

ДО

ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА НАУЧНОТО ЖУРИ,
НАЗНАЧЕНО СЪС ЗАПОВЕД № 15-01-516 /23.11.2023
НА ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР И ПРОКУРИСТА
НА „АДЖИБАДЕМ СИТИ КЛИНИК УМБАЛ ТОКУДА“ ЕАД

СТАНОВИЩЕ

От Доц. Светлин Недков Цонев, дм

Университет „Проф. д-р Асен Златаров“, гр. Бургас

Относно дисертационен труд за придобиване на образователната и научна степен „Доктор“

в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.1. Медицина, докторска програма „Ангиология“.

Автор: Д-р Десислава Бояджиева Бояджиева-Маринчева

Форма на докторантурата: Самостоятелна подготовка

Научно звено: Клиника по ангиология,

Тема: „Атеросклероза на каротидни, коронарни и периферни съдове при пациенти с дегенеративна аортна стеноза“

Научни ръководители: Проф. д-р Милена Станева Станева, д.м.

Проф. д-р Сотир Тодоров Марчев, д.м.н.

1. Общо представяне на процедурата и докторанта

Дисертационният труд е изграден и написан при спазени изисквания за процедурата по отношение на дисертационност на избраната темата, вътрешна защита и избор на Научно жури.

Д-р Десислава Бояджиева е зачислена в докторантура на самостоятелна подготовка със заповед № 464 от 13.12.2019 г. на Изпълнителния директор и Прокуриста на „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда“ ЕАД. Изпълнени са изискванията за провеждане на типа докторантура, а именно: индивидуалния докторантски план и има положен успешно изпит за докторантски минимум. На 24.10.2023г. пред разширен Научен колегиум на Клиника по ангиология е представен и успешно защитен завършения дисертационен труд, след което, на заседание на Научния съвет (Протокол 49/03.11.2023 г.) тя е отчислена с право на защита. Със заповед № 15-01-516/24.11.2023 г. на Изпълнителния директор и

Прокуриста на болницата, съм определен за външен член на Научното жури във връзка с дисертационния труд на д-р Десислава Бояджиева.

Определен съм да подготвя Становище.

Предоставените от докторанта дисертационен труд, автореферат към него и комплект документи и материали, свързани с официалната защита, отговарят напълно на законовите изисквания от горепосочената нормативна рамка.

Проверката през метаданни StrikePlagiarism.com. не открива плагиатство.
справка

Декларирам, че нямам конфликт на интереси с автора на дисертационния труд.

Д-р Десислава Бояджиева е родена на 03.09.1978 г в Плевен. През 1997 г завършва Гимназия с преподаване на чужди езици гр. Плевен. През 2003 г завършва медицина във ВМИ-Плевен. От 2008 до 2012 г е специализант и асистент по Кардиология в УМБАЛ „д-р Георги Странски“ гр. Плевен. През 2012 г придобива специалност Кардиология. От 2017 до 2020 г е специализант по Ангиология към Аджибадем Сити Клиник МБАЛ Токуда, София и през декември 2020 придобива специалност Ангиология. През 2019 г придобива сертификата за ВСД „Ултразвукова съдова диагностика“ от МУ – София. От 2017 г до 2020 г работи в МБАЛ „Сърце и Мозък“ гр. Плевен като ангиолог и кардиолог към клиника по Съдова хирургия. От 2020 г до сега работи в амбулаторна практика.

Ежегодно посещава и участва в национални и международни научни форуми, както и успешно овладява и практикува инструментални методики в областта на ОНС „Ангиология“.

2. Актуалност на тематиката

Темата на дисертацията е внимателно подбрана и актуална, като съчетава мултидисциплинарен подход- кардиологично-ангиологичен. Честотата на аортна стеноза е нарастваща и е най-честото клапно заболяване при възрастни, а атеросклерозата е водеща причина за артериални съдови заболявания. Съчетаната морбидност и смъртност от двете заболявания е изключително висока. В литературата се откриват разработки, които свидетелстват за обща етиопатогенеза. На базата на литературната справка, Дисертантът прави опит да отговори на някои нерешени въпроси в тази тематика.

