

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0495U001342

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 18-01-1999

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



## II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Матерухин Аркадій Николаевич

2. Матерухин Аркадій Николаевич

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.04

Назва наукової спеціальності: Серцево-судинна хірургія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 12-12-1995

Спеціальність за освітою:

Місце роботи здобувача: Запорожский государственный медицинский университет

Код за ЄДРПОУ: 2010749

Місцезнаходження: 330035, г. Запорожье, пр. Маяковского, 26

Форма власності:

Сфера управління: МЗ України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

### **III. Відомості про організацію, де відбувся захист**

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** Д 50.16.01

**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:** Запорожский государственный медицинский университет

**Код за ЄДРПОУ:** 2010749

**Місцезнаходження:** 330035, г. Запорожье, пр. Маяковского, 26

**Форма власності:**

**Сфера управління:** МЗ України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.31, 76.29.39

**Тема дисертації:**

1. Состояние церебрального кровообращения при патологии экстракраниальных артерий в свете показаний к хирургическому лечению

2.

**Реферат:**

1. Объект исследования: 356 больных с окклюзионными заболеваниями экстракраниальных артерий. Цель исследования: Разработать ангиографические критерии нарушений мозгового кровообращения при окклюзионных заболеваниях брахиоцефальных арт. Методы исследования и аппаратура: Допплерография, ангиография, радионуклидный, эхоскопия. Теоретические результаты и новизна: Выявлены изменения гемодинамики при различных формах поражений артерий. Практические результаты и новизна: Разработана методика количественной оценки изменений кровотока. Предмет и степень внедрения: Методы диагностики внедрены в ЗОКБ. Эффективность внедрения: Уменьшение осложнений при хирургическом лечении с 7% до 2%. Сфера (область) использования: Сосудистая хирургия.

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. Никоненко А.С.

2. Никоненко А.С.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.04

**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. Шор Н.А.

2. Шор Н.А.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.04

**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. Дрюк Н.Ф.

2. Дрюк Н.Ф.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.04, 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**

Амосов Н.М.

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

Амосов Н.М.

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

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

Юрченко Т.А.

