# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0495U003090

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 12-02-1999

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**

## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Рыхлецкий Виктор Николаевич
2. Рыхлецкий Виктор Николаевич

**Кваліфікація:**

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

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

**Аспірантура/Докторантура:** ні

**Шифр наукової спеціальності:** 14.00.34

**Назва наукової спеціальності:**

**Галузь / галузі знань:** Не застосовується

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

**Дата захисту:** 27-04-1995

**Спеціальність за освітою:** 038

**Місце роботи здобувача:** Балтская ЦРБ

**Код за ЄДРПОУ:** 2010505

**Місцезнаходження:**

**Форма власності:**

**Сфера управління:**

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

## III. Відомості про організацію, де відбувся захист

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** Д 05.07.01

**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:** 58.35.05, 76.29.48

**Тема дисертації:**

1. Аутотрансфузия ультрафиолетом облученной крови в комплексном лечении послеродовых гнойно-септических заболеваний

2.

**Реферат/анотація:**

1. Объект исследования: 140 особ женского поля, возрастом 20-29 лет, 80 с послеродовыми гнойно-септическими заболеваниями. Цель исследования: Повышение эффективности лечения породиль с гнойно-септическими заболеваниями, применение в комплексном лечении аутотрансфиолетом облученной крови. Методы исследования и аппаратура: Общеклинико-лабораторные, имунологические, исследования систем гемстаза и протеаз ингибиторов, ультрасонографические. Теоретические результаты и новизна: Вперые изучено влияние комплексного применения АУФОК лечения породиль с ГСЗ на показатели систем: иммунной, гемостаза, ротеаз-ингибиторы. Практические результаты и новизна: Повышение эффективности лечения породиль с ГЗС, нормализация нарушенных показателей систем: иммунной, гемостаза, протеаз-ингибиторов, сокращение сроков лечения. Предмет и степень внедрения: Опубликовано 34 работы. Эффективность внедрения: Сокращение сроков лечения, профилактика гипогалактики и генерализации

воспалительного процесса. Сфера (область) использования: Отделения обсервации, гинекологические, интенсивной терапии.

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. Запорожан И.Л.

2. Запорожан И.Л.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.00.01

**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. Пшетаковский И.Л.

2. Пшетаковский И.Л.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.00.34, 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. Солякин-Шилейко В.А.

2. Солякин-Шилейко В.А.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.00.01

**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** Литвиненко А.Г.

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні** Литвиненко А.Г.

**Відповідальний за підготовку облікових документів**

**Реєстратор**

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




Юрченко Т.А.