



«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Ректор ЗВО

**Вінницького національного медичного
університету ім. М.І. Пирогова,**

д.мед.н., професор

Вікторія ПЕТРУШЕНКО

«26» 05 2025 р.

ВИСНОВОК

*про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів
дисертації Балацького Олексія Романовича на тему: «Обґрунтування
одномоментної черезміхурової трансцервікальної простатектомії при
хірургічному лікуванні доброякісної гіперплазії простати великих розмірів»,
що представлена на здобуття ступеня доктора філософії з галузі знань 22
«Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина»*

Комісія створена на засіданні кафедри хірургії № 1 з курсом урології, протокол № 18 від 15.05.2025 р. у складі: Хіміч Сергій Дмитрович, доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри загальної хірургії, штатний співробітник ВНМУ ім. М.І. Пирогова (голова) та рецензент – Лутковський Руслан Анатолійович, доктор медичних наук, професор ЗВО кафедри загальної хірургії, штатний співробітник ВНМУ ім. М.І. Пирогова, проаналізували результати виконання здобувачем ступеня доктора філософії, аспірантом кафедри хірургії № 1 з курсом урології ВНМУ ім. М.І. Пирогова Балацького Олексія Романовича освітньо-наукової програми, індивідуального плану наукових досліджень, ознайомились з текстом дисертації та опублікованими науковими статтями та тезами за темою дисертації, висновками комітету з біоетики Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова

(протокол № 7 від 01.11.2023 р. та протокол № 3 від 17.03.2025 р.), а також заслухали доповідь здобувача у вигляді публічної презентації дисертаційної роботи на розширеному засіданні кафедри хірургії № 1 з курсом урології ВНМУ ім. М.І. Пирогова та відповіді здобувача на запитання учасників наукового зібрання.

Актуальність обраної теми дисертації.

Доброякісна гіперплазія простати (ДГП) поширена патологія у людей чоловічої статі яким більше 60 років та посідає третє місце у структурі госпіталізацій в урологічні центри після сечокам'яної хвороби та неспецифічних запальних захворювань.

За даними Інституту урології НАМН України, поширеність доброякісної гіперплазії простати в Україні у 2013 році становила 1132,9 на 100 тисяч дорослого чоловічого населення, у тому числі серед чоловіків віком 50–60 років, дану патологію виявляють у 20% випадків, 60–70 років — у 75%, 90 років — у 88% випадків осіб даного віку. У пацієнтів пенсійного віку (більше 60 років) цей показник становить 4434,5 на 100 тисяч чоловічого населення даного віку.

Згідно рекомендації Європейської асоціації урологів (EAU, 2024) операцією першого вибору при ДГП великих розмірів (більше 80 см³) є відкрита простатектомія. Відкрита простатектомія включає черезміхурову та залобкову (транскарпулярну) простатектомії і є «золотим стандартом» оперативного втручання при доброякісній гіперплазії передміхурової залози великих розмірів, так як, дозволяє ефективно відновити акт сечовипускання у хворого, але може супроводжуватись інтра- та післяопераційними ускладненнями. В Україні щорічно виконується близько 16000 операцій з приводу ДГП, із них 20-40% шляхом відкритої простатектомії, тому удосконалення відкритої черезміхурової, залобкової простатектомії з метою зменшення кровотеч із ложа простати, травматичності втручання, зниження

кількості післяопераційних ускладнень та післяопераційного ліжко-дня є актуальним питанням урології.

На сьогоднішній день у більшості урологічних відділень серед відкритих операцій виконують черезміхурову простатектомію, яка є більш універсальною (можливо виконати будь-якому хворому із ДГП та є більш простішою у виконанні при зрівнянні її із залобковою). Причиною є достатньо глибокий доступ до капсули передміхурової залози при залонних простатектоміях, потреба у залученні до оперативного втручання досвідчених хірургів-урологів, які знають особливості анатомії передміхурової залози і залонного простору. При цьому потрібно враховувати протипоказання при залобковій простатектомії якими є дивертикул сечового міхура, великі камені сечового міхура, які важко видаляються через шийку його, гіпотонія детрузора та виражене ожиріння у пацієнта. Тому залобкову простатектомію виконують в не багатьох урологічних стаціонарах України. Крім того, відсутні порівняльні результати оперативного втручання при доброякісній гіперплазії передміхурової залози великих розмірів черезміхуровим та залобковим доступами.

