

СТАНОВИЩЕ

От Доц. д-р Надежда Христова Хинкова, д.м.,

Ръководител катедра „Акушерски грижи“

ОТНОСНО

Проучване на д-р Александър Константинов Кунев за присъждане на НС „Доктор“ област на висше образование: 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.1 Медицина и научна специалност „Акушерство и гинекология“

Тема на дисертационния труд: „Фактори, влияещи върху успеваемостта на процедурите по интраутеринна инсеминация“

КРАТКИ БИОГРАФИЧНИ ДАННИ НА ДИСЕРТАНТА

Д-р Александър Кунев завършва средно образование в ЕСПУ „Анастасия Димитрова“ в гр. Плевен през 1991г. Дипломира се във ВМИ-Плевен, специалност „медицина“ през 1999 г., а през 2004 г. придобива специалност по „Акушерство и гинекология“.

Ординатор е в МБАЛ-Русе за периода 2003-2011 г., от 2012 година до настоящият момента, след конкурс е редовен асистент в Русенски университет.

Управител на МЦ „Д-р Кунев“ гр. Русе от 2017 г.

КУРСОВЕ И СПЕЦИАЛИЗАЦИИ

Д-р Кунев е провел редица курсове за следдипломна квалификация:

- ✓ Ехографска диагностика с доплерово изследване и фетална морфология
- ✓ Колпоскопия и диатермокоагулация
- ✓ Диагностична лапароскопия - МУ – Плевен
- ✓ Диагностична хистероскопия – МУ – Плевен
- ✓ Основи на АРТ

Докторанта членува в следните научни организации – ESHRE; БДАГ и БДУАГ.

НАУЧНА ПРОДУКЦИЯ

Свързаните с научния труд публикации и участия в научни форуми са общо 11.

АКТУАЛНОСТ НА ДИСЕРТАЦИОННИЯ ТРУД

Актуалността на проблема относно безплодието в семейството в световен мащаб е безспорен. Прилагането на изкуствената инсеминация е първата стъпка в развитието на асистираната репродукция, която е с утвърдено място за лечение на безплодието.

Успеваемостта на методиката зависи от редица фактори, които са разнообразни по количество и характер..

Д-р Кунев разглежда проблема в представения литературен обзор, като умело анализира наличните данни на автори от цял свят и си поставя следните **цел**: да изследва влиянието на някои от основните фактори определящи резултата при лечение на инфертилитет, чрез процедура по интраутеринна инсеминация.

За постигане на целта Д-р Кунев си поставя 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 успяваемостта 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.

СТРУКТУРИРАНЕ НА ДИСЕРТАЦИОННИЯ ТРУД

Дисертационният труд е представен на 142 страници, има класическа структура и е съставен от следните раздели: увод, литературен обзор, цел и задачи, материал и методи, резултати, обсъждане, изводи, приноси. Библиографията съдържа 175 литературни източника - 8 на кирилица и 167 на латиница. Онагледен е с 13 таблици и 31 фигури и снимки.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДИ

Проучването е ретроспективно за периода от март 2012 до декември 2015 г. и се е провело в "МЦРЗ Д-р Щерев" гр. Русе. В проучването участват 86 жени със средна възраст $31,83 \pm 5,58$ години в диапазона 19-43 години. От тях 73 (84,9%) са от групата КИН и 13 (15,1%) от група КID.

Приложените методи са: клинични, диагностични, лабораторни, епидемиологични и статистически.

СОБСТВЕНИ РЕЗУЛТАТИ

Анализирайки собствените си резултати и от наличните данни на проведения литературен обзор, Д-р Кунев достига до следните седем извода:

1. При прилагане на инсеминацията като метод за лечение при безплодие найвисока 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.

ПРИНОСИ НА ДИСЕРТАЦИОННИЯ ТРУД

Получените резултати определят оригиналният приложно-практичен принос на дисертационният труд:

1. Направена е оценка на факторите, които оказват влияние върху резултата от процедурите по интраутеринна инсеминация и е проведено е собствено проучване на тази тема.

2. Факторите са разделени на 2 групи: фактори от страна на пациентите (на мъжа и на жената) и фактори от техническо естество.

3. Изследвани са различни групи пациенти и са определени тези, които са най-подходящи за провеждане на интраутеринна инсеминация като метод за лечение на инфертилитета.

4. Изследвани са факторите от техническо естество и на база на проведеното проучване е определено тяхното влияние и оптимални стойности за положително повлияване на резултата от инсеминациите.

5. Направени са изводи на база на проведеното проучване и по този начин е оптимизиран метода на интраутеринна инсеминация като са определени оптималните: възраст и BMI 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 са оценени като фактори, които повишават шанса за успешна инсеминация.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Представеният дисертационен труд на д-р Кунев 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 Александър Кунев.

19.08.2019г.

Доц. Д-р Надежда Хинкова, д.м.

