

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0494U002223

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 06-09-1999

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



## II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Новиков Вадим Михайлович

2. Новиков Вадим Михайлович

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.00.21

Назва наукової спеціальності:

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 25-01-1994

Спеціальність за освітою: 1904

Місце роботи здобувача: ПГМСИ

Код за ЄДРПОУ: 2010822

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління: МОЗ України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** Д 088.27.01

**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:** Полтавский государственный медицинский стоматологический институт

**Код за ЄДРПОУ:** 2010822

**Місцезнаходження:** 314024, Украина, г.Полтава, ул.Шевченко, 23

**Форма власності:**

**Сфера управління:** МОЗ Украины

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.55

**Тема дисертації:**

1. Реабилитация больных с дисфункциональными нарушениями височно-нижнечелюстного сустава в зависимости от выбранного метода ортопедического лечения

2.

**Реферат:**

1. Объект исследования: 165 студентов с указанной патологией. Цель исследования: Обоснование методики ортопедического лечения дисфункций ВНЧС в зависимости от величины и локализации дефектов зубных рядов. Методы исследования и аппаратура: Рентгенологический, электромиографический и математического анализа. Теоретические результаты и новизна: Использование комплексного подхода к диагностике заболеваний ВНЧС. Практические результаты и новизна: Разработка показаний и выбора метода лечения разных видов дисфункциональных нарушений в ВНЧС ортопедическими манипуляциями. Предмет и степень внедрения: Получена приоритетная справка на изобретение адаптации. Эффективность внедрения: Анализ жевательных мышц. Сфера (область) использования: Стоматологические поликлиники.

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. Рубаненко В.В.

2. Рубаненко В.В.

**Кваліфікація:** к.мед.н., 14.00.21

**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. Куцевляк В.И.

2. Куцевляк В.И.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.00.21, 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. Флис П.С.

2. Флис П.С.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.00.21

**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**

Скрипников Н.С.

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

Скрипников Н.С.

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

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

Юрченко Т.А.

