

**МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - ВАРНА**  
„Проф. д-р Параксев Стоянов“

Ул. „Марин Дринов“ 55, Варна 9002, България  
Тел.: 052/ 65 00 57, Факс: 052/ 65 00 19  
e-mail: uni@mu-varna.bg, www.mu-varna.bg



**MEDICAL UNIVERSITY - VARNA**  
“Prof. Dr. Paraskev Stoyanov”

55, Marin Drinov Str., 9002 Varna, Bulgaria  
Tel.: +359 52/ 65 00 57, Fax: + 359 52/ 65 00 19  
e-mail: uni@mu-varna.bg, www.mu-varna.bg

## РЕЦЕНЗИЯ

**на д-р ВЕСЕЛИН МИЛКОВ БОЯДЖИЕВ**

**Относно дисертационен труд на тема:**

**„КОСТНО ЗДРАВЕ И ФРАКТУРЕН РИСК СРЕД ДЕЦА В  
ПЕРИПУБЕРТЕТНА И ЮНОШЕСКА ВЪЗРАСТ – ЗНАЧЕНИЕ НА  
ТЕЛЕСНОТО ТЕГЛО, РАЗПРЕДЕЛЕНИЕТО НА МАСТНАТА ТЪКАН И  
НАЛИЧИЕТО НА МЕТАБОЛИТНИ ОТКЛОНЕНИЯ“**

за присъждане на образователно-научна степен „Доктор“ в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.1.

Медицина и научна специалност „Педиатрия“,

**Научни ръководители: Проф. д-р Виолета Михова Йотова, д.м.н.**

**Проф. д-р Боряна Борисова Върбанова, д.м.н.**

**Научен консултант: Проф. д-р Димитър Иванов Райков, д.м.н.**

**Рецензент:**

**доц. д-р Соня Василева Галчева, д.м.**

Педиатър-ендокринолог, Катедра по педиатрия, Медицински университет „Проф. Д-р Параксев Стоянов“- гр. Варна



Съгласно заповед на Заместник-ректор „Учебна дейност“ на МУ „Проф. д-р Параскев Стоянов“ - Варна № Р-109-270/05.08.2024 г., на основание чл. 24, ал.6 и чл. 30, ал.3 от ППЗРАСРБ и чл. 68, ал.1 от Правилника за развитието на академичния състав в Медицински университет – Варна, съм определена за член на НЖ по процедура за придобиване на образователна и научна степен „Доктор“ по докторска програма „Педиатрия“, професионално направление 7.1 Медицина, област на висше образование 7. Здравеопазване и спорт с кандидат д-р Веселин Милков Бояджиев, докторант в самостоятелна форма на обучение, зачислен със заповед № Р-109-355/12.06.2018 г. Съгласно протокол № 1/16.08.2024 г. от заседание на НЖ представям изготвена от мен рецензия съобразно изискванията на Закона за развитие на академичния състав в Република България (ЗРАСРБ) и Правилника за развитие на академичния състав на МУ – Варна.

**Контакти на рецензента:**

МУ – Варна, Катедра по Педиатрия  
Бул. „Христо Смирненски“ 1, УМБАЛ „Света Марина“ ЕАД  
гр. Варна 9010  
e-mail: [sonya\\_galcheva@mail.bg](mailto:sonya_galcheva@mail.bg)  
тел: 0898645035, сл. тел. 052/978-360

Рецензирането на дисертационният труд на д-р Веселин Милков Бояджиев на тема „КОСТНО ЗДРАВЕ И ФРАКТУРЕН РИСК СРЕД ДЕЦА В ПЕРИПУБЕРТЕТНА И ЮНОШЕСКА ВЪЗРАСТ – ЗНАЧЕНИЕ НА ТЕЛЕСНОТО ТЕГЛО, РАЗПРЕДЕЛЕНИЕТО НА МАСТНАТА ТЪКАН И НАЛИЧИЕТО НА МЕТАБОЛИТИЧНИ ОТКЛОНЕНИЯ“ и материалите, представени за конкурса, се основава на изискванията на Закона за развитие на академичния състав в Република България (ЗРАСРБ) и Правилника за развитие на академичния състав на МУ – Варна. Етапите на докторантурата са спазени, няма промяна на научните ръководители.

