

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0497U001127

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 09-04-1998

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**



## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Плаксивый Александр Григорьевич

2. Плаксивый Александр Григорьевич

**Кваліфікація:**

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

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

**Аспірантура/Докторантура:** ні

**Шифр наукової спеціальності:** 14.01.18

**Назва наукової спеціальності:** Очні хвороби

**Галузь / галузі знань:** Не застосовується

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

**Дата захисту:** 17-06-1997

**Спеціальність за освітою:** 19.02

**Місце роботи здобувача:** Буковинская государственная медицинская академия

**Код за ЄДРПОУ:** 02010971

**Місцезнаходження:** г.Черновцы, Театральная площадь, 2

**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 50.13.01

**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:** Буковинская государственная медицинская академия

**Код за ЄДРПОУ:** 02010971

**Місцезнаходження:** г.Черновцы, Театральная площадь, 2

**Форма власності:**

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

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.54

**Тема дисертації:**

1. Клиническое течение, микробиологическая характеристика и оптимизация лечения больных гнойными синуситами с учетом хроноритма

2.

**Реферат:**

1. Объект исследования: Больные острым и хроническим гнойным синуситом. Экссудат и слизистая оболочка придаточных пазух носа. Цель исследования: Патогенетическое обоснование лечения больных гнойными синуситами с учетом хроноритма и внедрение его в клиническую практику. Методы исследования и аппаратура: Клинические, микробиологические, биохимические, иммунологические, биологические. Теоретические результаты и новизна: Изучена колонизационная резистентность слизистой оболочки, хроноритм количественного состава микрофлоры и секреторного иммуноглобулина А, а также состояние медиаторов воспаления при гнойных синуситах. Практические результаты и новизна: Разработан хронотерапевтический подход и местное применение вольтарена при лечении больных гнойными синуситами. Предмет и степень внедрения: Разработанные методы лечения внедрены в ЛОР-отделениях Черновицкой, Тернопольской и Волынской областных клинических больниц. Эффективность внедрения: Сокращение сроков лечения. Сфера (область) использования: Здравоохранение.

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. Заболотный Д.И.

2. Заболотный Д.И.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.18, 1

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:**

**Код за ЄДРПОУ:**

**Місцезнаходження:**

**Форма власності:**

**Сфера управління:**

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

## **VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів**

**Офіційні опоненти**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Лайко А.А.

2. Лайко А.А.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.18, 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. Минин Ю.В.

2. Минин Ю.В.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.18

**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**

Тимен Г.Е.

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

Тимен Г.Е.

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

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



Юрченко Т.А.