

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0826U001922

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 25-05-2026

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Довгань Ігор Ігорович

2. Igor Dovgan

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань: охорона здоров'я

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: медицина

Дата захисту: 14-07-2026

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Військово-медичний клінічний центр Центрального регіону

Код за ЄДРПОУ: 07816153

Місцезнаходження: вул. Князів Коріатовичів, Вінниця, Вінницький р-н., 21018, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство оборони України

Ідентифікатор ROR:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 13692

Повне найменування юридичної особи: Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 02010669

Місцезнаходження: вул. Пирогова, Вінниця, Вінницький р-н., 21018, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

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

Повне найменування юридичної особи: Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 02010669

Місцезнаходження: вул. Пирогова, Вінниця, Вінницький р-н., 21018, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.39.07, 76.29.43.13

Тема дисертації:

- Оцінка результатів хірургічного лікування одномоментної черезміхурової, залобкової простатектомій та симультанних передочеревинних пахвинних герніопластик у хворих на доброякісну гіперплазію простати великих розмірів
- Evaluation of the results of surgical treatment of single moment transvesical, retropubic prostatectomies and simultaneous preperitoneal inguinal hernioplasty in patients with large benign prostatic hyperplasia.

Реферат/анотація:

1. Наукове дослідження засноване на аналізі 317 хворих на доброякісну гіперплазію простати, які оперовані в урологічному відділенні Вінницької обласної клінічної лікарні ім. М.І. Пирогова у період із 2019 по 2024 роки. Всі пацієнти були розподілені на чотири групи. Першу групу склали 120 (37,85 %) хворих із доброякісною гіперплазією простати, яким виконали одномоментну залобкову (транскапсулярну) простатектомію. Друга група - 120 (37,85 %) хворих із доброякісною гіперплазією простати, яким виконали одномоментну черезміхурову простатектомію. Третя група - 52 (16,42 %) пацієнти із доброякісною гіперплазією простати та пахвинною грижею, яким у клініці виконали одномоментну залобкову простатектомію та симультанну

передочеревинну пахвинну герніопластику. Четверта група - 25 (7,88 %) пацієнтів із доброякісною гіперплазією простати та пахвинною грижею, яким виконали одномоментну черезміхурову простатектомію та симультанну передочеревинну пахвинну герніопластику. Нами досліджувався видовий склад мікрофлори одержаної інтраопераційно, на 1, 3 та 7 доби післяопераційного періоду. По даним аналізу у хворих з доброякісною гіперплазією висіялись колонії з ділянки післяопераційної рани умовно-патогенні мікроорганізми - грам негативні бактерії, а саме *E.coli* (11,4 – 15,3 %), *Klebsiella pneumonia* (11,1 – 12,4 %), ентеробактерії (9,7 – 11,8 %), *Acinetobacter baumannii* (5,6-7,6 %) та грампозитивні стафілококи, а саме *Staphylococcus aureus* (10,6 – 12,9 %), епідермальний стафілокок (11,4 – 22,2 %) та ентерококи, переважно – *Enterococcus faecalis* (3,5-8,6 %). Визначено бактеріостатичну дію декаметоксину на клінічні штами *S. Aureus* (n=31) у присутності $1,79 \pm 0,96$ мкг/мл, а його МБЦК щодо визначених збудників складала $3,47 \pm 2,65$ мкг/мл. Встановлено, що хлоргекседин (ХГ) проявив значно нижчу активність щодо *S. aureus*. Так, бактеріостатична дія ХГ на досліджувані клінічні ізоляти даного збудника визначали у присутності (МІК $6,76 \pm 2,95$ мкг/мл) була меншою, ніж в декаметоксину (в 3,77 разів). При порівняльному аналізі на 1-у, 3-у та 7-у добу після операцій у пацієнтів після черезміхурової простатектомії були вищі значення заселення мікроорганізмів у порівнянні з 2 групою, яких оперували залобковим доступом ($p < 0,05$). Отримані дані показують необхідність їх використання під час лікування пацієнтів в післяопераційному періоді з ДГП та профілактики інфекційних ускладнень. Ми провели ряд удосконалень техніки виконання залобкової (транскапсулярної) та черезміхурової простатектомії. Ми провели порівняння безпосередніх (стаціонарних) та віддалених результатів 120 одномоментних залобкових простатектомій (перша група) та 120 одномоментних черезміхурових простатектомій (друга група). Інтраопераційна середня крововтрата при виконанні одномоментної залобкової (транскапсулярної) простатектомії становила $520,5 \pm 67,4$ мл і була статистично більшою, ніж при виконанні одномоментної черезміхурової простатектомії ($314,5 \pm 52,3$ мл). Серед урологічних ускладнень після одномоментних черезміхурової та залобкової простатектомій спостерігається виділення сечі через надлобкову рану після видалення уретрального катетера. Виділення переважали у хворих після одномоментної черезміхурової простатектомії (4,2 % проти 0,8 % – після залобкової), так як, їм операцію закінчували надлобковим дренажуванням сечового міхура. Відсоток урологічних ускладнень після одномоментних залобкової та черезміхурової простатектомій був статистично однаковим (19,2 % проти 20,8 %). Після операції пацієнти перебували на госпітальному ліжку при виконання залобкового доступу протягом $9,8 \pm 2,9$ доби, одномоментної черезміхурової – $14,3 \pm 3,2$ доби. Симультанна пахвинна герніопластика при залобковій аденомектомії становила $36,2 \pm 6,9$ хвилин, а при черезміхуровій $37,2 \pm 7,8$ хвилин. Оцінку акту сечовипускання проводили до та після виконання одномоментних залобкової і черезміхурової простатектомій; одномоментних залобкової і черезміхурової простатектомій з симультанними передочеревинними пахвинними герніопластиками. Дослідження провели у 90 пацієнтів.

