

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УО «ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»**

Кафедра госпитальной хирургии

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ

**для написания и оформления учебно-исследовательской
работы студентами 5 курса во время прохождения врачебной
клинической практики по хирургии**

Витебск, 2010

616-089 07)

Б 68

УДК 616-089: 371.388 (072)

ББК 54.5 я73

М54

Бледнов А.В.

Методические указания для написания и оформления учебно-исследовательской работы студентами 5 курса во время прохождения врачебной клинической практики по хирургии: метод. указ./А.В. Бледнов – Витебск: ВГМУ, 2010 – 16 с.

Методические указания для написания и оформления УИР студентами во время прохождения клинической практики по хирургии составлены в соответствии с учебной программой врачебной клинической практики по хирургии для студентов 5 курса ВГМУ. Они предназначены для совершенствования владения студентами методами научного познания и клинического мышления.

Рецензент: доцент кафедры госпитальной хирургии ВГМУ,
к.м.н., Москалев К.В.

Методические указания утверждены на заседании кафедры госпитальной хирургии, протокол № 11 от 5 апреля 2010 года.

Витебский государственный
медицинский университет
БИБЛИОТЕКА

Библиотека ВГМУ



УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ (УИРС).

Данная работа предназначена для освоения студентами навыков самостоятельного сбора информации и критического анализа полученных данных. Это является важным компонентом клинического мышления и диагностического процесса. Студенты, выполняя УИР, проводят анализ историй болезни по определенным нозологическим формам. Оформляется учебно-исследовательская работа в объеме не менее 8-10 машинописных страниц.

Структура работа состоит из следующих разделов: введение, цель, задачи, материалы и методы, результаты, обсуждение, выводы и предложения. На основе полученных данных студент делает выводы об эффективности проводимого лечения, полученных результатах и исходах, а также вносит предложения для улучшения качества оказываемой помощи.

В последний день цикла проводится конференция, на которой студенты выступают с докладами по УИРС. Один доклад готовит не более 2 студентов. Для подготовки доклада студент подбирает в архиве истории соответствующих пациентов за 6, 12 или 24 месяцев по теме доклада или формирует группы из больных, в настоящий момент находящихся в отделении. Минимальным объемом выборки является группа из 10-20 пациентов. Количество пациентов должно быть достаточным для проведения анализа и формулирования выводов. Также возможно представлять УИР на основе одного сложного или редкого случая (структура работы сохраняется). Настоятельно не рекомендуется представлять в качестве УИРС отчет отделения, однако эти данные можно использовать как источник для последующего анализа.

Данные о проведенной работе по УИРС отражаются в дневнике практики и визируются руководителем практики.

НЕОБХОДИМОСТЬ ВЫПОЛНЕНИЯ УИР СТУДЕНТАМИ.

Деятельность практического врача состоит не только из применения имеющихся знаний, но также использования методов современной науки для сбора новых данных, совершенствования собственной научной картины, адекватной оценки лечебной деятельности. Залогом эффективности врача является осознанное владение навыками направленного сбора медицинской информации, группировки данных, анализа. Это значит, что врач должен обладать научным методом познания. Расщепленность теоретических знаний и их практического применения является одной из значимых проблем отечественной системы образования. Объективная оценка применяемых

методов лечения, анализ результатов за определенные сроки позволяют организовывать максимально эффективный лечебный процесс.

В настоящее время происходит постоянное развитие медицинской науки, внедряются новые методы лечения, низвергаются старые, часто приходится выбирать оптимальный метод из нескольких альтернативных. При этом медицина наполнена застывшими традиционными методами работы, односторонними подходами к лечению определенных нозологий. Все перечисленное может снижать эффект лечения. Внедрение в практику принципов доказательной медицины требует от каждого специалиста навыков анализа результатов, как собственной деятельности, так и опыта коллег [1].

Именно поэтому в курс производственной практики по хирургии введена учебно-исследовательская работа (УИР), направленная на развитие навыков самостоятельной исследовательской работы студентов. Обучающиеся должны научиться собирать данные, анализировать результаты проводимого лечения, деятельности хирургического отделения, делать заключения.

Обсуждение проблем выполнения УИРС за предыдущие годы.