Таким чином, невирішеними на даний час залишаються питання чітких показань у виборі трансцервікальної простатектомії, не досліджена уродинаміка після даної операції. Відсутні безпосередні та віддалені результати хірургічного лікування доброякісної гіперплазії простати великих розмірів черезміхуровим, залобковим та трансцервікальним доступом. Не вивчена якість життя хворих після трансцервікальної простатектомії.

Тому, дисертаційне дослідження Балацького Олексія Романовича на тему: «Обґрунтування одномоментної черезміхурової трансцервікальної простатектомії при хірургічному лікуванні доброякісної гіперплазії простати великих розмірів», є своєчасною, актуальною, теоретично та практично значимою, оскільки спрямована на вирішення важливого науково-практичного завдання – покращити результати хірургічного лікування хворих на

доброякісну гіперплазію простати великих розмірів шляхом впровадження трансцервікальної простатектомії та удосконалення методики окремих її етапів.

Наукова обґрунтованість отриманих результатів, наукових положень, висновків і рекомендацій, сформульованих у дисертації та відповідності темі дисертації.

Мета та основні завдання дисертаційного дослідження, які сформульовані автором після ретельного аналізу наукової літератури та патентно-інформаційного пошуку полягають у підвищенні ефективності діагностики та лікуванні пацієнтів із доброякісною гіперплазією простати шляхом впровадження черезміхурової трансцервікальної простатектомії та вдосконалення деяких її етапів. Робота написана на високому сучасному науково-практичному рівні, базується на достатній для вирішення поставлених задач кількості клінічних спостережень.

Використані методики досліджень клініко-лабораторних, інструментальних і апаратних досліджень, що використані в роботі, дозволяють отримати достовірні дані, всі вони є сучасними та високоінформативними і адекватні поставленим завданням.

У відповідності до завдань дослідження вперше було обґрунтовано методику та удосконалені окремі етапи одномоментних трансцервікальних простатектомій у пацієнтів з доброякісною гіперплазією простати.

Визначено інтраопераційну крововтрату одномоментної трансцервікальної простатектомії і порівняно результати із одномоментною черезміхуровою та залобковою простатектомією.

Удосконалено методику відкритих черезміхурових та залонних простатектомій у пацієнтів з доброякісною гіперплазією простати великих розмірів.

Оцінено акт сечовипускання після одномоментної трансцервікальної простатектомії, одномоментної черезміхурової простатектомії та залонної

простатектомії за даними урофлоуметрії.

Проведено порівняння та встановлення ранніх та віддалених результатів одномоментних трансцервікальних простатектомій із результатами одномоментної черезміхурової та залобкової простатектомії.

Положення дисертаційного дослідження базуються на ретельному аналізі великої кількості літератури, включаючи провідні дослідження з обраної проблематики в фахових виданнях. Висновки та рекомендації засновані на опрацьованих автором даних власного дослідження з проведенням відповідного статистичного аналізу, що підтверджує їх достовірність.

За матеріалами дисертації опубліковано 19 друкованих праць, із них: 7 статей, в яких опубліковані основні наукові результати – у фахових виданнях, які рекомендовані МОН України; 3 статті, що додатково відображають матеріали дисертаційного дослідження; 3 – у вигляді тез у збірниках матеріалів з'їздів, конгресів та науково-практичних конференцій; отримано 1 патент України на корисну модель; 2 - свідоцтва авторського права на науковий твір; видані 3 посібники.

В наукових працях опублікованих автором повністю викладені результати дослідження та висвітлені основні положення дисертації.

