

До Председателя на научно жури определено със Заповед на  
Ректора на Медицински университет – Варна

Рецензия

От Проф. д-р Явор Корновски, дмн  
МУ-Варна

Относно дисертационен труд на тема: „Съвременно оперативно лечение на стрес- инконтиненцията при жените“ с автор д-р Георги Хубчев за присъждане на ОНС „Доктор“ в област на висше образование 7.0 Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.1 Медицина , научна специалност „Акушерство и гинекология“

**I. Биографични данни на кандидата**

Д-р Георги Хубчев е роден през 1954 г. в гр Свищов. Завърши „Медицина“ през 1980 г . в гр. Плевен. През 1986 г придобива специалност „ Акушерство и гинекология“. От 1980 г до настоящия момент работи в АГ комплекса в гр.Русе , като от 1998 г е началник на гинекологичното отделение , а от 2002 г – на АГ комплекса. От 2009 г е главен консултант по АГ в УМБАЛ „Дева Мария“ –Бургас. Преподавател е по „Акушерство и гинекология“ в РУ „Ангел Кънчев“, Факултет „Здравни грижи“.

Д-р Хубчев е преминал курсове и специализации в страната и чужбина по лапароскопия,, урогинекология и тазова хирургия. Членува в IUGA, БАОГ,БАМИГХ, БАУАГ

## **II. Актуалност и специфика на разглеждания проблем**

Уринарната инконтиненция се дефинира като неволево нездържане на урина ,което от социална и хигиенна гледна точка е неприемливо за пациентката.

Основните видове инконтиненция,които едновременно са и причини за нездържане са:

-стрес инконтиненция

- дертузорна нестабилност (свръхактивен мехур)
- преливна инконтиненция
- байпас на континентния механизъм (фистули)
- вродени малформации на пикочно-половата система
- функционални разстройства

Стрес-инконтиненцията е една от водещите причини за нездържане на урина.

Дефинира се като неволево изтичане на урина през уретралния отвор, при повищено вътрекоремно налягане(кихане , кашляне) и липса на дертузорна нестабилност.

Причините за този вид инконтиненция са статични заболявания и увреждане на сфинктера на уретрата,които от своя страна водят до нарушения в континентния механизъм,който се обуславя от уретро-везикалния ъгъл от 90 градуса и разположението на уретровезикалния сегмент под симфизата (зоната на вътрекоремно налягане) .

При стрес-инконтиненцията правилната диагноза и диференциална диагноза с останалите видове уринарна инконтиненция е от изключително значение за избора на лечебен подход и резултата от лечението.

Лечението в повечето случаи е оперативно като се прилагат различни методи –слингови,ретропубични,вагинални като в литературата резултатите и усложненията са много различни и зависими от много фактори,както обективни ,така и субективни (опит,квалификация и преценка на оператора).

### **III. Структура на дисертационния труд**

Дисертационният труд е написан на 182 стандартни страници и е структуриран според изискванията . Онагледен е с 24 таблици и 29 фигури. Библиографията включва 199 заглавия, като 5 от тях са 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 актуалността на проблема в световен мащаб и съвременното състояние на науката по отношение на различните оперативни методи на стрес-инконтиненцията. Основните пуктове за анализ на литературата са: анатомични зони обуславящи континентния механизъм (пубоуретралният лигамент и средната уретра) ,успеваемост на различни слингови техники и анализ на техните усложнения и атравматичност. Литературният обзор е

изчерпателен, като коректно са цитирани основно международни източници и проучвания.

В резултат на анализа на съвременното достижение на науката дисертантът дефинира целта на своето проучване, а именно: да се проучи ефективността и клиничната значимост на оперативните методи TVT-R, TTV-O и TTV-Ophira за лечение на стрес инконтиненция при жените. За постигането на тази цел д-р Хубчев си поставя 6 задачи, а тяхното изпълнение е отразено в раздел „результати и обсъждане“, където са представени резултатите и дискусията на дисертационния труд.

Клиничният контингент включва 436 пациентки, лекувани и проследени от д-р Хубчев за период от 11 год. Проучването има ретро-проспективен характер. Всички пациенти са били оперирани и проследени по повод стрес-инконтиненция. Разделени са в 5 групи:

- 1 гр.-пациенти с чиста стрес-инконтиненция
- 2 гр –стрес-инконтиненция и свръхвъзбудим мехур
- 3 гр.- стрес-инконтиненция и статични нарушения
- 4 гр.-оперирани пациенти с уретропексия по Hirsh
- 5 гр.- оперирани пациенти чрез лапароскопска лигаментопексия

Използваните методи в дисертационния труд са описани подробно: гинекологичен преглед, стрес-тест , УЗД, цистоскопия. Използваните слингови операции са :TVT-O;TVT-R и TTV-Ophira

, чийто техники са описани дидактически. Данните от различните проучвания са обработени чрез съответните статистически методи.

