

СТАНОВИЩЕ

От Доц. Д-р Йорданка Иванова Митова-Минева, дм
Доцент в Катедра „Епидемиология и хигиена“, МУ-София

ОТНОСНО: Дисертационния труд за придобиване на образователна и научна степен „ДОКТОР“ по научната специалност „Акушерство и гинекология“ /професионално направление 7.1 Медицина/ на д-р Антон Георгиев Петров на тема „Акушерски аспекти при разпространение на някои инфекциозни агенти и оценка на ролята им върху протичане на бременността и раждането“ с научни ръководители доц. д-р Йордан Попов, д.м. и Доц. Д-р Милена Карчева, д.м.

Становището е изготвено съгласно Закона за развитие на академичния състав в Република България, Правилника за условията и реда за придобиване на научни степени и заемане на академични длъжности в МУ-Плевен и Заповед на Ректора на МУ-Плевен № 1584 от 29.06.2021г.

Кратки биографични данни

Д-р Антон Георгиев Петров завършва МУ-Плевен през 1995г. Има придобити специалности „Акушерство и гинекология“ от 2007г. и „Трудова медицина“ от 2014г. Професионален стаж: от 1996 до 2009г.- лекар-ординатор в отделение за болнична медицинска помощ в „МБАЛ Д-р Д.Павлович“, Свищов, от 2000г.- управител на Медицински център „Антива“, Свищов. От 2016г. и към настоящия момент е асистент в Катедра „Акушерство и гинекология“, МУ- Плевен.

Обща характеристика на проблематиката

Инфекциозната патология остава сериозен проблем в акушерството и перинатологията. Това се дължи на полиетиологичния характер на инфекциозния процес и липсата на ясна връзка между тежестта на клиничните прояви при майката и степента на увреждане на плода. Ефектите върху плода са многофакторни и многопосочни. Увеличаването на честотата на вътрематочните инфекции през последните години се дължи на появата на нови, по-информативни диагностични методи, което увеличава откриваемостта на патогените. От друга страна, не е изключено истинско увеличение на честотата на тази патология, което от своя страна се дължи на увеличаване на броя на жените във фертилна възраст, разширяване границите на фертилната възраст (с прилагане на IVF техники), както и честото хронифициране на процеса в следствие ненавременното и неадекватно медикаментозно лечение.

Всичко това определя важността на избраната тема за разработка на дисертацията.

Структура и оформяне на дисертационния труд

Предоставеният за становище дисертационен труд е структуриран по възприетия стандарт: част първа: Въведение; част втора: Литературен обзор (35 стр.); част трета: Цел и задачи; част четвърта: Клиничен материал и методи; част пета: Резултати; част шеста: Дискусия; част седма : Изводи; част осма: Приноси; част девета: Препоръки; част десета: Публикации; част единайсета: Приложения; част дванайсета: Библиография. Трудът е написан на 193 стандартни страници и е с добър научен стил. Материалът е онагледен с включените 25 таблици, 84 фигури и 5 приложения.

Във въведението много добре е очертана актуалността на темата и са аргументирани мотивите за избора.

Литературен обзор

Втората част на дисертационния труд представя задълбочен теоретичен литературен обзор, структуриран в съответствие с изискванията, обхващащ всички аспекти на проблема, свързан със разпространение на някои инфекциозни агенти в акушерството и перинатологията и оценка на ролята им върху протичане на бременността и раждането.

Литературната справка свидетелства за добра осведоменост на дисертанта по онези страни на проблема, които имат връзка с анализа на **тази проблематика**. Изготвен е на базата на 260 източника, от които 42 на кирилица и 218 на латиница. Включени са научни статии, фундаментални трудове, лабораторни анализи и други източници, отразяващи основни предпоставки, резултати от наблюдения и изводи със значение за разработваната тема. Материалите са публикувани в достатъчно продължителен времеви период, което сочи, че е постигната необходимата задълбоченост на тази част от дисертацията.

Материали и методи

В Третата част на дисертационния труд са разгледани целта и задачите на дисертационния труд. Целта е ясно и точно формулирана. Задачите (седем) са правилно зададени с оглед постигането на целта.

Четвъртата част е „Клиничен материал и методи“. Проведено е аналитично проучване на популация в риск и контролна група пациентки. Ретроспективно е събрана медицинска информация от „Карта на бременната“ на включените в проучването пациентки. Проспективно е проследена бременността, раждането и послеродовия период на включените в проучването пациентки. Използван е клиничен материал от Клиника по „Акушерство и гинекология“ и Клиника по „Неонатология“ към Университетска болница „Д-р Георги Странски“ град Плевен. Всички материали, свързани с проучванията като въпросници, анкети, информирани съгласия, стандартни бланки за събиране на информация и карти на изследваните лица са разгледани и одобрени от Комисия по етика на научно-изследователската дейност към МУ-Плевен.

