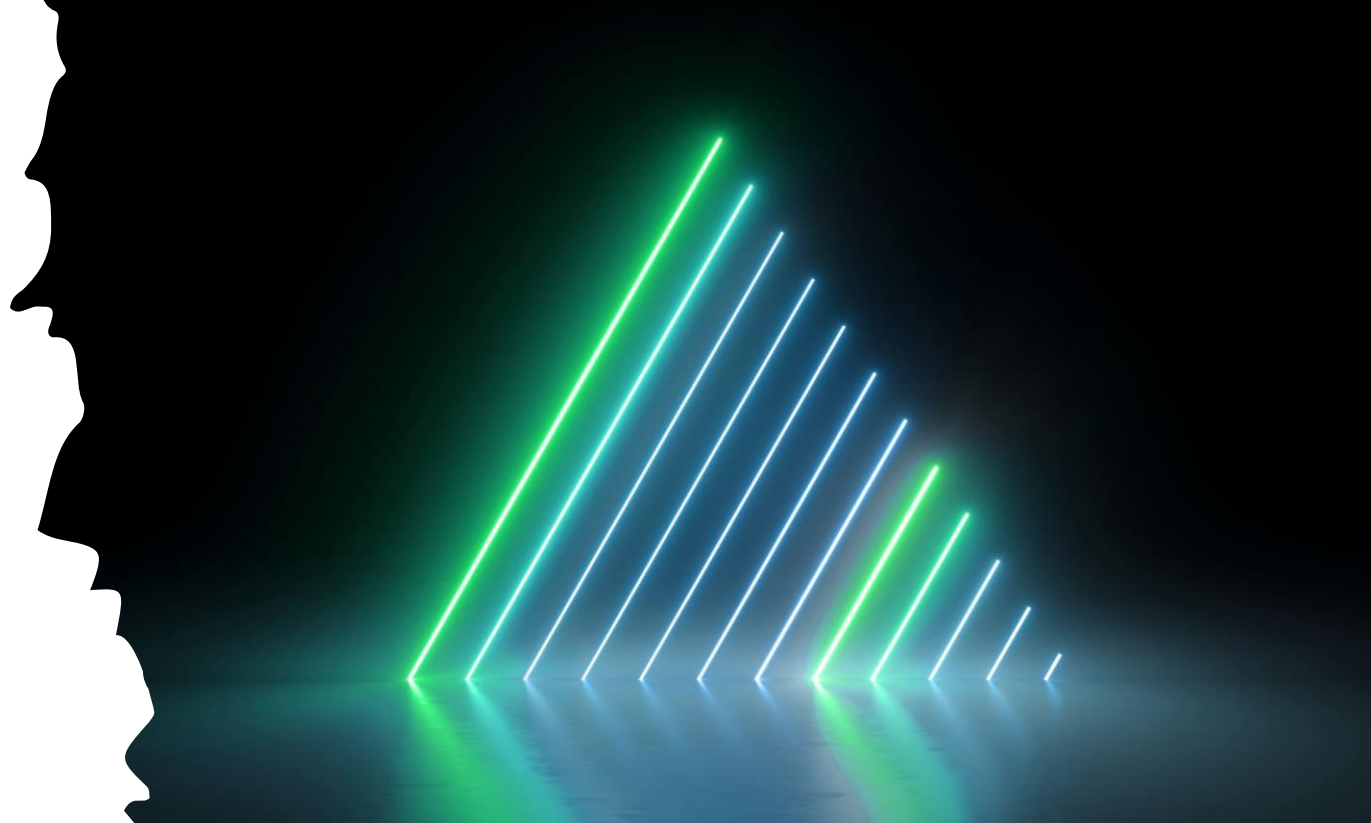


TEZA DE LICENȚĂ: Structură, Formă, Conținut, Prezentare

Sorana D. Bolboacă



Despre ...

Reglementări: când? cum? unde? cine?

Structura: ce scriem în fiecare secțiune?

Greșeli de evitat

Recomandări stilistice

Comunicarea științifică: Prezentarea orală

Reglementări

Tema

- Alegerea temei de licență se face la începutul anului 3
- Cererea de elaborarea a lucrării de diplomă trebuie semnată de *student*, *îndrumător* și *șeful disciplinei*

Depunere:

1. Format tipărit și electronic – CD
 - Electronic:
 - Tip fișier: *.doc;*.docx; *.pdf
 - Denumire: 20xx_PrenumeNume_LicentaRI
 - Un singur fișier!
2. Fișa de evaluare a lucrării semnată de îndrumătorul științific.
3. Declarație pe proprie răspundere a absolventului privind originalitatea lucrării.

Reglementări

Am utilizat cuvintele mele personale?

Da

Ideea este personal?

Da

Lucrarea este ok

Nu

Plagiat!

Rescrie!

Nu

Este textul pus în ghilimele?

Da

Lucrarea este ok

Nu

Plagiat!

Pune în ghilimele și
adaugă referința

Îndrumătorul are
obligativitatea să verifice
teza!

Reglementări

Lucrarea de licență:

Ghidul de redactare a lucrării de licență

Precizările cu privire la formatul lucrării de licență

Reglementări: Ce?

Elaborarea tezei de licență sub forma unui studiu primar

- are structura unui studiu original, primar, care poate fi de tip observațional, experimental sau intervențional

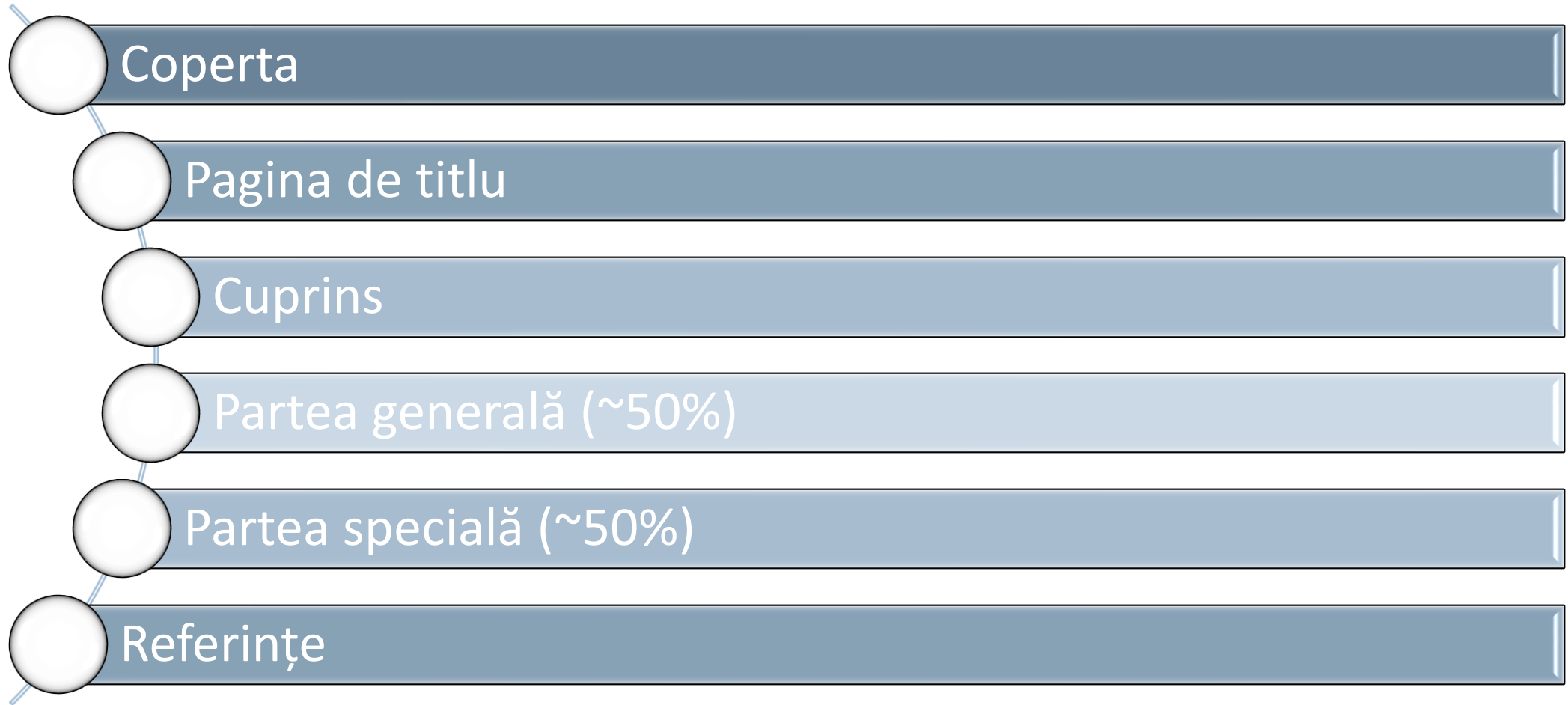
Elaborarea tezei de licență sub forma unei analize sistematice

Definiție – analiză sistematică

Analiza sistematică este o analiză a literaturii de specialitate axată pe o temă de cercetare care încearcă să identifice, evalueze, selecteze și rezume toate studiile relevante pentru această temă de cercetare.

Spre deosebire de alte abordări ale analizei literaturii de specialitate, analiza sistematică utilizează o abordare bine definită și uniformă pentru a identifica toate studiile relevante legate de tema de cercetare și a prezenta rezultatele studiilor selectate.

Structura



Coperta, pagina de titlu și cuprinsul

- Coperta și pagina de titlu: modalitatea de redactare și conținutul sunt specificate **Ghidul de redactare a lucrării de licență**
- Cuprinsul:
 - Există opțiune de realizare automată a cuprinsului – o exemplificare găsiți [aici](#)
- Titlul:
 - Scurt (10-12 cuvinte), Concis, Informativ
 - Reflectă conținutul tezei
 - Fără abrevieri

Partea generală

descrie cadrul general al temei de cercetare

are menirea de a pune la curent cititorul cu domeniul de cercetare ales

calitatea acestei secțiuni pune în evidență capacitatea absolventului de a integra informațiile existente în literatura de specialitate cu privire la subiectul de interes

această secțiune poate fi scrisă la prezent iar informațiile incluse în această secțiune trebuie susținute, de referințe actuale (ultimii 5 ani)

Partea generală: greșeli de evitat

Greșeli de evitat

- Prezentarea stadiului actual al cunoașterii fără trimiterea la literatura de specialitate.
- Stadiul actual al cunoașterii fără legătură cu titlul și/sau tema tezei de licență.
- Prezentare haotică, nesistematică a informațiilor din literatura de specialitate.
- Absența aspectelor care susțin formularea ipotezelor cercetării.
- Toate referințele din această secțiune mai vechi de 5 ani.

