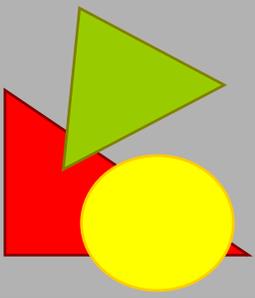


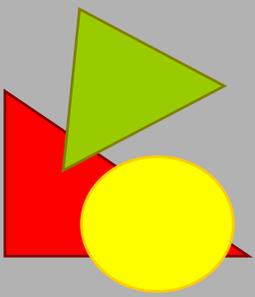
# Научно-исследовательская работа

кафедра акушерства и гинекологии ФПК и ПП и  
педиатрического факультета

# Этапы научной работы

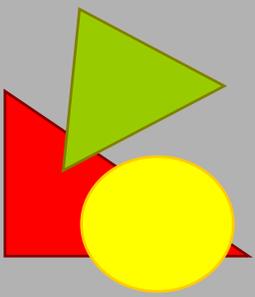


- 1. Выбор темы и обоснование необходимости проведения исследования по ней**
- 2. Определение целей и задач исследования**
- 3. Разработка плана и программы исследования (материалы и методы)**
- 4. Математическая обработка полученных результатов**
- 5. Представление результатов**



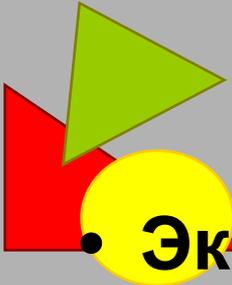
# Выборка

- **Сравниваемые группы пациентов** должны быть однородными и отличаться только по исследуемому признаку
- Н-р: женщины 35-45 лет, общее количество беременностей -2, родов -2, не использовали гормональную контрацепцию
- Нельзя – в группе есть женщины не беременевшие, другой возрастной период, использовали КОК.



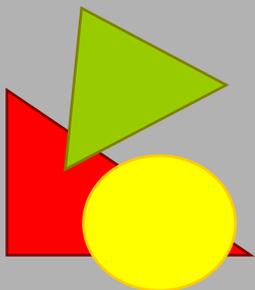
# Выборка

- Количество не менее 30 человек и в контрольной и в исследуемой группе
- Если предполагается эксперимент, то отобранную группу «случайным» образом делят на контрольную и исследовательскую, т.е.  
**РАНДОМИЗИРУЮТ**



# Типы исследования:

- **Экспериментальное** – с преднамеренным вмешательством (применение лекарства)
- **Обсервационное** – без вмешательства
  - А) проспективное – (будем следить какое-то время)
  - Б) ретроспективное (уже было):
    - Поперечное (срез за одно время) – «случай-контроль». Где «случай», это заболевание, а «контроль» – без заболевания.
    - Продольное (группу отслеживают во времени в прошлом)



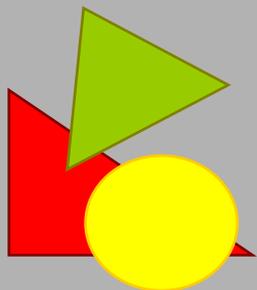
# Критерии включения и исключения

## Критерии включения:

- Возраст 35-45 лет
- Рожавшие
- Наличие субсерозной миомы матки
- Размеры матки от 6 до 10 недель

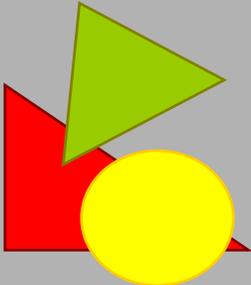
## Критерии исключения:

- Миома матки менее 6 нед и более 10 нед.
- нерожавшие



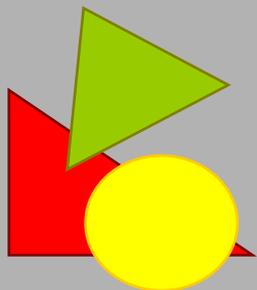
# Дизайн исследования

- Обзор литературы
- Цель исследования
- Задачи исследования
- Научная новизна
- Материалы и методы исследования



