

Рецензия

от Доц. Д-р Иван Костов, дмн

Изпълнителен директор на УАГБ „Майчин дом“, София,

Научен ръководител и член на Научно жури

относно дисертационен труд

„НЕВРОПРОФИЛАКТИКА С МАГНИЗИЕВ СУЛФАТ

ПРИ БРЕМЕННОСТИ С РЕТАРДАЦИЯ НА ПЛОДА В СЛЕДСТВИЕ НА

ХИПЕРТЕНЗИВНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ“

ЗА ПРИСЪЖДАНЕ НА ОБРАЗОВАТЕЛНА И НАУЧНА СТЕПЕН „ДОКТОР“

на Д-р Велислава Рангелова Георгиева

Област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт

Професионално направление 7.1 Медицина

Научна специалност 03.01.45 „Акушерство и гинекология“

Кратки биографични данни и кариерно развитие

Д-р Велислава ГЕОРГИЕВА е родена на 14.11.1962 в София. 1980 завършва I-ва гимназия „Димитър Благоев“, София. 1986 завършва Медицински университет-Медицинска Академия, София. От 1989 г. живее във Виена, Австрия и 1993г. нострифицира дипломата си във виенския университет. Следват:

1997 Диплома за спешна медицинска помощ

1998 Диплома за общопрактикуващ лекар

2000 Диплома за специалист по акушерство и гинекология

Професионална кариера:

1986-1989 асистент в Районна Болница- Берковица (АГ-Отделение), България

1995-1996 обучение за общопрактикуващ лекар в Болница- Allentsteig, Австрия

1996-1998 обучение за общопрактикуващ лекар Б-ца гр. Тулн- Австрия

1999-2000 специализант по акушерство и гинекология, Б-ца гр. Тулн- Австрия

2001 специалист по акушерство и гинекология в Б-ца гр. Korneuburg- Австрия

2002 откриване на частна практика

От 2003 г. старши лекар (Oberarzt)- акушер-гинеколог в болница Б-ца гр. Тулн

2013-2014 лекар-специалист в гинекологично отделение в болница

- Krankenhaus der Barmherzigen Brüder- Виена
- До днешна дата Oberarzt в Унив. Клиника– гр. Тулн- Австрия

Притежава множество сертификати за обучения, участия в конгреси и конференции и интензивно работи в областта на акушерството и по-специално в областта на патологията на бременността. Владее писмено и говоримо и работи с български, немски, английски и руски езици. Компютърни умения: Word, Excel, Power Point.

Анализ на дисертационния труд

Основните интереси на докторанта са в областта на акушерството и патологията на бременността. Дисертационния труд е въз основа на изследователската и лечебна дейност по повод на патологична бременност с ретардация на плода в следствие на хипертензивни състояния. Дисертационния труд е структуриран и написан на 143 страници и е онагледен с 40 таблици, 15 фигури и едно приложение. Книгописът включва 197 източника, от които 8 на кирилица и 189 на латиница.

Научна активност

Във връзка с дисертационния труд са представени три публикации, публикувани в сп. „акушерство и гинекология“ и „Списание за обществено здраве“

Актуалност и значимост на темата

Прееклампсията, и свързаната с нея забавяне на растежа на плода е билатерален процес, засягащ както майката, така и плода, в основата на който е васкуларната плацентарна инсуфициенция. Каузалното лечение е раждането, най-често преждевременно и много често ятрогенно. Нелноносеността и незрелостта са причина за увеличена заболяемост на новороденото и затова достигането на 34 г.с. е от есенциално значение. Диагнозата е най- често калейдокоп от клиника, параклиника, ултразвукова и доплерова диагностика. Точната и навременна диагностика е необходима за да се избегнат от една страна дългосрочни щети quo ad vitam както за майката, така и на плода, а от друга страна да се избегне ненужното ятрогенно преждевременно раждане. В последно време се натрупаха данни, че чрез

парентералната апликация на магнезиев сулфат може да се намали честотата на инфантилната церебралната пареза, която е тежко усложнение в следствие на перивентрикуларни мозъчни хеморагии, при преждевременно родени преди 32 г.с. В този случай инфузии с магнезиев сулфат се използват като невропрофилактика. Настоящата дисертация е едно проучване на действието на антенаталната апликация на MgSO₄ при недоносени от 28+0 до 31+ 6 г.с. с цел намаляване на перипарталните хеморагии, респективно на перивентрикуларната левкомалация и детската церебрална пареза.

Литературен обзор, цел и задачи

Литературния обзор представлява задълбочен анализ на съвременната теория за преекламписята и интраутеринната ретардация на плода и тяхната взаимовръзка в резултат на трофобластната васкуларна инсуфициенция. *Целта* на дисертацията е да потвърди действието на MgSO₄ като профилактична мярка на перивентрикуларните хеморагии при бременности с ретардация на плода, вследствие на гестоза, да проследи действието на MgSO₄ назначен по пълната 24 часова схема и по кратката схема непосредствено преди раждането и да сравни ефективността на двете схеми на администриране, както и да се проследи ефекта му в ранния неонатален период с оглед оптимизация на раждането при ИУРП. За постигане на целта, авторът си поставя следните *задачи*:

1. Да се проведе селекция на пациентки с ИУРП и ПЕ, въз основа на рутинната лабораторна диагностика, ангиогенните фактори и кардиотокографията.
1. Да се проведат серийни ултразвукови фетометри и доплерови измервания на A.umbilicalis и A.cerebri media с цел диагностициране на интраутеринна ретардация на плода.
2. Да се предначертае приблизителния момент на родоразрешението и аплицирането на MgSO₄.
3. Да се сравни аплицирането на магнезиевия сулфат по кратката и 24-часова схема на приложение.
4. Да се направи оценка на ефективността на инфузиите с магнезий чрез провеждане на ултразвук на новородените 24ч след раждането.
5. Да се направи сравнителна оценка на преждевременно родените преди и след въвеждането на невропрофилактика с магнезиев сулфат.

