# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0498U001009

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 02-06-1998

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**

## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Гультай Вера Федоровна
2. Гультай Вера Федоровна

**Кваліфікація:**

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Вид дисертації:** dashboard/okd.okd_type_names.0

**Аспірантура/Докторантура:** ні

**Шифр наукової спеціальності:** 19.00.04

**Назва наукової спеціальності:** Медична психологія

**Галузь / галузі знань:** Не застосовується

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

**Дата захисту:** 15-05-1998

**Спеціальність за освітою:** 0204

**Місце роботи здобувача:** Харьковский государственный университет

**Код за ЄДРПОУ:** 02071205

**Місцезнаходження:** 310077, г. Харьков, пл.Свободы, 4

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Минобразования Украины

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

## III. Відомості про організацію, де відбувся захист

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** Д 01.01.36

**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:** Харьковский государственный университет

**Код за ЄДРПОУ:** 02071205

**Місцезнаходження:** 310077, г. Харьков, пл.Свободы, 4

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Минобразования Украины

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

## V. Відомості про дисертацію

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 15.81.61

**Тема дисертації:**

1. Особенности переживания психогенных абдоминальных болей больными неврозами и язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки

2.

**Реферат/анотація:**

1. Объект исследования: Психогенная абдоминальная боль при неврозах и язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Цель исследования: Выявление специфических особенностей болевого переживания больными неврозами и язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки. Методы исследования и аппаратура: Мак-Гиловский болевой опросник, тест болевой апперцепции Петрович, методика психосемантического выбора, методика Люшера и др. Теоретические результаты и новизна: Реализация системно-структурного подхода к анализу переживания психогенной боли, выявление особенностей переживания психогенной абдоминальной боли. Практические результаты и новизна: Разработана техника диагностики разных смыслов боли. Предмет и степень внедрения: Диагностика и психопрофилактика психосоматических заболеваний. Эффективность внедрения: Внедрено полностью. Сфера (область) использования: Больницы, медицинские центры, учебные заведения.

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. Кочарян А.С.
2. Кочарян А.С.

**Кваліфікація:** д.психол.н., 19.00.04

**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. Полюхов А.М.
2. Полюхов А.М.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 19.00.04, 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. Морозов С.М.
2. Морозов С.М.

**Кваліфікація:** к.психол.н., 19.00.03

**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** Бурлачук Л.Ф.

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні** Бурлачук Л.Ф.

**Відповідальний за підготовку облікових документів**

**Реєстратор**

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності** Юрченко Т.А.