazioni devono essere spiegati alla prima menzione (anche se sono già stati inclusi nell'abstract) ed usati in seguito. Devono essere evitati slang, espressioni in gergo clinico e termini in disuso. Per le unità di misura delle radiazioni e dei valori laboratoristici deve esser adottato il sistema internazionale (SI).

La pressione sanguigna deve essere misurata in mm di mercurio.

I riferimenti bibliografici (non più di 35) devono essere tutti citati nel testo con numeri arabi in parentesi quadre, e.g. [3,9,10].

Nel testo devono essere presenti tutti i riferimenti delle figure in parentesi tonde es. (Fig. 1) e tutti i riferimenti delle tabelle in parentesi tonde es. (Tab. 1)

I lavori che descrivono ricerche originali devono essere strutturati come segue:

Introduzione: questa sezione deve fornire una breve revisione della letteratura sull'argomento trattato ed esporre lo scopo dello studio.

Materiali e Metodi: in questa sezione si deve descrivere il tipo di studio (prospettico, retrospettivo o randomizzato etc.), i partecipanti allo studio e come sono stati arruolati, i materiali



e le procedure usate per raccogliere ed analizzare i dati. I nuovi metodi devono essere descritti nel dettaglio (incluse le analisi statistiche); per quelli più noti è generalmente sufficiente un breve riassunto con riferimenti alla letteratura.

Risultati: in questa sezione vengono presentati i risultati in sequenza chiara e logica, senza commenti. Se si usano tabelle e figure, i dati che contengono non dovrebbero essere ripetuti nel testo. Il testo deve descrivere l'andamento dei risultati e loro importanti collegamenti.

Discussione: la discussione dovrebbe interpretare e commentare i risultati alla luce di acquisizioni precedenti degli stessi autori o di altri gruppi. Devono essere discusse e spiegate eventuali discrepanze con precedenti studi, se possibile. La discussione deve comprendere un paragrafo che descrive i limiti dello studio.

Conclusioni: questa sezione non è obbligatoria ed è riservata ad articoli che richiedono una conclusione.

Caso Clinico

Il caso clinico è un articolo che presenta una patologia rara, un'esperienza dal valore didattico o un caso comune completo della diagnostica per immagini e degli elementi per una diagnosi differenziale. Il testo del manoscritto deve essere costituito da 3.500 battute (spazi compresi) e potrà includere non più di 4 illustrazioni (tabelle, figure costituite da grafici o immagini, caselle di testo).

Acronimi e abbreviazioni devono essere spiegati alla prima menzione (anche se sono già stati inclusi nell'abstract) ed usati in seguito. Devono essere evitati slang, espressioni in gergo clinico e termini in disuso. Per le unità di misura delle radiazioni e dei valori laboratoristici deve essere adottato il sistema internazionale (SI). La pressione sanguigna deve essere misurata in mm di mercurio.

I riferimenti bibliografici (non più di 5/6) devono essere tutti citati nel testo con numeri arabi in parentesi quadre, e.g. [3,9,10].

Nel testo devono essere presenti tutti i riferimenti delle figure in parentesi tonde es. (Fig. 1) e tutti i riferimenti delle tabelle in parentesi tonde es. (Tab. 1)

Il testo che descrive un Caso Clinico deve essere strutturato come segue:

Titolo

titolo deve contenere l'indicazione della diagnosi finale

Autori

Il numero degli autori non deve essere superiore a tre

Introduzione

La sezione deve essere composta da 2/3 paragrafi che riportano i motivi di interesse del caso presentato.

Descrizione del caso

Presenta gli aspetti del caso necessari per far comprendere al lettore il modo in cui si è operato.

Discussione: la discussione dovrebbe interpretare e commentare i risultati alla luce di acquisizioni precedenti degli stessi autori o di altri gruppi. Devono essere discusse e spiegate, se



possibile, eventuali discrepanze con precedenti casi. La discussione deve comprendere un paragrafo che descrive i limiti del caso.

IV. Ringraziamenti:

Devono esser espressi in una pagina separata nel modo più succinto possibile. Gli autori devono riportare tutte le fonti dello studio. Lo staff editoriale inserirà in questa sezione anche le dichiarazioni riguardo il conflitto di interesse.

V. Riferimenti bibliografici

Devono includere solo lavori citati nel testo e che siano stati pubblicati oppure accettati per la pubblicazione. In generale il numero di riferimenti non dovrebbe superare i 35. Le citazioni nel testo devono esser identificate da numeri entro parentesi quadra ,e.g. [3, 9, 10].

