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, содержать визу председателя проблемной комиссии и отдела научного планирования и отчетности.

Аннотация должна включать следующие основные разделы:

1. **Актуальность темы** (или «Состояние вопроса»). 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.
2. **Краткая характеристика ближайших аналогов.**
3. **Отличие планируемой работы от аналогов.**
4. 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.
5. **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.).
6. **Задачи исследования** – это те шаги, посредством которых планируется добиться цели. Как правило, это изучение явлений, анализ, разработка, определение показателей и т.д.
7. **Изучаемые явления**.
8. **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.
9. **Методы исследования** – должны соответствовать задачам исследования.
10. **Используемые средства.**
11. **Новизна исследования.**
12. **Предполагаемая практическая значимость**.
13. **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.
14. **Ожидаемые результаты.**
15. **Сфера приложения**
16. **Форма внедрения**
17. **Уровень внедрения**
18. **Этапы внедрения**
19. **Медико-социальный и экономический эффект**.
20. **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).

 *Приложение 1к Рекомендациям по*

 *оформлению аннотации*

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

 «Московский государственный медико-стоматологический университет

 имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

НАЗВАНИЕ КАФЕДРЫ………….

(Заведующий кафедрой - ………………….)

АННОТАЦИЯ

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

Специальность \_\_.\_\_.\_\_ «…………….»

№ гос.рег.

проблема

шифр

охраноспособность

Согласовано с отделом научного

планирования и отчётности НАУЧНЫЙ РУКОВОДИТЕЛЬ:

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, ученая степень, ф.и.о.)

Заключение проблемной комиссии: ИСПОЛНИТЕЛЬ:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Председатель проблемной комиссии (ф.и.о.)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. телефон:

 год рождения \_\_\_\_\_\_

 Сроки выполнения:

 20\_\_ - 20\_\_ гг.

Москва – 20 \_\_