

22 Vejledning til udarbejdelse af retningslinier

22.1 Resumé af DBCG's anbefalinger

Formål

At definere en standard, der kan sikre retningsliniernes kvalitet og promovere implementeringen.

Rekommandationer

Titlen på de enkelte kapitler fastlægges af redaktionsgruppen. Der tilsigtes en så ensartet opbygning af kapitlerne som overhovedet muligt, herunder opdeling i afsnit med følgende overskrifter:

- Resumé.
- Ansvarlig.
- Baggrund
 - a. For litteratursøgningen
 - b. Evidens og anbefalingens styrke
- Referencer

For at optimere læsbarheden er der endvidere retningslinier for

- Typografi
- Korrekturlæsning

22.1.1 Titel

Titlen er afpasset i forhold til de øvrige kapitler og kan kun ændres efter aftale med redaktionsgruppen.

Kapitlerne kan underinddeles i op til 4 niveauer.

22.1.2 Resume

Kapitlet indledes med et resumé, der også skal kunne stå alene i en kort version af retningslinierne. Resuméet af DBCG's anbefalinger opbygges struktureret med angivelse af formål, metode og rekommandationer.

22.1.3 Ansvarlig

Angiv hvilket eller hvilke af DBCG's udvalg, der er ansvarlig for udarbejdelse og opdatering af kapitlet.

22.1.4 Baggrund

Litteratursøgning gennemgås detaljeret med angivelse af de anvendte databaser, søgeord og sprog. Endvidere angives, om der alene er medtaget publikationer, der har været gennem peer-review, samt der er medtaget data fra abstracts fremlagt på møder.

Med hver enkelt anbefaling som deloverskrift redegøres for dokumentationen, med hovedvægt på meta-analyser og Cochrane-reviews. For hver anbefaling angives i afsnittet graden af evidens og anbefalingens styrke (tabel 19.1) (1).

Tabel 19.1: Styrke og evidens.

Styrke af anbefalingen	Niveau af evidens	
A	I a	Meta-analyse over homogene randomiserede forsøg, med anvendelse af data fra hver enkelt patient. F.eks. EBCTCG's analyse.
	I b	Meta-analyse over homogene randomiserede forsøg, med anvendelse effektmål. F.eks. Cochrane analyser.
	I c	Randomiseret forsøg med snævre sikkerhedsintervaller.
	I d	Dramatisk effekt i ikke-randomiserede forsøg.
B	2	Kohortestudier eller underdimensionerede randomiserede forsøg.
	3	Case-kontrol undersøgelser.
C	4	Patientserier og små kohortestudier.
D	5	Ekspert udsagn.

22.1.5 Referencer

Referencer opføres i slutningen af hvert kapitel, og skal opføres og nummereres efter den orden, de er citeret i teksten. Referencerne skal i teksten være opgivet i blød parentes (). Der må ikke bruges automatisk referencehensvisninger, da kodningen kan medføre kaos ved sammenskrivningen.

Forkortelser for tidsskrifter skal følge den senest anvendte forkortelse i Index Medicus (<http://www.nlm.nih.gov/tsd/serials/lji.html>) og på MEDLINE. Første og sidste sidenummer angives. Er der tale om abstrakts, editorials og korrespondance, skal dette angives i parentes i slutningen af referencen. Personlig kommunikation skal anføres i teksten og ikke angives som en reference.

Tidsskriftartikel med en til tre forfattere:

Haerslev T, Jacobsen GK, Zedeler K: Correlation of growth fraction by Ki-67 and proliferating cell nuclear antigen (PCNA) immunohistochemistry with histopathological parameters and prognosis in primary breast carcinomas. *Breast Cancer Res Treat* 1996; 37:101-13.

Tidsskriftartikel med mere end tre forfattere:

Overgaard M, Jensen M-B, Overgaard J, et al: Postoperative radiotherapy in high-risk postmenopausal breast cancer patients given adjuvant tamoxifen: Danish Breast Cancer Cooperative Group DBCG 82c randomised trial. *Lancet* 1999; 353:1641-8.

