# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

Image not found or type unknow

**Державний обліковий номер:** 0419U000932

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 04-04-2019

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**

## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Калінкіна Олександра Денисівна

2. Kalinkina Oleksandra Denisivna

**Кваліфікація:**

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Вид дисертації:** кандидат наук

**Аспірантура/Докторантура:** так

**Шифр наукової спеціальності:** 24.00.03

**Назва наукової спеціальності:** Фізична реабілітація

**Галузь / галузі знань:** Не застосовується

**Освітньо-наукова програма зі спеціальності:** Не застосовується

**Дата захисту:** 27-03-2019

**Спеціальність за освітою:** Фізична реабілітація

**Місце роботи здобувача:** Національний університет фізичного виховання і спорту України

**Код за ЄДРПОУ:** 02928433

**Місцезнаходження:** Вулиця Фізкультури, 1, м. Київ, Київська обл., 03150, Україна

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Міністерство освіти і науки України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

## III. Відомості про організацію, де відбувся захист

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** Д 26.829.02

**Повне найменування юридичної особи:** Національний університет фізичного виховання і спорту України

**Код за ЄДРПОУ:** 02928433

**Місцезнаходження:** Вулиця Фізкультури, 1, м. Київ, Київська обл., 03150, Україна

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Міністерство освіти і науки України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

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

**Повне найменування юридичної особи:** Національний університет фізичного виховання і спорту України

**Код за ЄДРПОУ:** 02928433

**Місцезнаходження:** Вулиця Фізкультури, 1, м. Київ, Київська обл., 03150, Україна

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Міністерство освіти і науки України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

## V. Відомості про дисертацію

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 77.03.53

**Тема дисертації:**

1. Фізична реабілітація осіб з вогнепальними переломами проксимального відділу плечової кістки

2. Physical rehabilitation of persons with gunshot lesions of the proximal humerus

**Реферат/анотація:**

1. У дослідженні запропоновано комплексну програму фізичної реабілітації осіб з вогнепальними переломами проксимального відділу плечової кістки. Розглянуто особливості механізму вогнепального ураження, ознаки патогенезу, клінічної картини функціональних порушень, наслідків вогнепального перелому. Презентовано сучасне уявлення щодо застосування засобів та методик фізичної реабілітації у процесі відновлення. Обговорено розробку програми фізичної реабілітації відповідно до Міжнародної класифікації функціонування, з метою оцінки рухових функцій, ступеню медико-соціальної дезадаптації особи в навколишньому середовищі. Висвітлено доцільність вибору SMART формату для реалізації мети реабілітації. Запропоновано комплексну програму фізичної реабілітації, яка складалась з трьох періодів. Тривалість кожного – 28 днів. На кожному періоді було встановлено відповідні завдання, які змінювались та ускладнювались відповідно до змін функціонального стану.

2. In the dissertation the complex program of physical rehabilitation of persons with gunshot fractures of proximal humerus is offered. The peculiarities of the mechanism of obtaining a gunfire, features of pathogenesis, clinical representation, manifestations of functional disorders, as well as consequences and possible complications of gunshot lesions of the proximal humerus are considered. A modern presentation on the application of means and methods of physical rehabilitation in the process of restoration is presented. The peculiarities of constructing a program of physical rehabilitation in accordance with the International Classification of Functioning, Health and Disability are considered in order to assess not only the consequences of the disease, but also the degree of medical and social disadaptation of the individual in society and the environment. The expediency of adherence to the SMART format when setting the goals of rehabilitation for patients with gunshot fractures of the proximal humerus is presented. The comprehensive program of physical rehabilitation consisted of three periods. Duration of each – 28 days.

**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. Попадюха Юрій Андрійович
2. Popadiukha Yurii Andriiovych

**Кваліфікація:** д. т. н., 05.13.09

**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. Одинець Тетяна Євгенівна

2. Odynets Tetiana Yevhenivna

**Кваліфікація:** д. фіз. вих., 24.00.03

**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. Звіряка Олександр Миколайович

2. Zviriaka Oleksandr Mykolaiovych

**Кваліфікація:** к. фіз.вих, 24.00.03

**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** Кашуба Віталій Олександрович

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

**Відповідальний за підготовку облікових документів**

**Реєстратор**

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




Юрченко Т.А.