

**ДО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА НАУЧНОТО ЖУРИ
ОПРЕДЕЛЕНО СЪС ЗАПОВЕД**

Р-109-201/02.05.2018 г.
НА РЕКТОРА НА МУ - ВАРНА

СТ А Н О В И Щ Е

върху представения за защита труд на д-р **Валентин Кирилов ИВАНОВ**,
акушер-гинеколог в СБАЛАГ „Майчин дом” ЕАД- София
**“ ЕФЕКТИВНОСТ НА ХИСТЕРОСКОПСКАТА РЕЗЕКЦИЯ НА
ПОЛИПИ НА ЕНДОМЕТРИУМА И СУБМУКОЗНИ МИОМНИ
ВЪЗЛИ”** за придобиване на образователната и научна степен **„ДОКТОР”**

РЕЦЕНЗЕНТ: Проф. Д-р. Тодор Чернев дмн.

Представеният за защита дисертационен труд съдържа общо 139 страници с включени в него: 13 фигури, 21 таблици, 29 снимки, 2 графики и 6 приложения. В библиографията са отбелязани общо 201 заглавия, от които 3 на кирилица и 198 на латиница.

Актуалност:

Дилатацията и кюретажът на матката в продължение на десетилетия е бил златният стандарт при лечението на вътрематочна патология, а у нас продължава да бъде и до днес. Това, до голяма степен, се дължало на липсата на инструментариум за други по-модерни методи. Веднъж влязла в употреба масово, до 80-те години хистероскопията на практика е изместила до голяма степен дилатацията и кюретажа на матката като златен стандарт при лечението и диагностиката на вътрематочна патология. Новите ендоскопски технологии дават възможност за това и решението на д-р Иванов да разработва този проблем трябва да бъде уважено.

Кратки биографични данни и учебно-преподавателска дейност

Д-р Иванов е роден през 1962г. Завършва медицина през 1993г. във ВМИ–София, като през 2002г. придобива специалност по Акушерство и гинекология. От 1998г. Д-р Иванов работи като акушеро-гинеколог в ПСАГБАЛ „Св. София“ - София, от 2012г. до 2017г. е завеждащ операционен блок към болницата. От месец октомври 2017г. до момента работи в СБАЛАГ „Майчин дом“ – София, Трета Гинекологична клиника. Той е член на БЛС, БДАГ и участва активно в провеждането на научните форуми на тези организации.

ЛИТЕРАТУРНИЯТ ОБЗОР показва, че дисертантът е анализирал задълбочено голям и необходим брой литературни източници, от които почти половината са от и след 2005 година. Библиографското представяне не отговаря напълно на приетото у нас като стандарт.

ЦЕЛТА на докторанта е да се извърши обстоен клиничен и хистоморфологичен анализ на резултатите от хистероскопската резекция на полипи на ендометриума и на субмукозни миомни възли.

Това би дало възможност на базата на резултатите да се задълбочат знанията за тази патология и да се открие мястото на ендоскопския оперативен метод.

Задачите са 7, като най-важните са създаването на алгоритми за поведение.

Материал и методи

На ретро и проспективно проучване е представена голяма група от общо 848 пациентки за почти седемгодишен период (януари 2010 – декември 2016 г.) г. в оперативното отделение на ПСАГБАЛ „Света София”.

Възрастовият интервал е от 23 до 62 г., при средна възраст на жените във фертилна възраст 33,3 г., а на тези в постменопауза – 54,9 г.

С ендометриални полипи – педикулизирани или на широка основа са 546 пациентки (64%), а със субмукозни възли – 217 (26 %). Д-р Иванов е представил детайлна характеристика по различните параметри както общо за контингента, така и сравнителна такава за основните групи – с ендометриални полипи или миомни възли. Основните индикации за оперативната намеса са неправилните маточни кървотечения в 68% , последвани от стерилитета – в 26,4 %.

Считам, че мащаба на изследвания контингент е напълно достатъчен за получаване на достоверни резултати, изводи и заключения.

Използвани са необходимите съвременни статистически методи (вариационен, алтернативен и непараметричен анализ) включени в програмен продукт SPSS 19. Така се гарантира достоверността на получените от докторанта резултати.

Клиничните резултати и обсъждането са разгледани в три раздела, като основен акцент е сравнителният анализ на хистероскопската техника и кюретажа на матката. Коректно са представени усложненията и рецидивите:

От статистическия анализ става ясно, че усложненията при кюретажа са почти три пъти повече, а рецидивите над 50%.

В обсъждането д-р Иванов коректно, аналитично и критично сравнява своите резултати с тези на други автори.

