# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0498U000648

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 16-04-1998

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**

## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Перцович Василий Николаевич
2. Перцович Василий Николаевич

**Кваліфікація:**

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

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

**Аспірантура/Докторантура:** ні

**Шифр наукової спеціальності:** 14.03.01

**Назва наукової спеціальності:** Нормальна анатомія

**Галузь / галузі знань:** Не застосовується

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

**Дата захисту:** 02-04-1998

**Спеціальність за освітою:**

**Місце роботи здобувача:** Ивано-Франковская государственная медицинская академия

**Код за ЄДРПОУ:** 2010754

**Місцезнаходження:** 284000, г.Ивано-Франковск, ул.Галицкая,2

**Форма власності:**

**Сфера управління:** МЗ Украина

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

## III. Відомості про організацію, де відбувся захист

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** Д 26.003.04

**Повне найменування юридичної особи:** Національний медичний університет ім. О.О. Богомольця

**Код за ЄДРПОУ:** 02010787

**Місцезнаходження:** бульвар Тараса Шевченка, будинок 13, м. Київ, Київська обл., 01601, Україна

**Форма власності:**

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

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

## IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію

**Повне найменування юридичної особи:** Ивано-Франковская государственная медицинская академия

**Код за ЄДРПОУ:** 2010754

**Місцезнаходження:** 284000, г.Ивано-Франковск, ул.Галицкая,2

**Форма власності:**

**Сфера управління:** МЗ Украина

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

## V. Відомості про дисертацію

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 34.41.01, 76.29.43

**Тема дисертації:**

1. Влияние холодового фактора на гемомикроциркуляторное русло и паренхиму почки

2.

**Реферат/анотація:**

1. Объект исследования: Почки 100 беспородных белых крыс. Цель исследования: Изучение морфологических изменений в фильтрационном барьере, перитубулярных капиллярахи нефроцитах канальцев при действии холода. Методы исследования и аппаратура: Гистологические, электронно-микроскопические, морфометрические.Микротом, электронный микроскоп ЭМВ 100 АК, ультрамикротом, фотоаппарат, компьютер. Теоретические результаты и новизна: Определены гистологические и электронномикроскопические изменения в стенках артериальных сосудов, нефроцитах канальцев при действии глубокой общей гипотермии и восстановительные процессы в них в различные периоды после действия холода. Практические результаты и новизна: Результаты исследования расширяют и углубляют знания о морфологических изменениях в почках при действии холода. Эффективность внедрения: Результаты исследования характеризуются научной новизной, интересны урологам, нефрологам, анатомам. Сфера (область) использования: Анатомия, хирургия, гистология, урология.

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. Шутка Б.В.

2. Шутка Б.В.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.03.01

**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. Носов А.Т.

2. Носов А.Т.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.03.02

**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. Чернокульский С.Т.

2. Чернокульский С.Т.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.03.02

**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** | Благодаров В.Н. |
| **Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні** | Благодаров В.Н. |
| **Відповідальний за підготовку облікових документів** | |
| **Реєстратор** | |

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




Юрченко Т.А.