

**НАПИСАНИЕ
ОБЗОРА ЛИТЕРАТУРЫ
(ОБЗОРНОГО РЕФЕРАТА)**

Бабаскина Е. Г.

Обзор литературы (обзорный реферат, реферат в вузовском понимании) – это сокращенное изложение содержания **нескольких** научных источников **с их систематизацией**.

Сущность реферирования заключается в **сокращении объема** источника информации при **сохранении важной информации**. Содержание источника освобождается от всего второстепенного, иллюстративного, поясняющего, сохраняется лишь сама суть.

КОМПРЕССИЯ

В содержании каждой мысли всегда имеется главное и второстепенное, есть причины и следствия, есть логические посылки и есть логические выводы. Реферат призван передать **не всю** эту информацию, а лишь основную.

В основе **компрессии** информации источника при реферировании лежит возможность выразить **одну и ту же мысль разными словами**.

Компрессия материала идет двумя путями:

- по линии удаления второстепенного и несущественного,
- и по линии перефразирования главных мыслей в краткой форме.

Объем реферата колеблется в зависимости от характера источника и цели реферата.

Виды рефератов по степени компрессии материала

- 1. Информативный реферат** (реферат-конспект) содержит в сокращенном виде **ВСЮ** основную информацию источника.
- 2. Индикативный реферат** (реферате-резюме) содержит **не все** положения, а лишь только те, которые тесно **связаны с темой** реферируемого источника.

Виды рефератов по степени компрессии материала

1) монографический реферат

(реферат в узком смысле) – это сокращенное изложение содержания **одного** научного источника (или его части).

2) обзорный реферат

(обзор литературы, реферат в вузовском понимании) – это сокращенное изложение содержания **нескольких** научных источников (или их частей) **с систематизацией**.

Написание обзорного реферата предполагает:

- анализ **максимально полного** списка литературы по проблеме,
- **систематизированное** и **краткое** изложение чужих мыслей,
- с **указанием на первоисточник** (см. лекцию № 1),
- с собственной **оценкой** изложенного (если она возможна).

Для написания обзора литературы необходимы умения:

- выделить главную информацию в тексте источников (иначе говоря, написать монографический индикативный/информативный реферат по каждому источнику),
- систематизировать источники, чтобы «ответить на вопрос», который «поставлен» в теме реферата,
- критически оценить эту информацию.

**СПОСОБЫ ПЕРЕДАЧИ
ИНФОРМАЦИИ,
ЗАИМСТВОВАННОЙ ИЗ
НАУЧНЫХ ИСТОЧНИКОВ**

При написании обзора литературы используются:

- Цитата – это **дословное** воспроизведение фрагмента какого-либо текста.
- Парафраз – это **пересказ** цитаты (обычно небольшого фрагмента) **своими словами**.
- Не допускается искажение авторского текста!
- Не допускается искажение первоначального смысла текста!

Цели прямого цитирования:

- опереться в своих рассуждениях на слова признанных ученых;
- использовать чужое емкое определение, яркое по форме выражение;
- использовать чужие слова как объект анализа, чтобы показать ошибочность или верность чужой точки зрения
- привести классификацию, определение.

ПРИМЕРЫ

Крайне неблагоприятным вариантом течения аппендикулярного инфильтрата является его нагноение с образованием периаппендикулярного абсцесса. Поэтому не случайно

А. Г. Бржозовский заметил: «Инфильтрат — это волк в овечьей шкуре» [4].

В. А. Насонова определяет остеоартроз как «хроническое прогрессирующее невоспалительное заболевание суставов неясной этиологии, характеризующееся дегенерацией суставного хряща и структурными изменениями субхондральной кости, деформациями суставов, развитием явного или скрыто протекающего умеренно выраженного реактивного синовита» [81].

Правила заключения цитат в кавычки

- Цитата заключается в кавычки-«ёлочки».
- Если в цитируемом фрагменте уже есть кавычки, они должны отличаться от внешних кавычек. В качестве внутренних кавычек принято употреблять «лапки» (“ ”).
- В кавычки заключают весь текст. При этом кавычки ставятся только в начале и в конце цитаты, независимо от того, какого размера цитата, и сколько в ней предложений или абзацев.
- Разделение на абзацы в цитируемом тексте сохраняется в цитате, за исключением небольших фрагментов текста, имеющих начало в одном абзаце и окончание во втором.

Пунктуация и выбор прописной/строчной

- Цитата стоит после слов цитирующего после двоеточия:

*В своих работах А. А. Пупкин доказывает возможность создания вечного двигателя: «**Д**анный факт не является...».*

- Цитата стоит после слов цитирующего и вводится с помощью союза:

*В своих работах А. А. Пупкин доказывает, **что** «**д**анный факт не является...».*

Другие случаи пунктуации см. в справочнике «Правила русской орфографии и пунктуации» под. ред. В. В. Лопатина (orthographia.ru).

Оформление пропусков в цитатах

- Пропуски слов в цитатах возможны в тех случаях, когда некоторые вводные или поясняющие авторские обороты являются второстепенными и не несут большой смысловой нагрузки, а также в тех случаях, когда в работе требуется процитировать только часть высказывания.
- Сокращение цитаты не должно приводить к искажению смысла использованного текста!
- Произвольно сокращать цитату, не показывая сокращения соответствующими знаками, не разрешается!
- Пропуск слов в начале, середине, конце цитаты обозначается многоточием. При пропуске одного или нескольких предложений многоточие заключается в угловые скобки <...>. Если в цитате уже есть многоточие, то при сокращении ставим тоже <...>.

Пунктуация и выбор прописной/строчной при пропуске авторских слов

- Цитата стоит после слов цитирующего после двоеточия:

*В своих работах А. А. Пупкин доказывает возможность создания вечного двигателя:
«...факт не является...».*

- Цитата стоит после слов цитирующего и вводится с помощью союза:

*В своих работах А. А. Пупкин доказывает, что
«...факт не является...».*

Другие случаи пунктуации см. в справочнике
«Правила русской орфографии и пунктуации»
под. ред. В. В. Лопатина (orthographia.ru).

Нельзя:

- искажать цитаты и вырывать их из контекста, что ведет к неправильному отражению мысли автора,
- использовать чужие слова взамен своих собственных, помещать цитаты без должного комментария и анализа, так как это производит впечатление несамостоятельности работы в целом,
- помещать цитаты, в которых содержатся общепризнанные или банальные утверждения,
- помещать цитаты, занимающие более половины страницы (кроме очень редких случаев), лучше использовать пересказ,
- начинать абзац с цитаты,
- помещать одну цитату сразу после другой,
- помещать несколько цитат об одном и том же, если не поставлена цель их сравнить.

Парафраз (пересказ) вместо цитирования используется:

- когда оригинальные цитаты чересчур объемны для прямого цитирования;
- если необходимо представить обобщенную информацию из нескольких источников;
- если необходимо кратко изложить содержание теоретической концепции или процедуру и результаты исследований;
- при использовании работ на иностранном языке, особенно когда студент не уверен в качестве перевода.

Парафраз (пересказ) предполагает использование **речевых клише** – легко воспроизводимых речевых оборотов, используемых для упрощения процесса реферирования, экономии сил, стандартизации результата.

Список глаголов, употребляющихся при реферировании

- **Глаголы, употребляемые для перечисления основных вопросов:**
автор рассматривает, описывает, анализирует, называет, раскрывает, говорит, разбирает, показывает, излагает, освещает, останавливается, сообщает.
- **Глаголы, употребляемые для обозначения исследовательского или экспериментального материала:**
автор исследует, высказывает, разрабатывает предположение, доказывает, выдвигает, выясняет, считает, утверждает, полагает.
- **Глаголы, употребляемые для передачи определений и градаций, классификации конкретных проблем, вопросов:**
автор определяет (дает определение), перечисляет (признаки, черты, свойства), характеризует, сравнивает, формулирует, сопоставляет, констатирует.

