

СТАНОВИЩЕ

за дисертационен труд на тема:

„ОСТЪР КОРОНАРЕН СИНДРОМ ПРИ ПАЦИЕНТИ С ХРОНИЧНА ОБСТРУКТИВНА БЕЛОДРОБНА БОЛЕСТ“

За присъждане на образователно-научната степен **“ДОКТОР”** по **МЕДИЦИНА** в област на висше образование 7. Здравеопазване и спорт професионално направление 7.1 Медицина Докторска програма по „Кардиология”.

Автор: Д-р Симона Николаева Янкова

Научен ръководител: Доц. Д-р Атанас Ангелов, д.м.

Научен консултант: Проф. Д-р Диана Петкова, д.м.

Рецензент: доц. д-р Мария Стоянова димова-Милева, д.м., Катедра по Пропедетика на ВБ, МУ- Варна

1. Сведения за процедурата:

Със Заповед на Ректора на МУ – Варна, № Р- 109-99/ 28.01.2025г. е определен състава на научното жури по защитата на дисертационен труд на д-р Симона Николаева Янкова. Не са открити пропуски в приложената от докторанта документация, спазени са изискванията на ЗРАС в Република България, ППЗРАС в Република България и Правилника за развитието на академичния състав в Медицински Университет – Варна.

Нямам конфликт на интереси, които да са предизвикани от участието ми в настоящото научно жури, регламентирало да представя становище.

2. Кратки биографични данни: д-р Симона Николаева Янкова завършва средно образование в СОУ ‘‘Неофит Рилски’’ гр. Харманли, след което продължава своето висше образование в Медицински Университет – Варна, дипломира се успешно през 2016год. Професионалният ѝ път на клиничен лекар започва в доболничната помощ, последователно в ДКЦ ‘‘Чайка’’, МЦ ‘‘Младост’’, ЦСМП гр. Долни Чифлик, от м.ноември 2017год. до настоящия момент е ординатор в отделение по

„Кардиология“ на МБАЛ „Добрич“. За периода 2017- 2021 година, д-р Янкова е хоноруван асистент към катедра „Пропедевтика на ВБ“, а от м.02.2029 година е докторант, задочна форма към „Първа катедра по ВБ“ на МУ – Варна.

3. Актуалност и значимост на дисертационния труд:

Острият коронарен синдром и хроничната обструктивна белодробна болест (ХОББ) са заболявания с огромна социална значимост, водещи причини за заболяемост и смъртност в съвременното общество. И двете заболявания имат общи рискови фактори като хода и степента на прогресия на едното заболяване повлиява клиничната изјава, почти винаги в негативен план на другото заболяване. Припокриващите се клинични картини понякога възпрепятстват навременната диагноза на остроото състояние. Затруднения се срещат и при назначаването, съблюдаването и придържането към стандартизираната в методичните ръководства терапия. Това обуславя уместността на темата на дисертационния труд на д-р Янкова, поставените цели и задачи като такива с важно клинично, практическо и научно значение.

4. Структура на дисертационния труд:

Представеният за становище дисертационен труд е структуриран съгласно възприетите у нас стандарти на дисертация за получаване на научната степен “Доктор” по медицина. Дисертационният труд е написан на 155 стандартни страници и включва: съдържание (5стр.), съкращения (2 стр.), въведение (2 стр.), литературен обзор (47 стр.), цел и задачи (1 стр.), материал и методи (16 стр.), собствени резултати и обсъждане (77 стр.) изводи (1стр.), приноси (2стр.), библиография. Библиографската справка съдържа 504 литературни източника, подредени по азбучен ред, 18 от които са на български автори. Повечето от цитирани литературни източника са публикувани през последните 10 години. Трудът е онагледен с 20 таблици и 43 фигури.

5. Литературен обзор

Литературният обзор е написан задълбочено, аналитично и показва отличната и систематична информираност на д-р Янкова по въпросите с епидемиологията, класификацията и съвременната терапия на двете заболявания. Поетапно са разгледани исхемичната болест на сърцето и хроничната белодробна болест, първоначално в исторически аспект, а след това е изложена епидемиологията на двете заболявания, дефиницията, етиологията и патогенезата, патофизиологията и припокриването на рисковите фактори. Прави впечатление и

включването на български автори в обзорното разглеждане на проблематиката.

6. Цели и задачи

Целта на дисертацията е правилно и точно формулирана: Да се анализира клиничната и демографската характеристика, придържането към назначената терапия, причините за повторни хоспитализации и смъртността при пациенти с ОКС и ХОББ.

Във връзка с основната цел са дефинирани шест задачи, касаещи рисковата характеристика, клиничната изява и терапевтичното поведение при лица с остър коронарен синдром и придружаваща ХОББ; сравнение с контролна група болни с остър коронарен синдром с подобна демографска и клинична характеристика, но без данни за ХОББ; оценка на придържането към назначената терапия след дехоспитализация и поспециално към лечението с бета-блокери; оценка качеството на живот при пациенти с ОКС и ХОББ спрямо контролната група; определяне причините за хоспитализации; анализ на клиничната и демографската характеристика на починалите болни с ОКС.

