

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0496U000619

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 15-07-1998

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



## II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Мотуляк Андрей Памфилович

2. Мотуляк Андрей Памфилович

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.03.16

Назва наукової спеціальності:

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 18-04-1996

Спеціальність за освітою:

Місце роботи здобувача: Ивано-Франковская государственная медицинская академия

Код за ЄДРПОУ: 02010758

Місцезнаходження: 284000, г. Ивано-Франковск, ул. Галицкая, 2

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 01.21.08

**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:** Ивано-Франковская государственная медицинская академия

**Код за ЄДРПОУ:** 02010758

**Місцезнаходження:** 284000, г. Ивано-Франковск, ул. Галицкая, 2

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Минздрав Украины

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 34.41.35, 76.03.31, 76.03.35

**Тема дисертації:**

1. Влияние экстирпации субмандибулярного комплекса на гистологическую структуру малых слюнных желез и слизистой оболочки полости рта (экспериментально-морфологическое исследование)

2.

**Реферат:**

1. Объект исследования: Малые слюнные железы языка, слизистая оболочка ротовой полости у 81 крысы в норме и при сиаладенэктомии. Цель исследования: Изучение влияния экстирпации субмандибулярного комплекса на гистоструктуру малых слюнных желез, слизистой оболочки рта. Методы исследования и аппаратура: Общегистологические, цитологические, электронно-микроскопические, морфометрические, статистические. Теоретические результаты и новизна: Компенсаторная перестройка малых слюнных желез основана на процессах внутриклеточной регенерации в эксперимен. Практические результаты и новизна: Результаты исследований открывают новое направление в исследованиях открывают новое направление в исследованиях слюнных желез в норме и при сиаладенэктомии. Предмет и степень внедрения: Полученные результаты используют в преподавании гистологии. Эффективность внедрения: Результаты характеризуются научной новизной. Сфера (область) использования: Гистология, анатомия, пат.анатомия,

стоматологія.

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. Хананаев Л.И.

2. Хананаев Л.И.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.03.16

**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. Чайковский Ю.Б.

2. Чайковский Ю.Б.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.03.16, 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. Пушкар М.С.

2. Пушкар М.С.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.03.16

**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**

Благодаров В.Н.

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

Благодаров В.Н.

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

