

ДО

**ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА НАУЧНО ЖУРИ**

**ОПРЕДЕЛЕНО СЪС ЗАПОВЕД № Р-109-356/25.10.2024 г.**

**НА РЕКТОРА НА МУ - ВАРНА**

## **СТАНОВИЩЕ**

от доц. д-р Любомир Стефанов Бакаливанов д.м.

Началник клиника по Сърдечно-съдова анестезия и интензивно лечение

МБАЛ – НКБ ЕАД

Гр. София

Със Заповед № Р- Р-109-356/25.10.2024 г съм определен за член на научно жури по процедура за провеждането на конкурс за придобиване на образователна и научна степен „Доктор“ в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.1. Медицина, научна специалност „Анестезиология и интензивно лечение“ (03. 01. 38).

Получих по надлежен ред необходимите документи и материали съобразно правилника за развитие на академичния състав на МУ-гр. Варна.

**Кандидат в конкурса: Д-р Мирела Галинова Нейкова.**

**Тема на дисертационния труд: „Влияние на мониторирането на биспектрален индекс върху протоколите за седация в интензивното отделение “.**

**Научен ръководител: проф. Вилиян Платиканов д.м.**

**Биографични данни на кандидата:**

Д-р Мирела Нейкова е родена на 16.08.1991 г. Професионалният и път започва като лекар в центъра за спешна медицинска помощ – Варна. От 19.12.2016г. е част от екипа на КАИЛ към УМБАЛ „Света Марина“ –

Варна, където работи като лекар-специализант по анестезиология и интензивно лечение. От октомври 2020г. е асистент към КАСИМ в МУ Варна.

Придобива специалност по „Анестезиология и интензивно лечение“ на 01.06.2021г. и продължава да работи като лекар-асистент, специалист в КАИЛ на УМБАЛ „Св. Марина“ Варна.

#### **Актуалност на темата на дисертационния труд:**

Пациентите обект на интензивни грижи и лечение често са със сериозни по степен и засягане основни и придружаващи заболявания. Често се нуждаят от продължителна изкуствена белодробна вентилация /ИБВ/ и ежедневни инвазивни манипулации. Това е и най-честата причини при тези пациенти да се налага седация, обезболяване, понякога и релаксация с цел толеранс към ИБВ, манипулациите и сваляне нивото на стрес и болка.

В настоящият дисертационен труд подробно са разгледани всички методи и техники за обезболяване и седация на пациентите, протоколите за работа, като е направен и сравнителен анализ между тях, изтъкнати са предимствата и недостатъците при различните похвати.

#### **Структура на дисертационния труд:**

Дисертационният труд на д-р Мирела Нейкова е в обем от 156 страници, онагледен е с 58 фигури и 39 таблици. Книгописът съдържа общо 182 заглавия, от тях 7 на кирилица и останалите 175 на латиница.

Въведението е изчерпателно и задълбочено. Кореспондира напълно със същността на дисертационния труд. Става ясно, че д-р Нейкова е проучила проблема, касаещ всички аспекти на седацията и аналгезията в интензивните структури. Представен е и подробен литературен обзор в обем от 38 страници. Изложението е хронологично подредено, пречупено през аналитичността на метода „Биспектрален анализ на мозъчната активност“, анализирани са проблемите около аналго-седацията в интензивните структури. Направен е и анализ на състоянието на проблема в България.

Целта на дисертационния труд е ясно дефинирана, а именно: **да се създаде ревизиран, съвременен протокол за седация при болни на ИБВ, базиран на обективен и непрекъснат метод за мониториране на седацията чрез анализ на биспектралния индекс.**

Формулирани са шест задачи за доказване на целта. Всички са ясно дефинирани, конкретни и с практико-теоретична насоченост обслужващи научната теза.

Проведеното проучване е проспективно, моноцентрово, клинично /експериментално/ и е извършено от екипа на КАИЛ към УМБАЛ „Св. Марина“ – Варна. Проучването е получила положителна оценка на заседанието на КЕНИ при МУ – Варна.

В проучването са включени общо 80 пациенти, разделени в две групи: Контролна група с 40 пациенти, при които е проследявано нивото на седация според RAAS скалата. Експерименталната група също от 40 пациенти, при които нивото на седация се контролира според стойностите на БИС – индекса. Представени са подробно включващите и изключващи критерии за изследването.

В раздел „Материал и метод“ подробно е описан неинвазивния метод за анализ на биспектралния анализ на мозъчната активност, настоящите протоколи за работа в клиниката, както и всички методи приложени в изследването. Приложен е статистически метод за анализ със съвременна софтуерна програма SPSS 26.

В следващия раздел „Резултати и дискусия“ е направен много подробен и задълбочен анализ на пациентите в двете рамена на проучването. Извършен е пълен демографски анализ, анализ на рисковите фактори, хемодинамиката, придружаващите заболявания. Отделно е направен анализ на пациентите, при които се е наложила трахеостомия за осигуряване на дихателните пътища, съпътстваща продължителната ИБВ.

Много добро впечатление прави задълбочения анализ на APACHE II score, даващ пълна преценка за тежестта на състоянието в първите 24 часа от интензивното лечение, тъй като при този анализ в съображение влизат множество показатели с прогностична стойност в интензивното лечение. Анализирани са и броя на неуспешните опити за отвикване от ИБВ и екстубация при тези пациенти. Резултатите са богато онагледени с фигури и таблици. Проведена е дискусия на получените данни.

Дисертационният труд завършва с 6 изводи, които са изцяло в полза на прилагане на техниката на биспектралното мониториране на мозъчната

активност при пациенти нуждаещи се от аналго-седация и ИБВ в интензивните структури.

Систематизирани са 3 научно-практически приноси на дисертационния труд.

Създаден и представен е „Протокол за седация на пациенти на ИБВ в КАИЛ на УМБАЛ „Св. Марина“ – Варна. Лично мое становище е, че това е най-съществения принос на дисертационния труд, който при определени обстоятелства би могъл да се приложи и в други структури за интензивно лечение в страната.

На базата на представения дисертационен труд, считам че д-р Нейкова е представила научната си теза задълбочена, всеобхватно, аналитично. Дисертационният труд представя сериозен и ежедневен проблем пред всички лекари работещи с пациенти обект на продължителна ИБВ. Предложеният метод на мониториране и оценка дълбочината на седация посредством биспектралния анализ на мозъчната активност има предимството да е неинвазивен, сравнително достъпен и лесен за интерпретация.

Д-р Нейкова представя на научната общност и протокол за седация, резултат от научно-практическите и усилия, който има съществен принос в ежедневната работа.

Представени са и три публикации, две от които пряко свързани с темата на дисертацията.

Това ми дава основание убедено да препоръчам на уважаемите членове на Научното жури да дадат положителна оценка на дисертационния труд на

д-р Мирела Галинова Нейкова за придобиване на образователната и научна степен „ Доктор “.

31.12.2024 г.

Гр. София

С уважение:

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

/доц. д-р Любомир Стефанов Бакаливанов д.м./