на дисертационния труд:

7. Клиничен контингент и методи

Проведено е клинико-епидемиологично проучване върху достатъчен брой пациенти. То е замислено и проектирано като проспективно и едноцентрово. Проучването включва 140 последователни пациенти с остър коронарен синдром, които са хоспитализирани в интензивен сектор на отделение по кардиология на МБАЛ – Добрич. Пациентите са разделени на две групи – на тикава с догазана диагноза ХОББ и друга група, служеща за контрола, пациенти с ОКС без диагноза ХОББ. Анализираните групи са в голяма степен идентични по отношение на демографски и клинични показатели, макар че пациентите с ОКС и ХОББ са по-възрастни от тези без ХОББ. И в двете групи преобладават мъжете. Критериите за участие на пациентите в проучването са формулирани ясно и недвусмислено и са две групи - включващи и изключващи критерии. Заслужава да се отбележи прецизия, добре планиран подбор на пациентите с оглед постигане на целите на проучването и многобройните демографски и клинични показатели, които са изследвани.

Използван е широк набор от съвременни, разнообразни и адекватни на разработката статистически методи, което позволява да се направят ясни и конкретни изводи. Анализирани са достатъчен брой параметри, които съответстват напълно на дизайна на проучването и на поставените цел и

задачи. Всички статистически анализи са направени на програмата IBM SPSS Statistics версия 29.0.1.0. Статистическа значимост е приета при ниво на достоверност $p < 0.05$ при използване на двустранен тест.

8. Резултати и обсъждане:

В хода на проучването са получени успешно систематизирани анализирани, и онагледени голям брой резултати, богато илюстрирани с таблици и фигури. Те дават ясна представа за демографските и социални характеристики на пациентите; най-честите придружаващи заболявания и рисковите фактори за исхемична болест на сърцето и в двете групи. Детайлно са разгледани и съпоставени лабораторни показатели, имащи отношение към развитието на ОКС. Установено е, че при пациентите с ОКС и ИБС сигнификантно повече се срещат анемия, хронично бъбречно заболяване и мозъчен инсулт.

Пациентите в група 1, това са пациентите с ХОББ са стратифицирани според симптоматиката и класификацията ABE по GOLD. И двете групи пациенти са разделени на подгрупи в зависимост дали са получили ОКС с ST-елевация или ОКС без ST-елевация; разделени са и според GRACE скор; според това дали е проведена СКАГ и възприетата въз основа на това терапевтична стратегия.

Пациентите са проследени в продължение на една година, като за този период са проведени две преследващи визити. За този период е оценявана смъртността – процент и причини и в двете групи, хоспитализациите – честота, причини, придържане към назначената терапия, динамиката в ехокардиографските показатели и качеството на живот.

Всеки един параметър е подробно обсъден и сравнен с данни от научната литература, което още веднъж подчертава добрата теоретична подготовка на д-р Янкова по темата, а сходството в получените данни в дисертационния труд и тези с публикуваните до момента говори за достоверността и прецизната изработка на научния труд.

9. Изводи.

Изводите, които са изведени от получените резултати и са осем на брой, са ясни, добре формулирани и отразяват основните акценти от проведеното проучване. Те потвърждават правилността на структуриране на дисертационния труд, екзактността на избраните критерии, методи и пациенти и отговарят на първоначално поставените задачи.

Приносите, които са изтъкнати са с оригинален и потвърдителен характер. Оригиначните приноси са 5, като се изтъква пионерството в изследването на рисковата и клиничната характеристика на пациенти с ОКС и ХОББ, качеството на живот на болните с ОКС и ХОББ, придържането към

медикаментозната терапия, рехоспитализациите и смъртността след преживян ОКС при пациенти с ХОББ.

Приносите с потвърдителен характер са общо осем.

Във връзка с дисертационния труд има две публикации едното в рецензирани списания и три участия в национални и регионални конференции.

10. Критични бележки и препоръки

Дисертантът д-р Янкова критично е анализирала ограниченията на своя дисертационен труд, изтъквайки някои основни препятствия за получаването на статистически достоверни различия между изследваните групи. Като критична бележка може да се спомене неговения брой пациенти за две сравнително чести заболявания, липсата на анализ на киселинно-алкален профил на двете групи пациенти и съответно на това необходимостта и приложението на кислородотерапия.

11. Заключение

Дисертационният труд на д-р Симона Николаева Янкова на тема: “ Остър коронарен синдром при пациенти с хронична обструктивна белодробна болест ” е много добре структуриран с ясно дефинирана цел, правилен подбор на материала, критична оценка на резултатите и прецизно формулирани изводи. Разработването и представянето на дисертационния труд напълно покрива изискванията на ЗРАСРБ и правилника за неговото прилагане. Изчерпателният характер на проведеното изследване, направените изводи и приноси ми дават основание да предложа на членовете на уважаемото научно жури да даде положителна оценка за присъждане на образователна и научна степен „Доктор“ на д-р Симона Николаева Янкова.

22.02.2025год.

Гр. Варна

с уважение:

/доц. д-р М. Димова, д.м./

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