Публікації за темою дисертації з особистим внеском здобувача:

- Наукові праці, в яких опубліковані основні наукові результати дисертації:

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>

(Фахове видання України). (Дисертанту належить статистичний аналіз клінічних даних, їх описання та подання до друку)

2. Морару-Бурлеску, Р.П., Шапринський, В.О., Горовий, В.І., Капшук, О.М., Балацький, О.Р., Довгань, І.І., Тагеев, В.Р. (2023). Лапароскопічна екстраперитонеальна залобкова (транскапсулярна) простатектомія та симультанна передочеревинна герніопластика сітчастим імплантом у хворого із доброякісною гіперплазією простати та пахвинною грижею. *Науковий вісник Ужгородського університету. Серія «Медицина»*, 1(67), 22-26. <https://doi.org/10.32782/2415-8127.2023.67.4> (Фахове видання України). (Автору належить обробка клінічних даних їх оцінка та результатів симультанних оперативних втручань)

3. Морару-Бурлеску, Р.П., Шапринський, В.О., Горовий, В.І., Капшук, О.М., Балацький, О.Р., Довгань, І.І., Тагеев, В.Р. (2023). Перший досвід виконання лапароскопічної екстраперитонеальної залобкової (транскапсулярної) простатектомії у хворих на доброякісну гіперплазію простати. *Шпитальна хірургія. Журнал імені Л. Я. Ковальчука*, (1), 25-27. <https://doi.org/10.11603/2414-4533.2023.1.13543> (Фахове видання України). (Автору належить пошук світової літератури за даною проблематикою та порівняння власних клінічних даних).

4. 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 простатектомії 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) (Фахове видання України). (Здобувачу належить обробка літературних даних їх аналіз у порівнянні з власними результатами дослідження).

5. 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. (*Фахове видання України*). (Автору належить патентно-інформаційний пошук за даним способом операції та оцінка отриманих результатів дослідження).

6. 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 простатектомії у хірургічному лікуванні доброякісної гіперплазії простати великих розмірів (Більше за 80 мл). *Харківська хірургічна школа*, No 5 (128) 2024. С. 28-34. (Здобувачу належить збір і обробка літературних даних, їх аналіз у порівнянні з власними результатами дослідження).

7. 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., Тагеев В.Р. Трансцервікальна черезміхурова простатектомія у хворих на доброякісну гіперплазію простати // *Здоров'я чоловіка*. – 2024. - №3 (90). – С. 56 - 62. (Дисертанту належить обробка літературних та отриманих даних результатів дослідження).

Наукові праці, які додатково відображають наукові результати дисертації:

8. 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 методів простатичного гемостазу під час трансміхурової простатектомії у хворих на доброякісну гіперплазію передміхурової залози (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/) (*Огляд літератури*). (Дисертанту належить пошук та аналіз літературних джерел і вибірка їх до статті).

9. 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> (*Фахове видання України*). (Здобувачу належить збір та аналіз літературних джерел, обробка проведених симультантних оперативних втручань).

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) (*Огляд літератури*). (Автору належить обробка літературних даних їх аналіз у порівнянні з власними результатами дослідження).

11. **Патент на корисну модель №123008**, Україна, МПК А61В 17/00. Спосіб передочеревинної пластики пахвинних гриж при виконанні залобкової простатектомії / Горовий В.І., Шапринський В.О., Барало І.В., Капшук О.М., Потєха Ю.Б., Кобзін О.Л., Дубовий А.В., Мудрицький В.Б., Дмитришин С.П., Балацький О.Р., Барало Б.І., Горовий О.В. заявник та патентовласник Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова.

- № u201706642; заявл. 27.06.17; опубл. 12.02.18, Бюл. №3. (Дисертанту належить обробка матеріалів дослідження та подання до друку).

12. *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. (*Дисертанту належить обробка матеріалів дослідження та подання до друку*).

13. *Свідоцтво на реєстрацію авторського права на твір* № 121301, дата реєстрації 15.08.2023 р. Методика черезміхурової простатектомії при хірургічному лікуванні доброякісної гіперплазії простати / Горовий В.І., Шапринський В.О., Барало І.В., Капшук О.М., Лонський Л.Й., Потеха Ю.Б., Дмитришин С.П., Дубовий А.В., Балацький О.Р., Морару-Бурлеску Р.П., Вознюк Т.О., Камінський В.В., Довгань І.І., Горовий О.В., Меташоп О.С., Маласаєв М.О., Капшук В.М., Ліваковський С.К., Міськова К.Р. (*Дисертанту належить обробка та аналіз результатів дослідження*).

