



## СТАНОВИЩЕ

От Проф. д-р Стефан Иванов Иванов, д.м.н.

Катедра по Акушерство и гинекология към МУ – Варна

### Относно

**Дисертационен труд за присъждане на научна и образователна степен „Доктор“, професионално направление: медицина, научна специалност: Акушерство и гинекология на д-р Велислава Рангелова Георгиева**

### Кратки биографични данни

Д-р Велислава Рангелова Георгиев е родена на **14.11.1962г. в гр. София. От 1969г до 1973г.** завършва начално и средно училище в гр. София, България. **От 1977 до 1980г.** завършва гимназия в град София.

Д-р Георгиева учи от **1980г. до 1986г.** в Медицински университет – Медицинска академия гр. София. **От 1952г. до 1993г.** д-р Георгиева учи два семестъра нострификация – медицина в гр. Виена, Австрия.

През **1997г.** придобива диплома за спешна медицина. Д-р Георгиева придобива през **1998г.** диплома за общопрактикуващ лекар. Специалност по Акушерство и гинекология придобива през **2000г.**

### Професионална кариера

Прави отлично впечатление богатата професионална кариера на д-р Велислава Георгиева. **От 1986г. до 1989г.** работи в Районна Болница гр. Берковица. Д-р Георгиева провежда от 1995-1996г. обучение за общопрактикуващ лекар в болница – **Allensteig, Австрия.** **От 1996 – 1998** провежда обучение за общопрактикуващ лекар в болница – **Тулн, Австрия.** През 2001г. става **специалист по акушерство и гинекология** в болница **Kornenburg, Австрия.** Д-р Георгиева открива през **2001г.** частна практика. **От 2003г.** е старши лекар – акушеро-гинеколог в **болница Тулн.** Д-р Георгиева работи като лекар-специалист в гинекологично отделение във Виена. **До сега д-р Георгиева работи като Oberarzt в болница в град Тулн.**

Освен български д-р Велислава Георгиева говори отлично немски, английски и руски езици.

### Обучения

Д-р Велислава Георгиева има изключително много и ценни специализации и

- Курс инфекции в акушерството и гинекологията, 11.1990
- 01.2000 – Modern Perinatal Diagnostic
- 05.2000 - Assisted Reproduktion- "Quo Vadis?"
- 01.2004 - Раменна дистокия и лечението ѝ
- 02.2004 - Синдром на поликистозните яйчници
- 06.2004 - Пренатална диагностика и скрининг
- 04.2016 - Пренатална медицина-Тюбинген Германия
- 04.2017 - Конгрес „Гестоза“ – Лайпциг- Германия

#### Публикации на д-р Велислава Георгиева

Прави впечатление, че публикациите на д-р Георгиева са изключително важни и със съвременен звучене. Те са 3 на брой:

1. **ФЕТАЛНО ПРОГРАМИРАНЕ И МЕТАБОЛИТЕН СИНДРОМ**, Българско списание за обществено здраве, Том 9, кн.1/2017, Стр. 27, Раздел: Промоция на здраве и превенция на болестите
2. **Перипартални хеморагии** – стратегии за лечение (немскоезичен алгоритъм), списание „Акушерство и гинекология“, стр. 25, бр. 3/2017
3. **Ултразвукова диагностика на интраутеринната ретардация на плода - скрининг** – списание „Акушерство и гинекология“, стр. 42, бр. 6/2017

**Дисертационния труд съдържа 143 страници** и е онагледен с **40 таблици, 15 фигури и едно приложение**. Книгописът е **изключително богат** включва **197 източника** от които **8 на кирилица и 189 на латиница**.

Проучването е проведено в **Австрия, Университетска болница – Тулн**.

**Във въведението** д-р Георгиева ясно заявява, че **интраутеринната ретардация на плода (ИУРП, IUGR) на недоносена бременност е сериозен акушерски проблем** водещ до **перинатални и дългосрочни следродови последици** за плода. Ретардацията на плода е тясно свързана с **пreeклампсията** и е една от главните причини за **майчина и перинатална заболеваемост и смъртност**.