2. The scientific study is based on the analysis of 317 patients with benign prostatic hyperplasia, who underwent surgery in the Department of Urology of the Vinnytsia Regional Clinical Hospital named after M. Pyrohov in the period from 2019 to 2024. All patients were divided into four groups. The first group consisted of 120 (37.85 %) patients with benign prostatic hyperplasia, who underwent one-stage retropubic (transcapsular) prostatectomy. The second group – 120 (37.85 %) patients with benign prostatic hyperplasia, who underwent one-stage transvesical prostatectomy. The third group – 52 (16.42 %) patients with benign prostatic hyperplasia and inguinal hernia, who underwent a one-stage retropubic prostatectomy and simultaneous preperitoneal inguinal hernioplasty in the clinic. The fourth group – 25 (7.88 %) patients with benign prostatic hyperplasia and inguinal hernia, who underwent a one-stage transvesical prostatectomy and simultaneous preperitoneal inguinal hernioplasty. We studied the species composition of the microflora obtained intraoperatively on days 1, 3 and 7 of the postoperative period. The microflora was isolated from the surface of the postoperative wound, from drainages and the surface of the urethral catheter (with different methods of prostatectomy and simultaneous surgery). Data analysis shows that in patients with BPH, gram-negative bacteria predominated among opportunistic microorganisms that colonized postoperative wounds, namely *E. coli* (11.4-15.3 %), *Klebsiella pneumonia* (11.1-12.4 %), enterobacteria (9.7-11.8 %), *Acinetobacter baumannii* (5.6-7.6 %) and gram-positive staphylococci, namely