- **Глаголы, употребляемые для перечисления вопросов, рассматриваемых в первоисточнике попутно:**
автор касается, замечает, затрагивает, намечает, упоминает.
- **Глаголы, передающие слова и мысли, которые автор первоисточника выделяет особо:**
автор выделяет, отмечает, подчеркивает, утверждает, повторяет, специально останавливается, неоднократно возвращается, обращает внимание, уделяет внимание, концентрирует внимание, заостряет внимание, акцентирует внимание, сосредоточивает внимание.
- **Глаголы, используемые для обобщений, подведения итогов:**
автор делает вывод, подытоживает, приходит к выводу, обобщает, подводит итоги, суммирует.
- **Глаголы, фиксирующие, отмечающие аргументацию автора первоисточника с использованием примеров, цитат, иллюстраций, цифр, всевозможных данных:**
автор приводит примеры (цифры, таблицы), ссылается, опирается, аргументирует, обосновывает, иллюстрирует, подтверждает, доказывает, сравнивает, сопоставляет, соотносит, исходит, противопоставляет, цитирует.
- **Глаголы, используемые для отражения позиции автора:**
автор соглашается (согласен), возражает, противоречит, спорит, опровергает, полемизирует, критикует, расходится во взглядах, выдвигает (приводит) возражения, аргументы

Устранение повторов

Автор = исследователь, ученый,
И. И. Иванов и соавторы... (нельзя: профессор,
доктор, кандидат наук без указания имени)

В статье «Кормление слонов эклерами
в сезон дождей» доказано влияние...

Установлено, что...

По мнению авторов учебника «Питание слонов» =
исследователей, И. И. Иванова и соавторов...

По данным, приведенным авторами,...

По результатам исследования И. И. Иванова,...

Как указывают авторы,...

НАПИСАНИЕ МОНОГРАФИЧЕСКОГО РЕФЕРАТА

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ

1. Беглый просмотр источника.

Какая информация по теме содержится?

Обращаем внимание на графики, рисунки, таблицы и т.д. – необходимы ли они в реферате? (если да, то используем цитирование).

Определяем значения незнакомых слов по словарям, энциклопедиям.

2. Внимательное чтение. Необходимо досконально понять все нюансы содержания.

3. **Смысловой анализ текста.**

Фрагменты текста, содержащие **информацию по нужной теме**, отмечаются знаком **(+)**, а те, где нет существенной информации -- знаком **(-)**.

К абзацу **(+)** нужно **выписать ключевые слова и выражения**, необходимые для изложения его содержания.

Тема статьи: «Влияние метформина на показатели липидного спектра крови у больных с метаболическим синдромом»

- Метаболический синдром (МС) в настоящее время привлекает существенное внимание врачей всего мира. Это связано, с широким распространением данной патологии в популяции взрослого населения всего мира, достигающей 25-30%, и увеличивающейся с возрастом [3, 11], а также с обратимостью метаболических нарушений при своевременно начатой адекватной терапии [7].

+ Существенная роль в формировании МС отводится резистентности жировой ткани к инсулину, под влиянием которой инсулин оказывается не способен подавлять окисление липидов, приводя к высвобождению большого количества свободных жирных кислот (СЖК), угнетающих окисление глюкозы в мышцах [6]. Кроме того, избыток СЖК активирует процессы глюконеогенеза, приводит к повышенному образованию липопротеидов низкой плотности (ЛПНП) очень низкой плотности (ЛПОНП) и триглицеридов, что сопровождается снижением уровня липопротеидов высокой плотности (ЛПВП) [2, 5]. Таким образом, на фоне инсулинорезистентности и гиперинсулинемии отмечается увеличение содержания триглицеридов, ЛПОНП, ЛПНП, СЖК, а также снижение ЛПВП [10]. В масштабных эпидемиологических исследованиях была убедительно доказана прямая корреляция между уровнем холестерина в крови и уровнем смертности от сердечно-сосудистых осложнений, кроме того, установлено, что коррекция липидных нарушений является важным фактором первичной и вторичной профилактики атеросклероза [4].

+ В настоящее время одним из препаратов выбора для коррекции МС является метформин. Препарат, относящийся к бигуанидам, длительное время применялся только для лечения сахарного диабета. Но накопленные данные позволили расширить его клиническую значимость. На сегодняшний день установлено, что препарат обладает гиполипидемическим и антиатерогенным действием [8, 9, 15], снижает экспрессию рецепторов, вовлеченных в процессы внутриклеточного накопления липидов [15], снижает риск образования тромбов [8, 14].

+ Цель исследования: оценить клиническую эффективность метформина (сиофора) в отношении показателей липидного спектра крови у пациентов с МС.

Метаболический синдром,
распространенность, своевременная терапия

Резистентность жировой ткани к инсулину,
липидные нарушения, корреляция,
смертность, сердечно-сосудистые осложнения

Препарат выбора, гиполипидемическое и
антиатерогенное действие, расширить
клиническую значимость

4. **Распределение материала** со знаком (+) на три группы по **степени его важности**:

а) выделение наиболее важного, требующего точного и полного отражения в реферате **(+++)**,

б) выделение второстепенной информации, которую следует передать в сокращенном виде **(++)**,

в) выделение малозначительной информации, которую можно опустить.

Удаление **малозначительной** информации обычно предполагает исключение целых фрагментов текста.

Второстепенная информация, которую нужно сократить (компрессия):

- = перечисление конкретных предметов, явлений, фактов,
- = аргументы и сам ход рассуждений.
- = цифровые данные заменяем на указание динамики:
показатель увеличился с... до... = на ...%.
- = примеры (слова-маяки: *например, так; такие же изменения; в частности*).

Обратите внимание, что **важными результатами являются те, которые имеют статистически значимые различия с контролем** ($p < 0,05$).

Тема статьи: «Влияние метформина на показатели липидного спектра крови у больных с метаболическим синдромом»

-

Существенная роль в формировании МС отводится резистентности жировой ткани к инсулину, под влиянием которой инсулин оказывается не способен подавлять окисление липидов, приводя к высвобождению большого количества свободных жирных кислот (СЖК), угнетающих окисление глюкозы в мышцах [6]. Кроме того, избыток СЖК активирует процессы глюконеогенеза, приводит к повышенному образованию липопротеидов низкой плотности (ЛПНП) очень низкой плотности (ЛПОНП) и триглицеридов, что сопровождается снижением уровня липопротеидов высокой плотности (ЛПВП) [2, 5]. Таким образом, на фоне инсулинорезистентности и гиперинсулинемии отмечается увеличение содержания триглицеридов, ЛПОНП, ЛПНП, СЖК, а также снижение ЛПВП [10]. В масштабных эпидемиологических исследованиях была убедительно доказана прямая корреляция между уровнем холестерина в крови и уровнем смертности от сердечно-сосудистых осложнений, кроме того, установлено, что коррекция липидных нарушений является важным фактором первичной и вторичной профилактики атеросклероза [4].

В настоящее время одним из препаратов выбора для коррекции МС является метформин. Препарат, относящийся к бигуанидам, длительное время применялся только для лечения сахарного диабета. Но накопленные данные позволили расширить его клиническую значимость. На сегодняшний день установлено, что препарат обладает гиполипидемическим и антиатерогенным действием [8, 9, 15], снижает экспрессию рецепторов, вовлеченных в процессы внутриклеточного накопления липидов [15], снижает риск образования тромбов [8, 14].