При исследовании уровня готовности студентов к выполнению УИРС установлено, что только 65% студентов понимают разницу между самостоятельным исследованием со сбором данных и написанием реферата. Практически полностью отсутствует понимание структуры работы. Большинство студентов были не в состоянии сформулировать цели работы, с трудом определяли задачи, необходимые для достижения цели. Исключение составляли студенты, участвующие в работе кафедральных научных кружков и имеющие опыт написания научных работ. При этом причиной отсутствия знаний и навыков исследовательской работы студенты называли отсутствие специальных занятий, методических материалов. Однако обращало на себя внимание то, что у студентов практически отсутствовала мотивация к изучению методологии научной работы, последняя чаще всего воспринималась как досадная излишняя нагрузка, метод утонченной пытки и бессмысленного времяпровождения.

Именно поэтому со студентами необходимо проводить ознакомительное занятие, посвященное теории и практике научного метода познания, сущности направленного сбора информации и анализа полученных данных. В основу может быть положен принцип крайнего прагматизма и развитие мотивации у студентов к методам структурирования сознания. Научный подход к деятельности практического врача можно определить как

способ повышения эффективности его работы, возможность улучшить результаты лечения, правильно управлять деятельностью любого подразделения системы здравоохранения.

В последний день практики проводилась конференция, в рамках которой студенты представляли результаты УИР. Работа могла выполняться индивидуально или группой до трех человек. Большинство работ (95%) выполнялись коллегиально с устойчивой тенденцией расширить группу до четырех исполнителей. Выбранные темы отличались однообразием и сводились к примерному перечню, предложенному в методичках.. Отмечалась негативная тенденция копирования результатов исследования, когда тема работы отличалась только названием лечебного учреждения. Около 20% студентов, несмотря на инструктаж, приносили рефераты, посвященные хирургическим заболеваниям – в 60% случаев - аппендициту.

В работах, представленных в предыдущие годы, явно прослеживалось отсутствие мотивации и осознанного понимания значения выполняемой работы. Это проявлялась в отсутствии раздела «актуальность» (введение, преамбула), до 90% объема работы занимало описание клиники и патогенеза исследуемой нозологии – чаще всего аппендицита, панкреатита. (Это делать не обязательно – можно сэкономить бумагу и тонер.) Цели работы были сформулированы в 70%, понятны для самих исполнителей только в 30% случаев. Задачи выделялись у 40% студентов, обозначивших цели работы.

Источником анализируемых данных в 85% случаев были отчеты о работе хирургического отделения, из них, в 30% работ эти данные просто переписывались без обработки и выводов, иногда даже без редактирования.

С точки зрения 60% студентов анализ данных представляет собой перевод данных отчета работы хирургического отделения в столбиковые или круговые диаграммы. В работах присутствовали попытки сгруппировать данные по полу, возрасту, нозологии, выполняемым операциям. Однако после этого студенты испытывали затруднения при переходе к выводам и логическому объяснению, для чего проводилась группировка данных. В большинстве случаев выводами являлось повторение данных из отчета о работе отделения. Предложения и рекомендации о улучшении результатов и организации лечения были лишь в 15% работ.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО НАПИСАНИЮ РАЗДЕЛОВ УИРС

Выбор темы

Выбор темы для УИРС имеет исключительно большое значение. Практика показывает, что правильно выбрать тему это значит наполовину обеспечить успешное ее выполнение. Под темой УИРС принято понимать то главное, о чем в ней говорится. Это и материал, отобранный и организованный в соответствии с задачами исследования. Это и предмет изучения, отраженный в определенном аспекте и ставший, поэтому, содержанием работы.

Темы УИРС определяются отделением и патологией, с которой приходится сталкиваться студенту за время прохождения практики. Студенту предоставляется право выбора темы УИРС вплоть до предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки.

При выборе темы очень важно учитывать общий стаж в избранной области знаний, накопленные знания, а также опыт выступлений в научных кружках, личный интерес, любопытство и т.п.

Выбрав тему, студент должен уяснить, в чем заключаются цель, конкретные задачи и аспект ее разработки. Для этого надо определить, в чем заключаются сущность предлагаемой идеи, новизна и актуальность темы, ее теоретическая новизна и практическая ценность. Это значительно облегчит оценку и окончательное решение выбора именно данной темы.

