

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0498U002593

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 22-12-1998

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



## II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Вербенко Вікторія Анатольевна

2. Вербенко Вікторія Анатольевна

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.16

Назва наукової спеціальності: Психіатрія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 18-11-1998

Спеціальність за освітою: 1901

Місце роботи здобувача: Крымский медицинский институт им.С.А.Георгиевского

Код за ЄДРПОУ: 01896718

Місцезнаходження: 333006, г.Симферополь, бульвар Ленина, 5/7

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 64.609.01

**Повне найменування юридичної особи:** Харківська медична академія післядипломної освіти МОЗ України

**Код за ЄДРПОУ:** 01896872

**Місцезнаходження:** вулиця Амосова, 58, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61176, 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:** Крымский медицинский институт им.С.А.Георгиевского

**Код за ЄДРПОУ:** 01896718

**Місцезнаходження:** 333006, г.Симферополь, бульвар Ленина, 5/7

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Минздрав Украины

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.52

**Тема дисертації:**

1. Клиника шизофрении с учетом динамики мозговой организации (нейроэтологический подход)
- 2.

**Реферат:**

1. Объект исследования: 100 больных шизофренией. Цель исследования: Изучение психических процессов при шизофрении, выявление клинических, этологических, нейропсихологических в разные этапы заболевания. Методы исследования и аппаратура: Клинико-психопатологический, клинико-этологический, нейропсихологический. Теоретические результаты и новизна: Разработана комплексная методика анализа клиники шизофрении. Практические результаты и новизна: Описаны симптомокомплексы с клиническими этологическими и нейропсихологическими особенностями. Предмет и степень внедрения: Метод диагностики и подходов к лечению (акты внедрения). Эффективность внедрения: Улучшение качества диагностики и лечения. Сфера (область) использования: Психиатрия.

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. Самохвалов В.П.

2. Самохвалов В.П.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.16

**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. Стрельцова Н.И.

2. Стрельцова Н.И.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.16, 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. Битенський В.С.

2. Битенський В.С.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.16

**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**

Волошин П.В.

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

Волошин П.В.

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

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

Юрченко Т.А.

