



1. Правила написания литобзора

2. Цитирование

3. Плагиат

**ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский
Университет имени академика Е.А. Вагнера» МЗ РФ**

Пермякова А.В.

Зачем нужен обзор литературы?

Прежде чем писать обзор литературы, необходимо четко сформулировать **идею**, которую он должен в себе нести (тема работы).

Назначение литературного обзора, заключается в описании того, **что было сделано** к моменту проведения исследования.

В обзоре литературы должна, по возможности, быть **обоснована необходимость проведения** исследования.



Обзорная статья , Review

Почему делается обзор?

- - создать понятный для прочтения синтез всех лучших на настоящий момент исследований и публикаций, существующих по данной теме или проблеме.
- **НЕ системный обзор**
Используются статьи, которые автор собрал в ходе работы или которые упоминались коллегами.
- **Системный (систематический) обзор (Cochrane)**
Сначала ставится вопрос, а потом идет системный поиск всех исследований, доступных по данным вопросам.



Два принципа написания обзора

- **Хронологический** - материалы излагаются в разрезе исторического развития: описываются переломные моменты в том порядке, каком они происходили, указываются наиболее важные гипотезы и их авторы, характеризуются конфликтующие течения и обязательно раскрывается вклад автора в общую картину.
 - **Логический** - подразумевает написание подразделов, посвященных описанию объекта исследования, характеристике его связи со смежными областями науки и практики, значимости для народного хозяйства или социума. **Хороший обзор научной литературы имеет не реферативный, а аналитический характер.**
-



Вопрос-ответ

Вопрос 1.

Стоит ли делать акцент на общеизвестных глубоко изученных общих вопросах или же стоит концентрироваться на деталях?

Ответ. Общий совет– писать обзор по максимально узким вопросам, соответствующим задачам исследования и объясняющим постановку именно таких задач.



Вопрос 2. Каков должен быть объем литературного обзора?

- Обзорные статьи для Web of Science и Scopus на 80-90% состоят только из оценки существующих в определенной отрасли работ.
- В публикациях, описывающих конкретные достижения объем теоретического обоснования актуальности должен занимать не более 10 % от всего текста (аналогично менее чем пяти источникам).



Источники для литобзора

- - учебники (энциклопедии) являются отправной точкой в начале проведения литобзора и отражают имеющуюся базу знаний,
- - журналы,
- - базы данных.

Самый простой способ в краткие сроки подготовить качественный уникальный обзор литературы- найти полнотекстовые обзорные англоязычные статьи по вашей теме.

На это стоит потратить время.

Не рекомендуется писать литературный обзор только на основе Abstract



Этапы написания литобзора (план)

1. Продумывание возможного общего плана, в соответствии с задачами исследования - 1 день
2. **Продумывание поисковых запросов в соответствии с общим** планом литературного обзора - 1 день.
3. Первичный **поиск литературы в поисковых системах и** библиотеках (ключевые источники по теме работы, например, англоязычные обзорные статьи) - 10 дней.
4. Поверхностный **анализ литературы (в первую очередь** ключевых источников) – 5 дней
5. По результатам анализа – **подготовка детального плана** обзора литературы – 5 дней
6. **Сбор дополнительной литературы, перевод англоязычной** литературы на русский язык – 20 дней и более.
7. **Написание разделов обзора литературы - 20 дней и более.**
8. ► Составление и оформление **списка литературы – 7 дней.**

Пример 1

**Тема: Лечение препаратом N заболевания
(ГБ)
у больных заболеванием (СД)**

Задачи исследования:

1. Изучить частоту ГБ у больных с СД.
 2. Изучить особенности клинических проявлений ГБ при СД.
 3. Разработать алгоритм лечения ГБ при ее сочетании с СД с применением препарата N.
-



Пример 1. Возможный план обзора литературы

1. Введение

Эпидемиология (ГБ , СД) распространенность, частота заболевания СД среди больных ГБ (и наоборот). ГБ как причина смерти (осложнений, ...) больных СД.

2. Этиология ГБ - факторы риска ГБ.

