

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0401U001350

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 15-05-2001

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**



## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Grigus Igor Михайлович

2. Grigus Igor Mykhajlovych

**Кваліфікація:**

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Вид дисертації:** кандидат наук

**Аспірантура/Докторантура:** ні

**Шифр наукової спеціальності:** 14.01.02

**Назва наукової спеціальності:** Внутрішні хвороби

**Галузь / галузі знань:** Не застосовується

**Освітньо-наукова програма зі спеціальності:** Не застосовується

**Дата захисту:** 30-03-2001

**Спеціальність за освітою:** 11.01.01

**Місце роботи здобувача:** Тернопільська державна медична академія ім. І. Я. Горбачевського

**Код за ЄДРПОУ:** 02010830

**Місцезнаходження:** 46001, Україна, Тернопіль-1, майдан Волі, 1

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **III. Відомості про організацію, де відбувся захист**

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** К 29.600.01

**Повне найменування юридичної особи:**

**Код за ЄДРПОУ:**

**Місцезнаходження:**

**Форма власності:**

**Сфера управління:**

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

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

**Повне найменування юридичної особи:** Луганський державний медичний університет

**Код за ЄДРПОУ:** 02010675

**Місцезнаходження:** 91045, Луганськ, вул. 50-річчя Оборони Луганська, 1г

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.29

**Тема дисертації:**

1. Ефективність терапії та медикаментозна реабілітація осіб із хворобами оперованого шлунка
2. Efficacy of therapy and medicinal rehabilitation of the patients with operated stomach diseases..

**Реферат:**

1. Оцінено залежність клінічного перебігу захворювання від морфофункціональних змін слизової оболонки шлунка при хронічному гастриті кукси шлунка і постваготомічних рецидивних виразках. Визначено стан секреторної, кислотно-продукуючої функції шлунка, проведені морфологічні, морфометричні, імуноморфологічні дослідження слизової оболонки у хворих на хронічний гастрит кукси шлунка. Розроблена медикаментозна реабілітація осіб із хворобами оперованого шлунка з урахуванням патогенезу захворювання.
2. The depending of clinical course of disease from morphofunctional changes of stomach mucous membrane during chronic gastritis of the stomach stump and postvagotomic relapsing ulcers was proved. The condition of secret and acidproduced function of the stomach, morphologic, morphometric, immunomorphologic investigations were carried out in persons with chronic gastritis of the stomach stump.

**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 ОПВ:**

**Впровадження результатів дисертації:**

**Зв'язок з науковими темами:**

## **VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Василюк Василь Миколайович

2. Василюк Василь Миколайович

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.02

**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. Пасієшвілі Людмила Михайлівна

2. Пасієшвілі Людмила Михайлівна

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.02

**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. Христич Тамара Миколаївна

2. Христич Тамара Миколаївна

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.02

**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**

Фролов Валерій Митрофанович

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

Фролов Валерій Митрофанович

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

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



Юрченко Т.А.