



СТАНОВИЩЕ

От Проф. д-р Емил Георгиев Ковачев, д.м.н.

Ръководител Катедра Акушерство и гинекология при МУ - Варна

Относно дисертационен труд за присъждане на научно-образователна степен „Доктор“ , научна специалност Акушерство и гинекология (03.01.45), Катедра Акушерство и гинекология, МУ – Варна.

Тема на дисертационния труд: **„Съвременно оперативно лечение на стрес инконтиненцията при жените“**

Автор на дисертационния труд – Д-р Георги Ганчев Хубчев

Научен ръководител: Проф. д-р Емил Ковачев, д.м.н.

научен консултант: Чл.-кор. Проф. д-р Григор Горчев, д.м.н.

Представеният за защита дисертационен труд съдържа общо 182 страници с включени в него: 24 таблици, 29 фигури. В библиографския списък са отбелязани общо 199 заглавия.

Актуалност на проблема

В своя дисертационен труд д-р Хубчев е разработил проблем, отличаващ се с несъмнена актуалност за България.

Дисертантът разглежда и анализира в своята разработка съвременен проблем с важно медико-социално значение. Стрес инконтиненцията при жените е преди всичко проблем, които е свързан със социалния живот на жените и водещ до психологически стрес, нарушения в сексуалната функция, както и промяна в качеството на живот. Този проблем не е достатъчно изследван както в българската, така и световната литература. През последните години се наблюдава изключително голям интерес сред гинеколози и уролози.

Прегледът на литературния обзор ясно показва, че дисертантът е проучил задълбочено голям брой литературни източници. Обзорът притежава добра познавателна стойност, като са описани съвременните методи за диагноза и лечение на стрес инконтиненцията при жените, като акцента е основно за оперативното лечение.

Целта на проучването 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.



Основните задачи са 6 на брой, като интерес представляват втора, трета, четвърта, пета и шеста задача, а именно:

1. Да се анализират резултатите от прилагането на TVT-R, TVT-O и TVT-Ophira при жени с чиста стрес инконтиненция;
2. Да се направи оценка на резултатите от оперативните техники TVT-R, TVT-O и TVT-Ophira при лечение на жени със смесен тип инконтиненция с преобладаване на стрес компонента;
3. Да се проследят резултатите при прилагането на TVT-R, TVT-O и TVT-Ophira с едновременното коригиране на статични заболявания, чрез пластика на влагалището, вагинална хистеректомия или лапароскопско коригиране на маточния десцензус;
4. Да се проследят усложненията при изпълнението на слинговите операции за лечение на SUI при жени;
5. Да се анализират рецидивните форми на слинг операциите.

Материал и методи

Проведеното проучване е с ретроспективен и проспективен характер, анализирани са данните на 436 пациентки, на които са били приложени трите метода за имплантиране на синтетични полипропиленови мидуретрални слингове. Направени са TVT-O – 334 операции, TVT-R – 78 операции и TVT-Ophira – 24 операции разделени по тип, диагноза в следните групи:

- I група- при чиста SUI е направена TVT-O на 105 пациентки и TVT-R на 22 и на 4 пациентки TVT- Ophira;
- II група- при SUI и хиперактивен мехур е направена TVT-O на 63 пациентки, TVT-R на 13 и TVT- Ophira на 3 пациентки;
- III група – при SUI 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 персистирание на SUI е извършена TVT-O;
- IV група - Уретровезикопексия а модо Hirsh е направена на 27 пациентки, като на 18 от тях след години е направена последваща TVT-O и на 9 пациентки TVT- Ophira ;
- V група – лапароскопска латерална лигаментопексия на матката и SUI, с последваща TVT-O е направена на 13 пациентки.

Проучването е извършено в УМБАЛ Русе, УМБЛ „Дева Мария“ – Бургас и съответните микробиологични лаборатории към болниците. Използвани са физикални, УЗ методи, цистоскопски методи, уродинамични методи, оперативни методи и разнообразни статистически методи за обработка на резултатите.