Обект на изследването (материал, пациентки групи)

Клиничния контингент, обект на настоящето проучване са общо 138 пациентки, бременни жени, между 28 г.с.+0 и 31г.с.+6, хоспитализирани в акушеро-гинекологичното отделение на университетска болница Tulln (Тулн -Австрия, провинция Долна Австрия) през периода от 01.01.2013 до 31.12.2016 г., на които е направен ретроспективен сравнителен анализ. Контролната група за обхваща 100 пациентки преди въвеждане на невропрофилактиката.

Оценка на резултатите и приносите на дисертационния труд

В дисертационния труд се анализира диагностиката на гестозата с ангиогенния индекс и рутинната параклиника и са систематизирани и анализирани случаите с ретардация на плода и антенаталната невропрофилактика с магнезиев сулфат по пълната и кратка схема на приложение. Направените *изводи* съответстват на поставените задачи и имат конкретно клинично приложение:

1. Плацентарната исхемия, вследствие на инсуфициентната трофобластна инвазия води до прееклампсия и интраутеринна ретардация на плода.
2. Съвременната диагностика на гестозата се основава на ангиогенния индекс. Трансаминазите, протеинурията, кръвната картина и хептоглобина са показатели за дерайлиране на организма на бременната.
3. Съвременната диагностика на ИУРП е въз основа на фетометрията и доплеровата велосиметрия на A. umbilicalis, A. cerebri media, Ductus venosus, церебро-плацентарния индекс и измерването на околоплодните води. Кардиотокографията показва моментното състояние на плода.
4. Моментна на родоразрешение балансира между недоносеността и хипотрофията от една страна, а то друга техните последствия в неонаталния период.
5. Чрез съвременната диагностика на феталната хипотрофия се позволява да се намали риска от настъпване на fetus mortus в случай на плод с интраутеринна ретардация.
6. С антенаталната инфузия с магнезиев сулфат достоверно се намалява риска от развитие на перивентрикуларни мозъчни хеморагии и респективно на детската церебрална пареза.
7. Невропрофилактиката с Mg SO₄ на хипотрофични фетуси вследствие на

гестоза, проведена по 24 часовата и по кратката схема са равностойни за 29 и 30 г.с. и могат да се използват с еднакъв ефект в такива случаи.

8. Невропрофилактиката се прилага до 32 г.с. въз основа на теоретичните познания за анатомичните особености на плода, макар че в този дисертационен труд не се доказва, поради ограничения обем на проучените случаи и поради факта, че честотата на перипарталните хеморагии намалява с напредване на гестационната седмица.

Самооценката на докторанта включва следните *приноси*:

-Научно- теоретични:

1. В дисертационния труд се прави анализ на феталната интраутеринна ретардация, в следствие на тежките форми на хипертензивните заболявания.
2. Доказва се взаимовръзката между гестозата и ИУРП, като съдово усложнение и вследствие на плацентарната исхемия.

- Потвърдителни:

3. Диагностиката на това тежко акушерско усложнение се осъществява със съвременни методи: ангиогенни фактори, серийна ултразвукова фетометрия, доплер на A.umbilicalis, АСМ и евентуално на Ductus venosus.
4. Провеждането на невропрофилактиката до 32 г.с.е превърнат в рутинен метод с доказан профилактичен ефект на ДЦП.
5. Доказва се положителния ефект *quo ad vitam* на антенаталната апликация на магнезиевия сулфат, в смисъл на намаляване на честотата на перипарталните хеморагии при новородени с интраутеринна ретардация на вътреутробния растеж в 29 и 30 г.с.

-Научно-практични:

6. Доказва се, че в 29 и 30 г.с. кратката схема на невропрофилактика при прееклампсия е еднакво ефективна както 24-часовата схема.
7. Перивентрикуларните хеморагии, макар и редки в 31 и 32 г.с., се наблюдават по-малко след провеждане на невропрофилактиката с магнезиев сулфат. В настоящия труд не се потвърждава еквивалентното действие на кратката схема с 24-часовата за тези гестационни седмици.
8. Разработен е алгоритъм (Приложение № 1) за ефективна диагностика и

мениджмънт на феталната хипотрофия, както и своевременното провеждане на невропрофилактиката с магнезиев сулфат.

Заключение

Дисертационния труд, посветен на диагностиката и мениджмънта на феталната хипотрофия е с медицинско и социално значение. Изводите и приносите са не само научно-теоретични, но и имат конкретно практическо приложение. Предложеният алгоритъм е ясен и лесно приложим в практиката.

Въз основа на горепосоченото, приканвам членовете на уважаемото Научно Жури да оценят по достойнство дисертационния труд:

„НЕВРОПРОФИЛАКТИКА С МАГНИЗИЕВ СУЛФАТ ПРИ БРЕМЕННОСТИ С РЕТАРДАЦИЯ НА ПЛОДА В СЛЕДСТВИЕ НА ХИПЕРТЕНЗИВНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ“

и да гласуват положително за присъждането на образователната и научна степен „доктор“ на д-р Велислава Георгиева в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт, професионарно направление 7.1 Медицина и научна специалност 03.01.45 „Акушерство и гинекология“

23.05.2018, София

Доц. Д-р Иван Костов, дмн

