

РЕЦЕНЗИЯ

**ОТ ДОЦ. Д-Р ВАЛЕНТИН ЛЮБОМИРОВ МУШЕКОВ, Д.М.
НАЧАЛНИК ОТДЕЛЕНИЕ ПО ДИАЛИЗНО ЛЕЧЕНИЕ,
УМБАЛСМ „Н. ПИРОГОВ“, СОФИЯ**

Във връзка с обявения конкурс за академичната длъжност „доцент“ със заповед № 09/08.01.2016 г. на Изпълнителния директор на „МБАЛ Токуда Болница София ЕАД съм определен за член на Научно жури и решението на първото неприсъствено заседание на Научното жури е да представя рецензия.

Конкурсът за заемане на академичната длъжност „доцент“ в област на висше образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.1. Медицина и научна специалност „Вътрешни болести“ е обявен в ДВ, бр. 85/03.11.2015г. Единствен кандидат по конкурса е д-р Александър Иванов Осиченко, д.м.

Биографични данни

Д-р Александър Осиченко е завършил средно образование в Английска езикова гимназия гр. София. През 1984 год. завършва висшето си медицинско образование в Медицинска Академия, София. Работил е по разпределение в Районна болница гр. Радомир като ординатор във Вътрешно отделение и Спешно отделение. Една година е бил лекар-ординатор в Бърза помощ – София. В УМБАЛСМ „Н.Пирогов“ е работил 16 години в Отделение по спешно извънбъречно очистване на кръвта, като последователно е заемал длъжностите ординатор, научен сътрудник III ст., н.с. II ст. и н.с. I ст. В периода 2005-2006 год. е участвал в създаването и организирането на медицинската логистика на Токуда Болница София. От 2007 год. в продължение на 9 години успешно ръководи Отделението по диализно лечение към болницата в условията на въвеждане и реализиране на нов модел на финансиране на диализната дейност в България.

Д-р Александър Осиченко е придобил специалности по Вътрешни болести през 1992 год. и Нефрология през 1996 год. Успешно е защитил дисертация на тема „Спешно извънбъречно очистване на кръвта при остри интоксикации с барбитурати, фосорганични съединения и гъби от фалоидната група“. През 2001 год. му е присъдена образователна и научна степен „доктор“ по научната специалност „нефрология“.

Специализирал е по проблемите на диализното лечение в Англия и Япония. Бил е 3 месеца на специализация по бъбречна транспантация и предтрансплантационна и посттрансплантационна диализа в

Университетска Болница “Erasme”, Белгия и във Франция – 1 месец по програма на Френската институция по трансплантация EFG (Establishement Francais des Greffe). След конкурс на МО по международна спогодба 4 месеца е специализирал в Швеция по дисертационната си тема под ръководството на проф. Алберто Гутиерес. Взел е участие в курсове по кардиология в Залцбург, Австрия; клинична диабетология на EASD в Унгария; здравен мениджмънт; доплерова ехография в нефрологията; продължителни бъбречнозаместващи методи; курс по добра клинична практика IHC-GCP Investigators responsibility; курс по Оценка и акредитация на здравни заведения към НЦООЗ.

Д-р Александър Осиченко владее отлично английски език, ползва немски и руски.

Член е на ERA-EDTA, Българско нефрологично дружество, фондация „Бъбрек“ и на Българската Бъбречна Асоциация.

Научно-изследователска дейност

Д-р Александър Осиченко е представил за рецензиране 97 научни труда: автореферат на дисертационен труд - 1, научни публикации - 25, автор на глава в учебник по Спешна медицина - 2, участия в научни форуми с отпечатани резюмета в списания с импакт фактор - 5, участия в научни форуми с отпечатани резюмета в сборници - 40, доклади изнесени на научни форуми - 24. Четири от научните публикации и 23 от участията на научни форуми са в чужбина. Общий импакт фактор на публикациите е 2,787; импакт факторът на публикуваните резюмета е 2,023. Цитиранията са общо 36, като 5 са в български научни издания и 31 в чужбина. В клинични проучвания има 5 участия като главен изследовател и 4 като изследовател.