Примерные темы, которые могут быть рекомендованы для написания учебно-исследовательской работы:

1. Методы диагностики определенного хирургического заболевания на основе анализа клинических случаев ЛПУ.
2. Изучение причин развития определенной нозологии на основе сформированной группы пациентов.
3. Методы лечения определенного хирургического заболевания на основе анализа клинических случаев стационара.
4. Исходы оперативного лечения панкреатита, холецистита, язвенной болезни, кишечной непроходимости, узлового зоба, перитонита, флегмон, воспалительных заболеваний мягких тканей и тд.
5. Анализ причин осложнений после аппендэктомии (грыжесечений и пр. операций) в хирургическом отделении ЛПУ.
6. Анализ причин позднего поступления больных с острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости в ЛПУ.

7. Анализ причин внутрибольничной инфекции по данным базовой больницы и пути их устранения.
8. Сравнительное изучение различных методов лечения одной хирургической нозологии.
9. Послеоперационные осложнения и пути их предупреждения (для одного хирургического заболевания или группы).
10. Применение методов реабилитации и восстановления при лечении хирургической патологии.
11. Совершенствование организации оказания хирургической помощи в конкретном регионе, стационаре.
12. Результаты применения определенных новых (или не очень) методов лечения у больных хирургического стационара.
13. Внедрение новых методов лечения хирургической нозологии на примере базовой больницы.
14. Пути повышения эффективности лечебного процесса в хирургии.
15. Описание интересного клинического случая (сложности в диагностике, применение нестандартных решений при лечении, нестандартное протекание патологического процесса и тд.)

Кроме предложенной тематики, руководитель может предложить и другую актуальную тему по хирургии, в которой студент использует материал ЛПУ.

Общая схема хода научного исследования

Весь ход научного исследования можно представить в виде следующей логической схемы:

1. Обоснование актуальности выбранной темы.
2. Постановка цели и конкретных задач исследования.
3. Определение объекта и предмета исследования.
4. Выбор метода (методики) проведения исследования.
5. Описание процесса исследования и полученных результатов.
6. Обсуждение результатов исследования.
7. Формулирование выводов и оценка полученных результатов.
8. Заключение и предложения по совершенствованию лечебно-диагностического процесса.

Обоснование актуальности выбранной темы это начальный этап любого исследования. В применении к УИРС понятие "актуальность" имеет одну особенность. УИРС является квалификационной работой, и то, как ее автор умеет выбрать тему и насколько правильно он эту тему понимает и

оценивает с точки зрения своевременности и социальной значимости, характеризует его научную зрелость и профессиональную подготовленность.

Освещение актуальности должно быть не многословным. Начинать ее описание издали нет особой необходимости. Достаточно в пределах одной-двух машинописной страницы показать главное - суть проблемной ситуации, из чего и будет видна актуальность темы. Таким образом, формулировка проблемной ситуации это очень важная часть введения. Поэтому имеет смысл остановиться на понятии "проблема" более подробно.

Любое научное исследование проводится для того, чтобы преодолеть определенные трудности в процессе познания новых явлений, объяснить ранее неизвестные факты или выявить неполноту старых способов объяснения известных фактов. Относительно лечебного и диагностического процесса это переводится как повышение качества диагностического процесса, улучшение результатов лечения, уменьшение экономических затрат.

Эти трудности в наиболее отчетливой форме проявляют себя в так называемых проблемных ситуациях, когда существующее научное знание оказывается недостаточным для решения новых задач познания.

Проблема всегда возникает тогда, когда старое знание уже обнаружило свою несостоятельность, а новое знание еще не приняло развитой формы. Таким образом, проблема в медицине - это противоречивая ситуация, требующая своего разрешения. Такая ситуация чаще всего возникает в результате открытия новых фактов, которые явно не укладываются в рамки прежних теоретических представлений, т.е. когда ни одна из теорий не может объяснить вновь обнаруженные факты. Если мы говорим о практической медицине, то это значит, что нас перестали устраивать получаемые результаты лечения или они требуют слишком больших экономических затрат.

