

РЕЦЕНЗИЯ

От проф. д-р Елена Димитрова Димитракова, д.м.

Катедра по Акушерство и гинекология, МУ-Пловдив

**Началник Родилно отделение, АГ- клиника при УМБАЛ „Свети Георги“ -
Пловдив**

Относно: дисертационен труд на тема „Съвременни ултразвукови методи за диагноза и поведение при плацента превия и плацента акрета“ на д-р Жени Йорданова Панайотова за присъждане на ОНС „Доктор“, научна специалност Акушерство и гинекология (03.01.45), професионално направление 7.1.Медицина, Катедра по Акушерство и гинекология-Медицински университет – Варна

Представеният дисертационен труд съдържа 141 стандартни страници и е онагледен с 48 таблици, 18 графики и 42 фигури.

Библиографската справка съдържа 214 литературни източника, от които 6 на кирилица и 208 на латиница.

Кариерен профил на кандидата:

Д-р Жени Панайотова завършва медицина през 2007 г. в МУ – София. От 2008 г. е специализант по „Акушерство и гинекология“ във Втора САГБАЛ „Шейново“- София. 2011 е годината, в която започва специализация към Фондацията по Фетална медицина (FMF) в Лондон, където се обучава при проф. Кипрос Николаидес, водещ специалист по Фетална медицина, а три години по-късно придобива и Диплома по Фетална медицина.

През 2014 г. продължава специализацията си в СБАЛАГ „Майчин дом“- София. Придобива специалност по „Акушерство и Гинекология“ през 2016 г. Понастоящем е част от екипа на МБАЛ „Надежда“ – София.

Актуалност на проблема:

Тема на дисертационния труд е съвременен проблем с важно медико-социално значение. Въпреки значителния напредък на медицината, плацента превия и плацента акрета все още са акушерски състояния, които се асоциират с висока майчина и перинатална заболеваемост и смъртност. През последните години се наблюдава нарастване честотата на тази патология. От една страна това се дължи на широко използваната за диагноза ултразвукова техника, а от друга - на нарастващия брой раждания чрез Цезарово сечение, мултипаритета, повтарящите се вътрематочни кюретажи, увеличаване на средната майчина възраст и нарастване честотата на бременности, настъпили след АРТ.

Литературният обзор илюстрира задълбоченост от страна на дисертанта, като отлично впечатление прави преобладаващия брой съвременни литературни източници. Анализът на литературните данни подчертава допълнително актуалността на избраната тема.

Целта на проучването е ясно и точно формулирана: да се определи честотата, рисковите фактори, ултразвуковите критерии, точността на ултразвуковия метод и оптималното време за диагнозата на плацента превия и плацента акрета по време на бременността, за да се създаде адекватен протокол на акушерско поведение при проследяване на бременности, усложнени с тази плацентарна патология.

Задачите са 9 на брой и добре кореспондират с поставената цел:

1. Да се установи честотата на ГПП в изследваната популация.
2. Да се установи честотата на ПА в изследваната популация и във високо рисковата група.
3. Да се установят рисковите фактори за развитие на ГПП и ПА в изследваната популация и да се оцени връзката между предходно раждане чрез Цезарово сечение и честотата на ГПП и ПА.
4. Да се дефинират ултразвуковите критерии и точния гестационен срок за правилно поставяне на диагноза ГПП, като се обследва т.нар. „миграция“ на плацентата в различните гестационни срокове и да се дефинират ултразвукови маркери, които са приложими за диагноза ПА.
5. Да се оцени точността на ултразвуковия метод за диагнозата на ГПП и ПА и да се определи точността и приложението на ултразвуков скрининг, комбиниращ предходна анамнеза и ултразвукови маркери за ранна диагноза на ПА.
6. Да се създаде скорова система, с помощта на която да се диагностицира ПА.
7. Да се определи средният гестационен срок на родоразрешение при ГПП и ПА в изследваната популация и да се обследва реалната приложимост на възприетия за оптимален за целта на проучването.
8. Да се обследва зависимостта между кръвозагуба при родоразрешение в групата на ГПП и ПА и времето и начина на родоразрешение.
9. Да се създаде протокол на акушерско поведение по време на бременността при проследяването на случаите с ГПП и ПА.

Материал и методи:

Проучването има проспективен характер. Използван е клиничен материал от HarrisBirthrightResearchCentreforFetalMedicine, Kings's College Hospital, Лондон, Великобритания за периода 2013 г.- 2016 г. Обхванат е контингент от общо 22

604 едноплодни бременности с наличие на жив плод и задължителен размер на плода между 45-84 мм. Краен изследван контингент са 21 474 едноплодни бременности- 1130 случая (5%) са отпаднали от крайния брой случаи поради загуба на бременност - спонтанна или прекъсване по медицински показания, липса на проследяване или липса на данни за изхода на бременността.

Собствени резултати и обсъждане:

Получените резултати показват, че честотата на ГПП в изследваната популация е 0,7%, а за ПА - 0,1%. В групата с предходно Цезарово сечение честотата и на двете патологии е по-висока като за ГПП е 1,3%, а за ПА- съответно 0,4%. Интересен факт е, че най-висока честота на ГПП и ПА се регистрира във високо рисковата група, която за ГПП се установява от порядъка на 3,5%, а за ПА- съответно 1,3%.

Изводи и приноси:

Д-р Панайотова формулира 9 извода и 9 приноса, като последните имат оригинален и потвърдителен характер. Бих открила следните:

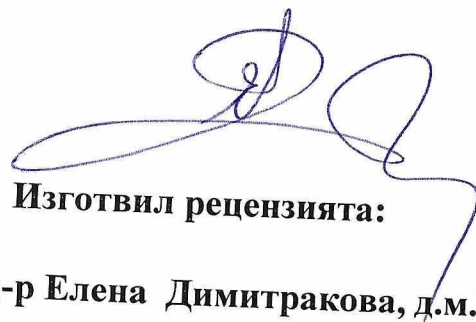
- Изработване на скринингов метод в първи триместър на бременността за ранна диагноза и правилно поведение при случаите с ПА
- Изработване на протокол за правилна диагноза и поведение при случаите с ГПП
- Създаване на скорова система за улеснение при диагноза на случаите с ПА

Заключение:

Оценявам представения дисертационен труд като особено актуален и полезен за съвременната акушерска практика. Давам своята положителна оценка и препоръчвам на членовете на почитаемото Научно жури да гласуват положително за присъждане на ОНС „Доктор“ на д-р Жени Йорданова Панайотова.

22.05.2023 г.

Пловдив



Изготвил рецензията:
Проф. д-р Елена Димитракова, д.м.