

СТАНОВИЩЕ

От Доц. д-р Живко Стоянов Жеков, д.м.

Катедра по Акушерство и гинекология – МУ , Варна

Относно дисертационен труд за присъждане на научно - образователна степен „Доктор“, научна специалност Акушерство и гинекология, Катедра Акушерство и гинекология при Медицински университет - Варна.

Тема на дисертационния труд: „Интрапартални увреди на тазовото дъно и перинеума - рискови фактори и профилактика“

Автор: Д-р Димитър Любчов Цветков

Представеният за защита дисертационен труд съдържа 116 страници, включващи 28 фигури, 5 таблици и 4 приложения. Цитирани са 215 литературни източника, от които 5 на български автори и 210 - на чуждестранни автори.

Актуалност на проблема

В своя дисертационен труд д-р Димитър Цветков е разработил проблем, отличаващ се с несъмнена актуалност. Разкъсванията на перинеума по време на раждане е проблем, засягащ годишно милиони жени по света. Във Великобритания приблизително 85% от жените претърпяват някаква форма на перинеална травма при вагинално раждане, от които 69% трябва да се зашият. Честотата на перинеалните травми зависи от различията в акушерската практика. В Холандия честотата на епизиотомииите е 8%, сравнено с 14 % в Обединеното кралство, 50% в САЩ и 99 % в някои Източноевропейски държави. Тези нива се различават и между болниците в една държава. Например в САЩ честотата на

епизиотомия е между 20% и 70 % в отделните клиники. Общият риск от интрапартална увреда на аналния сфинктер (ИУАС) е 1 % от всички вагинални раждания.

Кратки биографични данни и учебно-преподавателска дейност

Д-р Димитър Любчов Цветков е роден през 1978г. Завършва висшето си образование в Медицински университет – Плевен, специалност „Медицина“ през 2003г. Специалност по Акушерство и гинекология придобива през 2011г. От 2012г. до 2024г. заема длъжността акушер-гинеколог, специалист по репродуктивна медицина в МБАЛ за женско здраве „Надежда“ – София. От 2024г. до момента работи в Ин Витро Вита към МБАЛ „Вита“ – София, като ръководител на Ин Витро центъра. Има проведена специализация в Университетски клиничен център Любляна, Словения под ръководството на проф. д-р Адолф Луканович, д.м. Д-р Димитър Цветков владее отлично писмено и говоримо английски, словенски и сръбски език. Член е на Български лекарски съюз, ESHRE, ESGE, GCH, FIAPAC.

Прегледът на литературния обзор ясно разглежда интрапартални разкъсвания на тазовото дъно, рисковите фактори, диагностиката, лечението и профилактиката.

Целта на дисертационния труд е да се установи реалната честота и степента на интрапарталните увреди на тазовото дъно, рисковите фактори за тяхното възникване, и методите за профилактирането и лечението им.

Основните задачи са 5 на брой:

1. Да се установи реалната честота на интрапарталните увреди на аналния сфинктер чрез образни методи за ранна диагностика (ендоанално ултразвуково изследване).
2. Да се формулира проблемът за интрапарталните увреди на тазовото дъно като причината за често срещаната в по-зряла възраст фекална инконтиненция сред женската популация.
3. Да се установи влиянието на най-честите рисковите фактори и степента им на тежест за възникването на окултни интрапарталните увреди на аналния сфинктер.
4. Да се установят промените в продължителността на втори период на раждането, като самостоятелен рисков фактор за разкъсване на тазовото дъно в клиничната практика, след приложение на медицинско изделие акушерски гел.
5. Да се разработи алгоритъм за профилактика, диагностика, своевременно лечение и проследяване на интрапарталните увреди на тазовото дъно.

Материали и методи

Извършено е ретроспективно проучване на 203 пациентки, преминали за лечение през УМБАЛ “Д-р Георги Странски” – гр. Плевен, България; МБАЛ за женско здраве „Надежда“ – гр. София, България; Университетски клиничен център, Родилно-Любляна, Словения и Гинекологично-акушерско отделение, Обща болница – гр. Трбовље, Словения. Проучването е за период от 5 години (2009 г. – 2014 г.).

Пациентките са разделени на групи, като ясно са дефинирани показателите за включване и изключване от проучването. За анализ на получените резултати са използвани различни статистически методи.

Собствени резултати и обсъждане

В направеното проучване след извършване на ендонален ултразвук е установена честота на ОУАС 25.4 % или при 16 от 63 пациентки. При всички от тях разкъсванията се класифицират като ША или разкъсване на по-малко от 50% от общата дебелина на външния анален сфинктер.

