

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0406U001206

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 31-03-2006

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Дорош Ольга Ігорівна

2. Dorosh Olga Igorivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.31

Назва наукової спеціальності: Гематологія та трансфузіологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 20-03-2006

Спеціальність за освітою: 7.110.104

Місце роботи здобувача: Львівська обласна дитяча спеціалізована клінічна лікарня

Код за ЄДРПОУ: 02007101

Місцезнаходження: 79035, Україна, м.Львів, вул.Дністерська, 27

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 26. 612. 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: Інститут патології крові та трансфузійної медицини Академії медичних наук України

Код за ЄДРПОУ: 02012088

Місцезнаходження: 79044, Україна, м.Львів, вул. Генерала Чупринки, 45

Форма власності:

Сфера управління: Академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.33

Тема дисертації:

1. Прогностичні фактори, що впливають на перебіг та результати програмної терапії ГЛЛ-ДГЛУ 93/95 у дітей з гострою лімфобластною лейкемією.
2. Prognostic Factors of Clinical Course and Treatment Outcome of programmed ALL-CALU 93/95 therapy in children with Acute Lymphoblastic leukemia.

Реферат:

1. На основі вивчення клініко-гематологічних, цитоморфологічних та імунофенотипових показників, аналізу перебігу хвороби визначено прогностичні фактори перебігу гострої лімфобластної лейкемії (ГЛЛ) у дітей при проведенні програмної терапії ГЛЛ-ДГЛУ 93/95 (базовий протокол ALL-BFM 90/95). Встановлено низку незалежних чинників прогнозування безпідійного виживання, імовірності розвитку рецидиву та смерті при різних підваріантах ГЛЛ та внаслідок часового порушення програмної терапії ГЛЛ; галузь - медицина.
2. On the basis of complex evaluation of haematologic, cytomorphic and immunophenotypical data as well as analysing clinical features of the disease in 125 children we estimated predictors of treatment outcome of childhood acute lymphoblastic leukemia (ALL) in children treated by ALL-CALU 93/95 treatment regimen (basis protocol ALL-BFM 90/95); the field is medicine.

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. Виговська Ярослава Іллівна

2. Vygovska Yaroslava Illivna

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.31

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. Гайдукова Світлана Миколаївна

2. Гайдукова Світлана Миколаївна

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.07

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. Брусова Катерина Михайлівна

2. Брусова Катерина Михайлівна

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.31

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**

Перехрестенко Петро Михайлович

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

Перехрестенко Петро Михайлович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

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

Юрченко Т.А.

