

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0496U002075

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 02-09-1998

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**



## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Попова Лариса Георгиевна

2. Попова Лариса Георгиевна

**Кваліфікація:**

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

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

**Аспірантура/Докторантура:** ні

**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:** 27-12-1995

**Спеціальність за освітою:** 1901

**Місце роботи здобувача:** Украинский научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной неврологии и психиатрии

**Код за ЄДРПОУ:** 2012149

**Місцезнаходження:** 310068, г.Харьков, ул.Академика Павлова, 46

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Минздрав Украины

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

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

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** Д 02.05.01

**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 клинической и экспериментальной неврологии и психиатрии

**Код за ЄДРПОУ:** 2012149

**Місцезнаходження:** 310068, г.Харьков, ул.Академика Павлова, 46

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Минздрав Украины

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.51

**Тема дисертації:**

1. Клинико-патологическая характеристика соотношений церебральных и висцеральных нарушений в отдаленном периоде закрытой черепно-мозговой травмы

2.

**Реферат:**

1. Объект исследования: 200 больных с ОПЗЧМТ и заболеваниями органов пищеварительного тракта. Цель исследования: Клинико-патологическая характеристика соотношений церебральных и висцеральных нарушений. Методы исследования и аппаратура: Клинико-неврологический анализ, оценка соматического и психического статуса, ЭЭГ, РЭГ, ЭхоЭГ, анализ ночного сна. Теоретические результаты и новизна: Выделены диагностические критерии нейросоматической формы травматической болезни головного мозга.

Практические результаты и новизна: Показана эффективность микроволновой резонансной терапии больных с этой патологией. Предмет и степень внедрения: Методы диагностики и лечения (2 информационных письма). Эффективность внедрения: Улучшение результатов. Сфера (область) использования: Неврология.

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. Тайцлин В.И.

2. Тайцлин В.И.

**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

## **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

**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. Деменко В.Д.

2. Деменко В.Д.

**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

**Рецензенти**

## **VIII. Заключні відомості**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові  
голови ради**

Волошин П.В.

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

Волошин П.В.

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

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

Юрченко Т.А.