# Дизайн исследования

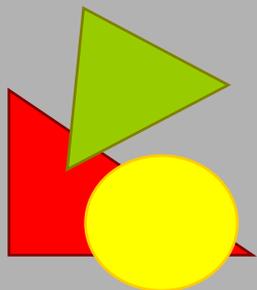
- **Обзор литературы** (или актуальность темы) должен привести к выводу, что данная тема раскрыта лишь частично и поэтому нуждается в дальнейшей разработке.
- Н-р: «По данным Л.О. Бадаляна (2003) более 60 % всех заболеваний ЦНС детского возраста связано с перинатальной патологией . Поражения мозга, обусловленные неблагоприятными воздействиями в период внутриутробного развития, являются причиной заболеваний нервной системы у 60-70 % детей старшего возраста (Баранов И.Н.2007).



# Дизайн исследования

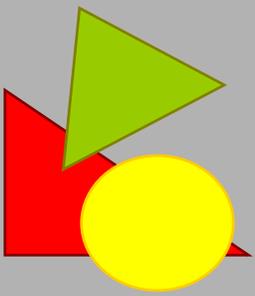
- **Цель исследования** – зачем проводится

Н-р: «Оптимизация лечебно-диагностического процесса у женщин субсерозной миомой матки, страдающих гиперменореей»



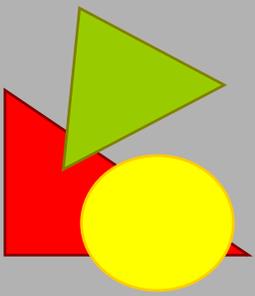
# Дизайн исследования

- **Задачи исследования** – что нужно сделать в ходе исследования
- Н-р:«- определить особенности соматического и гинекологического статуса женщин с гиперменореей
- - изучить особенности системы гемостаза у женщин с гиперменореей на фоне субсерозной миомы матки
- - установить клинико-лабораторные параллели между ..., или определить факторы риска возникновения...»

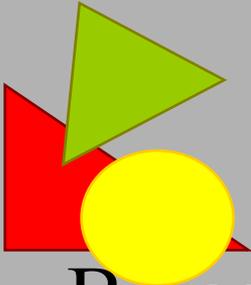


- **Научная новизна** – обоснование для применения слова «ВПЕРВЫЕ»
- Н-р: «впервые будет изучена особенность системы гемостаза у женщин с гиперменореей на фоне субсерозной миомы матки»

# Дизайн исследования



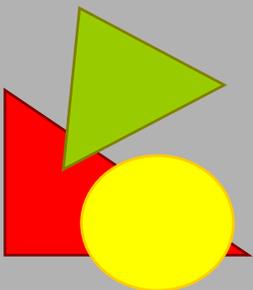
- **Материалы и методы** – все исследования и данные анамнеза, которые будут сравниваться между группами



# Материалы и методы

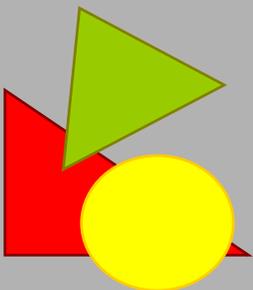
В исследование включены 200 женщин в возрасте от 35 до 45 лет, страдающие гиперменореей и имеющие субсерозную миому матки размером 6-10 недель.

- I группа – n=30 женщины с гиперменореей и миомой.
- II группа – n=29 женщины с миомой 6-10 нед. и нормальным менструальным циклом.



