

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0495U001281

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 14-01-1999

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



## II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Савка Игорь Станиславович

2. Савка Игорь Станиславович

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.20

Назва наукової спеціальності: Шкірні та венеричні хвороби

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 28-11-1995

Спеціальність за освітою: 1901

Місце роботи здобувача: Главный военный клинический госпиталь МО Украины

Код за ЄДРПОУ: 07773293

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство оборони України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

### **III. Відомості про організацію, де відбувся захист**

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** Д 50.19.01

**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:** Украинский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии

**Код за ЄДРПОУ:** 0212007

**Місцезнаходження:**

**Форма власності:**

**Сфера управління:**

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.41

**Тема дисертації:**

1. Комплексное лечение трофических расстройств культей голеней в отдаленные сроки после минно-взрывной травмы

2.

**Реферат:**

1. Объект исследования: Больные с трофическими расстройствами культей голеней в отдаленные сроки после минно-взрывной травмы. Цель исследования: Улучшение качества лечения и снижение степени тяжести инвалидности пострадавших после минно-взрывной травмы. Методы исследования и аппаратура: Клинические, рентгенологические, электрофизиологические, радиоизотопные. Теоретические результаты и новизна: Изучены особенности архитектоники сосудистого и состояние микроциркуляторного русла в культях голеней после минно-взрывной травмы. Практические результаты и новизна: Определены показания к различным методам лечения, профилактики, способам и срокам протезирования. Предмет и степень внедрения: Методы лечения внедрены в ортопедических клиниках МЗ и госпиталях МО Украины. Эффективность внедрения: Сохранение и повышение трудоспособности больных, снижение степени тяжести инвалидности. Сфера (область) использования: Травматология и ортопедия.

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. Михневич О.Э.

2. Михневич О.Э.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.20

**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. Герцен Г.И.

2. Герцен Г.И.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.20

**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. Анкин Л.Н.

2. Анкин Л.Н.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.20, 1

**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**

Г.В.Гайко

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

Г.В.Гайко

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

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



Юрченко Т.А.