

До Председателя на научното жури  
определено със Заповед на Ректора  
на Медицински университет Варна

## РЕЦЕНЗИЯ

ОТ

**Проф. д-р Асен Николов д.м.**

**Ръководител на Катедра „Акушерство и гинекология“,**

**Медицински университет, София**

Относно дисертационен труд **„Съвременно оперативно лечение на стрес инконтиненцията при жените“** с автор **д-р Георги Хубчев**, представен за присъждане на научна степен **„ДОКТОР“** в област на висше образование 7.0 Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.1 Медицина, научна специалност **“Акушерство и гинекология”**.

**Биографични данни:** Д-р Георги Ганчев Хубчев е роден на 02.07.1954 г. в гр. Свищов. През 1980 г. завършва медицина във ВМИ, град Плевен, а през 1986 г. придобива специалност **„Акушерство и гинекология“**. От 1980 г. работи в гр. Русе като ординатор, старши ординатор, от 1998 г. като началник на Отделение по гинекология, а от 2002 г. е началник на Акушеро-гинекологичен комплекс. От 2009 г. е главен консултант по **„Акушерство и гинекология“** в УМБАЛ **“Дева Мария“**-Бургас. Преподавател е по **„Акушерство и гинекология“** към РУ **“Ангел Кънчев“**, Факултет **“Здравни грижи“**.

**Структура на дисертацията:** Дисертационният труд е написан на литературен български език и е изложен на 182 стандартни, компютърни страници. Онагледен е с 24 таблици и 29 фигури. Библиографията включва 199 заглавия, като 5 от тях на кирилица и 194 на латиница. Дисертационният труд

включва: въведение – 3 стр., литературен обзор – 46 стр., цел и задачи – 1 стр., клиничен материал и методи – 24 стр., резултати и обсъждане – 68 стр., заключение 3 стр., изводи – 3 стр., приноси – 1 стр., книгопис 24 стр.

**Литературният обзор** е представен на 46 страници, като отразява задълбочени познания и актуалността на проблема в световен мащаб.

Принципите на основните съвременни проучвания по отношение на стрес уринарна инконтиненция (СУИ) са следните: Проанализиране на интегралната теория, приета от ICS; Обследване на пубоуретралния лигамент и средната уретра, като зона на максимално затваряне на уретрата при стрес; Успеваемост на TVT-O, TVT-R и TVT-Ophira при СУИ; Анализ на усложненията и атравматичността на слинговете.

В литературния обзор е извършен актуален анализ на проблема, разгледани са основните дискуссионни моменти по темата. Той е изчерпателен, като са цитирани редица международни проучвания.

**Поставената цел** е да се проучи ефективността и клиничната значимост на оперативните методи TVT-R, TVT-O и TVT-Ophira за лечение на стрес инконтиненция при жените. Тя е ясно и точно формулирана, като за постигането ѝ са поставени 6 задачи.

**Материал и методи:** Извършени са 436 слингови операции, като 334 от тях са TVT-O, 78 TVT-R и 24 са TVT-Ophira, разпределени в следните групи:

*I група* - при чиста СУИ е направена TVT-O на 105 пациентки и TVT-R на 22 и на 4 пациентки TVT- Ophira;

*II група* - при СУИ и хиперактивен мехур е направена TVT-O на 63 пациентки, TVT-R на 13 и TVT- Ophira на 3 пациентки;

*III група* - при СУИ и статични заболявания е направена TVT-O на 89 пациентки и TVT-R на 43 - интраоперационем, на 8 пациентки TVT-Ophira, а на 19 пациентки след направена преди години вагинална хистеректомия и на 27 след коригиран десцензус, поради персистиране на СУИ е извършена TVT-O;

**Изводите** в дисертацията са 6 на брой, като те са точно и ясно представени. Установен е факта, че основна причина за инсуфициентност по отношение на континенцията е хипермобилност отнасяща се основно за средната уретра. Приложението на TVT-R, TVT-O и TVT-Ophira оперативни техники е в основата на успешното съвременно лечение на стрес инконтиненцията. Направените изводи по отношение на усложненията при слинговите операции могат да допренесат за по-голяма адекватност в поведението и лечението на това състояние.

**Приносите** на дисертационния труд са правилно формулирани.

*Приносите с оригинален характер произтичат от първото у нас сравнително проучване на интраоперативни, ранни и късни следоперативни усложнения при TVT-R, TVT-O и TVT-Ophira и извършения анализ на успеваемост на TVT при смесен тип инконтиненция. Приложен е и алгоритъм за диагностичен и терапевтичен подход при пациентки с чиста и смесена форма на уринарна инконтиненция.*

Като основен *принос с потвърдителен характер* считам установения факт, че при голям процент от случаите със статично заболяване и стрес инконтиненция, коригирането на статичното заболяване без прилагането на слинг оперативни методи, не повлиява стрес инконтиненцията или в рамките на една година тя се проявява отново.

Важно за практиката е, че при смесен тип инконтиненция с преобладаване на компонента хиперактивен детрузор, извършването на слинг оперативните техники не решава проблема, а се налага прилагане на антихолинергични медикаменти.

**Авторефератът** отговаря напълно на изискванията, отразява вярно съдържанието на дисертационния труд и в съкратен вид представя получените резултати и изведените изводи и приноси.

**Публикации и участие в конгреси:** Публикациите свързани с дисертационния труд са четири и са от последните две години. Материалите са

изнесени и обсъдени на гинекологичната конференция по Акушерство и гинекология - Боровец, 2017г.

**В заключение** представеният дисертационен труд на тема "Съвременно оперативно лечение на стрес инконтиненцията при жените" отговаря на всички изисквания на ЗРАСРБ и Правилникът към него на МУ–Варна.

Въз основа на представения дисертационен труд, изпълнените изисквания по закон и личното ми убеждение, давам положителна оценка на работата и препоръчвам на Председателя и членовете на уважаемото научно жури да гласуват за присъждане на научна „Доктор” на д-р Георги Ганчев Хубчев.

15 .01. 2018 год.

Изготвил рецензията: .....



гр. София

/Проф. д-р А. Николов, д.м./