# Документация

- Статистическая карта
- База данных

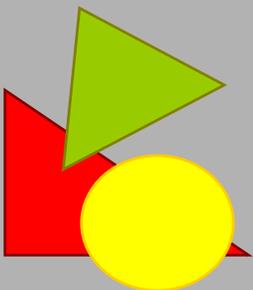


# Статистическая карта

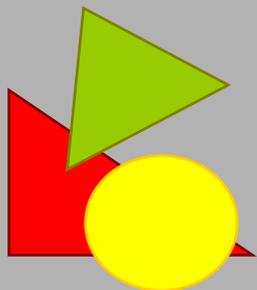
- **Статистическая карта №**

- **Группа:** 1 (Феминал) 2 (Стандартная терапия)
- Амбулаторная карта №
- **Ф.И.О. пациентки:** \_\_\_\_\_
- **Возраст:** Возраст: до 18, 18-24, 25-29, 30-34, 35-39, >40
- **Род деятельности:** служащая, рабочая, студентка, не работает
- **Менструации** с \_\_\_\_\_ лет, установились сразу, через \_\_\_\_\_ лет, нет. В настоящее время через \_\_\_\_\_ дн., по \_\_\_\_\_ дн., \_\_\_\_\_ обильные, \_\_\_\_\_ болезненные. **Число беременностей** \_\_\_\_\_, родов \_\_\_\_\_, аб всего \_\_\_\_\_ иск. аб. \_\_\_\_\_, крим. и неуточ. \_\_\_\_\_, самопроизв. \_\_\_\_\_, внемат. \_\_\_\_\_
- Контрацепция \_\_\_\_\_
- Соматическая патология: \_\_\_\_\_
- **Начало нарушений менструального цикла (МЦ):** с менархе, через 1-2 года после менархе, после стресса, после родов, другое \_\_\_\_\_
- Средняя длительность МЦ сейчас: 35-40, 41-55, 56-60, 61-69, 70-80, 81-90, более
- Длительность кровотечения: 1, 2, 3 дня, в виде «мазни»
- **Клинический диагноз:** \_\_\_\_\_
- **Терапия, проводившаяся до обращения:**  
\_\_\_\_\_

# База данных Excel



	от	от	срок	угроз	токси	СТИМ	р	длит.	без вод	вес	рост	апгар
возраст	б е р е м	р о д о в	б е р	а п р	к о з		д л ит.	Р о д				
Абастова АС	15	2	2	40	1	0	0	4,2	4,2	2900	49	7
Акимова АМ	16	1	1	40	0	0	0	4,4	2	3,25	52	7
Алексеева ИС	17	2	2	40	1	1	0	9,2	7,3	3270	52	7
Алексеева НИ	15	1	1	40	0	0	1	7,4	9	3450	54	7
Андраманова АС	16	1	1	40	0	1	0	3	3	3250	51	6

