

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0495U000539

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 29-03-1999

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Закураева Ирина Лелевна

2. Закураева Ирина Лелевна

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: 25-04-1995

Спеціальність за освітою: 1901

Місце роботи здобувача: Інститут клінічної і експериментальної хірургії АМН України

Код за ЄДРПОУ: 02011953

Місцезнаходження: 252180, г. Київ, ул. Героїв Севастополя, 30

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: Институт клинической и экспериментальной хирургии АМН Украины

Код за ЄДРПОУ: 02011953

Місцезнаходження: 252180,г. Киев, ул. Героев Севастополя, 30

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. Хирургическая коррекция региональной гемодинамики при посттромбофлебитическом синдроме нижних конечностей в стадии реканализации

2.

Реферат:

1. Объект исследования: 110 больных с посттромбофлебитическом синдромом нижних конечностей в стадии реканализации. Цель исследования: Разработка эффективности методов хирургической коррекции региональной гемодинамики при ПТФС н/к в стадии реканализации. Методы исследования и аппаратура: Клинические, рентгеноконтрастная флебография, ультразвуковая эхолокация, сканирование, морфологические радиологические, ультрамаркэлектронный микроскоп. Теоретические результаты и новизна: Предложены комплексы диагностики нарушений регионального кровотока и методы его хирургической коррекции. Приведены способы защиты аутоносорта во время их имплантации. Практические результаты и новизна: Определена эффективность разработанных способов реконструктивных операций. Предмет и степень внедрения: Реконструктивные операции при посттромбофлебитическом синдроме н/к в стадии реканализации. Эффективность внедрения: Улучшение

результатов хирургического лечения больных с ПТФС. Сфера (область) использования: Сосудистые отделения областных больниц и научно-исследовательских институты хирургии.

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. Сухарев И.И.

2. Сухарев И.И.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.00.27, 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. Червяк П.И.

2. Червяк П.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

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кривченя Д.Ю.

2. Кривченя Д.Ю.

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. Ситар Л.Л.

2. Ситар Л.Л.

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**

Тимошенко Л.В.

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

Тимошенко Л.В.

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

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



Юрченко Т.А.