

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0496U002460

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 17-09-1998

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



## II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Анабтави Башар Бассам

2. Анабтави Башар Бассам

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.17

Назва наукової спеціальності: Наркологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 13-06-1996

Спеціальність за освітою: 1901

Місце роботи здобувача: Запорожский государственный институт усовершенствования врачей

Код за ЄДРПОУ: 5032613

Місцезнаходження: 330096 Україна, Запорож'є, бульвар Винтера, 20

Форма власності:

Сфера управління: МОЗ України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** Д 05.21.01

**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:** Запорожский государственный институт усовершенствования врачей

**Код за ЄДРПОУ:** 5032613

**Місцезнаходження:** 330096 Украина, Запорожье, бульвар Винтера, 20

**Форма власності:**

**Сфера управління:** МОЗ Украины

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.56

**Тема дисертації:**

1. Сочетание операции непрямо́й рева́скуляриза́ции глаза и непрямо́й чрезко́жной фармакоэ́лектростимуля́ции в комплексном лечении глаукоматозной атрофии зрительного нерва
- 2.

**Реферат:**

1. Объект исследования: 202 больных открытоугольной глаукомой. Цель исследования: Повышение эффективности лечения больных открытоугольной глаукомой. Методы исследования и аппаратура: УЗ-доплерография, преиметрия, определение порога электрической чувствительности по фосфену. Теоретические результаты и новизна: Установлена необходимость применения вазоактивных препаратов после операции непрямо́й рева́скуляриза́ции глаза. Практические результаты и новизна: Обоснована целесообразность применения операции непрямо́й рева́скуляриза́ции и фармакоэ́лектростимуля́ции зрительного нерва с вазоактивным препаратом после операции непрямо́й рева́скуляриза́ции глаза, что позволяет значительно повысить зрительные функции. Предмет и степень внедрения: Полученные результаты внедрены в глазных отделениях Запорожской области. Эффективность внедрения: Достигнуто повышение зрительных функций у больных открытоугольной глаукомой в 61,72%, стабилизация -

в 100% случаев. Сфера (область) использования: Глазные отделения, кабинеты поликлиник.

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. Максименко С.Ф.

2. Максименко С.Ф.

**Кваліфікація:** к.мед.н., 14.01.17

**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. Кашинцева Л.Т.

2. Кашинцева Л.Т.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.17, 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. Плюшко Д.Г.

2. Плюшко Д.Г.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.17

**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**

Пучковская Н.А.

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

Пучковская Н.А.

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

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



Юрченко Т.А.