

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0493U003398

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 22-11-1999

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**



## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Малеваная Елена Павловна

2. Малеваная Елена Павловна

**Кваліфікація:**

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

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

**Аспірантура/Докторантура:** ні

**Шифр наукової спеціальності:** 14.00.27

**Назва наукової спеціальності:**

**Галузь / галузі знань:** Не застосовується

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

**Дата захисту:** 13-10-1993

**Спеціальність за освітою:** 1901

**Місце роботи здобувача:** Інститут урології и нефрології АМН України

**Код за ЄДРПОУ:** 2011915

**Місцезнаходження:** 252053, Україна, г. Київ, ул. Ю. Коцюбинського, 9-а

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Академія медичних наук України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

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

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** Д 074.44.02

**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:** Киевский научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной хирургии

**Код за ЄДРПОУ:** 2011915

**Місцезнаходження:**

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Академия медицинских наук Украины

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.39

**Тема дисертації:**

1. Патогенетические аспекты хирургической коррекции недостаточности илео-цекального запирающего аппарата и реконструкции после его резекции

2.

**Реферат:**

1. Объект исследования: 203 трупа зародышей, предплодов, плодов, новорожденных, 35 трупов взрослых людей, 95 беспородных собак, 104 больных с патологией илео-цекального отдела кишечника. Цель исследования: Улучшение результатов лечения илеоцекального синдрома, устранение последствий резекции данного органокомплекса. Методы исследования и аппаратура: Морфологический, физиологический, хирургический, рентгенологический, эндоскопический, ЭЭГ-1, аппарат Вальдмана, Риваррочи, морфо-функциональное обоснование незаменимости илео-цекального отдела кишечника. Практические результаты и новизна: Морфо-функционально обоснованные способы хирургической коррекции недостаточности илео-цекального запирающего аппарата и реконструкции после его резекции. Предмет и степень внедрения: Расширенное внедрение разработанных оперативных вмешательств. Эффективность внедрения: Улучшение результатов лечения. Сфера (область) использования:

Хирургія, онкологія.

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. Саенко В.Ф.

2. Саенко В.Ф.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.00.27

**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. Мамчич В.И.

2. Мамчич В.И.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.00.27

**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. Мохнюк Ю.Н.

2. Мохнюк Ю.Н.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.00.27

**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**

Шалимов С.А.

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

Шалимов С.А.

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

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



Юрченко Т.А.