

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0497U000142

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 03-03-1998

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**



## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Бедрий Игорь Иванович

2. Бедрий Игорь Иванович

**Кваліфікація:**

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

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

**Аспірантура/Докторантура:** так

**Шифр наукової спеціальності:** 14.01.15

**Назва наукової спеціальності:** Нервові хвороби

**Галузь / галузі знань:** Не застосовується

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

**Дата захисту:** 16-01-1997

**Спеціальність за освітою:** 1901

**Місце роботи здобувача:** Национальный медицинский университет им. А.А.Богомольца

**Код за ЄДРПОУ:** 02010787

**Місцезнаходження:** 252004, Украина, Киев, б. Т.Шевченко, 13

**Форма власності:**

**Сфера управління:** МЗ України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

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

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** Д 01.12.02

**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:** Национальный медицинский университет им. А.А.Богомольца

**Код за ЄДРПОУ:** 02010787

**Місцезнаходження:** 252004, Україна, Київ, б. Т.Шевченко, 13

**Форма власності:**

**Сфера управління:** МЗ України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.51

**Тема дисертації:**

1. Состояние мозговой и центральной гемодинамики у больных с преходящими нарушениями мозгового кровообращения и малым инсультом

2.

**Реферат:**

1. Объект исследования: 118 больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения в остром периоде заболевания. Цель исследования: Изучить особенности мозговой и центральной гемодинамики у больных с ПНМК и малым инсультом. Методы исследования и аппаратура: Клинические, инструментальные, лабораторные, статистические; реоанализатор, транскраниальный доплерограф. Теоретические результаты и новизна: Проведен сравнительный анализ взаимосвязи длительности неврологических и гемодинамических нарушений. Практические результаты и новизна: Обоснована продолжительность лечения больных с разными клиническими формами обратимого неврологического дефицита, доказана эффективность применения у них инстенона и актовегина. Предмет и степень внедрения: Неврологические отделения. Эффективность внедрения: Высокая. Сфера (область) использования: Медицина, неврология, сосудистые заболевания головного мозга.

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. Виничук С.М.

2. Виничук С.М.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.15

**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. Зозуля И.С.

2. Зозуля И.С.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.15, 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. Полюхов А.М.

2. Полюхов А.М.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.15

**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**

В.Г.Мясников

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

В.Г.Мясников

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