Staphylococcus aureus (10.6–12.9 %), epidermal *staphylococcus* (11.4–22.2 %) and enterococci, mainly *Enterococcus faecalis* (3.5–8.6 %). The bacteriostatic effect of decamethoxin on clinical strains of *S. aureus* (n=31) was established in the presence of 1.79 ± 0.96 The bacteriostatic effect of decamethoxin on clinical strains of *S. aureus* (n=31) was established in the presence of 1.79 ± 0.96 µg/ml, and its MBC against the indicated pathogens was 3.47 ± 2.65 µg/ml. It was established that chlorhexidine (CH) showed significantly lower activity against *S.aureus*. Thus, the bacteriostatic effect of CH on the studied clinical isolates of this pathogen was determined in the presence (MIC 6.76 ± 2.95 µg/ml) was lower than that of decamethoxin (3.77 times). In a comparative analysis on the 1st, 3rd and 7th day after surgery, patients, who underwent transvesical prostatectomy had higher rates of microbial contamination compared to groups 2 and 3, where retropubic prostatectomies were performed ($p<0.05$). This is explained by the possibility of infected urine entering the prostatic and retropubic spaces through suprapubic bladder drains, which are installed during surgery. We have made a few improvements to the technique of performing retropubic (transcapsular) and transvesical prostatectomy. We compared the immediate (inpatient) and long-term outcomes of 120 one-stage retropubic prostatectomies (group one) and 120 one-stage transvesical prostatectomies (group two). One-third of patients in both groups were admitted to the Department of Urology with a urethral catheter due to urinary retention. The average time for one-stage retropubic (transcapsular) prostatectomy was 81.1 ± 17.4 min. and was statistically greater than the average time for one-stage transvesical prostatectomy, 67.2 ± 15.3 min. The average intraoperative blood loss during one-stage retropubic (transcapsular) was 520.5 ± 67.4 ml and was statistically greater than during one-stage transvesical prostatectomy (314.5 ± 52.3 ml). Among the urological complications after one-stage transvesical and retropubic prostatectomies, urine leakage through the suprapubic wound after removal of the urethral catheter was observed. Discharges were more common in patients after one-stage transvesical prostatectomy (4.2 % vs. 0.8 % – after retropubic), as they completed the operation with suprapubic drainage of the bladder. The percentage of urological complications after one-stage retropubic and transvesical prostatectomies was statistically similar (19.2 % vs. 20.8 %). Postoperative bed-day after one-stage retropubic prostatectomy was 9.8 ± 2.9 days, and after one-stage transvesical prostatectomy was 14.3 ± 3.2 days. Simultaneous inguinal hernioplasty with retropubic prostatectomy was 36.2 ± 6.9 minutes, and with transvesical – 37.2 ± 7.8 minutes. The assessment of the act of urination was performed before and after one-stage retropubic and transvesical prostatectomies; one-stage retropubic and transvesical prostatectomies with simultaneous preperitoneal inguinal hernioplasty. The study was conducted in 90 patients.

Державний реєстраційний номер ДіР:

Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки: Науки про життя, нові технології профілактики та лікування найпоширеніших захворювань

Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності: Впровадження нових технологій та обладнання для якісного медичного обслуговування, лікування, фармацевтики

Підсумки дослідження: Нове вирішення актуального наукового завдання

Публікації:

- 1. Шапринський, В.О., Горовий, В.І., Капшук, О.М., Морару-Бурлеску, Р.П., Довгань, І.І., Маласаєв, М.О., Балацький, О.Р., Тагеев, В.Р. (2022). Досвід виконання одномоментної залобкової простатектомії та симультанної передочеревинної герніопластики у хворих на доброякісну гіперплазію простати та пахвинну грижу. Шпитальна хірургія. Журнал імені Л.Я. Ковальчука, (3), 46–53. <https://doi.org/10.11603/2414-4533.2022.3.13312>
- 2. Шапринський, В.О., Горовий, В.І., Барало, І.В., Капшук, О.М., Морару-Бурлеску, Р.П., Сулейманова, В.Г., Горовий, О.В., Довгань, І.І., Маласаєв, М.О., Гураль, Д.М. (2022). Історичні аспекти впровадження черезміхурової та залобкової простатектомій у хірургічну практику урологів. Науковий вісник Ужгородського університету. Серія «Медицина», 2(66), 38–45. <https://doi.org/10.32782/2415->

