

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0497U001758

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 18-12-1997

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**



## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Филип Степан Степанович

2. Филип Степан Степанович

**Кваліфікація:**

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Вид дисертації:** dashboard/okd.okd\_type\_names.0

**Аспірантура/Докторантура:** так

**Шифр наукової спеціальності:** 14.01.03

**Назва наукової спеціальності:** Хірургія

**Галузь / галузі знань:** Не застосовується

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

**Дата захисту:** 30-09-1997

**Спеціальність за освітою:** 0401

**Місце роботи здобувача:** Ужгородский государственный университет

**Код за ЄДРПОУ:** 02070832

**Місцезнаходження:**

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Міністерство освіти і науки України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

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

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** Д 01.12.03

**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:** Ужгородский государственный университет

**Код за ЄДРПОУ:** 02070832

**Місцезнаходження:**

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Міністерство освіти і науки України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.39

**Тема дисертації:**

1. Диагностика и хирургическое лечение посттромбофлебетического синдрома магистральных вен таза и нижних конечностей

2.

**Реферат:**

1. Объект исследования: 108 больных с посттромбофлебетическим синдромом вен таза и нижних конечностей, 25 собак. Цель исследования: Разработать необходимый диагностический комплекс и улучшить результаты хирургического лечения больных с ПТФС. Методы исследования и аппаратура: Клинические, лабораторные, рентгенологические, ультразвуковое обследование, гистологические. Теоретические результаты и новизна: Оптимальным временем функционирования искусственных свищей – 23 суток, что не влияет на центральную гемодинамику. Практические результаты и новизна: Разработаны новые методы реконструктивных операций при ПТФС вен таза нижних конечностей. Предмет и степень внедрения: Методы диагностики и хирургического лечения при ПТФС вен таза и нижних конечностей. Эффективность внедрения: Улучшение результатов хирургического лечения послеоперационного периода. Сфера (область) использования: Отделения сосудистой хирургии.

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 ОПВ:**

**Впровадження результатів дисертації:**

**Зв'язок з науковими темами:**

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

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Русин В.И.

2. Русин В.И.

**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. Сухарев И.И.

2. Сухарев И.И.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.03, 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. Кривченя Д.Ю.

2. Кривченя Д.Ю.

**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

**Рецензенти**

## **VIII. Заключні відомості**

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

Мамич В.И.

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

Мамич В.И.

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

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

Юрченко Т.А.