В дисертационния си труд д-р Иванов предлага общо **9 ИЗВОДА.**

Изводи:

1. Оперативната хистероскопия се доказва като най-ефикасното лечение на ендометриалните полипи и поради ниския относителен дял на усложнения в сравнение с класически прилагания кюретаж (сляпа биопсия). Последният не осигурява прецизна диагностика и следва да се извършва по изключение само при обстановка на липсваща апаратура и оперативен опит. 2.

Доказаният по-висок малигнен потенциал на ендометриалните полипи в менопаузата налага те да бъдат задължително отстранявани и подложени на хистоморфологичен анализ, определящ последващото клинично поведение.

3. Степента на трудност на хистерорезекцията на субмукозните миоми основно се определя от големината и анатомичното им разположение в матката. Големите миомни възли (G2), разположени фундално и по кантовете на матката, са с най-висока оперативна трудност за отстраняване и в определени случаи резекцията може да протече двуетапно. 4.

Хистерорезекцията се характеризира с нисък относителен дял на усложнения. В спектъра на усложненията най-честото е постоперативната метрорагия (2 %) и руптурата на маточната шийка (0,82%). Най-сериозните усложнения се представят чрез маточната перфорация (0,55%) и TUR синдрома (0,23%). Хистерорезекцията на ендометриалните полипи е свързана с половината от усложненията при отстраняване на субмукозната миоматоза и само с една

десета от същите при синехиолизата. С нарастване на оперативния опит на клинициста процентът на усложнения намалява 5. Без да е известен със сигурност механизмът, по който ендометриалните полипи и субмукозните възли оказват негативно влияние върху стерилитета, респ. инфертилитета, нашите резултати показват, че при липса на други фактори хистероскопската им резекция увеличава процента на забременяване и износване на бременността. 6. Третирането на израждащи се миомни възли чрез вагинална миомектомия е интервенция, свързана с висок процент усложнения (20%), което представлява значително по-висока честота спрямо тези на установения при хистероскопиите резултат. 7. Алгоритъм за клинично поведение при пациентки с полипи на ендометриума и субмукозни миомни възли. По-важните са свързани с доказването на високата ефективност на оперативната хистероскопия при вътрематочната патология паралелно с ниската честота на типичните усложнения.

Практическите приноси на автора са с оригинална и потвърдителна стойност.

1. За първи път у нас се извършва задълбочено проучване върху сериозен клиничен материал в областта на хистероскопската оперативна техника. 2. С практически принос са клиничните и статически доказаните предимства на хистероскопската хирургия при интраутеринната туморна патология в сравнение с радикалните хирургични практики. 3. Установява се, че модифицирането на техниката чрез използване на биполярната хистерорезекция в дистензионна среда от физиологичен разтвор е свързано със значимо намаляване на типичните за оперативната процедура усложнения. 4. Постига се подобряване на репродуктивния потенциал при жените във фертилна възраст при използването на процедурите с минимална оперативна инвазивност. 5. Приносно значение представлява методиката за изследване на пациентки с израждащи се миомни възли, резултатите и препоръките за третиране. 6. Оригинален принос е предложената стратегия за поведение при ендометриални полипи с белези за злокачественост. При увредени пациентки с тежки придружаващи заболявания и противопоказания за радикална хирургическа операция хистерорезекцията с аблация на ендометриума би могла да бъде дефинитивно лечение. 7. С практическа стойност е създаденият алгоритъм за поведение при пациентки с полип на ендометриума и субмукозна миоматоза.

Считам за по-съществени тези, свързани с въвеждането на два адаптирани алгоритми на поведение при жени с ендометриални полипи и субмукозни миомни възли и предложената стратегия за поведение при ендометриални полипи с белези за злокачественост.

АВТОРЕФЕРАТЪТ съдържа общо 59 страници текст с вложените в него таблици, фигури, снимки, графики, приложения и двете алгоритмени схеми за поведение. Авторефератът достоверно и коректно отразява есенциалната част от дисертационния труд и дава на читателя пълноценна представа за него.

Заключение

Поради практическата насоченост и полезност за гинекологичната практика на представеният от д-р **Валентин ИВАНОВ** дисертационен труд на тема “ **ЕФЕКТИВНОСТ НА ХИСТЕРОСКОПСКАТА РЕЗЕКЦИЯ НА ПОЛИПИ НА ЕНДОМЕТРИУМА И СУБМУКОЗНИ МИОМНИ ВЪЗЛИ** ” предлагам на уважаемите членове на НЖ да присъди на д-р **Валентин ИВАНОВ** научната и образователната степен “**ДОКТОР по медицина**”.

28.05.2018г.

Рецензент:

Проф. Д-р. Тодор Чернев дмн.

