

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0408U001283

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 01-04-2008

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Багрій Микола Миколайович

2. Bagrii Mykola Mykolaiovych

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.03.02

Назва наукової спеціальності: Патологічна анатомія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 21-03-2008

Спеціальність за освітою: 7.110101

Місце роботи здобувача: Івано-Франківський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010758

Місцезнаходження: 76000, м.Івано-Франківськ, вул.Галицька, 2

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 35.600.03

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: Івано-Франківський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010758

Місцезнаходження: 76000, м.Івано-Франківськ, вул.Галицька, 2

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.03.49

Тема дисертації:

1. Хронічні облітеруючі захворювання артерій нижніх кінцівок: диференційна клініко-морфологічна діагностика
2. Chronic obliterating diseases of arteries of lower extremities: differential clinical and morphological diagnostics

Реферат:

1. Дисертацію присвячено питанням розробки клініко-морфологічних критеріїв диференційної діагностики хронічних облітеруючих захворювань артерій нижніх кінцівок. Розроблений діагностичний алгоритм верифікації нозологічної приналежності захворювання при ампутації нижньої кінцівки: 1) забір сегментів магістральних судин ампутованої кінцівки та шматочків поверхневих вен; 2) використання адекватних методик забарвлення гістологічних зрізів; 3) аналіз паспортних даних пацієнта та клінічного перебігу захворювання; 4) опис й інтерпретація патогістологічних змін у артеріях і венах із врахуванням локалізації гнійно-некротичних процесів м'яких тканин кінцівки; 5) аналіз отриманих даних і формулювання патогістологічного висновку.

2. The dissertation is devoted to the questions of development of the clinical and morphological criteria of differential diagnostics of chronic obliterating diseases of lower extremities' arteries. The diagnostic algorithm of pathologist at verification of the nosologic belonging of disease after amputation of lower extremity is developed:

1) collection of main vessels and pieces of superficial veins; 2) use of adequate methods of colouring of histological cuts; 3) analysis of patient's passport data and clinical course of disease; 4) interpretation of pathomorphological changes in arteries and veins; 5) formulation of pathohistological conclusion.

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. Михайлюк І.О.

2. Mykhailiuk I.O.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.09

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. Зербіно Д.Д.

2. Zerbino D.D.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.02

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. Боднар Я.Я.

2. Боднар Я.Я.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.02

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. Гомоляко І.В.

2. Гомоляко І.В.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.02

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**

Гжегоцький М.Р.

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

Гжегоцький М.Р.

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

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



Юрченко Т.А.