Partea generală: exemplu

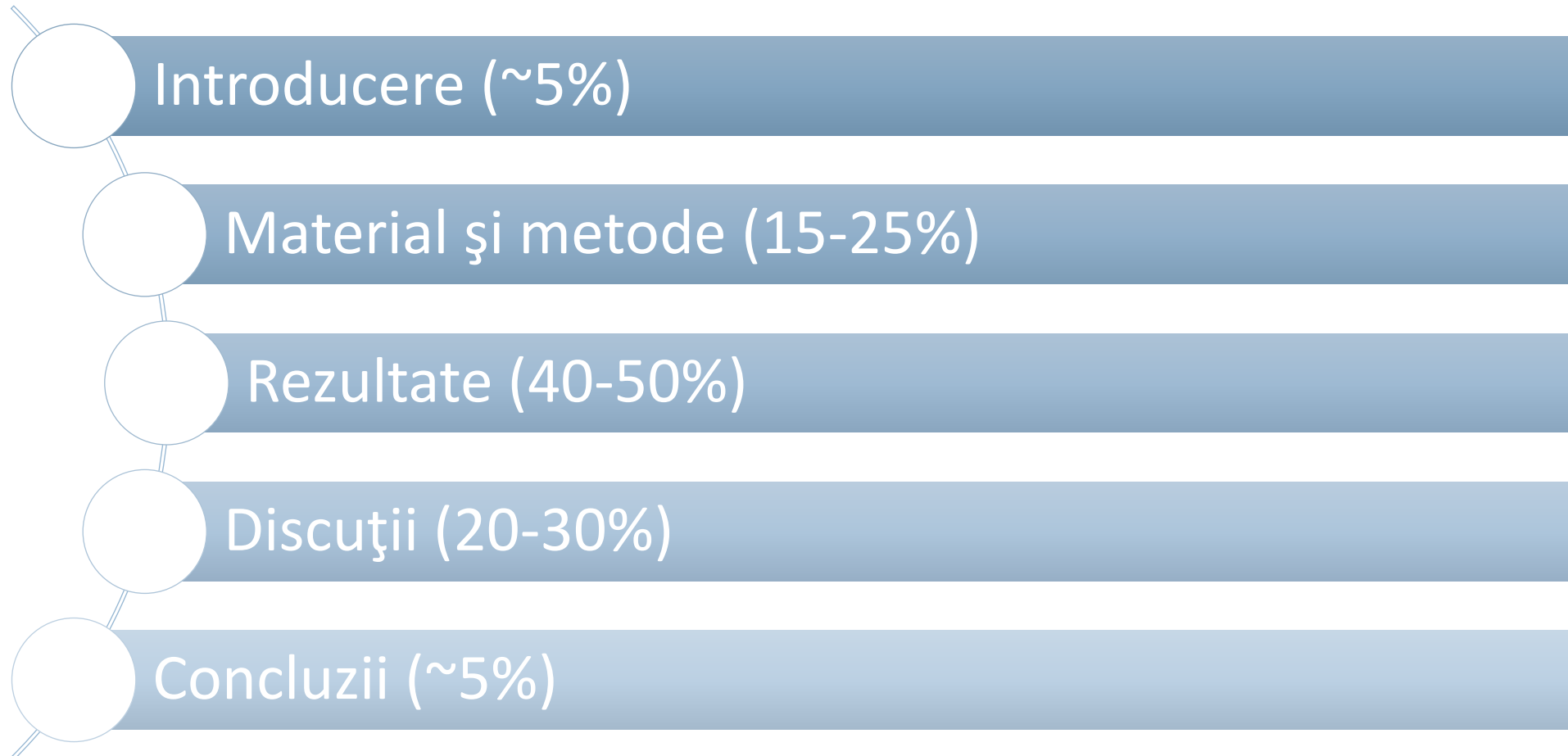
Efectele câmpului magnetic static asupra structurilor vii

CUPRINS

Introducere.....	3
Capitolul I. Siguranța examinărilor prin RM	4
I.1 Surse de informare.....	4
I.2 Organisme internaționale ce se ocupa de siguranța examinărilor prin RM.....	5
I.3 Efectele produse de examinarea prin RM asupra pacienților.....	5
Capitolul II. Câmpul magnetic static.....	8
II.1 Definirea câmpului magnetic static.....	8
II.2 Efectele câmpului magnetic static.....	11
Capitolul III. Studii asupra efectelor câmpului magnetic static.....	12
III.1 Studiu efectuat pe oameni.....	12
III.2 Studii efectuate pe animale.....	18
III.3 Studii efectuate pe celule.....	24
III.4 Discuții.....	29
Capitolul IV. Concluzii.....	31
Bibliografie.....	32

Partea specială

- Respectă indiferent dacă e vorba de o cercetare primară sau secundară următoarea structură (raportarea se face ca % din Partea specială)



Partea specială

Introducere

- Nu este obligatorie, caz în care se înlocuiește cu scop/obiective
- Prezentarea cunoașterii din literatura de specialitate care să permită motivarea cercetării și prezentarea scopului și/sau obiectivelor cercetării
- În mod obligatoriu această secțiune se încheie cu scopul și/sau obiectivelor cercetării

Material și metode

- Se prezintă în detaliu materialul și metoda utilizate
- Detalierea trebuie să fie până la cel mai mic amănunt astfel încât cercetarea să fie reproductibilă

Rezultate

- Secțiune dedicată strict prezentării rezultatelor
- Un rezultat se pune în text SAU în tabel SAU în grafic
- Secțiunea va cuprinde toate rezultatele (și pe cele pe care ne-am așteptat să le obținem și pe cele pe care nu ne-am așteptat să le obținem) și doar rezultatele personale

Partea specială

Rezultate	<ul style="list-style-type: none">• Nu se discută în această secțiune rezultatele obținute.• Toate tabelele și reprezentările grafice trebuie inițial referinte în text și trebuie însoțite de descriere/legendă.• Tabelele și figurile trebuie să se poată citi fără a citi textul.
Discuții	<ul style="list-style-type: none">• Secțiune dedicată interpretării rezultatelor prezentate în secțiunea anterioară.• Trebuie precizat<ul style="list-style-type: none">• dacă scopul/obiectivele au fost atinse• se apreciază calitatea și validitatea rezultatelor• se compară rezultatele obținute cu cele publicate în literatura de specialitate
Concluzii	<ul style="list-style-type: none">• În această secțiune trebuie să se regăsească doar concluziile cercetării absolventului și acestea trebuie să fie susținute de rezultatele prezentate în secțiunea Rezultate.

Partea specială

Scopul și/sau obiectivele cercetării, respectiv materialul și metoda utilizate trebuie scrise la timpul trecut.

Se acceptă trimiteri la literatura de specialitate în doar următoarele secțiuni: Introducere, Material și metode, și Discuții pentru cercetarea primară + Rezultate în cercetarea secundară.

Tabelele (Tabelul 1) și figurile (Figura 1) se numerotează cu una sau două cifre. Dacă numerotarea se face cu două cifre, prima reprezintă numărul capitolului, iar cea de a doua reprezintă numărul tabelului/figurii din capitolul respectiv.

Partea specială

- Fiecare tabel/figură are obligatoriu număr și titlu, care se menționează deasupra în cazul tabelului și sub figură în cazul figurilor și schemelor.
- Dacă este cazul, sursa datelor se precizează sub tabel/figură, indicând numele primului autor et al. (dacă sunt mai mulți autori), anul de publicare (exemplu: Kirkwood et al., 2001).
- Fiecare tabel/figură trebuie referite în text.

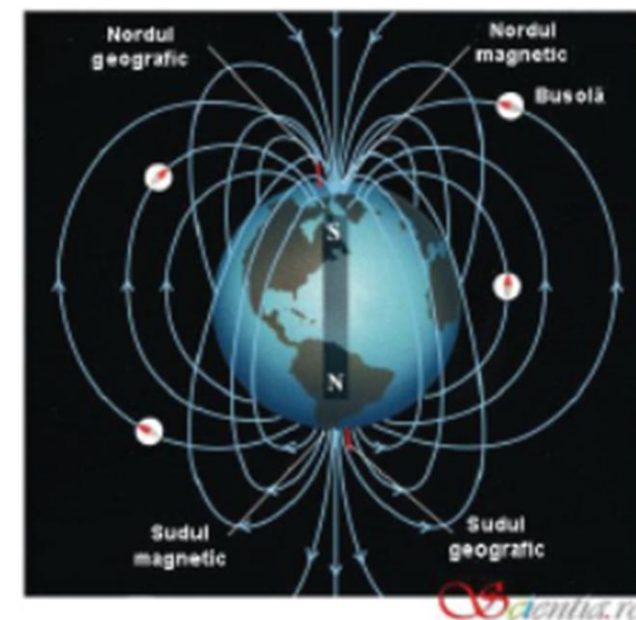


Figura.1.Câmpul magnetic al pământului privit ca un imens magnet.

Partea specială: greșeli de evitat

Greșeli de evitate:

- Absența unor obiective clare sau a unor întrebări explicite, cărora cercetarea trebuie să le găsească un răspuns. (Introducere)
- Ipoteze de cercetare improprii, care nu au legătură cu obiectivele sau întrebarea cercetării. Ipotezele unei cercetări trebuie să fie răspunsurile la care se așteaptă absolventul. (Introducere)
- Absența definirii populației țintă, a celei disponibile și/sau respectiv a eșantionului. (Material și metode)
- Absența încadrării în timp și spațiu a cercetării. (Material și metode)

Partea specială: greșeli de evitat

Greșeli de evitate:

- Descrierea incompletă a modalității de eșantionare, a criteriilor de includere și excludere. (Material și metode)
- Metode neadecvate de colectare și/sau sumarizare a datelor. (Material și metode | Rezultate)
- Metode neadecvate de analiză statistică a datelor. (Material și metode | Rezultate)
- Duplicarea rezultatelor: aceleași rezultate și în text și în tabel sau grafic sau și în tabel și în grafic. (Rezultate)
- Tabele master (tabele cu date brute). (Rezultate)

Partea specială: greșeli de evitat

Greșeli de evitate:

- Prezentarea incompletă a rezultatelor testelor statistice (exemplu precizarea valorii p fără a preciza valoarea parametrului testului). (Rezultate)
- Exces de zecimale (nu mai mult de 4 zecimale). (Rezultate)
- Interpretarea rezultatelor. (Rezultate)
- Comparații cu rezultate obținute în alte studii. (Rezultate)
- Tabele sau figuri fără autonomie. (Rezultate)
- Repetarea a ceea ce s-a prezentat în partea generală a tezei. (Discuții)
- Repetarea rezultatelor. (Discuții)

Partea specială: greșeli de evitat

Greșeli de evitate:

- Discutarea unor rezultate care nu se regăsesc în secțiunea Rezultate. (Discuții)
- Absența referinței sau referința greșită pentru date luate din literatura de specialitate. (Discuții)
- Absența interpretării clinice a rezultatelor obținute prin aplicarea testelor statistice. (Discuții)
- Concluzii ale unor cercetări publicate în literatura de specialitate (chiar dacă sunt însoțite de citarea corectă). (Concluzii)
- Sumarizare a ceea ce se cunoaște în literatura de specialitate. (Concluzii)
- Doar interpretarea statistică a testelor aplicate. (Concluzii)

Referințe

- Această secțiune trebuie să cuprindă datele complete ale sursei citate și doar datele surselor citate în text.
- Lista referințelor conține detalii ale referințelor citate în text (cărți, reviste, pagini de Internet) și trebuie alcătuită în așa fel încât să permită găsirea și consultarea acestora.
- Locul listei de referințe este la sfârșitul tezei de licență.
- Numerotarea referințelor se face cu cifre arabe în ordinea citării în text în paranteze rotunde sau drepte (parantezele drepte sunt de preferat deoarece în text parantezele rotunde se pot folosi și în alte scopuri decât cel al citării unei referințe).
- Stilul folosit în crearea listei de referințe este stilul Vancouver.

