

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Саткинский медицинский техникум»

Утверждаю
Директор ГБПОУ
«Саткинский медицинский техникум»
О.С. Ялымова
« 09 » 20 20 г.



**МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ
ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПО ВЫПОЛНЕНИЮ И ОФОРМЛЕНИЮ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ**

по специальности:

**31.02.01 Лечебное дело
34.02.01 Сестринское дело**

г.Сатка
2020

Методическое пособие для обучающихся по выполнению и оформлению выпускной квалификационной работы, составлено в соответствии с требованиями ФГОС СПО по специальности: 31.02.01 Лечебное дело, 34.02.01 Сестринское дело

Организация-разработчик ГБПОУ «Саткинский медицинский техникум»

Разработчики: Дмитренко Р. Ф., Васильева А.Т. – преподаватели

Рассмотрено на заседании методического совета

Протокол № 1 от «08» сентября 2020 г.

Методист Р.Ф. Дмитренко Р.Ф. Дмитренко

Утверждена:

Зам. директора по УВР А.Н. Гильмиярова А.Н. Гильмиярова



ОГЛАВЛЕНИЕ

ГЛАВА 1 МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО НАПИСАНИЮ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ.....	5
1.1 Общие положения	5
1.2 Организация разработки тематики и выполнения выпускных квалификационных работ	7
1.3 Организация выполнения выпускной квалификационной работы	8
1.4 Структура и содержание выпускной квалификационной работы	11
ВВЕДЕНИЕ	14
ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ.....	18
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	18
СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ.....	19
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ	19
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	20
ГЛАВА 2 ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ	20
2.1 Общие требования.....	20
2.2 Оформление содержания	22
2.3 Оформление введения.....	22
2.4 Оформление заголовков.....	23
2.5 Оформление иллюстраций и таблиц	24
2.6 Оформление библиографических ссылок	27
2.7 Оформление приложений	28
ГЛАВА 3 РЕЦЕНЗИРОВАНИЕ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ.....	29
3.1 Общие требования к рецензированию ВКР.....	29
3.2 Защита выпускной квалификационной работы	30
3.3 Хранение выпускной квалификационной работы	31
ГЛАВА 4 ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ СТЕНДОВЫХ ДОКЛАДОВ НА ВЫПУСКНУЮ КВАЛИФИКАЦИОННУЮ РАБОТУ.....	32
4.1 Общие требования к представлению стендового доклада	32

4.2 Оформление.....	33
ПРИЛОЖЕНИЯ	34
Приложение 1 Заявление на утверждение темы выпускной квалификационной работы	34
Приложение 2 КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН ВЫПОЛНЕНИЯ ДИПЛОМНОЙ РАБОТЫ	35
Приложение 3 Отзыв руководителя на дипломную работу по теме.....	37
Приложение 4 Пример оформления титульного листа ВКР	38
Приложение 5 Пример оформления оглавления	40
Приложение 6 Пример оформления введения.....	41
Приложение 7 Пример оформления списка сокращений	43
Приложение 8 Правила оформления списка литературы	44
Приложение 9 Образец оформления списка использованных источников .	48
Приложение 10 Рецензия на дипломную работу (внутренняя).....	49
Приложение 11 Рецензия на дипломную работу (внешняя).....	50
Приложение 12 Выступление на защите	51
Приложение 13 Общие требования к содержанию мультимедийной презентации выпускной квалификационной работы	56

ГЛАВА 1 МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО НАПИСАНИЮ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

1.1 Общие положения

Методическое пособие для обучающихся по выполнению и оформлению выпускной квалификационной работы составлено на основании:

- Положения о дипломной работе в ГБПОУ «Саткинский медицинский техникум» (приказ № 198/1 от 08.10.2019г.);
- Федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования(далее ФГОС СПО), по специальностям 34.02.01 Сестринское дело, 31.02.01 Лечебное дело;
- Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказа Минобрнауки России от 14.06.2013 № 464 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказам Минобрнауки России от 16.08.2013 № 968 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;

Цель методического пособия – помочь обучающимся качественно выполнить выпускную квалификационную работу в соответствии с современными требованиями науки, медицины и своевременно, а также профессионально подготовить ее к защите на государственной экзаменационной комиссии.

Цели, задачи выпускной квалификационной работы

1 Выпускная квалификационная работа (далее ВКР) – это итоговая аттестационная, самостоятельная работа обучающегося, выполненная им на выпускном курсе, оформленная с соблюдением необходимых требований и представленная по окончании обучения к защите перед Государственной экзаменационной комиссией (далее ГЭК).

2 ВКР выполняется в соответствии с Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации Минобрнауки России от 17 ноября 2017 г. № 1138 г. Москва «О Внесении изменений в порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденный приказом министерства образования и науки Российской Федерации от 16 августа 2013г. №968.

3 ВКР способствует систематизации и закреплению знаний студента по специальности при решении конкретных задач, а также выяснению уровня подготовки обучающегося к самостоятельной работе.

4 Защита ВКР проводится с целью выявления соответствия уровня и качества подготовки студентов ФГОС СПО в части Государственных требований к минимуму содержания и уровню подготовки студентов (далее – Государственные требования), требованиям регионального компонента и компонента образовательного учреждения, а также готовности выпускника к профессиональной деятельности.

5 ВКР должна иметь актуальность и практическую значимость и может выполняться по предложениям техникума, ЛПУ, по желанию обучающегося.

6 ВКР выполняется в форме дипломной работы, ее тематика должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей.

1.2 Организация разработки тематики и выполнения выпускных квалификационных работ

1 Разработка тематики ВКР определяется в соответствии с присваиваемой выпускникам квалификации.

2 Темы ВКР разрабатываются преподавателями техникума, по возможности, совместно со специалистами ЛПУ, заинтересованных в разработке данных тем и рассматриваются цикловой комиссией клинических дисциплин.

Студенту предоставляется право выбора темы ВКР из предложенного перечня тем, рассмотренного на заседании ЦМК, методического совета, согласованного с заместителем директора по УР и утвержденного директором ГБПОУ «Саткинского медицинского техникума».

Обязательным требованием для ВКР является соответствие ее тематики содержанию одного или нескольких профессиональных модулей и предъявление к оценке нескольких освоенных выпускником компетенций. Заполняется заявление на утверждение темы ВКР (см. Приложение 1).

3 Темы ВКР должны соответствовать современному состоянию дел и перспективам развития здравоохранения.

4 Директор приказом назначает руководителя ВКР. Студент имеет право выбора руководителя.

5 На все виды консультаций для каждого обучающегося должно быть предусмотрено не более 16 академических часов сверх учебного плана (не более 2 часов в неделю).

Кроме руководителя могут быть назначены консультанты по отдельным частям (вопросам) ВКР, оплата работы которых по факту составляет не более 5 академических часов сверх сетки часов учебного плана.

Количество часов на все виды консультации может быть увеличено за счет часов консультаций согласно учебному плану.

6 Закрепление тем ВКР (с указанием руководителей и сроков выполнения) за обучающегося оформляется приказом директора техникума

не позднее двух недель до выхода на преддипломную практику.

7 По утвержденным темам руководители ВКР разрабатывают индивидуальные задания для каждого обучающегося.

8 Задания на ВКР рассматриваются цикловыми методическими комиссиями, подписываются руководителем работы и утверждаются заместителем директора по учебной работе или лицом, исполняющим его обязанности.

9 Задания на ВКР выдаются обучающимся не позднее, чем за две недели до начала преддипломной практики. Задания и ВКР

сопровождаются консультацией, в ходе которой разъясняются назначение и задачи, структура и объем работы, принципы разработки и оформления, примерное распределение времени на выполнение отдельных частей ВКР.

10 ВКР могут выполняться обучающимися в образовательном учреждении, так и на базе лечебной организации.

11 По выбранному направлению исследования руководитель ВКР разрабатывает совместно с обучающимися индивидуальный план подготовки и выполнения ВКР (оформляется в форме календарно-тематического плана) (см. Приложение 2).

12 Общее руководство и контроль хода выполнения ВКР осуществляют заместитель директора по учебной работе или лицо, исполняющее его обязанности.

1.3 Организация выполнения выпускной квалификационной работы

Основные этапы выполнения работы:

- выбор темы, получение задания на выполнение работы;
- подбор и изучение литературы, других источников, относящихся к теме ВКР, а также, при необходимости, практических материалов;
- сбор материалов, составление плана работы;
- обработка и анализ собранного материала;

- написание работы;
- формулирование выводов, которые должны быть дополнены практическими рекомендациями;
- оформление ВКР в соответствии с установленными требованиями;
- представление работы руководителю, получение отзыва и устранение указанных в нем замечаний;
- рецензирование работы.

Студент несет полную ответственность за достоверность результатов проведенного исследования, за использование персональных данных пациентов в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федеральным законом от 27.06.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» с внесенными изменениями: Федеральный закон от 25.07.2011 г. № 261 -ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О персональных данных».

1 Студент обязан регулярно посещать консультации руководителя, представлять ему материал, согласовывать содержание и ход выполнения работы, способы интерпретации и оформления полученных данных, устранять указанные руководителем недостатки.

2 Основные функции руководителя ВКР:

- знакомит обучающегося с требованиями, предъявляемыми к выпускной квалификационной работе;
- совместно со студентом разрабатывает задание на выполнение ВКР;
- оказывает помощь в составлении плана ВКР и календарного графика ее выполнения;
- проводит регулярные консультации и собеседования по вопросам содержания и последовательности выполнения ВКР;
- оказывает помощь студенту в подборе необходимой литературы;
- контролирует выполнение графика ВКР;
- оказывает организационную и методическую помощь студенту;
- подписывает работу и допускает выпускника к защите;

- подписывая работу, дает гарантию ее соответствия предъявляемым требованиям по качеству содержания и оформления;

- подготавливает письменный отзыв на ВКР;

- консультирует обучающегося по подготовке доклада на защите.

3 Каждому руководителю может быть одновременно прикреплено не более восьми студентов.

4 Основными функциями консультанта ВКР являются:

- руководство разработкой индивидуального плана подготовки и выполнения ВКР в части содержания консультируемого вопроса;

- оказание помощи обучающемуся в подборе необходимой литературы в части содержания консультируемого вопроса;

- контроль хода выполнения ВКР в части содержания консультируемого вопроса.

