

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0498U001753

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 30-07-1998

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



## II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Мишанова М.К.

2. Мишанова М.К.

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.16

Назва наукової спеціальності: Психіатрія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 06-07-1998

Спеціальність за освітою: 1902

Місце роботи здобувача: Украинский научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной неврологии и психиатрии

Код за ЄДРПОУ: 02012149

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 64.609.01

**Повне найменування юридичної особи:** Харківська медична академія післядипломної освіти МОЗ України

**Код за ЄДРПОУ:** 01896872

**Місцезнаходження:** вулиця Амосова, 58, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61176, Україна

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

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

**Повне найменування юридичної особи:** Украинский научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной неврологии и психиатрии

**Код за ЄДРПОУ:** 02012149

**Місцезнаходження:**

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### V. Відомості про дисертацію

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.52

**Тема дисертації:**

1. Клинико-патогенетические особенности формирования тяжелых форм неврозоподобного заикания у детей

2.

**Реферат:**

1. Объект исследования: 150 детей с тяжелыми формами неврозоподобного заикания. Цель исследования: Клинико-патогенетические особенности развития тяжелых форм неврозоподобного заикания и разработка эффективной системы его коррекции. Методы исследования и аппаратура: Клинико-психопатологический, неврологический, вертебрологический, ЭЭГ, РЭГ, ЭХО-ЭС, рентгенография шейного отдела позвоночника. Теоретические результаты и новизна: Впервые описана роль патологии шейного отдела позвоночника в патогенезе неврозоподобного заикания. Практические результаты и новизна: Разработан эффективный метод лечения. Предмет и степень внедрения: Метод лечения, акты внедрения, опубликованные работы. Эффективность внедрения: Улучшение результатов лечения. Сфера (область) использования: Психиатрия.

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. Подкорытов В.С.

2. Подкорытов В.С.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.16, 1

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:**

**Код за ЄДРПОУ:**

**Місцезнаходження:**

**Форма власності:**

**Сфера управління:**

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

## **VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів**

**Офіційні опоненти**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Булахова Л.А.

2. Булахова Л.А.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.16

**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. Кришталь В.В.

2. Кришталь В.В.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.16, 1

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:**

**Код за ЄДРПОУ:**

**Місцезнаходження:**

**Форма власності:**

**Сфера управління:**

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

**Рецензенти**

## **VIII. Заключні відомості**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові  
голови ради**

Волошин П.В.

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

Волошин П.В.

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

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

Юрченко Т.А.

