

СТАНОВИЩЕ

от

Доц. д-р Йордан Димитров Попов, дм

Доцент по акушерство и гинекология, МУ – Плевен,

Ръководител Катедра „Акушерство и гинекология“, избран за вътрешен член на научно жури със заповед № 2657/ 30.10. 2018г. на Ректора на МУ- Плевен.

Относно: Процедура по публична защита на дисертационен труд за придобиване на образователна и научна степен „Доктор“ по научната специалност „Акушерство и гинекология“ от Д-р Иван Динев Иванов на тема : „Скрининг на предтерминно раждане“.

Кратки сведения за кандидата:

Д-р Иван Динев Иванов е завършил медицина в Тракийски университет, Факултет „Медицина“ в гр. Стара Загора. През 1997 г. специализира „Акушерство и гинекология“ за периода януари 1999 – 2003г.в Клиника по акушерство и гинекология- Медицински факултет в гр. Стара Загора. През м. май 2004г. му е призната специалност „Акушерство и гинекология“.

Провежда редица следдипломни обучения в страната и чужбина:

България / 2001-2011/; Франция/ 2005,2014/; Австрия /2008/; Англия /2009, 2015/; Гърция / 2013/.

Има редица допълнителни курсове, като е завършил цялостния цикъл в научно-изследователската работа и научно- изследователски проекти в МУ- Плевен.

Професионалният опит на д-р Иванов като акушер- гинеколог преминава през акушеро - гинекологични отделения, като в момента работи в МБАЛ- Тракия – ЕООД- гр. Стара Загора от м. юни 2010г.

Д-р Иванов участва в редица научни форуми в страната. Автор и съавтор е на 12 научни публикации.

Актуалност и обща характеристика на дисертационния труд:

Представеният за проучване проблем е актуален, поради своята социална значимост, както и с водещата си роля във формиране на перинаталната и неонатална детска смъртност , а също и с високия си процент перинатални усложнения.

Днес, предтерминното раждане /ПТР/ остава с висока честота / до 18 %/ , по данни на водещи изследователи. Посочените причини за това са преди всичко разнообразието от рискови фактори, не винаги ясен механизъм предизвикващ това усложнение, както и причини, не добре дефинирани, затрудняващи профилактиката и диагностично-лечебните методи, чрез които се борим да предотвратим или намалим случаите на ПТР.

Дисертационният труд е много добре подреден съобразно изискванията за структурираност.

Представеният **литературен обзор** е от 147 заглавия, като източниците му са от последните 10 години. Има много добра познавателна стойност и осветлява дискусабилни тези по проблема.

Целта на дисертацията е добре формулирана, поставените задачи – 5 на брой , адекватно корелират с поставената цел

Материалът обхваща 334 неселектирани бременности за период от 5 годни и включва раждания преди 37 г.с. , съответно разделени на екстремно / по- малко от 28 г.с. /, ранно / 28- 30 г.с./, умерено / 31-33 г.с./ и лекостепенно // 34-36 г. с. / ПТР.

Методите за скрининг на ПТР са пет- добре подбрани и детайлно представени, особено ехографската оценка на маточната шийка и биохимичните маркери. Получените резултати са изчерпателно и коректно описани, а подборът на таблиците и фигурите в максимална степен отразяват получените резултати, което се дължи и на прецизната им статистическа обработка.

Обсъждане на резултатите показва една добра възможност на десертанта за интерпретацията им, както и възможност за адекватен и аналитичен анализ.

При обсъждането на комбинирания скрининг на ПТР, включващ акушерска анамнеза, оценка на маточната шийка /20-24г.с./ и микробиология на влагалищен секрет се открива, че при 33% от ПТР може да се интервенира и да се подобри изхода.Този комбиниран скрининг е най- ефективен при по- тежки степени на прематуритет.

Предложението за алгоритъм за популационен скрининг на ПТР при всички бременни в ЖК заслужава адмирации.

Изводите – 11 на брой, са правилно формулирани, като съответстват до голяма степен на поставените задачи. Това се отнася преди всичко за изводи №5, №6, №8, №10 и №11, които очертават важността на един съвременен скринингов подход, чрез който може да се повлияе позитивно върху намаляването на процента на ПТР, а това да повлияе положително върху пери и неонаталната детска смъртност.

Приноси на дисертационния труд :

Научно- теоретичните приноси се отнасят към оценката на влиянието на рисковите фактори върху ПТР, предсказващата стойност от комбинирания скрининг в оценката на риска от ПТР, както и предсказващата стойност на феталния фибронектин при бременни с риск от ПТР.

Потвърдителните приноси се базират на методи за скрининг, вече описани в литературата и анализ на резултатите от приложението им при прогнозиране на ПТР.

От научно- техническите приноси е важно, че за първи път в страната се прави предложение за популационен комбиниран скрининг за ПТР с изработена методика- оценка на риск от ПТР. Освен това е създаден алгоритъм за популационен скрининг на бременни за оценка на риска от ПТР.

Имам и следните **критични бележки**:

По темата на дисертацията десертантът има само две публикации, прекомерно е използването на „ чуждици“, а наличната абревиатура понякога е по- трудно разбираема.

В **заключение** смятам, че представения от д-р Иван Динев Иванов проектодисертационен труд: „ Скрининг на предтерминно раждане“ е актуален, оригинален и отговаря на всички критерии за присъждане на Д-р Иванов на образователната и научна степен „ Доктор“.

10.01.2019г.

Доц. д-р Й. Попов, дм :.....

