

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0497U000157

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 19-03-1998

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Стасенко Алина Анатольевна

2. Стасенко Алина Анатольевна

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: dashboard/okd.okd_type_names.0

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.03.15

Назва наукової спеціальності:

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 12-12-1997

Спеціальність за освітою: 01.17

Місце роботи здобувача: Інститут клінічної і експериментальної хірургії АМН України

Код за ЄДРПОУ: 02011953

Місцезнаходження: 252180, г. Київ, ул. Героїв Севастополя, 30

Форма власності:

Сфера управління: Академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 01.21.03

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: Институт клинической и экспериментальной хирургии АМН Украины

Код за ЄДРПОУ: 02011953

Місцезнаходження: 252180, г. Киев, ул. Героев Севастополя, 30

Форма власності:

Сфера управління: Академия медицинских наук Украины

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 34.43.23, 36.29.34

Тема дисертації:

1. Гуморальные и клеточные факторы регионарного и системного иммунитета у больных гнойным холангитом

2.

Реферат:

1. Объект исследования: Факторы регионарного и системного иммунитета больных гнойным холангитом. Цель исследования: Изучить гуморальные и клеточные факторы регионарного и системного иммунитета при гнойном холангите и на основе полученных данных объективизировать диагностику этого заболевания. Методы исследования и аппаратура: НСТ-тест, радиальная иммунодиффузия. Теоретические результаты и новизна: Впервые охарактеризованы гуморальные и клеточные факторы местного иммунитета у больных гнойным холангитом. Практические результаты и новизна: Определены иммунологические критерии диагностики гнойного холангита. Предмет и степень внедрения: Способ диагностики гнойного холангита. Эффективность внедрения: Повышение достоверности диагностики и сокращение времени исследования. Сфера (область) использования: Диагностика гнойного холангита.

2.

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. Гюллинг Э.В.

2. Гюллинг Э.В.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.14, 1

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. Саенко В.Ф.

2. Саенко В.Ф.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.03

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. Лисяный Н.И.

2. Лисяный Н.И.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.14, 1

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. Мельников О.Ф.

2. Мельников О.Ф.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.05

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**

Широбоков В.Н.

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

Широбоков В.Н.

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

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



Юрченко Т.А.