

СТАНОВИЩЕ

От

Доц. д-р Елис Хюдаим Исмаил д.м.,

Катедра „Здравни грижи“

Медицински университет - Варна

Външен член на Научно жури

Относно

Дисертационен труд на тема: „**Фактори влияещи върху успеваемостта на процедурите по интраутеринна инсеминация**“ на д-р Александър Константинов Кунев за придобиване на ОНС „Доктор“ по научната специалност „Акушерство и гинекология“ към катедра „Акушерски грижи“, Факултет „Здравни грижи“ към

Медицински университет – Плевен

I. Значимост на проблема и формулиране на целта и задачите.

Безплодието в днешно време представлява сериозен проблем за човешкото общество. Причините за безплодие в семейството са различни. Може да са свързани, както с патологичните промени в репродуктивната система на жената и мъжа, така също и с наличието на екстрагенитални заболявания. Това разнообразие от причини, води до все по-голям напредък в изучаването на различните форми на безплодие и внедряване на нови методи на диагностика, лечение и профилактика с все по-голяма ефективност. Една от първите стъпки в развитието на асистираната репродукция е изкуствената инсеминация. Изкуствената инсеминация е метод за лечение на стерилитет, известен още от преди ерата на *in vitro* оплождането. Най-добре разработения и най-често използвания в наши дни метод е вътрематочната инсеминация или *intrauterine insemination IUI*. Днес тя е усъвършенствана и има своето място в лечението на безплодните двойки. Анализът на литературата за последните 15 години показва, че при конвенционалната интраутеринна инсеминация със сперматозоиди от партньора резултатите силно варират (между 3 и 26% по данни на различни автори). Факторите, влияещи върху успеваемостта на процедурите

по интраутеринна инсеминация са много. В светлината на казаното до тук, оценявам темата на дисертационния труд като актуална и значима. На базата на направения литературен обзор дисертантът е определил целта на дисертационния труд: Да се изследва влиянието на някои от основните фактори, определящи резултата при лечение на инфертилитет чрез процедура по интраутеринна инсеминация.

За постигане на целта д-р Александър Кунев си е поставил следните задачи:

1. Да се съпоставят различни възрастови групи на жени, подложени на вътрематочна инсеминация, като се определи оптималната възраст за постигане на най-висок процент успешни процедури.
2. Да се изследват изходните стойности на спермограмата и начина на обработка на семенната течност.
3. Да се определи влиянието на ВМІ на мъжа и жената върху успяемостта на процедурата.
4. Да се оцени ролята на повтарянето на инсеминацията на следващия ден (реинсеминацията), като средство за положително повлияване на крайния резултат.
5. Да се оцени ефективността на стимулация на овулацията, при жени с ановулаторни цикли, като се използват различни уринарни и рекомбинантни гонадотропини, както и мониторирането на цикъла при жени с нормален овулаторен цикъл, за правилно отчитане на настъпила овулация.
6. Да се определи значението на обема на аплицираната проба и вида на използвания катетър.
7. Да се съпоставят резултатите от инсеминация със сперматозоиди на партньора и такава със замразени сперматозоиди от анонимен донор.

II. Структура на дисертацията.

Дисертационният труд съдържа 142 страници и е онагледен с 13 таблици и 31 фигури и снимки. Библиографията обхваща 175 литературни източника, от които на кирилица са 8 и 167 на латиница. Структурата на дисертационния труд е класическа, включваща следните раздели: увод, литературен обзор, цел и задачи, резултати, собствени проучвания и обсъждане, изводи, приноси, заключение и библиография.

Във връзка с дисертационния труд са публикувани 3 статии, изнесени 6 научни съобщения и 2 постера.

III. Научна стойност на дисертацията.

Проведено е ретроспективно клинично проучване относно циклите на вътрематочна инсеминация на жени, преминали курс на лечение в “МЦРЗ Д-р Щерев” гр. Русе за период от 46 месеца. В проучването участват 86 жени, с най – голяма численост е възрастовата група в интервала 30-39 години. Използваните методи включват: *клинични методи* (снемане на акушеро-гинекологична анамнеза на жената и оценка на обективното ѝ състояние и гинекологичен статус, андрологичен преглед на мъжа, установяване на бременност се изследват стойностите на хормона Човешки хорион-гонадотропин); *диагностични методи* (изследване на семенната течност, УЗИ, рентгенови методи, хормонални изследвания); информационни и анкетни методи.

