

С Т А Н О В И Щ Е

От **ПРОФ. Д-Р НЕНЧО ПЕТРОВ СМИЛОВ, Д.М.**, Клиника по урология,
Медицински Институт на МВР, София

на дисертационния труд за присъждане на научната и образователна степен
„ДОКТОР”, Професионално направление: 7.1 “Медицина”, **Научна
специалност: ”Урология”, шифър 03.01.42**

Автор: **Д-Р ПЕНЧО ПЕТРОВ ГЕНОВ**, Лекар в Отделение по урология в МБАЛ Русе
АД, Русе

на тема:

“СЪВРЕМЕННИ АСПЕКТИ В КОМПЛЕКСНОТО ЛЕЧЕНИЕ НА ПРЕЖДЕВРЕМЕННАТА ЕЯКУЛЯЦИЯ”

Със заповед на Ректора на Медицински Университет – Плевен № 45 от 14.01.2013 г. д-р Пенчо Петров Генов е зачислен като докторант на самостоятелна подготовка за присъждане на ОНС „доктор“ по научната специалност „Урология“. Представен е протокол за успешно положен изпит за докторантски минимум. На основание решение на Катедрения съвет за готовността за защита пред научно жури, д-р Пенчо Генов е отчислен с право на защита със Заповед на Ректора на МУ – Плевен № 327 от 23.02.2017г.

Доктор Пенчо Генов е роден на 11.07.1982 г. Завършва МУ гр. Варна през 2007г. и специализира урология в Клиниката по Урология в МУ – Плевен от 2008 до 2013 г. От 2007 г. работи като лекар в Отделение по урология към МБАЛ Русе АД.

Доктор Генов има сертификати за „Вземане на биопсичен материал от органи на отделителната и мъжката полова система и от патологични процеси в ретроперитонеалното пространство“, „Ехографска диагностика на заболяванията на отделителната мъжката полова система и патологични процеси в ретроперитонеалното пространство“ и „Ендоскопски методи на изследване и лечение на заболявания на отделителната и мъжката полови системи“, както и участва в семинари по роботизирана хирургия в гинекологията и урологията.

Доктор Генов е член на Евпореиската Асоциация по Урология.

Преждевременната еякулация е относително честа сексуална дисфункция с неясна генеза. Честотата в Европа е 10-18%. Пациентите често не споделят оплакванията си, проблемът като цяло остава неизяснен, а терапевтичното поведение нерядко е импулсивно и като следствие предлаганото лечение е неефективно. От друга страна обаче нивото на удовлетвореност на пациентите от сексуалния контакт е ниско и в дългосрочен план тази форма на сексуална дисфункция може да доведе до намалено самочувствие, проблеми във взаимоотношенията с партньора, намалена работоспособност и депресия. Въпреки значителността на проблема и сериозните последици върху качеството на живот, пациентите с преждевременна еякулация търсят специализирана помощ само в 9% от случаите. Основна причина за това е убедеността на пациентите, че състоянието им няма лечение. Всичко това показва значимостта на проблема, свързан и с неточната диагностика и съответно неефективното лечение в огромен процент от случаите при тези пациенти.

Литературният обзор е направен изчерпателно и задълбочено. В него д-р Генов проследява в исторически план всички основни моменти в теорията, диагностиката и лечението на преждевременната еякулация. В анализа на литературния обзор, който е в

основата на разработките на д-р Генов, се отбелязват основните проблемни места в протокола за справяне със това значимо и нерядко водещо до депресия и относителна социална изолация заболяване. Доктор Генов показва социалната значимост, проблемите в диагностиката, консервативното и оперативното лечение на еректилната дисфункция. Важни са проблемите, които извежда д-р Генов, от разгледания литературен обзор: 1. Липсата на достатъчно социално-демографски данни за пациентите. 2. Липсата на достатъчно ефективно консервативно лечение. 3. Липсата на достатъчно данни за значителния процент пациенти, отказващи се от назначеното консервативно лечение. Според мен е от голямо значение за практиката разглежданата от д-р Генов комбинация от преждевременна еякулация с еректилна дисфункция, както преди започване на лечението, така и след това при проследяването на пациентите. Тези две форми на сексуална дисфункция често се съчетават, като не е ясна взаимовръзката между тях и значението ѝ за комплексното лечение на симптомите на пациентите.

Целта на дисертацията е формулирана ясно. Тя е определена точно и е насочена към проучването на социално-демографските характеристики на пациентите с първична преждевременна еякулация и прилагането на нова оперативна техника за постигане на по-добри функционални резултати.

Методично експериментът е основан върху постигането на **три основни задачи**: 1. Да се проучат социално-демографските характеристики на мъжете с първична преждевременна еякулация. 2. Да се въведе нова оперативна техника за лечението на първичната преждевременна еякулация, резултатите от която да се сравнят с резултатите от контролна група пациенти, лекувани със стандартно консервативно лечение. 3. Да се проучат усложненията и дългосрочните резултати и удовлетвореността на пациентите между двете групи пациенти. Допълнително са поставени още две задачи: 4. Да се проучи еректилната функция и увеличението на интравагиналното еякулаторно време при двете групи пациенти. и 5. Да се оцени възстановяването на чувствителността на пениса в различни локуси и на различни стимули след лечение при двете групи пациенти.