Правильная постановка и ясная формулировка новых проблем имеет важное значение. Она если не целиком, то в очень большой степени определяют стратегию исследования вообще и направление научного поиска в особенности. Не случайно принято считать, что сформулировать научную проблему - это значит показать умение отделить главное от второстепенного, выяснить то, что уже известно и что пока неизвестно науке о предмете исследования.

Таким образом, если студенту удастся показать, где проходит граница между знанием и незнанием о предмете исследования, то ему бывает нетрудно четко и однозначно определить научную проблему, а следовательно, и сформулировать ее суть.

Студенты часто избегают брать узкие темы. Это неправильно. Дело в том, что работы, посвященные широким темам, часто бывают поверхностными и мало самостоятельными. Узкая же тема прорабатывается более глубоко и детально. Вначале кажется, что она настолько узка, что и писать не о чем. Но по мере ознакомления с материалом это опасение исчезает, исследователю открываются такие стороны проблемы, о которых он раньше и не подозревал.

От доказательства актуальности выбранной темы логично перейти к формулировке цели предпринимаемого исследования, а также указать на конкретные задачи, которые предстоит решать в соответствии с этой целью. Это обычно делается в форме перечисления (изучить..., описать..., установить..., выяснить..., улучшить результаты лечения, оптимизировать диагностический процесс, уменьшить экономические затраты и т.п.).

Формулировке цели исследования должно уделяться особое внимание. Любое клиническое исследование должно быть направлено на улучшение результатов практической деятельности врача. Соответственно, должно приводить к получению полезных данных по причинам возникновения, эпидемиологии, характеру клинических проявлений, методам лечения. В конечном итоге, получаемые знания позволяют корректировать организацию работы отделения (больницы), сокращать сроки лечения, уменьшать количество осложнений, улучшать качество лечения, уменьшать расходы. Т.о. речь идет о получении выгоды: экономической, социальной, организационной и прочей. Но именно выгоды, которая может быть и должна быть оценена по окончании работы.

Формулировка задач, которые приведут к реализации цели, часто вызывает сложности у студентов. Формирование дерева целей и логическое построение дизайна исследования (когда и как я узнаю что, цель достигнута) является одной из важнейших частей методологии научного познания. Это необходимо делать как можно более тщательно.

Далее формулируются объект и предмет исследования. Объект - это процесс или явление, порождающее проблемную ситуацию и избранное для изучения. Предмет - это то, что находится в границах объекта.

Объект и предмет исследования как категории научного процесса соотносятся между собой как общее и частное. В объекте выделяется та часть, которая служит предметом исследования. Именно на него и направлено основное внимание студента, именно предмет исследования определяет тему УИРС, которая обозначается на титульном листе как ее заглавие. Объектом является лечебно-диагностический процесс, организация

работы отделения. Предметом – исходы заболеваний, количество осложнений и т.д.

Очень важным этапом научного исследования является выбор методов исследования, которые служат инструментом в добывании фактического материала, являясь необходимым условием достижения поставленной в такой работе цели.

Материалом исследования служат данные, полученные в результате обработки историй болезни. Подбираются пациенты по конкретной нозологии за определенный период. Можно использовать истории из архива, подбирать группы пациентов из числа находящихся на стационарном лечении. Также возможно использовать отчеты отделений как дополнение к полученной информации для более полного анализа, однако не рекомендуется использовать как основное содержание.

Описание процесса исследования – это основная часть исследовательской работы, в которой освещаются методика и техника исследования с использованием логических законов и правил.

Использование методов научного познания

Успешность выполнения УИРС в наибольшей степени зависит от умения выбрать наиболее результативные методы исследования, поскольку именно они позволяют достичь поставленной в УИРС цели.

Методы научного познания принято делить на **общие** и **специальные**.

Помимо специальных методов, характерных для определенных областей научного знания, существуют общие методы научного познания, которые в отличие от специальных используются на всем протяжении исследовательского процесса и в самых различных по предмету науках.

