

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0493U002607

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 27-12-1999

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**



## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Кажари Мунир Хани

2. Кажари Мунир Хани

**Кваліфікація:**

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

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

**Аспірантура/Докторантура:** так

**Шифр наукової спеціальності:** 14.00.21

**Назва наукової спеціальності:**

**Галузь / галузі знань:** Не застосовується

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

**Дата захисту:** 29-09-1993

**Спеціальність за освітою:** 0404

**Місце роботи здобувача:** Львовский государственный медицинский институт

**Код за ЄДРПОУ:** 02010793

**Місцезнаходження:** 290000,г.Львов,ГСП ул.Пекарская,69

**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 088.21.03

**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:** Львовский государственный медицинский институт

**Код за ЄДРПОУ:** 02010793

**Місцезнаходження:** 290000,г.Львов,ГСП ул.Пекарская,69

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Минздрав Украины

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.55

**Тема дисертації:**

1. Костная пластика постэкстракционных ран как метод профилактики местных осложнений
- 2.

**Реферат:**

1. Объект исследования: Постэкстракционная рана и ее осложнения. Цель исследования: Усовершенствование методов профилактики осложнений после удаления зубов и атрофии альвеолярных отростков челюсти. Методы исследования и аппаратура: Клинический и рентгенологический, гистологический, метрический. Теоретические результаты и новизна: Обоснование заполнения лунки деминерализованным костным порошком, адсорбированным этонием. Практические результаты и новизна: Предупреждения постэкстракционных осложнений и атрофии альвеолярного отростка. Предмет и степень внедрения: Метод внедрен в 7 стоматологических поликлиниках 3 областей Украины. Эффективность внедрения: Предупреждение осложнений, ускорение нагноения лунки. Сфера (область) использования: Стоматология, хирургическая стоматология.

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. Гоцко Е.В.

2. Гоцко Е.В.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.00.21, 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. Готь И.М.

2. Готь И.М.

**Кваліфікація:** к.мед.н., 14.00.21

**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. Рыбалов О.В.

2. Рыбалов О.В.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.00.21

**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. Смоляр Н.И.

2. Смоляр Н.И.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.00.21

**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**

Павловский М.П.

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

Павловский М.П.

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

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



Юрченко Т.А.