

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0594U000639

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 09-08-1999

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Михайлов Борис Владимирович

2. Михайлов Борис Владимирович

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: dashboard/okd.okd_type_names.0

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.00.18

Назва наукової спеціальності:

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 06-04-1994

Спеціальність за освітою: 1901

Місце роботи здобувача: УНІИКиЭНП

Код за ЄДРПОУ: 2102149

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 02.05.01

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: Украинский научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной неврологии и психиатрии

Код за ЄДРПОУ: 2012149

Місцезнаходження: 310068, г.Харьков, ул.Академика Павлова, 46

Форма власності:

Сфера управління: Минздрав Украины

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.52

Тема дисертації:

1. Клиника, механизмы формирования психопатологических нарушений в структуре последствий закрытой черепно-мозговой травмы и принципы их восстановительной терапии

2.

Реферат:

1. Объект исследования: 250 больных, получивших закрытую черепно-мозговую травму (ЧМТ). Цель исследования: Выделить механизмы формирования, структуру, этапы развития, критерии прогноза психопатологических нарушений вследствие ЧМТ. Методы исследования и аппаратура: ЭЭГ, РЭГ, РЦГ, КТ, электроэнцефалограф, компьютерный томограф. Теоретические результаты и новизна: Определены ведущие механизмы формирования психопатологических нарушений вследствие ЧМТ. Практические результаты и новизна: Разработана система опережающей диагностики протекания травматической болезни мозга и комплексной восстановительной терапии. Эффективность внедрения: Улучшение медицинской, социальной, трудовой компенсации больных. Сфера (область) использования: Психиатрия.

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)

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Абрамов В.А.

2. Абрамов В.А.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.00.18

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. Бачериков М.Е.

2. Бачериков М.Е.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.00.18, 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. Боброхотова Т.А.

2. Боброхотова Т.А.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.00.18

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**

Сухоруков В.И.

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

Сухоруков В.И.

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