- 3. Шапринський, В.О., Горовий, В.І., Капшук, О.М., Морару-Бурлеску, Р.П., Балацький, О.Р., Довгань, І.І., Маласаєв, М.О., Тагеев, В.Р. (2023). Клініко-анатомічне обґрунтування доцільності одномоментної залобкової простатектомії та симультанної передочеревинної герніопластики у хворих на доброякісну гіперплазію простати та пахвинну грижу. Науковий вісник Ужгородського університету. Серія «Медицина», 1(67), 37-44. <https://doi.org/10.32782/2415-8127.2023.67.7>
- Victor I. Gorovyi, Volodymyr O. Shaprynskyi, Ihor V. Baralo, Oleh M. Kapshuk, Vasylysa G. Suleimanova, Ihor I. Dovgan, Valentyn R. Taheiev (2023). One-stage prostatectomy accompanied by hernioplasty to improve quality-of-life outcomes of patients with combined surgical pathologies. *Wiadomości Lekarskie Medical Advances*, 76(12), С. 2601-2606.
<https://www.scopus.com/pages/publications/85183721467?origin=resultslist>
- 5. Морару-Бурлеску, Р.П., Горовий, В.І., Шапринський, В.О., Капшук, О.М., Довгань, І.І., Балацький, О.Р., Меташоп, О.С., Тагеев, В.Р. (2024). Порівняння безпосередніх (стаціонарних) і віддалених результатів відкритої та лапароскопічної залобкової простатектомій у хірургічному лікуванні доброякісної гіперплазії простати. Вісник Вінницького національного медичного університету, 28(1), 58-63.
[https://doi.org/10.31393/reports-vnmedical-2024-28\(1\)-11](https://doi.org/10.31393/reports-vnmedical-2024-28(1)-11)
- 6. Горовий, В.І., Шапринський, В.О., Капшук, О.М., Морару-Бурлеску, Р.П., Церковнюк, Р.Г., Балацький, О.Р., Довгань, І.І., Меташоп, О.С., Тагеев, В.Р. (2024). Спосіб тригонізації (низведення) шийки сечового міхура у ложе простати при виконанні лапароскопічної залобкової простатектомії у хворих на доброякісну гіперплазію простати. Клінічна анатомія та оперативна хірургія, 23(1), 121-129.
<http://kaos.bsmu.edu.ua/article/view/303203>
- 7. Шапринський, В.О., Назарчук, О.А., Горовий, В.І., Довгань, І.І., Бабіна, Ю.М., Верб, М.А. (2025). Вплив антисептиків на мікрофлору періопераційних інфекційних ускладнень у пацієнтів із доброякісною гіперплазією передміхурової залози. Шпитальна хірургія. Журнал імені Л.Я. Ковальчука, (2), 16-24.
DOI:<https://doi.org/10.11603/2414-4533.2025.2.15378>
- 8. Шапринський, В.О., Горовий, В.І., Барало, І.В., Капшук, О.М., Сулейманова, В.Г., Горовий, О.В., Довгань, І.І., Гураль, Д.М. (2021). Безпосередні та віддалені результати залобкової простатектомії та симультанної передочеревинної герніопластики у хворих на доброякісну гіперплазію простати та пахвинну грижу. Вісник Вінницького національного медичного університету, 25(4), 610-615.
- 9. Горовий, В.І., Шапринський, В.О., Капшук, О.М., Морару-Бурлеску, Р.П., Довгань, І.І., Маласаєв, М.О., Балацький, О.Р., Тагеев, В.Р. (2022). Еволюція методик гемостазу ложа простати при черезміхуровій простатектомії у хворих на доброякісну гіперплазію простати (огляд літератури). Вісник Вінницького національного медичного університету, 26(4), 657-662. [https://doi.org/10.31393/reports-vnmedical-2022-26\(4\)-24](https://doi.org/10.31393/reports-vnmedical-2022-26(4)-24)
- 10. Горовий, В.І., Шапринський, В.О., Капшук, О.М., Морару-Бурлеску, Р.П., Довгань, І.І., Балацький, О.Р., Меташоп, О.С., Тагеев, В.Р. (2024). Сучасні хірургічні підходи до простати та методи простатектомії у хворих на доброякісну гіперплазію передміхурової залози (огляд літератури). Вісник Вінницького національного медичного університету, 28(2), 360-368. [https://doi.org/10.31393/reports-vnmedical-2024-28\(2\)-30](https://doi.org/10.31393/reports-vnmedical-2024-28(2)-30)
- 11. Горовий, В.І., Шапринський, В.О., Капшук, О.М., Соснін, М.Д., Церковнюк, Р.Г., Морару-Бурлеску, Р.П., Балацький, О.Р., Довгань, І.І., Меташоп, О.С., Тагеев, В.Р. (2024). Порівняння безпосередніх та віддалених результатів одномоментної залобкової та черезміхурової простатектомій у хірургічному лікуванні доброякісної гіперплазії простати великих розмірів (більше за 80 мл). Загальна та невідкладна хірургія, 5(128), 28-35.
- 12. Горовий, В., Шапринський, В., Капшук, О., Церковнюк, Р., Соснін, М., Морару-Бурлеску, Р., Балацький, О., Довгань, І., Вознюк Т., Верб, М. (2025). Урофлоуметричні дослідження у хворих після виконання відкритих та малоінвазивних простатектомій з приводу доброякісної гіперплазії простати. Український журнал урології, 3(7), 14-19. [https://doi.org/10.71217/UJU.3\(7\).2025.14-19](https://doi.org/10.71217/UJU.3(7).2025.14-19)

