

# СТАНОВИЩЕ

**Относно:** Публична защита пред научно жури на Дисертация за придобиване на образователна и научна степен „Доктор“ от д-р Петя Петрова Чавеева на тема :

**„Фетална хирургия при усложнена монохориална бременност с TRAP Sequence. Оптимално време на лечение.“, с научни ръководители: Проф. д-р Славчо Томов, дмн и Проф д-р Атанас Щерев, дм**

**Изготвил становището:** Доц. д-р Петя Маринова Андреева-Балачева, акушер-гинеколог в САГБАЛ „Д-р Щерев“, Доцент в Югозападен университет „Неофит Рилски“, гр. Благоевград, избрана за член на научното жури със заповед N:1609/03.07.2018г. на Ректора на МУ Плевен.НН

## **Кратко сведение за кандидата:**

Д-р Петя Чавеева завършва медицина в МУ София през 2007г. Придобива специалност Акушерство и гинекология през 2015 г. В периода на своето обучение по АГ провежда 3 годишна специализация по Майчино-фетална медицина и фетална терапия и по Минимална инвазивна фетална ендоскопска хирургия в института по Фетална медицина към болница “Кралски колеж” Лондон. Д-р Чавеева участва в множество научни форуми в страната и чужбина с научни доклади. Автор е на 38 публикации и има участия в един учебник и едно клинично ръководство. От 2016-2018 е депутат в международната организация по ембриология и репродуктивна медицина към група със специална насоченост: ранна бременност ( ESHRE: Early pregnancy group). Член е на множество съсловни организации. Участва в няколко научно-изследователски проекта, два от които в болница “Кралски колеж”, Лондон и един като главен изследовател на международно рандомизирано двойно сляпо научно проучване на тема : превенция на преждевременно раждане при многоплодна бременност чрез ранно прилагане на прогестерон(Pan-European multicentre study - Early vaginal progesterone for the prevention of spontaneous preterm birth in twins: A randomised, placebo controlled, double-blinded trial – ‘EVENTS’)

## **Обща характеристика на дисертационния труд и неговата актуалност:**

Дисертационният труд, който представя д-р Чавеева, е от 142 страници, като от тях 42 страници са „Литературен обзор“, следват „Цел“ и „Задачи“, 21 страници „Материал и методи“, 50 страници „Резултати и обсъждане“. Накрая са приложени „Заклучение“ и „Изводи“ и една страница „Приноси от дисертацията“.

Приложената библиография е от 149 публикации, от които седем – на кирилица. Тридесет и шест или 24% от публикациите са от последните пет години. Накрая са приложени лични публикации и презентации на конгреси, свързани с дисертацията.

Темата на дисертацията е свързана с рядко срещана аномалия при многоплодна бременност и предвид рядкостта на заболяването е върху значителен клиничен материал – 86 двуплодни и 14 триплодни бременности с TRAP Sequence, диагностирани или насочени към центъра по фетална медицина на Кралски колеж, Лондон от прегледани над 100 000 бременни, и две бременности, диагностицирани и насочени за лечение в САГБАЛ „Д-р Щерев“ от прегледани над 4000 бременни или общо 102 бременности с TRAP Sequence.

Разработеният труд отговаря на поставената цел, а именно да се намери на базата на доказателства оптималното поведение за третиране на TRAP Sequence при многоплодна монохориална бременност в различен срок на бременността.

За изпълнение на тази цел са формулирани пет задачи:

**Първа задача** – Да се направи мета анализ на различните подходи за третиране на многоплодна монохориална бременност

**Втора задача** – Да се анализира ретроспективно ефективността на ендоскопската лазер коагулация на пъпна връв при TRAP sequence – анализът на собствени резултати заедно с тези на други автори водят до съответните изводи, маркирани в края на дисертационния труд.

**Задача три** – Да се анализира ретроспективно ефективността на интрафеталната лазер коагулация при бременности с TRAP Sequence – резултатите от проведената лазер коагулация са разпределени в две групи, описани прилежно съответно с получените резултати.

**Четвърта задача** – Поведение при триплодна бременност, усложнена с TRAP Sequence – Клиничният контингент от пациенти, преминали през двата центъра по майчино-фетална медицина и фетална хирургия за анализирания период от 1996 г. до 2014г.в Лондон и от 2013г. до 2017 г в София е 832 триплодни бременности, от които 169 са монохориални триплодни бременности. От тях при 58 е установен фето-фетален трансфузионен синдром или селективна интраутеринна ретардация, а при 14 се диагностицира акардиак близък, които усложнения са третирани при 7 бременни с минимално инвазивна ендоскопска хирургия.

**Пета задача** – Изготвяне на протокол за проследяване и терапия на бременност, усложнена с TRAP Sequence, където задачата е изпълнена с представен протокол.

За обработка на получените резултати и за доказване на тяхната достоверност е използван съвременен статистически софтуерен пакет. Повечето от данните са онагледени графично и в таблици.

Дисертационният труд завършва с направени 9 извода и 6 приноса.

### **Приноси с оригинален характер:**

1. За първи път у нас е извършено сравнително проучване на различните подходи за третиране на многоплодна монохориална бременност усложнена с TRAP sequence

2. За първи път у нас и с личното участие на дисертанта е проведена фетална хирургия при усложнена двуплодна и триплодна бременност с TRAP sequence

3. За първи път в България се изгражда и утвърждава център по фетална хирургия за лечение на усложнена бременност, в това число и бременност с TRAP sequence.;

4. Изготвен е съвременен и съобразен със световните стандарти протокол за диагноза, проследяване и лечение на бременности, усложнени с TRAP sequence.

5. Определена е ролята на специалиста по майчино-фетална медицина и фетална хирургия в интердисциплинарния подход при лечение на монохориална многоплодна бременност, усложнена с TRAP sequence.

Съгласна съм напълно със значимостта на описаните приноси.

### **Оценка на автореферата**

Авторефератът от 67 стр. представя достоверно структурата и съдържанието на дисертационния труд с акцент върху най-важните резултати и изводи. Той е оформен съгласно изискванията и е редактиран с основните и необходими за него раздели.

### **Заключение:**

Въз основа на общата ми оценка за дисертационния труд , приносите по дисертацията и тяхната значимост за обогатяване на съществуващите знания и практиката , давам своята положителна оценка на дисертацията на д-р Петя Чавеева на тема : “Фетална хирургия при усложнена монохориална бременност с TRAP Sequence. Оптимално време на лечение“ и препоръчвам на Научното жури и на Катедрения съвет „Здравни грижи“ при Медицински университет Плевен да присъди образователната и научна степен “Доктор” на д-р Петя Петрова Чавеева.

04.07.2018г.

.....  
/Доц. Д-р Петя Андреева, дм/