**I. Кратки биографични и професионални данни за кандидата.**

Д-р Веселин Бояджиев е роден на 27.02.1975 г. Дипломира се през 1999 г. като магистър по медицина в МУ „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – Варна. През 2005 г. придобива *специалност по „Детски болести“*, а през 2009 г. и *специалност по „Детска ендокринология и болести на обмяната“*. От 2001 г. е назанчен като асистент към Катедрата по детски болести и медицинска генетика, МУ – Варна, от 2011-2015 г. е главен асистент към Катедра по педиатрия, а от 2014 г. е административен асистент. От 2001 г. до момента последователно работи като педиатър и лекар-детски ендокринолог в УМБАЛ „Св. Марина“ ЕАД – гр. Варна, Първа детска клиника. Бързо придобива компетенция за изпълнение на

преподавателска дейност и адекватни професионални умения за изпълнение на дейността по дисертационния му труд.

Участвал е в редица значими национални и международни научни училища, курсове и специализации сред които ESPE Winter School (Варна, 2006 г.), ESPE Clinical Fellowship (Children's bone health, Sheffield, UK, 2008 г.), 2<sup>nd</sup> Joint meeting of the bone research Society and the British Orthopaedic Research Society (UK, 2008 г.), ISPAD Science School (USA, 2008 г.), международни конференции по детско костно здраве (2009, 2013 и 2015 г.), 11-та Международна конференция по остеогенезис имперфекта (Хърватия, 2011 г.), ежегодни срещи на Европейското дружество по детска ендокринология (2006-2023 г.), ВАПЕС (2011-2023 г.) и др. Участвал е в обучителни курсове по костна дисплазия (Швейцария, 2018 г.), растеж и растежни нарушения (Швеция, 2011 г.), детска кост и калциев метаболизъм (Великобритания, 2009 г.). Участвал е като главен изследовател или под-изследовател в няколко клинични изпитвания при деца с тип 1 захарен диабет (BEGIN, 2012-2014 г; ONSET7, 2015-2017 г.) и при деца с остеогенезис имперфекта (2015 г.).

Член е на няколко научни дружества и организации - Български лекарски съюз, Българска педиатрична асоциация, Българско национално сдружение по детска ендокринология, Варненско дружество по детска ендокринология (Председател на УС в периода 2017-2023 г.).

## 2. Дисертационен труд.

### A. Въведение и актуалност на проблема

В последните две десетилетия нарастват научният интерес и познанията в областта на биологията на растящата детска кост, превръщайки темата за детското костно здраве в един добре разпознаваем и значим медицински проблем. Наблюдава се значимо натрупване на познания по отношение на редица механизми на молекуларно-генетично ниво, участващи в регуляцията на нормалната скелетогенеза, разкриват се „интимните“ етапи в процесите на костен растеж и костно съзряване при деца, както и в етиопатогенезата на редица скелетни заболявания. Все повече се подчертава ролята на костта в общия метаболизъм на тялото, а в последните години интензивно се изучава и участието на мастната тъкан (МТ) в регуляцията на костния метаболизъм, като наличието на затлъстяване се определя като нов и значим рисков фактор за нарушение в костната здравина още в детското-юношеска възраст.

В нашата страна към момента на започване на настоящата разработка на д-р Бояджиев не съществува друг научен труд, насочен към изследването на връзката между костното здраве и фрактурен риск при деца и юноши, и телесното тегло, ролята на разпределението на МТ и наличието на метаболитни

отклонения. Поради всички тези причини избраната тема на дисертационния труд е актуална, иновативна, с изключително значение не само за науката, но за клиничната работа.

## **Б. Характеристика, обем и структура на дисертационния труд**

Дисертационният труд на д-р Веселин Бояджиев е разработен на 147 страници и е онагледен с 50 таблици и 75 фигури. Написан е на добър български език, стилът е ясен, демонстрира се свободно владеене на тясно специализираната терминология, с прецизно обсъждане на получените резултати и данните в научната литература.