Резултатите от проучванията на поставените задачи и тяхното обсъждане са представени в следните направления:

- 1. . Анализ на контингента пациентки с приложена слинг операция и мястото на методите за диагноза на стрес-инконтиненцията**
- 2. Анализиране на резултатите от прилагането на TVT-R, TTV-O и TTV-Ophira при жени с чиста стрес инконтиненция**
- 3. Оценка на резултатите от оперативните техники TTV-R, TTV-O и TTV-Ophira при лечение на жени със смесен тип инконтиненция с преобладаване на стрес компонента**
- 4. Резултати при прилагането на TTV-R, TTV-O и TTV-Ophira с едновременното коригиране на статични заболявания, чрез пластика на влагалището, вагинална хистеректомия или лапароскопско коригиране на маточния десцензус**
- 5. Усложнения при изпълнението на TTV операции за лечение на стрес-инконтиненция**
  - A. Интраоперативни усложнения:**
    - кървене над 100 мл
    - нараняване на съседни органи

**Б. Ранни следоперативни усложнения**

-ерозия

-хиперактивен мехур

-интравезикална обструкция

**В. Късни следоперативни усложнения**

-болка, диспареуния

## **6. Анализ на рецидивната форма на слинг операциите**

В резултат на анализа и дискусията на данните от проучванията, д-р Хубчев стига до следните 6 извода, които дават отговор на поставените 6 задачи :

1. Чистата стрес инконтиненция корелира с по-високата възраст и ИТМ, и не зависи от броя раждания, а от тяхната травматичност;

Определянето на контингента пациентки с чиста стрес инконтиненция и смесен тип с преобладаваща компонента стрес да се извърши на база на анамнеза, бактериологично изследване, физикални методи, УЗ, цистоскопия и цистотонометрия.

2. Приложението на TVT-R, TTV-O и TTV-Ophira оперативни техники е в основата на успешното лечение на стрес инконтиненцията.

3. Диагнозата смесен тип инконтиненция следва да се поставя на базата на анамнестични данни и уродинамичен

метод(цистометрия). Лечението на този контингент пациенти (със свръхвъзбудим мехур) е основно консервативно.

4. При едновременното коригиране на статичното заболяване и прилагането на субуретрален слинг, успешно се коригира и статичният проблем и стрес инконтиненцията
5. Усложненията от посочените три вида слинг не се влияят значимо от възраст, ИТМ и брой раждания
  - Интраоперативните усложнения са основно при TVT-R, касаещи перфорация на пикочен мехур и уретра;
6. При рецидиви най-удачно е прилагането на TVT-R, който физиологично наподобява пубоуретралния лигамент.

#### **IV. Приноси на дисертационния труд**

Дисертантът коректно е изтъкнал приносите на своя труд , като ги е разделил на приноси с оригинален характер и такива с потвърдителен характер.

Оригиналните приноси касаят успеваемостта и усложненията на слинговите операции при чиста и смесена стрес-инконтиненция със или без статични нарушения. В разултат на проучването е разработен алгоритъм за диагностика и лечение на жени с чиста и смесена форма на уринарна инконтиненция.

## **V. Публикации свързани с дисертационния труд**

Д-р Хубчев е автор на 4 оригинални статии, отразяващи някои от резултатите на своя дисертационен труд . Три от тези публикации са в сп „Акушерство и гинекология“ и 1- в сборник с трудове към Катедра „Здравни грижи“- РУ „Ангел Кънчев“

## **VI. Заключение:**

Дисертационият труд „Съвременно оперативно лечение на стрес-инконтиненцията при жените“ с автор д-р Георги Хубчев отговаря на всички изисквания на ЗРАСРБ и Правилника на МУ-Варна за присъждане на ОНС „ДОКТОР“ . Резултатите ,изводите и приносите са плод на упорит дългогодишен труд, задълбочен анализ и собствен опит на дисертанта. С оглед на това препоръчвам на уважаемите членове на научното жури да гласуват за присъждане на ОНС „Доктор“ по научна специалност „Акушерство и гинекология“ на д-р Георги Хубчев.

15.01.2018 г

Проф. д-р Я.Корновски, дмн

