

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0497U000754

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 08-04-1998

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Ли Синь

2. Ли Синь

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: dashboard/okd.okd_type_names.0

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 24.00.02

Назва наукової спеціальності: Фізична культура, фізичне виховання різних груп населення

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 25-04-1997

Спеціальність за освітою: 1906

Місце роботи здобувача:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 50.29.01

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 государственный университет физического воспитания и спорта

Код за ЄДРПОУ: 2928438

Місцезнаходження: 252650, Украина, г. Киев, ул. Физкультуры, 1

Форма власності:

Сфера управління: ГКУ ФКиС

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.35.41

Тема дисертації:

1. Построение программы физической реабилитации при реплантации поврежденной кисти
- 2.

Реферат:

1. Объект исследования: Методика физической реабилитации людей с реплантацией кисти. Цель исследования: Разработка критериев построения программы физической реабилитации после тяжелых травматических повреждений и реплантации кисти с использованием рациональных средств и методов кинезитерапии. Методы исследования и аппаратура: Анализ историй болезни, данные биомеханических, антропометрических и функциональных двигательных тестов, тетраполярная ревазография, электромиография, полярография, термометрия, осциллограф. Теоретические результаты и новизна: Выявлены патофизиологические механизмы изменения периферической гемодинамики, трофики и оксигенации поврежденных тканей кисти под влиянием физической терапии. Практические результаты и новизна: Разработаны научно обоснованный выбор средств и методов физической реабилитации и наиболее адекватные методы оценки результатов кинезитерапии. Предмет и степень внедрения: Средства и методы физической реабилитации и их влияние на функцию кисти, трофику, гемодинамику. Эффективность

внедрення: Предупреждение дегенерации и перерождения тканей поврежденной конечности, восстановление. Сфера (область) использования: В клинической и экспериментальной хирургии, при чтении курса лекций.

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. Пархотик И.И.

2. Пархотик И.И.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.00.12

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. Вильчковский Э.С.

2. Вильчковский Э.С.

Кваліфікація: д.пед.н., 24.00.02, 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. Морозов В.Н.

2. Морозов В.Н.

Кваліфікація: к.мед.н., 14.00.12

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**

Платонов В.Н.

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

Платонов В.Н.

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

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



Юрченко Т.А.