Tidsskriftartikel under trykning:

Braggart NO, Mouth B, et al: Combined hormonal- and chemotherapy for AIDS-related breast cancer. *Cancer* (in press).

Supplement:

Brusamolino E, Orlandi E, Morra E, et al: Analysis of long-term results and prognostic factors among 138 patients with advanced Hodgkin's disease treated with the alternating MOPP/ABVD chemotherapy. *Ann Oncol* 1994; 5:S53-7 (suppl 2).

Bog med flere forfattere:

Iverson C, Flanagin A, Fontanarosa PB, et al: *American Medical Association Manual of Style* (ed 9). Baltimore, MD, Williams & Wilkins, 1998.

Kapitel i bog med flere forfattere og redaktører:

Brünner N, Stephens RW, Danø K: Control of invasion and metastasis, in Harris JR, Lippmann ME, Morrow M, et al (ed): *Diseases of the Breast*. Philadelphia, PA, Lippincott Williams & Wilkins, 2000: pp 367-376.

Abstrakt:

Knoop A, Knudsen H, Balslev E, et al: Topoisomerase II alpha (TOP2A) alterations as predictive marker for epirubicin sensitivity in 805 High-risk breast cancer patients. A randomised DBCG trial. *Eur J Cancer* 2003; S5:S202-3 (abstract).

Editorial:

Larson SM: Cancer or inflammation? A Holy Grail for nuclear medicine. *J Nucl Med* 1994; 35:1653-5 (editorial).

Publiceret brev:

Mouridsen HT: Exemestane following tamoxifen in postmenopausal women with primary breast cancer. *J Clin Oncol* 2004; 22:3833-4 (letter).

Internet resource:

Health Care Financing Administration: Bureau of data management and strategy from the 100% MEDPAR inpatient hospital fiscal year 1994: All inpatients by diagnosis related groups, 6/95 update. <http://www.hcfa.gov/a1194drg.txt>.

22.1.6 Typografi

lagttagelse af de nedenstående regler er nødvendige for at undgå fejl ved opdateringen af hjemmesiden:

- Der må ikke skrives med kapitæler (STORE BOGSTAVER) undtagen ved formler, navneforkortelser og tyske og engelske ord, der skal begynde med stort.
- Der må ikke skrives med *kursiveret* skrift (Kursiv).
- Der må ikke skrives med **fed** skrifttype (Bold).
- Titler kan indrammes af "citationstegn".
- Der må ikke laves orddele i bidragene.
- Bidraget må ikke pagineres (ingen sideangivelse).
- Der må ikke benyttes symboltegn andre end de gængse fra tastaturet samt følgende 3 tegn: \leq \geq \pm .

22.1.7 Korrektur

- Der skal være foretaget stavekontrol på hele dokumentet, inden det afleveres til udvalgsredaktøren.
- Der skal være læst korrektur på hele materialet, inden det sendes til udvalgsredaktøren.
- Dansk retskrivning skal følges.
- Der skal i videst mulig omfang benyttes danske betegnelser, f.eks. aksil og ikke axil.
- Følgende betegnelser kan anvendes: brystkræft – cancer mammae – c. mam.
- Følgende betegnelser må ikke anvendes: mammacancer – brystcancer.
- Følgende forkortelser i henhold til nugældende dansk retskrivning: cd-rom - dr. – dr.med. - dvs. - el. - etc. - evt. - f.eks. - hhv. - jf. - lign. - mfl. - m.m. - mv. - o.l. - osv. – ph.d.- pc -. vedr.
- Forkortelser kan benyttes indenfor samme kapitel, hvis de første gang de optræder i teksten er skevet fuldt ud, f.eks. Aksilrømning (AR). Følgende forkortelser kan dog bruges uden nærmere forklaring: DBCG – SBG - BIG – CTC – EBCTCG – NSABP.

Referencer:

1. Anonymous: Table A. Levels of evidence and grades of recommendations. Evidence-based Oncology 2000; 1: 64.