# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0498U000300

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 20-02-1998

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**

## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Матвийчук Ольга Ярославовна
2. Матвийчук Ольга Ярославовна

**Кваліфікація:**

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Вид дисертації:** dashboard/okd.okd_type_names.0

**Аспірантура/Докторантура:** ні

**Шифр наукової спеціальності:** 10.01.22

**Назва наукової спеціальності:**

**Галузь / галузі знань:** Не застосовується

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

**Дата захисту:** 23-01-1998

**Спеціальність за освітою:** 7.11.0106

**Місце роботи здобувача:**

**Код за ЄДРПОУ:** 02010793

**Місцезнаходження:**

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров`я України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

## III. Відомості про організацію, де відбувся захист

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** Д 35.600.01

**Повне найменування юридичної особи:** Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

**Код за ЄДРПОУ:** 02010793

**Місцезнаходження:** вул. Пекарська, 69, м. Львів, Львівська обл., 79010, Україна

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров`я України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

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

**Повне найменування юридичної особи:** Львовский государственный медицинский университет

**Код за ЄДРПОУ:** 02010793

**Місцезнаходження:** 290010 Украина г.Львов, ул.Пекарская, 69

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Минздрав Украины

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

## V. Відомості про дисертацію

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.55

**Тема дисертації:**

1. Некариозные пришеечные поражения как следствие функциональных зубо-челюстных патологий
2.

**Реферат/анотація:**

1. Объект исследования: Зубы с некариозным пришеечным поражением. Цель исследования: Роли функциональных зубо-челюстных нарушений в патогенезе некариозных пришеечных поражений зубов с целью усовершенствования их комплексного лечения с внедрением мероприятий по нормализации окклюзии. Методы исследования и аппаратура: Механические, микроскопические, компьютерные, клинические. Теоретические результаты и новизна: Возникновение поражений пришеечной области вследствии действия избыточной нагрузки на окклюзионные поверхности. Практические результаты и новизна: Разработан новый метод комплексного лечения некариозных пришеечных поражений. Предмет и степень внедрения: Комплексное лечение некариозных поражений внедрено в 5 областных поликлиниках Украины. Эффективность внедрения: Повышение эффективности лечения на 80%. Сфера (область) использования: Терапевтическая и ортопедическая стоматология.
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 ОПІВ:**

**Впровадження результатів дисертації:**

**Зв'язок з науковими темами:**

## VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Макеев В.Ф.
2. Макеев В.Ф.

**Кваліфікація:** к.мед.н., 14.01.22

**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. Неспрядко В.П.
2. Неспрядко В.П.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.22

**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. Смоляр Н.И.
2. Смоляр Н.И.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.22

**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** Павловский М.П.

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні** Павловский М.П.

**Відповідальний за підготовку облікових документів**

**Реєстратор**

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