

РЕЦЕНЗИЯ

От доц. д-р Кремен Цветанов Цветков, д.м.,

Катедра по АГ – МУ – Варна

ОТНОСНО

Придобиване на ОНС „Доктор“ от д-р Николета Георгиева Николова, област на висше образование: 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.1 Медицина и научна специалност „Акушерство и гинекология“

Тема на дисертационния труд: „Миомектомия в хода на абдоминалното родоразрешение“

АКТУАЛНОСТ НА ПРОБЛЕМА

В своя дисертационен труд д-р Николета Табакова е разработила проблем отличаващ се с несъмнена актуалност. Миомектомията по време на Цезарово сечение като комбинирана интервенция е отсъствала от акушерската литература до началото на 21 век, заради високия риск от тежки кръвоизливи, които да наложат извършване на хистеректомия, хемотрансфузия или увеличаване на постоперативната заболяемост. С увеличаване на средната възраст за забременяване на съвременната жена и с подобряване качеството на използваната ехографска апаратура, броят на бременните с миомна болест непрекъснато расте. Случаите с маточни миоми по време на Цезарово сечение се увеличават както в световен мащаб, така и във България. Миомектомията по време на абдоминалното родоразрешение, все още е спорен въпрос в акушерската практика и нуждата от правилен терапевтичен подход и поведение от страна на акушер гинеколозите в тези ситуации става все по-важна и актуална. Този труд несъмнено допринася за изясняване на част от проблемите при миомектомия по време на абдоминално родоразрешение.

КРАТКИ БИОГРАФИЧНИ ДАННИ

Д-р Николета Георгиева Табакова завършва висшето си образование в Медицински университет – Варна през 2013г. Специалност по Акушерство и гинекология придобива през 2018г., а от 2015г. е редовен асистент в Катедрата

по акушерство и гинекология. Работи като лекар в МБАЛ „Св. Анна“ – Варна, Родилно отделение през периода от 2013г. до декември 2019г. От януари 2020г. като акушер-гинеколог в Гинекологично отделение към СБАГАЛ „Проф. д-р Д. Стаматов“ – Варна.

КУРСОВЕ И СПЕЦИАЛИЗАЦИИ

Правят впечатление множеството курсове изкарани от д-р Табакова:

- Курс по Естетичната гинекология.
- Курс за извършване на редица естетични генитални процедури.
- Допълнителна квалификация от Немското Дружество по Интимна Хирургия (GAERID) за извършване на оперативни естетични генитални процедури.
- Лазерно лечение и плазмотерапия в гинекологията.
- участие в проект за взаимосътрудничество със шведски екип акушер-гинеколози в областта на маточните трансплантации
- Член на БДАГ и ISUOG

НАУЧНА ПРОДУКЦИЯ

Прави впечатление качествените публикации в наши и чужди списания, както и участието ѝ в научни форуми и симпозиуми. Дисертантът има общо 6 публикации и съобщения свързани с научния труд.

НАУЧНИ ИНТЕРЕСИ

Д-р Николета Табакова има научни интереси в диагностика и лечение на гинекологични заболявания и акушерки операции.

СТРУКТУРИРАНЕ НА ДИСЕРТАЦИОННИЯ ТРУД

Проведено е ретроспективно проучване в периода януари 2011г. до август 2017г., включващо 140 бременни пациентки. Този труд се представя от: увод, литературен обзор, цел и задачи, материал и методи, резултати, обсъждане, изводи, приноси. Представеният дисертационен труд е оформен правилно и отговаря на изискванията за структура на научна разработка. Библиографията

включва 205 литературни източника от които 6 на кирилица и 199 на латиница. Преобладават публикациите от последните години.

Представен на 148 страници, 17 таблици и 10 фигури и 26 графики.

ПРЕГЛЕД И ОЦЕНКА НА ЛИТЕРАТУРНИЯ ОБЗОР

Прегледът на свързаните с темата на дисертационния труд литературни източници показва стремежът на докторанта да издири, резюмира и анализира най-съществените данни и новости при миомектомията в хода на абдоминално родоразрешение. Обобщен е опитът на водещи специалисти в тази област. Обзорът притежава добра познавателна стойност, построен е логично и може да служи за добра основа за разработването на дисертационен труд.

ЦЕЛТА на дисертационния труд е да се определят рисковите фактори за интра- и постоперативни усложнения, свързани с извършването на миомектомия в хода на абдоминално родоразрешение.

