

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0401U001947

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 26-06-2001

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Лунь Галина Павлівна

2. Lun' Galyna Pavlivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.10

Назва наукової спеціальності: Педіатрія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 30-05-2001

Спеціальність за освітою: 1902

Місце роботи здобувача: Реабілітаційний центр "Еліта"

Код за ЄДРПОУ: 34247860

Місцезнаходження: 79058, Україна, Львів 58, просп.Чорновола, 45 А

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 64.609.02

Повне найменування юридичної особи: Харківська медична академія післядипломної освіти МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: вулиця Амосова, 58, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61176, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію

Повне найменування юридичної особи: Український науково-дослідний інститут клінічної та експериментальної неврології та психіатрії

Код за ЄДРПОУ: 02012149

Місцезнаходження: 61068, Україна, Харків-68, вул.Академіка Павлова, 46

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.47

Тема дисертації:

1. Функціональний стан дихальної системи у хворих на дитячий церебральний параліч та його зміни при застосуванні системи інтенсивної нейрофізіологічної реабілітації.
2. Functional condition of the pulmonary system of patients with cerebral palsy and its changes during the treatment with intensive neurophysiological rehabilitation system.

Реферат:

1. Дисертація присвячена вивченню функції дихальної системи у хворих на різні форми дитячого церебрального паралічу і впливу на них системи інтенсивної нейрофізіологічної реабілітації. Виділено клінічні ознаки дихальних порушень у хворих ДЦП як при допомозі клінічних, так і параклінічних методів. Доведено позитивний вплив СіНР на функцію зовнішнього дихання у хворих на ДЦП.
2. Dissertation is devoted to the study of the somatic state, and particularly the changes of the breathing system, of patients with different forms of Cerebral Palsy (CP) and influence of the Intensive Neurophysiological Rehabilitation System (INRS) on it. Clinical features of the breathing disturbances of patients with CP were specified using clinical and paraclinical methods. The positive influence of the INRS on the breathing function of

patients with CP was proved.

Державний реєстраційний номер ДіР:

Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки:

Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності:

Підсумки дослідження:

Публікації:

Наукова (науково-технічна) продукція:

Соціально-економічна спрямованість:

Охоронні документи на ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Козявкін В. і.

2. Козявкін В. і.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.13

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Одинець Ю.В.

2. Одинець Ю.В.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.10

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Ткаченко С.К.

2. Ткаченко С.К.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.10

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Рецензенти

VIII. Заключні відомості

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
голови ради**

Пархоменко Л.К.

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
головуючого на засіданні**

Пархоменко Л.К.

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є
відповідальним за реєстрацію наукової
діяльності**



Юрченко Т.А.