3. Патогенез ГБ (роль СД в патогенезе ГБ) - общая схема патогенеза ГБ, поражение системы А при СД, роль поражения системы А в патогенезе ГБ.



Пример 1. Возможный план обзора литературы

4. **Клинические проявления ГБ** - Клинические проявления ГБ. Особенности клинических проявлений ГБ при сочетании с СД.
 5. **Традиционные методы терапевтического лечения ГБ** (методы лечения, их эффективность, недостаточная эффективность у больных сочетанной патологией (ГБ и СД))
 6. **Возможности применения препарата N для лечения сочетанной патологии** - Свойства препарата N. Применение препарата N для коррекции нарушений в системе А при ГБ. Применение препарата N для лечения ГБ у больных СД.
 7. **Заключение** - авторское восприятие обзора литературы.
-

Неправильные формулировки

чаще всего

частые

улучшает

среди причин смерти

продление

первое место среди
заболеваний

общепризнано

излюбленная

локализация

Правильные формулировки

наиболее часто

распространенные (часто
встречающиеся)

способствует улучшению

в структуре смертности

увеличение
продолжительности

первое место в структуре
заболеваемости

многие ученые отмечают,
что

типичная локализация

Советы

- Примерный объем обзора 20–30 страниц.
- Для составления качественного литературного обзора требуется проработать минимум 30-50 источников.
- В литобзоре должно быть прописано, как теоретический материал помогает ответить на исследовательский вопрос.

В литобзоре должны присутствовать аргументы того, что современная теория несовершенна и имеет свои пробелы, которые автор пытается заполнить



Часть 2. Цитирование



Цитирование

- Почему мы цитируем источники:
 - 1) отдать должное другим авторам;
 - 2) продемонстрировать массив знаний, на которых базируется ваше исследование;
 - 3) дать возможность тем, кто прочитал вашу работу, с легкостью обнаружить ее источник.
 - **Цитирование** - способ, которым автор отсылает читателя своего текста к рассматриваемому источнику (то есть – к ссылкам),
 - **оформление ссылок** - процесс создания библиографического описания каждого источника.
-



Что такое ссылка и цитирование

Б. Л. Пастернак подчеркивал: «Самое ясное, запоминающееся и важное в искусстве есть его возникновение, и лучшие произведения мира, повествуя о наипраздничнейшем, на самом деле рассказывают о своем рождении»
(Пастернак 2000, 207).

**Цитат
а**

**Ссылк
а**



Правила цитирования

- Обязательно ставьте кавычки при дословном переписывании текста источника. В противном случае такая цитата станет плагиатом.
- Текст цитаты должен быть полным. Произвольное сокращение текста недопустимо.
- При ссылке на автора указывайте его фамилию и инициалы: «М.Т. Калашников» или «С. Хокинг».
- Не стоит начинать абзац с цитаты, инициалов или фамилии автора.
- **Парафраз** - пересказ цитаты своими словами. В этом случае ссылка на автора также обязательна, как и сохранение смысла при пересказе.

Международное библиографическое описание (International Standard Bibliographic Description – ISBD)

▣ Ванкуверский стиль (Vancouver Style) :

Цифра по порядку следования ссылки в тексте.

Список литературы выстраивается по порядку этих цифр.

[1] – цитирование всей статьи;

[1, с.15] или [1, p.15] – при цитировании конкретных данных на конкретной странице.

▣ Гарвардский стиль – (Harvard Style) - фамилия первого автора – год выхода.

Список литературы выстраивается в алфавитном порядке.

(Smith et al., 2015) – цитирование всей статьи;

(Smith et al., 2015: p.15) – при цитировании конкретных данных на конкретной странице

(Г.В. Крылов и др., 2012).

Даже стопроцентно оригинальную работу могут испортить ссылки, стоящие не в тех местах!

Типичные ошибки

1. Ссылки на источники сделаны в конце всех абзацев (или почти всех, или очень многих).
2. Ссылки на источники сделаны в конце очень многих предложений.
3. «Кустовые» ссылки - 5–10 ссылок на один тезис.