Общие методы научного познания обычно делят на три большие группы: 1) методы эмпирического исследования (наблюдение, сравнение, измерение, эксперимент); 2) методы, используемые как на эмпирическом, так и на теоретическом уровне исследования (абстрагирование, анализ и синтез, индукция и дедукция, моделирование и др.); 3) методы теоретического исследования (восхождение от абстрактного к конкретному и др.).

Наблюдение представляет собой активный познавательный процесс, опирающийся, прежде всего, на работу органов чувств человека и его предметную материальную деятельность. Это наиболее элементарный метод, выступающий, как правило, в качестве одного из элементов в составе других эмпирических методов.

Для того чтобы быть плодотворным методом познания, наблюдение должно удовлетворять ряду требований, важнейшими из которых являются: 1) **планомерность**; 2) **целенаправленность**; 3) **активность**; 4) **систематичность**.

Сравнение это один из наиболее распространенных методов познания. Недаром говорится, что "все познается в сравнении". Сравнение позволяет установить сходство и различие предметов и явлений действительности. В результате сравнения устанавливается то общее, что присуще двум или нескольким объектам, а выявление общего, повторяющегося в явлениях, как известно, есть ступень на пути к познанию закономерностей и законов.

Для того чтобы сравнение было плодотворным, оно должно удовлетворять двум основным требованиям. Первое: сравниваться должны лишь такие явления, между которыми может существовать определенная объективная общность. Второе: для познания объектов их сравнение должно осуществляться по наиболее важным, существенным (в плане конкретной познавательной задачи) признакам.

С помощью сравнения информация об объекте может быть получена двумя различными путями. Во-первых, она может выступать в качестве непосредственного результата сравнения. Во-вторых, очень часто получение первичной информации не выступает в качестве главной цели сравнения, этой целью является получение вторичной, или производной информации, являющейся результатом обработки первичных данных. Наиболее распространенным и важным способом такой обработки является умозаключение по аналогии.

Измерение в отличие от сравнения является более точным познавательным средством. Измерение есть процедура определения численного значения некоторой величины посредством единицы измерения. Ценность этой процедуры в том, что она дает точные, количественно определенные сведения об окружающей действительности.

Важнейшим показателем качества измерения, его научной ценности является точность, которая зависит от усердия ученого, от применяемых им методов, но главным образом \approx от имеющихся измерительных приборов.

В числе эмпирических методов научного познания измерение занимает примерно такое же место, как наблюдение и сравнение.

Частным случаем наблюдения является **эксперимент**, т.е. такой метод научного исследования, который предполагает вмешательство в естественные условия существования предметов и явлений или воспроизведение определенных сторон предметов и явлений в специально созданных условиях с целью изучения их без осложняющих процесс сопутствующих обстоятельств.

Экспериментальное изучение объектов по сравнению с наблюдением имеет ряд преимуществ: 1) в процессе эксперимента становится возможным изучение того или иного явления в "чистом виде"; 2) эксперимент позволяет

исследовать свойства объектов действительности в экстремальных условиях; 3) важнейшим достоинством эксперимента является его повторяемость. Любой эксперимент может осуществляться как непосредственно с объектом, так и с "заместителем" этого объекта в познании (моделью).

Рассмотрим теперь методы, используемые на эмпирическом и теоретическом уровнях исследований. К таким методам принято относить абстрагирование, анализ и синтез, индукцию и дедукцию.

Абстрагирование носит в умственной деятельности универсальный характер, ибо каждый шаг мысли связан с этим процессом или с использованием его результата. Сущность этого метода состоит в мысленном отвлечении от несущественных свойств, связей, отношений, предметов и в одновременном выделении, фиксации одной или нескольких интересующих исследователя сторон этих предметов.

Различают процесс абстрагирования и результат абстрагирования, называемый абстракцией. Обычно под результатом абстрагирования понимается знание о некоторых сторонах объектов. Процесс абстрагирования - это совокупность операций, ведущих к получению такого результата (абстракции).

Процесс абстрагирования в системе логического мышления тесно связан с другими методами исследования и прежде всего \approx с анализом и синтезом.

Анализ является методом научного исследования путем разложения предмета на составные части. Синтез представляет собой соединение полученных при анализе частей в нечто целое.

