

СТАНОВИЩЕ

от

Проф. Д-р Маргаритка Иванова Бончева

Катедра по Обща медицина и клинична лаборатория, Медицински Факултет,
Медицински Университет – гр.Варна; УМБАЛ „Св.Екатерина“ – София.

Председател на Научно жури със Заповед № Р-109-300/01.08.2017г., на Ректора на МУ
–Варна,

Относно: Дисертационен труд за присъждане на образователната и научна степен „доктор“ на д-р Горан Николов, докторант в самостоятелна форма на обучение за придобиване на образователната и научна степен „доктор“ по област на висше образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.1. Медицина и специалност „Клинична лаборатория“.

Тема на дисертационния труд: „Биохимични биомаркери за оценка на функцията на присадката в ранния посттрансплантационен период при бъбречно трансплантирани пациенти“

Обща характеристика на кандидата. Д-р Горан Николов е роден през септември 1980г. От 1999 до 2005 учи медицина, до 2003г. в МУ-Варна, после се премества по семейни причини в Ст.Загора и се дипломира като лекар в Медицински факултет на Тракийския Университет. От 2006 и по настоящем работи като лекар в Университетската клиника по нефрология, гр. Скопие, Македония. Специализира Медицинска биохимия.

Дисертационната тема е актуална. Бъбречните трансплантации са водещи по брой в трансплантологията. Как лабораторията да подпомогне клиниката в ранния посттрансплантационен период е от особена важност за успеха на всяка една трансплантация. Проучванията в дисертационния труд сочат нови възможности за това.

Целта и задачите са ясни и конкретни. Клиничният материал и методологията са прецизно подбрани. Изследването сравнява информативността на някои биохимични биомаркери, изследвани в кръв и урина, и констелациите от тях, за оценка на функцията на алографта в ранния посттрансплантационен период при бъбречнотрансплантирани пациенти. Подбраните параметри са с отношение към гломерулната филтрация: Креатинин (в серум и урина), Cystatin C (серум), Beta trace protein (в серум); с отношение към тубулната функция: α glutatione s transferase (α -GST)(в урина), π - glutatione s transferase (π – GST)(в урина), N-acetyl- β -D-glucosaminidase (NAG)(в урина), Alanin aminopeptidase (AAP)(в урина), NGAL (в урина). Изследвани са 91 бъбречно трансплантирани пациенти, контингент на Клиничен център – Скопие, от живи донори (85 пациенти) и болница Лозенец – София, от кадаври (6 пациенти). Трансплантираните пациенти са изследвани: 0 ден, 7 ден, 30 ден, 60 ден. Контролна група от 50 здрави верифицира обявените граници на референтната област. Резултатите следват логиката на целия труд. Изследването

потвърждава, че подобрите биохимични биомаркери NAG, AAR, α GST, π GST, NGAL, CYSTATIN C, ВТР имат по-висока информативност и диагностична надеждност при оценка на посттрансплантационния период при бъбречно трансплантирани пациенти от използвания досега креатинин. Установява се, че оценката на тубулната функция на алографта е важна за прогнозата на успешна трансплантация. Отложена функция на алографта или такава причинена от калциневрининхибитори нефротоксичност, може да бъде предвидена, ако има пиково повишение на стойностите на NAG, AAR на 7-ми ден от трансплантацията. При остро отхвърляне на присадката, превалира увреда на дисталните тубули, което се характеризира с покачване специфично на AAR, и високи стойности на NGAL в първите 48 часа. CystatinC, ВТР са ранни и достоверни маркери за изчисляване на промени в ГФ при тези пациенти. Изследването на лабораторна констелация от подобрите биохимични биомаркери е желано допълнение към клиничната оценка на тези пациенти с трансплантиран бъбрек в ранния посттрансплантационен период. Интерпретация на резултатите от изследването на тази констелация може да предвиди хода на посттрансплантационния период, да бъдат проведени навременни промени в лечебния процес, без да се използват инвазивни методи, като бъбречна биопсия.

Приносите на дисертационния труд са оригинални и с потвърдителен характер. Оригинални приноси: За първи път се използват глутатионтрансферазите α -GST и π -GST, изследвани в урина за оценка на функцията на алографта при бъбречно трансплантирани пациенти. За първи път се използват глутатионтрансферазите α -GST

и π -GST, изследвани в урина за предсказване хода на посттрансплантационния период, преди настъпване на клиничните белези. За първи път се докладва, че при нефротоксичност причинена от калциневрин инхибитори се увреждат по-значимо проксималните тубули, в сравнение с дисталните, което прави изследването на NAG в урината на трансплантирани пациенти най-ранен маркер за установяване на нефротоксичността. Приноси с потвърдителен характер: Установява се, че ВТР, използван за изчисляване на гломерулната филтрация, дава най-ранна информация за нарушенията и. Установява се, че Cystatin C използван за изчисляване на гломерулната филтрация, дава по-надеждна информация за нарушенията и.

Заклучение.

Отчитайки професионалното развитие, научните изяви и усърдието на кандидата, убедено давам своята положителна оценка и препоръчвам на уважаемите членове на Научното жури, да гласуват положително за присъждане на образователната и научна степен „доктор” на д-р Горан Николов, докторант в самостоятелна форма на обучение по област на висше образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.1. Медицина и специалност „Клинична лаборатория“.

01.09.2017г.
София


.....
Проф. Д-р М.Бончева, д.м.