Дисертационният труд е съставен от: съдържание - 1 страници; използвани съкращения - 2 страници; въведение - 1 страница; литературен обзор - 36 страници; хипотеза, цел и задачи - 1 страница; дизайн и методи - 9 страници; собствени резултати - 51 страници; обсъждане - 22 страници; изводи - 2 страници; приноси - 1 страница; публикации и съобщения, свързани с дисертационния труд - 1 страница; заключение - 1 страница; книгопис - 18 страници; приложение - 1 страница. Списъкът на цитираната литература включва 463 заглавия.

Съдържанието на дисертационния труд е добре структурирано и балансирано в отделните раздели. Списъкът на научните публикации на кандидата обхваща 3 пълнотекстови публикации и 3 участия с постер на международни научни конференции. Във всички публикации д-р Бояджиев е първи автор. Научната активност на дисертанта е съобразена с нормативните изисквания.

### **Б.1.) Литературен обзор**

В литературния обзор е направена систематизация на резултатите на проучванията в световната литература, голяма част от които ( $n=129$  или 27,9%) са публикувани през последните пет години. Това е доказателство за добрата теоретична подготовка на кандидата, с широки познания върху темата на дисертацията и най-новите проучвания в областта.

В обзора д-р Бояджиев разглежда подробно биологията на растящата детска кост, биомеханичните свойства на костта, процесите на костно моделиране, костен растеж и натрупване на пикова костна маса в периодите на детско-юношеска възраст. Дисертантът задълбочено представя използваните методи в световен мащаб за оценка на костните параметри (двойно-енергийната рентгенова абсорбциометрия, периферна количествена компютърна томография (pQCT), периферната количествена КТ с висока резолюция (HR-pQCT), количествения ултразвук (QUIS), костната биопсия) и за оценка на телесния



състав (BIA биоелектричен импедансен анализ), подчертава предимствата и недостатъците от тяхното приложение в клиничната практика, като демонстрира познания в подходите за преодоляване на последните, базирайки се на световния опит. В тази част на дисертационния труд задълбочено и аналитично е разгледан и проблемът за остеопорозата в детската възраст – причини и класификация, епидемиологията на фрактурите в ДЮВ и прогностичните остеометрични показатели, които могат да се използват за оценка на риска. Обстойно са анализирани и публикуваните до момента научни данни относно връзката между наличието на затлъстяване в детската възраст и фрактурния риск при деца, ролята на МТ и безмасната телесна тъкан и влиянието им върху костния метаболизъм, както и влиянието на налични метаболитни нарушения върху косно-молекуларните механизми.

### ***Б.2.) Цел, задачи и работна хипотеза***

Задълбоченияят и аналитичен преглед на литературната справка и доброто познаване на научната материя спомога за формулирането на научната хипотеза, че наднорменото тегло и затлъстяването в детското-юношеска възраст са свързани с отклонения в правилното скелетно изграждане и с по-висока фрактурна честота, което извежда **ясната цел на дисертационния труд**, а именно: да се установят епидемиологичните характеристики на фрактурите сред детското население на гр. Варна и да се проучат костните дензитометрични показатели сред девойки с наднормено тегло и затлъстяване, като се определи влиянието на телесното тегло, разпределението на телесния състав, количеството ВМТ и наличието на метаболитни отклонения върху процесите на костно съзряване и достигането на оптимална костна здравина в края на детството.

С оглед осъществяване на поставената цел, дисертатът формулира 8 основни задачи за изпълнение, разделени в две части:

А) епидемиологична част с 4 задачи: 1) да се установи честотата на счупвания сред детското население в гр. Варна и тяхното разпределение по пол, възраст и локализация; 2) сред децата претърпели фрактури да се определи процента на тези с нормално тегло, наднормено тегло и затлъстяване; 3) да се определи дела на децата с две и повече счупвания и да се направи процентно разпределение според броя счупвания; 4) да се установи процента на децата със счупвания, при които са налице допълнителни мускулно-скелетни оплаквания и/или други хронични заболявания.