- 13. Свідоцтво про реєстрацію авторського права на твір № 109797, дата реєстрації 25.11.2021р. «Методика видалення дивертикула сечового міхура при виконанні залобкової простатектомії» / Горовий В.І., Шапринський В.О., Барало І.В., Капшук О.М., Лонський Л.Й., Дмитришин С.П., Мудрицький В.Б., Балацький О.Р., Довгань І.І., Горовий О.В., Гураль Д.М.
- 14. Свідоцтво про реєстрацію авторського права на твір № 110260, дата реєстрації 13.12.2021р. «Методика гемостазу та профілактика стриктури шийки сечового міхура при черезміхуровій простатектомії у хворих із доброякісною гіперплазією простати великих розмірів» / Горовий В.І., Шапринський В.О., Барало І.В., Капшук О.М., Лонський Л.Й., Дмитришин С.П., Мудрицький В.Б., Балацький О.Р., Довгань І.І., Горовий О.В.
- 15. Свідоцтво про реєстрацію авторського права на твір № 111441, дата реєстрації 22.01.2022р. «Методика видалення каменя вічка сечоводу при одномоментній залобковій простатектомії» / Горовий В.І., Шапринський В.О., Барало І.В., Капшук О.М., Лонський Л.Й., Дмитришин С.П., Дубовий А.В., Балацький О.Р., Морару-Бурлеску Р.П., Вознюк Т.О., Довгань І.І., Горовий О.В., Гураль Д.М.
- 16. Свідоцтво на реєстрацію авторського права на твір № 122781, дата реєстрації 10.01.2024 р. «Методика передочеревинної герніопластики сітчастим імплантом у хворих на пахвинну і стегову грижу» / Горовий В.І., Шапринський В.О., Капшук О.М., Морару-Бурлеску Р.П., Дубовий А.В., Балацький О.Р., Горовий О.В., Довгань І.І., Меташоп О.С., Маласаєв М.О., Капшук В.М., Вознюк Т.О., Харченко Я.В., Ліваковський С.К., Тагеев В.Р.
- 17. Навчальний посібник «Хірургічне лікування доброякісної гіперплазії простати великих розмірів: черезміхурова простатектомія (відкрита, лапароскопічна, робот-асистована)»: за ред. Горовий В.І., Шапринський В.О., Капшук О.М., Церковнюк Р.Г., Морару-Бурлеску Р.П., Яцина О.І., Трифонюк Л.Ю. / Федорук О.С., Воробець Д.З., Чайка Г.В., Гурженко Ю.М., Процюк Р.Г., Молчанов Л.М., Бойко С.О., Барало І.В., Соснін М.Д., Заєць Ю.М., Шапринський Є.В., Таран О.А., Мегера В.В., Дехтяр Ю.М., Чайка О.М., Красилюк Л.І., Шостак М.В., Савчук Р.В., Сміюха О.А., Тріщ В.І., Журавчак А.З., Мисак А.І., Кваша О.Н., Борисов С.О., Гурженко А.Ю., Ковальчук О.І., Богацький С.В., Меленевський О.Д., Гуссаковський С.С., Капшук В.М., Камінський В.В., Вітковський М.М., Маласаєв М.О., Балацький О.Р., Богадельнікова К.І., Горовий О.В., Меташоп О.С., Карпенко І.О., Довгань І.І. – Вінниця: ТОВ “Твори”, 2023. – 380 с.
- 18. Навчальний посібник «Трансцервікальна простатектомія»: за ред. Горовий В.І., Шапринський В.О., Яцина О.І., Чайка О.М., Кваша О.М., Морару-Бурлеску Р.П., Балацький О.Р. / Гурженко Ю.М., Процюк Р.Г., Дехтяр Ю.М., Соснін Н.Д., Борисов С.О., Шапринський Є.В., Капшук О.М., Церковнюк Р.Г., Краселюк Л.І., Рачок І.В., Барало І.В., Тріщ В.І., Мисак А.І., Сміюха О.А., Король І.В., Воротинцева К.О., Гурженко А.Ю., Ковальчук О.І., Сапсай А.О., Яцина О.І., Потеха Ю.Б., Дубовий А.В., Мудрицький В.Б., Балацький О.Р., Капшук В.М., Вітковський М.М., Вознюк Т.О., Богадельнікова К.І., Горовий О.В., Довгань І.І. Тагеев В.Р. – Вінниця: ТОВ “Твори”, 2025. – 372 с.
- 19. Шапринський В.О., Горовий В.І., Капшук О.М., Соснін М.Д., Церковнюк Р.Г. Морару-Бурлеску Р.П., Балацький О.Р., Довгань І.І., Тагеев В.Р. (2025) Відновлення міхурово-уретрального сегмента при виконанні відкритої, лапароскопічної та робот-асистованої простатектомії у хворих на доброякісну гіперплазію простати Перелік наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я (Випуск 11) Київ, С.243. (нововведення).
- 20. Шапринський В.О., Горовий В.І., Капшук О.М., Соснін М.Д., Церковнюк Р.Г., Морару-Бурлеску Р.П., Балацький О.Р., Довгань І.І., Тагеев В.Р. (2025). Симультанна передочеревинна пахвинна герніопластика при виконанні відкритої, лапароскопічної та робот-асистованої простатектомії у хворих на доброякісну гіперплазію простати та пахвинну грижу. Перелік наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я (Випуск 11) Київ, С.244. (нововведення).
- 21. Шапринський В.О., Горовий В.І., Капшук О.М., Морару-Бурлеску Р.П., Балацький О.Р., Довгань І.І., Маласаєв М.О. (2022). Досвід виконання одномоментної залобкової простатектомії та симультанної передочеревинної герніопластики у хворих на доброякісну гіперплазію простати та пахвинну грижу.

