

**Slovenská zdravotnícka univerzita v Bratislave**  
**Lekárska fakulta**

**Poškodenie sliznice GIT po NSA**

Špecializačná práca

**Apríl 2017**

**MUDr. XY**

**Slovenská zdravotnícka univerzita v Bratislave**  
**Lekárska fakulta**

## **Poškodenie sliznice GIT po NSA**

Špecializačná práca

Algeziologická klinika SZU

Vedúci pedagogického útvaru: doc. MUDr. Igor Martuliak, PhD.

**Apríl 2017**

**MUDr. XY**

## Štruktúra prvých strán práce:

0. strana: „obal“

1. strana: „Titulný list“

2. str. (uviesť na dolnej časti strany) - povinné

### *Prehlásenie*

Čestne prehlasujem , že som predloženú špecializačnú prácu spracovala samostatne s použitím odbornej literatúry uvedenej vm priloženom zozname.

V Hornej dolnej, 18.10.2017

MUDr. XY

3. str. (dole) - nepovinné

### *Pod'akovanie*

Chcela by som poďakovať všetkým, ktorí mi akýmkoľvek spôsobom pomohli pri spracovaní tejto špecializačnej práce. Moje poďakovanie patrí hlavne .....

4. str. (dole) - nepovinné

**MOTTO:** .....

5. str.:

**Abstrakt + Kľúčové slová** - v slovenčine – povinné

**Summary + Keywords:** abstrakt aj v angličtine – povinné

- všetko buď na 1 stranu, alebo pri väčšom rozsahu na dve samostatné strany

6. str.: **Obsah** – povinné

Obsah kapitol a podkapitol s viacúrovňovým hierarchickým číslovaním a s číslom strany, na ktorej sa jednotlivé kapitoly a podkapitoly v práci nachádzajú

d'alšia strana (po obsahu):

**Zoznam použitých skratiek** – podmienne povinné (ak nie, tak druhá možnosť je každú skratku uviesť v texte práce po prvom použití neskráteného slova). Kombinovanie oboch spôsobov uvádzanie skratiek slov nemá zmysel, nie je vhodné!

### d'alej: TEXT PRÁCE

- **vlastná práca:** členená individuálne podľa témy a obsahu práce – obvykle obsahuje všeobecnú a špeciálnu časť.

### záverečné časti textu práce sú:

- **Diskusia:** je významná časť textu práce, uvádza sa tu celkové zhrnutie práce, jej význam, najdôležitejšie poznatky z nej vyplývajúce, porovnanie s alternatívnymi názormi, postupmi, poučenie pre prax a pod. Rozsahom na 1, maximálne 2 strany.
- **Záver:** je skôr už len všeobecnejšie zhrnutie problematiky, doslov, odkaz pre čitateľa.
- **Zoznam použitej literatúry:** napíšte ho podľa záväzných pokynov SZU (príloha: „Citácie Príklady podľa SZU.doc“) – (ďalšie pokyny viď nižšie!)

## Ďalšie pokyny:

**Téma práce:** určená po dohovore s vedúcim Algeziologickej kliniky (školiteľom)

najneskôr rok pred plánovaným absolvovaním záverečnej špecializačnej skúšky (atestácie)

**Cieľ práce:** spracovanie danej témy obvykle formou „kompilačnej práce“ s kvalitnou analýzou dostupnej domácej a svetovej literatúry (cca 5 rokov dozadu) a zhrnutím zistených informácií do záveru slúžiaceho ako zdroj aktuálnych informácií v danej problematike. Túto prácu je možné doplniť o vlastné skúsenosti, podložené však dostatočne veľkým súborom pacientov. Vhodnou súčasťou práce je aj porovnanie rôznych metodík a techník diagnostiky a liečby bolesti vo vybranej téme z algeziológie.

Potrebné je vybrať si užšie zameranú tému s vedeckým, informačne bohatým prínosom pre ostatných kolegov v odbore a pedagogický útvar Algeziologickú kliniku SZU!

Upozornenie pre záujemcov z radov anesteziológov: nepísať prácu o liečbe akútnej bolesti – napr. peri- alebo pooperačnej (výnimočne po dohode s vedúcim subkatedry), podobne pre neurológov: vyhnúť sa „neurologickému pohľadu“ na spracovanú tému! Algeziológia sa zaoberá dominantne diagnostikou a liečbou chronickej bolesti!

**Konzultovanie práce so školiteľom:** priebežne počas jej písania elektronicky. Prácu je potrebné zasielať mailom vo formáte WORD (ako Dokument programu Word – ale nie

Word 2007!) na emailovú adresu školiteľa [imartuliak@nspbb.sk](mailto:imartuliak@nspbb.sk) tak, aby bola práca pred nástupom na „Školiace miesto pred špecializačnou skúškou“ už hotová. Účastníci predatestačného pobytu pred subšpecializačnou atestáciou z algeziológie si prinesú hotovú prácu na elektronickom nosiči (netreba ju tlačiť).

