Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0497U001722

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 12-12-1997

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Константину Костакис Панайоти

2. Константину Костакис Панайоти

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: dashboard/okd.okd_type_names.0

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.22

Назва наукової спеціальності: Стоматологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 21-10-1997

Спеціальність за освітою: 7.110106

Місце роботи здобувача: Львовский государственный медицинский институт

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: 290000,г.Львов,ГСП ул.Пекарская,69

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 35.600.01

Повне найменування юридичної особи: Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, 69, м. Львів, Львівська обл., 79010, 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: Львовский государственный медицинский институт

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: 290000,г.Львов,ГСП ул.Пекарская,69

Форма власності:

Сфера управління: Минздрав Украины

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.55

Тема дисертації:

1. Клинико-инструментальная оценка состояния костной ткани челюстей при проведении операции дентальной имплантации (клинико-экспериментальное исследование)
2.

Реферат/анотація:

1. Объект исследования: 4 собаки в экспериментальном исследовании, 35 больных с приобретенной адентией зубо-челюстной системы. Цель исследования: Экспериментально выявить остеоинтеграцию зубных имплантатов и установить особенности проведения хирургических этапов имплантации. Методы исследования и аппаратура: Клинические, инструментальные, рентгенологические, гистологические. Теоретические результаты и новизна: Доказана остеоинтеграция зубных имплантатов, улучшены результаты функционирования зубных имплантатов. Практические результаты и новизна: Внедрено в клиническую практику остеоинтегрированные зубные имплантаты конструкции Вовка Ю.В. Предмет и степень внедрения: Метод лечения адентий, внедрено в 3 лечебных заведениях. Эффективность внедрения: Улучшены результаты функционирования имплантатов. Сфера (область) использования: Хирургическая ортопедическая стоматология.

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. Вовк Ю.В

2. Вовк Ю.В

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.22, 1

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. Рузин Г.П.

2. Рузин Г.П.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.22, 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. Смоляр Н.И.

2. Смоляр Н.И.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.22, 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 Павловский М.П.

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Павловский М.П.

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності



Юрченко Т.А.