Цель исследования: оценить клиническую эффективность метформина (сиофора) в отношении показателей липидного спектра крови у пациентов с МС.

++

++

+++

5. **Определение главных мыслей каждого фрагмента и перефразирование их.**

В результате должен получиться связный текст с внутренней логикой (начало □ конец).

Затем необходимо сформулировать **выводы по всему источнику**, если это не сделано самим автором.

6. **Отбор и добавление в реферат языковых средств (клише).**

Перепаразирование включает:

- замену предложений на более **простые**, которые способствуют быстрому восприятию,
- или, наоборот, объединение нескольких мыслей в одном **сложном** предложении, обеспечивающем экономию объема,
- использование синонимов,
- исключение **дублирующей** информации, сигналами которой служат: *или, то есть (т.е.), иными (другими) словами, это означает (значит), что означает, иначе говоря.*

Дублироваться могут части смежных предложений:

*Выявлен рост показателя-1... Установлено, что показатель-2 увеличивался... = **Выявлено увеличение показателя-1 и показателя-2...***

- использование большого числа **перечислений**, которые появляются в результате компрессии. Перечисления могут иметь вид перечня и лишь называть затронутые в работе второстепенные вопросы: *рассмотрены различные подходы к решению проблемы, представлен подробный перечень их анализа и т.д.*
- использование пассивных и безличных конструкций: *доказано, что; выявлено, что;*
- использование отглагольных существительных, соответствующих по смыслу придаточным предложениям, напр.:

так как уровень холестерина увеличивался = из-за роста уровня холестерина и т.п.

Тема статьи: «Влияние метформина на показатели липидного спектра крови у больных с метаболическим синдромом»

Существенная роль в формировании МС отводится резистентности жировой ткани к инсулину, под влиянием которой инсулин оказывается не способен подавлять окисление липидов, приводя к высвобождению большого количества свободных жирных кислот (СЖК), угнетающих окисление глюкозы в мышцах [6]. Кроме того, избыток СЖК активирует процессы глюконеогенеза, приводит к повышенному образованию липопротеидов низкой плотности (ЛПНП) очень низкой плотности (ЛПОНП) и триглицеридов, что сопровождается снижением уровня липопротеидов высокой плотности (ЛПВП) [2, 5]. Таким образом, на фоне инсулинорезистентности и гиперинсулинемии отмечается увеличение содержания триглицеридов, ЛПОНП, ЛПНП, СЖК, а также снижение ЛПВП [10]. В масштабных эпидемиологических исследованиях была убедительно доказана прямая корреляция между уровнем холестерина в крови и уровнем смертности от сердечно-сосудистых осложнений, кроме того, установлено, что коррекция липидных нарушений является важным фактором первичной и вторичной профилактики атеросклероза [4].

В настоящее время одним из препаратов выбора для коррекции МС является метформин. Препарат, относящийся к бигуанидам, длительное время применялся только для лечения сахарного диабета. Но накопленные данные позволили расширить его клиническую значимость. На сегодняшний день установлено, что препарат обладает гиполипидемическим и антиатерогенным действием [8, 9, 15], снижает экспрессию рецепторов, вовлеченных в процессы внутриклеточного накопления липидов [15], снижает риск образования тромбов [8, 14].

Цель исследования: оценить клиническую эффективность метформина (сиофора) в отношении показателей липидного спектра крови у пациентов с МС.

В формировании метаболического синдрома большую роль играют липидные нарушения, вызванные резистентностью тканей к инсулину, а их коррекция считается важным фактором профилактики сердечно-сосудистой смертности.

Метформин не только влияет на обмен углеводов, но и может менять уровень липидов, снижать их накопление.

Цель исследования – оценить эффективность метформина в отношении липидного спектра крови у больных с МС

**ПРЕДСТАВЛЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ
КЛИНИЧЕСКОГО
(ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО)
ИССЛЕДОВАНИЯ В ОБЗОРЕ
ЛИТЕРАТУРЫ**

Структура статьи

1. Введение (описание актуальности темы, формулирование цели).
2. Материал и методы.
3. Результаты и обсуждение.
4. Заключение/выводы.

При реферировании статьи необходимо отразить в обзоре:

1. Цель исследования.
2. Характеристика групп больных (число, возраст, пол, диагноз и т. д.).
3. Характеристика исследования («случай-контроль», рандомизированное, двойное «слепое», многоцентровое, когортное, проспективное или ретроспективное и проч.)
4. Выводы.

ПРИМЕР

И. И. Иванов и соавторы изучили эффективность препарата *** для снижения артериального давления. В двойное слепое плацебо-контролируемое исследование были включены

1350 пациентов с артериальной гипертензией (мужчин – 49%, женщин – 51%, средний возраст – 49,6 года). Авторами установлено, что препарат *** снижает артериальное давление до 120/80 мм рт. ст. у 99% пациентов.

ПРИМЕР

Hasler G. et al (2006) обнаружили связь между астмой и ожирением. На это открытие их натолкнули новые данные о работе одного из генов, известного как RELM- β (резистинподобная молекула бета). Этот ген регулирует синтез вещества, относящегося к группе соединений, вызывающих у мышей резистентность к инсулину и ожирение. Теперь обнаружили его связь и с астмой. В ходе настоящего исследования ученые из Детской больницы Цинциннати (Cincinnati) добивались появления у мышей чувствительности к двум широко известным аллергенам - белку яйца и грибку *Aspergillus fumigatus*. При повторном попадании аллергена у мышей наблюдались приступы астмы. При этом оба аллергена приводили к значительному повышению активности RELM- β . Как отметили авторы работы, это означает, что соединение синтезируется в ходе иммунного ответа при астме. Поскольку это вещество, как ранее установлено, принимает участие в формировании невосприимчивости к инсулину и ожирению, можно предположить, что эти состояния связаны с развитием бронхиальной астмы, резюмировали они [46].

УКАЗАНИЕ НА ИСТОЧНИК В ТЕКСТЕ ОБЗОРА

Инициалы и фамилия

- Указывать инициалы авторов обязательно,
- полные имена в тексте не употребляются,
- инициалы ставятся перед фамилией и отделяются от нее неразрывным пробелом (ctrl + shift + пробел),
- не рекомендуется начинать с инициалов и фамилии абзац (лучше написать: «По мнению А. А. Иванова...»)

Упоминание иностранных фамилий и инициалов

- Иностранные фамилии и инициалы приводятся в русской транслитерации. Рядом в скобках приводится написание латиницей. Если автор широко известен, то написания латиницей не требуется.
- Проверьте, как они традиционно пишутся по-русски, обратившись к русскоязычным публикациям близкой тематики и энциклопедиям. Если фамилия ранее не упоминалась в русскоязычных источниках, можно предложить свою транслитерацию фамилии и инициалов.
- Помните, что в списке литературы названия иностранных публикаций, фамилии, инициалы авторов и остальная библиографическая информация указывается на языке оригинала.

Библиографический список выстраивают в алфавитном порядке и потом нумеруют.

- В случае совпадения первых слов в заголовке источники группируют по вторым словам в алфавитном порядке.
- Работы одного автора группируют по алфавиту их названий.
- Работы авторов-однофамильцев группируют по алфавиту инициалов.
- Сначала помещают все источники на русском, затем все источники, написанные латиницей.
- Фамилии отечественных авторов, публиковавшихся на иностранных языках, и фамилии зарубежных авторов, переведенных на русский язык, приводятся в списке на языке издания, на котором это произведение опубликовано.