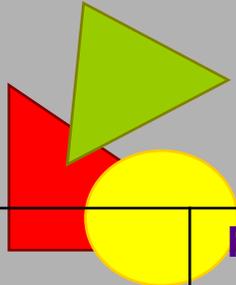


# Представление результатов исследования

- Графики
- Таблицы

Все с указанием достоверности различий

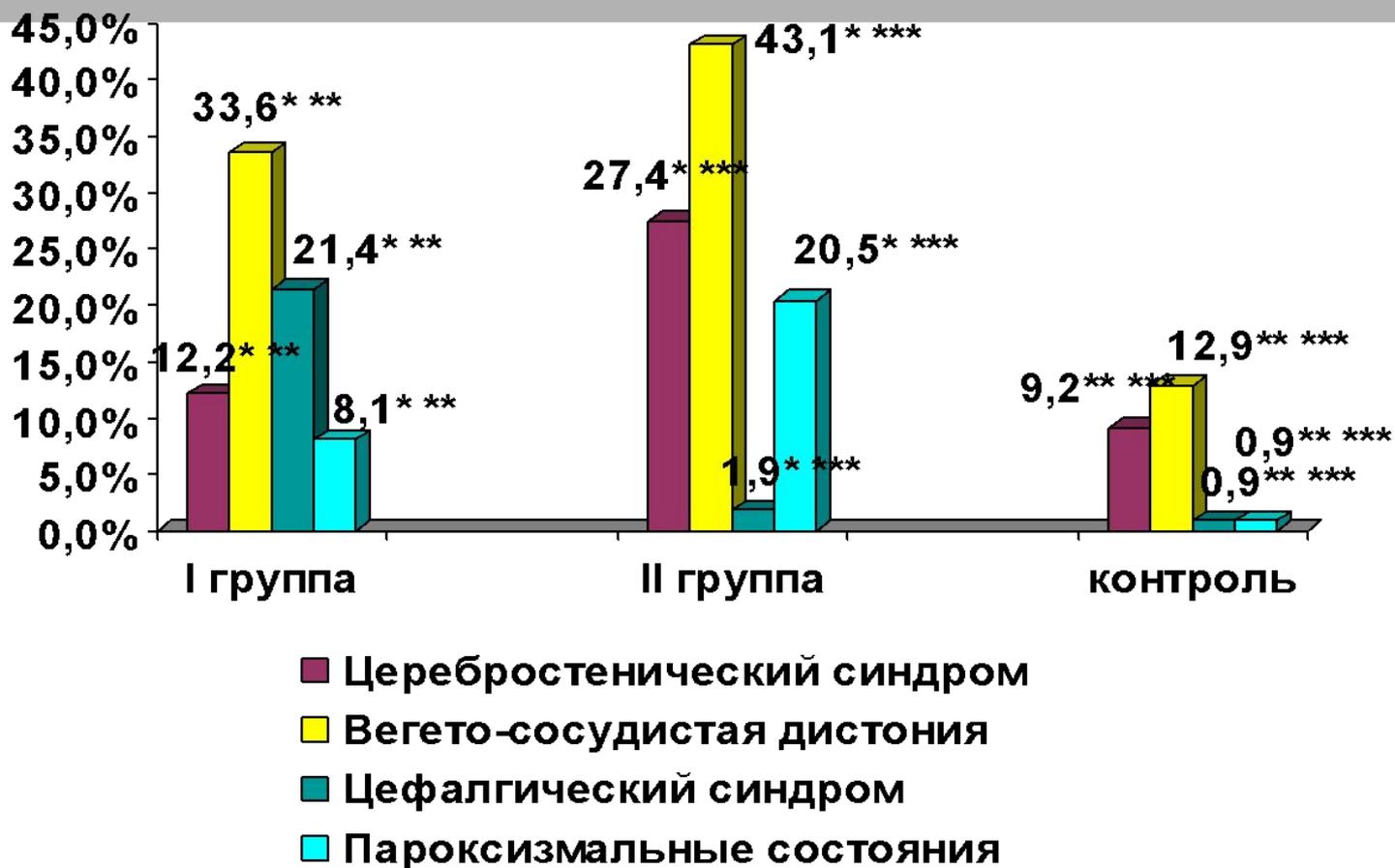
## Характеристика иммунного статуса пациенток с гиперменореей



	Гуморальные факторы		Содержание лимфоцитарных субпопуляций				Фагоцитоз
	Ig A г/л	Ig G г/л	T-лимфоциты, 10 <sup>9</sup> /л	T-лимфоциты, %	T-хелперы, %	NK%	Поглотительная активность моноцитов, 10 <sup>9</sup> /л
Группа I	1,14±0,06 * **	10,96±0,35	1,26±0,03 * **	68,18±0,5	33,25±0,6 * **	16,47±0,7	0,21±0,01
Группа II	1,09±0,06 * ***	9,92±0,35	1,21±0,03 * ***	67,72±0,6	33,04±0,6 * ***	17,18±0,7	0,22±0,01
Группа III	1,78±0,1 ** ***	11,4±0,6	1,72±0,13 ***	71,7±1,6	40,55±1,5 ** ***	12,74±1,3	0,24±0,01

