

СТАНОВИЩЕ

**ОТ ДОЦ. НАДЕЖДА ХРИСТОВА ХИНКОВА, Д.М.
РЪКОВОДИТЕЛ КАТЕДРА „Акушерски грижи” ,МУ – Плевен**

Член на Научно жури със заповед 1610/03.07.2018 год. на Ректора на МУ-Плевен,
Относно публична защита пред Научно жури на дисертационен труд на д-р Стефан Ангелов Бузалов, за присъждане на образователна и научна степен „доктор” с тема” Значение и място на лапароскопията при лечение на генитален пролапс”

Биографични данни

Д-р Стефан Бузалов завършва медицина през 1984 год. във ВМИ-Пловдив. Придобива две специалности по акушерство и гинекология и онкология. От 1990 е асистент в катедра по акушерство и гинекология при Университетска болница гр. Стара Загора. От 2010 год. до момента работи в АГ отделение на болница „Тракия” гр. Стара Загора. Провеждал е множество курсове и специализации в България и чужбина, като основните му професионални интереси са свързани с ендоскопската хирургия, репродукцията и онкологията. Д-р Бузалов членува в редица дружества и организации.

Дисертационният труд на Д-р Бузалов е много актуален и обсъжда проблем, който има нарастваща значимост.

Гениталният пролапс е един от най-често срещаните проблеми при жени в напреднала възраст, но се среща и при млади жени в активна възраст. Известните оперативни и широко използвани методи за лечение при гениталният пролапс на днешно време се измества от оперативни интервенции, при които се създава нова съединителна тъкан, която заменя разкъсаните връзки и прегради. Въведените в края на 90-те години слингове променят основно философията при лечение на генитален пролапс.

Структура на дисертационния труд

Дисертационният труд е стилистично издържан написан на литературен български език и отговаря на изискванията. Съдържа 141 стандартни страници онагледен с 37 таблици, 5 фигури и 15 снимки.

Структурата е класическа и включва следните раздели:

- Въведение – 2 стр.
- Литературен обзор – 60 стр.
- Материал и методи – 6 стр.
- Резултати и обсъждане – 32 стр.
- Изводи – 2 стр.
- Приноси
- Приложения
- Библиография от 213 заглавия като повече от половината са от период след 2001 година.

Литературният обзор е написан компетентно и показва отлично познаване на проблема.

Направените изводи кореспондират с целта и задачата на дисертацията – да се определи значението на латералната лапароскопска суспензия и лапароскопската сакроколпо пексия и в съвременната гинекологична хирургия като се сравнят и анализират периоперативните им показатели.

Формулирани са 6 задачи.

Материал и метод

Обхванатият контингент пациенти се състои от 262 жени, които са оперирани от дисертанта в АГ отделение на МБАЛ „Тракия” – Стара Загора, за периода януари 2012 – октомври 2017 г.

Група I Пациентките с извършена латерална суспензия с меш a modo J.B. Dubuisson са разпределени в шест групи:

- Пациентки с тотална лапароскопска хистеректомия (с или без аднекси) и латерална лапароскопска суспензия с меш TLH+LLS – 26. Предоперативно при една пациентка е извършена корекция от хирургичен екип на тотален пролапс на ректума.
- Пациентки с лапароскопска супрацервикална хистеректомия (с или без аднекси) с латерална лапароскопска суспензия с меш LSH+LLS – 134.
- Пациентки с латерална лапароскопска суспензия с меш със съхраняване на матката LLSU – 40.
- При 14 от пациентките със съхраняване на матката LLS с меш е комбинирана с други лапароскопски интервенции по повод съпътстваща бенигна патология – миом 11 абдоминална хистеректомия LLSV – 22.
- При пет пациентки с генитален пролапс със съпътстваща стрес инконтиненция е извършена LSH+LLS+TOT.

