

М.М. Абакумов

МЕДИЦИНСКАЯ ДИССЕРТАЦИЯ

РУКОВОДСТВО

2-е издание,
переработанное и дополненное



Москва
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»
2017

ФОРМАТИРОВАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

I. ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ ТЕКСТА ДИССЕРТАЦИИ

1. Объем кандидатской диссертации не должен превышать 150 страниц, докторской — 300 страниц текста.

Для того чтобы соблюсти это правило, для работ большого объема в тексте следует пользоваться аббревиатурами, список которых должен быть приведен на отдельной странице в конце рукописи. Кроме того, в обзоре литературы рекомендуется использовать не классические ссылки на источник (фамилия, инициалы первого автора и год публикации), а приводить в квадратных скобках номер источника в прилагаемом списке литературы.

Наконец, вынесенные на отдельные страницы диссертации таблицы, диаграммы и другие иллюстрации не учитываются как текст, что также способствует соблюдению требований ВАК Минобрнауки к объему текста.

2. Вся диссертация (текст, таблицы, подписи под иллюстрациями) должна быть набрана единым шрифтом с единым интервалом между строк (формат pdf, в соответствии с требованиями ГОСТ 7.0.11-2011). При наборе на компьютере рекомендуется использовать шрифт Times New Roman 14 с междустрочным интервалом 1,5 (это соответствует стандартной машинописи с интервалом 2). Для изложения текста и таблиц можно пользоваться также текстовым редактором *Microsoft Word* с версией 97 и выше, рисунки сканировать в формате tif, psd или jpeg с разрешением более 300 пикселей.
3. Все страницы, начиная с титульной (на которой номер не представляется) и заканчивая последней (это может быть окончание списка литературы или приложений), должны иметь сплошную нумерацию. Отдельные страницы с таблицами и иллюстрациями также включаются в эту сплошную нумерацию. Нумерация обозначается арабскими цифрами в середине верхнего поля.

4. Каждая страница диссертации должна содержать 1800 знаков, расположенных на 28–30 строках. На каждой строке, следовательно, должно располагаться 60 знаков (включая буквы, цифры, знаки препинания, а также пропуски между словами).

Поля должны быть стандартными: левое — 3 см, верхнее и нижнее — по 2 см и правое — 1,5 см. Это делается для того, чтобы, во-первых, в процессе переплета и подравнивания переплетенной диссертации (обрезки) ее текст не пострадал, а во-вторых, такой формат необходим для перевода текста диссертации в цифровую информационную систему Федерального государственного автономного научного учреждения (ФГАНУ) «Центр информационных технологий и систем органов исполнительной власти». (После защиты диссертации ее обязательный экземпляр передается в непереплетенном виде в этот центр.)

При ссылках на страницы текста, рисунки и таблицы приводятся порядковые цифры без знака № (с. 28, рис. 15, табл. 16).

5. Каждая глава должна начинаться с новой страницы. Нумеровать главы рекомендуется арабскими цифрами, хотя допускается и использование римских цифр. Использовать в названии глав и их подразделов аббревиатур и сокращения слов запрещается.

Заголовки глав и их подразделов должны точно соответствовать их содержанию, не быть шире или уже изложенного в них текста. При окончательной редакции диссертационной работы автору необходимо внимательно проследить соподчиненность заголовков, которая выражается в применении разных шрифтов. Не должно быть одинакового шрифта в названии главы и ее подразделов, и тем более нельзя названия подразделов обозначать более крупным шрифтом, чем название главы.

Правила форматирования подразделов заключаются в следующем:

- а) число подразделов должно охватывать весь материал;
 - б) подразделы должны быть полностью завершенными, исключать друг друга;
 - в) один подраздел не должен быть частью другого: они должны быть равнозначны. Заголовки подразделов отделяют от текста двумя интервалами.
6. Внутри каждого подраздела, в целях объединения ряда предложений, имеющих общий предмет обсуждения, наиболее часто используют абзац. Очень частой ошибкой оформления является набор текста с периодическим, но случайным выделением абзацев без учета содержания.

Правильно применяя абзацы, автор облегчает читателю понимание логики изложения, когда переход к новому аспекту текста оформляется

в виде начала нового предложения с новой строки, с отступлением от края левого поля на четыре знака (1 см).

7. Цитирование источников информации с указанием авторов и года публикации должно быть предельно точным, без искажений и пересказа своими словами. В цитате допускается пропуск второстепенных слов, что обозначается многоточием. При цитировании материалов коллективной монографии следует ссылаться не на редактора монографии, а на автора конкретного раздела.
8. Сноски (примечания) печатают тем же шрифтом, что и текст, размещая их внизу страницы, используя для этого 29-ю или 30-ю строку и отделяя их от основного текста сплошной горизонтальной чертой длиной 4–5 см. Захватывать при этом стандартное нижнее поле (2 см) нельзя.
9. Разумное использование аббревиатур характеризует автора диссертации с хорошей стороны, и напротив, нагромождение в тексте аббревиатур (три-четыре подряд) выглядит довольно нелепо.

Как известно, аббревиатуры составляются из начальных букв определенных словосочетаний (ПДКВ — положительное давление в конце выдоха; ЯМРТ — ядерно-магнитная резонансная томография; ТЭЛА — тромбоэмболия легочной артерии). Широко используются и аббревиатуры словосочетаний на иностранном языке, чаще всего на английском (ISS — Injury Severity Score; RTS — Revised Trauma Score; SOFA — Sequential Organ Failure Assessment).