5 Завершенная работа в одном экземпляре представляется студентом руководителю ВКР не позднее, чем за неделю до окончания срока отведенного на подготовку к ГИА.

При этом степень подготовленности (завершенности) работы определяет руководитель ВКР.

Руководитель ВКР в недельный срок составляет письменный отзыв (предусмотреть на написание отзыва не менее пяти часов) и ставит свою подпись на титульном листе. После этого передает заместителю директора по учебно-воспитательной работе или лицу, исполняющему его обязанности.

Студент обязан предоставить ВКР, подписанную руководителем, в электронном варианте заместителю директора по учебно-воспитательной работе или лицу, исполняющему его обязанности, для ведения реестра учета ВКР.

6 Отзыв руководителя должен содержать (см. Приложение 3):

- оценку процесса работы над ВКР и уровня развития исследовательских навыков;

- оценку степени самостоятельности автора в работе над ВКР (умение

организовывать работу над содержанием структурных частей);

- оценку умения обучающегося работать с научной и справочной литературой (в том числе на иностранном языке) и с электронными ресурсами;

- оценку умения критического прочтения источников и вычленения актуальности проблемы исследования;

- оценку умения обосновывать ценность полученных результатов и выводов, их соответствие поставленным целям и задачам;

- оригинальность и новизну представленной в работе практической части;

- оценку соблюдения графика выполнения ВКР и степени ответственности обучающегося, организованности, системность и последовательность работы обучающегося;

- заключение о допуске к защите.

1.4 Структура и содержание выпускной квалификационной работы

1 ВКР может носить опытно-практический и теоретический характер.

ВКР опытно - практического характера имеет следующую структуру:

- введение, в котором раскрываются актуальность выбора и значение темы, формулируются компоненты методологического аппарата: объект, предмет, проблема, цели, задачи работы и др.;

- теоретическая часть, в которой содержатся теоретические основы разрабатываемой темы;

- практическая часть, которая направлена на решение выбранной проблемы, на проектирование лечебной деятельности, описание ее реализации, оценки ее результативности;

- заключение, в котором содержатся выводы и рекомендации относительно возможностей практического применения полученных результатов;

- список использованных источников (не менее 25 источников);

- приложения (анкеты, схемы, диаграммы, таблицы и др.), анализ и

оценка результативности проведенной работы.

2 ВКР теоретического характера состоит из:

– введения, в котором раскрываются актуальность выбора и значение темы, формулируются компоненты методологического аппарата: объект, предмет, проблема, цели, задачи работы и др.;

– теоретической части, в которой даны история вопроса, уровень разработанной проблемы в теории и практике, посредством глубокого сравнительного анализа литературы;

– заключения, в котором содержатся выводы и рекомендации относительно возможностей использования материалов исследования;

– списка использованных источников (не менее 25 источников);

– приложений (различные варианты анализа проработанной литературы; схемы, таблицы, диаграммы и наглядные материалы).

ВКР может быть логическим продолжением курсовой работы, идеи и выводы которой реализуются на более высоком теоретическом и практическом уровне.

3 Требования к содержанию работы.

В ВКР студент должен исследовать определенные проблемы в практическом здравоохранении, то есть сложные теоретические или практические вопросы, требующие изучения и решения.

Если на предмет исследования имеются различные точки зрения, необходимо привести каждую из них, либо основные, наиболее распространенные.

При этом не следует цитировать мнение каждого ученого. Позиции ученых по той или иной проблеме должны быть обобщены и систематизированы. Процитировать достаточно работу того ученого, который наиболее четко сформулировал и аргументированно обосновал свою позицию.

Студент не должен пересказывать прочитанное. Необходимо вносить в работу свои собственные мысли, взгляды, выводы. Авторская позиция

должна обязательно находить свое выражение: студент должен уметь подвергнуть высказанные в литературе точки зрения критическому анализу и выработать собственное суждение по описанным проблемам, свое отношение к изучаемой проблеме. Студент может попытаться сформулировать свои предложения по совершенствованию. В то же время, авторское «я» не должно явно доминировать, оставаясь как бы на втором плане, что достигается использованием следующих конструкций: «Автор данного исследования полагает (считает, уверен, разделяет точку зрения и т.п.)...», «Автору кажется предпочтительней позиция тех ученых, которые ...», «Представляется, что.», «Данный вывод сделан на основании.» и т.д.

Следует избегать излишне категоричных суждений («положения закона должны быть изменены», «позиция названного автора неправильна» и т.п.)

Свои рассуждения и выводы студент должен сопровождать ссылками на конкретные источники.

Полное описание используемого нормативного акта (вид, название, дата принятия, номер) должно содержаться в тексте работы, но не в сноске.

Недостатком работ (за исключением сугубо теоретических исследований) признается отсутствие практического материала.

ВКР должна пронизывать достаточно большая практика рассмотрения конкретных историй болезней (родов) в подтверждение теоретических идей и нормативных положений. В работе целесообразно приводить статистические показатели и количественные данные. Цифровой материал для наглядности можно оформлять в виде таблиц, диаграмм, графиков с обязательными авторскими комментариями.

4 Структура ВКР отражает основные положения, раскрываемые в ВКР, и должна быть согласована с темой, целью и задачами излагаемого труда.

Объем ВКР должен составлять 40-60 страниц.

5 Работа должна быть написана научным стилем, логически последовательна. Не следует употреблять как излишне пространных и сложно построенных предложений, так и чрезмерно кратких, лаконичных

фраз, слабо между собой связанных, допускающих двойное толкование и т.п.

ВКР не пишется от первого лица, исключаются формулировки типа «Я рассмотрел», «Целью моей работы», «Я считаю» и т.д. Работа должна быть написана с применением нейтральных формулировок типа «Можно сделать вывод», «Было проведено исследование».

В ВКР должно быть соблюдено единство стиля изложения, обеспечена орфографическая, синтаксическая и стилистическая грамотность в соответствии с нормами современного русского языка.

6 Структура ВКР включает:

Титульный лист (см. Приложение 4)

СОДЕРЖАНИЕ (см. Приложение 5)

ВВЕДЕНИЕ(см. Приложение 6)

ГЛАВА 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ

ГЛАВА 2 ПРАКТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ (см. Приложение 7)

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ(литературы);

ПРИЛОЖЕНИЕ(я)(если они имеются).

ВВЕДЕНИЕ

Введение – это вступительная часть ВКР.

Во введении указываются:

– актуальность и значимость темы, степень ее разработанности в литературе, в т. ч. определяются существующие в науке и практике подходы к проблеме, сформулированной в теме ВКР;

– формулируются цель и задачи работы, соответствующие количеству глав работы;

– характеризуется структура работы;

Объем введения должен быть небольшим – 2-3 страницы. Введение к ВКР в обязательном порядке содержит следующие элементы:

Определение темы работы. Необходимо привести несколько (2-3) фраз из учебной литературы, характеризующих основные понятия темы.

Актуальность работы. Следует обозначить существующее положение, почему актуальна именно затронутая в теме проблема. Обоснование может начинаться с фразы: «Актуальность данной темы обусловлена тем, что ...».

Цель работы. Цель показывает направление раскрытия темы работы. Например: «Цель выпускной квалификационной работы – ...» или «Целью данной работы является изучение (описание, определение, установление, исследование, разработка, раскрытие, освещение, выявление, анализ, обобщение) ...»

Целью исследования может быть (по Ю.К.Бабанскому):

- обоснование новых методов диагностики;
- обоснование симптоматических закономерностей;
- выявление комплекса необходимых исследований для решения лечебных задач;
- обоснование новых форм, методов и средств лечения;

Задачи ВКР

Задачи – это способы достижения цели. В соответствии с основной целью следует выделить 3-4 целевые задачи, которые необходимо решить для достижения главной цели исследования. Каждая из задач формулируется в соответствии с главами работы.

Пример формулирования задач: «Для достижения цели, поставленной в выпускной квалификационной работе, были определены следующие задачи:

содержание деятельности исследователя	«частный» предмет деятельности
<u>изучить</u> <u>исследовать</u> <u>проанализировать</u> <u>рассмотреть</u> <u>обосновать</u> <u>объяснить</u> <u>выявить</u> <u>проанализировать</u> <u>разработать</u> <u>определить</u> <u>проверить на практике</u> <u>доказать</u> <u>показать</u> <u>апробировать</u> <u>выработать и т.д.</u>	<u>условия</u> <u>факторы</u> <u>подходы</u> <u>роль</u> <u>значение</u> <u>место</u> <u>средства</u> <u>литературу</u> <u>возможности</u> <u>целесообразность</u> <u>приемы</u> <u>технологии</u> <u>причины</u> <u>критерии</u> <u>особенности и т.д.</u>

Объект и предмет ВКР

Объект – это процесс или явление, избранные для изучения. Объектом исследования не может быть человек; это лечебный процесс, явление, факт. Например, сестринский процесс, деятельность медицинской сестры и др.

Предмет более узок и конкретен. Он находится в границах объекта и отражает какую-либо сторону (аспект, свойства, признаки, отношения) объекта, подлежащую изучению.

Предмет всегда находится «внутри» объекта и является его признаком. Предмет исследования формулируется подробно и конкретно, поэтому в его формулировке всегда больше слов, чем в формулировке объекта.

«Предмет исследования – те конкретные особенности, свойства, процессы внутри объекта, которые, собственно, и рассматривает исследователь» (В.В.Гузеев). Предметом исследования могут быть содержание, формы и методы медицинского воздействия, этапы сестринского процесса, отношения между пациентом и медицинской сестрой и т.д.

Информационная база для написания ВКР (источники информации). Перечисляются источники, которые использовались для написания работы. Например: «При написании выпускной квалификационной работы использовалась литература по ... », «Для выполнения анализа в практической части были использованы материалы ... ».

Методы исследования. Метод – это способ достижения цели. Для решения любой научной проблемы используются не одни, а несколько методов. Результаты исследования тем достовернее, чем богаче арсенал используемых методов. Их выбор зависит от области науки, от темы, проблемы, гипотезы, цели и задачи исследования.