Referințe

Se citează în următoarele secțiuni:

- Stadiul actual al cunoașterii
- Introducere (Partea specială)
- Material și metode (Partea specială)
- Discuții (Partea specială)

Nu se fac trimiteri la literatura de specialitate în următoarele secțiuni:

- Scop și/sau obiective
- Rezultate (excepție cercetarea secundară)
- Concluzii

Cerințe de redactare

- Format: ISO B5 (176×250 mm)
- Caractere: Arial 11p, la 1.5 rânduri
- Text se scrie cu diacritice și va fi aliniat simultan stânga-dreapta
- Secțiunile **Partea generală** și **Partea specială** încep pe pagină nouă.
- Numerotarea paginilor (la subsolul paginii centrat sau aliniat la dreapta) se face începând cu pagina de titlu dar numărul de pagină apare doar începând cu secțiunea Cuprins.
- Imprimarea paginilor lucrării se face doar pe o parte.
- Numărul de pagini: 40-60.

Recomandări stilistice

Teza trebuie redactată într-un limbaj impersonal, caracteristic lucrărilor de cercetare (nu se va utiliza persoana I-a singular sau plural).

Lucrarea trebuie să fie clară și concisă. Informațiile se vor prezenta coerent și corect.

Se va acorda atenția cuvenită eliminării greșelilor gramaticale și de editare. Pentru verificarea greșelilor de editare selectați textul lucrării, alegeți limba în care lucrarea este scrisă (Română [Tools – Language – Set Language...]) și utilizați facilitățile oferite de Microsoft Word pentru verificare [Tools – Spelling and Grammar...].

Puteți consulta dicționarul explicativ al limbii române (<http://dexonline.ro/>) atunci când nu sunteți sigur de corectitudinea cuvintelor.

Recomandări stilistice

Utilizarea spațiilor:

- Nu lăsăm spațiu înainte de semnele de punctuație (virgulă, punct, punct și virgulă, două puncte).
- Lăsăm spațiu:
 - După semnele de punctuație
 - După deschiderea și respectiv înainte de închiderea unei paranteze (indiferent dacă este paranteză dreaptă sau rotundă).

Principalele caracteristici ale stilului științific

- Obiectivitatea se realizează prin forma de adresare. Adresarea trebuie să fie directă și impersonală (evitați folosirea persoanei I singular sau plural, utilizați persoana a III-a singular) .
- Exemple:
 - "Lucrarea de licență este structurată după modelul ..." este de preferat propoziției "Am structurat prezenta lucrare de licență după modelul...".
 - "Au fost incluși în studiu 100 pacienți ..." este de preferat propoziției "Mi-am îndreptat atenția asupra unui număr de 100 de pacienți ...".

Principalele caracteristici ale stilului științific

- **Precizia** se obține prin:
 - folosirea limbajului specific temei și domeniului abordat
 - evitarea omonimelor
 - evitarea expresiilor interpretabile (exemplu: „acum câteva decenii”, „în ultimii ani”, etc.) sau ambigue („dincolo de granița valorilor normale”).

Se ca evita folosirea abuzivă a negațiilor (folosirea mai multor negații în aceeași propoziție).

- **Unitatea** este asigurată prin folosirea unei terminologii constante, consacrate și standardizate. Dacă nu este posibilă standardizarea terminologiilor de specialitate utilizate, noțiunile de specialitate vor fi explicate la prima apariție în text.

Principalele caracteristici ale stilului științific

- **Claritatea** este asigurată prin limbajul folosit (folosiți limbaj obișnuit, uzual). Folosiți fraze scurte, frazele lungi devin confuze și obositoare. Definiți toate abrevierile prima dată când sunt utilizate în text chiar dacă acestea sunt standardizate în domeniul dvs. de activitate.
- **Coerența**, caracterul logic al unui text asigură legătura dintre capitole și subcapitolele, continuitatea ideilor, astfel încât paragrafele să decurgă firesc unul după celălalt. Pentru asigurarea coerenței textului este necesară folosirea corectă a prepozițiilor, conjuncțiilor, adverbilor, și/sau a locuțiunilor utilizate ca operatori logici (toate acestea asigură relațiile dintre propoziții)

Cuvinte de legătură care asigură coerența textului

	CONJUNCȚII ȘI ADVERBE COORDONATOARE	PREPOZIȚII ȘI CONJUNCȚII SUBORDONATE	EXEMPLE DE VERBE ȘI DE LOCUȚIUNI
Analogie	„adică” „de exemplu” „pe lângă” „la fel”	„la fel ca” „după cum ...”	„la asta se adaugă și” „este comparabil cu ...”
Disjuncție	„sau” „fie” „nici”	„în afară de” „numai dacă” „doar dacă”	„diferă de ...”
Opoziție	„dar ...”	„din contră” „deși ...”	„este contrat cu” „vizavi de ...”
Cauză	„căci” „deci” „într-adevăr”	„pentru că” „dat fiind că” „de vreme ce ...”	„motivul este că ...”
Consecință	„în consecință” „prin urmare”	„încât” „așa că” „de maniera ca ...”	„rezultă din” „urmează ca ...”

Principalele caracteristici ale stilului științific

- **Concizia** este asigurată de proporția adecvată între conținutul de idei și numărul de cuvinte folosit pentru prezentarea ideii. Nu scrieți fraze dacă puteți exprima ideea într-o propoziție. Capacitatea explicativă și argumentativă a absolventului este cu atât mai mare cu cât numărul de cuvinte folosit pentru exprimarea unei idei este mai mic.

Atenția! Nu scrieți fraze telegrafice!

Utilizați substantivele și verbele cu generozitate. Folosiți cu moderație adjectivele și adverbele.

Principalele caracteristici ale stilului științific

Sobrietatea. Scopul unei lucrări de licență este informativ și se atinge prin logică. Greșeli: implicarea afectivă a autorului, abuz de figuri retorice. Stilul de scriere al textului lucrării de licență trebuie să fie direct și sobru.

Forța textului unei lucrări de licență este dată de folosirea frecventă a verbelor față de celelalte părți de vorbire (substantive, adjective, adverbe) și a timpilor, modurilor și diatezelor acestora. Este de preferat folosirea diatezei active

Principalele caracteristici ale stilului științific

- **Accesibilitatea** stilului lucrării de licență depinde de lexicul utilizat. Lucrarea trebuie scrisă pentru a informa și a convinge de viabilitatea ideilor susținute nu pentru a impresiona cititorul. Evitați:
 - Repetiția cuvintelor în propoziție: „Aceste fapte sunt de fapt fapte ...”
 - Cacofoniile (suprapunere de sunete discordante; lipsă de armonie)
 - Pleonasmemele (pleonasm = eroare de exprimare constând în folosirea alăturată a unor cuvinte, construcții, propoziții etc. cu același înțeles):
 - „o colecție perinefritică a fost pusă în evidență în jurul rinichiului”: localizarea perinefritică înseamnă în jurul rinichiului.
 - „abces intrahepatic la nivelul ficatului”: dacă este intrahepatic e clar că e la nivelul ficatului.

Principalele caracteristici ale stilului științific

- De evitat:
 - „nu s-a evidențiat adenopatie anormală”: cuvântul adenopatie („boală a glandelor sau a ganglionilor limfatici care provoacă creșterea în volum a acestora”, „afecțiune a ganglionilor limfatici” - <http://dexonline.ro/search.php?cuv=adenopatie>) are semnificația de boală;
 - „echipament de măsurare a densitometriei osoase”: densitometrie înseamnă măsurarea densității; folosirea împreună cu „măsurare” e pleonasm.
 - „foarte unic”, „într-o anumită măsură unic”: unic („Care nu poate fi asemănat cu nimic (datorită însușirilor sale excepționale); excepțional, incomparabil” - <http://dexonline.ro/search.php?cuv=unic>) nu acceptă adjective.

Caracteristici ale stilului științific

- De evitat:
 - „virusul HIV”: HIV este abrevierea la Human Deficiency Virus, care încorporează deja cuvântul virus.
 - „forma și configurarea masei tumorale”: forma („Categorie care desemnează structura internă și externă a unui conținut, modul de organizare a elementelor din care se compune un obiect sau un proces.” - <http://dexonline.ro/search.php?cuv=forma>) și configurarea („A se întocmi într-un anumit fel, a lua o anumită formă” - <http://dexonline.ro/search.php?cuv=configurare>).
 - „La nivelul plămânului drept s-a evidențiat 2 formațiuni nodulare, măsurând în diametru 12×12 mm și respectiv 9×9 mm”: 2 cuvinte redundante „în diametru”, „respectiv”. Alternativa corectă: „La nivelul plămânului drept s-a evidențiat 2 formațiuni nodulare de 12×12 mm și 9×9 mm”

Caracteristici ale stilului științific

De evitat:

- „bun”, „rău”, „frumos”, „stupid”, „grozav”, etc.: folosiți cuvinte sau fraze precise când evaluați calitatea unei metode (exemplu: metoda A se aplică cu o iradiere mai mică comparativ cu metoda B).
- „perfect”: nimic nu este perfect.
- „o soluție ideală”: e o judecată.
- „astăzi”: astăzi este ziua de ieri a zilei de mâine.
- „curând”: cât de curând? (deseară? în următorii 10 ani?).
- „am fost surprinși să ...”: și ce-i dacă ați fost surprinși?
- „pare” | „pare să arate”: nu are importanță cum pare un anumit lucru, ceea ce contează sunt faptele.
- „în termeni de ...”: exprimare vagă.

