

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0401U001925

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 25-06-2001

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**



## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Тодорів Ігор Васильович

2. Todoriv Igor Vasylovych

**Кваліфікація:**

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Вид дисертації:** кандидат наук

**Аспірантура/Докторантура:** ні

**Шифр наукової спеціальності:** 14.01.15

**Назва наукової спеціальності:** Нервові хвороби

**Галузь / галузі знань:** Не застосовується

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

**Дата захисту:** 23-05-2001

**Спеціальність за освітою:** 1901

**Місце роботи здобувача:** Обласний клінічний психоневрологічний диспансер

**Код за ЄДРПОУ:** 02009650

**Місцезнаходження:** 76000, м. Івано-Франківськ, вул.Софіївка,39

**Форма власності:**

**Сфера управління:**

**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:** Івано-Франківська державна медична академія

**Код за ЄДРПОУ:** 02010758

**Місцезнаходження:** 76000, м.Івано-Франківськ, вул.Галицька,2

**Форма власності:**

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

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.51

**Тема дисертації:**

1. Особливості біоелектричного картування головного мозку у хворих з лімбічною епілепсією.
2. Peculiarities of bioelectric mapping of the brain of the patients with limbic epilepsy.

**Реферат:**

1. Лімбічна епілепсія в порівнянні з іншими видами епілепсій. Встановлені клініко-біоелектричні кореляції лімбічної епілепсії. Методами дослідження були клініко-неврологічний, нейрофізіологічний та статистичний. Використовувався ЕЕГ-комплекс DXNT. Встановлені клініко-біоелектричні кореляти лімбічної епілепсії в залежності від етіології, клініки, перебігу. Сферою використання є неврологія
2. The limbic epilepsy comparing with other types of epilepsy. The clinical-bioelectric correlates of limbic epilepsy are determined. The methods of investigation were clinical-neurological, neurophysiological and statistical ones. Using EEG-complex DXNT. There are determined the clinical-bioelectrical correlates of limbic epilepsy depending on etiology, clinic and course. A sphere of using is neurology.

**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. ПІТИК МИКОЛА ІВАНОВИЧ

2. ПІТИК МИКОЛА ІВАНОВИЧ

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.15

**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. ДЕМЕНКО ВАСИЛЬ ДМИТРОВИЧ

2. ДЕМЕНКО ВАСИЛЬ ДМИТРОВИЧ

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.15

**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. ВОЛОШИНА НАТАЛЯ ПЕТРІВНА

2. ВОЛОШИНА НАТАЛЯ ПЕТРІВНА

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.15

**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 ПЕТРО ВЛАСОВИЧ

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

ВОЛОШИН ПЕТРО ВЛАСОВИЧ

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

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



Юрченко Т.А.