При выполнении учебно-исследовательской работы часто применяются методы наблюдения и методы, связанные с опросом (анкетирование, интервьюирование, беседа).

Гипотеза исследования. Делается предположение о существовании связи между явлениями, причине явлений, необходимых и достаточных условиях, структурных элементах, критериях, функциях, границах, особенностях функционирования и т.п. Важно, что этот вывод нельзя считать вполне доказанным.

В гипотезе всегда содержится противоречие. Гипотеза – это возможный ответ на вопрос, который содержится в проблеме. Гипотезу обязательно нужно доказывать!

Гипотеза формулируется следующим образом:

ЧТО-ТО способствует развитию ЧЕГО-ТО, ЕСЛИ.

ЧТО-ТО обеспечит развитие ЧЕГО-ЛИБО, ПРИ УСЛОВИИ, что...

ЧТО-ТО является средством ЧЕГО-ТО, КОГДА ...

В опытно-практической и теоретической работах гипотезы может не быть.

Практическая значимость исследования. Должна быть определена и описана. Необходимо указать, кому будут полезны полученные результаты,

разработанные материалы. Как и когда целесообразно их использовать в учебно-воспитательном процессе в образовательных учреждениях.

Структура работы. В данном элементе указывается из скольких глав состоит работа, дается и приводится краткое содержание глав.

ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

Основная часть работы состоит, как правило, из двух логически связанных глав. Главы могут подразделяться на параграфы. Заголовки должны четко и кратко отражать содержание глав и параграфов.

Глава 1 – теоретическая часть – содержит обзор литературы и анализ работ предыдущих исследователей по данной теме.

Если позволяет тема ВКР то дается характеристика нормативных документов, регламентирующих изучаемый вопрос.

На основе анализа литературы необходимо отразить и собственную точку зрения относительно данной проблемы. Можно описать тенденции развития и совершенствования теории в течение определенного периода времени. Содержание теоретической главы должно строго соответствовать теме ВКР. Теоретическая часть заканчивается выводом по данной главе.

В главе 2 – практическая часть – приводятся результаты собственных исследований: характеристика объектов и методов исследования, полученные результаты и их анализ, статистическая обработка результатов исследования, иллюстративный материал. Практическая часть заканчивается выводом по данной главе.

Рекомендуемый объем основной части 25-30 страниц.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В заключении нужно кратко обобщить материал, изложенный в основной части.

В первой части заключения необходимо отразить основные выводы, к которым пришел студент при изучении теоретических аспектов данной темы (на основании учебной и научной литературы). Данные выводы должны отражать актуальность данной темы и ее практическую значимость.

Во второй части заключения необходимо дать краткую формулировку результатов, к которым пришел студент при выполнении практической части (выводы по каждой поставленной во введении задаче).

Кроме того, заключение должно включать:

- выводы по тем или иным спорным вопросам, научным дискуссиям;
- оценки перспективам развития исследуемого явления;
- указание на практическую ценность работы (при наличии таковой);

Выводы и рекомендации заключения должны быть ответом на цель изадачи, поставленные во введении ВКР. Заключение должно содержать вывод по гипотезе.

Объем заключения должен составлять 3-5 стр.

После заключения помещается список сокращений.

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

Если принята особая система сокращения слов или наименований, то перечень принятых сокращений должен быть приведен в структурном элементе «**СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ**». Перечень включают в содержание документа. Список сокращений располагают в алфавитном порядке.

Примечание.

В тексте слова первоначально должны быть написаны полностью и только потом сокращены.

Например,детский церебральный паралич (ДЦП)... . Далее по тексту везде пишут и выносят в список сокращений – ДЦП.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

В список литературы включаются только те источники, которые студент цитирует (на которые ссылается или те, с авторами которых он полемизирует), то есть источники, нашедшие то или иное отражение в исследовании. При подборе специализированной литературы желательно обращаться к изданиям последних 5 лет, так как в них освещена интересующая проблема на настоящее время. Список авторов и руководств

составляется по алфавиту и нумеруется. Нумерация списка литературы – без точки (см. Приложение 9).

ПРИЛОЖЕНИЯ

В приложения выносятся материалы, которые иллюстрируют содержание работы, не перегружая ее основной текст. В качестве приложений помещаются нормативные акты, истории болезни, бланки анкетирования и т.д. В основном тексте работы должны содержаться ссылки на все приложения.

ГЛАВА 2 ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

2.1 Общие требования

Работа должна быть представлена в форме распечатки на принтере. Текст ВКР печатается на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210

х 297 мм) книжной ориентации. Все листы дипломной работы обязательно прошиваются.

Основные параметры страницы текста: верхнее и нижнее поле – 20мм; левое поле – 30 мм; правое поле – 15 мм. Абзацы в тексте начинаются отступом, равным 1,25.

В тексте используется шрифт TimesNewRoman, кегль 14, интервал – полуторный, режим переноса – автоматический.

Тире и дефис – не одно и то же. Дефис (кнопка минус на клавиатуре) ставится внутри составных слов, например: военно-врачебная комиссия. А между разными членами предложения необходимо ставить среднее тире (одновременное нажатие кнопок «ctrl»+«минус»);

Пример:

Патологический перелом шейки бедра – это нарушение ее целостности в месте, где по какой-то причине возникла патологическая перестройка тканей. Фактически любое заболевание, из-за которого меняется костная ткань (ухудшаются ее физические свойства), может привести к развитию данного нарушения. Отличия патологического перелома бедренной кости заключаются в том, что для его возникновения достаточно невыраженного травмирующего воздействия – несильного удара каким-либо предметом, падения с небольшой высоты, а нередко даже обычного напряжения мышц в области бедра.

Перечисление в тексте оформляется без точек после цифр.

Пример:

Развитию перелома способствуют:

- 1 патологическое ожирение;
- 2 хронические интоксикации;
- 3 сахарный диабет;
- 4 патологии печени.

Пример:

С учетом места локализации ушиба:

- участок большого вертела;
- участок шейки бедренной кости;
- область головки бедра.

Листы документа нумеруют. Нумерация страниц снизу по центру, начиная со 2 страницы, титульный лист не нумеруется.

По объему работа занимает 40-60 страниц.

На последней странице помещается **«СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ»**, минимальный объем которого для ВКР – 25 источников.

2.2 Оформление содержания

Слово **«СОДЕРЖАНИЕ»** записывается в виде заголовка по центру прописными буквами, полужирное начертание.

При оформлении содержания последнее слово каждого заголовка соединяют отточием с соответствующим номером страницы, на которой расположен заголовок. Номер страницы проставляют справа арабской цифрой без буквы «с» и знаков препинания.

2.3 Оформление введения

Слово **«ВВЕДЕНИЕ»** записывается в виде заголовка по центру прописными буквами, полужирное начертание.

Последовательность изложения введения:

1 обоснование актуальности темы

2 Гипотеза.

3 Цель.

4 Задачи:

1 провести

2 исследовать.....;

5 Объект.

6 Предмет.

7 Методы исследования:

- 1 ретроспективный анализ;
- 2 проспективный анализ.
- 8 Практическая значимость.**
- 9 Структура работы.**

2.4 Оформление заголовков

Каждая глава начинается с новой страницы. Наименования глав оформляются шрифтом TimesNewRoman, 14 пт, полужирный. Все буквы прописные, выравнивание по центру.

Параграфы начинать с новой страницы не нужно. Наименование параграфов (разделов) оформляются шрифтом TimesNewRoman, 14 пт, полужирный. Первая буква прописная, остальные буквы строчные, выравнивание по центру. В заголовках в конце предложения точка не ставится. Переносы слов в заголовках не допускаются. В заголовках и подзаголовках нет отступа первой строки. Если заголовок состоит из двух предложений, их разделяют точкой. Первая строка заголовка должна быть больше последующих. После заголовка сразу печатается параграф без сопроводительного текста. Между главой и параграфом ставится пропуск в одну строку. После параграфа данный отступ не ставится, а сразу набирается текст соблюдая абзацы с отступом красной строки. Перед новым параграфом ставится пропуск в одну строку.

Например:

ГЛАВА 1 КОРОНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ

1.1 Этиология коронавирусной инфекции

Коронавирусы (Coronaviridae) – это большое семейство РНК-содержащих вирусов, способных инфицировать как животных (их естественных хозяев), так и человека.

2.5 Оформление иллюстраций и таблиц

Таблицы, схемы и рисунки размещаются внутри текста работы после того, где в тексте впервые дается ссылка на них (например, см. Рисунок 2, Схема 4, Таблица 10).

Все рисунки, схемы и таблицы должны иметь номер и названия (заголовки). В конце номера и названия рисунка точка не ставится. Переносы слов в названиях не допускаются.

Номер и наименованиерисунка – указывается ниже рисунка шрифтомTimesNewRoman, 12 пт, выравнивание по ширине, интервал 1,5пт.

Например:

На данный период общее количество людей с подозрением на коронавирусную инфекцию с 23.12.2020 по 03.03.2021 составляло 200

человек из которых у 72 человек наблюдался подтвержденный диагноз COVID-19 (см. Рисунок 1).