Методите са правилно подбрани и позволяват изпълнението на целта и задачите на дисертационната тема.

Получени резултати и обсъждане

Петата и шестата част на дисертационния труд съдържат резултатите и обсъждането на поставените в част трета задачи.

В изпълнение на задача 1 са проучени задълбочено етиологичната структура и честотата на гениталните инфекции. Предложеният модел за оценка на микробиологичния статус на влагалищното съдържимо отразява няколко компонента. В резултат на комбинацията от показатели той позволява да се подпомогне диагнозата дори и при липса, или неадекватен растеж. Резултатите от направеното изследване показват, че бактериалното носителство в рисковата група надвишава нивата за бременните в литературните източници. Прогностичният диагностичен модел за оценка на микробиологичния статус при бременни е конструиран правилно и дава статистически достоверни резултати.

В съответствие с условието на задача 2 е проведено PCR изследване за носителство на четири от най-често срещаните видове микоплазми сред жените: *M. Genitalium*, *U. Parvum*, *U. Urealyticum*, *M. Hominis*. Проучено е влиянието на микоплазмите и ефекта, който те оказват върху разпространението на други микроорганизми. Установена е статистически значима зависимост между възрастта и възприемчивостта към *Mycoplasma* и *Ureaplasma*.

Проведено е проспективно проучване за разпространение на генитални инфекции при бременни във втората половина на бременността. Проследена е появата на усложненията свързани с тях. Установено е, че новородените от бременни с

възпалителни заболявания имат много висок риск от развитие на възпалителни заболявания в ранния неонатален период.

Разгледана е зависимостта между възрастта, социалния статус и соматичния статус на бременните и честотата на хоспитализации ,свързани с инфекциозна патология.

В изпълнение на задача 6 е проучена възрастовата структура на изследвания контингент. Установено е, че редовното посещение на Женска Консултация, зависи от здравноосигурителния статус, местоживеене, трудовата заетост и образователния ценз.

Предложеният първи модел в изпълнение на задача 7 за определяне на генитални инфекции при бременни има за цел оптимизиране на акушерските грижи за всяка бременна жена. Ползата е своевременно установяване на възникнали възпалителни заболявания на гениталния тракт на бременните с цел предотвратяване на сериозни усложнения на бременността. Разработеният модел „Инфекция на новороденото“ позволява интегрирането му със стандартни болнични информационни системи с цел автоматизиране обработката на събраната медицинска информация. Двата предложени модела за „Майчина генитална инфекция“ и „Инфекция на новородените“ с голяма статистическа вероятност и точност отразяват клиничното състояние на бременните и новородените , поради което считам, че инкорпорирането им в стандартния медицински софтуер би подобрило диагностичния процес и елиминирало възможностите за пропуски..

Д-р Петров е структурирала 19 обобщени извода, отразяващи проблема **разпространение на някои инфекциозни агенти и оценка на ролята им върху протичане на бременността и раждането**. Направени са 10 препоръки и предложения с актуален характер. Посочените **приноси** са както следва: четири приноса с оригинален характер, три с **потвърдителен характер** и два с **практическа стойност**.

Автореферат, приноси и публикации свързани с разработваната тема

Авторефератът е оформен по изискванията и предоставя всички по-важни елементи на дисертационния труд. Формулираните от д-р Петров приноси отговарят на реално извършената изследователска дейност и отразяват постиженията.

Представени са общо 13 публикации по дисертационната тема, отпечатани в български и чужди медицински списания, както и резюмета от участия в научни форуми в България и в чужбина (10) и участия в научни проекти (1).

Заклучение

Представеният за становище **дисертационен труд** на д-р Антон Георгиев Петров е ориентиран към проучване на социално значими и актуални проблеми за нашето общество и отразява неговите задълбочени познания върху значението на инфекциозната патология в акушерството и перинатологията и организацията на работа, свързана с диагностиката и лечението на бактериални генитални инфекции, носещи риск за бременността. Изложението в труда е последователно, с необходимата логическа обосновка. Разработените приложения показват подчертан интерес и ангажираност на докторанта към изследваната проблематика. Всичко това ми дава основание с убеденост да препоръчам на почитаемите членове на Научното жури да **гласуват положително** за присъждане на образователната и научна степен «доктор» на **д-р Антон Георгиев Петров** по научната специалност « Акушерство и гинекология ».

03.07.2021 г.

Доц. д-р Й. Митова-Минева, дм