Правила оформления ссылок

- 1. Ссылки на источники нужно делать только там, где они уместны.

Делайте ссылку только там, где вы приводите конкретные высказывания, мысли, идеи и результаты авторов научных работ, которые принадлежат им и только им и важны в контексте вашей темы.



Правила оформления ссылок

2. Ссылки на источники делать по мере необходимости .

Делая большой обзор какого-либо научного труда, отмечайте что вы всё ещё работаете с ним. Например: «как приводится в данной статье ...»; «в указанной работе приводится также ...».

Если вы выполняете обзор работы какого-то автора, то достаточно сделать ссылку на неё при первом упоминании.



Правила оформления ссылок

- Ссылки лучше размещать:
- В конце предложения, которое совпадает с концом цитаты.

«N высказывает мысль, что концепция X может применяться в условиях рыночной экономики для освоения новых территорий [33]»

- – после названия работы или указания на неё.

«... нельзя не согласиться с N, который в статье «Предпосылки...» [34] высказывает мнение о том, что ...»



Часто совершаемые ошибки

- Отсутствие ссылки в списке использованной литературы.
- Ссылки на популярные издания или на авторов, не имеющих должной научной квалификации.
- Отсутствие ссылки при размещении графических материалов.
- Использование цитат с непроверенным авторством, а также цитат, содержащих банальные или же ошибочные утверждения.



Некорректное цитирование может поставить под сомнение всю работу!

- фальсификация – искажение работ других;
- фабрикация – выдача предположений за факты;
- небрежность – приведение некорректных цитат;
- непотизм – цитирование работ своих коллег, не имеющих непосредственного отношения к теме вашего исследования;



Образец текста со ссылками

Reviews

Russian Journal of Infection and Immunity = Infektsiya i Immunitet
2015, vol. 5, no. 1, pp. 7-14

Обзоры

Инфекция и иммунитет
2015, Т. 5, № 1, с. 7-14

ХРОМОСОМНО-ИНТЕГРИРОВАННЫЙ ВИРУС ГЕРПЕСА ЧЕЛОВЕКА 6 ТИПА

М.А. Никольский, В.С. Голубцова

*Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова,
Санкт-Петербург, Россия*

Резюме. Обзор посвящен хромосомно-интегрированной форме вируса герпеса человека 6 типа (хиВГЧ-6). Особенностью хиВГЧ-6 является его широкое распространение (до 1% населения), возможность передачи по наследству, проблемы диагностики, в том числе вопросы дифференциального диагноза с острой формой ВГЧ-6 инфекции, что, в свою очередь, приводит к сложности решения вопроса о необходимости терапии. С другой стороны, возможен активация хиВГЧ-6, особенно у пациентов после трансплантации костного мозга (ТКМ), с появлением клиники острой инфекции и необходимостью противовирусной терапии. В литературе обсуждается возможность наличия фенотипических особенностей у людей с хиВГЧ-6, в том числе особенностей развития нервной системы, риска возникновения аутоиммунных заболеваний и синдромов, связанных с нарушением нормальной структуры теломер.

Ключевые слова: вирус герпеса человека 6 типа, хромосомно-интегрированная форма, диагностика, трансплантация, клиническая картина, противовирусная терапия.

CHROMOSOMALLY INTEGRATED HUMAN HERPESVIRUS 6

Nikolskiy M.A., Golubцова V.S.

Pavlov First St. Petersburg State Medical University, St. Petersburg, Russia

Abstract. The review focuses on the problem of chromosomally integrated human herpesvirus 6 (CINHV-6). The main features of CINHV-6 are wide prevalence (near 1% of population), ability to inheritance, which leads to problems of diagnostics of acute HHV-6 infection. Also there is the opportunity of activation CINHV-6, linked to immunodeficiency and conditions after transplantation. Potentially, CINHV-6 can be associated with the abnormalities of telomeres.