Основните задачи са 7 на брой, като интерес представляват

1. Да се сравни интраоперативната кръвозагубата при абдоминално родоразрешение с и без извършване на миомектомия при бременни с антенатално или интраоперативно диагностицирана миомна болест.
2. Да се съпостави времетраенето на цезаровото сечение с миомектомия и само на цезаровото сечение.
3. Да се дефинират и анализират периоперативните рискови фактори, свързани с интраоперативна кръвозагуба при извършване на миомектомия в хода на абдоминално родоразрешение.
4. Да се определят и дефинират наблюдаваните интра- и постоперативни усложнения, свързани с извършването на миомектомия в хода на абдоминално родоразрешение.
5. Да се уточни честотата на маточната хипотония/атония като интраоперативно усложнение след миомектомия при цезарово сечение.

6. Да се създаде протокол за селекция на пациенти, при които риска от извършване на миомектомия в хода на абдоминално родоразрешение е нисък или липсва.
7. Да се изясни икономическата целесъобразност и продължителността на болничния престой при комбинираното извършване на миомектомия в хода на цезарово сечение и при извършването само на цезарово сечение.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДИ

В дисертационния труд са включени 140 бременни пациентки, между 26-та и 41-ва г.с. родили чрез цезарово сечение, от които 100 жени с миомни възли. При тях е извършена миомектомия по време на цезаровото сечение и 40 жени (контролна група) без налични миомни възли, при които е извършено цезарово сечение. Изследваните пациентки са преминали през СБАГАЛ – Варна и Родилно отделение на МБАЛ „Св. Анна“ – Варна.

Пациентките са разделени по следните параметри:

- възраст,
- поредна бременност,
- Паритет,
- аборти,
- гестационна седмица,
- тегло на новороденото,
- индикации за оперативно родоразрешение
- спешност на цезаровото сечение
- придружаващи заболявания
- размер, брой и локализация на миомните възли
- усложнения при извършване на миомектомия по време на абдоминалното родоразрешението

При разработване на дисертационния труд, д-р Табакова е използвала следните методи:

1. Клинични методи

- Анамнеза
- Физикален и гинекологичен преглед
- Образни методи и лабораторни изследвания

- Патохистологична верификация
- 2. Хирургични методи
- Цезарово сечение
- Миомектомия
- 3. Статистически методи

СОБСТВЕНИ РЕЗУЛТАТИ И ОБСЪЖДАНЕ

Изследвани са 140 бременни със и без миомектомия при извършване на абдоминално родоразрешение и са анализирани резултатите свързани с миомните възли по брой, размер, тип, локализация, като при 100 от пациентите в хода на Цезарово сечение е извършена миомектомия на антенатално или интраоперативно диагностицирани миомни възли (експериментална група), а при 40 пациентки са без наличие на миомни възли и при тях е извършено единствено оперативно родоразрешение (контролна група).

Сравнена е интраоперативната кръвозагуба и е съпоставено времетраенето при абдоминално родоразрешение с и без извършване на миомектомия.

Анализирани и дефинирани са рисковите фактори и са определени итра- и постоперативните усложнения при извършване на миомектомия в хода на абдоминално родоразрешение.

Реализиран е протокол за селекция на пациентки с нисък риск от извършване на миомектомия в хода на абдоминално родоразрешение.

Изяснена е икономическата целесъобразност и продължителността на болничния престой при комбинираното извършване на миомектомия в хода на Цезарово сечение и при извършване само на Цезарово сечение.

ИЗВОДИ И ПРИНОСИ

Д-р Николета Табакова извежда 9 извода и формулира 8 приноса, като ги разделя в две категории с потвърдителен и оригинален характер. Впечатление правят приносите с оригинален характер, като искам да спомена някои от тях:

1. За първи път в България е извършен анализ на рисковите фактори при миомектомия в хода на абдоминално родоразрешение

2. Оригинален принос е и установяването на факторите, влияещи върху интраоперативната кръвозагуба, измененията в стойностите на хемоглобина преди и след интервенцията и времетраенето на операцията.
3. За първи път в българската акушеро-гинекологична практика са представени противопоказанията и високорисковите фактори при абдоминално родоразрешение, съчетано с миомектомия.
4. За първи път у нас са изведени критерии за подбор на пациентите за извършване на миомектомия по време на Цезарово сечение с нисък и липсващ риск от усложнения.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Дисертационният труд на д-р Николета Табакова „Миомектомия в хода на абдоминалното родоразрешение“ е актуален и навременен. Това проучване има голямо теоретично и практическо значение за изясняване на терапевтичния подход и поведение при миомектомия в хода на абдоминално родоразрешение и отговаря на наукометричните критерии, а така също и на правилника за академично развитие на МУ – Варна за присъждане на ОНС „Доктор“.

Д-р Табакова се съобрази с направените критични бележки.

С дълбоко уважение, препоръчвам на уважаемите членове на Научното жури да гласуват положително за присъждане на ОНС “Доктор“ по научната специалност „Акушерство и гинекология“ на д-р Николета Табакова.

25.09.2020г.

Рецензент:

Доц. д-р Кремен Цветков, д.м.



