

Рекомендации по оформлению аннотации к теме диссертации

Аннотация к теме диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук составляется аспирантом/соискателем под руководством научного руководителя.

Аннотация должна отражать основные аспекты планируемой работы и давать представление об этапах выполнения исследования.

Аннотация должна быть напечатана шрифтом Times New Roman, кегль 14, интервал – 1,5. Титульный лист должен быть оформлен в соответствии с приложением 1, подписан научным руководителем, исполнителем.

Аннотация должна включать следующие основные разделы:

1. Актуальность темы.

Данный раздел должен содержать описание проблемы, на решение которой направлено научное исследование. Следует кратко указать основные научные достижения и разработки, направления научных исследований в соответствующей области. Каждое положение раздела должно сопровождаться ссылкой на соответствующие литературные источники с указанием авторов и года публикации. При обосновании актуальности проблемы рекомендуется приводить научные источники (ссылки на авторов соответствующих научных публикаций), опубликованные в последние годы (не старше 5 лет). Рекомендуется дать краткую характеристику публикаций, наиболее близких к планируемой теме по целям, задачам и объекту исследования (так наз. аналогов или прототипа). Следует указать не затронутые такими исследованиями аспекты проблемы и/или нерешенные, неизученные вопросы, которые автор планирует изучить в собственном исследовании. Здесь же следует указать, почему именно данный аспект (вопрос) требует изучения, что важно для обоснования целесообразности и актуальности планируемого исследования.

Рекомендуется сформулировать **рабочую гипотезу** диссертационного исследования. Рабочая гипотеза – это научно обоснованное предположение, которое требуется доказать в планируемом исследовании. Гипотеза должны отталкиваться от известных фактов (на основании которых делается предположение) и быть логичной.

2. **Цель исследования.** Цель исследования - это конечный результат, для достижения которого соискатель должен решать ряд задач. Цель может быть теоретического плана (получение новых знаний, выявление новых факторов, уточнение характеристик явлений, не изученных ранее; выявление взаимосвязи неких явлений; изучение развития явлений; описание нового явления; обобщение, выявление общих закономерностей; создание классификаций, обоснование концепций, и т.д.) или прикладного характера (оптимизация процесса лечения, совершенствование методов, повышение эффективности и пр.).
3. **Задачи исследования** – это те шаги, посредством которых планируется добиться цели. Как правило, это изучение явлений, анализ, разработка, определение показателей и т.д.
4. **Объекты и объемы исследования.** В разделе «Объем исследования» следует стремиться давать обоснование объема выборки (числа наблюдений, которые планируется включить в диссертационное исследование). Если планируемая выборка нерепрезентативна, желательно обосновать пилотный характер исследования.

5. **Методы исследования** – должны соответствовать задачам исследования.
6. **Используемые средства.**
7. **Новизна исследования.**
На клиническом материале впервые будет изучена
8. **Предполагаемая практическая значимость.**
9. **Вид и годовые этапы исследования** – по объектам исследования оно может относиться к экспериментальным, лабораторным, клиническим, эпидемиологическим, социологическим, психологическим и др. По дизайну (схеме исследования) различают сравнительные и несравнительные, по методике сбора данных – ретроспективные, проспективные (проводимые по строгому плану с применением медицинского вмешательства), наблюдательные.
10. **Ожидаемые результаты.**
11. **Сфера приложения**
Практическое здравоохранение, специализированные диспансеры.
12. **Форма внедрения**
По материалам исследования планируется издание (информационные письма, методические рекомендации, патенты, монографии, научные статьи, выступления на конференциях и т.д.);
13. **Уровень внедрения**
(федеральный, региональный, местный, ВУЗовский и т.д.);
14. **Этапы внедрения**
1-й (20__ - 2__ гг.) – постановка задач, публикация тезисов, статей по
2-й (20__-20__ гг.) – подготовка методических рекомендаций, выступления на научных конференциях.
3-й (20__-20__ гг.) – оформление методических рекомендаций, утверждение в ДЗМ, внедрение в работу специализированных стационаров.
15. **Медико-социальный и экономический эффект.**
(внедрение результатов исследования должно улучшить качество жизни больных после лечения, расширить показания к лечению и пр.).
16. **Патентно-информационный поиск.** Поиск должен быть проведен в соответствии с ГОСТ Р 15.011-96 «Патентные исследования». Должно быть указано «Тема охраноспособна / неохраноспособна». В разделе «Патентно-информационный поиск» или в Справке следует указывать базы данных (Интернет-ресурсы), с которыми работает и будет работать автор, а также ключевые слова для поиска (если применимо, на английском языке).
17. Виза заместителя директора по научной работе и заместителя директора по образовательной деятельности.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
**«Московский клинический научно-практический центр
имени А.С. Логинова
Департамента здравоохранения города Москвы»
(ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ)**

ПРИНЯТО

Ученым советом ГБУЗ МКНЦ
имени А.С. Логинова ДЗМ
от « ___ » _____ 20__ г.

Протокол № _____

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБУЗ МКНЦ
имени А.С. Логинова ДЗМ,
член-корреспондент РАН,
профессор И.Е. Хатьков

« ___ » _____ 20__ г.

АННОТАЦИЯ

диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
на тему: «.....»

Специальность: (14.01.04 – внутренние болезни, 14.01.17 – хирургия, 14.01.28
– гастроэнтерология)

Название комплексной темы, в рамках которой выполняется исследование,
номер государственной регистрации:

НАУЧНЫЙ РУКОВОДИТЕЛЬ:

(должность, ученая степень, Ф.И.О.)

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

(Ф.И.О.)

телефон:

год рождения _____

Сроки выполнения:

20__ - 20__ гг.

Москва – 20__