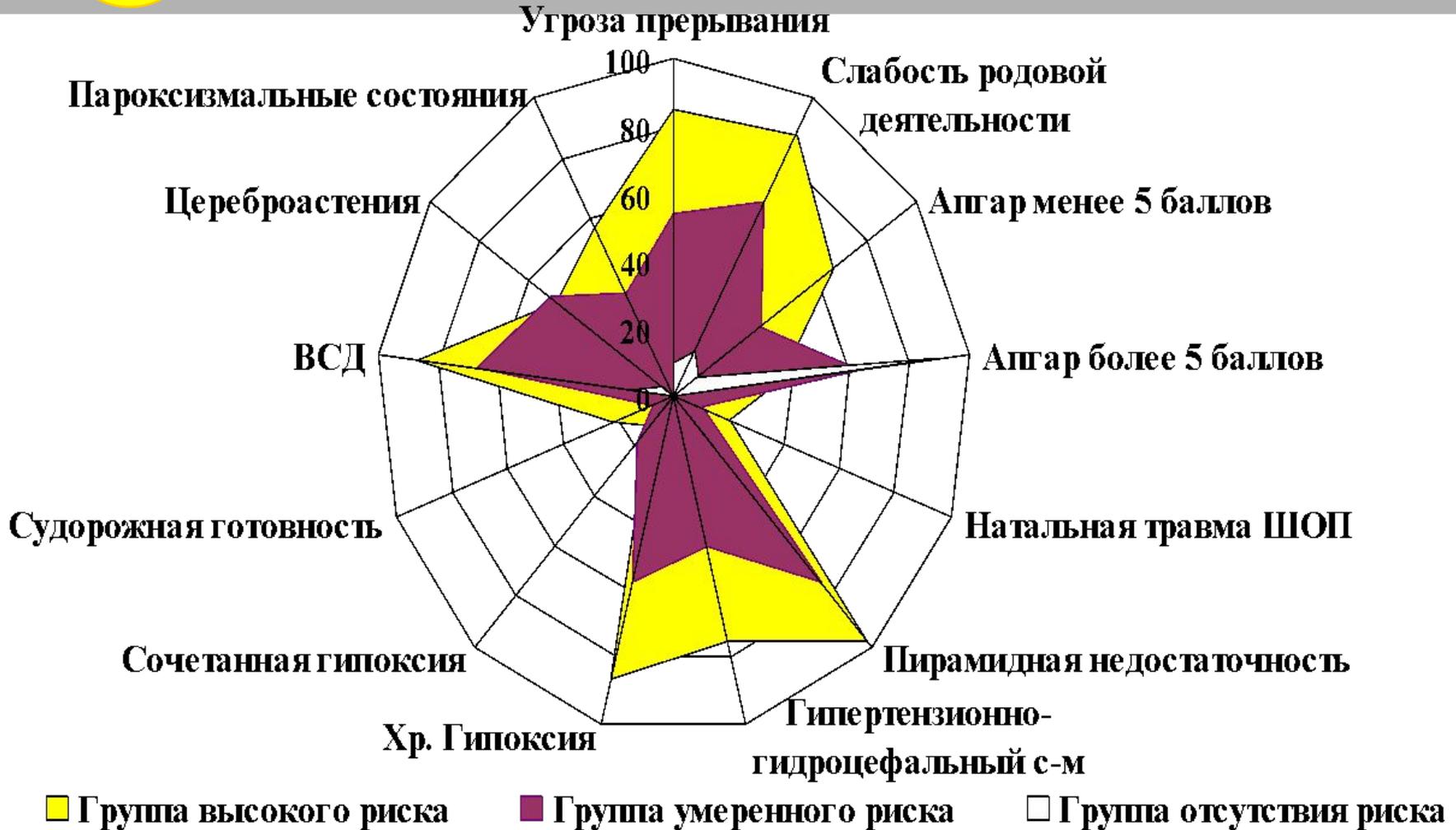
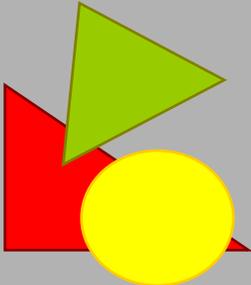
\* P I-II < 0,05 ; \*\* P I-III < 0,05; \*\*\* P II-III < 0,05

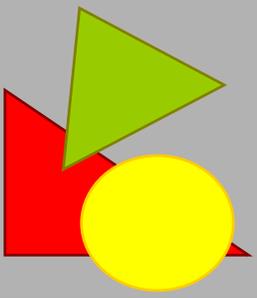
# Особенности неврологического статуса девочек-подростков (%)



\* P I-II < 0,05 ; \*\* P I-III < 0,05; \*\*\* P II-III < 0,05

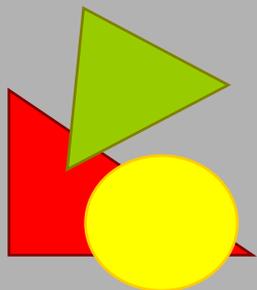
# Частота встречаемости признаков в группах риска по ООМ





- **Выводы.**

Сколько задач, столько и выводов!



# Работа в течение месяца

1. Выбор темы и обоснование необходимости проведения исследования по ней
2. Определение целей и задач исследования
3. Разработка плана и программы исследования (материалы и методы)