Матеріали VII науково-практичної конференції з міжнародною участю, Україна, м. Вінниця 20-21 жовтня 2022 р. (Тези).

- 22. Шапринський В.О., Горовий В.І., Морару-Бурлеску Р.П., Довгань І.І., Тагеев В.Р. (2023). Обґрунтування доцільності одномоментної залобкової простатектомії та симультанної передочеревинної герніопластики у хворих на доброякісну гіперплазію простати та пахвинну грижу. Матеріали першої науково-практичної онлайн конференції з міжнародною участю "Актуальні проблеми освіти і науки в умовах війни", 6-7 червня 2023 р., С. 241-254. (Тези).
- 23. Шапринський В.О., Горовий В.І., Барало І.В., Капшук О.М., Морару-Бурлеску Р.П., Балацький Р.К., Довгань І.І., Меташоп О.С., Тагеев В.Р., Дмитришин С.П., Лонський Л.Й., Вознюк Т.О. (2023). Профілактика та фармакотерапія кровотеч із ложа простати при виконанні простатектомії у хворих на доброякісну гіперплазію простати. Матеріали XII всеукраїнської науково-практичної конференції за участю міжнародних спеціалістів з клінічної фармакології "Клінічна фармакологія сьогодення: шляхи максимальної допомоги лікарській спеціальності clinical pharmacology today: ways of maximum assistance to the medical specialty", Вінниця, 2023, С.159-162. (Тези).
- 24. Shaprynskyi V.O., Gorovyi V.I., Baralo I.V., Kapshuk, O.M., Moraru-Burlesku R.P., Dovgan I.I., Balatskyi R.K., Shaprynskyi Y.V., Metashop O.S., Taheiev V.R. (2024). Our results of retropubic prostatectomy and simultaneous preperitoneal inguinal hernia repair in patients with benign prostatic hyperplasia and inguinal hernia. British Journal of Surgery, Volume 111, Issue Supplement 5, May 2024, znae122.445, <https://doi.org/10.1093/bjs/znae122.445>. (Тези)
- 25. Морару-Бурлеску Р.П., Горовий В.І., Шапринський В.О., Капшук О.М., Соснін М.Д., Капшук В.М., Балацький О.Р., Довгань І.І., Меташоп О.С. (2024). Досвід виконання лапароскопічної екстраперитонеальної залобкової (транскапсулярної) простатектомії у хворих на доброякісну гіперплазію простати. Матеріали науково-практичної конференції "Галицькі урологічні читання", Українсько-Польський симпозиум, який присвячений 240-річчю Львівського національного медичного університету ім. Д.Галицького, 100-річчю Львівської урологічної клініки, 50-річчю кафедри урології. Львів, 4-5 жовтня 2024 р., С. 20-23. (Тези).
- 26. Горовий В.І., Шапринський В.О., Капшук О.М., Соснін М.Д., Церковнюк Р.Г., Морару-Бурлеску Р.П., Капшук В.М., Балацький О.Р., Довгань І.І., Меташоп О.С. (2024). Хірургічне лікування доброякісної гіперплазії простати великих розмірів (більше 80 мл): яку операцію вибрати – черезміхурову, залобкову чи трансцервікальну? / Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції «Актуальні питання урології, сексології, андрології та онкохірургії», 17-18 жовтня 2024 р., Яремче, Івано-Франківськ, С. 5-7. (Тези).
- 27. Довгань І.І. (2025). Комбіноване хірургічне лікування доброякісної гіперплазії передміхурової залози та пахових гриж: аналіз досвіду одночасного втручання. Матеріали Науково-практичної конференції молодих вчених з міжнародною участю «Молодіжна наука – 2025». Вінниця, 19 травня 2025, С.115-116. (Тези).

Наукова (науково-технічна) продукція:

