

До Председателя на Научно жури,  
назначено със заповед на  
Ректора на Медицински университет - Варна,  
№Р-109-313/07.08.2020г.

## СТАНОВИЩЕ

От доц. д-р Георги Папанчев, д.м, Катедра “Орална хирургия”, Факултет по дентална медицина, Медицински университет - Варна,

за конкурс за придобиване на академична длъжност “Доцент” в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт , професионално направление 7.2. Стоматология, специалност „Пародонтология и заболявания на оралната лигавица“ за нуждите на Факултет „Дентална медицина“, Катедра „Пародонтология и дентална имплантология“, съгласно обява в Държавен вестник, бр. 53 от 12.06.2020 г.

За конкурса са подадени документи от един кандидат - гл. ас. д-р Мария Димитрова Митева-Христова, д.м., които включват всички необходими документи съгласно чл. 126 от Правилника за развитието на академичния състав на Медицински университет - Варна.

### I. Кратки биографични данни на кандидата:

Д-р Мария Димитрова Митева-Христова, д.м. е родена на 25.03.1988 г. в гр. Сливен. През 2013 г. завършва Факултет “Дентална медицина”, Медицински университет - Варна, а през 2017 г. придобива ОНС “доктор” по специалност “Терапевтична стоматология” след защита на дисертация на тема “Ефективност на високоенергийните лазери при нехирургично лечение на възпалителните заболявания на пародонта”. Придобива специалност “Пародонтология и заболявания на оралната лигавица” през 2018 г. От 2013 г. е асистент в катедра “Пародонтология и дентална имплантология”, а от 2018 г. - главен асистент.

### II. Научно-изследователска дейност на кандидата

Д-р Мария Димитрова Митева-Христова е представила за рецензиране следните научни трудове:

1. Монография - “Нехирургична пародонтална терапия - основни принципи”, 168 стр.
2. Научни публикации - 20 бр. пълнотекстови публикации, от които на 8 е първи или единствен автор.
3. Участия в конгреси и конференции - 3 бр.
4. Участия в научни проекти - 2 бр.

5. Цитирания - 7 пъти, от които 1 е в реферирани издания.

### **III. Научни направления, в които основно е работил кандидата:**

1. Нехирургично лечение на възпалителните заболявания на пародонта
2. Допълнителни средства при нехирургично пародонтално лечение
3. Избор на средства при хирургична пародонтална терапия
4. Образни изследвания на пародонта

### **IV. Оценка на приносите на научните трудове на кандидата:**

**Основните приноси на д-р Митева са в няколко направления:**

#### ***НАПРАВЛЕНИЕ 1:***

В момента най-широко приетият и ефективен подход за лечение на пародонталните заболявания е механичното отстраняване на бактериалния биофилм и токсините от кореновата повърхност на зъба - дебридмънт, като целта е да се намали бактериалната адхезия и да се улесни клетъчното реприсъединяване. Дебридмънтът е приет за " златен стандарт " в нехирургичната пародонтална терапия и се осъществява с помощта на редица ръчни и машинни инструменти.

Представеният хабилизационен труд разглежда детайлно и поетапно нехирургичното пародонтално лечение. Анатомичната характеристика на пародонта, класификацията на пародонталните заболявания, описаните методи за диагностика, детайлното разглеждане на инструментариума и последователността (алгоритъмът) на работа при провеждане на лечението. Всичко това може да бъде в помощ както на студенти и стажанти в тяхното обучение, така и на общопрактикуващи лекари по дентална медицина.

Изводите и приносите от изследванията, направени при разработването на дисертационния труд показват, че нехирургичното пародонтално лечение е основен и ефективен метод. Този подход води до елиминиране на възпалението, намаляване на дълбочината на сондиране и печалба на ниво на клинично прикрепване. Нехирургичната пародонтална терапия изисква последователност и добро коопериране от страна на пациента. Оздравяването на пародонталните тъкани след механичната терапия може в много от случаите да елиминира нуждата от хирургичното пародонтално лечение. Проучването от проведеното изследване доказва и потвърждава ефективността на нехирургичната пародонтална терапия, която води до подобряването на изследваните клинични параметри. Резултатите и тяхната статистическа обработка показва постигането на сходни резултати между всички изследвани групи и се доказва, че дебридмънтът подобрява клиничните резултати.

#### ***НАПРАВЛЕНИЕ 2:***

Една от най-широко изследваните области в последните години по отношение на пародонталното лечение, е клиничното приложение на лазерите. Към днешна дата обаче, не са налице достатъчно доказателства, които да показват значително подобрене на клиничните параметри при използване на лазери, в сравнение с конвенционалната механична терапия



(SRP). Лазерите могат да служат като допълнение или алтернатива на конвенционалното, механично пародонтално лечение.

За първи път в България се сравнява клиничната ефективност на Nd:YAG, Er,Cr:YSGG и диоден лазери в нехирургичното лечение на възпалителните заболявания на пародонта. Направените изследвания и проучвания показват, че лазер-асистираното нехирургично лечение на възпалителните заболявания на пародонта няма предимства пред самостоятелното лечение с пародонтални кюрети.

