Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0498U000616

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 21-04-1998

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Ященко Марина Ивановна
2. Ященко Марина Ивановна

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: dashboard/okd.okd_type_names.0

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.19

Назва наукової спеціальності: Оториноларингологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 03-04-1998

Спеціальність за освітою: 1902

Місце роботи здобувача: ХОКБ

Код за ЄДРПОУ: 02003563

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 26.611.01

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут отоларингології ім. проф. О. С. Коломійченка НАМН України"

Код за ЄДРПОУ: 02011870

Місцезнаходження: Вул. Зоологічна, 3, м. Київ, Київська обл., 03680, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію

Повне найменування юридичної особи: Харьковский государственный медицинский университет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: 310022, Украина, г. Харьков, пр. Ленина, 4

Форма власності:

Сфера управління: Минздрав Украины

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.54

Тема дисертації:

1. Стимулирующие физические факторы в реабилитации больных хроническим гнойным гайморитом
2.

Реферат/анотація:

1. Объект исследования: Больные гнойным гайморитом. Цель исследования: Разработать, апробировать и внедрить в клиническую практику новые физические методы воздействия (локальное охлаждение и инфракрасное лазерное излучение) для увеличения эффективности лечения и реабилитации больных хроническим гнойным гайморитом. Методы исследования и аппаратура: Клинические, рентгенологические, компьютерная томография, контактная термометрия, ринопневмометрия, микробиологические, биохимические, иммунологические, биофизические. Теоретические результаты и новизна: Выявлена зависимость клинического течения заболевания от уровня эндогенной интоксикации, иммунологической реактивности и функционального состояния красных клеток крови. Практические результаты и новизна: Разработаны и апрбированы новые способы лечения больных хроническим гнойным гайморитом с помощью локального охлаждения и инфракрасного лазерного излучения. Предмет и степень внедрения: Разработанный метод лечения внедрен в ХОКБ,, гГБ N 30, Великобурлукской ЦРБ. Эффективность

внедрения: Сокращение сроков лечения больных. Сфера (область) использования: ЛОР-стационары и 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 ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Филатов В.Ф.

2. Филатов В.Ф.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.19, 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. Безшапочный С.Б.

2. Безшапочный С.Б.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.19, 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. Минин Ю.В.

2. Минин Ю.В.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.19

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.