МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ВАРНА
"Проф. д-р Параскев Стоянов"

Ул."Марин Дринов" 55, Варна 9002, България
Тел. : 052/65 00 57, Факс: 052/65 00 19
e-mail: uni@mu-varna.bg, www.mu-varna.bg

MEDICAL UNIVERSITY – VARNA
"Prof. Dr. Paraskev Stoianov"

55, Marin Drinov Str., 9002 Varna, Bulgaria
Tel. : + 359 52/ 65 00 57, Fax: + 359 52/ 65 00 19
e-mail: uni@mu-varna.bg, www.mu-varna.bg

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 ОНС „Доктор", научна специалност Акушерство и гинекология, Катедра Акушерство и гинекология при Медицински университет – Варна.

Тема на дисертационния труд: „Миомектомия в хода на абдоминално родоразрешение"

Автор: д-р Николета Георгиева Табакова

Представеният за защита дисертационен труд съдържа общо 148 страници с включени в него: 17 таблици, 10 фигури и 26 графики. В библиографията са отбелязани общо 205 заглавия, от които 6 на кирилица и 199 на латинеца.

Актуалност на проблема

Миомите са най-разпространените доброкачествени тумори при жени над 30 годишна възраст и се откриват при приблизително 2% от бременните жени.

Влиянието на миомите върху бременността зависи от техния размер, брой и разположение в матката. Миомната болест по време на бременност може да протече асимптоматично или да предизвика сериозни усложнения. Миомите в съчетание с бременност се асоциира с увеличена честота на ранни и късни аборти, симптоми от натиск, болка вследствие на червена дегенерация (некробиоза), торзия на педикулизиран възел, неправилни предлежания на плода, преждевременно пукнат околоплоден мехур (ППОМ) и преждевременно раждане (ПР), дистокии на родовия процес при предлежащи миоми, задържана плацента, субинволюция на матката, постпартален ендометрит и кръвоизливи. Рискът за тези усложнения в популацията е около 71%.
Д-р Табакова разработва проблем, отличаващ се с несъмнена актуалност особено за България и съществено медико-социално значение.

МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ВАРНА
"Проф. д-р Параскев Стоянов"
Ул."Марин Дринов" 55, Варна 9002, България
Тел. : 052/65 00 57, Факс: 052/65 00 19
e-mail: uni@mu-varna.bg, www.mu-varna.bg

MEDICAL UNIVERSITY – VARNA
"Prof. Dr. Paraskev Stoianov"
55, Marin Drinov Str., 9002 Varna, Bulgaria
Tel. : + 359 52/ 65 00 57, Fax: + 359 52/ 65 00 19
e-mail: uni@mu-varna.bg, www.mu-varna.bg

Прегледът на литературния обзор ясно показва, че дисертантката е проучила задълбочено голям брой съвременни литературни източници. Обзорът притежава добра познавателна стойност, като са описани съвременните методи по отношение на диагностиката, проследяването и оперативното лечение на миомни възли по време на бременност и абдоминално родоразрешение.

Целта на проучването е да се определят рисковите фактори за интра- и постоперативни усложнения, свързани с извършването на миомектомия в хода на абдоминално родоразрешение.

Основните задачи са 7 на брой, като интерес представляват първа, трета, четвърта, пета и шеста задача, а именно:

- Да се сравни интраоперативната кръвозагубата при абдоминално родоразрешение с и без извършване на миомектомия при бременни с антенатално или интраоперативно диагностицирана миомна болест.
- Да се дефинират и анализират периоперативните рискови фактори, свързани с интраоперативна кръвозагуба при извършване на миомектомия в хода на абдоминално родоразрешение.
- Да се определят и дефинират наблюдаваните интра- и постоперативни усложения, свързани с извършването на миомектомия в хода на абдоминално родоразрешение.
- Да се уточни честотата на маточната хипотония/атония като интраоперативно усложнение след миомектомия при цезарово сечение.
- Да се създаде протокол за селекция на пациенти, при които риска от извършване на миомектомия в хода на абдоминално родоразрешение е нисък или липсва.