Caracteristici ale stilului științific

De evitat:

- „diferit”: diferit față de ce? cât de diferit?
- „mulți”: termen vag (cât de mulți? 10? 1000?)
- „probabil”: se folosește doar ca și termen statistic.
- „evident”: termen vag (evident pentru toată lumea?)
- „împreună cu”: se folosește doar „cu”
- „aceasta”, „aceea”: se poate face referire la subiectul propoziției anterioare, întreaga propoziție anterioară, întregul paragraf anterior, etc.
- „eu voi descrie”: textul trebuie scris la impersonal.
- „puțin(e)”, „cel mai mult”, „toate”, „toți”, „oricare”, „fiecare”: trebuie folosite cu atenție. O lucrare de licență trebuie să transmită o informație precisă.
- „trebuie”, „ar trebui”: cine spune asta?

Exemple

Nu puneți titlul în ghilimele!

LUCRARE DE LICENȚĂ

“Protocoloale de examinare radio-imagistică a
formațiunilor tumorale musculoscheletale”

LUCRARE DE LICENȚĂ

“Calcifierile în imaginea mamografică”

Introducere	3
<i>Partea generală</i>	6
Capitolul 1. Noțiuni de anatomie a glandei mamare	7
Capitolul 2. Clasificarea calcificărilor mamare	10
2.1. Clasificarea BI-RADS	10
2.2. Clasificarea Tabár	14
Capitolul 3. Mamografia	18
3.1. Indicațiile examenului mamografic	19
3.2. Tehnica de examinare a mamografiei	20
3.3. Aspecte mamografice ale sânului normal	21
3.4. Semiologie mamografică	22
3.5. Inconveniente și limitele mamografiei	26
Capitolul 4. Sindromul radiologic de malignitate	27
4.1. Semne radiologice directe	28
4.2. Semne radiologice indirecte	33
<i>Partea specială</i>	37
Capitolul 5. Obiectiv	38
Capitolul 6. Material și metodă	39
Capitolul 7. Rezultate	40
Capitolul 8. Discuții	51
Capitolul 9. Concluzii	63
Capitolul 10. Bibliografie	64

Capitolul 5. Obiectiv

Scopul lucrării de față, are ca **obiectiv**, identificarea și caracterizarea tipurilor de calcilieri prezente pe imaginea mamografică.

III.1.3. Obiectivele studiului.

Scopurile acestui studiu sunt evaluarea stării de sănătate a personalului medical expus cronic la radiații ionizante și cuantificarea prezenței sindromului asteno-vegetativ în rândul acestuia, asimilând anumite manifestări clinice sau paraclinice ale patologiilor existente în lot, care apar prin expunerea cronică la radiații ionizante, cu diagnosticul de sindrom asteno-vegetativ. De asemenea, s-a încercat evidențierea impactului pe care acestea îl au asupra capacității de muncă.

Capitolul 6. Material și metodă

Am efectuat un studiu **retrospectiv ce include** pacienții investigați în perioada anului 2012, în departamentul de Radiologie **a** Spitalului Clinic Județean de Urgență Cluj-Napoca.

Am luat în mod aleatoriu, un număr de **100 pacienți**, din care 99 sunt de sex feminin, iar 1 de sex masculin, **pentru a analiza prezența calcifierilor pe imaginea mamografică**.

III.2. Material și metodă

S-a realizat un studiu retrospectiv, analitic, unicentric, care a inclus persoane expuse la radiații ionizante, angajate în domeniul medical, care au fost monitorizate în Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj, Secția Clinică de Medicina Muncii.

Datele au fost culese dintr-un raport anual realizat la nivelul clinicii, în care sunt incluși pacienți angajați în sistemul medical, ce s-au prezentat pentru controlul medical periodic în perioada 1 ianuarie 2015 - 31 decembrie 2015.

La fiecare subiect urmărit s-au cules informații în legătură cu:

- nivelul de iradiere;
- locul de muncă;
- vechimea (ani)
- antecedente personale patologice
- număr de hematii
- număr de leucocite
- capacitatea de muncă (apt, inapt temporar sau apt condiționat)
- proveniența sursei de iradiere (închise sau deschise)

Doza de radiații a fost măsurată, pentru fiecare pacient în parte, cu ajutorul unor dozimetre termoluminescente, dar niciun subiect nu a fost expus pe parcursul anului la doze mai mari decât cele prevăzute de lege.

În studiu s- făcut referire la toate aceste patologii datorită posibilității ca manifestările lor să se prezinte ca parte componentă a sindromului asteno-vegetativ, din cadrul bolii cronice de iradiere, ținând cont de următoarele:

- Simptome/semne ale sindromului din cadrul bolii cronice de iradiere: cefalee, oboseală cronică, scăderea capacității de concentrare, durere în etajul abdominal superior, tulburări de tranzit intestinal, vertij și parestezii;
- Inexistența unor date paraclinice (cu excepția celor de mai jos) care să le certifice în alt mod, dar și a unor factori de risc sau a unor boli care să le determine secundar, astfel singura etiologie posibilă fiind expunerea cronică la radiații ionizante;
- Hemoleucograma: apariția leucopeniei și a eritrocitozei cu macrocitoză sau policitemie;

În acest mod, singura patologie cardio-vasculară care a îndeplinit cele 3 condiții a fost hipertensiunea arterială idiopatică.

În cadrul patologiilor hematologice, cele corelate cu boala cronică de iradiere au fost macrocitoza, policitemia și leucocitopenia fără cauze identificate. În privința tulburărilor de vedere, a existat un singur caz de cataractă posibil în contextul expunerii cronice.

În cazul dermatitelor de etiologie neprecizată (2) și a tulburărilor neurologice (centrale și periferice) ambele au îndeplinit cu succes

Mamografiile au fost efectuate utilizând aparatul de mamografie analog GE. Aparatul este prevăzut cu un generator de frecvență înaltă, care permite reglarea controlată a KV și mAs. Generatorul permite expunerea automată și semiautomată.

Focarul mic al aparatului este necesar pentru o rezoluție spațială satisfăcătoare, de 0.3 mm și de 1.5 mm pentru clișeele mărite.

Aparatul este prevăzut și cu grilă antidifuzoare mobilă, necesară pentru reducerea radiațiilor secundare. Folosirea ei este inutilă pentru tehnicile de mărire, unde eliminarea radiației difuze se face prin „air-gap”.

Filmele speciale utilizate pentru mamografie sunt cu emulsie pe o singură parte, iar rezoluția acestora este foarte mare (16-18 perechi de linii/ mm).

Procurarea filmelor, casetelor și soluțiilor s-a făcut de la firma producătoare Kodak.

Developarea filmelor s-a făcut cu o developeză specială pentru mamografii, a cărei activitate este de 5 zile pe săptămână cu debit constant în timpul zilei. Temperatura de developare a fost de 36-38 de grade Celsius, iar durata de 40 de secunde.

Incidențele care s-au efectuat la toate pacientele, au fost cele două incidențe standard MLO și CC.

Datele au fost introduse într-o bază de date realizată cu ajutorul programului Microsoft Excel 2010™ (Microsoft Corporation, Redmond, WA, USA), iar analiza statistică s-a realizat cu ajutorul SPSS v23™ (IBM Corporation, Armonk, NY, USA).

III.3. Rezultate

În acest studiu au fost incluși 112 subiecți aflați în supravegherea Clinicii de Medicina Muncii Cluj-Napoca. Au fost urmărite atât persoane de sex feminin, cât și de sex masculin. Lotul cuprinde un total de 77 femei și 35 bărbați.

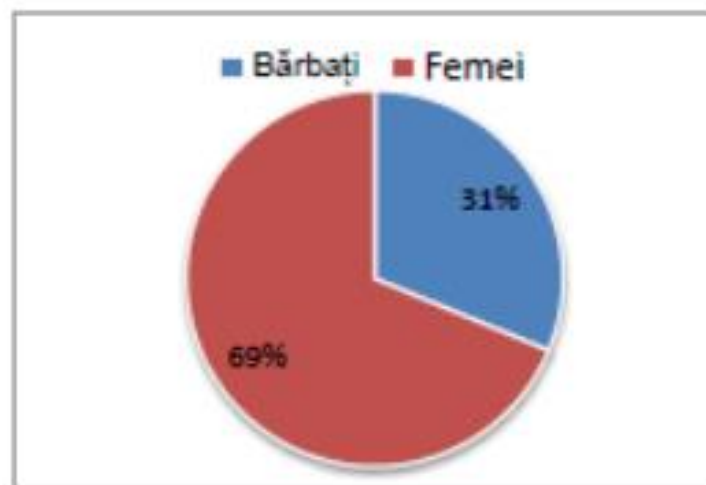


Figura 1. Repartiția sub formă de procente a lotului în funcție de sex

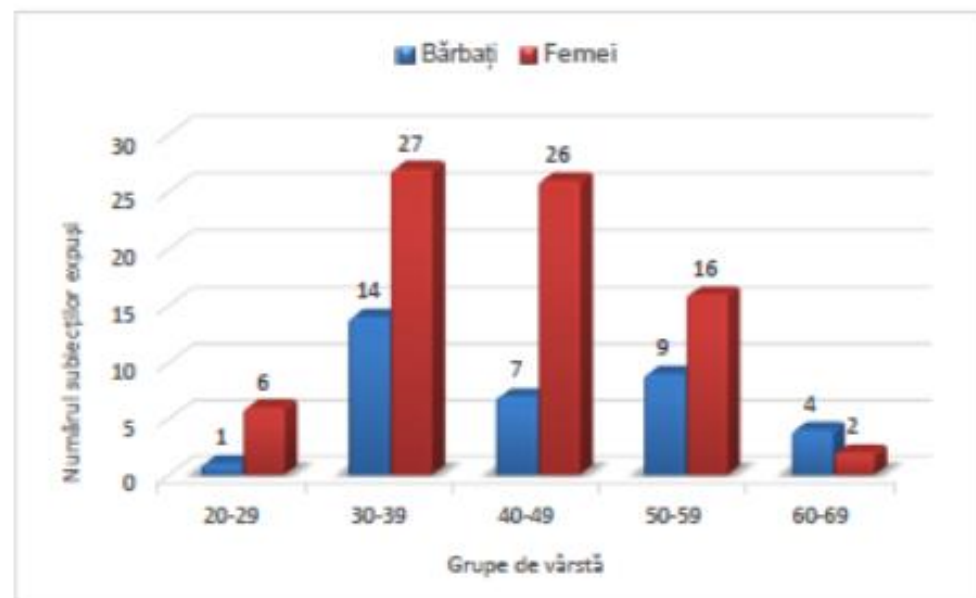


Figura 2. Repartiția subiecților în funcție de sex și grupe de vârstă.

