

ДО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА НАУЧНОТО ЖУРИ

ОПРЕДЕЛЕНО СЪС ЗАПОВЕД

№ Р-109-216/02.05.2108 г.

НА РЕКТОРА НА МУ - ВАРНА

СТАНОВИЩЕ

от доц. д-р Елиан РАЧЕВ, дм

Началник на III гинекология при СБАЛАГ „Майчин дом” ЕАД - София

**върху представения за защита труд на д-р Велислава Рангелова ГЕОРГИЕВА
“ НЕВРОПРОФИЛАКТИКА С МАГНЕЗИЕВ СУЛФАТ ПРИ БРЕМЕННОСТИ С
РЕТАРДАЦИЯ НА ПЛОДА В СЛЕДСТВИЕ НА ХИПЕРТЕНЗИВНИ
ЗАБОЛЯВАНИЯ ” за придобиване на образователната и научна степен „ДОКТОР”**

Представеният за официална защита труд съдържа общо 143 страници печатан текст с включени в него общо 40 таблици и 15 фигури и едно приложение. В този обем влизат и списък на публикациите във връзка с дисертационния материал, където фигурират общо 197 заглавия, от които 8 са на кирилица и 189 - на латиница. Изложението на книгописа не отговаря на приетия у нас стандарт.

Въпреки постоянните усилия в перинатологията честотата на преждевременните раждания и усложненията от тях в световен план не намаляват. Профилактиката на тежките последствия от перивентрикуларните кръвоизливи има все по актуален характер. В този аспект профилактиката с магнезиев сулфат е важна част от възможния профилактичен инструментариум. Ето защо намеренията за изследвания в тази сфера трябва да бъдат насърчавани.

ЛИТЕРАТУРНИЯ ОБЗОР (общо 42 стр.) е адекватен по обем по отношение на целия труд. Д-р Георгиева е проучила внимателно литературните източници, като преобладаващата част са от последните десет години. Всички публикации на кирилица са на български автори. Книгописът коректно е подреден по азбучен ред, въпреки че библиографското представяне не отговаря напълно на приетия у нас стандарт. **ОБЗОРЪТ** е структуриран правилно, отразени са актуалите знания по проблема, познавателната му стойност е добра основа за разработването на дисертационния труд. Представените източници са от авторитетни и специализирани издания.

Поставената от докторанта **ЦЕЛ** е да потвърди действието на Mg SO₄ като профилактично средство при перивентрикуларните хеморагии при ретардирали плодове и да сравяви ефективността на пълната 24-часова схема с краткосрочната такава преди раждането и да проследи ефекта на препарата в ранния неонатален период.

Дисертантът си поставя шест основни **ЗАДАЧИ** за изпълнение. Задачите са логични и се изпълняват постъпателно – селекция на контингента, диагностичен процес, прогностично родоразрешение, третирането по двете схеми с магнезиев сулфат и финалната сравнителна оценка на резултатите.

ОБЕКТ на проучването е група отобщо 138 пациентки с едноплодна бременност между 28 и 31 +6 гестационна седмица хоспитализирани в клиничната база на университетска болница (Тулн – Долна Австрия) за период от три години, както и контролна група от 100 пациентки. Представени са критериите за включвани, респ. изключване. Изследваната група е разделена на две подгрупи, съобразно гестационния срок пълна или кратка схема с магнезиев сулфат – Cormagnesin.

Считам, че мащаба на изследвания контингент и контролната група са достатъчни за получаване на достоверни резултати и съответно - изводи.

Уточнени са **МЕТОДИТЕ** на изследването, както и начина на статистическа обработка чрез използването на статистически пакет SPSS for Windows 13.0 , осигуряващи достоверността на резултатите.

Собствените **РЕЗУЛТАТИ и ОБСЪЖДАНЕ** (Глава Четвърта) д-р Георгиева е представила общо в 57 страници в труда. Същите са подробно онагледени със съответващите им таблици и фигури. Резултатите са композирани в няколко подраздела (напр. диагностика на ИУРП, перивентрикуларни хеморагии, невропротекция и т.н.), като трябва да се подчертае, че много удачно всеки от тези подразделите завършва с достоверни изводи. Представя се добрата стойност на комбинацията на кардиотокограмата и доплеровата велосиметрия в диагностичния процес.

