

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0496U000109

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 15-06-1998

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



## II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Сайед Мухсен Ахмаду

2. Сайед Мухсен Ахмаду

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.20

Назва наукової спеціальності: Шкірні та венеричні хвороби

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 26-12-1995

Спеціальність за освітою: 1901

Місце роботи здобувача: Одесский государственный медицинский университет им. М.И.Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 2010801

Місцезнаходження: 270026, г. Одесса, пер. Валиховский, 2

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):** Д 50.19.01

**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:** Одесский государственный медицинский университет им. М.И.Пирогова

**Код за ЄДРПОУ:** 2010801

**Місцезнаходження:** 270026, г. Одесса, пер. Валиховский, 2

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Минздрав Украины

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.41

**Тема дисертації:**

1. Оптимизация и выбор метода лечения диафизарных переломов костей голени при дорожно-транспортных происшествиях

2.

**Реферат:**

1. Объект исследования: Больные с повреждениями костей голени и лабораторные животные. Цель исследования: Клинические, рентгенологические, иммунологические и др. Методы исследования и аппаратура: Повышение эффективности лечения больных с диафизарными переломами. Теоретические результаты и новизна: Определение особенностей переломов диафиза костей поврежденных мягких тканей голени. Практические результаты и новизна: Создана компьютерная программа лечения переломов костей голени. Предмет и степень внедрения: Метод лечения внедрен в г. Одессе. Эффективность внедрения: Улучшение результатов лечения. Сфера (область) использования: Травматология и ортопедия.

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. Венгер В.Ф.

2. Венгер В.Ф.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.20

**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. Анкин Л.Н.

2. Анкин Л.Н.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.20, 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. Коструб А.А.

2. Коструб А.А.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.20

**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**

Г.В.Гайко

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

Г.В.Гайко

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

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



Юрченко Т.А.