Общеизвестные аббревиатуры используют в тексте диссертации без расшифровки: АД, ЦВД, ЧСС, ЧД. Все другие аббревиатуры, несмотря на то, что их полный список помещается в конце диссертации и автореферата, при первом использовании размещаются в тексте после полного словосочетания. Например «из них у 5 пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью (ХПН), применяли сеансы...». Далее в тексте употребляется только эта аббревиатура.

Следует подчеркнуть, что аббревиатуры используют только в тексте. В оглавлении, формулировании цели и задач, названии глав и их подразделов, в заключительных резюмирующих фразах и выводах аббревиатур не должно быть.

10. Формулы и химические соединения должны быть тщательно вписаны в текст от руки черной тушью или черной гелиевой ручкой.
11. Если при окончательной проверке текста диссертации будут обнаружены единичные опечатки, допускается их исправление от руки черными чернилами. Однако, если текст диссертации еще не переплетен, лучше эти страницы заменить и снова набрать на компьютере правильно.

II. ТРЕБОВАНИЯ К ИЛЛЮСТРАТИВНОМУ МАТЕРИАЛУ

Грамотно подобранный иллюстративный материал играет центральную роль в восприятии доказательной базы. К иллюстративному материалу относятся таблицы, диаграммы, схемы, рисунки, фотографии, а также краткие выписки из историй болезни. Нельзя, конечно, превращать диссертацию в своеобразный альбом, но в тех случаях, когда невозможно в тексте наглядно привести закономерности в изменении множества показателей, используют таблицы и диаграммы. Для подтверждения результатов исследования приводят клинические примеры с конкретными данными, полученными в процесс диагностики и лечения.

Таблицы

Число таблиц и рисунков указывается во введении диссертационной работы и в автореферате. Правильно составленные таблицы не только способствуют стройному и логичному изложению текста, но и облегчают чтение диссертации рецензентами. И напротив, нечеткость и неопределенность обозначения строк и колонок значительно ухудшают качество диссертационной работы.

Следует остановиться на правилах составления таблиц.

Таблицы оформляют в соответствии с требованиями ГОСТ 2.105.

1. Аналитическая таблица должна нести четкую информацию. Текст диссертации не должен повторять содержание таблицы, а резюмировать «Таким образом, из таблицы 12 следует, что...».
2. В таблицах следует приводить только тот фактический материал, который невозможно изложить в тексте. Нередко диссертант пытается соорудить простую таблицу, занимающую четверть страницы, в то время как все ее содержание укладывается в двух строках текста.
3. У таблицы должно быть правильное название, отражающее суть представленных в ней цифр.
4. При использовании процентного соотношения каких-либо признаков или параметров их сумма, как по горизонтали (строки), так и по вертикали (колонки), должна равняться 100%. В особых случаях, когда число признаков превышает число наблюдений из-за наличия нескольких признаков в одном и том же наблюдении, на это необходимо указать в примечании к таблице.
5. Как правило, используют два вида таблиц. Один из них предполагает сравнение одних и тех же показателей в одни и те же сроки (например, на 3-и сутки после операции) в исследуемой и кон-

трольной группах пациентов. При этом первая колонка содержит перечень исследуемых параметров с указанием единиц измерения (гемоглобин в г/л, АД в мм рт.ст.), вторая и третья колонки — данные, полученные в сравниваемых группах, а четвертая колонка содержит стандартный показатель статистической достоверности (уровень доверительного интервала $p < 0,05$ или $p > 0,05$).

Количество строк зависит от числа изучаемых параметров, но всю таблицу с ее названием и примечаниями и соблюдением полей желательно разместить на одной странице. Обозначения при этом должны быть краткими и в них не должно быть повторения. Например, неправильно обозначать такой клинический признак, как иррадиация боли.

Иррадиация боли в шею
Иррадиация боли в спину
Иррадиация боли в плечо

Правильно

Иррадиация боли:
в шею
в спину
в плечо

Что касается количества колонок в таблице, то при использовании стандартного шрифта их не может быть более семи. С.А. Повзун в своем руководстве называет это «правилом магической семерки». Пользоваться при этом более мелким шрифтом и изменять интервал между строк не рекомендуется. Если таблица не может быть размещена на одной странице, лучше ее разделить на несколько таблиц. При отсутствии такой возможности окончание таблицы можно перенести на следующую, но вверху должно быть обозначено «продолжение таблицы 18» и должны быть снова обозначены названия строк и столбцов.

Второй вид таблиц отражает динамику какого-либо параметра в нескольких группах наблюдений. В таких случаях первая колонка содержит перечень групп пациентов, а остальные колонки — значения исследуемого параметра, полученные в одинаковые для всех групп пациентов сроки (например, 1-е, 3-е, 5-е и 7-е сутки после операции).

- Все таблицы в диссертации имеют сплошную нумерацию, порядковый номер таблицы проставляют справа вверху от таблицы. При этом символ «№» не ставят. Принято обозначать «Таблица 12», а не «Таблица № 12». Строкой ниже нумерации над таблицей располагают ее название, которое должно соответствовать содержанию и смыслу таблицы. Название таблицы набирается прописными