В 1993 г. Lurri и соавторы продемонстрировали присутствие полноразмерного интегрального генома ВГЧ-6 или его части в ДНК свежеизолированных мононуклеарах периферической крови. Данное состояние было обозначено как хромосомная интеграция ВГЧ-6 (хиВГЧ-6, СИНHV-6) [6]. Ковалентная связь между вирусной и клеточной ДНК возника-

Список литературы:

1. Вашура Л.В., Савенкова М.С. Герпес 6-го типа (эпидемиология, диагностика, клиника). Лечащий врач; 2014; 11: 18-25.
2. Исаков В.А., Архипова Е.И., Исаков Д.В. Герпесвирусы и инфекции человека: руководство для врачей/под ред. В.А. Исакова. СПб.: Спецлит. 2013; 670 с.
3. Калугина М.Ю. Эпидемиологические характеристики инфекции, вызванной вирусом герпеса 6-го типа: дисс. канд. биол. наук. М., 2009.
4. Мелёхина Е.В., Чугунова О.Л., Музыка А.Д. и др. Роль герпесвирусных инфекций в формировании патологии у детей. Особенности течения, диагностика и лечение инфекции, ассоциированной с вирусом герпеса человека 6 типа у детей. Методические рекомендации. М. 2014; 50 с.
5. Никольский М.А. Клинические варианты первичной инфекции, вызванной вирусами герпеса человека 6-го и 7-го типов, у детей раннего возраста. Педиатрия. 2008; 87(4): 52-55.
6. Никольский М.А., Голубцова В.С. Хромосомно-интегрированный вирус герпеса человека 6 типа. Инфекция и иммунитет. 2015; 5(1): 7-14.

Плагиат

Плагиат - заведомое использование чужой работы,
выдаваемой за свою собственную



Что же такое плагиат в науке?

- Если коротко, то — заимствование идей и текстов других людей без указания их авторства.
- Некоторые исследователи, указывают на то, что плагиатом следует считать 6 или более последовательно расположенных слов (не менее 30 букв), заимствованных без указания источника
- Такой «количественный» подход неэффективен, поскольку плагиат принимает различные формы.

Копирование либо несущественная переработка чужой работы без ссылки на источник могут привести к правовым последствиям за нарушение прав интеллектуальной собственности.



Виды плагиата

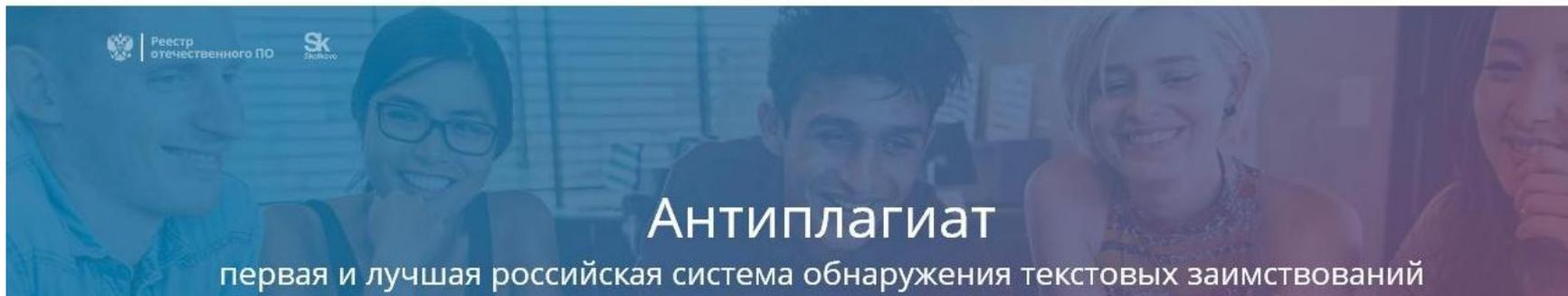
- выдача чужой публикации, практически не измененной, за собственную;
 - плагиат по типу «копировать–вставить» и «найти–заменить» без указания источника заимствования: в заимствованном фрагменте замещают отдельные слова собственными, маскируя недобросовестное поведение;
 - «ошибка 404» - недобросовестные авторы используют чужой текст и оформляют ссылку на несуществующую работу или некорректно оформляют ссылку на существующую работу;
 - «агрегатор» автор корректно оформляет ссылку на существующую работу, но в действительности эта работа не содержит заимствованных сведений.
-



