

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0412U004228

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 03-10-2012

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**



## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Макні Мохамед

2. Makni Mohamed

**Кваліфікація:**

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Вид дисертації:** кандидат наук

**Шифр наукової спеціальності:** 14.01.19

**Назва наукової спеціальності:** Оториноларингологія

**Галузь / галузі знань:** Не застосовується

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

**Дата захисту:** 21-09-2012

**Спеціальність за освітою:** 7.110101

**Місце роботи здобувача:**

**Код за ЄДРПОУ:**

**Місцезнаходження:**

**Форма власності:**

**Сфера управління:**

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

**Сектор науки:** Не застосовується

### III. Відомості про дисертацію

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** Д 26.611.01

**Повне найменування юридичної особи:** Державна установа "Інститут отоларингології ім. проф. О. С. Коломійченка НАМН України"

**Код за ЄДРПОУ:** 02011870

**Місцезнаходження:** Вул. Зоологічна, 3, м. Київ, Київська обл., 03680, Україна

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Національна академія медичних наук України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

**Сектор науки:** Не застосовується

### IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію

**Повне найменування юридичної особи:** Донецький національний медичний університет ім. М. Горького

**Код за ЄДРПОУ:** 02010698

**Місцезнаходження:** вул. Привокзальна, 27, м. Лиман, Донецька область, Україна, 84404

**Форма власності:**

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

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

**Сектор науки:** Не застосовується

### V. Відомості про дисертацію

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.54

**Тема дисертації:**

1. Клініко-функціональне обґрунтування лікування хворих сезонним алергічним ринітом гомеопатичним препаратом і засобами, що відновлюють функцію слизової оболонки порожнини носа.
2. Clinical and functional rationale for the treatment of patients with seasonal allergic rhinitis by homeopathic medicine and the medicines, that restore the mucous membrane of the nasal cavity.

**Реферат:**

1. Проведено аналіз клінічного та функціонального стану 75 хворих на сезонний алергічний риніт, що проходили курс консервативного лікування в амбулаторному режимі за різними схемами під час загострення полінозу в 2009–2011рр. та спостерігалися протягом року після цього. Уперше функціональна характеристика доповнена описом особливостей морфотипу твердої фази носового секрету у вигляді фацій, що отримані за методом клиноподібної дегідратації. Доведено, що фації носового секрету при сезонному

алергічному риніті зазнають специфічних змін, які відображають порушення нормальної фізіології слизової оболонки носової порожнини при її алергічному запаленні. Простежена динаміка особливостей морфотипу фацій при різних терапевтичних програмах. Доведено, що застосування препаратів морської води в місцевому лікуванні хворих на сезонний алергічний риніт у вигляді носового душу є не тільки засобом елімінації алергена з носової порожнини, а й елементом патогенетичної терапії.

2. Analysis of clinical and functional status of 75 patients with seasonal allergic rhinitis was conducted. Patients received a course of conservative treatment on an outpatient basis by various treatment regimens during the acute pollinosis in 2009-2011 and were followed for one year after medical supervision. For the first time a functional characterization has been added describing the features of morphotype of the solid phase (facies) of nasal secretions. Facies were obtained by dehydration of the wedge. It is proved that the use of drugs of sea water in the local treatment of patients with seasonal allergic rhinitis as a nasal soul is not only a means of eliminating allergens from the nasal cavity, but also part of the pathogenetic therapy, as it promotes the most complete restoration of the physiological activity of the nasal mucosa.

**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. Селезньов Костянтин Георгійови
2. Seleznev Kostyantyn G.

**Кваліфікація:** 14.01.19

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:**

**Код за ЄДРПОУ:**

**Місцезнаходження:**

**Форма власності:**

**Сфера управління:**

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

**Сектор науки:** Не застосовується

## **VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів**

### **Офіційні опоненти**

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

1. Гусаков Олександр Дмитрович

2. Гусаков Олександр Дмитрович

**Кваліфікація:** 14.01.19

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

#### **Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:**

**Код за ЄДРПОУ:**

**Місцезнаходження:**

**Форма власності:**

**Сфера управління:**

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

**Сектор науки:** Не застосовується

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

1. Пухлік Сергій Михайлович

2. Пухлік Сергій Михайлович

**Кваліфікація:** 14.01.19

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

#### **Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:**

**Код за ЄДРПОУ:**

**Місцезнаходження:**

**Форма власності:**

**Сфера управління:**

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

**Сектор науки:** Не застосовується

### **Рецензенти**

## **VIII. Заключні відомості**

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

Розкладка Анатолій Іванович

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

Розкладка Анатолій Іванович

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

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



Юрченко Т.А.