Собствени резултати и обсъждане

В тази глава авторът коректно анонсира, че е от особена важност за успеха на slingовите операции е поставянето на правилната диагноза определяща вида инконтиненция, корелацията с възрастта, ИТМ, както и броя и вида на ражданията на пациентката.

Анализираните резултати показват, че чиста стрес инконтиненция е диагностицирана при 131 пациентки (30,1%). В 79 пациентки (18,1%) е установена смесена форма на уринарна инконтиненция. 73 пациентки (16,7%) са група с повтаряща уринарна инконтиненция след хирургично лечение (вагинална хистеректомия, коригиран десцензус, лапароскопска латерална лигаментопексия на матката) на статични заболявания, на всички поради персистиране на инконтиненцията е извършвана TVT-O. При 153 пациентки (35,1%), на които по време на тазовата реконструкция, трансобтураторно е поставена и синтетична лента под средната третина на уретрата. Те са група с едновременно коригиране на статично заболяване и стрес инконтиненция.

Изборът на хирургичната техника за лечение е въз основа на наличните клинични данни към момента на операцията и след анализ на резултатите от посочените диагностични методи и изследвания. Операцията TVT-R е направена на 78 пациентки (17,9%). На 334 пациентки е извършена TVT-O (76,6%) и TVT- Ophira е направена на 24 жени (5,5%)

Интраоперативните усложнения са 1,3% кръвозагуба и 5,1% нараняване на пикочния мехур при TVT-R.

Ранните следоперативни усложнения са 21,8% основно при TVT-R, като най-висок процент са субективните оплаквания за болков синдром, съответно при TVT-O – 2,1%, TVT-R – 11,5% и при TVT-Ophira- 4,2%. Късните следоперативни усложнения са следните: болков синдром и отхвърляне на синтетичната лента съответно 27% при TVT-O и 5,1% при TVT-R.

Оценка на приносите

Приносите на д-р Хубчев са седем и са свързани с темата на дисертационния труд. Те са разделени на приноси с потвърдителен характер, с оригинален характер. Впечатление правят приносите с оригинален характер, които са пет на брой, като интерес представляват следните:

1. За първи път у нас е извършено сравнително проучване на интраоперативни, ранни и късни следоперативни усложнения при TVT-R, TVT-O и TVT-Ophira;
2. За първи път в България се извършва анализ на успеваемост на TVT при смесен тип инконтиненция;
3. За първи път у нас се изследва необходимостта от налагане на слинг при статични заболявания и латентна стрес инконтиненция;
4. За първи път в страната се предлага алгоритъм за диагностичен и терапевтичен подход при пациентки с чиста и смесена форма на уринарна инконтиненция.



Критични бележки и съвети

Д-р Хубчев се е съобразил с предварително направените критични забележки.

Учебно-преподавателска дейност

Д-р Хубчев провежда занятия по учебни дисциплини: Акушерство и гинекология към РУ "Ангел Кънчев", Факултет "Здравни грижи". Обявените научни публикации във връзка с дисертационния труд са четири. Д-р Хубчев е член на IUGA, БАОГ, БАМИГХ, БАУАГ и участва активно в провеждането на научните форуми.

Заклучение

Представеният дисертационен труд на д-р Георги Хубчев „Съвременно оперативно лечение на стрес инконтиненцията при жените“ е актуален и отговаря на общоприетите критерии. Това проучване има значимо теоритично и практическо значение за правилната диагностика и избор на метод за оперативно лечение. Позволявам си да препоръчам на уважаемите членове на Научното жури да гласуват положително за присъждане на научна и образователна степен „Доктор“ по научна специалност „Акушерство и гинекология“ на д-р Георги Хубчев, според Правилника за развитие на академичния състав в Медицински Университет – Варна.

Дата: 15.01.2018г.

Проф. д-р Е. Ковачев, д.м.н.