# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0494U002476

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 22-07-1999

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**

## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Коканов Нурмират Атабаевич
2. Коканов Нурмират Атабаевич

**Кваліфікація:**

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Вид дисертації:** dashboard/okd.okd_type_names.0

**Аспірантура/Докторантура:** так

**Шифр наукової спеціальності:** 14.00.13

**Назва наукової спеціальності:**

**Галузь / галузі знань:** Не застосовується

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

**Дата захисту:** 27-01-1994

**Спеціальність за освітою:** 1901

**Місце роботи здобувача:** 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

## III. Відомості про організацію, де відбувся захист

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** К 074.25.02

**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:** 76.29.51

**Тема дисертації:**

1. Клинико-физиологические характеристики церебральной гемодинамики на различных этапах закрытой черепно-мозговой травмы легкой и средней степени тяжести

2.

**Реферат/анотація:**

1. Объект исследования: 142 больных с закрытой черепно-мозговой травмой легкой и средней степени тяжести. Цель исследования: Изучение клинико-физиологических характеристик состояния церебральной гемодинамики. Методы исследования и аппаратура: РЭГ, РЦГ, КТ. Теоретические результаты и новизна: Снижение артериального притока и венозного застоя, представляющих собой дициркуляцию преимущественно в вертебробазилярном бассейне. Практические результаты и новизна: Разработаны лечебные рекомендации по нормализации нарушений церебральной гемодинамики. Предмет и степень внедрения: Метод лечения /акты внедрения, печатные работы/. Эффективность внедрения: Улучшение лечения. Сфера (область) использования: Неврология.

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 ОПІВ:**

**Впровадження результатів дисертації:**

**Зв'язок з науковими темами:**

## VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Мерцалов В.С.
2. Мерцалов В.С.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.00.13

**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. Пишель Я.В.
2. Пишель Я.В.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.00.13

**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. Мищенко Т.С.
2. Мищенко Т.С.

**Кваліфікація:** д.мед.н.

**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** Филатов А.Т.

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні** Филатов А.Т.

**Відповідальний за підготовку облікових документів**

**Реєстратор**

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності** Юрченко Т.А.