

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0419U001751

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 26-12-2019

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Квач Микола Дмитрович

2. Kvach MD

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.06

Назва наукової спеціальності: Урологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 24-12-2019

Спеціальність за освітою: 222

Місце роботи здобувача: ТОВ "Гармонія краси"

Код за ЄДРПОУ: 38611580

Місцезнаходження: вул. Олени Пчілки, 4, м.Київ

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 26.615.01

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: Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: 04112, м. Київ, вул. Дорогожицька, 9

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.43

Тема дисертації:

1. Підвищення ефективності діагностики та лікування порушень сексуальної функції у хворих на доброякісну гіперплазію передміхурової залози
2. Improving the effectiveness of diagnosis and treatment of sexual function abnormalities in patients with benign prostatic hyperplasia

Реферат:

1. Дисертація присвячена поліпшенню якості надання медичної допомоги чоловікам з сексуальними розладами та симптомами нижніх сечових шляхів внаслідок доброякісної гіперплазії передміхурової залози за допомогою вивчення психоемоційного стану, його рівнів і ступеня ризику як основи для їх ранньої діагностики та вдосконалення комплексного лікування. Основу його склали 270 пацієнтів (235 хворих ДГПЗ з СР і 35 пацієнтів контрольної групи), які були розділені на 2 групи: 1 група - 75 хворих ДГПЗ 1-2 стадії з СР, які отримували медикаментозну терапію; 2 група - 160 хворих із СР, прооперованих з приводу ДГПЗ. В результаті виявлено лінійний сильної сили зв'язок ($r=0,96$) між виразністю симптомів нижніх сечових шляхів і ступенем ЕД, частка якої в структурі СР становить 91,5%. Характерним було зниження якості життя за всіма шкалами фізичного і психічного компонентів. У 89% хворих виявлено тривожність на субклінічному рівні без різниці у

групах спостереження. Субклінічний рівень депресії у 91,0% опитаних без переваг у групах, мав відміну за формою. Соматична - притаманна в разі поєднаної патології і мала середньої силилінійну залежність з віком ($r=0,59$), тоді як когнітивна - виявлена у кожного четвертого хворого, в яких СР виникли після хірургічного лікування ДГПЗ. Зазначене обґрунтувало включення індивідуальної психотерапії в поєднанні з іншими лікувальними заходами і вибір раціональної її методики в залежності від переважання однієї з форм депресії. Виявлено особливості термінів відновлення функції нижнього сечового тракту, сексуальної функції. Доведено ефективність запропонованого лікування: в 70,0% при медикаментозному лікуванні поєднаної патології, в 61,0% - при наявності СР до і після хірургічного лікування, ймовірно краще при їх розвитку після операції - 74,7%. Показник комплайенсу склав 30,0%, 39,0% і 25,3% відповідно. Встановлено, що з часом достовірно менше стає чоловіків, які вважають метод лікування зручним (через місяць - 85,0%, через рік - 54,7%), звідси бажання продовжувати лікування підтримали 81,3% і 56,7% відповідно; $p < 0,05$. Разом з тим, частота задоволеності результатами навпаки росла з кожним візитом до лікаря.

2. The dissertation is devoted to improving the quality of medical care for men with sexual disorders and symptoms of lower urinary tract due to benign prostatic hyperplasia by studying the psycho-emotional state, its levels and risk as the basis for their early diagnosis and improvement of complex treatment. It was based on 270 patients (235 patients with BPH with CP and 35 patients in the control group). All patients were divided into 2 groups: 1 group - 75 patients with BPH 1 to 2 stages with SR who received medication; The 2nd group - 160 patients operated on BPH with CP. A linear strong strong correlation ($r=0.96$) was found between the severity of the symptoms of the lower urinary tract and the degree of ED, which was 91.5% in the SR structure. Characteristic was a decline in the quality of life on all scales of the physical and mental components. 89% of patients showed anxiety at the subclinical level without any difference in groups. The subclinical level of depression in 91.0% of the respondents without preferences in groups differed in form. Somatic - inherent in the case of combined pathology and has a linear relationship between the mean age and age ($r=0.59$), while cognitive - found in every fourth person whose SR occurred after surgical treatment of BPH. The said substantiated the inclusion of psychotherapy in combination with other therapeutic measures and the choice of its rational methodology, depending on the benefit of one form of depression. The features of the recovery lines of the function of the lower urinary tract, the sexual function are revealed. The efficacy of the proposed treatment is proved: in 70,0% in the case of medication for combined pathology, in 61,0% - in the presence of CP before and after surgical treatment, it is believed that the best after their development after the operation is 74,7%. The compliance rate was 30.0%, 39.0% and 25.3%, respectively. It has been established that over time, men who consider the method of treatment are convenient (with a month - 85.0%, one year later - 54.7%) are significantly lower, hence the desire to continue it was supported by 81.3% and 56.7% respectively; $p < 0.05$. However, the frequency of satisfaction with the results on the contrary increased with each observation.

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. Гурженко Юрій Миколайович
2. Gurzhenko Y.M.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.06

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. Саричев Леонід Петрович
2. Саричев Леонід Петрович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.06

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. Головка Сергій Вікторович
2. Головка Сергій Вікторович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.06

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**

Возіанов Сергій Олександрович

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

Возіанов Сергій Олександрович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

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



Юрченко Т.А.