**Rozsah práce:** stačí 35 - 45 štandardných strán A4 (30 riadkov, cca 80 znakov v riadku),  
môže byť ale aj rozsiahlejšia

#### **Formálna úprava práce:**

- **písmo:** Times New Roman, veľkosť písma bežného textu 12 ppt.
- **riadkovanie:** 1,5 riadka
- **číslovanie strán:** všetky strany sa okrem prvej čísľujú, číslo strany sa umiestňuje v strede strany dole.
- **okraj:** pri väzbe 4 cm; okraj hore, dole a protíahlý okraj väzby 2,5cm.
- **zarovnanie textu:** „podľa okraja“ (= „do bloku“)
- **číslovanie kapitol a podkapitol:** používame hierarchické viacúrovňové číslovanie. Za poslednou číslicou v číslovaní nadpisov kapitol a podkapitol sa nepíše bodka (**1 Úvod**)
- **v názvoch kapitol** neuvádzame ani skratky (používame celé slová a názvy), ani anglické názvy (slová)
- **odsadenie jednotlivých odstavcov od ľavého okraja:** sa robiť nemusí, ak áno, tak sa robí v celom texte jednotne, napr. štandardne 1 klikom tabulátora na klávesnici (Tab)
- **tabuľky, grafy a obrázky** sa uvádzajú priamo na adekvátnom mieste textu práce
- **v popisku obrázka, tabuľky alebo grafu:** vypísať pod obrázkom, tabuľkou alebo grafom tieto názvy celé (napr. Obrázok č. 2: text, Tabuľka č. 1: text, Graf č. 5: text), teda nie ako skratky (teda nie obr., tab.). V texte práce je potom treba uviesť odvolávku naň tiež v neskrátenej forme (napr.: vid'. Obrázok č. 2).
- **citácie zdroja použitej literatúry:** Citované odkazy uvádzame v texte v 2 formách: buď 1.) s uvedením priezviska a roku vydania zdroja v zátvorke (Černá, 2012), alebo 2.) ako poradové číslo citácie (1) na konci vety, v ktorej zdroj citujeme. Citácie sa uvádzajú na konci vety, kde je citácia, teda ešte pred bodkou, napr. „...SI kľbu (Kijaková, 1998).“ a nie až za bodkou citovanej vety. Vzhľadom na relatívnu komplikovanosť tohoto problému budeme konzultovať konkrétne citácie v jednotlivých prácach s vedúcou Lekárskej kliničnice v Rooseveltovej nemocnici počas predatestačného pobytu.

- **viazanie práce (až počas predatestačného pobytu):** Po skontrolovaní použitej literatúry si ju dáte zviazať v 3 origináloch (napr. v blízkom Copy centre). Vzhľadom na to, že nie je možné, aby sa z hotovej práce dali vyberať listy, je podľa pokynov SZU potrebné prácu zviazať pevne, najvhodnejšie tzv. termoväzbou. s mäkkým obalom (nie hrebeňová väzba, nie tvrdá väzba ako na diplomové práce), prvá strana priesvitná fólia, posledná strana kartón.

### **Odstavce textu, medzery medzi nimi a ich formátovanie:**

- 1. nová hlavná kapitola začína na v prvom riadku novej strane a je za ňou 2-riadková medzera. Jej názov sa píše hrubým písmom (**Bold**) a veľkosťou **16 ppt.**
  - 2. podkapitola prvej hierarchie (napr. 2. 1 Funkčná anatómia a fyziológia SI kĺbov) sa píše hrubým písmom (**Bold**) veľkosťou **14 ppt.** Medzery: pred názvom podkapitoly 2 riadky, za názvom podkapitoly 1 riadok.
  - 3. podkapitola druhej a ďalšej hierarchie (napr. 3. 2. 1 Panvová dysfunkcia) sa píše hrubým písmom (**Bold**) veľkosťou **12 ppt.** Medzery: pred názvom podkapitoly 1 riadok, za názvom podkapitoly žiadny riadok, teda na ďalšom riadku ide rovno text.
- **príklad formy hierarchie odstavcov textu:**

## **2 Delenie a typy bolesti**

- medzera -

- medzera -

Hovorí sa, že: „Bolesť má mnoho tvárí“. Ako vyplýva z predošlého textu, bolesť môžeme popísať rozmanitými prívlastkami a charakterizovať ju z rôznych hľadísk, podľa ktorých ju potom môžeme deliť na rozličné typy a druhy. Základné delenie je delenie na bolesť akútnu a chronickú, bolesť môžeme deliť aj podľa patofyziológie jej vzniku, ale aj podľa etiológie a dĺžky trvania.

- medzera –

- medzera -

### **2.1 Delenie bolesti z časového hľadiska**

- medzera -

Z časového hľadiska môžeme bolesť rozdeliť na bolesť akútnu, chronickú a prelomovú.

- medzera -

### **2.1.1 Akútna bolesť**

Pokiaľ sa hovorí o bolesti všeobecne, myslí sa ňou obvykle bolesť akútna. Akútna bolesť je symptóm, je súčasťou mnohých patologických stavov, ochorení a jej úloha je predovšetkým ochranná, pre živý organizmus má pozitívny, varovný zmysel. Jej **fyzilogický význam...**