14. *Навчальний посібник «Нейроурологія»*: за ред. Горовий В.І., Шапринський В.О., Яцина О.І., Капшук О.М. / Трифонюк Л.Ю., Чайка Г.В., Московко Г.С., Рудь В.О., Гурженко Ю.М., Процюк Р.Г., Федорук О.С., Щур О.В., Молчанов Р.М., Соснін М.Д., Гомон М.Л., Шапринський Є.В., Мегера В.В., Боднар В.Г., Дехтяр Ю.М., Чайка О.М., Таран О.А., Красилюк Л.І., Шостак М.В., Савчук Р.В., Борисов С.О., Меленевський О.Д., Гурженко О.Ю., Гурженко А.Ю., Михайлов Д.М., Яремкевич Р.В., Горбатюк К.І., Морару-Бурлеску Р.П., Мелимуха О.В., Ковальчук О.І., Яцина О.І., Сапсай А.О., Литвинець В.Є., Маласаєв М.О., Балацький О.Р., Богадельнікова К.І., Капшук І.О., Горовий О.В., Верба Н.А., Довгань І.І. — Вінниця: ТОВ “Твори”, 2023. — 520 с. (Автор розділу №5 — Балацький О.Р.)

15. *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 Р.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.М., Борисов С.О., Гурженко А.Ю., Ковальчук О.І., Богацький С.В., Меленевський О.Д., Гусаковський 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. (Автор розділу № 4 —Балацький О.Р.)

16. ***Навчальний посібник «Хірургічне лікування пахвинних гриж»:*** за ред. Шапринський В.О, Фелештинський Я.П., Горовий В.І. / Лутковський Р.А., Шапринський Є.В., Верба А.В., Воровський О.О., Півторак В.І., Чайка Г.В., Таран О.А., Форманчук А.М., Камінський О.А., Суходоля С.А., Ватаманюк В.Ф., Лерчук О.Н., Черниченко О.І., Шалигін С.М., Марцинковський І.П., Ключко І.В., Романчук В.Д., Булик І.І., Макаров В.М., Паламар Ю.Б., Гурженко Ю.М., Процюк Р.Г., Яцина О.І., Бойко С.О., Ковальчук О.І., Капшук О.М., Соснін М.Д., Церковнюк Р.Г., Яремкевич Р.В., Нікітенко Р.П., Бойко С.Ш., Красилюк Л.І., Мисак А.І., Кваша О.М., Борисов С.О., Гурженко О.Ю., Морару-Бурлеску Р.П., Гурженко А.Ю., Романчак Д.Л., Капшук В.М., Маласаєв М.О., Балацький О.Р., Меташоп О.С., Тагеев В.Р. – Вінниця: ТОВ “Твори”, 2024. – 376 с. (Автор розділу №2 – Балацький О.Р.)

Наукові праці, які засвідчують апробацію матеріалів дисертації:

17. 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. Місце трансцервікальної простатектомії в хірургічному лікуванні доброякісної гіперплазії простати великих розмірів (більше 80 мл). Матеріали науково-практичної конференції “Галицькі урологічні читання”, Українсько-Польський симпозіум, 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. 18-20. **(Тези).** *(Автор проаналізував та систематизував літературу та результати дослідження).*

18. 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. Хірургічне лікування доброякісної гіперплазії простати великих розмірів (більше 80мл): яку операцію вибрати – черезміхурову, залобкову чи трансцервікальну? / Актуальні питання урології, сексології, андрології та онкохірургії. Збірник тез Всеукраїнської науково-практичної конференції, 17-18 жовтня 2024 р., Яремче, Івано-Франківськ, С. 3-7. **(Тези).** *(Дисертант проаналізував літературу та результати дослідження).*

19. Балацький О.Р. Результати трансцервікальної черезміхурової простатектомії при хірургічному лікуванні доброякісної гіперплазії простати / Науково-практична конференція молодих вчених з міжнародною участю “Молодіжна наука- 2024”. Збірник тез науково-практичної конференції, 17 травня 2024 р. м. Вінниця, С. 34-35. **(Тези).** *(Автор провів збір матеріалу, приймав участь у написанні тез).*

Теоретичне та практичне значення результатів дослідження.

