# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0404U004417

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 01-12-2004

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**

## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Болюх Андрій Сергійович

2. Boluh A.S.

**Кваліфікація:**

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Вид дисертації:** кандидат наук

**Аспірантура/Докторантура:** ні

**Шифр наукової спеціальності:** 14.01.05

**Назва наукової спеціальності:** Нейрохірургія

**Галузь / галузі знань:** Не застосовується

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

**Дата захисту:** 23-11-2004

**Спеціальність за освітою:** 7.110101

**Місце роботи здобувача:** Інститут нейрохірургії ім. А.П. Ромоданова

**Код за ЄДРПОУ:** 02011930

**Місцезнаходження:** 04050 м.Київ, вул.Мануїльського, 32

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Академія медичних наук України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

## III. Відомості про організацію, де відбувся захист

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** Д 26.557.01

**Повне найменування юридичної особи:** Державна Установа "Інститут нейрохірургії ім. акад. А.П. Ромоданова Національної академії медичних наук України"

**Код за ЄДРПОУ:** 02011930

**Місцезнаходження:** вул. П.Майбороди, 32, м. Київ, Київ, 04050, Україна

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Національна академія медичних наук України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

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

**Повне найменування юридичної особи:** Інститут нейрохірургії ім. А.П. Ромоданова

**Код за ЄДРПОУ:** 02011930

**Місцезнаходження:** 04050 м.Київ, вул.Мануїльського, 32

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Академія медичних наук України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

## V. Відомості про дисертацію

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.42

**Тема дисертації:**

1. Церебральний вазоспазм в гострому періоді травматичного внутрішньочерепного крововиливу

2. Cerebral vasospasm in acute period of traumatic intracerebral bleeding

**Реферат/анотація:**

1. Вивчено особливості розвитку та перебігу церебрального вазоспазму у хворих з травматичними внутрішньочерепними крововиливами в гострому періоді. Виявлений зв'язок між видом та розташуванням внутрішньочерепного травматичного крововиливу та ризиком виникнення церебрального вазоспазму. Встановлено ефективність методу магнітно-резонансної ангіографії в діагностиці церебрального вазоспазму.

2. The aim of the work is to investigate peculiarities and clinical current of cerebral vasospasm due to traumatic intracerebral bleeding in acute period. The connection between type, localization of intracerebral bleeding and risk of cerebral vasospasm was found. The effectiveness of MR-angiography for revealing cerebral vasospasm was discovered.

**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. Педаченко Євгеній Георгійович

2. Pedachenko E. G.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.05

**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. Морозов Анатолій Миколайович

2. Морозов Анатолій Миколайович

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.05

**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. Смоланка Володимир Іванович
2. Смоланка Володимир Іванович

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.05

**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** Зозуля Ю. П.

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні** Зозуля Ю. П.

**Відповідальний за підготовку облікових документів**

**Реєстратор**

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності** Юрченко Т.А.