В статиите се разглеждат основните принципи на действие на лазерите, както на клинично, така и на микробиологично ниво. Подчертава се силният бактерициден ефект на лазерите, което ги прави незаменима част от пародонталното лечение. Клиничните и микробиологичните подобрения могат да бъдат комбинация от кондиционирането на кореновата повърхност, механичната дезорганизация на биофилма и намаляване на жизнеспособността на пародонтопатогените, както и инактивация на бактериалните ендотоксини.

### **НАПРАВЛЕНИЕ 3:**

Костновъзстановителните материали се използват за запазване или възстановяване на обема на костта. В зависимост от произхода си съществуват няколко групи костновъзстановителни материали: автогенни, алогенни, ксеногенни и алопластични. Автогенните, алогенните и ксеногенните трансплантати са естествени, а алопластичните са синтетични материали. Автогенният костен заместител представлява костен материал при който донорната и реципиентната ложа принадлежат на един и същи индивид. Алогенният костен заместител е костен материал от генетично различни организми принадлежащи на един и същи вид. Под ксеногенен костен заместител се разбира материал от биологичен произход от представител на различен вид. Алопластичният костен заместител е материал от неорганичен синтетичен произход. Представеното проучване показва, че съществуват много и различни видове костновъзстановителни материали, които трябва да отговарят на редица изисквания – да бъдат биосъвместими, лесно формовани, да позволят нов костен растеж и ремоделиране и да имат добри механични свойства.

Бариерните мембрани биват резорбируеми и нерезорбируеми. Нерезорбируемите използвани в практиката са политетрафлуороетиленови (PTFE) и титанови. Резорбируемите са колагенови и синтетични. Представеното проучване разглежда различни видове бариерни мембрани, индикации за тяхното приложение при направлявана тъканна регенерация. От направеното проучване на литературата се установи, че резултатите от прилагането на костовъзстановителни материали в комбинация с бариерна мембрана са значително по-добри, в сравнение с резултатите от самостоятелното приложение на костовъзстановителен материал.

Емайловите матриксни деривати (EMD) са биологичен регенеративен материал и съдържат смес от нискомолекулни протеини, които могат да бъдат абсорбирани върху хидроксиапатит и колагенови влакна в кореновата повърхност и да предизвикат образуване на цимент. EMD може да благоприятства регенерацията на пародонта чрез инхибиране или забавяне на епителната регенерация. Статията показва, че клиничната употреба на EMD се характеризира като безопасна, с отлични клинични резултати и ограничени усложнения. EMD самостоятелно или в комбинация с костновъзстановителен материал осигуряват отличен клиничен резултат и дългосрочна стабилност.

#### **НАПРАВЛЕНИЕ 4:**

Използването на рентгенографски образни изследвания е основна и незаменима част от денталната диагностика. Информацията от тези изследвания спомага за оценка на настоящето състояние на тъканите, изработването на лечебен план и проследяване на оздравителните процеси в хода на лечението. Най-използваните рентгенови методи за определяне на нивото и състоянието на алвеоларна кост в денталната медицина са интраоралните периапикални рентгенографии и ортопантомографията (ОПГ).

Конично-лъчевата компютърна томография (СВСТ) е образно изследване, необходимо за правилната триизмерна диагностика на анатомичните характеристики и промени на костта. При СВСТ- изображенията не се наблюдават наслагвания на анатомичните структури и припокриване на образи и при направеното проучване на литературата се установи, че са статистически по-точни при измерването на размерите на вертикални алвеоларни костни дефекти в сравнение с 2D рентгенографските изследвания. Доказано е, че СВСТ е в състояние да осигури подобрена визуализация на периодонциума. Може да се използва за идентифициране на вертикални костни дефекти, фуркационни дефекти, дехисценции и/ или фенестрации.

#### **V. Учебно-преподавателска дейност.**

Д-р Мария Митева, д.м. провежда упражнения и лекции към катедра по "Пародонтология и дентална имплантология" на студенти по дентална медицина на български и английски език. Учебната ѝ натовареност е:

2015/2016г. - 358 ч.

2016/2017г. - 373 ч.

2017/2018г. - 299 ч.

2018/2019г. - 291 ч.

2019/2020г. - 182 ч.

#### **Заклучение.**

Познавам д-р Мария Митева от студентските ѝ години в МУ-Варна, когато се отличавахе с изключителна любознателност, сериозност и задълбочена теоретична подготовка. До този момент тя е доказан професионалист с отлични познания, оригинални научни идеи и организационни качества, уважавана и обичана от своите колеги и студенти. Представените научни трудове и справки отговарят на приетите наукометрични критерии предвидени в Закона за развитие на академичния състав в Република България и на ПРАС на МУ-Варна за заемане на академична длъжност "Доцент". Предлагам с увереност на уважаемото научно жури да гласува положително за присъждане на академична длъжност "Доцент" на д-р Мария Димитрова Митева-Христова, д.м. в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт , професионално направление 7.2. Стоматология, специалност „Пародонтология и заболявания на оралната лигавица" .



09.10.2020г.

*Изготвил становището:*

*Доц. д-р Георги Папанчев, д.м*

