

## СТАНОВИЩЕ

от Доц д-р Мария Ангелова дм,

ръководител катедра Акушерство и Гинекология при Медицински  
Факултет към Тракийски Университет

на дисертационен труд на тема „**Миомектомия в хода на абдоминалното  
родоразрешение**“ за присъждане на научна и образователна степен  
„Доктор“. Научна специалност 03.01.45. „Акушерство и гинекология“ .

**Автор : д-р Николета Георгиева Табакова**

**Научен ръководител: Проф. д-р Емил Ковачев, д.м.н.**

Данни за докторанта - Биографични данни и кариерно развитие

Д-р Николета Георгиева Табакова е родена на 28.08.1987 г. в гр. Каварна. През 2013 г е завършила висше образование в МУ-Варна, специалност „медицина“.

От 2013 г. и до момента работи в СБАГАЛ- Варна и е асистент в МУ-Варна Има специализации в България и чужбина: държавен лекарски стаж в Магдебург, Германия за период от 6 месеца; специализации след придобиване на специалност в Германия (Лайпцих), както и в България (София) Участва в в проект за взаимосътрудничество с шведски екип акушер- гинеколози в областта на маточните трансплантации .

Владее английски и немски език ,писмено и говоримо. Основните й професионални интереси са в областта на естетичната гинекологията. Квалифицирана за извършване на редица естетични генитални процедури. Сертифицирана от Немското Дружество по Интимна Хирургия ( GAERID ) за извършване на оперативни естетични генитални процедури.

Сертифицирана за прилагане на лазерно лечение и плазмотерапия в гинекологията.



## **Актуалност на дисертационния труд**

Дисертационният труд разработен от д-р Николета Табакова съдържа 148 страници, включващи 10 фигури, 17 таблици и 26 графики. Библиографията обхваща 205 литературни източника, от които 6 на кирилица и 199 на латиница. Публикациите, свързани с дисертационния труд, са 3. Дисертационният труд на д-р Николета Табакова започва с обзор по темата. Авторът представя задълбочено съвременните тенденции в лечението на миома на матката. Обзорът съдържа подробно разглеждане на различните риккове и усложнения при наличие на миома и бременност в различните й срокове. Разгледани са и проблемите, свързани с оперативно лечение на миомната болест в хода на оперативното родоразрешение. Литературният обзор завършва с анализ, от който авторът формулира нерешени проблеми по темата.

Целта на дисертационния труд е ясно формулирана. За изпълнението на научната цел дисертантът си е поставил 7 задачи. За изпълнението на задачите авторът е изследвал и проучил 140 бременни жени, от които 100 бременни с миомна болест, при които е извършена миомектомия в хода на цезарово сечение, и 40 контролни бременни без налични възли, при които е реализирано само цезарово сечение. Проучването обхваща деветгодишен период, като за периода януари 2011 – август 2017 анализът наданните има ретроспективен характер и се базира на медицинска документация. От септември 2017 до януари 2020 г. наблюдението върху проучваните пациенти е проспективно. Включването на всяка от бременните в проучването се осъществява след разглеждане на документация, като задължителни условия сараждане чрез цезарово сечение и наличие на миомни възли. Всички пациенти са дали своето информирано съгласие за хирургичното отстраняване на миомни възли по време на цезарово сечение. Изборът за безопасното извършване на миомектомия по време на цезарово сечение при изследваните пациенти се основава изцяло на опитността и интраоперативната преценка на оператора. Като усложнения са взети под внимание интраоперативната хеморагия над 500 мл, маточната атония и необходимостта от последваща хистеректомия.

Разделът методология на дисертационният труд е представен ясно. Данните на пациентите от двете групи са представени ясно в табличен и графичен вид. Пациентите са разпределени в две групи – изследвана и контролна.





В изследваната група са включени бременните с антенатално или интраоперативно диагностицирана миомна болест, при които е извършена комбинирана оперативна интервенция – цезарово сечение и последваща миомектомия. Контролната група се състои от бременни без наличие на миомни възли, при които е извършено само цезарово сечение.

Подробно са представени резултатите според критериите на изследване на 17 таблици и 26 графики. Не се откриват съществени различия в предоперативните характеристики на двете групи пациенти. Честотата на миомите сред популацията от бременни жени през последните години прогресивно се увеличава в световен мащаб. Причините за това са основно напредналата възраст при забременяване, подобрените диагностични средства и все по-застъпеното използване на асистираните репродуктивни технологии. Миомектомията по време на абдоминалното родоразрешение остава спорен въпрос в акушерската практика и ще продължи да се обсъжда в бъдеще.

Научният труд на д-р Табакова завършва с представени 9 извода по темата. Изводите са съдържателни, отговарят на поставените задачи и напълно доказват изпълнението на научната цел. Дисертационният труд има приноси с оригинален характер. Извършен е щателен анализ на рисковите фактори при миомектомия в хода на абдоминално родоразрешение. Установени са факторите, влияещи върху интраоперативната кръвозагуба, измененията в стойностите на хемоглобина преди и след интервенцията и времетраенето на операцията. За първи път в българската акушеро-гинекологична практика са представени противополоказанията и високорисковите фактори при абдоминално родоразрешение, съчетано с миомектомия.

Оригинален принос е и извеждането на критерии за подбор на пациентите за извършване на миомектомия по време на цезарово сечение с нисък и липсващ риск от усложнения.

Направен е подробен анализ на пери- и постоперативните показатели при извършване на миомектомия по време на абдоминално родоразрешение. Изяснена е икономическата целесъобразност за пациента от комбинираната интервенция – цезарово сечение с миомектомия.



В заключение: Дисертационният труд на д-р Наталия Табакова има неоспорим научен принос за дългосрочните ефекти от миомектомията по време на цезарово сечение, които са свързани основно с възникването на тазов адхезионен синдром и усложнения при последваща бременност, както и предварителна селекция на пациентите, при използване на ефективни методи за овладяване на потенциален животозастрашаващ кръвоизлив по време на интервенцията.

Научният труд изпълнява техническите изисквания за присъждане на образователна и научна степен “Доктор”.

Давам положителна оценка на научния труд и изказвам мнение към уважаемото научно жури да присъди на Д-р Николета Георгиева Табакова образователната и научна степен “Доктор” по специалността Акушерство и гинекология.

21.09.2020г  
Стара Загора

Изготвил становището: .....

  
Доц.д-р Мария Ангелова дм

