

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0498U000019

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 15-01-1998

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



## II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Тимофеев Валентин Викторович

2. Тимофеев Валентин Викторович

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.02

Назва наукової спеціальності: Внутрішні хвороби

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 19-12-1997

Спеціальність за освітою: 14.01

Місце роботи здобувача: ГКБ N1

Код за ЄДРПОУ: 02005740

Місцезнаходження:

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 20.601.01

**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:** Буковинская государственная медицинская академия

**Код за ЄДРПОУ:** 02010971

**Місцезнаходження:** г.Черновцы, Театральная площадь, 2

**Форма власності:**

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

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.29

**Тема дисертації:**

1. Патогенетическое и клиническое обоснование восстановительного лечения циррозов печени с анемическим синдромом у больных разного возраста

2.

**Реферат:**

1. Объект исследования: 99 больных циррозом печени без и с наличием анемического синдрома. Цель исследования: Изучение особенностей патогенеза анемии при циррозе печени, усовершенствование методов ее коррекции. Методы исследования и аппаратура: Клиническое, биохимическое, цитохимическое, инструментальные. Теоретические результаты и новизна: Результаты являются новыми. Изучено влияние изменения реологических свойств эритроцитов при циррозе печени. Практические результаты и новизна: Морфофункциональное состояние эритроцитов при циррозе печени и обоснована целесообразность ее применения для коррекции анемии. Предмет и степень внедрения: Модифицированный метод лечения анемии при циррозе печени. Эффективность внедрения: Повышение эффективности, сокращение сроков лечения на 15-20%. Сфера (область) использования: Терапевтические, гематологические, гастроэнтерологические отделения, поликлиники.

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. Коломоец М.Ю.

2. Коломоец М.Ю.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.02

**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. Нейко В.Е.

2. Нейко В.Е.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.02, 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. Анохина Г.А.

2. Анохина Г.А.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.02

**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**

Нейко Е.М.

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

Нейко Е.М.

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

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

Юрченко Т.А.

