

С т а н о в и щ е

от доц. д-р Йордан Александров Петев, д.м.

Втора клиника по вътрешни болести МБАЛ-Варна към ВМА
член на научно жури със заповед на Ректора на МУ – гр. Варна
№ Р-109-633 от 13.11.2018 г.

Относно дисертационния труд на д-р Павлина Ангелова Пенева –
докторант към Катедра по „Вътрешни Болести“ – МУ – Варна
на тема:

„ПРОГНОСТИЧНИ МАРКЕРИ ЗА КЛИНИЧНА И ЛАБОРАТОРНА ОЦЕНКА НА БОЛНИ СЪС СЕПСИС ”

за придобиване на научна и образователна степен „Доктор”,
в област висшето образование 7. Здравеопазване и спорт,
професионално направление 7.1. Медицина,
по научната специалност „Пневмология и фтизиатрия”

По процедурата за защитата д-р Павлина Ангелова Пенева е представила
всички необходими материали.

1. Значимост на темата

Проучването на докторанта е насочено към важни проблеми свързани с
ранната диагностика и своевременното лечение на болни със сепсис.

Клинична значимост на проблема

Сепсисът е животозастрашаващо състояние с тежка органна дисфункция
резултат от дисрегулаторен отговор на организма към
инфекцията. Честотата на това заболяване в световен мащаб е около
437/100 000 души и политературни данни бележи тенденция към
нарастване. Поради това, изключително актуален става проблемът за
неговата ранна диагностика и търсенето на прогностични критерии за
неговия ход. Наличието на неясна клинична картина на сепсиса в неговите
начални стадии (всъщност най-лечимите), полиморбидността на
болните, протрахирания ход на инфекцията и индивидуалната реактивност на
организма са сериозно предизвикателство пред лекуващия екип. Липсата
на категорични лабораторни и диагностични тестове за ранна диагноза
правят проблема още по-сложен и труден за решение.

По тази причина, през 2017 г. СЗО приема сепсиса като световен приоритет.

В препоръките на Surviving Sepsis Campaign се изисква стартиране на лечението до първия час от поставянето на диагнозата. За съжаление литературните данни сочат, че често разпознаването на диагнозата е закъсняло, а оттам и започнатото лечение. Причината е, че диагнозата се поставя най-вече в интензивните и реанимационни отделения и клиники. Там стриктно се спазва препоръчания от Surviving Sepsis Campaign протокол, но при условията на сравнително закъсняла диагноза.

Анализът на горепосочените факти налага следните изводи:

- 1) Важна е компетентността на медицинския екип на всички нива, а не единствено в интензивните и реанимационни отделения.
- 2) Необходимо е изработване на оптимален комплекс от лабораторни и клинични показатели за ранна диагноза и прогноза още в началните стадии.
- 3) Не по-малко важна е и осведомеността за това на обществото, тъй като 70 % от случаите на сепсис се дължат на инфекции придобити в обществото. Информираността на пациентите за риска от това усложнение би подпомогнало клиницистите от всички нива.
- 4) Без ангажираност на държавните институции, екипи от здравни, научни и социални работници, проблемът трудно би бил решим.

В тази ситуация, дисертационният труд на д-р Пенева се оказва изключително актуален и навременен, защото поставя на преден план ранното разпознаване на животозастрашаващото състояние. Оригинално в този дисертационен труд е, че за пръв път у нас се прави опит за създаване на комплекс от лабораторни (някои от тях за пръв път използвани при сепсис) и клинични критерии за своевременно разпознаване на сепсиса още на първите нива на диагностика. Предложен е алгоритъм за поведение при пациенти със сепсис.

2. Структура на дисертационния труд

Научният труд на д-р Павлина Пенева е изложен на 157 стр. и е оформен правилно. Структуриран е съобразно изискванията. Трудът съдържа въведение, литературен обзор по темата, цел и задачи, материал и методи, резултати от собствено проучване и обсъждане, заключение, изводи и приноси, научни публикации и участия на конгреси по темата, приложения и книгопис, като отделните части са добре балансирани по между си. Книгописът съдържа 226 източника, от които 222 на латиница и 4 на

6. Статистическа обработка на данните

Статистическата обработка на резултатите е осъществена чрез значителен брой модерни статистически методи, използвани според нуждите на получените резултати.

7. Резултати и обсъждане

Дисертантът е представил собствените резултати в няколко раздела, подробно изложени и добре онагледени.

Дискусията върху резултатите е дадена в отделна глава, в добре обоснован и сравнителен порядък, като авторът предлага и собствено решение под формата на скрининг-алгоритъм.

8. Изводи

Направени са 8 извода, ясно обвързани с дискутираните резултати и имащи конкретна практическа стойност. Именно те позволяват включването на предложения от дисертанта собствен скринингов алгоритъм в клиничната дейност. Изводите насочват вниманието на специалистите от всички нива на доболничната и болничната помощ и биха допринесли за реалното подобряване на диагностиката на сепсиса.

9. Приноси

Приносите са оптимални на брой, отразяват постигнатото от дисертанта в теоретичен и приложен аспект.

10. Публикации

Докторантът има достатъчни по брой и качество публикации във връзка с дисертационния си труд. Прави изключително положително впечатление, че е първи автор във всяка от тях. Това сочи значителна ангажираност на дисертанта с научна дейност и е предиктор на бързо бъдещо развитие на един млад научен работник. С проведеното проучване, д-р Пенева дава сериозна заявка за важни бъдещи ангажименти с конкретни актуални проблеми на съвременната клинична практика.

Заклучение

Смятам, че представеният дисертационен труд на тема:

„ПРОГНОСТИЧНИ МАРКЕРИ ЗА КЛИНИЧНА И ЛАБОРАТОРНА ОЦЕНКА НА БОЛНИ СЪС СЕПСИС ” на д-р Павлина Пенева отговаря на всички критерии за присъждане на образователната и научна степен „ДОКТОР”. С това обвързвам и своето положително становище.

Доц. д-р Йордан Петев д.м.