След статистическа обработка на данните, дисертантът е направил обсъждане, като е сравнил собствените резултати с цитирани в литературата.

На база собствени резултати д-р Александър Кунев е направил следните изводи:

1. При прилагане на инсеминацията като метод за лечение при безплодие най-висока успеваемост се получава при възраст на жената под 30 години, като за оптимална възраст се приема 28 години. Шансът за успешна инсеминация е добър при жени между 31 и 34 години, но след 35 години рязко намалява и се препоръчва използването на друг метод за лечение – *in vitro* или *ICSI*.
2. Инсеминацията е подходяща при наличие на лек до умерен мъжки фактор. В случаите на астенотератозооспермия и олигоастенотератозооспермия след подходяща обработка на семенната течност жените имат голям шанс за постигане на бременност. При наличие на нормозооспермия при мъжа, трябва да се търси друга причина за безплодието на двойката и вероятно да се избере друг метод за лечение.
3. Индексът на телесната маса при мъжа и жената не оказва съществено влияние върху успеваемостта на инсеминацията според наличните данни в проучването, но поади малкия брой пациенти с много ниски и много високи стойности на ИТМ, то не е достатъчно статистически значимо. За добрата успеваемост на вътрематочните инсеминации се приема, че стойностите на ИТМ при мъжа и жената трябва да са около средните (20-28). При стойности под 18,5 и над 30 шансът за постигане на бременност намалява.
4. Повтарянето на инсеминацията на следващия ден (извършване на реинсеминация) увеличава успеваемостта значително.
5. Стимулацията на цикъла на жената повлиява положително изхода от инсеминацията и значително увеличава шанса за успех, поради овулирането на повече от една зряла яйцеклетка, но тя трябва да бъде лека и много добре подбрана за конкретната пациентка.
6. За успеваемостта на инсеминацията от голямо значение е вида на използвания катетър – дългите и меки катетри водят до по-голям процент бременности. Обемът на пробата, която се аплицира не оказва особено влияние върху резултата, поради това по-скоро не е необходимо използването на голямо количество и такова между 0,5 и 0,8 мл се приема за оптимално.

7. Извършването на инсеминации с донор води до по-добра успеваемост в сравнение с тези партньорските, тъй като донорският материал е винаги с нормозооспермия и висока оплодителна способност. Инсеминациите с материал от анонимен донор са силно препоръчително при тежки форми на мъжки фактор, криптозооспермия или азооспермия.

Приносителите на дисертационния труд се свеждат до: *разделяне на факторите влияещи върху успеваемостта на процедурата на две групи – фактори от страна на двойката и от техническо естество*; изследвани са различни групи пациенти и са определени тези, които са най-подходящи за провеждане на интраутеринна инсеминация като метод за лечение на инфертилитета; *определени са оптималните параметри* (възраст и ВМІ на пациентите, изходни стойности на спермограмата на мъжа, начин на обработка на семенната течност, обем на аплицираната проба и вид на катеъра за инсеминация, реинсеминацията, стимулирането на цикъла при жената и използването на сперматозоиди от анонимен донор) *за повишаване шанса за успешна инсеминация.*

IV. Заключение.

Дисертационният труд на Д-р Александър Кунев е добре направено проучване на факторите влияещи върху успеваемостта на процедурите при интраутеринна инсеминация.

С получените резултати той е постигнал оригинални приноси с приложен характер, обогатяващи съществуващите знания и опит у нас.

По значимост, актуалност и оригиналност трудът на тема: „Фактори влияещи върху успеваемостта на процедурите по интраутеринна инсеминация“, притежава всички достойнства на дисертация за присъждане на образователна и научна степен „Доктор“. Това ми дава абсолютна убеденост да гласувам с положителна оценка за присъждане на ОНС „Доктор“ на д-р Александър Кунев.

Дата: 14.08.2019 год.

гр. Варна

С уважение:.....

/ Доц. д-р Елис Исмаил, д.м./