

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0498U001949

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 05-10-1998

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



## II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Послайко Александр Иванович

2. Послайко Александр Иванович

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.02

Назва наукової спеціальності: Внутрішні хвороби

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 10-06-1998

Спеціальність за освітою: 1901

Місце роботи здобувача: Днепропетровская государственная медицинская академия

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: 320044, г. Днепропетровск, ул. Дзержинского, 9

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 08.01.01

**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:** Днепропетровская государственная медицинская академия

**Код за ЄДРПОУ:** 02010681

**Місцезнаходження:** 320044, г. Днепропетровск, ул. Дзержинского, 9

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Минздрав Украины

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.34

**Тема дисертації:**

1. Клинико-функциональные и морфологические проявления язвенной болезни и ее проявление у лиц, подвергшихся воздействию ионизирующего облучения

2.

**Реферат:**

1. Объект исследования: Больные язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, которые подверглись воздействию ионизирующего излучения. Цель исследования: Обоснование и разработка оптимальных и эффективных методов противоязвенной терапии у ликвидаторов последствий аварии на ЧАЭС. Методы исследования и аппаратура: Эзофагогастродуоденоскопия, интрагастральная рН-метрия, биопсия, гистологический, цитоскопический, Elisa-тест. Теоретические результаты и новизна: Выявлены особенности проявлений клинических вариантов протекания ЯБ у ликвидаторов последствий аварии на ЧАЭС, особенности изменений в слизистой ГДЗ и иммунного статуса. Практические результаты и новизна: Впервые показана эффективность антисекреторных препаратов в устранении основных клинических синдромов, заживлении язвенных дефектов, угнетении кислотообразующей функции желудка как одного из факторов агрессии при ЯБ у ликвидаторов последствий аварии на ЧАЭС. Предмет и степень внедрения: В

практику роботи терапевтичних і гастроентерологічних відділень. Ефективність впровадження: Улучшение состояния здоровья больных язвенной болезнью, которые подверглись воздействию ионизирующего излучения. Сфера (область) использования: Медицина.

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. Гриценко І.І.

2. Гриценко І.І.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.02

**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. Решетилов Ю.І.

2. Решетиллов Ю.И.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.02, 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. Крутоков С.Н.

2. Крутоков С.Н.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.02

**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. Заклучні відомості**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові  
голови ради**

Визир А.Д.

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

Визир А.Д.

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

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



Юрченко Т.А.