Материал и методи

Проведеното клинично проучване е с ретроспективен характер и е за периода 2011 год. – 2017 год., включващо 100 бременни пациенти с миомна болест и 40 контролни бременни без налични миомни възли, оперирани и проследени в „Родилно отделение" на МБАЛ „Св. Анна – Варна" АД и СБАГАЛ "Проф. д-р Д. Стаматов" ЕООД – Варна. От септември 2014г. до януари 2020г., наблюдението върху проучваните пациенти е проспективно.

МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - ВАРНА
"Проф. д-р Параскев Стоянов"
Ул."Марин Дринов" 55, Варна 9002, България
Тел. : 052/65 00 57, Факс: 052/65 00 19
e-mail: uni@mu-varna.bg, www.mu-varna.bg

MEDICAL UNIVERSITY – VARNA
"Prof. Dr. Paraskev Stoianov"
55, Marin Drinov Str., 9002 Varna, Bulgaria
Tel. : + 359 52/ 65 00 57, Fax: + 359 52/ 65 00 19
e-mail: uni@mu-varna.bg, www.mu-varna.bg

За период от 7 години (01.01.2011 г. – 31.08.2017 г.) са проследени 140 пациентки, ато са разпределени в две групи – изследвана и контролна. В изследваната група са включени бременните с антинетално и интраоперативно диагностицирана миомна болест, при които е извършена комбинирана оперативна интервенция – цезарово сечение и миомектомия. Контролната група се състои от пациентки без наличие на миомни възли, при тях е извършено само цезарово сечение.

Използваните методи са:

1. Клинични методи
- Анамнеза
- Физикален и гинекологичен преглед
- Образни методи и лабораторни изследвания
2. Хирургични методи
- Цезарово сечение
- Миомектомия
3. Статистически методи

Собствени резултати и обсъждане

Основните индикации за абдоминално родоразрешение с миомектомия са наличието и предлежанието на миомни възли и прекарано цезарово сечение. Преобладават миомните възли с размер 3-5 см. (70,7 %), разположени по предната маточна стена (54,9 %), субсерозни (62,2 %) с лейомиомен произход (76,2 %).

Средния обем на кръвозагуба при цезарово сечение с миомектомия е по-голям от този само при цезарово сечение (443 мл. с миомектомия към 395 мл. без миомектомия), макар разликата да не е статистически значима. Оперативното време при цезарово сечение с миомектомия е по-голямо от това само на цезарово сечение (съответно 46,4 мин. към 42,5 мин), както и това при големи миомни възли (51,17 мин. към 43,94 мин.).

Основните рискови фактори за интраоперативна кръвозагуба над 500 мл. са множеството миомни възли, възрастта на бременната над 40 г. и прекараното цезарово сечение.

Прекараното цезарово сечение, големия размер на миомния възел (> 5 см.) и теглото на новороденото над 4000 гр. са рисковите фактори за спад в стойностите на хемоглобина с повече от 20 гр./л.

МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ВАРНА
"Проф. д-р Параскев Стоянов"
Ул."Марин Дринов" 55, Варна 9002, България
Тел. : 052/65 00 57, Факс: 052/65 00 19
e-mail: uni@mu-varna.bg, www.mu-varna.bg

MEDICAL UNIVERSITY – VARNA
"Prof. Dr. Paraskev Stoianov"
55, Marin Drinov Str., 9002 Varna, Bulgaria
Tel. : + 359 52/ 65 00 57, Fax: + 359 52/ 65 00 19
e-mail: uni@mu-varna.bg, www.mu-varna.bg

Влияние върху продължителността на оперативното време (над 45 мин.) оказват прекараното цезарово сечение, теглото на новороденото над 4000 гр. и големия размер на миоматочните възли (> 5 см.).