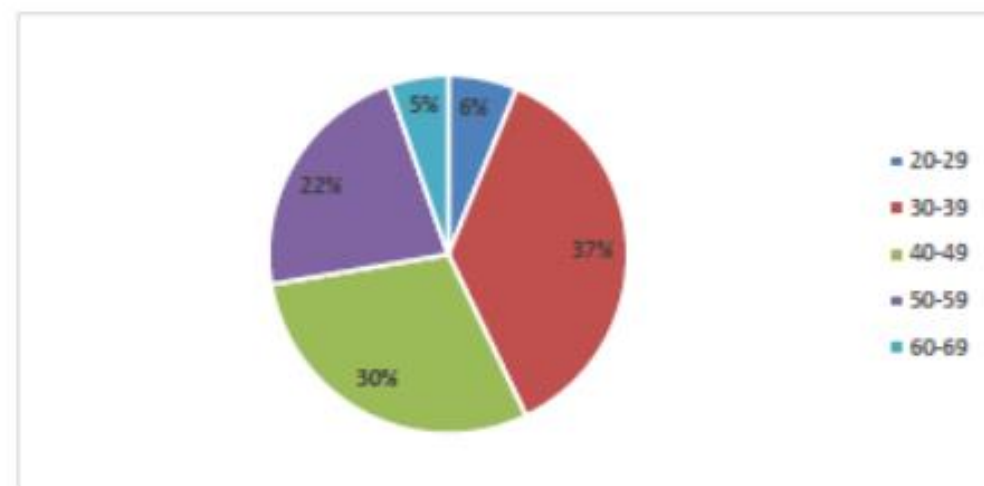


Figura 3. Repartiția subiecților pe decade de vârstă.

Vechimea la locul de muncă este un criteriu important de luat în considerare atunci când se are în vedere expunerea cronică la radiații.

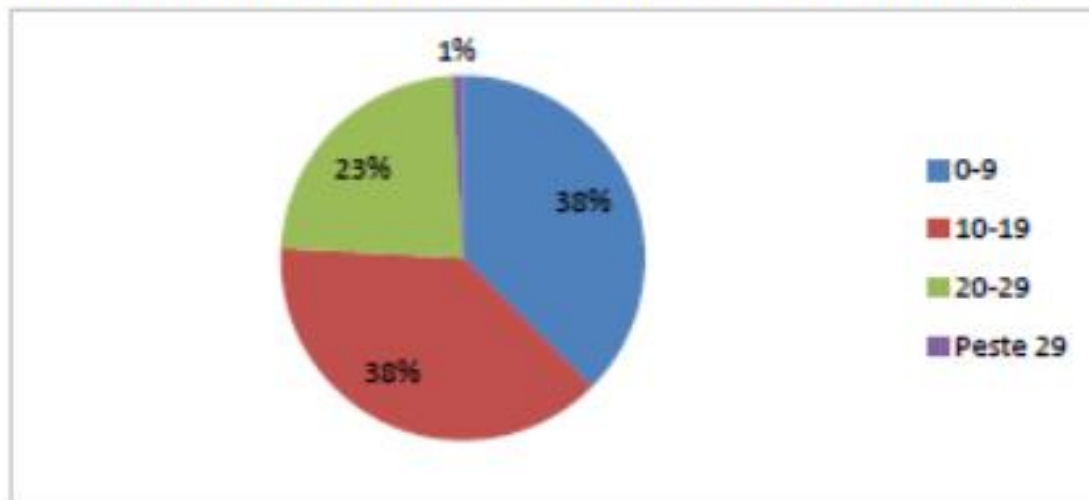


Figura 7. Reprezentarea procentuală a angajaților în funcție de decada vechimii (ani).

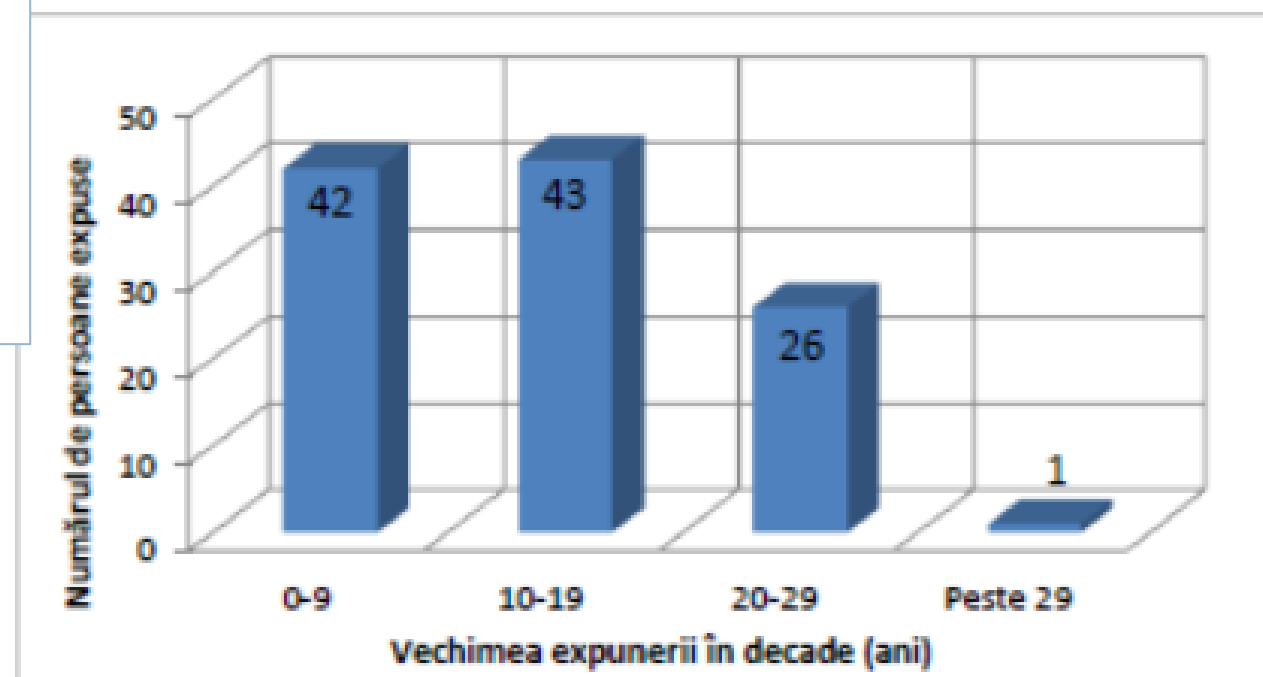


Figura 8. Reprezentarea numerică a angajaților în funcție de anii de vechime.

Tabel XVIII. Parametrii de examinare a articulației scapulo-humerală

Secv.	FOV	Matrice/Nex	Slice	TR	TE	T1	FLIP
CORONAL	16-18	25x192	4/0.5 mm	>1500	40	120	90°
Oblic		3					
STIR							

Tabel 3.1. Repartiția cazurilor în funcție de sex

Bărbați	7
Femei	9
Total	16

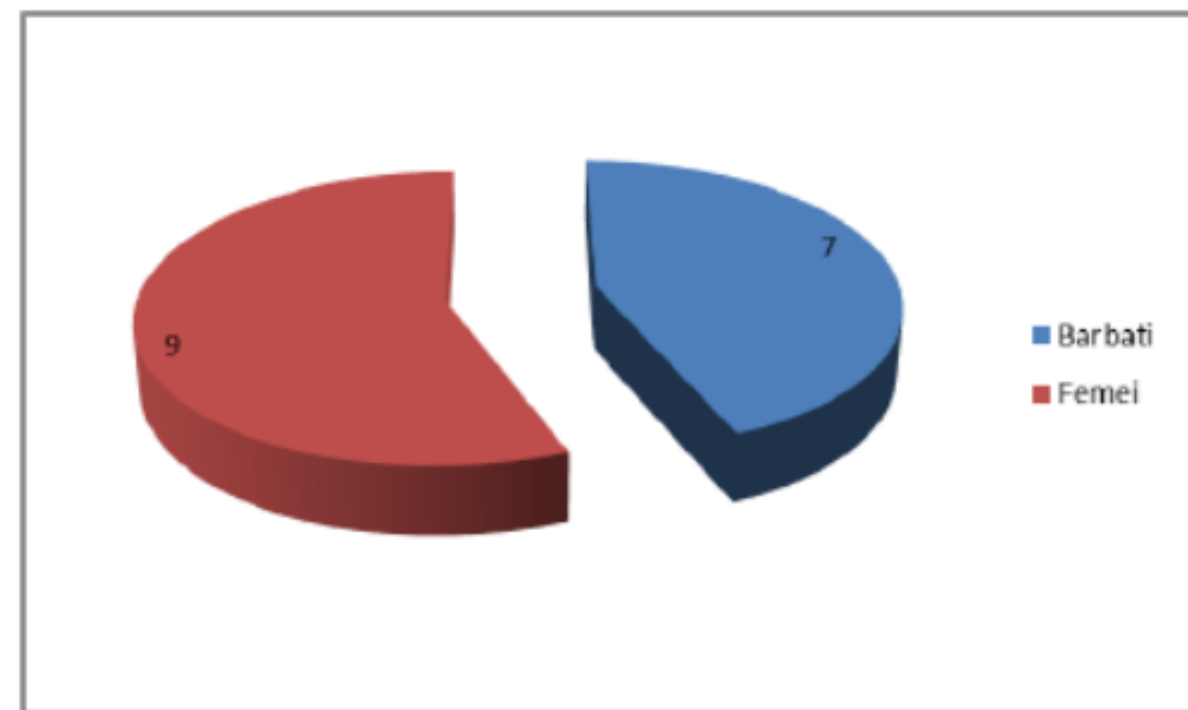


Fig. 3.1. Repartiția cazurilor în funcție de sex (Barbati- 44%; Femei- 56%)

Pacientă în vârstă de 81 ani, imagine CT reconstrucție sagitală.



Se pun săgeți care să indice modificările patologice.
La imaginile radiologice e util să descriem și pacientul (date demografice) și simptomatologia pentru care s-a adresat la medic.