Отсылки к источникам в тексте обзора

В тексте ставится **номер источника в квадратных скобках в соответствии с библиографическим списком**, при цитировании – с указанием **номеров страниц**.

При ссылке на **таблицы и рисунки** также указывается **их номер**.

В своих работах А. А. Иванов и В. В. Петров подробно излагают принципы создания вечного двигателя [3, 7].

При номерах, идущих подряд, первая и последняя цифра соединяются тире: [3–7], то есть источники номер 3, 4, 5, 6, 7.

В. В. Петров утверждает, что «таким образом будет разрешен мировой топливный кризис» [6, с. 15].

А. А. Иванов сравнивает экономическую эффективность применения атомной энергии и энергии вечного двигателя [18, с. 67, табл. 8].

Отсылка ставится обычно в конце предложения/абзаца.

В большинстве работ принято использовать термин «вечный двигатель» вместо «perpetuum mobile» [2–5, 18, 34, 111].

Однако если источников несколько и нужно уточнить, кто является автором (авторами), то отсылка ставится после фамилии:

Возможность создания вечного двигателя рассматривали И. И. Сидоров [45, 46] и Г. Г. Нестеров [15, 16].

И. И. Сидоров является автором источников номер 45 и 46, и Г. Г. Нестеров является автором источников номер 15 и 16.

Возможность создания вечного двигателя рассматривали И. И. Сидоров и Г. Г. Нестеров [5, 6].

И. И. Сидоров и Г. Г. Нестеров написали оба источника в соавторстве

НАПИСАНИЕ ОБЗОРНОГО РЕФЕРАТА

Как не надо

Нельзя последовательно излагать содержание источников по принципу «этот я читал первым, а тот вторым».

- Обзор литературы предполагает не простое последовательное изложение содержания работ на близкую тему,
а **ответ на вопросы, которые поставлены темой.**
- Составьте план обзора, то есть напишите список вопросов, на которые собираетесь ответить в нем. **Каждый вопрос будет освещен в отдельном разделе обзора со своим подзаголовком.**
- Необходим поиск этих ответов в каждом источнике, а значит, возникнет целый **спектр разных точек зрения по каждому вопросу. Значит, каждый источник будет использован не один раз** в разных разделах обзора.
- Выявление **сходств и различий** информации из разных источников и составляет **научную значимость** обзора литературы.
- В зависимости от того, какая информация получена, следует выбор **метод систематизации** информации внутри текста.

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ

1. Внимательно прочитайте источники.

Определите:

- какие аспекты темы затрагивает каждый,
- сколько информации содержится в каждом источнике (будет ли он входит в группу основных источников или второстепенных),
- в каких источниках информация одинаковая/похожая,
- в каких источниках информация отличается (противоречит, дополняет...).

2. Напишите монографический реферат по каждому источнику (только по той части, которая содержит информацию по теме!).

3. Определите способ систематизации материала в реферате и составьте план реферата в виде микротем (используйте технику ментальных карт, радиальных диаграмм и т.п.).

При наличии во всех текстах повторяющейся информации объедините ее.

4. Расположите кусочки, написанные по каждому источнику, в соответствии с составленным планом.

МЕТОДЫ СИСТЕМАТИЗАЦИИ МАТЕРИАЛА

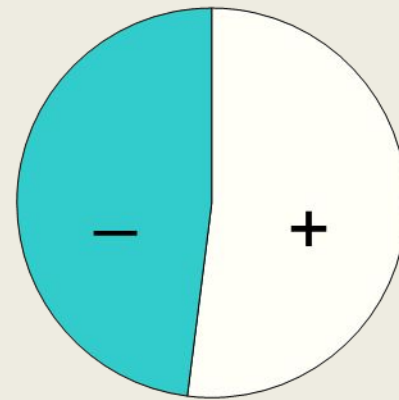
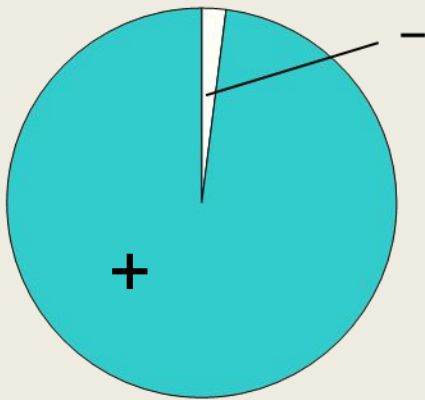
При делении обзора на разделы используется метод **взаимодополнения**: каждый раздел обзора освещает один теоретический вопрос, затрагивает одну сторону рассматриваемой проблемы.

Внутри разделов используется метод **противопоставления** и сопоставления непохожих точек зрения и объединения похожих.

Хронологический метод является второстепенным и вспомогательным и используется, если есть необходимость проследить всю историю изучения какого-либо явления.

Метод **градации** используется, если нужно сравнить объекты описания (например, методы лечения) по какому-либо признаку (например, эффективность, число осложнений, стоимость, доступность и т.д.).

ПРОТИВОПОСТАВЛЕНИЕ



ПРИМЕР

Спорным остается вопрос о катаральном аппендиците. Многие исследователи в этих случаях отдают предпочтение термину «простой аппендицит». **В тоже время в некоторых классификациях** отмечается, что термины «простой», «поверхностный» и «катаральный» аппендицит являются синонимами. Не вызывает сомнения замечание А. А. Курыгина с соавторами о том, что «простого» воспаления не бывает [14]. **Можно привести мнение** отечественного морфолога И. В. Давыдовского, который отметил: «Катаральный аппендицит, как правило, не имеет отношения к классическому аппендициту и не является, как это думали раньше, ни начальной фазой, ни формой последнего».

Качество костной ткани является маркером трофических нарушений и отражает механизм изменения анатомии сустава. **Согласно наиболее распространенной теории** Н. М. Frost [207, 208, 347, 348], состояние костной ткани определяется воздействием механических и немеханических факторов с формированием достаточного запаса прочности костной ткани для предотвращения повреждений кости под действием статических и динамических нагрузок. <...> **Существует другая теория**, в которой лидирующая роль в регуляции свойств костей отводится остеоциту [3—5, 43—45, 55, 75].

ХРОНОЛОГИЯ

1980

1990

2000

2005

2010

2015



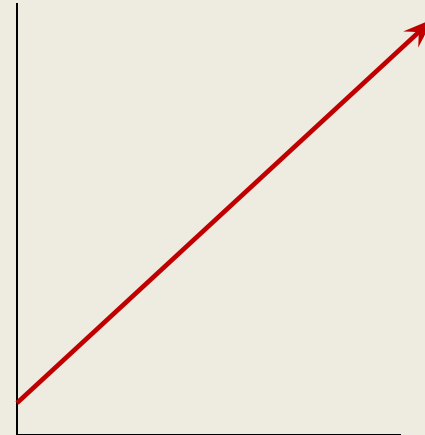
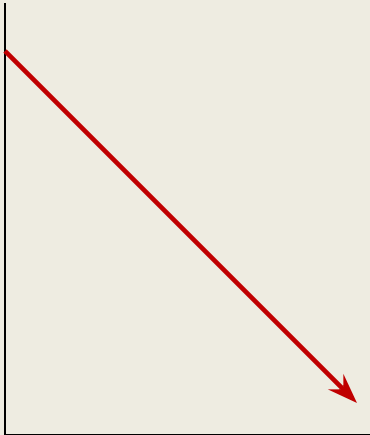
В настоящее время предложены разнообразные классификации остеоартроза тазобедренного сустава, разделяющие его на первичный и вторичный. Впервые термин «первичное поражение» предложили

V. Wol [54]. и J. Payr [51], которые выделяли их среди реактивных или вторичных артрозов. Авторы указывали на позднее начало подобных заболеваний, медленное прогрессирование и хорошую центрацию головки бедра при рентгенологическом исследовании. Позднее ряд авторов [27, 102] предложили первичный коксартроз считать идиопатическим, или «коксартрозом неизвестной этиологии».