La lista di riferimenti bibliografici deve iniziare in una pagina separata dopo i ringraziamenti. Deve includere solo i lavori citati nel testo. Per i lavori che sono stati accettati per la pubblicazione ma non ancora pubblicati, deve essere fornito il nome della rivista seguito da “in press” tra parentesi. I riferimenti bibliografici devono esser numerati secondo l'ordine con cui appaiono nel testo ed elencati alla fine dell'articolo in ordine numerico.

Il titolo delle Riviste deve esser abbreviato secondo l'“Index Medicus”. Per ogni riferimento devono essere indicati anche i numeri di pagina. Per articoli scritti da almeno 6 autori devono essere elencati tutti gli autori; per quelli con 7 autori o più, devono essere elencati i primi sei, seguiti da “et al”. L'accuratezza dei riferimenti è sotto la responsabilità degli autori.

Esempi:

• Articoli di rivista:

- 1) Taylor KJW, Wells PNT. Tissue characterization. *Ultrasound Med Biol* 1985;15:421-8.

• Testi:

- 1) Smith LW, Cohen AR. *Pathology of tumors*, 6th ed. Baltimore, MD: Williams & Wilkins, 1995: 100-9.

• Capitoli di un libro:

- 2) Hovind HJ. Traumatic birth injuries. In: Raimondi AJ, Choux M, Di Rocco C (eds). *Head injuries in the newborn and infant. (Principles of paediatric neurosurgery)*. Berlin Heidelberg New York: Springer, 1986: 87-109.

VI. Tabelle

Le tabelle devono essere incluse nel file del manoscritto, dopo la bibliografia.

Ogni tabella deve essere inserita in una pagina separata. Deve essere numerata con numeri arabi (secondo l'ordine di citazione nel testo) ed includere un breve titolo. Ogni abbreviazione usata nella tabella deve essere spiegata in note sotto la tabella.

VII. Didascalie delle figure

La didascalia delle figure deve essere inserita su una o più pagine alla fine del file del manoscritto, dopo le tabelle. Per le immagini ecografiche e per quelle ottenute con altre modalità di imaging la didascalia deve includere: il tipo di immagine, il suo piano e se è stato usato il mezzo di contrasto. Riguardo le immagini ottenute dal microscopio, deve essere specificato il tessuto e il tipo di ingrandimento.



Per i disegni e i grafici, la didascalia deve indicare i punti più importanti da osservare. Tutti i simboli e le abbreviazioni devono essere spiegati nella didascalia.

FIGURE

Le figure (per esempio fotografie, grafici e diagrammi, incluse le flow charts) devono essere inviate separatamente dal file del manoscritto (un file per ogni figura). Ogni figura deve essere numerata con numeri arabi (secondo l'ordine di citazione nel testo). Per le figure composte, ogni componente deve essere indicato con lettere minuscole che seguono il numero (e.g., Fig. 1a).
Le fotografie devono essere inviate in uno dei seguenti formati: JPG (alta risoluzione min 300 dpi), TIFF (alta risoluzione: min 400 dpi), o EPS (alta risoluzione: min 600 dpi).

I grafici, i diagrammi e le *flow charts* devono essere inviate in formato TIFF (alta risoluzione: min 600 dpi). Le immagini scannerizzate devono essere acquisite ad alta risoluzione e salvate in un formato ad alta risoluzione.

Le figure devono essere tutte indicate all'interno del testo tra parentesi tonde es (Fig.1).

Dettagli importanti da ricordare sul materiale illustrativo

1. Il materiale illustrativo incluso nell'articolo dovrebbe idealmente non essere coperto dal copyright. Per le tabelle e le figure già pubblicate (dagli stessi autori o da altri) è necessario ottenere il permesso del possessore del diritto d'autore (in generale, la rivista in cui il materiale è stato pubblicato in precedenza) e allegarlo alla submission. L'impossibilità di ottenere tale permesso può impedire la pubblicazione di un manoscritto accettato.
2. Gli autori devono accertarsi che le immagini dei pazienti non contengano caratteri identificativi. Il paziente deve firmare il consenso alla pubblicazione della fotografia.
3. Non inserire le immagini nel testo del manoscritto! La posizione delle tabelle e delle figure sarà determinata al momento della pubblicazione.

Correzione di bozze

Tutto il materiale accettato per la pubblicazione è soggetto a revisione perché sia conforme allo stile del *Journal of Ultrasound*. Gli autori riceveranno le bozze del loro articolo in formato PDF dall'ufficio di produzione della Elsevier (l'indirizzo e-mail da cui riceveranno il messaggio è correction.esnl@elsevier.tnq.co.in) via e-mail prima della pubblicazione in una forma che contiene dubbi e

domande riguardo al manoscritto (query form) e le istruzioni su come fare le correzioni direttamente sul file PDF. Gli autori devono rispondere a tutte le domande e controllare con cura tutte le modifiche editoriali. Ogni correzione alle bozze riguarda esclusivamente gli errori di stampa; cambiamenti nel contenuto, come nuovi risultati, valori corretti, titolo e autori non sono consentiti. Gli autori devono controllare il manoscritto. Le correzioni saranno accettate soltanto in questa fase e non più avanti.

