

СТАНОВИЩЕ

от

Проф. д-р Петър Христов Петров, дмн, Директор на Научноизследователски институт по медицина – ВУАРР Пловдив, 4000 Пловдив, бул. “Дунав”78, сл. тел. 032 394476, GSM 0878220665, e-mail: prof.petrov@abv.bg

на

дисертационния труд на д-р Николета Георгиева Табакова на тема: „МИОМЕКТОМИЯ В ХОДА НА АБДОМИНАЛНО РОДОРАЗРЕШЕНИЕ“, представен за придобиване на научната степен „Доктор по медицина” в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.1. Медицина, по научната специалност „Акушерство и гинекология”.

Настоящата рецензия е изготвена на основание Заповед № Р-109-314/07.08.2020г. на Ректора на Медицински университет - Варна и е съобразена с изискванията на Закона за развитие на академичния състав в Република България и Правилника за неговото приложение, както и с Правилника за развитие на академичния състав в Медицински университет - Варна.

По процедурата за защитата д-р Николета Табакова е представила всички необходими материали.

Биографични данни на кандидата

От биографията на д-р Николета Табакова бих искал да подчертая само няколко знакови факти. Тя е родена на 28.08.1987 г. в гр.Каварна. През 2013

г. завършва медицина в МУ-Варна. Придобива специалност по Акушерство и гинекология през 2019г. в гр.София.

Д-р Табакова работила, като акушер-гинеколог в СБАГАЛ-Варна и е асистент по акушерство и гинекология – Варна.

Структура на дисертационния труд

Дисертационният труд на д-р Николета Табакова е посветен на актуалния проблем свързан с миомектомията в хода на абдоминално родоразрешение.. Темата е съвременна и изключително актуална, имайки предвид данните за високия ръст, както на миома утери така и към повишената тенденция за раждане чрез цезарово сечение което се наблюдава у нас през последните години. Не на последно място трябва да се отбележи и факта, че средната възраст на раждане при жените в съвременния свят постоянно е в прогресиращ ход, което повишава честотата на миома утери и прави темата на дисертационния труд още по значима и актуална.

Дисертацията е написана на 145 стр., съдържа 10 фигури, 17 таблици и три приложения. Библиографията обхваща 205 източника, от които 199 са на латиница. Трудът е структуриран съобразно класическия модел и включва: Въведение – 2 стр.; Литературен обзор – 23 стр.; Цел и задачи - 2 стр.; Материали и методи - 8 стр.; Резултати и обсъждания - 53 стр.; Заключение - 3 стр.; Изводи – 2стр. и приноси - 1 стр.; Приложения - 4 стр.; Библиография – 18 стр.; Списък на публикациите и съобщенията, свързани с дисертационния труд – 1 стр.;

Дисертацията е написана на правилен български език.

Литературен обзор

От задълбочения литературен обзор, в който са използвани основни и съвременни литературни източници, се добива комплексна представа за състоянието на изследвания проблем. Става ясно, от една страна, че миома утери е не рядко съпътстващо бременността заболяване и редица проблеми свързани с абдоминалното родоразрешение при жени с него все още не са добре проучени. Заболеваемостта от миома на матката в България е по-висока от средната за Европа и по този показател страната ни заема едно от челните места в Европейския съюз . От друга страна в широкия обзор направен от автора върху българската медицинска литература не са открити мащабни, научно значими проучвания, проведени в България, изследващи проблемите свързани с миомектомията в хода на абдоминално родоразрешение.

Цел и задачи

Изхождайки от данните в литературата и от натрупания научно-изследователски опит върху изследвания проблем, д-р Табакова ясно формулира целта, а именно да се определят рисковите фактори за интра- и постоперативни усложнения, свързани с извършването на миомектомия в хода на абдоминално родоразрешение, и задачите за постигането ѝ, които са правилно подбрани и добре структурирани за постигане на определената цел.

Материали и методи

От използваните различни научни методи и подходи на първо място поставяме клиничните: анамнеза, физикален и гинекологичен преглед,

лабораторни изследвания, образни методи, патохистологична верификация и хирургичните – цезарово сечение и миомектомия. Също така много добре са използвани и приложени и статистическите методи като: дисперсионен, корелационен, вариационен, сравнителен анализ, анализ за оценка на риска и регресивен анализ.