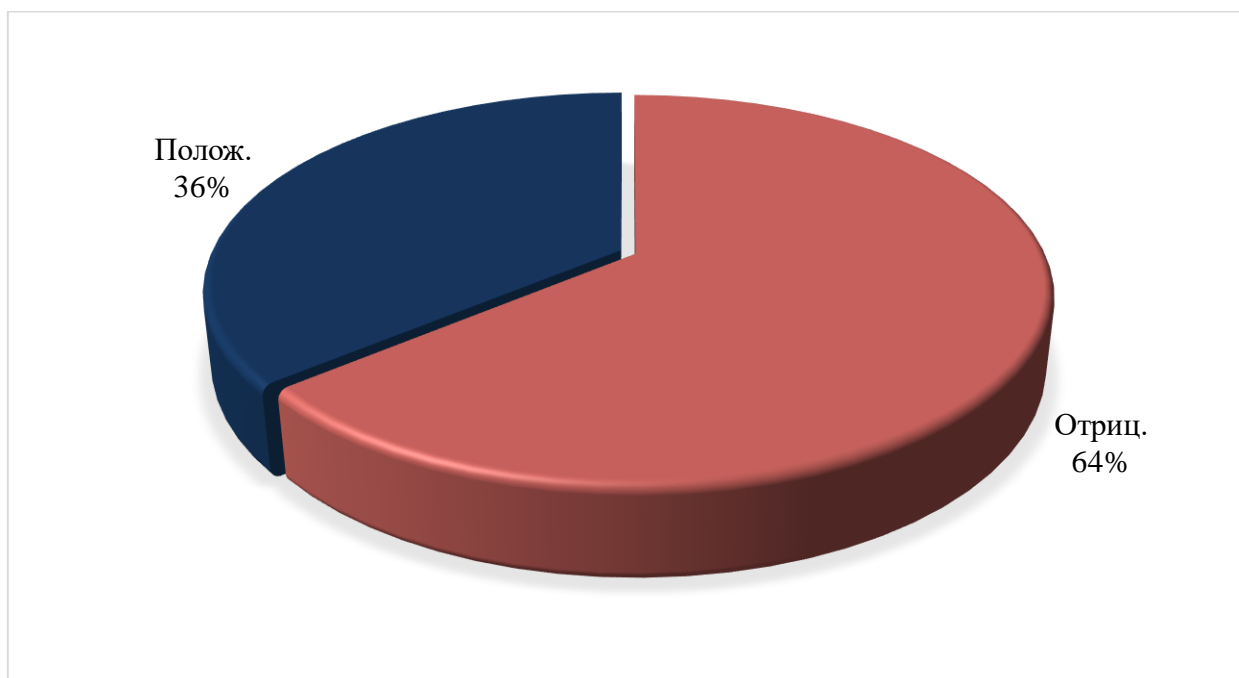


Рисунок 1 – Долевое соотношение пациентов с подозрением на коронавирусную инфекцию (в %)

Единицы измерения в подрисуночных подписях указываются в скобках. Единицы могут быть разными в зависимости от того, какие показатели представлены на рисунке (например, человек, в %, на 100 обследованных, в % – на 1000 населения и т.д.). Если единицы выражаются в %, шкала (вертикальная ось) должна содержать 0-100%.

Пример оформления таблицы

Сверху таблицы указывается номер таблицы(справа, без значка №), затем название таблицы (шрифтTimesNewRoman, 12 пт, выравнивание по центру, верхняя строчка больше последующей, интервал 1,5пт).

Таблица 2

Данные по возрастной категории у женщин, пролечившихся в травматологическом отделении с переломом шейки бедра за 2018 год

Возраст	2018 год
45-50	2 (9,5%)
51-55	1 (4,7%)
56-60	2 (9,5%)
61-70	4 (19%)
71 и старше	12(57,3%)

После таблицы делаем разрыв в одну строку. В таблице интервал одинарный. Таблицу с большим количеством строк допускается переносить на другой лист. При переносе заголовков помещают только над ее первой частью, шапку таблицы следует повторить и над ней разместить словаПродолжение таблицы и номер (Продолжение таблицы 2).

Например:

Таблица 2

Данные по возрастной категории у женщин, пролечившихся в травматологическом отделении с переломом шейки бедра за 2018 год

Возраст	2018 год
45-50	2 (9,5%)
51-55	1 (4,7%)
56-60	2 (9,5%)

Продолжение таблицы 2

Возраст	2018 год
61-70	4 (19%)
71 и старше	12(57,3%)

Таблицу с большим количеством граф нужно выносить в приложения и делать ссылки на неё.

2.6 Оформление библиографических ссылок

В работе допускается передача чужого мнения в форме свободного изложения либо цитирования специальных мест из опубликованных работ, статей и т.п. Приводимые цитаты не должны быть громоздкими. Цитировать нужно только суть суждения, доказательства и т.п.

Студент обязан делать библиографические ссылки на используемые им литературные источники, нормативные правовые акты и т.д. Заимствование текста из чужих произведений без ссылки (плагиат) не допускается. Ссылки на источники литературы и интернет-ресурсы необходимо указывать в конце фразы в квадратных скобках (например [24, с. 56].). Номер ссылки должен совпадать с номером цитируемого источника в списке литературы, а вторая цифра после запятой указывает место в источнике (страницу).

Библиографическое описание источников в списке используемой литературы (источников) осуществляется в соответствии с ГОСТом 7.1-2003 «Библиографическая запись. Библиографическое описание» (см. Приложение 8).

Документы в списке источников и литературы должны быть расположены в *алфавитном порядке* (общий алфавит фамилий авторов и заглавий книг и статей). Нумерация сквозная.

Рекомендуется использовать два варианта заглавия списка литературы: *Список использованной литературы* – если включаются только печатные издания (литература), которые анализировались или использовались в тексте в виде заимствований.

Список использованных источников – если включаются, кроме изученной литературы и Интернет-ресурсы, электронные ресурсы.

Список литературы печатается через полуторный интервал, каждая позиция начинается с абзаца. После нумерации точка не ставится (Приложение 9).

2.7 Оформление приложений

В приложения выносятся поясняющие основной текст материалы, разрывающие этот текст более чем на 1 лист. Каждое приложение следует начинать с новой страницы с указанием в верхнем правом углу слова «**Приложение**». Если приложений больше, чем одно, все они нумеруются арабскими цифрами без знака №. Приложение должно иметь заголовок, который записывается с заглавной буквы по центру.

Например:

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

Образец оформления титульного листа

ГЛАВА 3 РЕЦЕНЗИРОВАНИЕ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

3.1 Общие требования к рецензированию ВКР

1 ВКР рецензируется специалистами из числа работников лечебно-профилактических учреждений, преподавателей, владеющих вопросами, связанными с тематикой выпускной квалификационной работы.

2 Рецензенты ВКР назначаются и утверждаются приказом директора техникума не позднее 1 месяца до защиты ВКР (см. Приложения 10, 11).

3 Рецензия должна включать:

- заключение о соответствии содержания ВКР теме;
- оценку качества выполнения каждого раздела ВКР;
- оценку степени разработки поставленных вопросов, теоретической и практической значимости работы;
- оценку ВКР.

4 На рецензирование одной ВКР должно быть предусмотрено не менее 5 академических часов сверх сетки часов учебного плана. Рецензия должна быть получена не позднее, чем за 1 неделю до защиты.

5 Содержание рецензии доводится до сведения обучающегося не позднее, чем за три дня до защиты ВКР.

6 Внесение изменений в ВКР после получения рецензии не допускается.

7 За 2 недели до защиты дипломные работы сдаются на нормоконтроль.

8 Заместитель директора по учебной работе или лицо, исполняющее его обязанности, при наличии положительного отзыва руководителя и рецензии и отметки о нормоконтроле решает вопрос о допуске обучающегося к защите и передает ВКР в ГЭК не позднее, чем за 5 дней до начала ГИА.

9 Дипломные работы должны быть сброшюрованы в определенном порядке (обложка диплома прозрачная): титульный лист, заявление,

календарный план выполнения дипломной работы, нормоконтроль, отзыв руководителя, внутренняя рецензия, внешняя рецензия, содержание и т.д.

3.2 Защита выпускной квалификационной работы

1 Защита ВКР проводится на открытом заседании ГЭК.

2 На защиту ВКР отводится до 1 академического часа. Процедура защиты устанавливается председателем ГЭК по согласованию с членами комиссии и включает доклад студентов (не более 7-10 минут) (см. Приложение 12) и подготовленную компьютерную презентацию (см. Приложение 13), чтение отзыва и рецензии, вопросы членов комиссии, ответы обучающегося.

3 Возможно выступление руководителя ВКР, а также рецензента, если он присутствует на заседании ГЭК.

4 При определении итоговой оценки по защите ВКР учитываются: доклад выпускника; ответы на вопросы; оценка рецензента; отзыв руководителя.

5 Ход заседания ГЭК протоколируется. В протоколе фиксируются: итоговая оценка ВКР, вопросы и особые мнения членов комиссии. Протокол обсуждения составляется на каждого обучающегося.

6 Присуждение квалификации осуществляется на заключительном заседании ГЭК и фиксируется в протоколе заседания.

7 Протоколы заседаний ГЭК подписываются председателем, ответственным секретарем и членами комиссии (см. Приложение 14).

8 Студенты, выполнившие ВКР, но получившие при защите оценку «неудовлетворительно», имеют право на повторную защиту.

9 В этом случае ГЭК может признать целесообразным повторную защиту студентом той же темы ВКР, либо вынести решение о закреплении за ним новой темы ВКР и определить срок повторной защиты, но не ранее, чем через шесть месяцев после прохождения ГИА впервые.

3.3 Хранение выпускной квалификационной работы

1 Выполненные обучающимися ВКР хранятся в техникуме после их защиты не менее пяти лет. По истечении указанного срока вопрос о дальнейшем хранении ВКР решается организуемой по приказу директора техникума комиссией, которая представляет предложения о списании ВКР.

2. После защиты ВКР остается в техникуме в полном объеме для последующего использования в учебном процессе.

3 Списание ВКР оформляется соответствующим актом.

4 Лучшие ВКР, представляющие учебно-методическую ценность, могут быть использованы в качестве учебных пособий в кабинетах техникума

ГЛАВА 4 ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ СТЕНДОВЫХ ДОКЛАДОВ НА ВЫПУСКНУЮ КВАЛИФИКАЦИОННУЮ РАБОТУ

4.1 Общие требования к представлению стендового доклада

Общее требование к оформлению стендового доклада – ясное и четкое представление ключевых моментов работы. Авторы в качестве демонстрационных материалов могут использовать записи регистрирующих приборов, фрагменты лабораторных журналов, инструментарий, образцы новых изделий и т.п. Доклад не должен быть перегружен второстепенной информацией. **Материалы стендового доклада**

Размер постера: Формат А1, ориентация альбомная (841 x 594 мм). В верхней части располагается название работы, которое печатается прямым шрифтом (рекомендуемый кегль не менее 48). Ниже указываются фамилии авторов и научного руководителя, название учреждения, где выполнена работа (рекомендуемый кегль не менее 36). Текст, содержащий основную информацию, печатается прямым шрифтом (рекомендуемый кегль 18).