Примерами могут служить классификация итальянского общества ревматологов SIR, предложенная в 1996 году, ASR (American College of Rheumatology), а также широко используемая в нашей стране классификация 1989 года В. А. Насоновой и М. Г. Астапенко [51, 56, 139].

ГРАДАЦИЯ

Количество осложнений,
побочных эффектов
Тяжесть



Эффективность
распространенность

ПРИМЕР

Со временем способы цементной техники модернизировались... **Наиболее распространенным способом** являлось... [40, 48, 113, 114]. Данный вид фиксации **позволяет получить** надежную первичную фиксацию... **метод относительно дешев**, при нем возникает **меньше интраоперационных переломов** [98, 113, 114, 209, 360]. **Ряд авторов отмечает и недостатки** цементного протезирования. Первые связаны с экзотермической реакцией... **Для нивелирования изъянов** данного вида протезирования **предлагают уменьшить** количество используемого цемента... [48, 218]. **Для уменьшения травматичности** Н. В. Загородним и Cordonier et al. в 1997 году был предложен ряд интраоперационных манипуляций... [40, 98]. <...>

Другим распространенным способом является... предложенный L. Spotorno [73, 98, 363]. Подобные конструкции обеспечивали **надежную первичную фиксацию**, однако в последующие два года **происходило смещение компонента** на 1—3 мм, что установили Н. Baldursson et al. [23]. В 1988 году на основе изучения микрорадиологических и гистологических данных Дж. Д. Бобин и др. наглядно показали инкапсуляцию данных компонентов эндопротеза, что свидетельствовало о **нестабильности** вследствие ограничения биологической фиксации [40]. **В последнее время получила большое распространение** фиксация импланта press-fit, которая дает **лучшие результаты**... [28, 40, 73, 98, 113, 299, 300].

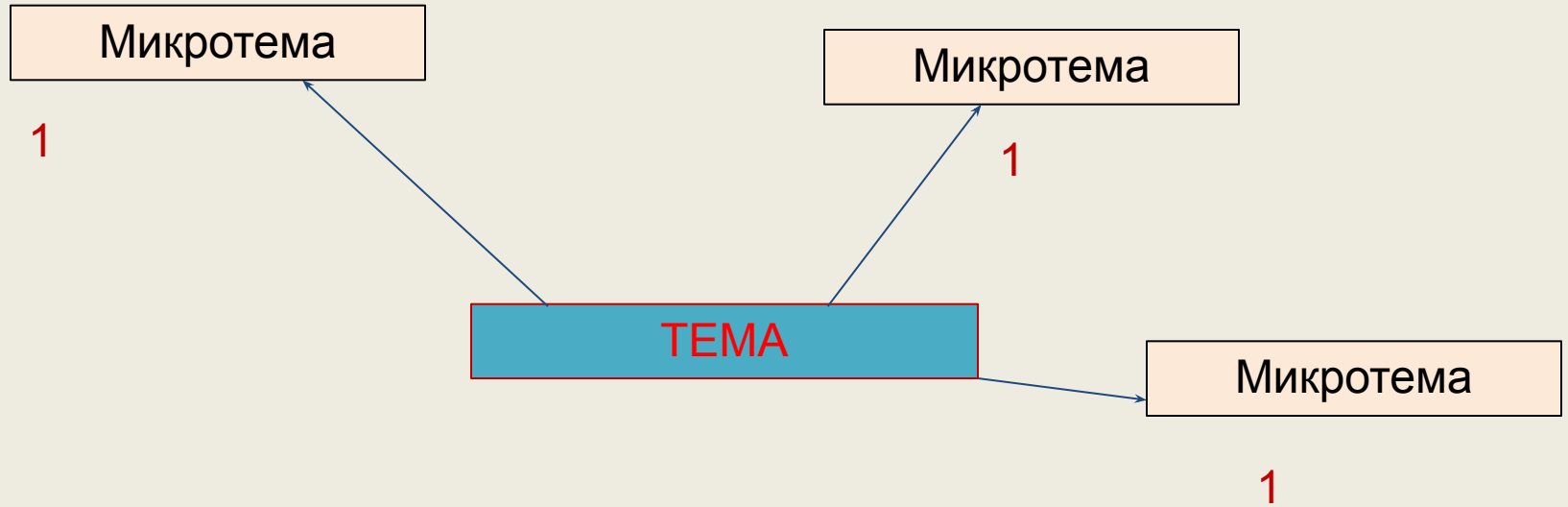
ВЗАИМОДОПОЛНЕНИЕ

При чтении каждого источника

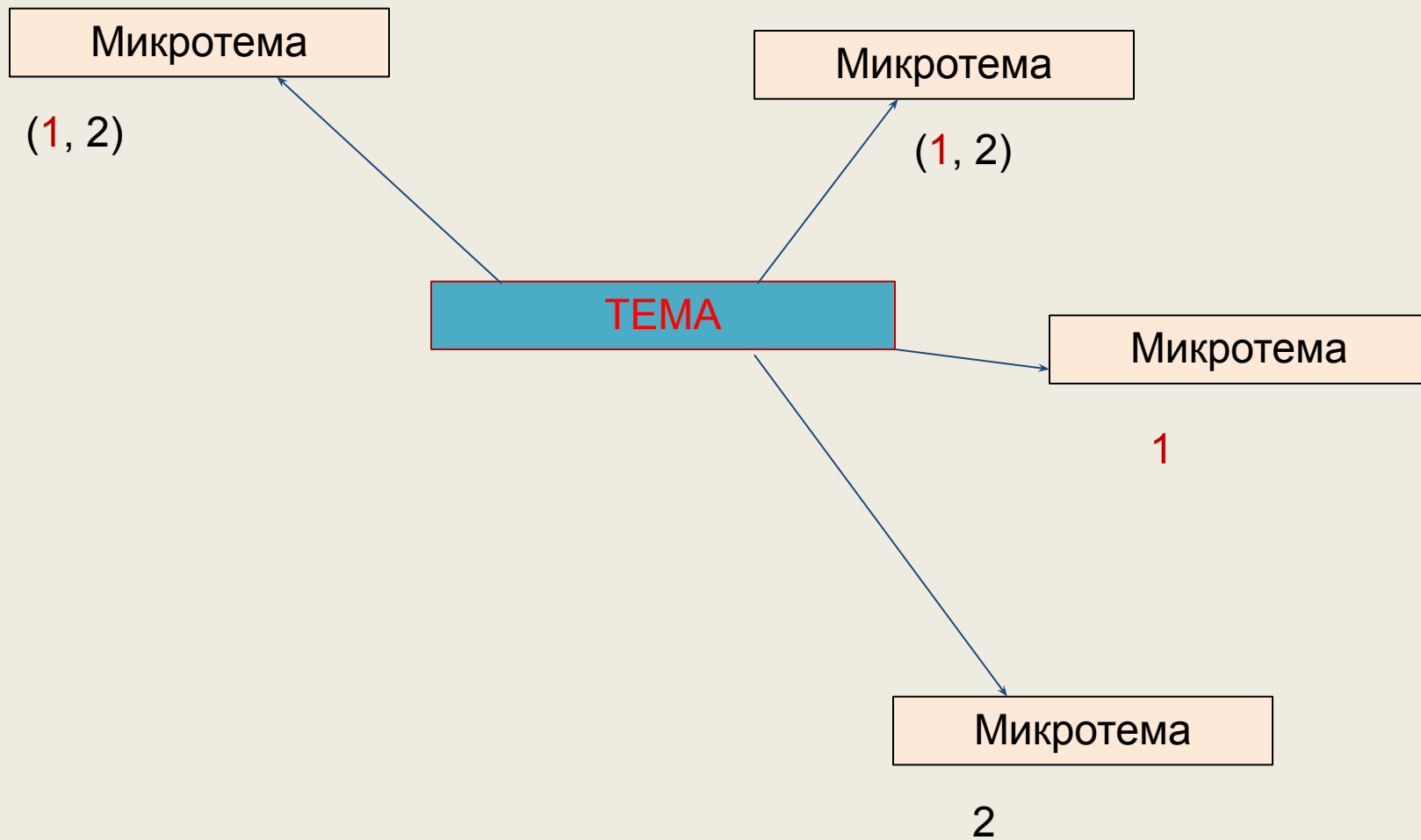
- определяйте, какие новые микротемы он затрагивает, и запишите их с помощью техники ментальных карт,
- дополняет ли он уже записанные микротемы какой-то информацией,