Резултати от собствено проучване

Този основен дял от дисертационния труд е нагледно разделен на осем части: Основни характеристики на бременните с и без миомектомия при извършване на абдоминално родоразрешение, изследване на показатели, свързани с миомните възли – брой, размер, тип, локализация, Сравняване на интраоперативната кръвозагубата при абдоминално родоразрешение със и без извършване на миомектомия при бременни с антенатално или интраоперативно диагностицирана миомна болест, Съпоставяне на времетраенето на цезаровото сечение с миомектомия и само на цезарово сечение, Дефиниране и анализиране на периперативните рискови фактори, свързани с интраоперативна кръвозагуба при извършване на миомектомия в хода на абдоминално родоразрешение, Определяне и визуализиране на наблюдаваните интра- и постоперативни усложнения, свързани с извършването на миомектомия в хода на абдоминално родоразрешение, Уточняване на честотата на маточната хипотония/атония като усложнение при извършване на миомектомия в хода на абдоминално родоразрешение, Реализиране на протокол за селекция на пациенти, при които рискът от извършване на миомектомия в хода на абдоминално родоразрешение е нисък или липсва, Изясняване на икономическата целесъобразност и продължителността на болничния престой при комбинираното извършване

на миомектомия в хода на цезарово сечение и при извършването само на цезарово сечение. Описването на резултатите, започва с въвеждаща обзорна част, която допълва обзора и завършва с кратко обсъждане на резултатите. Получените резултати са онагледени с 10 фигури и 17 таблици.

В обобщеното обсъждане е направен задълбочен анализ на получените данни. Разделът е структуриран по схемата за получаване на данните, което позволява логично достигане до изводите.

Приоритетни са представените данни за средният обем на кръвозагуба, който според авторката при цезарово сечение с миомектомия е незначително по-голям от този само при цезарово сечение (443 мл с миомектомия към 395 мл без миомектомия).

Изследвайки оперативното време при цезарово сечение с миомектомия в сравнение с това само на цезарово сечение установява, че първото е по-голямо само с по-малко от 4 минути (съответно 46,4 мин към 42,5 мин).

Прави впечатление, че основните рискови фактори за интраоперативна кръвозагуба над 500 мл са множеството миомни възли, възрастта на бременната над 40 г. и прекараното цезарово сечение.

Изводи:

Направените 9 извода правилно отразяват получените резултати. Много добро впечатление прави четвъртият извод, който показва, че повишаването на оперативното време на цезаровото сечение за извършването на миомектомия не е значително и предприемането на интервенцията по време на абдоминалното раждане е напълно резонно и основателно.

Дисертантът е дефинирал ясно 8 съществени приноса. Приносите реално отразяват постигнатото за първи път в науката.

Авторефератът (55 стр.) съдържа всички основни данни и послания на дисертацията и е отлично онагледен, с обем на малка монография.

Публикационна активност:

Резултатите от дисертационния труд са отразени в 6 публикации. Трябва да се отбележи, че д-р Николета Табакова е 1-ви автор и на шестте представени публикации, което говори за водещата роля на докторантката в провежданите от нея научни изследвания.

Анализът на данните показва, че те надхвърлят препоръчителните наукометрични критерии на МУ-Варна за присъждане на научната степен "Доктор по медицина".

Всичко по-горе казано показва, че настоящият труд е лично дело на авторката и няма данни за плагиатство.

Заключение:

Представеният от д-р Николета Георгиева Табакова дисертационен труд е посветен на актуален проблем на съвременната медицина. Научният труд, представлява задълбочено научно проучване за ролята на миомектомията в хода на абдоминалното родоразрешение. Изследванията имат оригинален и приносен характер в тази област.

Д-р Табакова е млад и перспективен научен работник и клиницист с висока квалификация, със задълбочена теоретична и методична подготовка, оригинални научни идеи и организационни качества. На мнение съм че резултатите от нейното проучване тепърва ще срещат все по-голям отзвук в нашата научна общност.

С настоящата рецензия изразявам дълбокото си убеждение, че дисертационния труд на д-р Николета Георгиева Табакова отговаря напълно на изискванията на Закона за развитието на академичния състав в Република България и Правилника за неговото приложение, както и на изискванията на Правилника за развитието на академичния състав в МУ – Варна.

Препоръчвам на уважаемите членове на Научното жури да присъдят на д-р Николета Георгиева Табакова, научната степен „Доктор по медицина” в професионално направление 7.1 Медицина, научна специалност “Акушерство и гинекология”.

24.09. 2020 г.

гр. Пловдив



проф. д-р Петър Петров, дмн