Методы анализа и синтеза в научном творчестве органически связаны между собой и могут принимать различные формы в зависимости от свойств изучаемого объекта и цели исследования. В зависимости от степени познания объекта, от глубины проникновения в его сущность применяется анализ и синтез различного рода.

Прямой и эмпирический анализ и синтез применяется на стадии поверхностного ознакомления с объектом. При этом осуществляются выделение отдельных частей объекта, обнаружение его свойств, простейшие измерения, фиксация непосредственно данного лежащего на поверхности общего. Этот вид анализа и синтеза дает возможность познать явление, но для проникновения в его сущность он недостаточен. Возвратный или элементарно-теоретический анализ и синтез широко используется как мощное орудие достижения моментов сущности исследуемого явления. Здесь операции анализа и синтеза осуществляются не механически. Они базируются на некоторых теоретических соображениях, в качестве которых

могут выступать предположения о причинно-следственной связи различных явлений, о действии какой-либо закономерности.

Наиболее глубоко проникнуть в сущность объекта позволяет структурно-генетический анализ и синтез. При этом идут дальше предположения о некоторой причинно-следственной связи. Этот тип анализа и синтеза требует вычленения в сложном явлении таких элементов, таких звеньев, которые представляют самое центральное, самое главное в них, их "клеточку", оказывающую решающее влияние на все остальные стороны сущности объекта.

Для исследования сложных развивающихся объектов применяется исторический метод. Он используется только там, где так или иначе предметом исследования становится история объекта. Он может потребоваться вам при написании клинического случая.

Из методов теоретического исследования рассмотрим метод восхождения от абстрактного к конкретному. Восхождение от абстрактного к конкретному представляет собой всеобщую; форму движения научного познания, закон отображения действительности в мышлении. Согласно этому методу процесс познания как бы разбивается на два относительно самостоятельных этапа.

На первом этапе происходит переход от чувственно-конкретного, от конкретного в действительности к его абстрактным определениям. Единый объект (например клиническая картина) расчленяется, описывается при помощи множества понятий и суждений. Он как бы "испаряется", превращаясь в совокупность зафиксированных мышлением абстракций, односторонних определений.

Второй этап процесса познания и есть восхождение от абстрактного к конкретному. Суть его состоит в движении мысли от абстрактных определений объекта, т.е. от абстрактного в познании, к конкретному в познании. На этом этапе как бы восстанавливается исходная целостность объекта, он воспроизводится во всей своей многогранности, но уже в мышлении.

Оба этапа познания теснейшим образом взаимосвязаны. Восхождение от абстрактного к конкретному невозможно без предварительного "анатомирования" объекта мыслью, без восхождения от конкретного в действительности к абстрактным его определениям. Таким образом, можно сказать, что рассматриваемый метод представляет собой процесс познания, согласно которому мышление восходит от конкретного в действительности к абстрактному в мышлении и от него \approx к конкретному в мышлении. Главное в научном исследовании \approx умение доказать свои суждения и опровергнуть (если потребуется) доводы оппонентов. Аргументирование, построенное на законах логики, помогает ученому решить эти задачи. В нем обосновывается истинность нашего суждения (того, что мы хотим доказать, т.е. тезиса

доказательства) с помощью других суждений (т.е. аргументов или, как их проще называют, доводов).

Обсуждение полученных результатов.

Основной частью работы должна была быть аналитическая, которая предполагает проведение простейших статистических операций: группировку данных, ранжирование, расчет долей и процентов. В случае сравнения групп в исследовании методом выбора может являться дисперсионный анализ с критерием Стьюдента. Очень важный этап научного исследования – это обсуждение его результатов, что значат полученные результаты, как их можно использовать для улучшения результатов лечения. Этот раздел посвящен анализу полученных данных и должен служить обоснованием сделанных вами выводов.

При изложении ваших взглядов на обсуждаемую проблему постарайтесь представить их графически в виде схемы патогенеза, алгоритма диагностики заболевания, схемы лечения, и т.п. Такое схематическое изображение, во-первых, облегчает понимание ваших представлений по обсуждаемому вопросу, во-вторых, достаточно легко запоминается и, в третьих, вызывает положительный отклик у значительной части читателей, которые являются педагогами и которые в повседневной своей практике постоянно заняты тем, что вынуждены сложные вещи объяснять простыми словами.