Как избежать плагиата

- **Во избежание неприятных ситуаций следует отказаться от копирования фрагментов в пользу их перефразирования,**
- **дословные цитаты брать в кавычки,**
- **расставлять ссылки непосредственно после заимствованных фрагментов, избегая «кустовых» ссылок (5–10 ссылок на один тезис),**
- **тщательно проверять выходные данные всех ссылок.**





ПОЛЬЗОВАТЕЛЬ
permyakovaa65@gmail.com

БАЛЛОВ
0

ТАРИФ
Бесплатный доступ (0/0)

МОДУЛИ
Подключе

Поиск по названиям документов

- ПЕРЕПРОВЕРИТЬ
- ПЕРЕМЕСТИТЬ
- УДАЛИТЬ
- ИЗМЕНИТЬ НАЗВАНИЕ И ТИП
- ИНФОРМАЦИЯ
- ИСТОРИЯ ОТЧЕТОВ

Название	Дата загрузки	заимствования	цитирования	оригинальность
<input type="checkbox"/> Пермякова А.В. Острая ВЭБ, как объект_D	08 Ноя 2018 23:08	3,77%	0%	96,23%
<input type="checkbox"/> О возможностях диагностики...Литобзор	08 Ноя 2018 22:55	17,6%	0%	82,4%
<input type="checkbox"/> Пермякова А.В. Обоснование алгорит_	28 Окт 2018 21:09	9,27%	0%	90,73%

Творите собственным умом

По некоторым данным, результаты 90 % биомедицинских исследований невозможно воспроизвести, то есть ими нельзя пользоваться в дальнейших изысканиях, и причина кроется в искажении публикуемых данных и некорректном статистическом анализе .

- International Committee of Medical Journal Editors - отказ от публикации (**retraction**) — сообщение редакции журнала о недоверии результатам исследования .
 - PubMed, 2008–2012 гг. 835 статей с пометкой **retracted publication**, что составило всего 0,02 % от общего числа статей, помещенных в базу в эти годы.
 - В Сети действует блог, в котором отслеживают retracted publications — **Retraction Watch** .
-



Journal retracts 16-year-old paper based on debunked autism-vaccine study

Better late than never?
Or too little too late?

Those are two
different ways to look
at a recent retraction.

Eight years after one of
the most infamous
retractions in science

— that of the 1998 paper in The Lancet in which Andrew Wakefield
and colleagues in the UK claimed a link between vaccines and autism



Andrew Wakefield

Article	Year of retraction	Citing Articles before retraction	Citing Articles after retraction	Total cites (journals indexed by Web of Science)
<p>1. <u>Primary Prevention of Cardiovascular Disease with a Mediterranean Diet</u>. <u>N Engl J Med</u> April 4, 2013</p> <p><i>Estruch R, Ros E, Salas-Salvado J, Covas MI, Corella, D, Aros F, Gomez-Gracia E, Ruiz-Gutiérrez V, Fiol M, Lapetra J, Lamuela-Raventos RM, Serra-Majem</i></p>	<p><u>2018</u></p>	<p>1895</p>	<p>371</p>	<p>2266</p>



Творите собственным умом

□ СОВЕТ 1. Излагайте собственные мысли и идеи своими словами. Не пытайтесь изложить их, используя чужие тексты.

□ СОВЕТ 2. **Обзор литературы должен быть обзором.**

В тексте следует избегать простого переписывания предложений и абзацев со ссылкой на источники. Нужно обобщать, анализировать, систематизировать, делать выводы, давать оценки. И всё это делать **своими словами**.

СОВЕТ 3. Весь авторский текст помечайте маркерами. Используйте специальные выражения. Например: «по нашему мнению», «мы полагаем», «мы приходим к выводу» и т. д.