Разделы постера

Материалы стендового доклада должны содержать:

- заголовок, включающий название доклада, ФИО и место работы/учебы авторов;
- введение (по желанию);
- актуальность, цели и задачи выполненной работы;
- методика исследования;
- результаты;
- выводы;

- литература,
- информация о внедрении в производство или научную деятельность (если имеется).

4.2 Оформление

Рисунки и таблицы должны иметь названия. Формат рисунков, таблиц, высота букв, толщина линий на графиках и т. п. должны обеспечивать возможность прочтения материала с расстояния не менее 2 м. Для большей наглядности допускается выделение цветом. При этом, однако, следует избегать излишней «пестроты».

Стенд должен удовлетворять следующим требованиям:

Наглядность. При беглом взгляде на стенд у зрителя должно возникать представление о тематике и характере работы.

Соотношение иллюстративного и текстового материала должно быть 1:1. Иллюстративный материал – фотографии, диаграммы, графики должны иметь пояснения.

Оптимальность количества информации. Она должна позволять зрителю за 1 – 2 минуты полностью изучить стенд.

Популярность. Сложность изложения информации должна быть такой, чтобы понимали, о чем идет речь. Более сложную информацию докладчик может дать у стенда (см. Приложение 15).

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

Заявление на утверждение темы выпускной квалификационной работы

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по УВР

_____ Гильмиярова А. Н.

« ____ » _____ 20 ____ г

Заместителю директора по УВР

ГБПОУ «Саткинский медицинский техникум»

А. Н. Гильмияровой

от студента(ки) группы _____

специальности _____

Ф.И.О. студента _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу утвердить тему моей дипломной работы

Подпись студента _____ / _____

Подпись руководителя ВКР _____ / _____

Министерство здравоохранения Челябинской области
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Саткинский медицинский техникум»

КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН ВЫПОЛНЕНИЯ ДИПЛОМНОЙ РАБОТЫ

Студент(ка) _____
 Группа _____ Специальность (код, название) _____
 Тема Дипломной работы _____

База преддипломной практики

Срок сдачи студентом законченной выпускной квалификационной работы «__»__20 г
 Требования к организации профессиональной деятельности по выполнению ВКР:

- использовать в работе современные достижения медицинской науки и практики, научный подход и методы, критично относиться к поиску необходимой информации, использовать статьи с высокой степенью достоверности и строгими научными доказательствами;
- конструктивно взаимодействовать и работать в сотрудничестве с руководителем, заместителем директора по УР, УПР, председателем ЦМК по специальности, руководителями и медперсоналом баз практики ЛПУ, опытными врачами;
- проявлять высокую степень ответственности, дисциплинированности, инициативности, самостоятельности при решении поставленных задач, демонстрировать умение работать в коллективе и малой группе, в соответствии с календарным планом в указанный срок сдавать прделанную работу руководителю.

Руководитель _____

№	Перечень подлежащих разработке заданий по выполнению ВКР	Период выполнения (количество консультаций)	Дата выполнения работы студентом	Раздел принял (дата) Заключение руководителя
1.	Изучение Методических указаний к выполнению и защите выпускной квалификационной работы согласно ФГОС по специальностям СПО (для преподавателей и студентов(ГБОУ СПО)«Саткинский медицинский техникум»	___ сентября		
2.	<i>Встреча с руководителем ВКР</i> Выбор и формулирование темы ВКР. Разработка темы- работа в библиотеке, в тематических электронных каталогах российских библиотек, медицинских электронных базах сети Интернет, поиск и сбор информации по теме исследования в медицинских журналах, подбор профессиональной специальной литературы, нормативных документов, приказов, постановлений по теме ВКР, составление библиографического списка по теме. Обсуждение с председателем ЦМК по специальности, заместителем директора по УР, УПР.	___ сентября		
3.	<i>Встреча с руководителем ВКР 2 раза.</i> Разработка научного аппарата. Проведение анализа темы дипломной работы с помощью словарей и специальной литературы, основных понятий. Определение актуальности темы, выявление противоречий, определение проблемы, формулировка конечной цели исследования и основных задач, определение объекта, предмета исследования, разработка гипотезы исследования, методов и методик исследования. Подбор информационных и научных литературных источников, их изучение и анализ, аннотирование. Реферирование. Анализ трудов зарубежных авторов и передового отечественного критическая оценка концепций различных авторов. Проведение литературного критического обзора: история исследуемой проблемы, уровень разработанности проблемы в теории и практике,	___ октября ___ октября		

	формулировка выводов. Исправление, корректировка по замечаниям, рекомендациям, высказанным в процессе			
4.	<i>Встреча с руководителем ВКР.</i> Разработка плана оглавления теоретической и практической частей ВКР. Составление списка использованных источников и литературы с указанием страниц. Подбор необходимого иллюстративного материала по теме ВКР. Исправление, корректировка по замечаниям, рекомендациям, высказанным в процессе обсуждения.	___ октября		
5.	<i>Встреча с руководителем ВКР.</i> Введение ВКР – бумажном и электронном носителе, последовательное литературно обработанное, логичное изложение. Исправление, корректировка по замечаниям, рекомендациям, высказанным в процессе обсуждения.	___ октября		
6.	<i>Встреча с руководителем ВКР 2 раза.</i> Введение. Глава 1- Наименование теоретической части, план и его раскрытие, выводы по теоретической части ВКР. Подготовка приложений, нормативных документов, таблиц, схем, перечня графического, иллюстративного материала. Исправление, корректировка по замечаниям, рекомендациям, высказанным в процессе обсуждения.	___ ноября ___ ноября		
7.	<i>Встреча с руководителем ВКР 2 раза.</i> Введение. Глава 1- Наименование теоретической части, план и его раскрытие, выводы по теоретической части ВКР. Приложения, Список, использованных источников и литературы. (Печатный вариант и на электронном носителе). Исправление, корректировка по замечаниям, рекомендациям, высказанным в процессе обсуждения.	___ ноября ___ ноября		
8.	<i>Встреча с руководителем ВКР 2 раза.</i> Планирование: Глава II- Наименование практической части. План практической части. Выбор методов и методик для выполнения исследования.	___ декабрь ___ декабрь		
9.	<i>Встреча с руководителем ВКР 2 раза.</i> <i>Определение базы практического исследования. Встреча с руководителем лечебного учреждения, отделения ЛПУ, получение согласия на проведение исследовательской работы.</i> Глава II – наименование практической части. План практической части. Методы и методики исследования. Подготовка таблиц, диаграмм, графиков, перечня графического/иллюстративного/практического материала. Исправления, корректировка по замечаниям, рекомендациям, высказанным в процессе обсуждения.	___ декабрь ___ декабрь		
10.	<i>Встреча с руководителем ВКР.</i> Уточнение темы , подготовка темы в приказ, уточнение разработанной программы и внесение Корректив в план практического исследования.	___ январь		
11.	<i>Встреча с руководителем ВКР.</i> Проведение исследования, подготовка собранных данных. Обработка результатов и представление их в виде, удобном для анализа и описания, формулирование выводов, предложений. Возможность внедрения результатов исследования в реальных условиях ЛПУ.	___ февраля ___ февраля ___ февраля ___ февраля ___ марта ___ марта ___ марта ___ марта ___ апреля ___ апреля ___ апреля		
12.	Работа над заключением, предложениями и рекомендациям. Корректировка ВКР, внесение дополнений, изменений. Подготовка мультимедийной презентации (диск). Оценка оформления библиографии, соблюдение ГОСТ в оформлении ВКР, грамотности. Встреча с руководителем ВКР. Подготовка отзыва руководителя ВКР, рецензирование работы внешним и внутренним рецензентами.	___ июня ___ июня		
13.	Подготовка тезисов выступления, презентации. Протокола для ГАК. Сдача ВКР и дисков в учебную часть. Встреча с руководителем ВКР и репетиция защиты ВКР.	___ июня ___ июня		
14.	Защита ВКР. Представление дипломника руководителем ВКР.	___ июня		

Руководитель _____ / _____ « _____ » _____ 20 г

Задание и календарный план принял к исполнению _____ / _____ «__» _____ 20 г

Приложение 3

Отзыв руководителя на дипломную работу по теме

(тема дипломной работы)

студента (ки) _____

(фамилия, имя, отчество)

группа _____ специальность _____ форма обучения _____

1. Выбор темы по согласованию с работодателем (согласована/не согласована) указать работодателя _____

2. Работа выполнена (указать базу преддипломной практики) _____

3. Обоснование выбора темы студентом и её актуальности. Актуальность проблемы исследования. Описание дипломной работы, характеристика основных её результатов _____

4. Анализ выполнения календарного графика студентом, творческого вклада, инициативы, личных качеств студента. Степень выполнения заданий на выпускную дипломную работу, целей и задач исследования. Уровень самостоятельности автора при выполнении дипломной работы, умение работать с источниками, способность структурировать и систематизировать информацию, проводить анализ делать выводы _____

5. Научная теоретическая и практическая значимость исследования, наличие инновационных подходов (методов, приемов, способов) к планированию и осуществлению исследования. Подготовка статьи для публикации в специальных журналах _____

6. Оценка теоретической и практической подготовки студентов, проявленной во время выполнения дипломной работы, уровня сформированности общих и профессиональных компетенций студента(ки), соответствия требованиям Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности «_____» _____

(Качественные характеристики научно-исследовательской деятельности студента(ки) оцениваются в соответствии с критериями оценки:
- Каждый параметр может быть отмечен качественной характеристикой – «высокая степень соответствия», «достаточная степень соответствия», «не соответствует».)

