

руется с применением микрохирургической техники на уровне слизистых оболочек обеих протоков, то есть «просвет в просвет», данная часть формулы опускается. Там, где соединяются мышечно-адвентициальная стенка семявыносящего протока с линейной раной в капсуле придатка над пересеченным в массиве ткани придатковым протоком, образующим озерцо свободно вытекающего семени указывается формирование так называемой «промежуточной полости». 3 часть «формулы» характеризует торцевой («конец») или боковой («бок») доступ к просвету семявыносящего протока через его стенку. Здесь отражается последовательность просвет-орган.

Для удобства написания, все три части «формулы» берутся в единые кавычки, внутри которых эти части отделяются друг от друга дефисом, а внутри 1-й и 3-й частей разделение места органа и доступа к полости выделяется запятой.

Таким образом, эта конструкция должна отражать в терминах «конец», «бок» и «промежуточная полость» следующую последовательность: «приносящий орган, приносящий просвет - наличие промежуточной полости - уносящий просвет, уносящий орган».

Необходимо отметить, что семявыносящий проток во всех случаях несёт свойства «органа-просвета», благодаря чему, понятия «конец» и «бок» имеют один и тот же смысл и относительно его как органа, и относительно его просвета, как в «хирургических» органах. Поэтому, две последних составляющих 3-й части «формулы» можно объединить без ущерба для характеристики смысла операции. Это упростит конструкцию и сделает её более понятной.

Кроме того, для полноты описания способа необходимо указывать на техник} исполнения операции (микрохирургическая или прецизионная), которую логичнее поставить перед заключённой в кавычки «формулой».

Таким образом, «формула» вазоэпидидимоанастомоза, выраженная в терминах «конец» и «бок» выглядит следующим образом: микрохирургический\прецизионный «приносящий орган, приносящий просвет - наличие промежуточной полости - уносящий просвет (орган)» вазоэпидидимоанастомоз. Или схематично: микрохирургический прецизионный «конец\бок, конец\бок - промежуточная полость - конец\бок».

Например:

Анастомоз между боковой раной придатка и семявыносящим протоком в виде «ракетки», должен выглядеть как: прецизионный «бок, конец - полость - конец» вазоэпидидимоанастомоз (ВЭА).

Стандартный микрохирургический анастомоз по Silber S.J. должен выглядеть как: микрохирургический «конец, конец - конец» ВЭА.

Современные микрохирургические треугольные анастомозы по: Thomas A.J., McCallum S., P.N. Schlegel, M. Goldstein, Berger R.E., должны выглядеть как: микрохирургический «бок, бок - конец» вазоэпидидимоанастомоз. Следует отметить, что данные авторы используют анатомический феномен престенотического расширения придаткового протока перед местом обструкции, что делает сопоставимым его размеры с внутренним просветом семявыносящего протока, но приближает соустье к месту обструкции.

Оригинальные микрохирургические инвагинационные вазоэпидидимоанастомозы выглядят как: микрохирургический инвагинационный «бок, конец - бок» вазоэпидидимоанастомоз.

На наш взгляд, данная классификация, лаконично оперируя привычными терминами, в полной мере отражает хирургическую характеристику любого существующего варианта вазоэпидидимоанастомоза. Она является логически завершённым вариантом систематизации всех способов данного оперативного вмешательства и несёт в себе предпосылки функциональности (работа в этом направлении продолжается), позволяя делать выбор способа операции в зависимости от причины обструкции придатка. Логичность, лаконичность и универсальность, позволяющая предложить эту классификацию вазоэпидидимоанастомозов для практического и научного применения.