При пет от пациентките с установени ОУАС (5/16), раждането е протекло с асистирана акушерска операция – вакуум екстракция, която се явява самостоятелен рисков фактор за разкъсвания на тазовото дъно.

При нито една от включените в изследването пациентките не се установи увреждане на ВЪТРАС.

При 79.4 % (50/63) от пациентките е нямало клинична симптоматика, а при останалите 13 (20.6%) има субективни проблеми със задържането на газове с транзиторен характер.

При 10/13 пациентки с изразена клинична симптоматика за анална инконтиненция е установена и съпътстваща ОУАС.

Д-р Цветков е стигнал до извода, че най-често клиничните симптоми на трудно задържане на газове през първите дни след раждането е съпроводено и с анатомично увреждане на анално-сфинктерния комплекс – в 76,9% (10/13).

Извършеният логистичен регресионен анализ показва, че изследваните независими променливи представляват рискови фактори за възникване на ОУАС - примипара (OR 6.00; CI 4.23 – 15.35), гестационна възраст > 41г.с.

(OR 8.50; CI 5.32 – 19.73) и тегло на плода > 4000г. (OR 11.34; CI 6.54 – 22.37).

При проведеното проучване не са установени странични ефекти от приложението на Dianatal® при родените деца или родилките.

Удълженият втори период на раждането е един от основните рискови фактори за настъпването на ОУАС.

Скъсяването на периода на изгонване на плода посредством приложението на медицински акушерски гел с такава индикация може в значителна степен да редуцира честотата на тези родилни травми, да намали страха и дискомфорта на пациентките по време на раждането и да сведе до минимум късните усложнения на родилния травматизъм, като анална и уринарна инконтиненция, промени в статиката на тазовите органи, сексуална дисфункция и в крайна сметка влошаване качеството на живот.

От направеното проучване се установява подчертана тенденция към значително намаляване продължителността на втори период на раждането след приложение на акушерски гел Dianatal®.

Изводи и Приноси

Формулирани са 11 извода и 6 практически приноса, като три от тях са с научно-теоретичен и три са научно-практичен оригинален характер.

Научно-теоретични приноси

1. Установена е реалната честота на интрапарталните увреди на тазовото дъно и перинеума при първораждащи (25.4 % при

изследваната популация), която потвърждава досега установените резултати в международни изследвания

2. Изведени са основни рискови фактори за интрапартални увреди, както и въздействието им върху относителният риск на настъпването на тежко разкъсване на перинеума, респективно примипаритет (OR 6.00; CI 4.23 – 15.35), гестационна възраст > 41г.с. (OR 8.50; CI 5.32 – 19.73) и тегло на плода > 4000г. (OR 11.34; CI 6.54 – 22.37).
3. За първи път при клинично проучване в акушерската практика в България се използва утвърдената от ICS и IUGA класификация на интрапарталните увреди на перинеума, базирана на основните постулати на Интегралната теория на Ulmsten и Papapetros за функционалното единство на тазовото дъно

Научно-практически приноси

1. За първи път в България е приложена ендоанална ултрасонография, която е бърз, неинвазивен, високо специфичен и надежден метод за ранна диагностика на интрапарталните увреди на тазовото дъно в акушерската практика. Приложената методика е обективна, съпоставима и стандартизирана методика за диагностика на ОУАС.
2. Доказаното положително въздействие на приложението на медицински изделия (акушерски гел) в профилактиката на интрапарталните увреди на тазовото дъно, посредством значително скъсяване на втори период на раждането, което е нова възможност за намаляване честотата и тежестта им, а по този начин и късните последици от тяхното недиагностициране или непълно възстановяване.

3. Изработеният практически алгоритъм за профилактика, диагностика, лечение и проследяване на пациентките с ИПУТД е от практическо приложение за всички специализанти или практикуващи акушери, базиращ се на актуални проучвания и клинични практики в светлината на медицина базирана на клинични доказателства.

Заклучение

Дисертационния труд на д-р Димитър Цветков „**Интрапартални увреди на тазовото дъно и перинеума - рискови фактори и профилактика**“ е актуален и отговаря на наукометричните критерии, а така също и на правилника за академично развитие на МУ – Варна за присъждане на научно-образователна степен „Доктор“.

Препоръчвам на уважаемите членове на Научното жури да гласуват положително за присъждане на научно-образователна степен “доктор“ по научната специалност „Акушерство и гинекология“ на д-р Д-р Димитър Любчов Цветков.

03.09.2025 г.

Заличено на основание чл. 5,
§1, б. „В“ от Регламент (ЕС)
2016/679

Доц. д-р Живко Жеков д.м.