

## С Т А Н О В И Щ Е

от

Проф. д-р Славчо Томов, д. м. н.

Ректор на Медицински университет – Плевен

*Относно представения за публична защита дисертационен труд на тема: „Фетална хирургия при усложнена монохориална бременност с TRAP Sequence. Оптимално време на лечение“, разработен от д-р Петя Петрова Чавеева за присъждане на образователната и научна степен „ДОКТОР“ по научната специалност „Акушерство и гинекология“.*

### **Кратки биографични данни за автора**

Д-р Петя Петрова Чавеева е родена на 24.06.1982 г. в гр. Кюстендил. През 2007 г. се дипломира като магистър по медицина, Медицински факултет на Медицинския университет – София, като през 2013 г. придобива допълнителна квалификация по майчино-фетална медицина, инвазивна диагностика и терапия към Института по майчино-фетална медицина към болница „Кралски колеж“, Лондон. Д-р Чавеева е специалист по акушерство и гинекология от 2015 г. с допълнителна квалификация по майчино-фетална медицина, инвазивна диагностика и терапия. Член е на БЛС, АМФМ, БАСРЗ и ESHRE.

Представеният за публична защита дисертационен труд за придобиване на образователната и научна степен „доктор“ отговаря на изискванията на Закона за развитие на академичния състав в Република България и Правилника за неговото приложение към Медицински университет - Плевен. Той се състои от 142 страници и е структуриран както следва: увод; литературен обзор; цел и задачи; материал и методи; резултати и обсъждане; заключение и изводи; библиография. Съдържа 19

таблици и 42 фигури. В библиографията са цитирани 149 литературни източника, от които 7 на кирилица и 142 на латиница.

Авторефератът отговаря напълно на съдържанието на дисертационния труд и е разработен съгласно академичните изисквания. Представен е списък с 6 научни съобщения – 5 публикации в научни специализирани издания в страната, една публикация в списание с импакт фактор и 9 участия в научни форуми – 2 международни и 7 в страната.

### **Актуалност и значимост на дисертационния труд**

Дисертационният труд на д-р Чавеева третира един сериозен и значим проблем за монохориалната многоплодна бременност, свързан с вътреутробното лечение на ранен фето-фетален трансфузионен синдром, т.нар. TRAP sequence. Минимално инвазивната вътреутробна фетална хирургия, която се приема за „златен стандарт“ при лечението на усложнена монохориална бременност, е част от успешните решения при бременности с акардиак близнак, като осигурява дългосрочен успех при лечението на засегнати бременности. В този смисъл темата на дисертацията е от голяма важност за клиничната практика в областта на пренаталната грижа по време на бременност.

### **Познаване на проблема**

Д-р Петя Чавеева е запозната с голям брой изследвания по проблема, публикувани в нашата и в чуждестранната специализирана литература, голяма част от които са от последните 10 години. Представеният литературен обзор е задълбочен, прецизен, многообхватен, с подчертано аналитично отношение на докторантката, което разкрива нейната добра теоретична подготовка. Ясно и мотивирано са обяснени проблемите, свързани с диагнозата TRAP sequence и третирането на това усложнение по време на бременност. Акцентирано е върху необходимостта от по-голяма яснота при използването на метод за вътреутробна фетална хирургия и

времето на прилагането на метода, което да улесни хирурга при планирането и извършването на оперативната интервенция.

Детайлното проучване, както и отличната практическа подготовка на докторантката, са предпоставка за точното и ясното формулиране на правилно избраната **цел** и свързаните с нея **задачи**.

### **Материал и методи**

Изследването включва общо 102 случая на бременност, усложнена с TRAP sequence. При 69 от пациентите е извършена фетална хирургия, като при 2-ма от тях процедурата е проведена за първи път в България с прилагането на интрафетална лазер-коагулация в САГБАЛ „Д-р Щерев” – София. Трябва да се отбележи, че заболяването се среща доста рядко – едно на 11 000 раждания при двуплодна бременност и 1:100 000 при триплодна бременност. Разглежданите в дисертацията случаи са определено принос в световната научна литература по проблема.

Ясно са посочени критериите за селекция на пациентите в изследването, съобразено със световните стандарти. Методите са прецизно представени и адекватното им приложение за решение на поставените задачи е предпоставка за получаването на значими качествени и количествени оригинални резултати.

Детайлно са обяснени извършването на предоперативното изследване, планирането и изборът на техника при провеждане на вътреутробна фетална хирургия. Описани са подробно оперативните техники на минимално инвазивната ендоскопска лазер-коагулация и интрафеталната лазер-коагулация при акардиак близнак.

### **Резултати и обсъждане**

Всички резултати са подробно представени и анализирани за всяка от поставените задачи поотделно. На базата на получените резултати авторът препоръчва протокол на проследяване при монохориална многоплодна бременност и по-специално протокол за третиране на

акардиак близнак. Ранната диагноза на TRAP sequence и провеждането на интервенция в първи триместър на бременността водят до намаляване на перинаталната загуба на помпация близнак, както и на риска от преждевременно раждане.

При разглеждането на проблема в различен срок на бременността д-р Чавеева установява, че оптималното време за ендоскопска-лазер коагулация на пъпната връв при селектирани случаи с едематозна пъпна връв и голям калибър интрафетални съдове е втори и трети триместър на бременността, а за интрафетална лазер-коагулация - първи и втори триместър на бременността.

### **Заклучение**

Със съвременната си професионална подготовка д-р Петя Чавеева прилага иновативна техника за лечение на усложнена с акардиак близнак монохориална многоплодна бременност. Използва съвременни методи и критерии за оценка чрез приложена подробна статистическа обработка на данните, получени при изпълнението на всички поставени задачи. Дефинирани са условията, необходими за успеха на процедурата, както и възможностите за справяне с ранните и късните усложнения, които могат да настъпят при тази интервенция. Направените наблюдения и отчетените резултати имат практическо значение за клиничната дейност на работещите в областта на акушерството и гинекологията.

Въз основа на гореизложеното давам положителна оценка на представения за публична защита дисертационен труд на д-р Петя Петрова Чавеева на тема „Фетална хирургия при усложнена монохориална бременност с TRAP Sequence. Оптимално време на лечение“ и препоръчвам уважаемите членове на научното жури да покрепят с положителен вот придобиването на образователната и научна степен „доктор“ на д-р Чавеева.

Плевен, 04.07. 2018 г.



(проф. д-р Славчо Томов, д. м. н.)