Выводы.

Заключительным этапом научного исследования являются выводы, которые содержат то новое и существенное, что составляет научные и практические результаты проведенной исследовательской работы. Ваши выводы должны быть достаточно емкими по содержанию, в них необходимо отразить наиболее существенные результаты вашего исследования, не размываясь на частности. В тоже время, будьте готовы ответить на вопрос – что интересного и полезного я узнал(а) в процессе данной работы. Как применить полученные данные в практике.

Практические рекомендации.

Основное требование, которому они должны удовлетворять, это то, что они не должны носить характер абстрактных пожеланий, а быть вполне конкретными, то есть не должно быть рекомендаций типа: "...следует осуществлять повышение уровня подготовки врачей в отделении", а должно рекомендоваться, скажем, исследование соответствующих показателей, применение конкретных методов лечения и тд.

Другое требование — ваши рекомендации должны быть осуществимыми в повседневной практике.

Использование методов статистической обработки данных

Полученные данные необходимо представлять в удобной для анализа форме: таблицы, ранжированные или сгруппированные данные. Для большей наглядности рекомендуется использовать диаграммы различных типов. Настоятельно рекомендуется ознакомиться с методами медико-биологической статистики [1].

Пример выполнения УИРС:

1. Тема: Анализ случаев заболеваемости спонтанным пневмотораксом на базе торакального отделения УЗ «ВОКБ».
2. Введение: актуальность проблемы лечения, заболеваемость по данным литературы, проблемы и нерешенные задачи лечения спонтанного пневмоторакса.
3. Цель: проанализировать тактику и методы лечения больных с спонтанным пневмотораксом, пролеченных за 6 месяцев (или в настоящий момент находящихся на лечении).
4. Задачи:
 - a. Изучить частоту пневмоторакса у больных разных поло-возрастных групп.
 - b. Изучить методы лечения, ранее применявшихся у данной категории пациентов.
 - c. Определить оптимальную тактику лечения при первичном и рецидивном спонтанном пневмотораксе.
 - d. Исследовать частоту осложнений в постоперационном периоде и рецидивов у данных пациентов.
5. Материалы и методы. Материалом явились истории болезни 20 пациентов торакального отделения, пролеченные в июне 2010 года. Все больные были обследованы при поступлении, выполнена рентгенография органов грудной клетки и тд. Применялись методы наблюдения, клинического обследования, статистического анализа и тд.
6. Результаты: установлено, что чаще спонтанным пневмотораксом болеют мужчины.... 20% были уже ранее прооперированы... Оптимальной тактикой было дренирование плевральной полости с торакоскопической резекцией доли легкого.. и тд.
7. Обсуждение: полученные результаты могли быть связаны с..., наблюдаемые процессы обусловлены...и тд.
8. Выводы: на основании полученных данных можно сделать выводы, что в 41 % случаев наблюдались рецидивы спонтанного пневмоторакса, при лечении которого использовали консервативные методы... и тд.
9. Предложения: для улучшения результатов лечения необходимо широко применять видеоассистированные торакальные операции... проводить разделение больных на разные клинические группы... и тд.

Литература.

1.Гланц, С. Медико-биологическая статистика / С. Гланц. – М.: Практика, 1999. – 459 с.

Учебное издание
Бледнов Алексей Валентинович

Методические указания для написания и оформления учебно-исследовательской работы студентами 5 курса во время прохождения
врачебной клинической практики по хирургии

Методические указания

Редактор Бледнов А.В.

Технический редактор Борисов И.А.

Компьютерная верстка Бледнов А.В.

Подписано в печать 11.05.12 Формат бумаги 64x84 1/16

Бумага типографская №2. Гарнитура Times New Roman.

Усл. печ. л. 9,93 Уч.-изд. л. 0,69

Тираж 200 экз. Заказ № 411

Издатель и полиграфическое исполнение

УО «Витебский государственный медицинский университет»

ЛИ № 02330/0549444 от 8.04.09

Отпечатано на ризографе в Витебском государственном медицинском
университете.

210602, Витебск, пр-т Фрунзе, 27

Тел. (8-0212) 261966

Библиотека ВГМУ