3. Познаване на проблема

Докторантът детайлно е изучил проблема и оценява критично литературния материал.

4. Методика на изследването

Избраната методика е добре внедрена в клиничната практика с добро ниво на възпроизводимост и е добре овладяна от Дисертантът, което е важно за постигане на целите при така изградената научна хипотеза в дисертационния труд.

5. Характеристика и оценка на дисертационния труд и приносите

Дисертационният труд на д-р Бояджиева е написан в обем от 117 страници, онагледен е с 20 фигури и 59 таблици. Структуриран е правилно и включва 9 раздела:

Използвани съкращения и символи – 1 страница;

1. Въведение - 1 страница;

2. Литературен обзор - 26 страници;

3. Цел и задачи - 1 страница;

4. Материал и методи - 11 страници;

5. Собствени резултати - 41 страници;

6. Обсъждане - 11 страници;

7. Заключение – 1 страница

8. Изводи – 1 страница;

9. Библиография - 19 страници; Библиографската справка съдържа 182 литературни източници, от които 3 на кирилица и 179 на латиница.

Във въведението е детайлно е формулиран проблема и е обоснована целта на дисертационния труд.

Литературният обзор е написан компетентно и критично и показва достатъчно добро познаване на разглеждания проблем. Отделен е достатъчен обем от литературната справка по отношение на общите механизми, рисков профил за възникване на дегенеративна аортна стеноза, както досегашните данни за подобност с атеросклерозата с различна локализация.

Целта на дисертационния труд е правилно формулирана в съответствие с темата на дисертацията и нерешените проблеми, произхождащи от литературения обзор. Д-р Бояджиева си поставя за **цел** да оцени наличието и тежестта на атеросклерозата с различна локализация, включително и съчетана, при пациенти с дегенеративна аортна стеноза и след анализ на резултатите да изготви алгоритъм за поведение за профилактика и подобряване на прогнозата.

Основните **задачи** са шест и са добре формулирани в съответствие на поставената цел.

В раздела **„Материали и методи“** подробно са описани, изследваните за периода 2018 - 2019 година, 132 пациента, мъже и жени, на възраст от 48 до 92 г. Изследваните пациенти са разделени в две основни групи: I ва група - Пациенти с аортна стеноза – 91 (средна възраст 73 г), разделени в 3 подгрупи: 1. Високостепенна АС – 46 пациента 2. Средностепенна АС- 16 пациента 3. Нискостепенна АС – 29 пациента; II-ра група – контролна -41 пациента (средна възраст 72 г) – пациенти с рискови фактори и клинична изява на атеросклероза, но без наличие на вроден или придобит аортен порок. Проучването по своя дизайн е проспективно за посочения период, като след втората година от приключването му е направен анализ на общата смъртност.

За статистическата обработка на данните са използвани подходящи методи и

специализиран статистически пакет SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) версия 16.0, както и консултиране със статистик, което гарантира достоверността и правилното интерпретиране на получените резултати.

Резултати Получените резултати на д-р Бояджиева са онагледени достатъчно добре цифрово и графично и отговарят на поставените цели на изследването.

Обсъждането на резултатите

Отделен е достатъчен обем от дисертационния труд за анализ и обсъждане на получените данни.

Изводи и приноси: Въз основа на получените резултати д-р Бояджиева прави 9 извода, които съответстват на поставените задачи.