В глава **“Материал и методи”** са проучени и анализирани 48 пациенти с диагностицирана първична преждевременна еякулация. Използвани са въпросници за диагностика на преждевременната еякулация, профил на преждевременната еякулация, качеството на живот и международния индекс за еректилна дисфункция. При групата с проведено оперативно лечение (45,83% от пациентите) е използвана микрохирургична денервация на пениса, а при групата на консервативно лечение (54,17% от пациентите) е използван Дапоксетин 60 mg. Пациентите се проследяват на 3-ти, 6-ти и 12-ти месец след операцията или началото на консервативното лечение.

В глава **„резултати“** се установява, че пациентите са на възраст между 18 и 39 години, като най-често състоянието се среща между 25 и 31 години. Авторът подчертава, че първичната преждевременна еякулация сериозно засяга качеството на сексуалния живот, което се отразява и на междуличностните отношения и съответно води до затруднения в обвързването (81,3% от пациентите са необвързани). Доктор Генов проучва задълбочено взаимовръзката между преждевременната еякулация и образоваността на пациентите, етническата принадлежност, урбанизацията, трудовата заетост и ежедневния стрес. Установява се, че преждевременната еякулация се среща значително по-често сред активно работещите, живеещите в големите градове и мъжете от български етнос.

Основа на научната работа на д-р Генов е въвеждането на нова оперативна техника за лечение на преждевременната еякулация и сравнението на метода с група, лекувана консервативно с Дапоксеин. Оперативната интервенция е миниинвазивна и без сериозни усложнения, които се установяват в 13,6% от случаите. Нежелани лекарствени реакции се установяват в 26,9% от пациентите на консервативно лечение, като най-чести

са главоболие и гадене. За отбелязване е, че в 42% от случаите пациентите се отказват от лечението поради странични реакции или недостатъчен лечебен ефект.

При оценка на удовлетвореността на пациентите от предложеното лечение се установява подобрене и в двете групи пациенти на 3-тия месец след започване на терапията и достига статистическа значимост в полза на оперативното лечение на 6-тия месец, което се запазва до края на проучването. По отношение на ефекта от проведеното лечение и двете групи пациенти показват подобрене в симптомите, но не се установява статистическа значима разлика в резултатите. При измерване обаче на интравагиналното еякулаторно латентно време се установява категорично статистически значимо увеличение на времето в групата с проведено оперативно лечение. Това е най-обективният критерий за оценка на подобряването на симптомите и оценката на ефекта от лечението, което категорично показва преимуществата на оперативния подход. Установява се, че еректилната функция не се засяга от двете форми на лечение, използвани в двете групи пациенти.

Чувствителността на кожата на пениса и на гланса е важен критерий при определяне ефективността на лечението, особено в съчетание с измерването на интравагиналното еякулаторно латентно време. Категорично се установява, че резултатите от двата показателя поотделно и в комбинация са в полза на оперативното лечение.

Научните приноси на дисертационния труд отразяват най-важните резултати от предложения за становище дисертационен труд. Според мен по-важните от тях са следните:

1. За първи път в България се извършва задълбочен анализ на различните характеристики на пациентите с преждевременна еякулация. От практическа гледна точка това дава възможност да се определят рисковите групи за извършване на профилактика и ранно лечение при тези пациенти.
2. За първи път в България е описана и въведена микросъдовата деинервация на пениса като оперативен метод при преждевременна еякулация, което разширява терапевтичните възможности от една страна, като предоставя стабилни лечебни резултати и практически липса на страничните действия, свързани с консервативното лечение от друга.
3. За първи път в световната литература се извършва сравнителен анализ на оперативен метод за лечение на преждевременната еякулация спрямо стандартното консервативно лечение. Това дава възможност да се прецизира подхода при лечението на тези пациенти и да се подбере най-добрият индивидуално насочен терапевтичен план.
4. Въвеждат се методи за преценка на чувствителността на пениса към различни стимули, което дава възможност да се придобие представа за състоянието на сетивната инервация на пениса и се доказва връзката на чувствителността на пениса с преждевременната еякулация. Тези методи, освен значение от научна гледна точка за индиректна преценка на състоянието на автономната нервна система на пениса, биха могли да имат и практическо значение по отношение на преценката на терапията и ефекта от нея.

Значителен принос на д-р Генов са и публикациите, които синтезират основните точки на интерес в научната му работа. Те са публикувани в реномирани списания и са представени на широк кръг медицински специалисти.

Първото, което се вижда в автореферата, са някои правописни и граматически грешки, които биха могли да бъдат отстранени при използването на коректор. Разбира се това няма връзка с научната стойност на работата на д-р Генов. Темата на дисертационния труд е актулна и значима, особено от практическа гледна точка. Освен това постигнатите резултати определено представляват основа за бъдещо развитие в

насоки на определяне на рискови групи за профилактика както на физиологичните, така и на психологичните усложнения, прецизиране на техниката на оперативния метод, на сравнителна оценка на различните форми на консервативно и оперативно лечение или на различни комбинации между тях и не на последно място - на диференциране между централните и периферните неврологични фактори като причина за преждевременната еякулация и като следствие - определянето на подходящо лечение или комбинация от двете.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В заключение бих искал да подчертая, че представеният научен труд на д-р Генов е на актуална и дисертабилна тема. Значителният диагностичен и оперативен опит на д-р Генов, обработката на данните, научното обсъждане и интерпретиране на резултатите определят положителната ми оценка към представения дисертационен труд.

Всичко това ми дава морално основание да препоръчам на членовете на почитаемото научно жури да гласуват положително и присъдят на д-р Пенчо Петров Генов образователната и научна степен **“доктор”**.

22.05.2017 г.
София

.....
проф. д-р Н. Смилов, д.м.