

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0497U004217

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 27-02-1998

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



## II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Василюк Ярослав Іванович

2. Василюк Ярослав Іванович

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.03

Назва наукової спеціальності: Хірургія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 26-12-1996

Спеціальність за освітою: 0401

Місце роботи здобувача: Івано-Франковская государственная медицинская академия

Код за ЄДРПОУ: 02010758

Місцезнаходження: 284000, г. Івано-Франковск, ул. Галицкая, 2

Форма власності:

Сфера управління: Минздрав Украины

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** Д 04.19.04

**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:** Ивано-Франковская государственная медицинская академия

**Код за ЄДРПОУ:** 02010758

**Місцезнаходження:** 284000, г. Ивано-Франковск, ул. Галицкая, 2

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Минздрав Украины

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.39, 76.09.29

**Тема дисертації:**

1. Оптимизация хирургического лечения посттромбофлебитического синдрома нижних конечностей, осложненного лекарственной аллергией

2.

**Реферат:**

1. Объект исследования: 121 больной с посттромбофлебитическим синдромом нижних конечностей, осложненным лекарственной аллергией. Цель исследования: Выяснение влияния лекарственной аллергии на развитие аутоиммуноагрессии и обоснование методики предоперационной подготовки. Методы исследования и аппаратура: Клинические, рентгенологические, биохимические, иммунологические, гистоиммунологические. Теоретические результаты и новизна: Установлено значение аутоиммуноагрессии и лекарственной аллергии в патогенезе дистрофии тканей пораженной конечности. Практические результаты и новизна: Разработана методика предоперационной подготовки и апробированы новые лекарства. Предмет и степень внедрения: В 6 ЦРБ Ивано-Франковской области Украины. Эффективность внедрения: Снижение послеоперационных осложнений и уменьшение сроков лечения. Сфера (область) использования: Хирургия, 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. Генчик С.Н.

2. Генчик С.Н.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.03, 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. Макар Д.А.

2. Макар Д.А.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.03, 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. Мильков Б.О.

2. Мильков Б.О.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.03

**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**

Павловский М.П.

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

Павловский М.П.

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

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



Юрченко Т.А.