

ДО ПРЕДСЕДАТЕЛЯТ НА НАУЧНОТО ЖУРИ
НАЗНАЧЕН СЪС ЗАПОВЕД №15-05-169/11.08.2025 г
НА ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР И ПРОКУРИСТА
НА „АДЖИБАДЕМ СИТИ КЛИНИК УМБАЛ ТОКУДА“ ЕАД
НА БАЗА НА РЕШЕНИЕ НА НАУЧНИЯ СЪВЕТ
ПРОТОКОЛ № 59/10.07.2025 г

СТАНОВИЩЕ

От доц. д-р Даниела Йорданова Петрова, д.м.

Доцент Клиника по Нефрология

ВМА, гр. София

ОТНОСНО: Дисертационен труд на тема „Ролята на фибробластния растежен фактор 23 за развитието на ренална костна болест и сърдечно-съдови усложнения при пациенти с хронични бъбречни заболявания“ за придобиване на образователната и научна степен «ДОКТОР», област Висше образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.1., Медицина, докторска програма „Вътрешни болести“ на д-р ДИЛЯНА МИХАЙЛОВА НИКОЛОВА-докторант на самостоятелна подготовка към Клиника по вътрешни болести „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда“ ЕАД с Научен ръководител: доц. д-р Александър Иванов Осиченко, д.м.

Уважаеми членове на Научното жури,

В световен мащаб непрекъснато нараства броя на болните с Хроничното бъбречно заболяване, като се очаква в следващите години тази тенденция

да продължи. ХБЗ е свързано с множество коморбидни състояния, които значително влошават качеството на живот и повишават смъртността при тези пациенти. Реналната костна болест и сърдечно-съдовите заболявания са едни от най-честите усложнения на ХБЗ. Това налага търсена на нови диагностични и терапевтични възможности за контрол върху тези нарушения. Откриването на Фибробластен растежен фактор - 23 /FGF-23/ дава възможност за изясняването на сложните патогенетични механизми, който участват в поддържането на калциево - фосфорната хомеостаза и ролята им за развитие на ренална остеодистрофия, отлагане на съдови калцификати, развитие на левокамерна хипертрофия, възникването на когнитивни нарушения и невродегенеративни заболявания при пациентите с ХБЗ. Въвеждането FGF-23 рутинно в клиничната практика и изготвянето на стандартизирани методи за оценката му обаче все още е обект на научни изследвания.

В настоящия дисертационен труд д-р Николова си поставя за цел да определи мястото и ролята на изследването на FGF 23 в диагностично-лечебния процес при пациентите с ХБЗ, както и неговата връзка с големи сърдечносъдови събития, артериална хипертония и сърдечна недостатъчност.

Представеният ми за становище дисертационен труд съдържа 106 страници и е онагледен с 36 фигури и 9 таблици. Библиографията включва 129 източника, от които 8 на български автори.

Структурата отговаря напълно на общо установения за дисертационен труд начин – въведение, литературен обзор, цел и задачи, материал и методи, резултати, обсъждане, изводи, научни приноси, литература, публикации и научни съобщения. Считаю че съотношението в обема на

отделните раздели е правилно и отговаря на задачите, които има всеки един от тях.

Литературния обзор в дисертационния труд обхваща 27 страници, съдържа 16 глави и завършва с изводи, който определят целта и задачите. Целта е ясно и точно формулирана. Раздела „Материал и методи“ много ясно описва валидираните и стандартизирани методи на използваните лабораторни и клинични изследвания. Изследвани са 103 болни, лекувани в отделението по нефрология към Клиниката по Вътрешни болести на Аджибадем Сити Клиник Болница Токуда за период от 2 години. Броят на пациентите е достатъчен за изпълнение на поставените задачи. Получените резултати са представени нагледно на 23 страници. Дискусията е задълбочена и разположена на 18 страници. Изпълнени са поставените 6 задачи, като анализа на получените резултати са позволили да се изпълни поставената цел. Направени са 13 извода и 7 приноса с оригинален и значим научен потенциал.

Авторефератът е съобразен с академичните изисквания и отговаря на съдържанието на дисертационния труд.

Приноси с научнотеоретичен и потвърдителен характер

За първи път в България е проведено изследване на FGF-23 сред пациенти с ХБЗ в преддиализен и диализен стадий.

Представени се данни за промените в нивата на FGF-23 и ПТХ в стадий 3-5 на ХБЗ.

Пациентите са разгледани в контекста на новата концепция за Костно-минерални нарушения при ХБЗ и връзката им със сърдечносъдовите заболявания

Потвърдена е връзката на FGF-23 с нивата на фосфор и ПТХ, както и с eGFR

Потвърдена е връзката на лечението с Калцитриол спрямо нивата на ПТХ и липсата на такава с нивата на FGF-23

Анализа на резултатите дава нови насоки в диагностиката и терапията на пациентите с ХБЗ

Д-р Диляна Николова е лекар-специалист по нефрология с над 13 години стаж стаж по специалността, като преди това 7 години е била асистент в Александровска болница в Клиника по нефрология и трансплантология. Има придобита специалност по Вътрешни болести от 2005г. Владее английски и немски езици. Д-р Николова има достатъчен брой оригинални публикации по темата, участвала е с презентации по темата на научни конференции и е изпълнил всички необходими изисквания.

Заклучение:

Представеният дисертационен труд отговаря на всички изисквания, предявявани от Закона за развитието на академичния състав в Република България и правилника за приложението му, за придобиване на образователна и научна степен „Доктор“ по научната специалност „Вътрешни болести“ и препоръчвам на почитаемите членове на Научното жури да гласуват положително за присъждане на образователна и научна степен „Доктор“ на д-р **ДИЛЯНА МИХАЙЛОВА НИКОЛОВА**.

12.09.2025
гр. София

Изготвил становището:
Доц. Д-р Даниела Петрова, дм