Б) клинична част с 4 задачи: 1) да се изследват остеометрични параметри включващи целотелесна и лумбална КМП, КМС и КП; 2) да се анализират антропометричните данни и разпределението на телесния състав, вкл. количеството ВМТ и тяхното взаимоотношение с костните дензитометрични параметри; 3) да се изследват основни лабораторни биохимични и хормонални

показатели, като се установи процента на девойките с метаболитен синдром и се оцени влиянието на метаболитните отклонения върху костните параметри; 4) да се определят нивата на витамин D и състоянието на калциево-фосфорната обмяна и тяхната връзка с костните параметри.

### ***Б.3.) Материали и методи***

За изпълнението на поставените цели и задачи са проведени две подпроучвания:

- епидемиологично – анкетно проучване (в хартиен и онлайн вариант) сред ученици на възраст 16-19 години от 14 средни училища в гр. Варна, в периода 2021-2022 година. Предварително анкетата е била одобрена от Етичната комисия на Медицински Университет-Варна и от отдел „Образование“ и отдел „Здравеопазване“ към Община-Варна, и е съгласувана с ръководствата на учебните заведения. Адмирирам д-р Бояджиев за демонстрирането на добра научна и етична практика!
- клинична част – обхващаща период от 1 година (2023 г.), в която са взели участие 41 хоспитализирани момичета на възраст между 14 и 17 години, с ясно формулирани включващи и изключващи критерии. Изследванията са проведени на територията на структури към УМБАЛ „Св. Марина“ ЕАД – Варна.

Проучването е одобрено от Комисията по етика на научните изследвания при МУ – Варна. Всички родители са подписали формуляр за ИС за участие на детето си.

Използваните методи включват организационни методи (база и структура на провеждане), анкета и физикален статус, ауксология / антропометрия, оценка на пубертетно развитие по Tanner, лабораторни методи (хематологични показатели, общ биохимичен и липиден панел, калциево-фосфорна обмяна, гликиран хемоглобин, ОГТТ, хормонални изследвания, изследване на урина (химичен анализ, калциурия и фосфатурия), образни изследвания (DXA дензитометрия, рентгенографиите на китка, длан и пръсти, абдоминална ехография, биоелектричен импеданс анализ (BIA)).

Статистическите методи са избрани подходящо и позволяват достоверно обработване на получените данни.

### ***Б.4.) Собствени резултати***

В този раздел д-р Бояджиев описва подробно и демонстрира успешното изпълнение на всяка една от поставените задачи, свързани с изпълнението на основната цел на научния му труд. Те са много добре онагледени с голям брой фигури и таблици и са разпределни в 2 подраздела.

В първи подраздел са представени епидемиологичните данни за честотата на фрактури сред ученици по пол, с оформяне на два възрастови пика – предпубертетно и в годините на активно пубертетно съзряване, със засягане най-често на горен крайник (72% при момчетата и 68% при момичетата). Интересен резултат е, че 36% от момичетата с НТ/затльстване и 22% от момчетата са с повече от 2, resp. 3 фрактури.

Във втория раздел е представено разделението на участничките според степента на затльстване по ИТМ и наличието на рискови фактори за метаболитен синдром и съпоставянето им по остеометрични показатели, като се доказва, че цт-КМП нараства значимо с увеличаване на телесната маса, ИТМ, ОТ, централното разпределение на мастната маса и показателите за количество на ВМТ. За разлика от резултатите получени за цт-КМП без корекция спрямо теглото и спрямо БМТМ, успоредно със засилване на степента на затльстване и количеството ВМТ при изследваните момичета се установява добре изразена тенденция към "спадане" на цт-КМС, когато е коригирана към БМТМ. Дисертантът доказва наличие на силно позитивна връзка между цт-КМП и показателите за БМТМ, вкл. тези отразявачи предимно скелетната мускулна маса (SMI, SMM), но за горните крайници. Демонстрира се, че костната площ намалява съществено с ИТМ, ОТ, количеството ВМТ при участничките със затльстване, но между КР/ръст и %БМТМ се установява положителна съществена връзка. Или постепенно с увеличаване на теглото и прогресивното натрупаване на мазнини, влиянието на МТ върху КМП започва да намалява и след една определена степен на затльстване изчезва.