Figura 15. Determinări secundare osoase la nivelul bazinului și coloanei dorso-lombare

Repartiția pacienților cu patologie în funcție de sex și vârstă

■ Femei sub 52 ani ■ Bărbați sub 52 ani ■ Femei peste 52 ani ■ Bărbați peste 52 ani

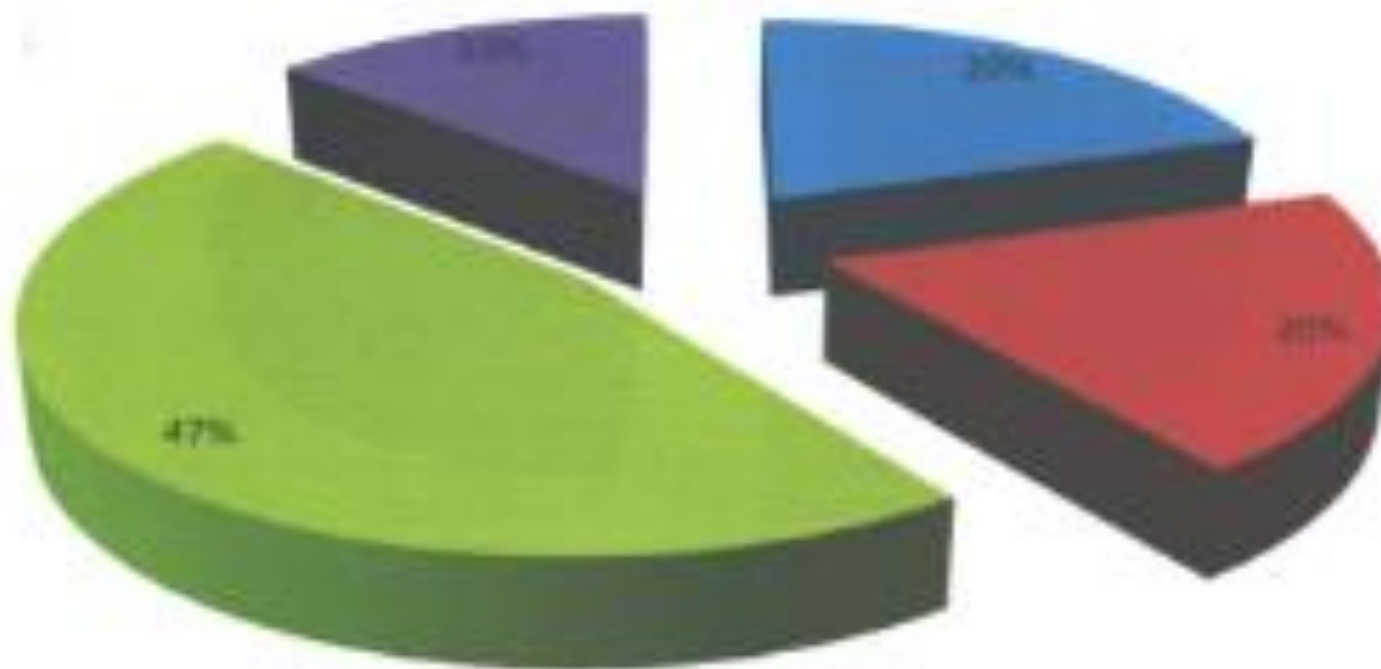


Figura 18. Repartiția pacienților cu patologie în funcție de sex și vârstă

Definiția axei

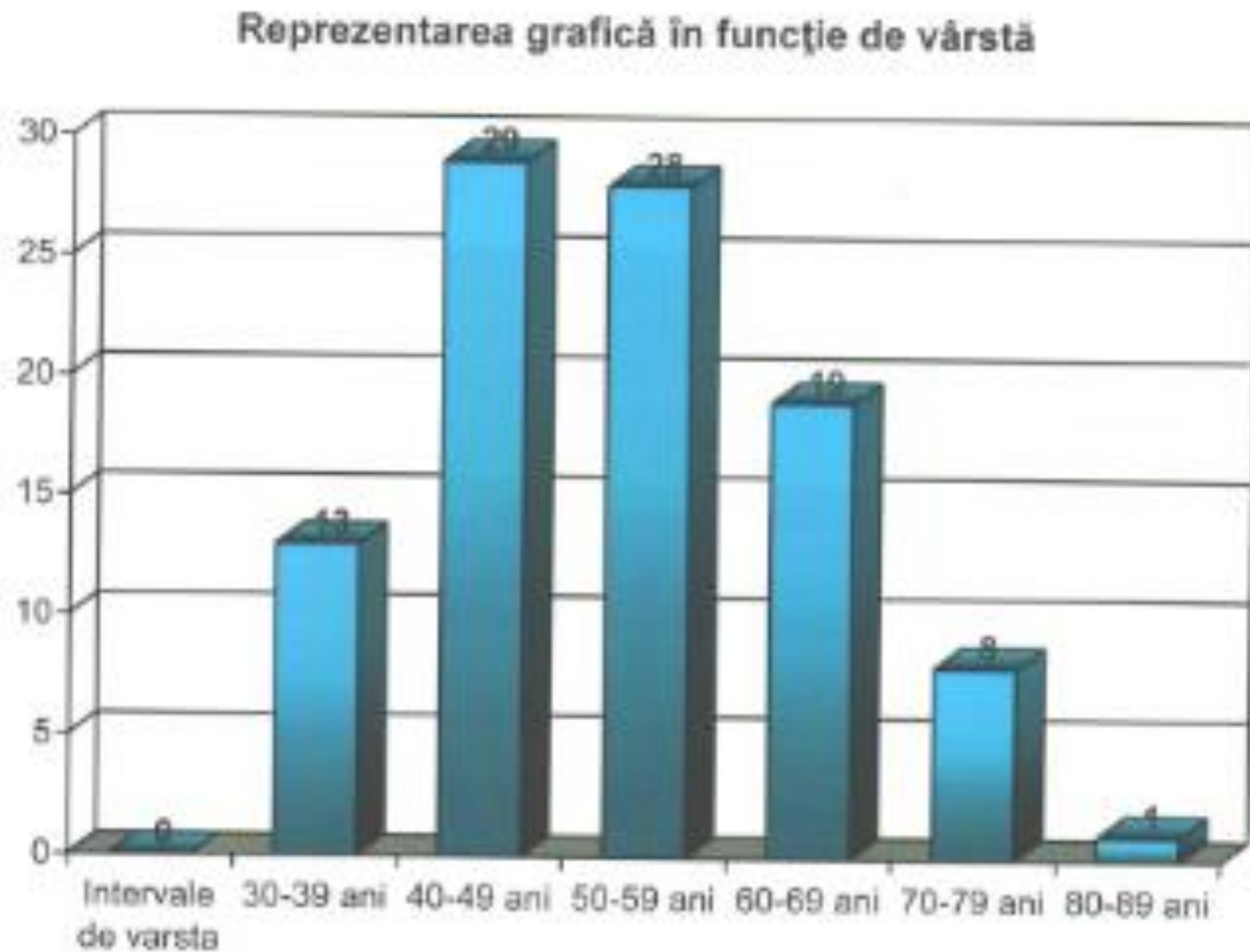


Figura 11. Reprezentarea grafică a pacienților în funcție de vârstă.

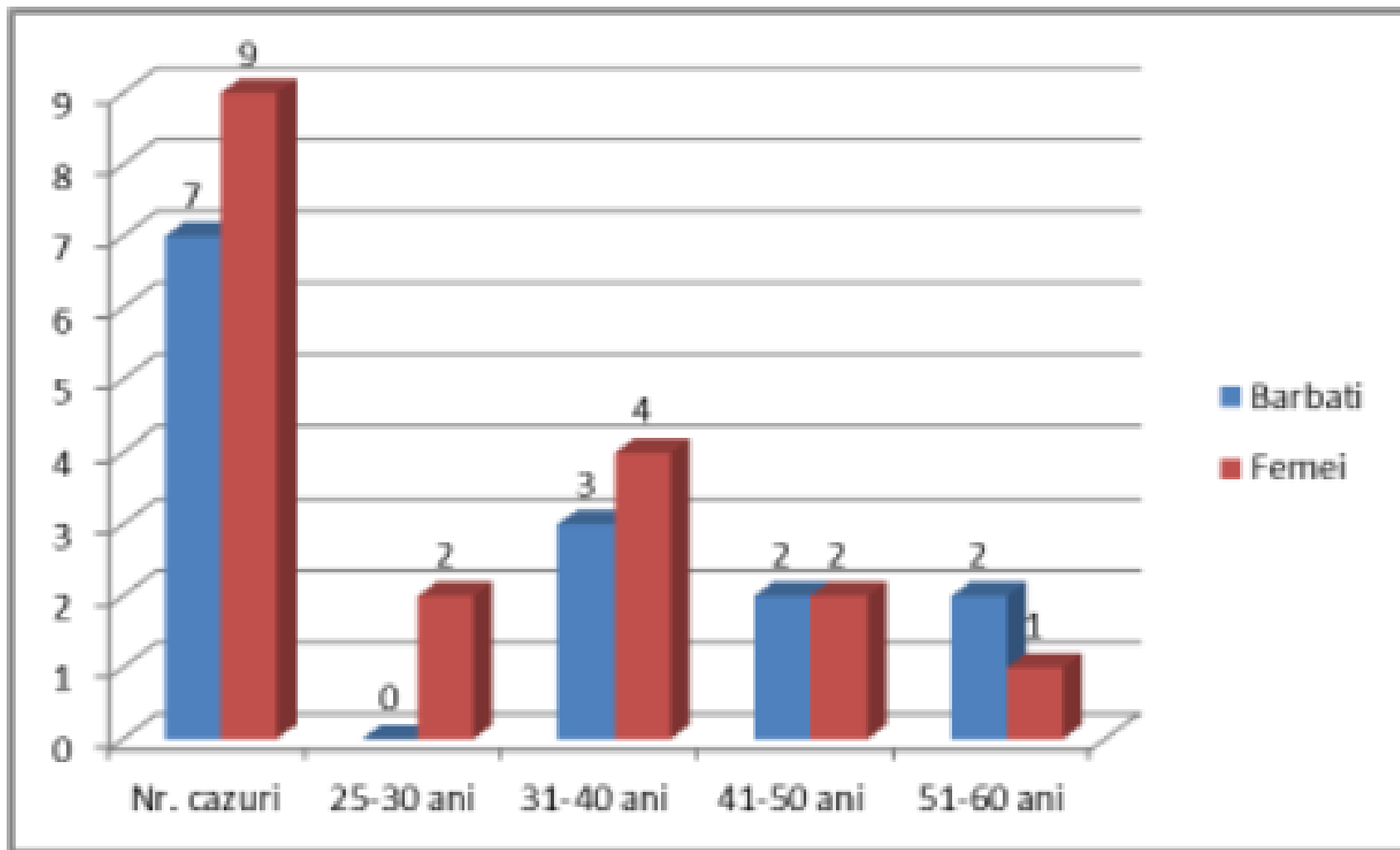
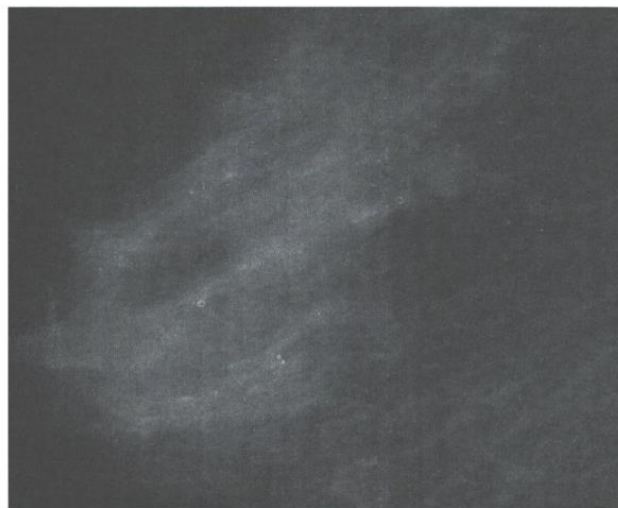
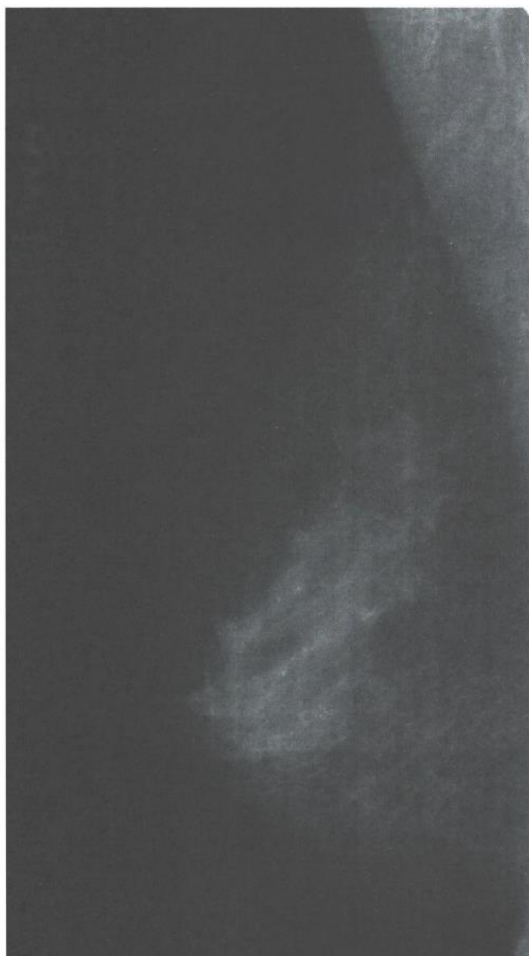