Основното лечение е **раждането**, най-често **преждевременно** и много често **ятрогенно**. От важно значение е достигането на **34 г.с.** д-р Георгиева ясно си поставя **целта** на дисертационния труд: **да потвърди действието на MgSO<sub>4</sub> като профилактична мярка на перивентрикуларните хеморагии при бременности с ретардация на плода, вследствие на гестоза**. Да се проследи действието **по пълната 24 часова схема и по кратката**

**Д-р Георгиева** си поставя ясно **6 задачи**. Искам да изтъкна някои от тях:

- Да се проведе селекция на пациентки с **ИУРП**, въз основа на рутинната **лабораторна диагностика, ангиогенните фактори и кардиотокографията**.
- Да се проведат **серийни ултразвукови фетометрии и доплерови измервания на A.umbilicalis и A.cerebri media** с цел диагностицирането на **интраутеринна ретардация на плода**.
- Да се предначертае **приблизителния момент на родоразрешението и аплицирането на MgSO<sub>4</sub>**.
- Да се сравни **аплицирането на магнезиевия сулфат по кратката и 24-часова схема на приложение**.

### Материал и методи

Клиничния онтингент са общо **138 пациентки между 28 г.с. +0 и 31 г.с. +6** хоспитализирани в **акушеро-гинекологичното отделение** на Университетската болница – Тулн, Австрия за периода от **01.01.201г. до 31.12.2016г.** На всички тях е направен **ретроспективен сравнителен анализ**. Контролната група обхваща **100 пациентки** преди въвеждането на невропрофилактиката. **Критериите за включване: жизнеспособен плод, едноплодна бременност**, известен срок на бременността по ПРМ и верифициран с **УЗ до 12 г.с.**, проведена **фетална морфология (20-22г.с.)** и изключени **морфологични промени**.

### Статистически методи

**Д-р Георгиева** използва **Параметрични методи** – а именно Т-тест за две независими извадки (Independent Samples T тест) – проверка за равенството на две сродни. **Непараметрални статистически методи** – Колмогоров-Смирнов и Шапиро-Уйлк, **метод на хи-квадрат или точен тест на фишер, метод на Ман-Утни и ROC-анализ (Receiver Operating Characteristic)**.

Използвана е версията **SPSS**, критичното ниво на значимост е  $\alpha=0,05$ . Съответната нулева хипотеза се отхвърля, когато Р стойността (P-value е по-малка от  $\alpha$  – т.е. р по-малко от 0,05).

### Изводи

**Съгласен съм с всички** направени от дисертантката **изводи**. Искам да изтъкна **някои** от тях:

- **Плацентарната исхемия, вследствие на инсуфициентната трофобластна инвазия води до прееклампсия и интраутеринна ретардация на плода**.

- Съвременната **диагностика на ИУРП** е въз основа на **фетометрията** и **доплеровата велосиметрия** на **A.umbilicalis, A.cerebri media, Ductus venosus**, **цереброплацентарния индекс** и измерването на **околоплодните води**. **Кардиотокографията** показва моментно състояние на плода.
- С **антенаталната инфузия с магнезиев сулфат** достоверно се намалява **риска** от развитие на **перивентрикуларни мозъчни хеморагии** и респективно на **детската церебрална парализа (ДЦП)**.

### Приноси

Напълно **подкрепям** всички изводи на дисертантката. Тя ги разделя на **научно-теоретични, потвърдителни и научно-практически**.

Искам да **изтъкна** някои от тях:

- **Доказва се** **взаимовръзката между гестозата и ИУРП**, като съдово усложнение и вследствие на **плацентарната исхемия**.
- Провеждането на **невропрофилактиката до 32г.с.** е превърнато в **рутинен метод** с доказан **профилактичен ефект** върху **ДЦП**.
- **Перивентрикуларните хеморагии**, макар и редки в **31 и 32 г.с.** се наблюдават по-малко след **провеждане на невропрофилактика с магнезиев сулфат**.
- Разработен е **алгоритъм** за ефективна **диагностика и мениджмънт на феталната хипотрофия**, както и **съвременното провеждане на невропрофилактиката с магнезиев сулфат**.

### Заклучение

Познавам **д-р Велислава Георгиева** като **отличен акушеро-гинеколог, работеща прекрасно в екип**. Имам **прекрасни лични колегиални впечатления** от нея. Ще разчитам на нея в **настоящата и бъдеща съвместна научно-практическа и клинична дейност**.

С **голяма вътрешна убеденост** приканвам **многоуважаваното жури** да гласува с **положителен вот** за присъждане на **д-р Велислава Рангелова Георгиева** на **образователната и научна степен „Доктор“**. Тя напълно отговаря на **изискванията и наукометричните критерии на МУ – Варна**.

Проф. д-р Стефан Иванов, д.м.н.

Катедра АГ – МУ – Варна