

**COPERTA** (Model anexat) – font UT Sans, setări pagină + redactare cf. modelului

**COPERTA INTERIOARĂ** (Model anexat) – font UT Sans, setări pagină + redactare cf. modelului

## **CUPRINS**

### **I. PARTEA I** (Partea generală: 1/4 – maximum 1/3 din lucrare)

I.1. Introducere

I.2. Stadiul actual al cunoștințelor în domeniu – reflectarea temei alese în literatura de specialitate (*state of the art* în tema aleasă)

### **II. PARTEA A II-A** (Partea specială: 3/4 – minimum 2/3 din lucrare)

Se referă la cercetarea personală a temei alese

II.1. Scopul și obiectivele cercetării

II.2. Metode (Aici tb să existe un subcapitol cu prezentarea testelor statistice utilizate în prelucrarea datelor)

II.3. Rezultate

II.4. Discuții

II.5. Concluzii

## **ABREVIERI ȘI ACRONIME**

### **BIBLIOGRAFIE**

Referințele bibliografice se vor scrie în text **în ordinea apariției**, sub forma unui număr înscris între paranteze pătrate **[1]**

### **Exemplu citare articole**

1. Greenberg BD, Bencen GH, Seilhamer JJ, Lewicki JA, Fiddes JC. Nucleotide sequence of the gene encoding human atrial natriuretic factor precursor. *Nature*. 1984;312:656-658.
2. Sudoh T, Minamino N, Kangawa K, Matsuo H. C-type natriuretic peptide (CNP): a new member of natriuretic peptide family identified in porcine brain. *Biochem Biophys Res Commun*. 1990;168:863-870.
3. Kirkwood FA Jr., Vandana SM, Gheorghide M. B-type natriuretic peptide: From bench to bedside. *Am Heart J*. 2003;145:S34-S46.

(Autori. Titlu. Numele revistei (abreviat). Anul;nr.(vol.);pag-pag.

### **Exemplu citare cărți (capitol din cărți)**

1. Konstantinides S, Kasper W. Pulmonary embolism. In: Massie BM, Drexler H, eds. *Cardiology*. London: Mosby International; 2001:18.1–18.10.
2. Konstam MA, Kimmelstiel CD. Economics of heart failure. In: Balady GJ, Pina IL, eds. *Exercise and Heart Failure*. Armonk, NY: Futura Publishing Company; 1997;19–28.

(Autorii. Titlul capitolului. In: Autorii cartii (editorii). Titlul cartii. Orasul: Editura; Anul; pag-pag.)

### **Exemplu citare articole de pe site-uri**

1. Suo M. The role and mechanisms of angiotensin II in the regulating the natriuretic peptide gene expression in response to cardiac overload. Chapter 2.4. Natriuretic peptides. 2002. (Accesat în 10 noiembrie, 2005, la <URL:<http://hercules oulu.fi/isbn9514266994/>>).
2. Tervonen V. Salmon cardiac peptide (sCP): a new model for natriuretic peptide biology. Chapter 2. Review of the literature. 2001. (Accesat în 05 noiembrie, 2005, la <URL:<http://hercules oulu.fi/issn03553221/>>).

## Redactare:

- A4

- Margini: - top 2 cm  
- left (stg) 2.5 cm  
- right (dr) 2 cm  
- bottom 2 cm

- Text: UT Sans 11 sau Arial 12. CU DIACRITICE OBLIGATORIU !!!