2. Определите логическую последовательность этих микротем, т. е. оставьте план реферата.

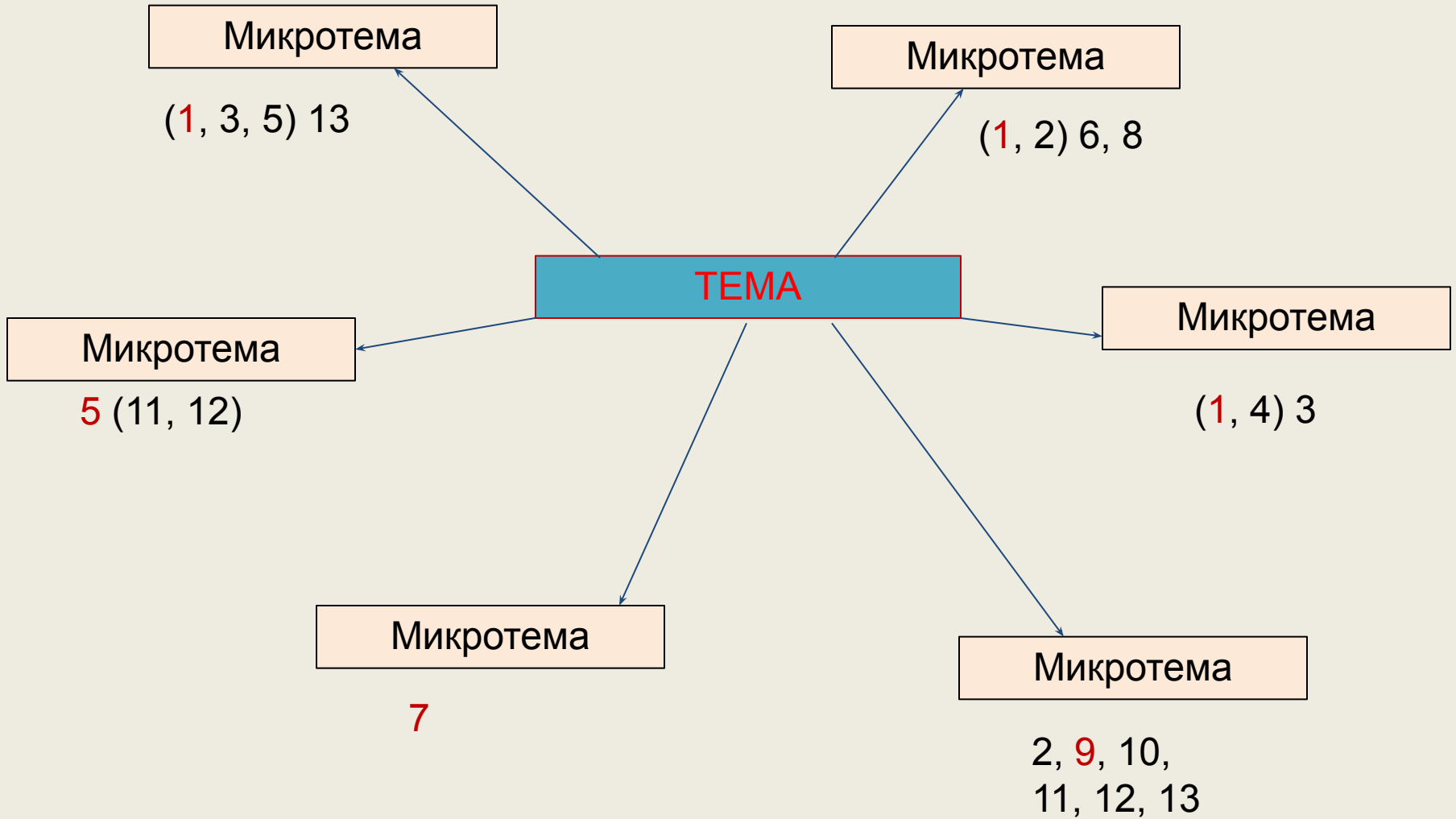
Mind mapping



Mind mapping

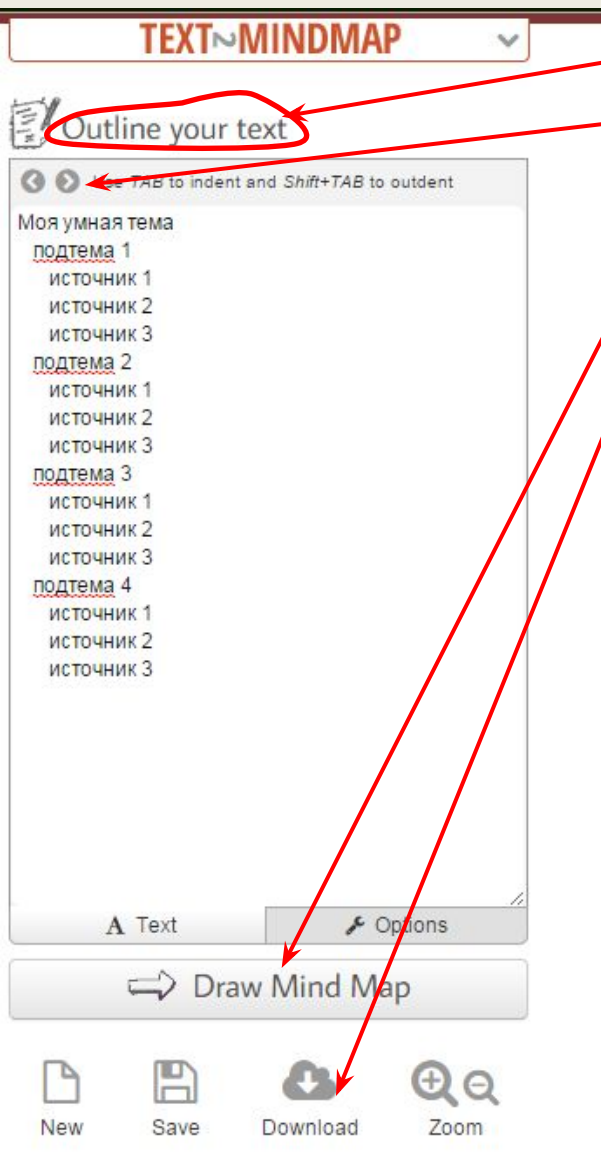


Mind mapping



Создание mindmap с помощью text2mindmap.com

1. Слева набираем или вставляем текст.
2. С помощью стрелок регулируем иерархию пунктов и подпунктов.
3. Жмем “Draw Mind Map”.
4. Выгружаем готовую карту с помощью “Download” в формате pdf или jpeg.



