

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0411U002525

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 26-05-2011

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**



## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Хахелева Тетяна Миколаївна

2. Khakheleva Tetyana Mikolaivna

**Кваліфікація:**

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Вид дисертації:** кандидат наук

**Аспірантура/Докторантура:** ні

**Шифр наукової спеціальності:** 14.01.22

**Назва наукової спеціальності:** Стоматологія

**Галузь / галузі знань:** Не застосовується

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

**Дата захисту:** 18-05-2011

**Спеціальність за освітою:** 7.110106

**Місце роботи здобувача:** Донецький державний медичний університет ім.М.Горького МОЗ України

**Код за ЄДРПОУ:** 02010691

**Місцезнаходження:** Донецьк, пров.Ілліча,16, Україна, 34003

**Форма власності:**

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

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

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

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** Д 44.601.01

**Повне найменування юридичної особи:** Українська медична стоматологічна академія

**Код за ЄДРПОУ:** 02010824

**Місцезнаходження:** вул. Шевченка, 23, м. Полтава, Полтавський р-н., Полтавська обл., 36011, 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:** Донецький державний медичний університет ім.М.Горького МОЗ України

**Код за ЄДРПОУ:** 02010691

**Місцезнаходження:** Донецьк, пров.Ілліча,16, Україна, 34003

**Форма власності:**

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

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.55

**Тема дисертації:**

1. Ефективність пайлер-терапії в комплексному лікуванні травм щелепно-лицевої ділянки.
2. Efficiency of Piler-therapy in Comprehensive Treatment of Maxillofacial Traumas.

**Реферат:**

1. Дослідження базуються на аналізі історій хвороби 95 постраждалих із травматичними ушкодженнями щелепно-лицевої ділянки. У результаті дослідження вдосконалений, теоретично та клінічно обґрунтований, а також упроваджений у практику охорони здоров'я високоефективний метод фізіотерапевтичного лікування травматичних ушкоджень щелепно-лицевої ділянки - пайлер-терапія. Встановлена клінічна ефективність пайлер-терапії за запропонованою методикою при укушених ранах обличчя на основі аналізу динаміки основних загальних і місцевих клінічних симптомів раннього післяопераційного періоду та місцевих проявів формування рубця. Досягнуто покращення анатомічних і функціональних результатів лікування, скорочення вдвічі термінів формування естетично задовільних рубців, відсутність ускладнень і незадовільних результатів лікування. Досягнуто повноцінні анатомічні результати хірургічного лікування, гладкий перебіг післяопераційного періоду, рання активація рухів у скронево-нижньощелепних суглобах, адекватне відновлення функції жувальних і м'язів у постраждалих найбільш складної категорії -

таких, які мають застарілі переломи, що неправильно зростаються.

2. The research is grounded on the analysis of case histories of 95 victims with maxillofacial traumas. As a result of study the high-efficiency method of physiotherapy of maxillofacial traumas, i.e. piler-therapy has been updated, theoretically and clinically proved and introduced in public health practice. On the ground of dynamic analysis of the main generalized and local symptoms of early postoperative period and local symptoms of cicatrix formation the clinical efficiency of piler-therapy according to the given technique in case of bite wound on the face has been determined. The improvement of anatomical and functional results of treatment, the shortening of terms of aesthetically acceptable cicatrices formation, the lack of complications and inadequate results of treatment has been achieved. The adequate anatomical results of surgery, smooth course of postoperative period, early activation of movements in temporo-mandibular joints, appropriate functional recovery of mastication and mimic muscles in victims of complicated category (with old abnormal knitting fractures) have been achieved.

**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. Ткаченко Павло Іванович

2. Tkachenko Pavlo Ivanovich

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.22

**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. Рузін Г.П.
2. Рузін Г.П.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.22

**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. Варес Я.Е.
2. Варес Я.Е.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.22

**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**

Ждан Вячеслав Миколайович

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

Ждан Вячеслав Миколайович

