

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0493U002334

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 11-01-2000

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Залян Гор Ваганович

2. Залян Гор Ваганович

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: dashboard/okd.okd_type_names.0

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.00.21

Назва наукової спеціальності:

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 29-06-1993

Спеціальність за освітою: 1904

Місце роботи здобувача: Харьковский институт усовершенствования врачей

Код за ЄДРПОУ: 1896877

Місцезнаходження: 310176, Україна, г.Харьков, ул.Корчагинцев, 58

Форма власності:

Сфера управління: МЗ України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 088.27.01

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: Харьковський інститут удосконалення лікарів

Код за ЄДРПОУ: 1896877

Місцезнаходження: 310176, Україна, г.Харьков, ул.Корчагинцев, 58

Форма власності:

Сфера управління: МЗ України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.55

Тема дисертації:

1. Клиника и лечение двойных одно- и двухсторонних переломов тела и суставного отростка нижней челюсти
- 2.

Реферат:

1. Объект исследования: 65 больных с двойными одно и двухсторонними переломами тела и суставного отростка нижней челюсти. Цель исследования: Углубленное изучение клиники и усовершенствования методов диагностики и лечения двойных одно- и двухсторонних переломов тела и суставного отростка нижней челюсти. Методы исследования и аппаратура: Клинический, рентгенологический, электромиографический, лабораторный, биохимический; рентгенаппарат "Диатонис", электромиограф 3-х канальный фирмы "Диза". Теоретические результаты и новизна: Впервые в комплексном лечении двойных одно и двухсторонних переломов тела и суставного отростка нижней челюсти применен метод фиксации фрагментов тела челюсти металлическими скобками с "памятью формы" без оголения кости. Практические результаты и новизна: Усовершенствованы методы лечения таких переломов нижней челюсти позволили достигнуть хорошей репозиции и фиксации фрагментов при их смещении путем остеосинтеза. Применение межчелюстных пластин из эластопласта позволили уменьшить количество контрактур. Предмет и степень внедрения: 4 свидетельства на рационализаторские предложения. Эффективность внедрения:

Предложенный метод содействовал улучшению диагностики и лечения вышеназванных переломов, предупреждает развитие дисфункции височнонижнечелюстного сустава. Сфера (область) использования: Челюстно-лицевые стационары, стоматологические поликлиники.

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 ОПВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника /керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Лесовая Н.Д.

2. Лесовая Н.Д.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.00.21

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. Чистякова В.Ф.

2. Чистякова В.Ф.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.00.21, 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. Гордиюк Н.М.

2. Гордиюк Н.М.

Кваліфікація: к.мед.н., 14.00.21

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**

Скрипников М.С.

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

Скрипников М.С.

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

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



Юрченко Т.А.