Fig. 3.3. Grupe de vârstă (25-30 ani: 13%; 31-40 ani: 43%; 41-50 ani: 25%; 51-60 ani: 19%)

1. Calcifieri cutanate

Acestea au un caracter lucent, se sitează de obicei central și sunt adesea patognomice în aspectul lor. Calcifierile pielii sunt cel mai des văzute de-a lungul șanțului inframamar ori parasternal, axilar și areolar.

Formele neobișnuite pot fi confirmate ca depozite ale pielii, prin vizualizarea imaginii mamografice, tangentă la pielea de deasupra.



Se pun săgeți care să indice modificările patologice. La imaginile radiologice e util să descriem și pacientul (date demografice) și simptomatologia pentru care s-a adresat la medic.

4.6 REZULTATE OBȚINUTE, DISCUȚII ȘI METODE UTILIZATE ÎN REZONANȚĂ MAGNETICĂ

Tabel XXVI. PROTOCOL RMN GENUNCHI

Sequence	CORONAL T1 FSE
MR Acquisition Type	2D
Slice Thickness	1

Dacă textul tezei e în limba română, se scrie în limba română!

III.4. Discuții

Cu toate că valorile înregistrate dozimetric la angajații din sectorul medical cu expunere la radiații ionizante sunt sub limita inferioară a detectabilității, patologii inexplicabile cu metodele de diagnostic uzuale decât ca urmare a bolii cronice de iradiere sunt prezente la 30% dintre bolnavi (29 persoane din 96 bolnave), deci la ~26% dintre totalul persoanelor din lot (112).

Posibilele boli de iradiere s-au întâlnit mai frecvent la:

- sexul masculin;
- cei cu o vechime între 10-19 ani, urmați de cei cu o vechime între 20-29 ani;
- cadrele medicale medii (care au constituit o majoritate în lot), urmate de medici.

Acestea au determinat o stare de aptitudine profesională condiționată la 31% dintre pacienți, cu o proporție mai mare la grupa de vechime 10-19 ani, unde se regăsea, în plus, și un pacient inapt temporar în urma unui sindrom vertiginos de etiologie neprecizată.

În ceea ce privește patologiile posibil datorate bolii cronice de iradiere, voi insista cu niște precizări pentru fiecare în parte. În plus, voi aminti câteva dintre limitele în ceea ce privește asocierea lor cu sindromul asteno-vegetativ din cadrul bolii cronice de iradiere.

1. Hipertensiunea arterială esențială:

– s-au exclus cazurile în care existau posibile cauze secundare de hipertensiune arterială sau factori de risc ca: dislipidemia, diabetul zaharat, obezitate, tulburare de personalitate; [42]

III.5. Concluzii

1. La doze de expunere la radiații ionizante la limita de detectabilitate, diagnosticul de sindrom asteno-vegetativ nu s-a putut stabili. Au fost însă prezente manifestări clinice și tulburări paraclinice (conform literaturii de specialitate) bolii de iradiere cronice. Pentru aceste tulburări înregistrate în prezentul studiu, expunerea cronică la radiații ionizante a fost singura etiologie posibilă,

2. Cele mai probabile afecțiuni care pot susține diagnosticul de boală de iradiere cronică existente în lotul studiat sunt: tulburările hematologice și cele dermatologice.

3. Cele mai frecvente patologii asimilabile bolii de iradiere cronice au fost tulburările cardiovasculare (hipertensiune arterială esențială), alături de tulburările hematologice.

4. Grupa de vechime la care aceste boli s-au găsit mai frecvent a fost decada 10-19 ani, predominant la sexul feminin.

5. Cele mai afectate profesii sunt cadrele medicale medii, la care impactul expunerii cronice la radiații ionizante a îngrădit capacitatea de muncă în proporție de ~9% (aptitudine profesională condiționată sau inaptitudine temporară).

Capitolul 10. Bibliografie

1. Christensen L. (1990) *Fibronectin*: „a descrimination marker between small invasive carcinomas and benign proliferative lesions if the breast” , *Apmis* 98(7): 615-623.
2. Scali P., Contesso G. (1992) *Les lésions hyperplasique du sein a haut risque. Definitions, problemes diagnostique et therapeutiques*, *J.Gynecol.Obstet.Biol.Reprod.* 21, 155-162.

BIBLIOGRAFIE

1. Cocârlă A. Medicină Ocupațională. Editura Medicală Universitară "Iuliu Hațieganu". Cluj-Napoca; 2009.
2. International Atomic Energy Agency (IAEA). International Basic Safety Standards for Protection against Ionizing Radiation and for the Safety of Radiation Sources, Safety Series No. 115. Vienna; 1996.
3. Niculescu T. Manual de patologie profesională (Vol.II). Editura Medicală. Bucuresti; 1987.
4. Stoica V, Scripcariu V. Compendiu de Specialități Medico-Chirurgicale (Vol.I). Editura Medicală. Bucuresti; 2016.
5. Oarga M. Medicina Muncii. Editura Medicală Universitară "Iuliu Hațieganu". Cluj-Napoca; 2006.
6. Normele Fundamentale de Securitate Radiologică (NSR-01), aprobate prin Ordinul CNCAN nr. 14 din 24 ianuarie 2000. Monitorul Oficial al României nr. 404. 29 august; 2000.

Important!

- **Respectați cerințele de redactare!**
- **Respectați structura tezei!**
- **Faceți o teză de licență! Capitolele de carte se scriu după ani de experiență!**
- **Alegeți un subiect de cercetare care se poate realiza în timpul pe care îl aveți la dispoziție!**



Comunicarea științifică

Prezentarea orală

SORANA D. BOLBOACĂ

4/28/2023

Despre ...

- Reglementări: când? cum? unde? cine?
- Structura: ce scriem în fiecare secțiune?
- Greșeli de evitat

Carta universității

Capitolul IV Prezentarea și susținerea publică a lucrării de licență

Art. 29

- (1) Pot fi conducători științifici ai lucrărilor de licență cadre didactice ale facultății, începând de la gradul de asistent universitar până la gradul de profesor universitar.
- (2) Pot fi conducători științifici cadre didactice sau cercetători de la alte universități sau instituții care au acorduri în acest sens cu Universitatea.
- (3) Cadrele didactice au obligația de a accepta să conducă lucrări de licență.
- (4) Se recomandă ca un conducător științific să coordoneze un număr de maxim 5 lucrări de licență pe an.

Art. 30

- (1) Temele lucrărilor de licență se stabilesc de către fiecare catedră și se afișează la începutul fiecărui an universitar la sediul catedrei.
- (2) Studenții pot propune teme pentru lucrările de licență.
- (3) Studenții au obligația de a alege lucrarea de licență și de a comunica, la decanatul facultății, titlul acesteia, până cel târziu la termenul stabilit de consiliul fiecărei facultăți.
- (4) Schimbarea de către student a temei și / sau a conducătorului științific se face după informarea și cu avizul conducătorului științific inițial, precum și cu avizul decanatului facultății.
- (5) Schimbarea titlului și a conducătorului științific nu mai este posibilă începând cu al doilea semestru al ultimului an de studii.

Art. 33

- (1) Prezentarea lucrării de licență se face prin expunere orală publică, în timp de maxim 8 minute.
- (2) Lucrarea în format electronic se depune la decanat în termenul stabilit (art. 32 alin.2).

Art. 34

- (1) Evaluarea lucrărilor de licență se face de către o comisie formată dintr-un președinte, 3 membri și un secretar. Secretarul nu are drept de notare.
- (2) Membrii comisiei de evaluare, cu drept de notare pot fi numai cadre didactice de predare, titulare, ale universității.