Самостоятелен автор е на 21.43% от публикациите; в 32.14% - е първи автор. При 14.49% от докладите и съобщенията на научни форуми е единствен автор, първи – при 40.58%.

Д-р Александър Осиченко е с разнострани интереси в областта на Вътрешната медицина и с подчертани приноси в диагностичните и терапевтични подходи при заболяванията на бъбреците, диализните методи и токсикологията.

Екстракорпорални методи в областта на токсикологичната практика

Основно място заема дисертационният труд на тема „Спешно извънбъбреночно очистване на кръвта при остри интоксикации с барбитурати, фосорганични съединения и гъби от фалоидната група“. Принципите за приложение на извънбъбренчните методи за очистване на

кръвта (ИБМОК) в токсикологичната практика се различават от рутинните методи за лечение на бъбречната недостатъчност в нефрологията. В научната разработка се систематизират методите за очистване на кръвта, като се изработва оптимална тактика за приложение на ИБМОК при тези отравяния, които представляват около 71% от тежките токсикологични състояния.

Схващанията относно показанията, противопоказанията и вида на токсичните нокси, подлежащи на очистване с ИБМОК се променят. Значението и развитието на екстракорпоралните методи за очистване на кръвта са проследени от д-р Осиченко в продължение на 20-годишен период.

С чисто практически приложен характер е доразработването от д-р Александър Осиченко на методите за приложение на ИБОК при високорискови пациенти в токсикологията.

С принос в областта на вътрешната медицина е изследването, при което хемоперфузия със смола "Amberlite XAD-2" се използва успешно при пациенти с хипербилирубинемия. Оригинални за България са съобщенията, при които езогенни интоксикации са проследени като причина за развитието на остра бъбречна недостатъчност /ОБН/.

Острата бъбречна недостатъчност е едно от основните направления в научните интереси на д-р Осиченко: промени в причините, протичането, усложненията, смъртността и начините на лечение. Голям е приносът му в изследването на /ОБН/ при пациенти със запазена диуреза - често срещана, но недостатъчно проучена по-лека форма на ОБН. Пациентите с ОБН със запазена диуреза по-често подлежат на консервативна бъбречна терапия и по-рядко стигат до диализно лечение. Оригинални са проучванията, направени в колектив, върху приложението на еритропоетин при пациенти с ОБН и анемичен синдром. С практическа насоченост е изводът, че възстановяването на бъбречната функция и стабилизирането на хемоглобиновата концентрация настъпват по-бързо и по-пълно при включване на еритростимулиращ медикамент към лечението на тези болни.

Интерес представлява анализът на ролята на предоперативната диализа в лечението на обструктивната уропатия. Оригинално е наблюденето върху съществуващата пряка връзка между продължителността и степента на бъбречната обструкция и тежестта на реналното увреждане. Въведената концепция за ранно предоперативно провеждане на хемодиализа, още преди разгръщане на уремичния

синдром, създава благоприятни условия за последващо оперативно лечение.

С практическа стойност е съобщението за развитието на ОБН вследствие на нетравматична рабдомиолиза, наблюдавано при 2 млади пациенти, упражняващи любителски спорт с необичайно и интензивно физическо натоварване /спининг тренировка/. При правилна насоченост на клинициста към този тип ОБН и своевременното и комплексно лечение в пълен обем, включващо ежедневни диализи, прогнозата е добра.

С практическа насоченост са разработките за разширяване на показанията и намаляване на противопоказанията за провеждане на бъбречно-заместващо лечение при тежко увредени пациенти с ОБН.

Диализно лечение на пациенти с хронична бъбречна недостатъчност /ХБН/

В международен колектив д-р Александър Осиченко участва в проучване за приложението на Еритропоетин Зета при пациенти с терминална ХБН на диализно лечение. Това проучване има чисто практически измерения с последващо въвеждане на медикамента Retacrit в терапията на анемията при тези болни.

Д-р Осиченко взема дейно участие в работна група за въвеждане на правилата за лечение на малнутрицията като част от Националната програма за подобряване качеството на диализното лечение в България, разработена под егидата на МЗ.

С приносен характер в ежедневната практика е проучването, при което антикоагулацията по време на диализната сесия е осъществявана с начална доза хепарин, последвана от продължителна хепаринова инфузия. Направен е практически извод, че този начин на антикоагулация е ефективен, безопасен и икономически изгоден.

С практическа насоченост е представянето на предоперативната диализа като част от общата предоперативна подготовка на пациентите с ХБН. Диализата при тези пациенти е високорискова и в много случаи се осъществява по витални индикации. Актуални са препоръките за корекция на параметрите на диализната процедура, позволяващи осъществяването на реанимационни мероприятия в пълен обем. Провеждането на ефективна

предоперативна хемодиализа е реална предпоставка за оптималния ход на последващото хирургично лечение.

Съдов достъп за диализно лечение

Перкутанната катетеризация на централен венозен съд по метода на Seldinger е метод на избор при осъществяване на спешен съдов достъп за диализа. Обикновено в рутинната практика се използва техника „на сляпо“. С практическа стойност е въвеждането от д-р Осиченко и колектив от Токуда Болница на ултразвукова навигация за визуализация на венозните съдове в реално време, чрез която се подобрява успеваемостта и се намаляват усложненията при пункцията на централен венозен съд за спешна заместителна бъбречна терапия.

Оригинална е разработката на д-р Осиченко съвместно със съдов хирург върху Синдромът на дисталната хипоперфузия - рядко усложнение при болни с многократни предхождащи оперативни намеси в областта на горния крайник. С приносен характер в практиката е изводът, че лечението на „Steal syndrome“ е консервативно само в първи стадий, като при напредване на процеса хирургичното лечение е наложително.

Хемодиализа и спортна и двигателна активност.

Въпреки увеличената продължителност на живота на пациентите на хронидиализно лечение, качеството на живот и физическа активност при тях са силно ограничени. Д-р Осиченко за първи път в България прави оценка на качеството на живот при хронидиализни пациенти, които активно се занимават със спорт. Ново, алтернативно за нашата страна, е включването на тези пациенти към подбрани умерено дозирани спортни дейности. С теоретичен и особено практически приносен характер са изводите, че спортната активност не повлиява съществено клиничния статус и параклиничните показатели, но тя е важен фактор за цялостното подобряване на качеството на живот на пациентите с терминална бъбречна недостатъчност на хронидиализа.

Менижиране на диализната дейност в условията на променяща се в годините здравна политика в България.

В момента у нас практически няма диализна структура в държавна болница, която да отговаря напълно на европейските и национални стандарти за качествено диализно лечение. Тази неблагоприятна тенденция

се дължи на недофинансирането на тази лечебна дейност. Оригинален принос с практическо приложение представлява анализът на публично-частното партньорство направен от д-р Осиченко и колектив като възможен нов подход за подобряване на качеството на диализната терапия в България.

Техническо осъществяване на хемодиализната процедура

За първи път в България с прякото участие на д-р Осиченко е въведена нова уникална за Европа Централна Смесителна Система /ЦСС/ за приготвяне и подаване на готов диализен разтвор към диализните апарати. Натрупаният опит в продължение на 9 години с 22 апарата на ЦСС и проведените над 120 000 хемодиализи при повече от 210 пациенти с терминална бъбречна недостъпчност показва, че ЦСС е ефективна, надеждна и безопасна.

Учебно-преподавателска дейност

През последните 5 години д-р Александър Осиченко има учебна натовареност общо 890 часа. Дейността включва работа със специализанти и продължаващо обучение на лекари. Той е уважаван преподавател, с опит в следдипломното обучение.

Заключение:

Д-р Александър Осиченко е изграден лекар, ръководител и изследовател, с насока към научно-изследователската работа, който задълбочено прилага познанията си в ежедневната клинична практика. Резултатите от неговата дейност са достойно приети у нас и в чужбина. Представените научни трудове като брой и качество съответстват на изискванията и критериите на Болница Токуда за заемане на академичната длъжност "доцент".

Всичко това ми дава основание убедено да гласувам положително и да предложа на уважаемото Научно жури да избере д-р Александър Иванов Осиченко, д.м., за „доцент“ по научната специалност „Вътрешни болести“.

02.02.2016 г.

Изготвил рецензията:

(Доц. д-р Валентин Мушеков, д.м.)