Дисертаційна робота Балацького О.Р. доповнює знання щодо теоретичного обґрунтування підходів до покращення результатів лікування хворих з доброякісною гіперплазією простати. Теоретичне значення даного дисертаційного дослідження полягає в розробці трансцервікальних підходів до оперативного втручання. Робота є вагомим дослідженням для медичної науки і відкриває нові можливості для діагностики та лікування доброякісної гіперплазії простати. А отримані дисертантом результати дослідження суттєво доповнюють існуючі теоретичні знання що до виконання черезміхурової трансцервікальної простатектомії та удосконалення методики окремих її етапів.

Дисертаційна робота виконана у відповідності до плану НДР Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова і є фрагментом

комплексної науково-дослідної роботи кафедри хірургії № 1 з курсом урології Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова «Обґрунтування та розробка інноваційних методів діагностики, хірургічного лікування і профілактики ускладнень при захворюваннях і пораненнях органів грудної і черевної порожнини» Реєстраційний номер: 0124U001265.

У практичну охорону здоров'я втілено ряд організаційних, діагностичних та лікувально-тактичних заходів що до лікування доброякісної гіперплазії простати та доцільність виконання трансцервікальної простатектомії. Обґрунтовані практичні рекомендації щодо обстеження та відбору пацієнтів для трансцервікальної простатектомії. Удосконалена методика гемостаза при трансцервікальній простатектомії у хворих із доброякісною гіперплазією простати великих розмірів. Оцінено акт сечовипускання після виконання одномоментної трансцервікальної простатектомії за допомогою урофлоуметрії та порівняно його із актом сечовипускання після одномоментної відкритої залобкової простатектомії. Оцінено віддалені результати та якість життя хворих після виконання одномоментної черезміхурової трансцервікальної простатектомії.

Результати проведених досліджень дисертаційної роботи впроваджені в практичну роботу лікаря уролога в клінічному високоспеціалізованому урологічному центрі з відділом трансплантації органів «Вінницька обласна клінічна лікарня ім. М.І. Пирогова Вінницької обласної ради», урологічному відділенні лікарні швидкої медичної допомоги м. Вінниця, та в навчальний процес кафедри хірургії №1 з курсом урології Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова.

Оцінка змісту дисертації, її завершеності в цілому.

Дисертація Балацького Олексія Романовича викладена українською мовою, побудована за класичною схемою і оформлена згідно існуючих вимог. Назва дисертації відповідає її змісту. Мету і завдання дослідження сформовано

після аналітичного огляду великої кількості літературних джерел, чого достатньо, щоб зробити узагальнюючі висновки. Дисертаційна робота викладена на 205 сторінках комп'ютерного набору, ілюстрована 14 таблицями, 33 рисунками, 1 схемою. Дисертація складається з анотації, вступу, огляду літератури, розділу матеріали та методи дослідження, трьох розділів власних досліджень, аналізу та узагальнення отриманих результатів, висновків, списку використаних літературних джерел, що включає 173 бібліографічних описів, із них 94 - кирилицею, 79 - латиницею та додатків.

В анотації українською та англійською мовами стисло викладені основні положення дисертаційної роботи, зазначені її наукова новизна, практичне значення та вказані ключові слова.

«Перелік умовних скорочень» – містить транслітерацію усіх скорочень, які в подальшому зустрічаються в тексті дисертації.

Дисертаційна робота написана автором із використанням зрозумілих формулювань та логічних заключень, читається і сприймається легко. В дисертації обґрунтовано актуальність теми, висвітлені мета, завдання роботи, її наукова новизна та практичне значення.