При анализ на връзката между показателите на затльстване и остеометричните DXA показатели, не се установява такава между лп-КМП и телесното тегло, ИТМ, коремната обиколка, както и с процента затльстване.

Анализа на връзката между метаболитните и костни показатели показва наличие на положителна корелация между серумния инсулин, ТГ и пикочната киселина и цт-КМП, докато SHBG корелира отрицателно с КМП.

Изследването на калциево-фосфорната обмяна доказва съществено по-ниски нива на 25 (ОН) витамин Д с увеличаване на степента на затльстване (% Ob), на количеството MM, индекса на ВМТ (VFI) и равнището на вътрешни мазнини (VF level).

#### **Б.5.) Обсъждане, изводи и приноси.**

В този раздел на дисертационния труд д-р Веселин Бояджиев показва много добро познаване на световната научна литература по разглеждания проблем като адекватно коментира и сравнява получените резултати с тези в други научни източници. Всичко това прави напълно закономерно и успешното формулиране на **изводите**, в съответствие с получените резултати и **приносите**.

Изводът е съобразен с резултатите от изследванието на участничките с НТ/затльстване и показва, че:

– Всички участнички с НТ/затльстване са със засилено затльстване и съществено повишено количеството на ВМТ.

– Участничките с НТ/затльстване са със засилено количеството на МТ и съществено повишено количеството на ВМТ.

– Участничките с НТ/затльстване са със засилено количеството на МТ и съществено повишено количеството на ВМТ.



с фокус върху научно-приложен характер на работата, които обобщават значимостта на дисертационния труд.

Оформени са общо 5 изводи от епидемиологичното подпроучване, като подчертано интерес за мен имат извод 1.3 Сред децата с фрактури, 42% от момчетата и 31% от момичетата са имали повече от една фрактура, което е по-висок процент от съобщаваните до момента в литературата. и 1.4. При децата с повече от едно счупване, с увеличаване на броя на фрактурите се наблюдава увеличение на процента на тези с наднормено тегло/затлъстяване, тенденция по-силно изразена сред момичетата. Анализиратки резултатите от клиничното подпроучване, дисертантът оформя ясно и обосновано 11 изводи, които предизвикват подчертано научен интерес и трябва да бъдат публикувани.

Приемам очертаните приноси на настоящия труд, общо 8 на брой. Същите имат научно-теоретичен характер - № 1, 3, 4 и научно-приложен характер - № 2, 5, 6, 7, 8.

### **Публикации и научна дейност**

Д-р Бояджиев е представил списък от 3 пълнотекстови публикации и 3 участия в международни научни събития, в които са изложени част от резултатите на настоящия дисертационен труд. Това отговаря на нормативните изисквания към дисертанта.

### **Автореферат**

Авторефератът е разработен на 104 стр., структуриран е съобразно изискванията, като съдържанието му напълно съответства на дисертационния труд.

### **Критични бележки**

Няма такива.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Представеният за рецензиране дисертационен труд е собствена разработка на автора, която се характеризира с оригиналност, актуалност, задълбоченост, демонстриране на сериозно познаване на научната материя и важен научно-приложен характер.

Д-р Веселин Бояджиев е отличен специалист педиатър-ендокринолог и преподавател, отдален изцяло на работата си с деца. За периода на изследователската си работа той вложи много личен труд, средства, търпение и упоритост, които въпреки многото пречки и трудности (COVID-19 пандемията), му позволиха успешно да проведе и завърши успешно труда си. Всичко това, както и гореизложеното, ми дават основание да дам абсолютно убедено

ПОЛОЖИТЕЛНО становище и да препоръчам на уважаемо Научно жури да присъди научна степен „Доктор“ на д-р Веселин Милков Бояджиев.

Варна, 04.11.2024 г.

Рецензент:

доц. д-р Соња Василева Галчева, дм

Заличено на основание чл. 5,  
§1, б. „В“ от Регламент (ЕС)  
2016/679