7. Недостатки и замечания _____

8. Заключение:

8.1. Задание на дипломную работу по теме _____

Выполнены студентом (кой) _____

(фамилия, имя, отчество) _____ (полностью/не полностью)

8.2 Дипломная работа может/ не может быть допущена к защите

Руководитель _____ / _____
Подпись _____ фамилии, имя, отчество
«___» _____ 201__ г

Приложение 4

Пример оформления титульного листа ВКР

12пт, Ж, все
прописные, по
центру,
междустрочный 1,0

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«САТКИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»**

16пт, Ж, все прописные,
по центру

ДИПЛОМНАЯ РАБОТА

18 пт, Ж, все
прописные, по
центру,
междустрочный 1,5

РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПРИ ЭКЛАМПСИИ

14пт, по левому
краю с
увеличением
уровня отступа
абзаца,
междустрочный -
1.5 пт

Специальность: 34. 02. 01. Сестринское дело

Форма обучения: очная

Студентки: Иванова Ирина Олеговна

Группа _____

Руководитель: _____

«___» _____ 20 __ г

Нормоконтролер

«___» _____ 20 __ г

Допущена к защите:

«__» _____ 20__ г.

Зам. директора по УВР

Выпускная дипломная работа

защищена с оценкой «_____»

«_____» _____ 20 __ г.

Председатель ГЭК _____

А.Н. Гильмиярова

12пт, междустрочный 1,5

Сатка, 20__г

14пт, по центру

Пример оформления оглавления

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА 1 АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ГРИППА	
1.1 Грипп.....	6
1.2 Классификация гриппа.....	6
1.3 Этиология и патогенез гриппа.....	7
1.4 Клиническая картина гриппа	8
1.5 Диагностика гриппа	9
1.6 Лечение гриппа	11
1.7 Профилактика гриппа	13
1.8 Осложнения гриппа.....	14
ГЛАВА 2 ПРАКТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ	
2.1 Роль медицинской сестры в профилактике гриппа.....	16
2.2 Анализ статистических данных по гриппу.....	17
2.3 Практические рекомендации по профилактике гриппа.....	21
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	22
СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ	24
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ	26
ПРИЛОЖЕНИЯ	28

Пример оформления введения

ВВЕДЕНИЕ

В конце 2019 г. в Китайской Народной Республике (КНР) произошла вспышка новой коронавирусной инфекции с эпицентром в городе Ухань (провинция Хубэй). Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) 11 февраля 2020 г. определила официальное название инфекции, вызванной новым коронавирусом, – COVID-19 («Coronavirusdisease 2019»). Международный комитет по таксономии вирусов 11 февраля 2020 г. присвоил официальное название возбудителю инфекции – SARS-CoV-2. Появление COVID-19 поставило перед специалистами здравоохранения задачи, связанные с быстрой диагностикой и оказанием медицинской помощи больным.

Это тема актуальна тем, что в настоящее время продолжается интенсивное изучение клинических и эпидемиологических особенностей заболевания, разработка новых средств его профилактики и лечения. Наиболее распространенным клиническим проявлением нового варианта коронавирусной инфекции является двусторонняя пневмония (вирусное диффузное альвеолярное повреждение с микроангиопатией), у 3-4% пациентов зарегистрировано развитие острого респираторного дистресс-синдрома (ОРДС). У части больных развивается гиперкоагуляционный синдром с тромбозами и тромбоэмболиями, поражаются также другие органы и системы (центральная нервная система, миокард, почки, печень, желудочно-кишечный тракт, эндокринная и иммунная системы), возможно развитие сепсиса и септического шока.

Гипотеза. Covid-19 чаще всего встречается в пожилом возрасте.

Цель. Изучение заболеваемости Covid-19 на участке №2 города Бакал.

Задачи:

1 изучить теоретический материал по данной теме;

2 провести анализ статистических данных;

3 разработать профилактические мероприятия при заболевании Covid-19 .

Объект. Материалы отчетов ГБУЗ «Районная больница г. Бакал»

Предмет. Заболеваемость Covid-19 на участке №2 города Бакал.

Методы исследования:

1 анализ литературы по теме исследования;

2 статистический;

3 анализ полученных данных.

Практическая значимость. Материалы работы могут быть использованы при подготовке и проведение занятий ПМ.04. Профилактическая деятельность. МДК 04.01. Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения.

Структура работы. Работа выполнена на 36 страницах печатного текста, состоит из введения, 2 глав, заключения, 12 источников, 4 диаграммы.

Пример оформления списка сокращений

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

А/Д–Артериальное давление

ВКР–выпускная квалификационная работа

ГЭК–государственная экзаменационная комиссия

МСЧ–медико-санитарная часть

ССС – сердечно-сосудистая система

Правила оформления списка литературы

Литературные источники необходимо располагать в алфавитном порядке по авторам, а если автор на титульном листе не указан, то по названию книги, учебника, статьи и т.п. Проекты нормативных актов включаются в список в общий алфавитный ряд в соответствии со своим наименованием.

При наличии в списке источников на других языках образуется дополнительный алфавитный ряд в конце списка документов с единой нумерацией по всему списку.

Описание книг одного автора

Федюкович, Н. И. Анатомия и физиология человека: учебник / Н. И. Федюкович. – 14-е изд. – Ростов н/Дону: Феникс, 2019. – 478 с.

Описание книг двух авторов

Ковтун, Е. И. Сестринское дело в гериатрии: учебное пособие для студ. Мед. Училищ и колледжей / Е. И. Ковтун, А. А. Шепелева. – Ростов н/Дону: Феникс, 2017. – 288 с.

Описание книг трех авторов

Трушкина, Л. Ю. Общая гигиена с основами экологии: учеб. Пособие / Л. Ю. Трушкина, А. Г. Трушкин, Л. М. Демьянова; под ред. Р. Ф. Морозовой, А. Г. Трушкина. – Ростов н/Дону: Феникс, 2019. – 416 с.

Описание книг четырех авторов и более

Фармакогнозия. Рабочая тетрадь к практическим занятиям: учеб. Пособие / И. В. Гравель и др. ; под ред. И. А. Самылиной. – 2-е изд., испр. И доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 264 с.

Описание книг учебников и других изданий, авторы которых не упоминаются ни в выходных данных, ни на титульном листе

Манипуляции в сестринском деле: учеб. Пособие / под ред. А.Г. Чижа. – Ростов н/Дону: Феникс, 2018. – 318 с.

Простые приемы оздоровительного массажа / авт. – сост. О.В. Зыкина.
– М.:Эксмо, 2019. – 192 с.: ил.

Описание многотомных изданий

Справочник врача общей практики: в 2 т. / под ред. Н. Р. Палеева. – М.:
Эксмо, 2019. – Т.1. – 928 с.

Описание главы из книги

Гаевый, М. Д. Местноанестезирующие средства / М. Д. Гаевый //
Фармакология с рецептурой: учебник / М. Д. Гаевый, Л. М. Гаевый . –
М.:Эксмо,2018. – Разд. IV. – С. 131-137.

Описание статей из журнала

Новоселова, Е. Крик во время родов: союзник или враг? / Е.
Новоселова // 9 месяцев. – 2019. – № 5. – С. 64-67.

Описание статей из газеты

Шпачков, В. Мастера «скорой» / В. Шпачков // Медицинская газета. –
2013. – № 36. – С. 6.

Описание официальных и законодательных материалов

1. Российская Федерация. Конституция (1993). Конституция
Российской Федерации: офиц. Текст. – М.: Маркетинг, 2019. – 39 с.

Описание словарей, справочников.

Большая медицинская энциклопедия. Современное популярное
иллюстрированное издание. – М.: Эксмо, 2018. – 864 с.

Правила описания электронных ресурсов

Электронный ресурс – разновидность информационных ресурсов, для
создания, сбора, хранения, обработки, поиска, вывода, копирования,
передачи, распространения и использования которых необходима ЭВМ,
периферийные устройства, подключенные к компьютеру, и система связи.
Электронные ресурсы включаются в соответствующие библиографические
списки (список нормативных актов, список литературы и др.) наравне с
другими источниками.

При описании электронных ресурсов в качестве специфических сведений указывают вид и объем ресурса Пример:

Юридический советник [Электронный ресурс]. – 1 электрон. Опт. Диск (CD-ROM) :зв., цв. – Прил.: Справочник пользователя [Текст] / сост. В. А. Быков. – 32 с.

Или

Большая энциклопедия Кирилла и Мефодия [Электронный ресурс] / 2 электрон. Опт. Диска (CD-ROM) :зв. Цв. – 5-е изд. – Электрон. Текст дан. – М.: Большая Российская энциклопедия, 2018.

Или

Художественная энциклопедия зарубежного классического искусства [Электронный ресурс]. – Электрон. Текстовые, граф., зв. Дан. Иприкладнаяпрогр. (546 Мб). – М. : Большая Рос. Энцикл. [и др.], 2018. – 1 электрон. Опт. Диск (CD-ROM) :зв., цв. ; 12 см + рук. Пользователя (1 л.) + открытка (1 л.). – (Интерактивный мир). – Систем. Требования: ПК 486 или выше ; 8 Мб ОЗУ ; Windos 3.1 или Windos 95 ; SVGA 32768 и более цв., 640x480 ; 4x CD-ROM дисковод ; 16-бит. Зв. Карта ; мышь. – Загл. С экрана. – Диск и сопровод. 4бнтериал помещены в контейнер 20x14 см.

Юридический советник [Электронный ресурс]. – 1 электрон. Опт. Диск (CD-ROM) :зв., цв. – Прил.: Справочник пользователя [Текст] / сост. В. А. Быков. – 32 с.

Российский аналитический центр [Электронный ресурс] / Центр информ. Технологий РАЦ; ред. Измеров С.А.; Web – мастер Иванов А.П. – Электрон. Дан. – М.: Рос. Аналит. Центр, 2019. – Режим доступа:<http://rosanalit.ru>, свободный. – Загл. С экрана.

Чаще всего используется составная часть электронного ресурса (например, научная статья (книга), размещенная на диске, нормативный акт, размещенный на Web-сайте). В этом случае библиографическое описание выглядит следующим образом:

Пример:

Бурцев, В.В. Факторы финансовой безопасности [Электронный ресурс]
// Менеджмент в России и за рубежом. – 2020. – №1. – URL:
<http://www.dis.ru/libraru/manag/archive/2001/1/933.html> (24.01.21).

Интернет - ресурсы

1. Жилищное право: актуальные вопросы законодательства: электрон.
Журн. 2007. № 1. URL: <http://www.gilpravo.ru> (дата обращения: 20.05.2021).

