

До председателя на
Научното жури
обявено със заповед №Р-109-499/02.12.2025
на Ректора на МУ- Варна

СТАНОВИЩЕ

от доц. д-р Константин Димитров Господинов, дм
доцент по кардиология в Катедра “Кардиология, пулмология и
ендокринология“ - МУ- Плевен

избран за член на Научното жури (Протокол №1 /04.12.2025г.) въз основа на Решение на Академичния съвет на МУ - Варна и съгласно Заповед №Р-109-499/02.12.2025г. на Ректора на Медицинския университет – Варна, съм определен да изготвя становище на дисертационен труд и автореферат на тема:

Относно: Дисертационен труд на тема: ”Съдови ефекти на биологичната и таргетно специфичната терапия при пациенти с ревматоиден артрит ” за придобиване на образователна и научна степен ”Доктор” по научна специалност „Вътрешни болести” на д-р Георги Александров Герганов , докторант в Катедра“ Пропедветика на вътрешните болести“- МУ- Варна

Научени ръководители: доц Д-р Мария Димова – Милева , д.м.и доц, Д-р. Цветослав Георгиев д.м.

Разгледах предоставените ми материали - не установих плагиатство. Нямам конфликт на интереси с автора.

I.Представяне на докторанта:

Д-р ГЕОГРИ АЛЕКСАНДРОВ ГЕРГАНОВ е роден на 15.04.1986г в. Завършва висше образование медицина в МУ-София през 2011г. Специализира ревматология в Ревматологична Клиника към УМБАЛ Св.Марина – гр. Варна, от Юни 2014 до Май 2019г, където успешно завършва специализацията си. От м. Септември 2016г. до момента в преподавател в катедра „Пропедевтика на Вътрешните болести“ към МУ „Проф. Д-р. Параскев Стоянов“ – гр.Варна.. Докторантът е зачислен в докторантура редовна форма. към катедра „Пропедевтика на Вътрешните болести“ с научен р-л доц Д-р Мария Димова – Милева , д.м – Ръководител на катедра „Пропедевтика на вътрешните болести“ при МУ-Варна.

II. Актуалност и значимост на дисертационния труд.

Настоящата работа е особено актуална и съвременна и в научен, и от практически аспект. Напредъкът в разбирането респективно лечението на ревматоидния артрит

значително подобри качеството на живот на засегнатите пациенти , както и доведе до значително отлагане на известните последиствия от заболяването.

Представеният дисертационен труд е посветен на проблем, касаещ твърде внимателно изучаване болест-модифициращите фактори, специфичните диагностични инструменти и различните видове лечение обуславящи прогнозата, които търпят своята динамика.

III. Структура на дисертационния труд

Представеният дисертационен труд съдържа 149 печатни страници. Структуриран е според изискванията за този тип научен труд. Дисертацията е онагледена с 28 фигури и 63 таблици. Списъкът на цитираните литературни източници съдържа 521 заглавия на латиница, от които 3 са на български автори. Представен е във формат, който обичаен за този вид научен труд т.н. Ванкувърски стил. Прави добро впечатление, че авторът познава българските публикации, свързани с темата.

Темата на дисертационния труд е много важна, актуална и значима в сферите на ревматологията и вътрешните болести.

Целите на този дисертационен труд е да сравни показателите на ехографски измерената артериална ригидност, нивото на ADMA и липидните параметри на пациенти в три групи: пациенти с ревматоиден артрит, лекувани с TNF инхибитора adalimumab, пациенти, лекувани с JAK инхибитора upadacitinib, и контролна група от здрави индивиди.

Представеният литературен обзор е изчерпателен и представлява нужната основа за разгръщането на научното проучване. Литературният обзор демонстрира детайлизираните и задълбочени познания на д-р Герганов относно факторите, диагностиката, стадирането, класифицирането и лечението на заболяването. На базата на обстойната съвременна информация, която авторът притежава, той прави и своя сравнителен анализ с установените в проучването данни.

Клиничен материал: Анализирани са 79 пациенти, а в контролна група са 30 здрави доброволци. След подписване на информирано съгласие за участие на всички пациенти са снети анамнези, скали за самооценка на активността на болестта и болката, обстоен ставен статус. Взети 3 контейнера кръв – един EDTA за изследване на кръвна картина и СУЕ и 2 за серология, като първият се използва за изследване на CRP, креатинин, АСАТ, АЛАТ, липиден профил (общ холестерол, триглицериди, HDL, LDL), вторият серум за изследван на ADMA. На базата на изследванията, прегледа и скалите за активност се изчислиха индекси за болестна активност – DAS28-ESR, DAS28-CRP, CDAI и индекс за сърдечно-съдов риск Framingham Risk Score. Измерено е артериално налягане, проведена ехография на каротидна артерия и са измерени показатели за артериална ригидност. Пациентите са разделени на две групи: пациенти, лекувани с TNF инхибитор, и пациенти, лекувани с JAK инхибитора upadacitinib.

В обсъждането авторът съпоставя резултатите си с тези от големи международни проучвания, което допълнително подсилва тяхната значимост.

Проучването е комплексно по отношение на изучавания обект и предмет. Обобщавайки резултатите от дисертационния труд на д-р Герганов може да се стигне до следните изводи.

Касае се оригинална разработка на дисертанта по тема, която може да хвърли допълнителна светлина върху ефектите от лечението на пациенти с ревматоиден артрит със биологична и таргетно-синтетична терапия.

Изводи: Авторът формулира 5 ясни извода, които добре систематизират подробното проучване и дават отговори на поставените задачи.

Приноси: Представени са 12 конкретни приноса на дисертационния труд 2 с методологични, 6 с научнотеоретичен характер и 4 с научно-приложен характер, които аз приемам, че имат важна клинична тежест.

Д-р Герганов се е съобразил с препоръките на колегите при апробацията на дисертационния труд и е коригирал посочените недостатъци.

IV. Преценка на публикациите и личния принос на докторанта

Д-р Георги Герганов представя 3 публикация в българско списание и 3 в чуждестранни списания, цитирани в Scopus и Web of Science.

В заключение:

Д-р Георги Герганов е добре подготвен колега –ревматолог и преподавател голям клиничен и академичен опит. Изказвам своята положителна оценка относно дисертационния труд и считам, че той покрива критериите на ПРАС на МУ-Варна за присъждане на образователната и научна степен „Доктор”. Това ми дава основание убедено да гласувам за присъждането на НОС “доктор“ на д-р Георги А.Герганов – докторант в катедра „Пропедветика на вътрешните болести“- МУ-Варна.

20.01.2026г.
ГР. Плевен

Доц. д-р Константин Господинов,дм

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