

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0597U000071

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 23-12-1997

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



## II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Радионов Владимир Григорьевич

2. Радионов Владимир Григорьевич

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.19

Назва наукової спеціальності: Оториноларингологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 05-12-1996

Спеціальність за освітою: 19.01

Місце роботи здобувача: Луганский государственный медицинский институт

Код за ЄДРПОУ: 2010670

Місцезнаходження: г.Луганск, кв.50-летия обороны Луганска,1

Форма власності:

Сфера управління: МЗ України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** Д 01.21.06

**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:** Луганский государственный медицинский институт

**Код за ЄДРПОУ:** 2010670

**Місцезнаходження:** г.Луганск, кв.50-летия обороны Луганска,1

**Форма власності:**

**Сфера управління:** МЗ України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 34.15.33, 76.29.57, 76.29.62

**Тема дисертації:**

1. Клинико-лабораторное обоснование применения наружной и эндоваскулярной лазеротерапии, электромагнитного излучения ММ-диапазона в лечении больных нейродермитом

2.

**Реферат:**

1. Объект исследования: 229 больных нейродермитом. Цель исследования: Разработка метода лечения больных нейродермитом. Методы исследования и аппаратура: Общая, иммунологическая, радиоиммунная. Теоретические результаты и новизна: Впервые разработан и апробирован на практике новый метод лечения нейродермии. Практические результаты и новизна: Применен в практику новый метод лечения. Предмет и степень внедрения: Новый метод лечения применен на практике. Эффективность внедрения: Сокращен срок лечения на 10 дней. Сфера (область) использования: Кожные диспансеры.

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. Кулага С.В.

2. Кулага С.В.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.19

**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. Логунов В.П.

2. Логунов В.П.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.19

**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. Ляшенко І.Н.

2. Ляшенко І.Н.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.19

**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. Лисенюк В.П.

2. Лисенюк В.П.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.19

**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**

Коляденко В.Г.

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

Коляденко В.Г.

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

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



Юрченко Т.А.