**TITLURILE DE CAPITOL: UT Sans 13 sau ARIAL 14, BOLD.**

**Titlurile in cadrul capitolelor: UT Sans 11 sau Arial 12, bold.**

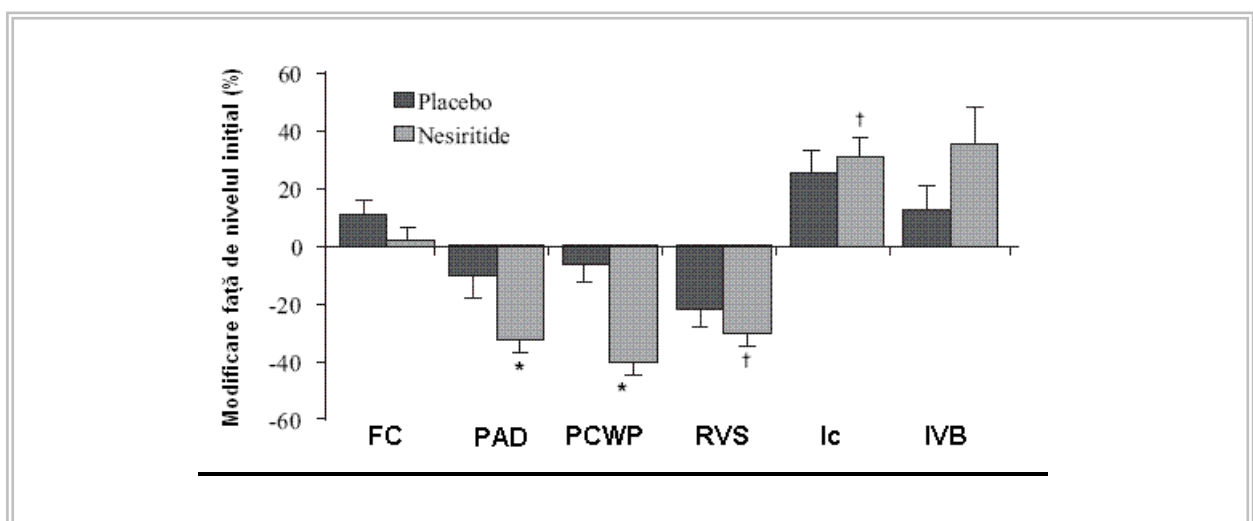
- 1.5 între rânduri

- **Figurile** – se va indica în text figura care ilustrează conținutul unui paragraf, între paranteze rotunde, scris cu *Italic*. Figurile se numerotează cu numărul capitolului, urmat de nr. figurii, în ordinea apariției.

**Sub figură** va apărea explicația (ce reprezintă figura) și explicația abrevierilor din figură.

## Exemplu

Ceea ce este de remarcat este lipsa tahicardiei reflexe, care se datorează efectelor simpatoinhibitorii exercitate de peptidele natriuretice (*Figura 1.4.11.*).



**Figura 1.4.11.** Efectele hemodinamice ale Nesiritide la pacienții cu insuficiență cardiacă. La un număr de 16 pacienți li s-a administrat fie o perfuzie continuă timp de 4 ore cu Nesiritide (rBNP) (0,025 și, respectiv, 0,05  $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$ ) fie placebo. FC = frecvența cardiacă. PAD = presiunea din

atriul drept. PCWP = pulmonary capillary wedge pressure. RVS = rezistența vasculară sistemică.  
Ic = indexul cardiac. IVB = indexul de volum-bătăie. \*  $P < 0,01$  vs. placebo. †  $P < 0,05$  vs.  
placebo. Adaptat după Abraham WT et al. [427]

- **Tabelele** – se vor numerota cu numarul capitolului, urmat de nr. tabelului, in ordinea aparitiei. **Deasupra** tabelului va aparea explicatia. In text se mentioneaza tabelul la care se face referire intre paranteze rotunde, scris cu *Italic*.

### Exemplu

Din punct de vedere prognostic, ecocardiografia este utilă în clasificarea pacienților cu tromboembolism pulmonar în trei categorii de risc (*Tabelul 2.1.1.*).

**Tabelul 2.1.1.** *Disfuncția ventriculară dreaptă (demonstrată ecocardiografic) ca instrument de stratificare a riscului și ca predictor de mortalitate pe perioada spitalizării în tromboembolismul pulmonar [453,454,492,497,500]*

Tipul de tromboembolism pulmonar	Disfuncție ventriculară dreaptă la ecocardiografie	Tensiunea arterială sistemică	Mortalitatea intraspitalicească
Minor (Risc redus)	Absentă	> 90 mmHg	< 4 %
Submasiv (Risc moderat)	Prezentă	> 90 mmHg	5 – 10 %
Masiv (Risc crescut)	Prezentă	≤ 90 mmHg sau șoc cardiogen	~ 30 %