У **вступі** обґрунтована актуальність теми, завдання роботи, її зв'язок з науковими програмами, чітко сформульована мета дослідження, визначені конкретні задачі дослідження, які логічно витікають з поставленої мети, дана характеристика об'єкту та предмету дослідження. Представлені відомості про наукову новизну роботи, практичне значення, апробацію матеріалів дисертації на наукових та науково-практичних конференціях, впровадження їх в практику закладів охорони здоров'я тощо.

В **першому розділі огляд літератури**, який заснований на аналізі достатньої кількості сучасних джерел інформації (173 бібліографічних описів, із них 94 - кирилицею, 79 - латиницею) і свідчить про вміння дисертанта працювати і аналізувати наукову інформацію, присвячену патології передміхурової залози. Огляд літератури написаний в науковому стилі, не має

повторів, а також інформації, що не відноситься до даної проблеми. Даний розділ закінчується стислим висновком автора де наведено узагальнення літературних даних, в якому у лаконічній формі визначено найбільш актуальні питання лікування даної проблеми. Даний розділ закінчується підсумком, з якого можна зробити висновок, чому автором обрані дана мета та завдання роботи.

У **другому розділі** дисертації автором представлені клінічна характеристика хворих, методи дослідження та оцінка результатів лікування. Розділ складається з двох підрозділів.

У першому підрозділі описано дизайн дослідження (всього 300 хворих), визначено групи дослідження, дана характеристика пацієнтів основної і групи порівняння, розподіл пацієнтів в групах за віком, відповідно до екстреності госпіталізації (планова, ургентна), поширеність супутніх захворювань в групах, викладені основні дані обстежень пацієнтів під час планової госпіталізації в стаціонар. Зазначено, що комітетом з питань біомедичної етики Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова, встановлено, що проведені дослідження відповідають біоетичним і морально-правовим вимогам Гельсінської декларації, Конвенції Ради Європи про права людини та біомедицину (1977), відповідним положенням ВООЗ та законам України.

У відповідності до поставлених завдань всі хворі були розподілені на дві групи: основну та групу порівняння. Основна група сформована зі 100 (33,3%) хворих в яких встановлений діагноз доброякісна гіперплазія передміхурової залози, яким виконали одномоментну трансцервікальну простатектомію із 2023 по 2024 роки. Сформовані дві порівняльні групи із 100 (33,3%) пацієнтів в яких встановлений діагноз доброякісна гіперплазія передміхурової залози, що перенесли у період із 2019 по 2022 роки одномоментну залобкову простатектомію, а також 100 (33,3%) хворих, яким із 2017 по 2022 роки виконали одномоментну черезміхурову простатектомію.

Хворі основної та групи порівняння були співставні за віком, статтю,

наявністю супутньої патології.

В другому підрозділі поданий опис методів і методик обстеження. В дисертаційному дослідженні вибрані та використані сучасні та високоінформативні методи дослідження, адекватні меті поставленим завданням, які дозволили провести обстеження, правильно поставити діагноз, виконати оперативне втручання та прослідкувати післяопераційний період, проаналізувати ранні та пізні післяопераційні ускладнення. Статистична обробка первинного цифрового матеріалу проведена коректно, підтверджена статистична значимість отриманих результатів.

Кількість хворих достатня для достовірного статистичного аналізу результатів обстежень та формулювання висновків. В цьому підрозділі описані методи досліджень обрані автором, які дозволили отримати достовірні результати.

Третій розділ дисертації структурно складається з трьох підрозділів. Даний розділ присвячений особливостям хірургічного лікування хворих з доброякісною гіперплазією простати трансцервікальним способом.

В першому підрозділі автор обґрунтовує вибір та впроваджує відкриту одномоментну трансцервікальну простатектомію. Відбирає хворих та впроваджує оперативне втручання. В другому підрозділі удосконалює техніку виконання одномоментної трансцервікальної простатектомії. В третьому підрозділі автор удосконалює техніку виконання одномоментної залобкової та черезміхурової простатектомій. Прискіпливий гемостаз дозволяв виконувати втручання із мінімальною крововтратою.

