

Linee guida per la tesi di Laurea

Corso di Laurea magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia

1. Finalità della tesi

La tesi rappresenta il momento conclusivo del percorso formativo, occasione per dimostrare capacità critica, autonomia e metodo scientifico.

Obiettivi principali:

- sviluppare capacità di *problem solving* in contesti biomedici, epidemiologici e clinici;
- applicare il metodo scientifico alla ricerca e/o all'analisi della letteratura;
- comunicare in modo chiaro e rigoroso i risultati.

2. Tipologie di tesi

- Tesi compilativa/bibliografica: analisi critica della letteratura esistente su un tema medico-scientifico.
- Tesi progettuale: elaborazione di un progetto di ricerca/applicativo (es. protocollo clinico).
- Tesi sperimentale: lavoro di ricerca originale, individuale o di gruppo, con evidenza del contributo individuale dello studente.
- Revisione sistematica e meta-analisi: rientrano tra le tesi sperimentali, poiché implicano metodo rigoroso e analisi quantitativa.

3. Ruoli

- Relatore: docente (con criteri definiti dall'Art. 3.1 del Regolamento Tesi) responsabile della guida scientifica e metodologica.
- Correlatore: docente o ricercatore (con criteri definiti dall'Art. 3.2 del Regolamento Tesi) che supporta aspetti specifici della ricerca.
- Relatore e correlatore non sostituiscono lo studente ma lo guidano.
- Il relatore è responsabile della verifica dell'elaborato finale del candidato con software antiplagio messo a disposizione dall'ateneo.

4. Struttura della tesi

- Lunghezza del testo esclusi gli allegati: 50.000–100.000 battute (spazi inclusi).
- Frontespizio: conforme al modello ufficiale LUM con logo, titolo, relatore, correlatore, candidato, anno accademico. È vietata la modifica grafica del logo.
- Abstract (max 2 pagine): descrive background, obiettivi, metodo, risultati e conclusioni.
- Indice: chiaro e coerente con la numerazione dei capitoli.
- Introduzione: inquadramento del problema, rassegna critica della letteratura, definizione di obiettivi e ipotesi.
- Materiali e metodi: descrizione accurata e riproducibile delle procedure, campioni, strumenti e analisi statistiche.
- Risultati: dati sintetizzati in tabelle e figure, con commento. In caso di tesi compilativa, i risultati e discussione possono essere condensati in un unico capitolo.

- Discussione e conclusioni: interpretazione critica, confronto con la letteratura, implicazioni cliniche.
- Bibliografia: sistema numerico progressivo secondo standard internazionale (es. Vancouver).
- Ringraziamenti (opzionale).
- Allegati (facoltativi).

5. Requisiti di formattazione

- Pagina formato A4, carattere Times New Roman/Arial o equivalenti, 11 pt (note 9 pt), interlinea 1,5, margini 2,5 cm, allineamento testo a sinistra.
- Pagine numerate, eccetto frontespizio e indice.
- Le citazioni bibliografiche nel testo dovranno includere il riferimento numerico esplicito all'articolo citato. Il riferimento a pagine web deve riportare, oltre al link di riferimento, la data di consultazione.
- Uso appropriato di tabelle e figure (numerate con titolo e legenda).

6. Bibliografia e ricerca delle fonti

- Consultare fonti scientifiche primarie, preferibilmente pubblicazioni su riviste indicizzate.
- Per tutte le tipologie di tesi: almeno 20 fonti.
- È raccomandato l'uso di software di gestione bibliografica (es. Mendeley).

7. Consegna e discussione della tesi

- Una copia della tesi cartacea rilegata e firmata dal relatore dovrà essere messa a disposizione della commissione durante la discussione.
- Durata della presentazione del lavoro di tesi: max 15 minuti.
- Supporto multimediale (ove previsto): max 10–12 diapositive con modello predisposto dal CdS, prevalentemente con figure e dati, poco testo discorsivo.
- Struttura consigliata: introduzione → obiettivi → materiali e metodi → risultati → discussione → conclusioni.