*Giới thiệu ca bệnh*

TIÊU ĐỀ

Họ và tên1,2, Họ và tên3,4, ... và Họ và tênn,\*

1 -nTên cơ quan, đơn vị công tác; email@email.com

*\*Tác giả liên hệ: Họ và tên* (*e-mail@e-mail.com*)

TITLE

Lastname Firstname 1, Lastname Firstname 2 and Lastname Firstname 2,\*

(Tên tiếng Việt được viết đầy đủ không dấu theo đúng trật tự)

1 Affiliation 1; e-mail@e-mail.com

2 Affiliation 2; e-mail@e-mail.com

*\* Corresponding author: Lastname Firstname (e-mail@e-mail.com)*

Lưu ý: Nội dung này để thành 1 file riêng biệt, nộp cùng bản thảo bài báo

TIÊU ĐỀ

Tóm tắt

Cần thể hiện bối cảnh phát hiện trường hợp, giới thiệu sơ lược quá trình phát hiện, chẩn đoán, xử trí và kết quả điều trị của trường hợp bệnh. Tóm tắt được trình bày bằng một đoạn văn và không quá 200 từ.

Từ khóa: 3- 6 từ khóa về chủ đề chính, dễ tìm kiếm

TITLE

**Abstract**

A single paragraph of about 200 words maximum. For case report, abstracts should give the context of case report, briefly introduce the process of detection, diagnosis, treatment and treatment results of the case.

**Keywords:** keyword 1; keyword 2; keyword 3 (List three to six pertinent keywords specific to the article yet reasonably common within the subject discipline.)

**ĐẶT VẤN ĐỀ**

Cần giới thiệu để độc giả hiểu rõ bối cảnh xã hội và bối cảnh lịch sử của ca bệnh, giúp độc giả biết rõ được lợi ích khi đọc được thông tin của ca bệnh.

**GIỚI THIỆU CA BỆNH**

Mô tả hoàn cảnh phát hiện ca bệnh, kế hoạch, quy trình quản lý và điều trị; kết quả điều trị.

Quy định về hình ảnh, bảng, biểu đồ như sau:

Hình ảnh: trình bày dưới định dạng khác (.jpg, .pdf, vv) được gửi dưới dạng file gốc kèm theo phần chú thích



**Hình 1.** Đây là hình ảnh mẫu logo của Học viện Quân y [TLTK]

 **Bảng 1.** Đây là bảng mô tả chi tiết các thông số có trong logo Học viện.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Đặc điểm tên Học viện** | **Màu sắc** | **Cỡ chữ** |
| Tiếng Việt | Màu đỏ | 12pt |
| Tiếng Anh | Màu xanh lá | 12pt 1 |

*\* Thông tin chú thích.*

 Nhận xét:.....................................................................................................................................

 Tiếp theo là thông tin mô tả cụ thể chi tiết các thông số khi thiết kế logo

 (Hình 2 và Bảng 2).

|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\martin\Downloads\testFigure.tif | C:\Users\martin\Downloads\testFigure.tif |
| (**a**) | (**b**) |

 **Hình 2.** Hình ảnh mô tả các phân lớp chính của mẫu logo

 (**a**) Phân lớp nền của logo; (**b**) Phân lớp họa tiết nổi của logo

**Bảng 2.** Thông số các phân lớp chính của mẫu logo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tiêu đề 1** | **Tiêu đề 2** | **Tiêu đề 3** | **Tiêu đề 4** |
| Chỉ tiêu 1 \* | số liệu | số liệu | số liệu |
| số liệu | số liệu | số liệu |
| số liệu | số liệu | số liệu |
| Chỉ tiêu 2 | số liệu | số liệu | số liệu |
| số liệu | số liệu | số liệu |
| Chỉ tiêu 3 | số liệu | số liệu | số liệu |
| số liệu | số liệu | số liệu |
| số liệu | số liệu | số liệu |
| số liệu | số liệu | số liệu |
| Chỉ tiêu 4 | số liệu | số liệu | số liệu |
| số liệu | số liệu | số liệu |

*\* Thông tin chú thích.*

Nhận xét:.........................................................

BÀN LUẬN

Trình bày những lý giải về hoàn cảnh phát sinh ca bệnh và kết quả thu được. So sánh với tổng hợp y văn trên thế giới và ở Việt Nam liên quan đến ca bệnh.

KẾT LUẬN

Cần nêu rõ ràng kết luận chính rút ra từ ca bệnh, giải thích rõ tầm quan trọng và mức độ ảnh hưởng, đóng góp cho y học và tiền đề cho những nghiên cứu/tiến bộ y học trong tương lai.

**\* Lời cảm ơn (nếu có):** Cảm ơn các cơ quan, tổ chức hoặc cá nhân đã tài trợ và đồng nghiệp đã giúp đỡ nghiên cứu, nhưng họ không đủ tiêu chuẩn để đứng tên tác giả kèm theo cam kết không xung đột lợi ích từ kết quả nghiên cứu. Cảm ơn đối tượng nghiên cứu đã tham gia.

**TÀI LIỆU THAM KHẢO**

***\**** *Sử dụng tài liệu tham khảo phù hợp, cập nhật để chứng minh luận điểm trong đặt vấn đề, phương pháp và bàn luận. Lưu ý chỉ sử dụng tài liệu thực sự đọc và độ dài của danh mục tài liệu tham khảo không quá 10 tài liệu, sắp xếp theo thứ tự xuất hiện trong bài. Tài liệu trích dẫn đánh số và trình bày theo quy định AMA (tham khảo ở: https://libguides.usc.edu/ld.php?content\_id=49818556), sử dụng các phần mềm quản lý tài liệu tham khảo như Endnote, Zotero…*

Examples using items cited in this document:

1. Adams JD Jr. Alzheimer’s disease, ceramide, visfatin, and NAD. *CNS Neurol Disord Drug Targets*. 2008;7(6):492- 498.

2. Irwin RW, Brinton RD. Allopregnanolone as regenerative therapeutic for Alzheimer’s disease: translational development and clinical promise. *Prog Neurobiol*. 2014;113:40-55.

3. Ridel BC, Thompson PM, Brinton RD. Age, APOE, and sex: Triad of risk of Alzheimer’s disease. *J Steroid Biochem Mol Biol*. 2016;160:134-147.

4. Dopheide JA. Paliperidone: An improvement over risperidone? *Am J Health Syst Pharm*. 2008;65(5):401.

5. Dopheide JA, Pliszka SR. Attention-deficit-hyperactivity disorder: an update. Pharmacotherapy. 2009;29(6):656- 679.

6. Abdallah WF, Louie SG, Zhang Y, Rodgers KE, Sivok E, diZerega GS, Humayun MS. NorLeu3A(1-7) Accelerates Clear Corneal Full Thickness Wound Healing. *Invest Ophthalmol Vis Sci*. 2016;57(4):2187-2194.

7. Compound Summary for CID 2083: Salbutamol. PubChem Compound Database.

 https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/2083#section=Top. Accessed May 10, 2016.

**Phụ lục (nếu có):** cung cấp thêm các dữ liệu nghiên cứu