Група II

- Пациентки с лапароскопска сакроколпопексия (LSCP). Сакроколпопексии са съчетани с лапароскопска супрацервикална хистеректомия (с или без аднекси). При една от тях е извършена сакроколпопексия на влагалищен връх по повод на пролапс на същия след извършена вагинална хистеректомия.
- Две от сакроколпопексиите са комбинирани с TOT по повод на придружаваща стрес инконтиненция.

Група III 19 пациентки оперирани с вагинална хистеректомия с колпорафия и колпоперинеопластика.

Пациентките са прецизно обработени предоперативно и получените резултати са обработени с богата гама статистически методи.

Резултати и обсъждане

Дисертанта прави задълбочен анализ на получените резултати и последователно представя данните подкрепени с таблици и графики като по този начин дискусиата е представена подходящо.

Относно първата задача, Д-р Бузалов получава съответствия от получените резултати и проучването на Dubuisson като достигат до извода, че най-значим фактор за развитието на генитални пролапс са възрастта и паритета на пациентката.

По втората задача авторът отново представя съвпадение с получените си резултати и тези на други автори.

Резултатите получени по третата задача свързана с рецидивите, усложненията и наложилите се конверсии след латерална лапароскопска суспензия и сакро колпопексия са сравними с тези на други изследователи.

По въпроса за влиянието на предшестваща абдоминална или вагинална хистеректомия и предшестваща операция за корекция и развитието на генитален пролапс, автора получава данни, които потвърждават, че тези оперативни интервенции се явяват рисков фактор за генитален пролапс.

Дисертанта изследва качеството на живот след лапароскопско оперативное лечение с Меш като използва въпросници, които попълват пациентките. Отчита се намаляване на субективните оплаквания подобряване качеството на живот и сексуалната активност.

Проблема за съпътстващата генитален пролапс инконтиненция и резултатите от нейното лечение, дисертантът дискутира в задача № 6. Едномоментното поставяне на транс обтураторен слинг и корекция на гениталният пролапс при жените с положителен тест предотвратяват възникването на SUI. Този комбиниран подход изразява индивидуалният подход при пациентки с генитален пролапс съчетан или не с инконтиненция.

Изводите са 12 и произтичат логично от получените резултати.

Приносите са с научно-теоретичен и приложен характер.

1. Разработен е алгоритъм за лапароскопско лечение при пациенти с генитален пролапс.
2. Създаден е входен документ за изграждане на база данни за пациенти с генитален пролапс, включващ 24 показателя.
3. Проведено е проспективно проучване, включващо 262 пациентки с генитален пролапс, оперирани в МБАЛ "ТРАКИЯ" – Стара Загора за периода м. януари 2012 г. до м. октомври 2017 г.
4. Изследвани са честотното разпределение на отделните локализации и степен на генитален пролапс при оперираните пациентки.
5. Анализирани са факторите, определящи индивидуалния оперативен подход и са проучени видовете проведени оперативни интервенции.
6. Направен е сравнителен анализ на периоперативните показатели и са установени предимствата на лапароскопската спрямо вагиналната хирургия при лечението на гениталния пролапс.
7. Проучени са различните типове мрежи (меш) използвани за оперативно лечение на гениталния пролапс.

Науко-метрични показатели

Д-р Бузалов е представил списък от 19 публикации, 3 свързани с дисертационният труд като първи автор. Има две цитирани публикации.
Участвал е в 11 научни форума.

Заклучение

Представеният дисертационен труд на д-р Бузалов се откроява с оригиналност задълбоченост и научно-практическа насоченост, отговаря на всички критерии и изисквания от ЗРАСРБ и правилника за приложение на МУ-Плевен.

Основавайки се на гореизложеното, препоръчвам на почитаемите членове на Научното жури да гласуват положително за присъждане на образователна и научна степен „доктор“ на д-р Стефан Бузалов.

04.07.18

Доц. Д-р Надежда Хинкова, д.м.

