**РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СОСТАВЛЕНИЮ АННОТАЦИИ**

**ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ**.

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Название работы должно четко отражать ее суть, в ней не должно быть

более 12 слов. Оптимальный срок выполнения работы- 3 года, для докторской

диссертации или комплексной темы, куда она входит, срок можно продлить до

5 лет.

Текст аннотации печатается на обычных листах через 1,5 интервала.

**РАЗДЕЛЫ АННОТАЦИИ**.

1**. Обоснование НИР, ее актуальность**. Излагается кратко со ссылкой на

наиболее авторитетные источники. Для клинических работ обязательна ссылка на актуальность данной НИР для практического здравоохранения с учетом показателей здоровья населения РД. Отмечается преемственность с предыдущими

исследованиями авторов, в рамках каких проблем /союзной, республиканской и

т. д./ выполняется работа.

2. **Цель работы** излагается четко, конкретно, одним предложением. Цель

работы отвечает на вопрос- для чего выполняется данная работа. Например,

снижение заболеваемости, смертности, уменьшение процента осложнений, выяв-

ление патогенетических механизмов для разработки путей /методов/ коррекции

нарушений метаболизма, новых средств лечения, диагностики и т.д.

3. **Задачи исследования.** Подробно, пронумеровав, перечисляется все, что

будет исследовано, выяснено, изучено, разработано для достижения вышеуказан-

-ной цели.

4**. Изучаемые явления.** Можно перечислить /через запятые/ все, что будет

изучаться. Например, состояние гемодинамики, микроциркуляции, биоэнергетика,

морфологическая картина, факторы риска, заболеваемость в

определенной зоне, смертность от чего-то и т. д.

Затем в рубрике “исполнители” указывается, что конкретно будет изучать

каждый исполнитель, какую часть работы он будет выполнять с указанием

количества экспериментов, больных и других объектов изучения.

Можно перечислить задания, фрагменты отдельных

исполнителей. Например, “Влияние сероводородных ванн на показатели гемоди-

-намики у больных . . .” - Алиев А. Л., Магомедов Е. Р.

5. **Объект исследования**. Указать, сколько больных, разбив их на группы /по

стадиям, нозологическим единицам, возрасту, полу и т.д./, животных /каких/

будет обследовано и использовано в эксперименте.

6. **Методы исследования**. Подробно, конкретно перечислить все необходи-

-мые методы, разбив их на группы : клинические, биохимические, морфологичес-

-кие, иммунологические и т.д.

7. **Используемые средства**. Указать необходимую аппаратуру, приборы, реак-

тивы /основные/. Все это потом должно быть учтено при подсчете сметной

стоимости.

8. **Новизна исследования**. Указывается, что нового будет внесено по данной

НИР в медицинскую науку, что будет дано практическому здравоохранению.

9. **Годовые этапы исследования**. По годам конкретно перечисляются все,

что будет выполняться в процессе работы: освоение методик, обследование

больных, апробация, внедрение, публикации, доклады и т. д.

Нельзя указывать изучение литературы как годовой этап работы / литера

-тура должна быть изучена еще при планировании и изучается постоянно/.

10. **Ожидаемые результаты** должны строго соответствовать цели и задачам

исследования. Нужно конкретно указать, какие результаты могут

быть достигнуты: снижение процента заболеваемости, смертности, осложнений

/на сколько/. Должна быть отражена медико-биологическая, социальная и

экономическая эффективность.

11. **Возможная область применения и формы внедрения**.

1/ В практическое здравоохранение:

Нужно подробно перечислить, что из разработанных авторами методов

будет применено, в каких больницах, каких населенных пунктах, с какого

года. Назвать /предположительно/ методические рекомендации “. . . . . . . . . . . .”,

указать год их представления на рецензию в отраслевую комиссию , год издания и рассылки в лечебные учреждения, авторский надзор за

внедрением /год/. Перечислить где, когда и сколько будет проведено научно-

-практических конференций, семинаров. Указать названия предполагаемых

изобретений “. . . . . “ для охраноспособных тем, год подачи заявки. Перечислить

названия информационных писем, приказов МЗ РД и РФ, санитарных нормативов

и т. д. Нельзя планировать рац. предложения. Указывается количество докладов

на заседаниях научных обществ с участием практических врачей.

2/ В медицинскую науку:

Указывается, что из разработок может быть применено при проведении

дальнейших научных исследований, новые методики, методы подхода к иссле-

-дованию каких проблем можно будет применить, какие предполагаемые изобре

-тения могут быть использованы для научных целей. Перечислить, сколько и

когда предполагается опубликовать статей в центральных журналах, издать

сборников, монографий, выступлений на конференциях, съездах, симпозиумах.

3/ В учебный процесс:

Использование полученных данных при чтении лекций, проведении практи-

-ческих занятий, семинаров /кому, когда, в каких разделах курса/, внесение

дополнений, изменений в методические разработки, программы и т.д.

4/ В другие отрасли народного хозяйства- промышленность, сельское

хозяйство, рыбную промышленность и т.д.

12. Патентно-информационный поиск . Охраноспособность работы.

Заключение об охраноспособности составляется в Центре охраны интеллектуальной собственности в медицине. Для составления заключения необходимо провести патентно-информационный поиск по патентному фонду ДГМА, который находится в Центре охраны интеллектуальной собствености ДГМА (пл.Ленина, д.1, административный корпус, 3-й этаж, каб.№ 33 , тел.67-19-50).