

СТАНОВИЩЕ

от Доц д-р Мария Ангелова дм,

ръководител катедра Акушерство и Гинекология при Медицински
Факултет към Тракийски Университет

на дисертационен труд на тема „**Методи за прекъсване на бременността в акушеро-гинекологичната практика**“ за присъждане на научна и образователна степен „Доктор“. Научна специалност 03.01.45. „Акушерство и гинекология“ .

Автор : д-р Живко Стоянов Жеков

Научен ръководител: Доц. д-р Кремен Цветков, д.м.

Представените документи по процедурата са в пълно съответствие с изискванията и са отлично подредени.

Данни за докторанта - Биографични данни и кариерно развитие

Д-р Живко Стоянов Жеков е роден на 26.10.1961 г. в гр. Варна. През 1987 г е завършил висше образование в МУ-Варна, специалност „медицина“. Специалност по Акушерство и гинекология придобива през 1993г.

От 2016 г. и до момента работи в СБАГАЛ- Варна, като Началник Гинекологично отделение, и е асистент в МУ-Варна. Има специализации в България и чужбина в областта на ендоскопската гинекологична хирургия.

Владее английски и руски език ,писмено и говоримо. Основните му професионални интереси са в областта на оперативната гинекология

Актуалност на дисертационния труд

Дисертационният труд разработен от д-р Живко Жеков съдържа 150 страници, включващи 25 таблици и 72 графики. Библиографията обхваща 207 литературни източника, от които 33 на кирилица и 174 на латиница. Публикациите, свързани с дисертационния труд, са 3. Дисертационният труд на д-р Живко Жеков започва с обзор по темата. Авторът представя задълбочено съвременните тенденции при прекъсване на бременността в първи и втори триместър. Актуалността на темата е обоснована по категоричен начин във въведението на дисертационния труд.

Целта на дисертационния труд е ясно формулирана. За изпълнението на научната цел дисертантът си е поставил 8 задачи. За изпълнението на задачите авторът е изследвал и проучил 420 бременни жени, при които е извършен аборт. Рандомизирани в четири кохорти, по две за всеки триместър: 140 МА I/ 140 VA; 70 МАII/ 70 D&E. Групите са сравнени по възраст на пациентките, гестационна седмица, в която е извършен аборт, паритет, начин на раждане (р.п., SC), анамнеза за предходен аборт и брой аборти, анамнеза за предходна вагинална инфекция и индикации за прекъсване на бременността (по желание и медицински). Структурата на сравняваните групи за двата триместъра е приблизително еднаква. Проучването е проведено в СБАГАЛ „Проф. д-р Д. Стаматов“ ЕООД – Варна и МБАЛ „Св. Анна“ – Варна, и обхваща петгодишен период, от 2013г. до 2018г. и е с ретроспективен и проспективен характер.

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:

- Бременни в първи триместър (МА I VA)
- Бременни във втори триместър (МА II D&E)

Подробно са представени резултатите според критериите на изследване на 25 таблици и 72 графики. Медикаментозният аборт в I и II триместър е с висока ефективност (91,4) и безопасност, изискващ време за експулсиране на маточното съдържимо – средно 7 часа (I триместър) и 8 часа за (II триместър). Относителният дял на ранните усложнения при медикаментозния аборт през първия триместър е два до три пъти по-голям

от този при вакуум-аспирацията. Употребата на хирургичен аборт чрез дилатация и евакуация е свързана с по-голям относителен риск за стерилитет и късни усложнения. Рискови фактори за поява на тези късни усложнения са предходна вагинална инфекция, аборт и прекарано цезарово сечение.

Научният труд на д-р Жеков завършва с представени 8 извода по темата. Изводите са съдържателни, отговарят на поставените задачи и напълно доказват изпълнението на научната цел. Дисертационният труд има принос с оригинален характер . Получен е доказателствен материал в подкрепа на становището, че медикаментозния аборт е многостепенен процес, изискващ време за реализиране- средно 6 ÷ 7 часа (I триместър) и 7 ÷ 8 часа (II триместър) за експулсиране на маточното съдържимо. Визуализира се, че относителният риск за ранни усложнения при вакуум-аспирацията е два до три пъти по-малък от този при медикаментозния аборт през I триместър, а прилагането на медикаментозен аборт през II триместър е свързано с намаляване на риска от стерилитет и късни усложнения. Направен е подробен анализ на рисковите фактори, свързани с ранни и късни усложнения при извършване на медикаментозен и хирургичен аборт в I и II триместър на бременността.

Оригинален принос е и извеждането на критерии за подбор на пациентите за прекъсване на бременността, както и изготвяне на алгоритъм за приложение на топовин при медикаментозен аборт през втори триместър.

Изяснена е икономическата целесъобразност на методите за прекъсване на бременност (аборт) през първи и втори триместър.

В заключение: Дисертационният труд на д-р Живко Жеков има неоспорим научен принос за ефекти от медикаментозния и хирургичен аборт в първи и втори триместър, по отношение на ефективност, безопасност и усложнения (ранни и късни).

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 Живко Стоянов Жеков образователната и научна степен “Доктор” по специалността Акушерство и гинекология.

06.04.2021г
Стара Загора

Изготвил становището:
Доц.д-р Мария Ангелова дм