Le correzioni possono essere fatte:

1. direttamente sul file PDF usando Acrobat Reader 7.0;
2. sulla stampa del file PDF, che deve essere inviata via fax allo +91 44 2442 6088;



3. via mail, indirizzata a correction.esnl@elsevier.tnq.co.in, in cui si indica il numero di pagina, la colonna e la riga su cui fare la correzione.

Le correzioni devono essere inviate entro tre giorni.

SUBMISSION CHECKLIST

Prima di inviare il manoscritto è necessario includere tutti i dettagli necessari e assicurarsi:

- ✓ che il manoscritto sia in formato Microsoft Word;
- ✓ che il titolo contenga non più di 85 caratteri, spazi inclusi;
- ✓ che il running head non superi i 40 caratteri spazi inclusi;
- ✓ che sia indicato il nome per esteso e le affiliazioni per ogni autore;
- ✓ che siano fornite informazioni complete dell'autore per corrispondenza, inclusi:
 - indirizzo e-mail
 - indirizzo postale completo
 - telefono e numero di fax.
- ✓ 3-6 parole chiave;
- ✓ che sia incluso un abstract strutturato di 250 parole in italiano e in inglese;
- ✓ che il testo del manoscritto (escluso il titolo, l'abstract, le parole chiave, i riferimenti bibliografici e la legenda delle figure) sia di 15.000-20.000 caratteri (spazi inclusi) con 6-10 illustrazioni (tabelle, figure, text boxes);
- ✓ che tutte le tabelle siano incluse nel file del manoscritto dopo i riferimenti bibliografici (una tabella per pagina);
- ✓ che tutte le abbreviazioni usate nelle tabelle siano spiegate nelle note a piè pagina;
- ✓ che la didascalia di ogni figura sia inclusa nel file del manoscritto dopo le tabelle;
- ✓ che la modalità di imaging e i piani di scansione siano specificati nella didascalia per tutte le immagini radiologiche;
- ✓ che siano specificati per tutte le fotografie ottenute dal microscopio il tessuto e l'ingrandimento;
- ✓ che i grafici siano ad alta risoluzione preferibilmente in formato TIFF;
- ✓ che le figure siano ad alta risoluzione in formato EPS o JPG;
- ✓ che tutte le figure e le tabelle siano citate nel manoscritto;
- ✓ che tutte le abbreviazioni usate nel manoscritto siano state spiegate alla prima citazione nell'abstract e ri-spiegate alla prima menzione nel testo;
- ✓ che il manoscritto sia stato sottoposto ad una correzione elettronica con Microsoft Word;
- ✓ che i riferimenti bibliografici siano in forma corretta (Index Medicus style);
- ✓ che tutti i riferimenti bibliografici della Reference list siano citati nel testo e viceversa (max 35);
- ✓ che sia stato ottenuto il permesso per la riproduzione del materiale protetto da copyright (incluso quello scaricato dal web).

Invio del manoscritto

Prima di inviare il proprio manoscritto, gli autori devono assicurarsi di poter rispondere "sì" ai seguenti quesiti:

- i miei file sono nel formato corretto – TIFF o EPS
- il carattere usato nel manoscritto non varia molto in dimensioni.

Se stai inviando il manoscritto su un dischetto:

- tutte le illustrazioni sono su files separati e su pagine separate (3 copie)
- tutto il manoscritto è numerato secondo la sua sequenza nel testo



- le figure, gli schemi hanno didascalie che sono incluse su un file separato dal manoscritto, inoltre tutte le figure hanno riferimenti nel testo
- se richiesto, è da specificare il fattore di ingrandimento preferito per le illustrazioni su un foglio con i nomi dei files che accompagnano il dischetto
- il lavoro è su CD-ROM, ZIP disk or JAZ disk.

Dopo l'accettazione

Dopo che il manoscritto è stato accettato per la pubblicazione, la Segreteria di Redazione e l'Elsevier:

- registrano (logs) il tuo lavoro dandogli un unico numero di riferimento
- controllano la completezza del tuo lavoro
- controllano la chiarezza del tuo lavoro
- ti inviano una copyright form secondo lo stile della rivista
- mettono in produzione il tuo lavoro iniziando col copy-editing
- creano una copia in bozza che ti verrà inviata per la revisione finale e che **dovrai** rinviare entro 3 giorni, se questo non avviene il lavoro sarà pubblicato senza correzioni.
- Corregge gli errori che individui nella bozza e pubblica il lavoro.