СРАВНЕНИЕ ИСТОЧНИКОВ ПО ЗНАЧИМОСТИ

Как оценить научность источника по формальным признакам?

- 1. Для книг:** оценить издательство (и даже город), тираж, гриф учреждения, ученые степени и звания авторов, количество авторов, серию, строгость формулировки названия, формулировку читательского адреса; погуглить информацию об авторах.
- 2. Для статей:** проверить включен ли журнал в перечень ВАК, в РИНЦ и другие реферативные базы, научный ли он, рецензируемый ли он («золотой стандарт» – двойное слепое рецензирование), есть ли проверка материалов на плагиат, каким учреждением выпускается, кто является главным редактором и входит в состав

Ранжирование научных работ по степени соответствия принципам доказательной медицины¹:

- На нижнем уровне находятся исследования типа «случай – контроль», к которым относится большинство диссертационных работ и небольших отечественных исследований. При их проведении группа пациентов, получающих то или иное лечение, сравнивается с группой, его не получавшей. **Рандомизация, как правило, не проводится, а слепой метод не используется.** Зачастую исследуемые группы пациентов плохо сопоставимы. Такие исследования приемлемы в том случае, когда речь идет о лечении очень редких болезней, так как они позволяют набрать достаточное для анализа количество наблюдений.

¹ Использованы материалы статьи:

Ранжирование научных работ по степени соответствия принципам доказательной медицины¹:

- Далее располагаются **анализы регистров** пациентов. Они набирают популярность в связи с накоплением в них большого массива наблюдений за пациентами. Сегодня мы часто слышим сообщения о «сенсационных» данных о наличии фантастических взаимосвязей или неожиданно выраженном влиянии того или иного препарата на смертность (причем в обе стороны), основанные именно на анализе таких регистров.
- Регистры представляют базы данных, в которые вносятся всевозможные характеристики наблюдаемых в условиях реальной клинической практики пациентов, результаты их обследований и назначенное лечение. Врачи, которые вносят информацию о своих пациентах в такой регистр, обычно понятия не имеют, с какой целью она будет использована через несколько лет.

¹ Используются материалы статьи:

<http://trv-science.ru/2012/10/09/recepty-iz-povarennoj-knigi-klinicheskikh-issledovanij/>

Ранжирование научных работ по степени соответствия принципам доказательной медицины¹:

- Средний ярус в иерархии доказательной медицины занимают **проспективные когортные исследования**. Их дизайн регламентируется *до начала включения* больных, которые прослеживаются на протяжении длительного времени. Минусами этого типа исследований служат предвзятое распределение в группы и отсутствие ослепления.

¹ Использованы материалы статьи:

<http://trv-science.ru/2012/10/09/recepty-iz-povarennoj-knigi-klinicheskikh-issledovanij/>

Ранжирование научных работ по степени соответствия принципам доказательной медицины¹:

- «Законодателями мод» в мире доказательной медицины по праву являются **рандомизированные плацебо-контролируемые исследования**, в которых возможность ошибки сведена к минимуму. Стандартная формула их результатов выглядит так: *«В РКИ ХХХ, включавшем столько-то тысяч больных, было показано, что по сравнению с плацебо препарат А статистически значимо снижает смертность от заболевания Б на Х%»*. К сожалению, многие врачи этим выводом и ограничиваются, не уделяя внимания деталям, речь о которых пойдет ниже.

¹ Использованы материалы статьи:

<http://trv-science.ru/2012/10/09/recepty-iz-povarennoj-knigi-klinicheskikh-issledovanij/>

Ранжирование научных работ по степени соответствия принципам доказательной медицины¹:

- На вершине иерархии стоят так называемые **метанализы**, «объединяющие» результаты нескольких РКИ с привлечением аппарата биомедицинской статистики. Наиболее авторитетной организацией, занимающейся проведением метаанализов, является «*The Cochrane Collaboration*». «Кохрейновские» метаанализы проводятся по очень жестким правилам, регламентирующим принципы отбора и обработки информации.

¹ Использованы материалы статьи:

<http://trv-science.ru/2012/10/09/recepty-iz-povarennoj-knigi-klinicheskikh-issledovanijj/>

ПРИМЕР

Исследований эффективности «Арбидола» достаточно много, но не все они отвечают необходимым условиям (достаточный объем выборки, случайный отбор, наличие контрольной и опытной групп и т.д.), поэтому вопрос о его эффективности остается открытым. Поиск в MEDLINE публикаций, помеченных как рандомизированные контролируемые испытания, дает всего четыре находки. Две – отрывочно описывают одно исследование Л.В. Колобухиной с соавторами, в которое был включен всего 101 человек (т.е. было примерно по 30 человек в группе), без ослепления, т.е. пациенты, видимо, знали, чем их лечили. Еще одно исследование – Т.А. Семененко с соавторами, где опять-таки на малом числе пациентов (125) и без ослепления исследовали эффективность вакцинации против гриппа и (или) прием арбидола. В этом исследовании также примерно по 30 человек в группе. Авторы нашли, что у принимавших арбидол титры антител растут быстрее, но не описали клинически значимых эффектов. Одно исследование проведено в Китае, оно описывается как двойное слепое (M. Z. Wang et al. 2004). В него включили 232 человека, и результаты лучше описаны. Из выводов можно понять, что включенным в исследование людям с гриппом арбидол не помогал

СРАВНЕНИЕ ТОЧЕК ЗРЕНИЯ

1. Перечисление работ, посвященных данной проблеме

Данному вопросу (проблеме) посвящены работы (статьи)...

Данная проблема (вопрос) рассматривается в работах...

В указанных работах ставится (поставлен) вопрос (какой, о чем)...

Рассматриваемая проблема отражена (получила отражение) в ряде работ, например ...

Мы остановимся на нескольких статьях (работах), в которых рассматривается интересующий нас вопрос (проблема).

2. Сопоставление подходов:

А) Сходство:

Общепринятой является точка зрения, согласно которой...

В современной науке принято считать, что...

Автор стоит на точке зрения, сходной с точкой зрения (кого)...; автор высказывает мнение, сходное с мнением (кого)...; автор стоит на позициях (кого)...; Автор придерживается взглядов (кого)...; Автор опирается на концепцию (теорию) (кого)...; Он разделяет мнение (кого) по вопросу о том, что ...; (Что) объединяет (кого) во взгляде (на что) ...; (Что) подобно (чему)...; (Кто) по своей позиции близок (кому) ...; (Кто) так же, как и (кто), утверждает, что ...; Как (кто) считает, что ..., так и (кто) ...

Б) Различие:

Точка зрения (кого) в корне (коренным образом) отличается от (чьей)...; (Что) значительно (незначительно, принципиально) отличается (от чего)...; (Что) диаметрально противоположно (чему)...; (Что) отличается (от чего) тем, что...; (Кто) считает, что..., а (кто) считает, что...; (Кто) утверждает, что ..., (кто) же считает, что...; Если (кто) утверждает, что..., то (кто) считает, что...

КРИТИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ИНФОРМАЦИИ

Автор реферата должен выразить согласие или несогласие с точкой зрения, излагаемой в источнике, с помощью речевых клише:

А) Прямая оценка - согласие / несогласие:

Мы согласны / не согласны с тем, что...;

Мы считаем / не считаем возможным принять, что...;

Мы считаем / не считаем правильным то, что ...;

Трудно согласиться с тем, что ...;

Можно не согласиться с тем, что ...;

Нельзя принять утверждение (кого) о том, что...