2. Члиянц Г. Создание телевидения // QRZ.RU: сервер радиолюбителей
России. 2018. URL: <http://www.qrz.ru/articles/article260.html> (дата
обращения: 21.02.2021).

Образец оформления списка использованных источников

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1 Андреева, Т. М. Травматизм, ортопедическая заболеваемость, состояние травматолого-ортопедической помощи населению / Т. М. Андреева, Е. В. Огрызко, М. М. Попова. – М.: Медиа, 2018. – 374 с.

2 Антонов, В. А. Первичное эндопротезирование тазобедренного сустава у больных пожилого и старческого возраста с переломами шейки бедренной кости / А. А. Антонов, – М.: Медиа, 2019. – 188 с.

3 Булгакова, С. В. Взаимосвязь факторов риска остеопороза и минеральной плотности костной ткани / С. В. Булгакова. – М.: Книга, 2019. – 76 с.

4 Верткин, А. Л. Распространенность факторов риска и клинических маркеров остеопороза в клинике внутренних болезней / А. Л. Верткин. – М.: Медицина, 2018. – 172 с.

5 Долгов, В. В. Остеопороз и остеопатии / В. В. Долгов, И. П. Ермакова. – М.: Перо, 2017. – 287 с.

6 Зоткин, Е. А. Пути повышения эффективности терапии остеопороза: учебн. пособие / Е. А. Зоткин. – Киев: Книга, 2019. – 234 с.

7 Ермакова, И. П. Современные биохимические маркеры в диагностике остеопороза. Остеопороз и остеопатии / И. П. Ермакова, И. А. Пронченко. – Киев: ЭКСМО, 2018. – 206 с.

Рецензия
на дипломную работу
(внутренняя)

(тема на дипломную работу)

студента(ки) _____

(фамилия, имя, отчество)

Группа _____ Специальность _____ Форма обучения _____

1. Профессиональная подготовленность студента(ки) к самостоятельной работе, сформированность профессиональных компетенций по основным видам деятельности _____

2. Подтверждение (не подтверждение) актуальности темы _____

3. Основные результаты работы _____

4. Практическая ценность работы _____

5. Наличие (отсутствие) самостоятельных разработок автора _____

6. Положительные стороны работы, оформление, недостатки, замечания _____

7. Заключение:

7.1 Оценка за дипломную работу _____

(тема диплома)

студента(ки) _____

(фамилия, имя, отчество)

_____ (_____)

(цифрой)

(прописью)

7.2 Рекомендуется (не рекомендуется) к защите _____

7.3 Присвоить студенту (ке) _____
(фамилия, имя, отчество)
Квалификацию _____
Рецензент _____ / _____
(фамилия, имя, отчество, должность, ученая степень, звание) (подпись)
« _____ » _____ 20 _____ г

Приложение 11

Рецензия на дипломную работу

(внешняя)

(тема на дипломную работу)

Студента(ки) _____
(фамилия, имя, отчество)

Группа _____ Специальность _____ Форма обучения _____

1. Соответствие содержания дипломной работы заявленной теме, оглавлению, общая характеристика темы, её актуальность _____

2. Полнота анализа теоретических вопросов, по теме, заявленных в плане дипломной работы и глубина анализа практических исследований. Способность студента(ки) к проведению исследований и умение анализировать, обобщать и представлять данные в виде таблиц, схем, диаграмм, делать выводы _____

3. Умение студента использовать в работе достижения науки и практики, научная и практическая значимость дипломной работы, возможность использования её результатов в практическом здравоохранении и опубликовании статьи, общий вывод и оценка работы в целом _____

4. Оценка качества оформления дипломной работы. Недостатки и замечания _____

5. Заключение:

6. Оценка за выпускную квалификационную работу _____

(тема дипломной работы)

студента(ки) _____
(фамилия, имя, отчество)
_____ (_____)
(цифрой) (прописью)

7.2 Рекомендуется (не рекомендуется) к защите _____

7.3 Присвоить студенту(ке) _____
(фамилия, имя, отчество)

Квалификацию _____
Рецензент _____ / _____
(фамилия, имя, отчество, должность, ученая степень, звание) (подпись)
« _____ » _____ 20 _____ г

Приложение 12

Защита ВКР

Выступление на защите

Студент, допущенный к защите ВКР и ознакомившийся с отзывом руководителя и рецензией, должен подготовить доклад, в котором четко и кратко излагаются основные положения работы. В докладе необходимо отразить, чем студент руководствовался при выборе и раскрытии темы, что является целью и задачами исследования, какие проблемы изучены, и какие пути их решения предложены учеными и лично автором.

На доклад отводится 7-10 минут, что определяется регламентом работы ГЭК. Выступление должно быть подготовлено в письменном виде и его объем должен быть таким, чтобы «уместить» доклад в поставленные временные рамки. Выступать на защите следует свободно, не зачитывая текст доклада.

Основу выступления могут составить введение и заключение ВКР. Содержание доклада студент согласует с руководителем.

Доклад должен быть подготовлен письменно, но выступать на защите следует свободно, не зачитывая текст.

Первая часть доклада, по сути, кратко повторяет введение ВКР. Здесь обосновывается актуальность выбранной темы, описывается проблема, формулируются задачи исследования и указываются его основные методы.

Во второй части, самой большой по объему, нужно представить содержание глав. Здесь уместно привести 1-2 примера по теме выступления, свидетельствующие о наличии проблемы, дать несколько ссылок на источники информации по изучаемой проблеме.

Особое внимание комиссия обращает на итоги проведенного исследования, на личный вклад его автора.

В третьей части целесообразно кратко изложить основные выводы по результатам исследования, не повторяя тех выводов, которые уже были сделаны в ходе изложения содержания по главам.

Содержание доклада студент согласовывает с руководителем ВКР.

Для успешной защиты существует несколько несложных приемов, облегчающих подготовку к публичному выступлению:

- выделение в тексте основных смысловых кусков, изложение которых строго обязательно при любом дефиците времени;
- выделение (шрифтом, цветом и т.д.) основных идей и выводов;
- распределение времени на изложение каждого вопроса и определение темпа изложения.

Увеличить информативность выступления при жестком временном ограничении позволяет обязательная компьютерная презентация и другие наглядные материалы. Их применение поможет лучше донести до комиссии наиболее важную информацию.

Порядок защиты

Защита ВКР проводится на открытом заседании ГЭК. Заседание ГЭК начинается с объявления списка студентов, защищающих работы на данном заседании.

Обратившись к членам ГЭК и присутствующим на защите лицам, студент предлагает их вниманию тему своей квалификационной работы и докладывает основные (наиболее значимые) положения ее содержания, результаты и выводы. После выступления докладчику могут быть заданы вопросы по теме работы.

После ответов на вопросы слово предоставляется руководителю, который характеризует не только работу, но и отношение к ней студента, понимание им исследованных проблем. При отсутствии руководителя зачитывается подготовленный им отзыв.

Если на заседании присутствует рецензент, то он в своем выступлении характеризует качество изложения и оформления работы, оценивает оригинальность полученных результатов, дает анализ имеющихся в работе недостатков. Рецензент должен указать, соответствует ли работа требованиям, предъявляемым к ВКР, и дать ей оценку. При отсутствии рецензента зачитывается текст рецензии.

Далее студент отвечает на замечания, содержащиеся в отзыве и рецензии. При ответе на замечания и вопросы студент должен убедительно обосновать свою точку зрения, обращая особое внимание на аргументацию ответов. По манере выступления, ответам на вопросы, умению отстаивать свою точку зрения ГЭК судит об уровне знаний студента.

Критерии оценки выпускных квалификационных работ

ВКР оценивается по четырехбалльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

При определении оценки ВКР принимается во внимание уровень теоретической и практической подготовки студента, отраженный в содержании работы, самостоятельность суждений о полученных результатах, качество оформления работы и ход ее защиты.

Оценка «отлично» выставляется за ВКР:

– в теоретической части, которой глубоко и аргументировано (исчерпывающе) раскрыта тема, что свидетельствует об отличном знании учебной литературы и других материалов, необходимых для ее раскрытия, умения целенаправленно анализировать материал, делать выводы и обобщения;

– структура ВКР соответствует композиции научного текста, материал изложен логично и последовательно грамотным научным языком;

– в ВКР присутствует практическая часть, отражающая проведенные исследования, их анализ и результаты по данной теме;

– ВКР оформлена в соответствии с Положением о ВКР;

– защита ВКР проведена с использованием современных мультимедийных технологий;

–на защите ВКР студент показывает отличное знание содержания работы, логично и последовательно излагает материал, ориентируется в статистических данных практической части, правильно отвечает на дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» выставляется за ВКР: в теоретической части, которой глубоко и аргументировано (исчерпывающе) раскрыта тема, что свидетельствует о хорошем знании учебной литературы и других материалов, необходимых для ее раскрытия, умения целенаправленно анализировать материал, делать выводы и обобщения;

структура ВКР соответствует композиции научного текста, материал изложен логично и последовательно грамотным научным языком; в ВКР присутствует практическая часть, отражающая проведенные исследования, их анализ и результаты по данной теме;

допускаются незначительные отклонения в оформлении работы в соответствии с Положением о ВКР;

допускается не использование современных мультимедийных технологий при защите ВКР;

на защите ВКР студент показывает хорошее знание содержания работы, логично и последовательно излагает материал, ориентируется в статистических данных практической части, правильно отвечает на дополнительные вопросы.

Оценка «удовлетворительно» выставляется за ВКР: в теоретической части, которой раскрыта тема, что свидетельствует о знании учебной литературы и других материалов, необходимых для ее раскрытия, умения целенаправленно анализировать материал, делать выводы и обобщения;

структура ВКР соответствует композиции научного текста, материал изложен логично и последовательно грамотным научным языком; в ВКР

присутствует практическая часть, отражающая проведенные исследования, их анализ и результаты по данной теме;

–допускаются незначительные неточности в статистических данных практической части ВКР, недостаточная аргументированность исследований;

–на защите ВКР не используются современные мультимедийные технологии, отсутствует наглядный материал;

–на защите ВКР устный ответ студента не логичен, студент слабо владеет содержанием работы, путается в понятиях, с затруднением отвечает на дополнительные вопросы.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется за ВКР, не соответствующую требованиям оценки «удовлетворительно».

