

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0417U000450

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 06-03-2017

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



## II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Палій Дмитро Володимирович

2. Palii Dmytro Volodymyrovych

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.13

Назва наукової спеціальності: Інфекційні хвороби

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 22-02-2017

Спеціальність за освітою: 7.110101

Місце роботи здобувача: Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 02010669

Місцезнаходження: 21018, м. Вінниця, вул. Пирогова, 56

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** Д 05.600.04

**Повне найменування юридичної особи:** Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова

**Код за ЄДРПОУ:** 02010669

**Місцезнаходження:** вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, Вінницький р-н., Вінницька обл., 21018, Україна

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію**

**Повне найменування юридичної особи:** Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

**Код за ЄДРПОУ:** 02010669

**Місцезнаходження:** 21018, м. Вінниця, вул. Пирогова, 56

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.50.57

**Тема дисертації:**

1. Гастроінтестинальна форма сальмонельозу: удосконалення діагностики, фактори ризику, лікування.
2. Gastrointestinal form of salmonellosis: improving diagnosis, risk factors, treatment.

**Реферат:**

1. Об'єкт - гастроінтестинальна форма сальмонельозу; мета - удосконалити підходи до діагностики та встановити фактори ризику розвитку гастроінтестинальної форми сальмонельозу, шляхом визначення окремих імунологічних та генетичних показників; методи - епідеміологічні, загальноклінічні, бактеріологічні, біохімічні, імунологічні, серологічні, молекулярно-генетичні, статистичні; результати - встановлено вплив ципрофлоксацину на адгезію *S. enteritidis*, *S. typhimurium*; поліморфізм генів TLR2, TLR4, високі рівні їх експресії в лімфоцитах крові хворих; QLIM процедурою встановлено показники важкості сальмонельозу; галузь-медицина.

2. Object - gastrointestinal form of salmonellosis; goal - to improve approaches of diagnostics and set risk factors of the development of the gastrointestinal form of salmonellosis, by the way of determination of separate immunological and genetical parameters; methods - epidemiological, general clinical, bacteriological, biochemical,

immunological, serological, molecular and genetics, statistical; results - there were found influence of ciprofloxacin on adgesion of S. enteritidis, S. typhimurium; polymorphism in TLR2, TLR4 genes, their high expression in patients' lymphocytes; determinative factors of salmonellosis's severity (by QLIM) ; branch - medicine.

**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. Мороз Лариса Василівна

2. Moroz Larysa Vasylivna

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.13

**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. Чемич Микола Дмитрович

2. Чемич Микола Дмитрович

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.13

**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. Копча Василь Степанович

2. Копча Василь Степанович

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.13

**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**

Мороз Лариса Василівна

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

Мороз Лариса Василівна

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

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



Юрченко Т.А.