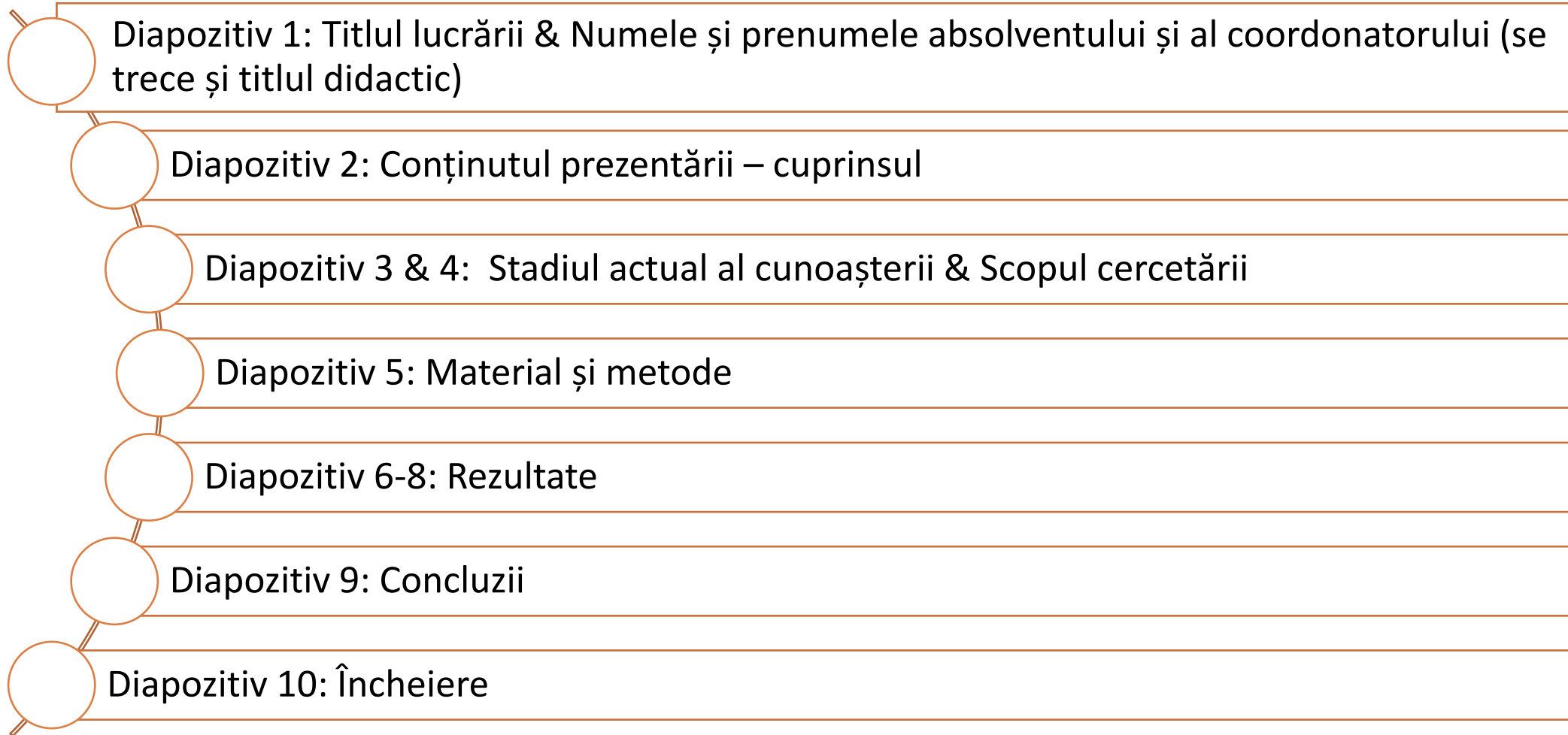
Art. 36

- (1) Fiecare membru cu drept de notare al comisiei, acordă o notă de la 1 la 10, fără zecimale.
- (2) Nota finală la proba de susținere a lucrării de licență reprezintă media aritmetică a notelor individuale: nota conducătorului științific, nota președintelui și notele membrilor comisiei de evaluare.

Comunicarea orală

- Când? Prezentarea publică a tezei de licență.
- Scop? Parte integrantă a examenului de absolvire.
- Limitat: Loc - Timp - Spațiu

Structura prezentării



Conținutul prezentării

- Doar idei nu fraze sau propoziții.
- Încadrați fiecare idee într-o singură linie.
- Nu frază dacă e de ajuns o propoziție.
- Nu propoziție dacă sunt de ajuns 1 sau 2 cuvinte.
- De preferat imagini nu text.
- Dacă este text trebuie să fie aerisit (7 - 10 rânduri).
- La rezultate doar figuri și tabele (preferabil figuri).

Conținutul prezentării

- Titlul
 - Într-o singură linie
 - Subliniat, îngroșat sau de altă culoare
 - Trebuie să existe la fiecare diapozitiv
- Textul
 - Trebuie să fie lizibil (caractere de minim 20)
 - Alb-negru, culori
 - Scheme de culori, contrast
 - Trebuie să poată fi citit și din cel mai îndepărtat loc din sală

Conținutul prezentării

- Figurile și tabelele trebuie să fie citibile și înțelese prin ele însele
 - Explicațiile date de orator trebuie considerate ca un ajutor
- Tabelele
 - nu trebuie să depășească 3 - 4 coloane și 5-7 rânduri
 - produsul rândurilor și al coloanelor să nu depășească 15

Expunerea

De evitat:

- Tranziția pe cuvânt
- Tranziția pe propoziții
- Prescurtările
- Referiri neclare prin litere: grupa A, B..., sau cifre: 1, 2
- Expresiile "elegante"
- A se lăsa un diapozitiv în timp ce se vorbește despre ceva ce nu este prezentat pe acel diapozitiv

Expunerea

- Expunere orală cursivă
- Greșeli frecvente:
 - Multă informație pe un singur slide
 - Citirea conținutului slideuri-lor
 - Expunere detaliată (devine plictisitoare)

Expunerea

Condiții pentru a crește calitatea:

- Pregătire material
- Antrenament:
 - asigură cursivitatea
 - permite îmbunătățirea conținutului
 - text
 - imagini
 - permite încadrarea în timp

Formatarea

- Contrastele sunt cel mai important atribut al unei prezentări
- Fundalurile sunt frumoase dar pot distra atenția privitorului/auditorului
- Folosirea lor poate uneori să facă scrisul nelizibil
- Poate fi mai interesant decât datele prezentate
- Determină mărirea fișierului (volum)
- Cel mai bun contrast se obține cu NEGRU și ALB

De evitat!

- Utilizați cât mai puține culori
- Anumite culori nu se pot utiliza împreună:
 - Text roșu pe fundal albastru sau vice versa
- Culori care nu ar trebui folosite niciodată:
 - MOV, ROZ și VERDE DESCHIS
- Galbenul se poate folosi pe fundal închis la culoare (albastru sau negru) dar NICIODATĂ pe fundal alb
- Nu folosiți niciodată roșul și albastru împreună (poate arăta ok pe monitor da nu și proiectat)

De evitat!

- Nuanța caracterelor text foarte apropiată de cea a fundalului
- Utilizarea culorilor în scop decorativ **distrage atenție** și este **enervantă**
- Utilizarea diferitelor culori pentru fiecare cuvânt este **obositoare** și enervantă
- Utilizarea diferitelor culori pentru fiecare literă este **obositoare**

Important!

- Scopul **este** de a prezenta comisiei lucrarea de licență răspunzând la întrebările:
 - de ce?
 - ce?
 - cum?
 - care au fost principalele rezultate?
 - care sunt principalele concluzii?
- Scopul **nu este** de a impresiona, a prezenta cât de documentat ești în domeniul de cercetare respectiv, de a prezenta în detaliu ce ai făcut, cum ai făcut, ce rezultate ai obținut!!!

Important!

- Cadrele didactice din comisie:
 - Pot fi obosite
 - Știu să citească
- Pune-te în locul comisiei. Ce ti-ar place să vezi/auzi?

Important!

Principalele componente ale prezentării lucrării de licență sunt:

- Structura (titlul, introducere, scop și obiective, material și metodă, rezultate, concluzii)
- Conținutul (clar și concis, preferabil imagini, figuri și scheme)
- Design-ul (contrast cât mai bun între culoarea din fundal și text, figuri, imagini). Utilizați tranziție doar pe slide.
- Modalitatea de prezentare: Expunere cursivă nu citit de pe slide-uri.

Legile lui Murphy

Dacă ceva poate să meargă prost va merge

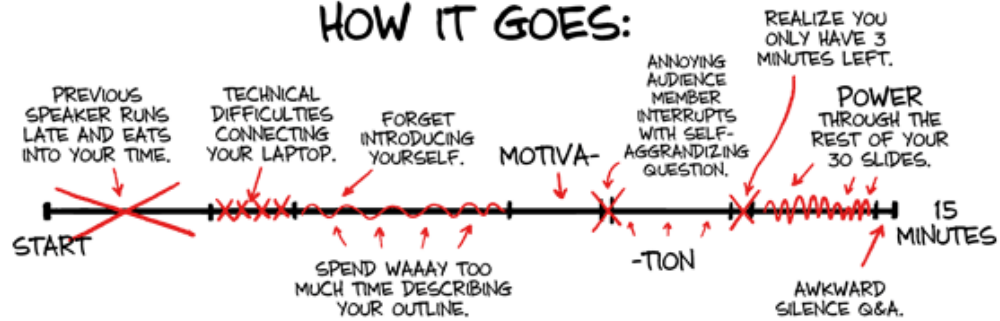
- Verifică prezentarea pe un videoproiector înainte de prezentare! – Ceea ce vezi pe ecranul calculatorului nu este identic cu ceea ce vezi pe videoproiector!
- Salvează prezentarea și ca fișier *.pdf
- Nu utiliza diacritice în denumirea fișierului.
- Fi pregătit să faci prezentarea și fără a avea acces la fișierul PowerPoint ... printează prezentarea!

YOUR CONFERENCE PRESENTATION

HOW YOU PLANNED IT:



HOW IT GOES:



**Mulțumesc pentru
atenție!**

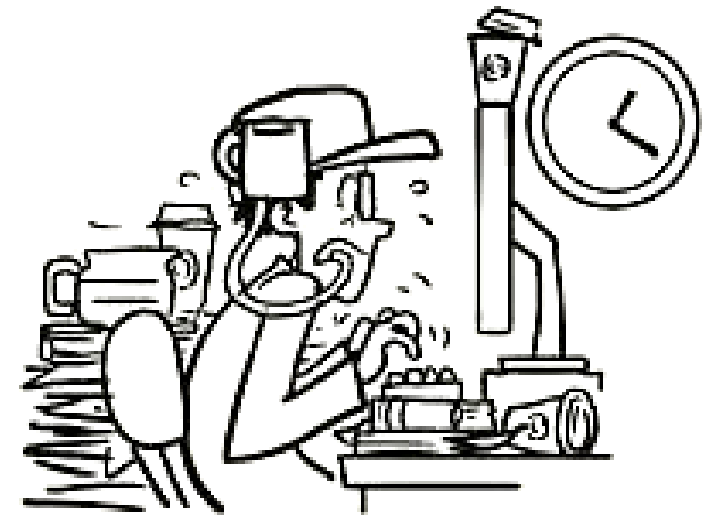
Mulțumesc pentru atenție!

How to Write Your Thesis in Ten Minutes a Day

It's that simple!



Step 1. Spend ten minutes each day for the first X number of years filled with anxiety, stress and doubt about whether you'll ever finish your thesis, what you're doing with your life, and whether you made the right decision to come to grad school.



Step 2. On your last year, sleep for ten minutes a day and spend the rest of the time writing your thesis.

JORGE CHAM © 2013

WWW.PHDCOMICS.COM



**Mulțumesc pentru
atenție!**