

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0419U003841

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 01-10-2019

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**



## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Саган Назар Тарасович

2. Sahan Nazar T.

**Кваліфікація:**

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Вид дисертації:** кандидат наук

**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:** 26-09-2019

**Спеціальність за освітою:** 7.12010005 Стоматологія

**Місце роботи здобувача:** Івано-Франківський національний медичний університет

**Код за ЄДРПОУ:** 02010758

**Місцезнаходження:** вулиця Галицька, буд. 2, м. Івано-Франківськ, Івано-Франківська обл., 74018, Україна

**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 20.601.02

**Повне найменування юридичної особи:** Івано-Франківський національний медичний університет

**Код за ЄДРПОУ:** 02010758

**Місцезнаходження:** вулиця Галицька, буд. 2, м. Івано-Франківськ, Івано-Франківська обл., 74018, 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:** Івано-Франківський національний медичний університет

**Код за ЄДРПОУ:** 02010758

**Місцезнаходження:** вулиця Галицька, буд. 2, м. Івано-Франківськ, Івано-Франківська обл., 74018, Україна

**Форма власності:**

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

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 34.41.35

**Тема дисертації:**

1. Морфофункціональні особливості жувальних м'язів в умовах вікової норми, при йододефіцитних станах, гіпотиреозі
2. Morphofunctional peculiarities of masticatory muscles in conditions of age norm, in iodine-deficient conditions, hypothyroidism

**Реферат:**

1. На основі комплексного підходу із використанням сучасних методів дослідження виявлено структурну вікову перебудову жувальних м'язів із встановленням їх дефінітивної будови у статевозрілих тварин. За умов йододефіциту та йододефіциту з додаванням струмогенних продуктів у жувальних м'язах переважають набрякові зміни, які найбільше виражені у нестатевозрілих щурів. Зменшується кількість м'язових волокон з проміжною активністю сукцинатдегідрогенази з одночасним збільшенням м'язових волокон із низькою активністю сукцинатдегідрогенази. У динаміці розвитку гіпотиреозу в жувальних м'язах поглиблюються дистрофічно-набрякові зміни. Спостерігається тенденція до зменшення м'язових волокон з проміжною активністю сукцинатдегідрогенази, натомість збільшується частка м'язових волокон із низькою активністю сукцинатдегідрогенази, що свідчить про зниження окисно-відновних процесів. Ключові слова: жувальні м'язи, кровоносні судини, м'язові волокна, онтогенез, йододефіцит, гіпотиреоз. Галузь – медицина.

2. There are currently no scientific works available in our biomedical literature to study the morphology of masseter muscles in iodine-deficient conditions and in hypothyroidism in the age aspect. Therefore, the objective of our study was to determine the peculiarities of the structural organization of the masseter and lateral pterygoid muscles of the rats at the stages of postnatal ontogenesis and their morphofunctional peculiarities in experimentally modeled iodine-deficient conditions, hypothyroidism. Research, structural age reorganization of the blood vessels and muscle fibers of the masticatory muscles. In conditions of iodine deficiency and In iodine deficiency with the addition of goitrogenous products the lumen of the arterial vessels is narrowed in the masticatory muscles, their walls thicken, the amount of muscle fibers with intermediate activity of succinate dehydrogenase decreases with simultaneous growth of muscle fibers with low activity of succinate dehydrogenase. In the dynamics of the development of hypothyroidism in all links of the blood vessels of the masticatory muscles the changes are deepened. There is a tendency to decrease muscle fibers with intermediate activity of succinate dehydrogenase, whereas the proportion of muscle fibers with low activity of succinate dehydrogenase increases. Key-words: masseter muscles, blood vessels, muscle fibers, ontogenesis, iodine deficiency, hypothyroidism. Branch-Medicine.

**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. Попадинець Оксана Григорівна

2. Popadynets Oksana H.

**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. Масна Зоряна Зеновіївна
2. Masna Zoriana Z.

**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

#### **Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Олійник Ігор Юрійович
2. Oliinyk Ihor Yu.

**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

### **Рецензенти**

## **VIII. Заключні відомості**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові**  
**голови ради**

Герашенко Сергій Борисович

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

Герашенко Сергій Борисович

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

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



Юрченко Т.А.