Соціально-економічна спрямованість:

Охоронні документи на ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Шапринський Володимир Олександрович
2. Volodymyr Shaprynskyi

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.03**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-3890-6217**Додаткова інформація:****Повне найменування юридичної особи:** Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова**Код за ЄДРПОУ:** 02010669**Місцезнаходження:** вул. Пирогова, Вінниця, Вінницький р-н., 21018, Україна**Форма власності:** Державна**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України**Ідентифікатор ROR:****Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Горовий Віктор Іванович
2. Viktor I. Horovyi

Кваліфікація: к. мед. н., доцент, 14.01.03**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується**Додаткова інформація:****Повне найменування юридичної особи:** КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВІННИЦЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІМ. М.І. ПИРОГОВА ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**Код за ЄДРПОУ:** 02011031**Місцезнаходження:** вул. Пирогова, Вінниця, Вінницький р-н., 21018, Україна**Форма власності:** Державна**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України**Ідентифікатор ROR:****VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів****Офіційні опоненти****Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Зайцев Валерій Іванович
2. Valerii I. Zaitsev

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.06**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0001-6847-1835

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, Чернівці, 58002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. П'ятночка Володимир Іванович

2. Volodimir I. Pyatnochka

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.03

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-7417-4797

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Тернопільський національний медичний університет імені І. Я. Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України

Код за ЄДРПОУ: 02010830

Місцезнаходження: Майдан Волі, Тернопіль, Тернопільський р-н., 46001, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Форманчук Андрій Миколайович

2. Formanchuk Andrii M.

Кваліфікація: к.мед.н., доц., 14.01.03

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 02010669

Місцезнаходження: вул. Пирогова, Вінниця, Вінницький р-н., 21018, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Лутковський Руслан Анатолійович

2. Lutkovskiy Ruslan A.

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.03

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 02010669

Місцезнаходження: вул. Пирогова, Вінниця, Вінницький р-н., 21018, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

VIII. Заключні відомості

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

Хіміч Сергій Дмитрович

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

Хіміч Сергій Дмитрович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Гребенюк Дмитро Ігорович

Реєстратор

Юрченко Тетяна Анатоліївна

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна