

СТАНОВИЩЕ

на дисертационен труд за присъждане на образователна и научна степен

„Доктор“ на тема:

„Интервенционално лечение при пациенти със стволова стеноза и придружаваща комплексна коронарна патология“

Автор на дисертацията: Д-р Ивайла Живкова Желева- докторант на свободна форма на обучение към Клиника по кардиология, „Аджибадем Сити клиник УМБАЛ Токуда“ ЕАД, гр.София

Научен ръководител: проф. Д-р Милена Станева, д.м., „Аджибадем Сити клиник УМБАЛ Токуда“ ЕАД, гр.София

Автор на становището: Проф. Д-р Асен Рачев Гудев, д.м.н, Клиника по кардиология, УМБАЛ "Царица Йоанна-ИСУЛ", член на жури за присъждане на научна и образователна степен „Доктор“, определено със заповед на Изпълнителния директор на „Аджибадем Сити клиник УМБАЛ Токуда“ ЕАД №355/21.07 2021 г.

1. Общо представяне на процедурата и докторанта

Представеният комплект материали и документи от д-р Ивайла Желева в електронен формат е съобразен с изискванията на Закона за развитие на академичния състав в Република България и Правилника за неговото приложение, Закона за Висше образование, както и с правилника на Аджибадем Сити клиник УМБАЛ Токуда“ ЕАД, за условията и реда за придобиване на ОНС „Доктор“.

2. Кратки биографични данни за докторанта

Д-р Ивайла Желева е родена през 1974 г. в гр.Стара Загора, където завършва средно образование в Езикова гимназия “Ромен Ролан” с изучаване на английски език. През 1999г. завършва висше образование, специалност Медицина в Медицински Университет София. От 1999 д-р Желева работи като лекар-ординатор в Клиника по кардиология на УНСБАЛ “Света Екатерина“, София. През 2002 г. е зачислена за специализация по вътрешни болести в „Александровска болница“, МУ София. Приключва специализацията по вътрешни

болести през 2009 г и същата година е зачислена за специализация по кардиология, която завършва през 2013 г. От 2009-2013г. работи в отделение Инвазивна Кардиология в болница Пирогов , след което до сега е инвазивен кардиолог в Клиника по кардиология на Аджибадем сити клиник Токуда. Д-р Желева се занимава се с инвазивна кардиология от 2004 г. През 2016 г. завършва магистратура за обществено здраве и здравен мениджмънт. Преминала множество обучителни курсове у нас и в чужбина. Член е на Българското дружество по Кардиология, Българското дружество по интервенционална кардиология и Европейското кардиологично дружество. Омъжена, има едно дете.

От представените данни става ясно, че докторантът притежава необходимите компетенции и умения за успешно разработване и завършване на дисертационен труд с посочената тема, по докторска програма „Кардиология“, професионално направление 7.1 Медицина, област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт.

3. Актуалност на тематиката

Темата на разработения дисертационен труд е актуална и иновативна. Стволовата стеноза се установява при 4–9% от пациентите, насочени за коронарна ангиография и приблизително при 15% от пациентите със симптоматична исхемична болест на сърцето (ИБС). Свързва се с над 20 % риск от смърт до една година и над 50% до 3 години. Реваскуларизацията на тези пациенти подобрява значително тяхната прогноза. Дълго време като стандарт за лечение се приема байпас хирургията. През последните години перкутанната реваскуларизация се утвърди като методика при пациенти със стволова стеноза и ниска и умерена сложност на коронарните лезии, но все още пациентите с голяма сложност са обект на дискусия. С развитието на технологиите и рутинното навлизане на нови генерации МИС, настоящото проучване е стъпка напред в определяне мястото на перкутанните коронарни интервенции при пациенти със стволова стеноза и придружаваща комплексна коронарна патология, което определя и значимата му стойност за реалната клинична практика. В България до този момент липсват систематични данни за перкутанната реваскуларизация на пациенти със стволова стеноза.

4. Структура на дисертационния труд

Дисертационният труд и автореферата към него са добре структурирани и отговарят на общоприетите критерии. Дисертацията е написана на 158 страници, разделена в 5 глави и включва увод и литературен обзор, цел и задачи, материал и методи, резултати, обсъждане и изводи. Отделните раздели са добре балансирани. В дисертацията се съдържат 62 фигури и 19 таблици, които са информативни и нагледно представят резултатите на работата. Авторефератът е в обем от 78 страници и представя основните данни, изнесени в дисертационния труд. Представени от докторанта материали показва един завършен и компетентно написан дисертационен труд. Целта е конкретна, добре структурирана, отговаряща на разглеждания проблем. Задачите са 6 добре структурирани спрямо поставената цел.

