# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0498U000845

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 12-05-1998

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**

## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Федорчук Татьяна Игоревна
2. Федорчук Татьяна Игоревна

**Кваліфікація:**

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Вид дисертації:** dashboard/okd.okd_type_names.0

**Аспірантура/Докторантура:** ні

**Шифр наукової спеціальності:** 14.01.33

**Назва наукової спеціальності:** Курортологія та фізіотерапія

**Галузь / галузі знань:** Не застосовується

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

**Дата захисту:** 09-04-1998

**Спеціальність за освітою:** 7110104

**Місце роботи здобувача:** Украинский научно-исследовательский институт медицинской реабилитации и курортологии

**Код за ЄДРПОУ:** 02012125

**Місцезнаходження:** 270014, г. Одесса-14, Лермотовский пер., 6

**Форма власності:**

**Сфера управління:** МЗ Украины

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

## III. Відомості про організацію, де відбувся захист

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** Д 41.608.01

**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:** Украинский научно-исследовательский институт медицинской реабилитации и курортологии

**Код за ЄДРПОУ:** 02012125

**Місцезнаходження:** 270014, г. Одесса-14, Лермотовский пер., 6

**Форма власності:**

**Сфера управління:** МЗ Украины

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

## V. Відомості про дисертацію

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.60

**Тема дисертації:**

1. Восстановительное лечение преформированными физическими факторами детей больных бронхиальной астмой, с учетом кардиореспираторных нарушений

2.

**Реферат/анотація:**

1. Объект исследования: Дети больные бронхиальной астмой (БА), средней степени тяжести, от 6 до 14 лет. Цель исследования: Повышение эффективности восстановительного лечения детей, больных БА, сучетом изменений кардиореспираторной системы. Методы исследования и аппаратура: Клинические иммунологические, инструментальные. Теоретические результаты и новизна: Выявлные видимые и скрытые нарушения со стороны сердечно-сосудистой системы, их связь со степенью гиперреактивности бронхов и корекция с помощью физических факторов. Практические результаты и новизна: Обоснованы научно-методические подходы к дифференцированному использованию мелкодисперсного аэрозоля хлорида натрия, ингаляций эуфилина и синусоидально-модулированных токов. Предмет и степень внедрения: Методики восстановительного лечения больных БА внедрены в практику санаториев МЗ Украины и АО "Укрпрофздравница". Эффективность внедрения: Повышение эффективности восстановительного лечения.

Сфера (область) использования: В масштабах отрасли.

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 ОПІВ:**

**Впровадження результатів дисертації:**

**Зв'язок з науковими темами:**

## VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Волошина Е.Б.

2. Волошина Е.Б.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.33, 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. Зубаренко А.Б.

2. Зубаренко А.Б.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.10, 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. Гоженко А.И.
2. Гоженко А.И.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.03.04

**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** Бабов К.Д.

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні** Бабов К.Д.

**Відповідальний за підготовку облікових документів**

**Реєстратор**

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




Юрченко Т.А.