

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0496U000170

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 06-07-1998

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



## II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Талалаенко Ирина Александровна

2. Талалаенко Ирина Александровна

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.18

Назва наукової спеціальності: Очні хвороби

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 30-01-1996

Спеціальність за освітою: 19.01

Місце роботи здобувача: Донецкий государственный медицинский университет им. М.Горького

Код за ЄДРПОУ: 02010698

Місцезнаходження: 340003, г. Донецк, пр. Ильича, 16

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 50.13.01

**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:** Донецкий государственный медицинский университет им. М.Горького

**Код за ЄДРПОУ:** 02010698

**Місцезнаходження:** 340003, г. Донецк, пр. Ильича, 16

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Минздрав Украины

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.37, 76.29.54

**Тема дисертації:**

1. Состояние периферического отдела слухового и вестибулярного анализаторов при гипотиреозе
- 2.

**Реферат:**

1. Объект исследования: Больные гипотиреозом, височные блоки экспериментальных крыс с моделированным гипотиреозом. Цель исследования: Получение новых клинико-экспериментальных данных о морфологическом и функциональном состоянии слухового и вестибулярного анализаторов при гипотиреозе. Методы исследования и аппаратура: Клинический, аудиологический, вестибулометрический, световая микроскопия. Теоретические результаты и новизна: Впервые установлена роль гипотиреоза в патогенезе кохлеовестибулярных расстройств. Практические результаты и новизна: Повышение эффективности диагностики, лечения и профилактики тяжелых кохлеовестибулярных осложнений гипотиреоза. Предмет и степень внедрения: Методы диагностики, лечения, профилактики кохлеовестибулярных нарушений при гипотиреозе внедрены в ЛОР-отделениях больниц. Эффективность внедрения: Повышена эффективность диагностики, лечения, профилактики тяжелых кохлеовестибулярных осложнений гипотиреоза.

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. Трофименко Н.П.

2. Трофименко Н.П.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.18, 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. Базаров В.Г.

2. Базаров В.Г.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.18, 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. Мостовая Т.С.

2. Мостовая Т.С.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.18

**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**

Тимен Г.Э.

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

Тимен Г.Э.

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

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



Юрченко Т.А.