# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0415U000509

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 01-04-2015

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**

## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Канана Андрій Якович
2. Kanana Andrij Yakovych

**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:** 31-03-2015

**Спеціальність за освітою:** 7.110101

**Місце роботи здобувача:** Донецький державний медичний університет ім. М. Горького

**Код за ЄДРПОУ:** 02010698

**Місцезнаходження:** 83003, м.Донецьк, пр.Ілліча 16

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я

**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:** Донецький державний медичний університет ім. М. Горького

**Код за ЄДРПОУ:** 02010698

**Місцезнаходження:** 83003, м.Донецьк, пр.Ілліча 16

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

## V. Відомості про дисертацію

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.43

**Тема дисертації:**

1. Удосконалення варикоцелектомії у чоловіків репродуктивного віку з урахуванням патогенетичного типу варикоцеле.

2. Improvement of varicocelectomy in men of reproductive age with substantiated pathogenetic type of varicocele taken into account.

**Реферат/анотація:**

1. Основу роботи склали результати комплексних обстежень 265 хворих на варикоцеле, які прооперовані у 2005 - 2012 роках, у віці 15 - 42 роки (в середньому 18±1,2 років). Переважали хворі 18 -35 років (79,2%). Були сформовані три групи в залежності від виду хірургічної корекції. Перша (основна) представлена 78 (29,4%) пацієнтами, яким була виконана опрацьована і запропонована модифікація лапароскопічної варикоцелектомії із застосуванням прямого інтраопераційного визначення гемодинамічного типу варикоцеле. Дві інші були групами порівняння. До їх складу увійшли 111 (41,9%) хворих, яким була виконана мікрохірургічна інгвінальна або субінгвінальна варикоцелектомії та 76 (28,7%) - відкрита операція за Іванісевичем.Встановлено, що частота незадовільних результатів хірургічного лікування хворих на варикоцеле достовірно більша у разі виконання операції за Іванісевичем, ніж мікрохірургічної

варикоцелектомії - 10,5±3,5% та 3,6±1,7% відповідно, переважно за рахунок виникнення рецидивів (9,2±3,3% та 2,7±1,5% відповідно), причиною яких є невідповідність способу корекції гемодинамічному типу варикоцеле. Обґрунтовані, за даними інтраопераційного визначення гемодинаміки, типи патологічного рефлюкса у хворих на варикоцеле: 1-й (рено-тестикулярний) спостерігається у 74,7±4,1% випадках, 2-й (ілео-тестикулярний) - у 7,2±2,4% і 3-й (змішаний) - у 18,1±3,6%. Вони служать основою вибору раціональної тактики хірургічного лікування. Запропонована лапароскопічна варикоцелектомія дозволяє під час операції уточнити тип рефлюкса та здійснити патогенетично обґрунтований вибір корекції із забезпеченням клінічної ефективності у 98,7±1,0% випадках, доведена доцільність даного виду операції при двобічному варикоцеле. Виявлена патоспермія у 31,3±5,0% хворих на варикоцеле набуває позитивних змін після оперативного лікування у 84,4±4,3% випадках; незалежно від виду хірургічного втручання.

2. The work has been based on the results of complex examination of 265 patients with varicocele operated on during 2005 - 2012 at the age of 15 - 42 years (18 ±1.2 average). The 18 - 35 years old patients prevailed (79.2%). Three groups were formed in dependence of the type of surgical correction. The first (basic) group represented 78 (29.4%) patients who had undergone the well-tried and proposed modification of laparoscopic varicocelectomy using the direct intraoperative determination of hemodynamic type of varicocele. Two others were comparative groups. They consisted of 111 (41.9%) patients who had undergone microsurgical inguinal or subinguinal varicocelectomy and 76 (28.7%) - the Ivanissevich's open operation. It has been stated that the incidence of unsatisfactory results after surgical treatment of patients with varicocele was statistically higher in case of the Ivanissevich?s operation than after microsurgical varicocelectomy - 10.5±3.5% and 3.6±1.7%, respectively, chiefly on the account of the appearing recurrence (9.2±3.3% and 2.7±1.5%, respectively), caused by the discrepancy of the corrective method of varicocele hemodynamic type. The substantiated, by the date of intraoperative determination of hemodynamics, types of pathologic reflux in patients with varicocele are: 1st (reno-testicular) - seen in 74.7± 4.1% of cases, 2nd (ileo-testicular) - in 7.2± 2.4% and 3rd (mixed) - in 18.1± 3.6%. They serve as the basis for choosing the rational tactics of surgical treatment. The proposed laparoscopic varicocelectomy allows during the operation to specify the type of reflux and to make pathogenically substantiated choice for correction and to secure clinical efficacy in 98.7±1.0% of cases, the expediency of this type of operation in bilateral varicocele has been proved. The detected pathospermia in 31.3±5.0% of patients with varicocele gets positive changes after the operative treatment in 84.4± 4.3% of cases, irrespective of the type of surgical intervention.

**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. Шамраєв Сергій Миколайович

2. Shamrayev Sergij Mykolajovych

**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. Горпинченко Ігор Іванович

2. Горпинченко Ігор Іванович

**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. Федорук Олександр Степанович

2. Федорук Олександр Степанович

**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.