

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0494U002925

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 02-07-1999

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



## II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Юсупалиева Муяссар Мансуровна

2. Юсупалиева Муяссар Мансуровна

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.00.43

Назва наукової спеціальності:

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 30-06-1994

Спеціальність за освітою: 1902

Місце роботи здобувача: Крымский Республиканский НИИ физических методов лечения и медицинской климатологии им. И.М.Сеченова

Код за ЄДРПОУ: 02012042

Місцезнаходження: 334203, Украина, Автономная Республика Крым, Ялта, ул. Мухина, 8

Форма власності:

Сфера управління: Минздрав Украины

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** К 088.24.02

**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:** Крымский Республиканский НИИ физических методов лечения и медицинской климатологии им. И.М.Сеченова

**Код за ЄДРПОУ:** 02012042

**Місцезнаходження:** 334203, Украина, Автономная Республика Крым, Ялта, ул. Мухина, 8

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Минздрав Украины

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.35

**Тема дисертації:**

1. Клинико-иммунологическое обоснование гипоксически-гиперкапнической стимуляции в лечении больных хроническим бронхитом

2.

**Реферат:**

1. Объект исследования: Обследовано 161 больной хроническим бронхитом, что лечились в пульманологическом отделении Крымского НИИ им. И.М. Сеченова. Цель исследования: Изучение особенностей функциональной перестройки кардиореспираторной и иммунной систем под влиянием ГГС. Методы исследования и аппаратура: Обще-клинические, функциональные, лабораторные, морфологический анализ крови, цитологические, электрокардиография, рентгенография. Теоретические результаты и новизна: Впервые изучено воздействие и дано клинико-физиологическое и иммунологическое обоснование применения ГГС для лечения больных хроническим бронхитом. Практические результаты и новизна: Разработан и обоснован новый немедикаментозный способ лечения больных ХБ, пригодный для широкого применения в пульманологии. Предмет и степень внедрения: метод ГГС использован при лечении больных в клинике Крымского НИИ им. И.М.Сеченова (г.Ялта). Эффективность внедрения: Высокая. Сфера

(область) використання: Пульманологія.

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. Солдатченко С.С.

2. Солдатченко С.С.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.00.43, 1

**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. Шелег В.А.

2. Шелег В.А.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.00.43, 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. Ковганко А.А.

2. Ковганко А.А.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.00.43

**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**

Солдатченко С.С.

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

Солдатченко С.С.

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