Перивентрикуларните хеморагии, най-често в резултат на недоносеността, се диагностицират в 8 %. Потвърдено е чрез резултатите невропротективното въздействие на антенаталното приложение на магнезиевия сулфат. В групата от 28-29+6 г.с. както кратката, така и пълната схема на приложение на магнезиев сулфат са със сходна

ефективност. В по „старшата” група - 30-31+6 г.с. се потвърждава невропротекцията на препаратата, без двете схеми да бъдат да бъдат оценени като идентични.

Оценявам получените резултати на д-р Георгиева за напълно достоверни и потенциално възпроизведими в клиничната практика.

Накрая материалът завършва с кратко **ОБОБЩЕНИЕ**.

Представените общо осем **ИЗВОДА** показват интегралния подход на дисертанта към тази важна антенатална патология. Ясно са посочени диагностичната стойност на ангиогенния индекс и на фетометрията и доплеровата велосиметрия при гестозата, респ. ИУРП. Като най-важни считам препотвърждаването на невропротективната роля на магнезиевия сулфат и оценката на 24 часовата и кратката схема в съответните групи по гестационна възраст. Изводите са логични и произтичат пряко от резултатите на дисертационния труд.

ПРИНОСИТЕ, също осем на брой са разделени на научно-теоретични, потвърдителни и научно-практични. Приносите са в пряка връзка с резултатите и като най-съществени трябва да се оценят тези с научно-практически характер, оценяващи стойността на съответните доказани схеми за невропрофилактика при прееклампсия и перивентрикуларната хеморагия. Стойностни са както научно-теоретичните, така и тези с потвърдителен характер.

Трудът завършва със създаден от автора **АЛГОРИТЪМ** за мениджмънт на ИУРП и гестозата за приложение в 24-32 г.с. В него е представен диагностичния подход, като след отчитане динамиката на клиничната картина следва съответната схема за невропротекция и родоразрешение. Клиничният алгоритъм произтича от резултатите на дисертационния труд и е удобен за приложение в практиката.

АВТОРЕФЕРАТЪТ е с оптимален обем от 54 страници и онагледен с основите таблици и фигури от дисертацията. Считам, че така представеният автореферат подробно и коректно отразява дисертационния труд.

В **СПИСЪКА** на публикациите, свързани с темата фигурират общо 3 заглавия, като две от тях са в сп. „Акушерство и гинекология” и една в „Българско списание за обществено здраве”. С това докторантът покрива минималната изискуема публикационна активност.

Нямам **КРИТИЧНИ БЕЛЕЖКИ** по същество. От формален характер посочих само тези, свързани с библиографското оформяне. Добре било да се направи фармакоикономически анализ, свързан с представения алгоритъм за поведение.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Представеният от д-р ГЕОРГИЕВА дисертационен материал

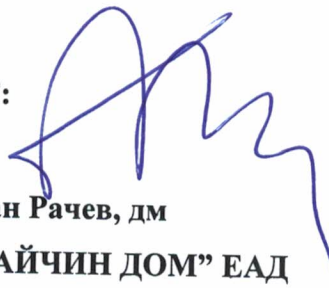
**“ НЕВРОПРОФИЛАКТИКА С МАГНЕЗИЕВ СУЛФАТ ПРИ
БРЕМЕННОСТИ С РЕТАРДАЦИЯ НА ПЛОДА В СЛЕДСТВИЕ НА
ХИПЕРТЕНЗИВНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ ”** има качествата на дисертационен труд .

Същият е актуален, интересен и пълноценен материал, с добра структура и съдържание. Поставената цел и произтичащите от нея задачи са изпълнени достоверно, а резултатите на д-р Георгиева считам за възпроизведими. Трудът съответства му по най-добрия начин към съвременните проблеми и постижения в перинаталната медицина.

Имайки пред вид и добрия и точен на изложението и адекватната онагледеност на материала, то **убедено предлагам на уважаемите членове на НЖ да присъди на д-р Велислава ГЕОРГИЕВА научната и образователната степен “ДОКТОР по медицина”**.

28.05. 2018 г.

РЕЦЕНЗЕНТ:



**Доц. д-р Елиан Рачев, дм
СБАЛАГ „МАЙЧИН ДОМ” ЕАД**