1. Най-често клинична изява на атеросклерозата имат пациентите с лекостепенна аортна стеноза.
2. Пациентите с по-тежка форма на аортна стеноза имат по-малък брой артериални басейни засегнати от атеросклерозата, сравнени с пациентите с лекостепенна аортна стеноза.
3. При пациентите с лекостепенна аортна стеноза се открива по-тежка коронарна патология и по-малко реализирани миокардни инфаркти, а при тези с високостепенна аортна стеноза, по-лека коронарна патология с повече реализирани коронарни инциденти.
4. Не се установява статистически значима връзка между наличие на конкретен рисков фактор и аортна стеноза.
5. Рисковите фактори за атеросклероза са сходни с тези за възникване на аортна стеноза, но нямат връзка с прогресията на заболяването и степента на клапната стеноза.
6. Броят на рисковите фактори при пациентите с аортна стеноза не променя средния брой артериални басейни, засегнати от атеросклерозата.
7. Високостепенната АС е протективна по отношение на МСБ – наличието на тежка АС намалява риска от развитие на МСБ 2,9 пъти.
8. Пациентите с АС си приличат с пациентите с атеросклеротична болест по засягането на абдоминалната аорта.
9. Въпреки еднаквите условия и рискови фактори за поява имаме два различни пътя на развитие на патологичното състояние: към АС или към атеросклеротична съдова болест

Изграждането на научната разработка изразява задълбоченост и последователност, като достатъчна част от изработените данни са лична заслуга на д-р Бояджиева. Приносите са 6 с оригинална научно-клинична значимост.

1. За първи път в България е направена подробна оценка на връзката между аортната стеноза и атеросклерозата.

2. Предложен е клиничен алгоритъм за поведение при пациенти с атеросклеротична болест и аортна стеноза.

3. Използвано е телефонно интервю за проверка на актуалния статус на пациентите, което е удобен и сигурен метод в условия на пандемия.

4. Резултатите от настоящия труд изясняват, че макар и не напълно взаимно изключващи се, дегенеративната аортна стеноза и атеросклерозата на коронарните и каротидните артерии са в голяма степен противоположни състояния. Ултразвуковото съдово изследване не бива да се използва като скринингов метод за аортната стеноза.

5. При известна атеросклеротична болест на аортата, е уместно да се търси стеноза на аортната клапа, което важи и за обратното.

6. При съставянето на настоящия труд е създадена голяма база данни, която може да послужи за по-нататъшни клинични, лабораторни и инструментални изследвания.

1. Авторефератът е написан на 58 страници, отговаря на изискванията и напълно отразява резултатите, изложени в дисертационния труд. По един прегледен и ясен начин в резюмиран вид дава представа за цялостното оформяне на работата, методите, резултатите и основните изводи.

2. Преценка на публикациите и личния принос на докторанта

Докторантът е приложил 2 публикации в национални списания и 6 научни съобщения на национални научни форуми. Във всички приложени публикации д-р Бояджиева е първи автор, а в 1 е самостоятелен автор. Тази научна активност покрива критериите за националните минимални изисквания за образователната и научна степен «Доктор».

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Дисертационният труд съдържа научно аргументирани резултати от теоретичен и приложен характер, които представляват оригинален принос, като разширяват нашите познания в областта на мултифоскалната атеросклероза и кардиологията. Написан е в строго научен стил и отговаря на всички изисквания на Закона за развитие на академичния състав в Република България (ЗРАСРБ), Правилника за прилагане на ЗРАСРБ и Правилника на „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда“ ЕАД. Представените материали и дисертационни резултати напълно съответстват на

специфичните изисквания, приети във връзка с Правилника на „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда“ ЕАД за приложение на ЗРАСРБ.

Д-р Десислава Бояджиева е специалист по кардиология с 11 години стаж и по ангиология с 3 години трудов стаж. Участва активно в изследователската работа и е сертифицирана за изпълнение на високо-специализирани дейности в двете области. Докторантът показва качества и умения за самостоятелно провеждане на научно изследване.

Поради гореизложеното, давам своята *положителна оценка* и убедено препоръчвам на членовете на Научното жури да оценят положително дисертационния труд „Атеросклероза на каротидни, коронарни и периферни съдове при пациенти с дегенеративна аортна стеноза“ и да присъдят на д-р Десислава Божидарова Бояджиева - Маринчева научната и образователна степен „ДОКТОР“ в област на Висшето образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.1. Медицина, докторска програма „Ангиология“.

10.01.2024 г.
Град София


Доц. Светлана Уруева