Б) Непрямая оценка:

Данная точка зрения бесспорна (небесспорна), поскольку (в силу того, что) ...; рассматриваемая точка зрения интересна (оригинальна, любопытна)...

Г) Подведение итога:

В итоге можно (необходимо, хотелось бы) сказать (подчеркнуть, отметить)...

Таким образом, в статье нашло отражение... (убедительно доказано..., получили исчерпывающее освещение...)

Оценивая работу в целом, можно утверждать...

Безусловной заслугой автора является...

Заслуга автора состоит (заключается) (в чем ?)...

Основная ценность работы состоит (заключается) (в чем ?)...

Достоинством работы является...

Недостатком работы является...

К достоинствам (недостаткам) работы относятся...

С теоретической (практической) точки зрения важно (существенно)...

- Если у студента не хватает подготовки для того, чтобы выразить согласие или несогласие с той или иной точкой зрения, то он должен констатировать совпадение или расхождение мнений по тому или иному вопросу разных авторов примерно следующим образом: *Как видно из изложенного, мнения авторов по проблеме существенно расходятся в том-то и том-то.*

Итак, написание обзорного реферата предполагает:

- анализ **максимально полного** списка литературы по проблеме,
- **систематизированное** и **краткое** изложение чужих мыслей,
- с **указанием на первоисточник**,
- с собственной **оценкой** изложенного (если она возможна).

**ЭТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ ПРИ
НАПИСАНИИ ОБЗОРА
ЛИТЕРАТУРЫ.
ПЛАГИАТ**

Считается **плагиатом** (то есть присвоением результата исследовательской и аналитической работы другого человека):

- заимствование фрагментов текста даже при указании на источник (в этом случае нужно поставить текст в кавычки и оформить как цитату),
- заимствование формул, таблиц, иллюстраций, первичных данных, текста без указания на источник,
- пересказ содержания одного источника по тексту другого, то есть пересказ чужого обзора литературы.

Указание в научной работе библиографического источника предполагает, что автор работы **лично** ознакомился с этим изданием и может, если потребуется, поддержать научную дискуссию (например, при защите научной работы) по поводу содержания данного источника.

Если вы нашли нужную информацию одного автора в книге или статье другого автора, **нельзя**:

- цитировать так, как если бы вы сами нашли информацию в первоисточнике и переписывать библиографические данные первоисточника;
- цитировать так, как если бы информация принадлежала автору вторичного источника -- при таком цитировании, наоборот, скрывается существование первоисточника информации, и в работе указываются библиографические данные вторичного источника).

В этих случаях следует в тексте указать обоих авторов и вставить отсылку к работе второго.

В источнике, который вы прочитали:

В. М. Арутюнян и соавторы в комплексное лечение язвенной болезни включали иммуномодуляторы (Т-активин, тималин и левамизол). Это привело к повышению функции киллерной активности, улучшению показателей Т-клеточного звена иммунитета, непосредственных и отдаленных результатов лечения язвенной болезни [2].

В вашем реферате:

И. И. Иванов описывает исследование, проведенное В. М. Арутюняном и соавторами, в котором в комплексное лечение язвенной болезни были включены иммуномодуляторы (Т-активин, тималин и левамизол). Авторы выявили повышение функции киллерной активности, улучшение показателей Т-клеточного звена иммунитета, непосредственных и отдаленных результатов лечения язвенной болезни [13].

В качестве доказательства И. И. Иванов ссылается на результаты исследования В. М. Арутюняна и соавторов, которые в комплексное лечение язвенной болезни включили иммуномодуляторы (Т-активин, тималин и левамизол). В этом исследовании установлено повышение функции киллерной активности, улучшение показателей Т-клеточного звена иммунитета, непосредственных и отдаленных результатов лечения язвенной болезни [13].

- Удостоверьтесь, что не спутали автора с известным однофамильцем и не упомянули дважды исследователя, сменившего фамилию или взявшего псевдоним.
- Обращайте внимание на пол автора и грамотное склонение его фамилии. Например, мужские фамилии на согласный склоняются, а женские – нет: *болезнь Эпштейна – Барр*
- **Полные правила склонения фамилий см. на сайте Грамота.ру в разделе «Письмовник: культура письменной речи»**
(http://www.gramota.ru/spravka/letters/?rub=rubric_104)

ОСНОВНЫЕ ОШИБКИ ПРИ НАПИСАНИИ ОБЗОРА

НЕЛЬЗЯ:

- излагать все подряд без систематизации источников,
- не указывать источники информации,
- при формулировании главных мыслей реферата полностью копировать текст источника (это плагиат!),
- искажать смысл,
- не использовать речевые клише,
- использовать одни и те же клише (автор указывает... автор указывает...)

ЦЕЛИ НАПИСАНИЯ ОБЗОРА ЛИТЕРАТУРЫ

Зачем передавать информацию, полученную из научных источников?

Показать область уже исследованного и выявить «белые пятна»



Показать актуальность своей работы
(= заполнить пробелы в существующем знании по проблеме)

Область применения – введение в любой научной работе, в том числе в научной статье

Число источников – обычно небольшое (10–15)

Характер источников – обычно самые новые, свежие статьи и монографии

Ответ на вопросы: что еще не изучено?
почему важно это изучить? в чем цель моего исследования?

Дать определение понятиям, обосновать использование классификаций, исследовательских методик и т.д.



Представить теоретическую основу исследования
(= «вписать» себя в какую-то научную парадигму, школу, направление)

Область применения – первые разделы любой научной работы («Современные представления о...», «Материал и методы, дизайн исследования», а также «классические» обзоры (как разновидность научной статьи))

Число источников – обычно очень большое, 100–200

Характер источников – разнообразный: в первую очередь это наиболее важные работы основателей научного направления, а также их последователей и др.

Ответ на вопрос: что я включаю в понятие...? какие существуют классификации...? почему я использую именно такие методы? какие недостатки существуют у имеющихся методов печения/диагностики? как

Хранение информации с помощью специальных программ

[Textcite](#) — одна из самых простых программ. Ее можно бесплатно скачать, даёт возможность работать в любой операционной системе, имеет простой интерфейс. К сожалению, Textcite не русифицирован¹.

¹ URL: <http://elibrary.ru/projects/blogs/post/2014/05/20/textcite.aspx>

ПЛЮСЫ

хранения в электронном виде:

Хранение цитаты + ее перевода + комментария к ней в одной карточке¹.

Publication: Communalities and Distinctions in the Measurement of Organizational Performance and ... +

Author: Baruch Y., Ramalho N.

Page Ref: 39 Outline Pos: ...

Summary: effectiveness from scratch

Text: Text Translation Comments

Notwithstanding the long research course and the fundamental interest in this subject, scholars tend to preclude a cumulative body of knowledge, adopting an ab initio or "from-the-scratch" approach toward the subject, that is, many papers treat the subject as if almost nothing relevant has been attained previously.

Categories: эффективность Add + Remove +

<< Prev Next >> Delete Save and New Cancel Save

¹ URL: http://e

ПЛЮСЫ

хранения в электронном виде:

Возможность быстро найти нужную цитату, не задумываясь о том, в какой работе она находится. Для этого есть дерево категорий, показывающее различные подтемы. Категории могут иметь вложенные подкатегории. Любой цитате можно присваивать бесконечное количество категорий.

Возможность экспортировать цитаты из программы в формате RTF или PDF¹.

¹ URL: <http://elibrary.ru/projects/blogs/post/2014/05/20/textcite.aspx>