5. Познаване на проблема

Литературният обзор е представен на 33 страници и е добре структуриран, като са застъпени познанията по темата до момента. Докторантът демонстрира компетентност по проблемите, свързани с темата и необходимостта от разработването на дисертационния труд. Направеното заключение и изводите в края на литературния обзор прави обобщение на проблема и посочва нерешени въпроси по тематиката. Това дава основания на докторанта да формулира точно и ясно целта на проучването си.

6. Методика на изследването и оценка на дисертационния труд

Проучването е проспективно като са изследвани достатъчен брой пациенти разделени в 2 групи, при точно формулирани включващи и изключващи критерии. Материалът и методите са описани подробно и информативно. Използваните статистически методи са адекватни и позволяват подходящо онагледяване на получените резултати. Получените резултати са представени на 37 страници, последователно и точно в съответствие с поставената цел, добре онагледени с фигури и таблици. Обсъждането е аналитично и основната му стойност е в сравнителното разглеждане на собствените резултати спрямо публикуваните данни на други автори, където е възможно. Изготвен е и алгоритъм за поведение при пациенти със стеноза. Изводите са представени точно, съответстват на поставените цел и задачи и отразяват подробно резултатите. Темата на дисертацията е с топик, който търпи сериозно развитие през последните години и все още е обект на активна дискусия. Анализирани са пациенти с висок рисков профил (характерно за нашата страна),

с комплексна коронарна анатомия на стволони лезии и последваща успешна перкутанна интервенционална процедура, при нисък процент процедурни усложнения и съизмерима, с редица публикации честота на MACE при двугодишния период на проследяване. Един от забележителните резултати в проучването е установяването на липса на значима разлика в честотата на големите сърдечно-съдови събития между групите, независимо от стойността на SS. При анализа на вероятните причини за това, д-р Желева обсъжда прилагането на редица съвременни технологии като използване само на втора генерация МИС; техники на стентирание, доказали предимствата си; постигането на пълна реваскуларизация при пациентите, което е рядкост в повечето проучвания включващи пациентите с $SS \geq 32$ и не на последно място широкото приложение на вътресъдов ултразвук (IVUS) с цел оптимизиране на крайния резултат и постигане на препоръчителната минимална стентирана площ (MSA) при тези пациенти.

7. Приноси и значимост

Приносите на дисертационния труд са оригинални, отразени в Автореферата - 6 с научно-приложен и оригинален характер и 3 с потвърдителен характер. Със значима научна и научно-практическа стойност е създаденият за първи път у нас алгоритъм за поведение при пациенти със стволова стеноза.

8. Публикации и научни участия по темата

Във връзка с дисертационния труд авторът представя 2 публикации в издания на национални списания и 4 участия в национални и международни научни форуми – изпълняващи минималните национални критерии. Няма отбелязани цитирания в наши и международни списания.

Заклучение

Оценявам високо работата на Д-р Желева поради актуалността на извършеното проучване и основно по отношение на опита за решаване на сериозен проблем в кардиологичната практика свързан с лечението на високорисковите пациенти със стволова стеноза и изготвянето на алгоритъм за поведение, като в основата на предложения модел са заложили не само оценката на анатомичните особености, клиничното състояние, желанието на пациентите, но и натрупания опит и подготовка на екипа и болничното заведение.

Представеният дисертационен труд е стойностен и напълно отговаря на изискванията на Закона за развитие на академичния състав в Република България и на Правилника за развитие на академичния състав в УМБАЛ Аджибадем Сити Клиник Болница Токуда ЕАД.

Препоръчвам на членовете на уважаемото Научно жури да гласуват положително и присъдят научната и образователна степен „ДОКТОР“ на Д-р Ивайла Желева в докторската програма по кардиология.

12.08.2021

Изготвил становището:

Проф. Д-р Асен Гудев, д.м.н.)

Представеният дисертационен труд е стойностен и напълно отговаря на изискванията на Закона за развитие на академичния състав в Република България и на Правилника за развитие на академичния състав в УМБАЛ Аджибадем Сити Клиник Болница Токуда ЕАД.

Препоръчвам на членовете на уважаемото Научно жури да гласуват положително и присъдят научната и образователна степен „ДОКТОР“ на Д-р Ивайла Желева в докторската програма по кардиология.

12.08.2021

Изготвил становището:

Проф. Д-р Асен Гудев, д.м.н.)

A handwritten signature in black ink, consisting of a series of loops and strokes, representing the signature of Prof. Dr. Asen Gudev.