

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0495U002943

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 28-01-1999

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



## II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Панченко Інна Александровна

2. Панченко Інна Александровна

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.00.13

Назва наукової спеціальності:

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 27-04-1995

Спеціальність за освітою: 1901

Місце роботи здобувача:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** К 074.25.02

**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:** Украинский научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной неврологии и психиатрии

**Код за ЄДРПОУ:** 2012149

**Місцезнаходження:** 310068, г.Харьков, ул.Академика Павлова, 46

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Минздрав Украины

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.51, 76.29.61, 76.35.49

**Тема дисертації:**

1. Клинико-физиологическая характеристика вертеброгенно обусловленных ранних форм нарушения мозгового кровообращения и их коррекция с помощью мануальной терапии

2.

**Реферат:**

1. Объект исследования: 90 больных. Цель исследования: Изучение особенностей вертеброгенно обусловленных ранних форм цереброваскулярных нарушений и возможностей их коррекции с помощью мануальной терапии. Методы исследования и аппаратура: Неврологическое и вертебологическое обследование рентгенография, РЭГ, ЭЭГ, компьютерная антропометрия. Теоретические результаты и новизна: Впервые данная категория больных изучалась с позиции формирования устойчивого патологического состояния. Практические результаты и новизна: Обследованы больные с генерализованной гипермобильностью, разработана рецептура мануальной терапии. Предмет и степень внедрения: Информационное письмо, акты внедрения. Эффективность внедрения: Улучшение результатов. Сфера (область) использования: Нервные болезни.

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. Волошин П.В.

2. Волошин П.В.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.00.13, 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. Деменко В.Д.

2. Деменко В.Д.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.00.13, 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. Сало В.И.

2. Сало В.И.

**Кваліфікація:** к.мед.н., 14.00.13

**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**

Филатов А.Т.

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

Филатов А.Т.

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

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

Юрченко Т.А.