Наявність пахвинної грижі погіршує якість життя пацієнтів, які страждають на доброякісну гіперплазію простати, і несе потенційну загрозу защемлення. Тому можливість одномоментної симультанної пахвинної герніопластики при виконанні простатектомії з приводу доброякісної гіперплазії простати є доцільним. Одномоментна трансцервікальна простатектомія із симультанною передочеревинною пахвинною

герніопластикою є малоінвазивним втручанням, яке дозволяє усунути дві патології із одного хірургічного доступу при мінімальній крововтраті, коротких строках відновлення акту сечовипускання та реабілітації.

В заключенні автор показує, що при виконанні трансцервікальної операції і удосконалення окремих її етапів дозволяє виконати ці втручання з меншою інтраопераційною крововтратою із ложа простати, відновити міхурово-уретральний сегмент, профілакувати стриктуру та виконати симультанні операції на сечовому міхурі, тобто отримати гарні результати. Розділ гарно ілюстрований рисунками.

Четвертий розділ дисертації присвячений оцінці акту сечопускання після виконання трансцервікальної простатектомії. У даному розділі увага присвячена оцінці акту сечовипускання після виконання одномоментної трансцервікальної простатектомії пацієнтам проводилась урофлоуметрія, як єдиний неінвазивний уродинамічний метод визначення активності детрузора. Всього проведено 60 досліджень: 30 - після виконання одномоментних відкритих залобкових простатектомій та 30 одномоментних трансцервікальних залобкових простатектомій. Дослідження показали, що як свідчать урофлоуметрограми - одномоментні відкрита та трансцервікальна залобкові простатектомії є однаково ефективними хірургічними втручаннями і дозволяють статистично достовірно однаково та ефективно відновити акт сечовипускання після операції у хворих на доброякісну гіперплазію простати великих розмірів. Розділ добре проілюстрований таблицями, рисунками, які додатково підкреслюють важливість проблеми, яку підняв автор у роботі.

П'ятий розділ дисертації присвячений безпосередній та віддаленим результатам лікування хворих на доброякісну гіперплазію простати. В першому підрозділі (стаціонарний період) автор вивчив ранні результати трансцервікальної залобкової простатектомії в порівнянні із відкритою залобковою простатектомією і встановив ряд переваг. Другий підрозділ дисертації присвячений амбулаторному періоду. При аналізі віддалених

результатів лікування (другий підрозділ) хворих із доброякісною гіперплазією простати відмічено меншу кількість післяопераційних ускладнень після виконання трансцервікальних простатектомій.

В розділі містяться рисунки, таблиці, цифровий матеріал і побудований методично. Написаний детально, переконливо і доказово.

У розділі аналіз і узагальнення результатів дослідження автором проведено ретельне узагальнення отриманих результатів дослідження, аналітичне порівняння отриманих результатів з даними інших науковців, які працювали в подібному напрямку з посиланнями на відповідні джерела наукової літератури. Дисертант дає вичерпне уявлення про методологічні підходи, характер і результати проведених ним досліджень. Автор підвів логічний підсумок наукової роботи і обґрунтування основних положень дисертації, які критично порівнюються з результатами лікування у пацієнтів груп дослідження та літературними даними.

Узагальнюючий висновок та 5 окремих **висновка** дисертації сконцентровано відображають основні результати роботи, статистично доведені і відповідають отриманим результатам, меті та завданням дослідження.

У списку використаних джерел наукової літератури наведено 173 бібліографічних описів, із них 94 - кирилицею, 79 - латиницею.

В **Додатках** дисертації наведені наукові праці, в яких опубліковані основні наукові результати дисертації та наукові праці, які засвідчують апробацію матеріалів дисертації; акти впровадження результатів дисертаційної роботи в практичну роботу лікарів урологів стаціонарних відділень (загалом 2 акти впровадження).

Первинна документація дисертаційної роботи представлена в повному об'ємі і повністю відповідає змісту дисертаційного дослідження. Перевірка первинної документації показала повну вірогідність усіх первинних документів.

Під час перевірки узагальнених даних з фактичним матеріалом виявлена їх повна відповідність.

Рекомендації щодо подальшого використання результатів дисертації в практиці.

