



Požadavky na atestační práci z oftalmologie

Atestační práce má prokázat schopnost uchazeče provést literární rešerši a uceleně zpracovat téma z oftalmologie přidělené po domluvě se školitelem. Uchazeč by měl nejlépe na vlastním souboru pacientů dokladovat poznatky získané v literární rešerši. Rozsah práce 20-25 normativních stran odborného textu, formální upřádání odpovídá požadavkům na práci v časopise Česká a Slovenská oftalmologie. Atestační práce je předkládána ve 2 výtiscích a v elektronické podobě, přičemž obě verze – tištěná a elektronická musí být identické.

Atestační práci lze nahradit otiskem publikované práce, která splňuje uvedené požadavky, vyšla v průběhu specializační přípravy v impaktovaném či recenzovaném časopise a atestant je jejím prvním nebo korespondujícím autorem. Školeneц, který úspěšně obhájil disertační práci PhD v termínu více jak 3 měsíce před konáním atestační zkoušky nemusí předkládat atestační práci, pouze doloží spolu s přihláškou k atestaci 1 výtisk disertace, elektronickou verzi dizertace a doklad o úspěšném průběhu obhajoby.

Rukopis práce se skládá z těchto částí

1. Titulní strana – uvádějte v následujícím pořadí:

- Název práce.
- Jméno autora.
- Název pracoviště, včetně jména a titulu vedoucího pracoviště, v němž práce vznikla.
- Prohlášení autora, že práci vypracoval samostatně a výhradně s použitím uvedené literatury.

2. Obsah práce – název jednotlivých kapitol a podkapitol, včetně stránkování.

3. Souhrn a klíčová slova – viz pokyny pro autory časopisu Česká a Slovenská oftalmologie

4. Úvod – definice sledované klinické jednotky a současný stav problematiky (analýza literárních údajů) ve vztahu k dané klinické jednotce a cíl práce (jasná a krátká formulace, co autor práce sleduje (např. zjistit anatomické a funkční výsledky konzervativní léčby a/nebo chirurgické léčby vybrané klinické jednotky).

5. Metodika – charakteristika souboru pacientů, délka sledování atd. Použité diagnostické a léčebné metody (konzervativní a/či chirurgická metoda). K označení pacientů se používá číslování pacientů (neužívají se jména, iniciály ani čísla chorobopisů).

6. Výsledky – uvádějí se v logickém, často chronologickém sledu v textu tak, jak vyžaduje klinické vyšetření. V této části atestační práce se shrnují v textu důležité výsledky pozorování, která jsou doplněna přehlednými tabulkami a/nebo grafy. Všeobecně se pokládá za přínosné, pokud autor může uvést i statistické zhodnocení výsledků. Statistické zhodnocení výsledků a uvádění výsledků v procentech se doporučuje pouze u větších skupin pacientů. U menších skupin pacientů je vhodnější uvádět absolutní počet jednotlivých pacientů pro jednotlivé údaje.

7. Diskuse: v diskusi se jednotlivé výsledky autora (uvedené ve stejném logickém sledu jako v části č. 6 Výsledky) diskutují tak, že na začátku každého odstavce diskuse jsou uvedeny výsledky dříve uvedených studií a k nim se porovnávají vlastní výsledky daného autora. Autor atestační práce hodnotí shodu či neshodu svých výsledků s výsledky jiných autorů a poskytuje k tomu vlastní komentář, hodnocení, postřehy, případně vlastní hypotézu atd. Tímto způsobem se autor vyjádří ke všem výsledkům, které uvedl v oddílu č. 6 Výsledky. Tak autor atestační práce diskutuje např. k věkovému rozložení pacientů, pohlaví pacientů, např. k výskytu jednotlivých klinických symptomů na začátku onemocnění a proč zvolil tento způsob léčby a ne jiný způsob atd. Dále se doporučuje diskutovat případné komplikace této léčby (operační či pooperační). Za zásadní přínos práce se považuje uvést anatomické výsledky léčby (např. zbytková úchylna u operace šilhání, přiložení či nepřiložení odchlípené sítnice atd.), dále funkční výsledky (např. konečná zraková ostrost do dálky, do blízka, rozsah zorného pole atd.).

8. Závěr – zde autor atestační práce odpoví stručně v několika větách na cíl/cíle své práce.

9. Přehled literatury – každá citace v přehledu literatury musí mít odpovídající odkaz v textu. Citace se uvádějí především v úvodu práce a v diskusi. Citace jsou v přehledu literatury řazeny abecedně podle jmen autorů a číslovány vzestupně od jedné. U odkazů citací v textu se toto číslo uvádí v závorce.

Příklad citace monografie

Blumgart, H., Fong, Y., Jarnagin, WR. (Eds): Hepatobiliary cancer, New York, B.C. Decker, 2000, 345 p.

Binder, S. (Ed): The Macula, Wien, Springer-Verlag, 2004, 309 p.

Novák, K.: Kniha. Praha, Galén, 2002, 800 s.

Příklad citace kapitoly v monografii

Nový, K.: Název kapitoly. In Novák, K. (Ed), Kniha. Praha, Galén, 2002, s. 600-670.

Příklad citace článku v periodiku

Novotný, J., Kubová, Š., Octář, J. (nejvíce 3 první autoři) et al.: článek. čes. a Slov. Oftal, 43 (ročník), 2004: 352-363.

Příklad citace elektronického časopisu

Název. Druh nosiče. Vydání. Místo vydání. Vydavatel. Datum vydání. Datum citování. Edice. Poznámky.

Dostupnost a přístup. Standardní číslo (ISSN).

Příklad

Chip (online). Praha: Vogel Publishing, 1999- (cit. 15. ledna 2002). Měsíčník. Dostupné na WWW:

<<http://www2chip.cz/3/>>.

Citováno podle časopisu Česká a Slovenská oftalmologie: Pokyny pro autory.

Atestační práce se dodává v kvalitní tištěné a elektronické formě v textovém editoru WORD a musí být napsána podle následujících dispozic:

- písmo Times New Roman,
- velikost písma 12,
- dvojité řádkování,
- nedělit slova na konci řádku,
- odstavce psát zkraje, tedy neodsazovat je za použití mezeríku nebo tabulátoru,
- klávesu ENTER používat pouze na konci odstavce nebo za nadpisem,
- za interpunkčními znaménky (ne před nimi) vždy dát jednoúhlovou mezeru,
- důležité termíny v textu lze zdůraznit tučným písmem,
- nepoužívat automatické číslování odstavců (např. u citací v literatuře nutno číslice vypisovat).

Příspěvek je nutno psát spisovnou češtinou nebo slovenštinou. Při použití anatomických termínů včetně zkratk je závazná mezinárodně platná pařížská nomenklatura tak, jak byla uvedena např. v publikaci Fénais, H.: Anatomický obrazový slovník, Praha. Fyzikální a chemické veličiny se uvádějí v SI jednotkách podle ČSN 01 1300.

Atestační práci je vhodné doplnit o výsledky přístrojových vyšetření vhodných k danému tématu např. fotografie předního segmentu oka, zadního segmentu oka či endotelu rohovky atd. Dále např. kopie fluoroangiogramu (FAG), kopie grafické dokumentace optické koherenční tomografie (OCT) či laserové skenovací polarimetrie (GDX), perimetru, ultrasonografie (USG), elektroretinografie (EEG) atd.