Рисковите фактори за възникване на интра- и постоперативни усложнения са интраоперативната кръвозагуба над 500мл, стойността на изходния хемоглобин под 121 гр./л., възрастта на бременната над 34 г. и множеството миомни възли.

Маточната хипотония се среща по-често (11,4 %) в сравнение в хистеректомията (1,4 %), като усложнения от извършването на миомектомия по време на абдоминално родоразрешение.

Изводи и Приноси

Формулирани са 9 извода и 8 приноса, като четири от тях са с оригинален характер.

Приноси с оригинален характер

1. Извършен е щателен анализ на рисковите фактори при миомектомия в хода на абдоминално родоразрешение
2. Установени са факторите, влияещи върху интраоперативната кръвозагуба, измененията в стойностите на хемоглобина преди и след интервенцията и времетраенето на операцията.
3. За първи път в българската акушеро-гинекологична практика са представени противопоказанията и високорисковите фактори при абдоминално родоразрешение, съчетано с миомектомия.
4. Оригинален принос е извеждането на критерии за подбор на пациентите за извършване на миомектомия по време на цезарово сечение с нисък и липсващ риск от усложнения.

Приноси с потвърдителен характер

5. Проведено е клинико-епидемиологично проучване, обхващащо 140 пациенти, които са претърпели абдоминално родоразрешение с или без миомектомия на територията на СБАГАЛ "проф.д-р Д.Стаматов" и Родилно отделение при МБАЛ "Света Анна" град Варна за периода януари 2011 до януари 2020.

МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ВАРНА
"Проф. д-р Параскев Стоянов"
Ул."Марин Дринов" 55, Варна 9002, България
Тел. : 052/65 00 57, Факс: 052/65 00 19
e-mail: uni@mu-varna.bg, www.mu-varna.bg

MEDICAL UNIVERSITY – VARNA
"Prof. Dr. Paraskev Stoianov"
55, Marin Drinov Str., 9002 Varna, Bulgaria
Tel. : + 359 52/ 65 00 57, Fax: + 359 52/ 65 00 19
e-mail: uni@mu-varna.bg, www.mu-varna.bg

6. Представено е честотното разпределение на демографските и клинични характеристики на изследваните пациенти.
7. Направен е подробен анализ на пери- и постоперативните показатели при извършване на миомектомия по време на абдоминално родоразрешение.
8. Изяснена е икономическата целесъобразност за пациента от комбинираната интервенциия – цезарово сечение с миомектомия.

Кратки биографични данни

Д-р Николета Георгиева Табакова завършва висшето си образование в Медицински университет – Варна през 2013г. Специалност по Акушерство и гинекология придобива през 2018г., а от 2015г. е редовен асистент в Катедрата по акушерство и гинекология. Работи като лекар в МБАЛ „Св. Анна" – Варна, Родилно отделение през периода от 2013г. до декември 2019г. От януари 2020г. като акушер-гинеколог в Гинекологично отделение към СБАГАЛ „Проф. д-р Д. Стаматов" – Варна. Научно-практическите интереси на дисертантката са в областта на оперативната гинекология, естетичната гинекологична хирургия, за което има съответните сертификати.

Заключение

Дисертационния труд на д-р Николета Табакова „Миомектомия в хода на абдоминалното родоразрешение" е актуален и отговаря на наукометричните критерии, а така също и на правилника за академично развитие на МУ – Варна за присъждане на ОНС „Доктор".
След съобразяване с критичните бележки с дълбоко уважение, препоръчвам на уважаемите членове на Научното жури да гласуват положително за присъждане на ОНС ''Доктор" по научната специалност „Акушерство и гинекология" на д-р Николета Георгиева Табакова.

Дата: 25.09.2020г.

Изготвил становището:……

Проф. д-р Е. Ковачев, д.м.н.