Результати досліджень, що отримав дисертант в процесі їх клінічного впровадження свідчать про високу ефективність запропонованих діагностичних і лікувальних методик. Все це дає підстави рекомендувати до застосування у практику запропоновані методи трансцервікальної простатектомії з доброякісною гіперплазією передміхурової залози у спеціалізованих урологічних відділеннях, а також для впровадження у навчальний процес для студентів вищих медичних закладів, і лікарів системи післядипломної підготовки.

Відсутність (наявність) порушень академічної доброчесності.

Ознак порушення академічної доброчесності дисертантом Балацьким Олексієм Романовичем не виявлено. За результатами перевірки тексту дисертації програмою «StrikePlagiarism.com» не виявлено ознак плагіату, самоплагіату, фабрикування та фальсифікації даних. Рівень оригінальності тексту дисертації склав 85,09%. Виявлені окремі співпадіння з висловами у власних публікаціях, термінами, посиланнями на літературу та загальновживаними фразами.

Результати обговорення презентації на засіданні кафедри (структурного підрозділу).

Під час обговорення презентації на засіданні кафедри хірургії №1 встановлено, що дисертант у повному обсязі володіє матеріалами дисертаційного дослідження, надає ґрунтовні відповіді на поставлені запитання, пов'язані із дисертаційною роботою, чітко дотримується встановлених вимог до тривалості доповіді. Інформація, представлена у

доповіді та презентації, відповідає матеріалам дисертаційного дослідження.

Відповідність дисертації встановленим вимогам.

За актуальністю, обсягом та змістом проведених досліджень, достовірністю та науковою новизною отриманих результатів, обґрунтованістю основних положень, висновків і рекомендацій, теоретичним і практичним значенням, висвітленню результатів роботи у періодичних наукових виданнях, структурою та оформленням представлена дисертація Балацького Олексія Романовича на тему: «Обґрунтування одномоментної черезміхурової трансцервікальної простатектомії при хірургічному лікуванні доброякісної гіперплазії простати великих розмірів» відповідає усім вимогам згідно наказу МОН України № 40 від 12.01.2017 «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації».

На момент проведення фахового семінару для апробації дисертації усі неточності усунені, зауваження враховані. Претензій до дисертанта та його роботи немає. Дисертаційна робота в повній мірі відповідає спеціальності 222 «Медицина».

ВИСНОВОК

Дисертація Балацького Олексія Романовича на тему: «Обґрунтування одномоментної черезміхурової трансцервікальної простатектомії при хірургічному лікуванні доброякісної гіперплазії простати великих розмірів», що представлена на здобуття ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина» є завершеною науковою працею, в якій наведені нові науково обґрунтовані результати проведених особисто здобувачем досліджень щодо вирішення науково-практичної задачі, яка полягає у покращенні результатів хірургічного лікування пацієнтів з доброякісною гіперплазією передміхурової залози великих розмірів шляхом впровадження трансцервікальної простатектомії.

За актуальністю, обсягом та змістом проведених досліджень, достовірністю та науковою новизною отриманих результатів, обґрунтованістю основних положень, висновків і рекомендацій, теоретичним і практичним значенням, висвітленню результатів роботи у періодичних наукових виданнях, дисертація повною мірою відповідає вимогам Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 12 січня 2022 р. № 44 (зі змінами) та оформлена відповідно до наказу МОН України № 40 від 12.01.2017 «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації» та рекомендується до проведення публічного захисту з метою присудження ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 «Медицина».

Висновок підготовлений за результатами фахового семінару, який відбувся 26 травня 2025 року на кафедрі хірургії № 1 з курсом урології за участі фахівців кафедр хірургії № 2 з курсом «Основи стоматології» та загальної хірургії Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова.

Головуючий на засіданні кафедри
хірургії № 1 з курсом урології
д.мед.н., професор,
завідувач кафедри загальної хірургії
ВНМУ ім. М.І. Пирогова

Сергій ХІМІЧ

« 26 » травня 2025 р.



Підпис Вісничук С.
завіряю
з відділу кадрів
Вінницького національного
медичного університету
ім. М. І. Пирогова
« 26 » 05 20 25 рр