Решение ГЭК об оценке принимается на закрытом заседании. Присутствие иных лиц, кроме членов ГЭК, при обсуждении и выставлении оценки не допускается. По окончании заседания председательствующий оглашает оценки защищенных ВКР.

Общие требования к содержанию мультимедийной презентации выпускной квалификационной работы

При защите ВКР во время доклада необходимо использовать презентацию, выполненную в программе PowerPoint. Презентация составляется после тщательного обдумывания и написания текста доклада на защиту, согласовывается с руководителем.

Основными принципами при составлении компьютерной презентации являются лаконичность, ясность, уместность, сдержанность, наглядность и запоминаемость.

Презентация должна состоять из 10-15 слайдов, которые необходимы для иллюстрации основных положений доклада.

Первый слайд – это титульный лист, на котором название учебного учреждения и год создания ВКР не должны быть выполнены большим размером шрифта, чем название работы и вид. На фоне титульного слайда студент произносит первые фразы доклада, дает представление о теме ВКР, авторе.

Второй слайд - цель работы, должна быть написана крупным шрифтом (не менее кегля 22). Здесь же, если позволит место, можно написать и задачи.

Третий слайд - структура работы. Может быть представлен по-разному. Проще всего дать названия всех глав.

Четвертый слайд - характеристика объекта, предмета исследования, суть решаемой проблемы.

Следующие слайды демонстрируют наиболее значимые табличные материалы, подтверждающие полученные выводы. Рисунки и фотографии на слайдах должны соответствовать содержанию выступления.

Результаты ВКР и главные выводы целесообразно поместить на отдельных слайдах. При этом следует избегать перечисления того, что было сделано, а лаконично изложить суть и значимость полученных результатов.

На последнем слайде выражается благодарность членам ГЭК.

Рекомендуется не использовать в презентации ВКР больших фрагментов текста, особенно выполненного мелким, не доступным для чтения на расстоянии, шрифтом. Размер шрифта текста должен быть не менее 20-22 пт.

Не рекомендуется увлекаться мультимедийными эффектами.

Во время демонстрации смена слайдов осуществляется по щелчку.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«САТКИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

ПРОТОКОЛ

заседания Государственной экзаменационной комиссии

« _____ » _____ 20 ____ г.

№ _____

Председатель ГЭК _____

Зам. председателя ГЭК _____

Члены ГЭК _____

Отв. секретарь ГЭК _____

ПОВЕСТКА ДНЯ:

Защита выпускной квалификационной работы студента

_____ (фамилия, имя, отчество)

на тему _____

специальность _____

группа _____

Руководитель ВКР _____

Рецензент _____

В ГЭК представлены следующие материалы:

Текст ВКР с приложениям

Отзыв руководителя ВКР

Рецензия на ВКР

СЛУШАЛИ:

Сообщение студента о выполненной работе в течение _____ мин,

студенту были заданы следующие вопросы по защите ВКР: _____

_____ (Ф.И.О. задавшего вопрос, краткое изложение сути вопроса)

ПОСТАНОВИЛИ:

Признать, что студент (ка)

выполнил(а) выпускную квалификационную работу и защитил(а) с оценкой _____

ОСОБОЕ МНЕНИЕ КОМИССИИ:

_____ Председатель ГЭК _____

_____ Зам. председателя ГЭК _____

_____ Члены ГЭК _____

Отв. секретарь ГЭК _____

Приложение 15

ПОЛИМОРФИЗМ ГЕНОВ ФЕРМЕНТОВ ФОЛАТНОГО ЦИКЛА У ПАЦИЕНТОВ С ФУНКЦИОНАЛЬНО ЕДИНСТВЕННЫМ ЖЕЛУДОЧКОМ СЕРДЦА

Лугачёва Ю. Г., Янулевич О. С., Ершова Н. В., Кривощёков Е. В., Ковалёв И. А., Кулагина И. В.
ФГБУ «НИИ Кардиологии» СО РАМН, Томск

Цель: изучить встречаемость аллельных вариантов генов ферментов фолатного цикла, ассоциированных с риском развития сосудистых осложнений (венозных и артериальных тромбозов) у пациентов с функционально единственным желудочком сердца (ФЕЖС) и уровнем гомоцистеина (ГЦ) в сыворотке крови.

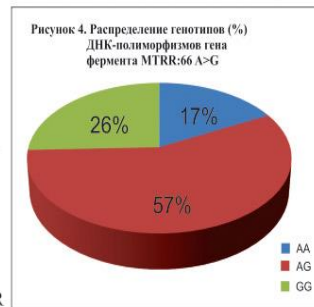
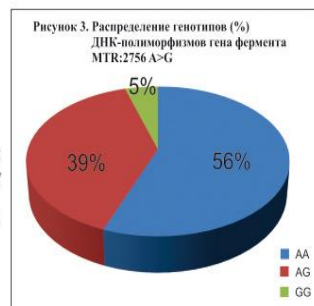
Материалы и методы: проведено молекулярно-генетическое исследование аллельных вариантов генов ферментов фолатного цикла у 86 пациентов с ФЕЖС. Средний возраст составлял 3,5±2,7 лет. Образцы ДНК пациентов были исследованы на наличие однонуклеотидных полиморфизмов в генах ферментов фолатного цикла: MTHFR:677 C>T (метилентетрагидрофолатредуктаза), MTHFR:1298 A>C (метилентетрагидрофолатредуктаза), MTR:2756 A>G (B12-зависимая метионинсинтаза), MTRR:66 A>G (метионинсинтазаредуктаза). Генотип определяли методом полимеразной цепной реакции с использованием коммерческих наборов реагентов (ДНК-Технология, Россия). У 45 пациентов, находящихся на разных этапах хирургической коррекции врожденного порока в сыворотке крови определяли уровень гомоцистеина методом иммуоферментного анализа с помощью тест-системы «Homocysteine EIA» (Axis-Shield, Норвегия).



Результаты: в группе обследованных пациентов были выявлены следующие результаты генотипирования. «Дикий» тип (CC) гена фермента метилентетрагидрофолатредуктазы регистрировался у 50 (58,1%) пациентов, частота гетерозиготного аллеля 677CT составила у 30 (34,9%), гомозиготного аллеля 677TT – у 6 (7%) (рисунок 1). У гомозигот по полиморфному аллелю активность фермента *in vitro* снижена на 70%, а у гетерозигот – 35%. Описана взаимосвязь полиморфизма C677T с венозными и артериальными тромбозами, риск развития которых особенно возрастает у гомозиготных носителей по мутантному аллелю.

Вторым распространенным полиморфизмом в этом гене является транзция A1298C. В нашем исследовании носителями «дикого» типа (AA) являлись 39 (45,3%) пациентов, гетерозиготного (AC) – 44 (51,2%), гомозиготного аллеля (CC) – 3 (3,5%) (рисунок 2). При наличии аллеля 1298C также снижается активность фермента, хотя и не так значительно, как при полиморфизме аллеля 677T. Индивидуумы, являющиеся компунд-гетерозиготами по данным аллелям (генотип 677CT/1298AC), согласно некоторым исследованиям, характеризуются снижением активности фермента на 40-50%, аналогичной гомозиготным носителям аллеля 677T. Среди нашей группы обследованных у 14 (16,3%) пациентов выявлено данное сочетание полиморфизмов.

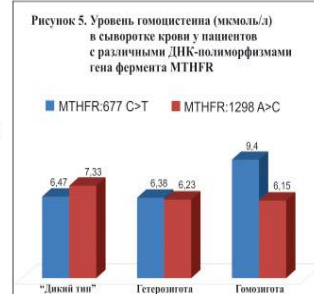
В гене фермента MTR 48 (55,8%) пациентов являлись носителями «дикого» типа (AA) генотипа, 34 (39,5%) – гетерозиготного (AG), 4 (4,7%) – гомозиготного (GG) (рисунок 3). При исследовании полиморфизма гена фермента MTRR у 15 (17,4%) пациентов определялся «дикий» тип (AA), у 49 (57%) – гетерозиготный (AG), у 22 (25,6%) – гомозиготный генотип (GG) (рисунок 4). Данный полиморфизм в 4 раза снижает активность фермента MTRR, усиливает патологический эффект, ассоциированный с полиморфизмами генов MTHFR и MTR.



По данным литературы среднее содержание ГЦ в сыворотке крови условно здоровых детей составляет 5 мкмоль/л. Средний уровень ГЦ у обследованных детей составил 6,76±1,83 мкмоль/л, с вариациями от 2,0 мкмоль/л до 12,3 мкмоль/л.

На рисунке 5 представлены результаты генетического тестирования гена фермента фолатного цикла MTHFR и уровень ГЦ в сыворотке крови. У носителей «дикого» типа MTHFR: 677 CC (n=24) уровень ГЦ составил 6,47±0,34 мкмоль/л, гетерозиготного (n=16) 677 CT – 6,38±0,45 мкмоль/л, гомозиготного 677 TT (n=5) – 9,4±0,52 мкмоль/л (p<0,05). В нашем исследовании одним из факторов, определяющим гипергомоцистеинемию, является наличие гомозиготной мутации в гене фермента MTHFR. В зависимости от полиморфизма в гене фермента MTHFR в позиции 1298 уровень ГЦ достоверно не различался: MTHFR:1298 AA (n=22) – 7,33±0,41 мкмоль/л, гетерозигот (n=21) 1298 AC – 6,23±0,38 мкмоль/л, гомозигот (n=2) 1298 CC – 6,15±0,61 мкмоль/л (p>0,05). При генетическом тестировании генов ферментов MTR, MTRR и уровнем ГЦ статистически значимых различий не отмечалось.

По данным литературы, гипергомоцистеинемия развивается при недостатке витаминов В6, В12 и фолиевой кислоты, а также вследствие снижения активности печеночных ферментов, участвующих в обмене ГЦ.



Заключение: результаты молекулярно-генетического анализа аллельных вариантов генов ферментов фолатного цикла, а именно MTHFR, в комплексе с существующими алгоритмами диагностики могут быть использованы для оценки риска развития сосудистых осложнений у пациентов с ФЕЖС.