

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0496U001090

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 28-07-1998

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



## II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Лагода Сергей Викторович

2. Лагода Сергей Викторович

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.39

Назва наукової спеціальності:

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 30-05-1996

Спеціальність за освітою: 7.110101

Місце роботи здобувача: Национальный медицинский университет им. А. А. Богомольца

Код за ЄДРПОУ: 2010780

Місцезнаходження: 252004, Україна, г.Киев, бульвар Т.Шевченка, 13

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 01.21.08

**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:** Киевский государственный институт усовершенствования врачей МЗ Украины

**Код за ЄДРПОУ:** 01896702

**Місцезнаходження:** 254112, г.Киев, ул.Дорогожицкая, 9

**Форма власності:**

**Сфера управління:** МОЗ Украины

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.34, 76.29.50, 76.03.49

**Тема дисертації:**

1. Морфологические особенности репаративной регенерации незаживающих язв желудка инфицированных HELICOBACTER PYL ORI

2.

**Реферат:**

1. Объект исследования: Язвы желудка, бактерии HELICOBACTER PYL ORI. Цель исследования: Изучить характер морфологических изменений слизистой оболочки желудка при язвенной болезни в зависимости от степени обсеменения бактериями HELICOBACTER PYL ORI. Методы исследования и аппаратура: Макро-микроскопия, морфометрия, гисто-цитологический, биохимический. Теоретические результаты и новизна: Результаты исследования могут быть использованы в лекциях, практических занятиях, ранней диагностике язв желудка. Практические результаты и новизна: Новые материалы исследования могут быть внедрены в патологоанатомических бюро для использования в биопсийных исследованиях. Предмет и степень внедрения: Морфогенез слизистой оболочки желудка при хеликтобактериозе. Эффективность внедрения: Результаты характеризуются научной новизной и представляют интерес для патологоанатомов, гистологов, гастроэнтерологов, хиругов. Сфера (область) использования: Патанатомия, гастроэнтерология, хирургия.

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. Федотов А.П.

2. Федотов А.П.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.39

**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. Червяк П.И.

2. Червяк П.И.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.39

**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. Колесова Н.А.

2. Колесова Н.А.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.39

**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**

Кульчицкий К.И.

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

Кульчицкий К.И.

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

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



Юрченко Т.А.