

До Председателя на научно жури  
съгласно Протокол №1/ 22.12.2025 г.  
и Заповед № R- 109-515/16.12.2025 г.  
на Ректора на Медицински Университет – Варна

## СТАНОВИЩЕ

за дисертационен труд за присъждане на образователна и научна степен „доктор”  
по научна специалност „нефрология“ на д-р Румина Пламенова Шалева  
Медицински университет „Проф. Д-р Параскев Стоянов“- Варна, Факултет  
„Медицина“, Катедра „Втора катедра по вътрешни болести“  
на тема: „Предиктивни фактори и прогноза на пациенти с остра бъбречна увреда  
при COVID-19“

от доц. д-р Александър Иванов Осиченко, д.м.,  
научна специалност – нефрология, Началник Клиника по диализно лечение,  
Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда, София

Първоначално COVID-19 е възприеман като остро респираторно заболяване. Впоследствие, натрупаните данни категорично показват неговия мултисистемен характер, което обяснява широкия спектър на извънбелодробни прояви на инфекцията. Сред тези прояви особено място заема острата бъбречна увреда (ОБУ), която се утвърждава като едно от най-честите и клинично значими усложнения при хоспитализирани пациенти с COVID-19.

Това определя актуалността на представения дисертационен труд на д-р Румина Пламенова Шалева, която си поставя за цел да определи честотата и независимите предиктори за ОБУ при хоспитализирани пациенти с лабораторно потвърден COVID-19 и да оцени влиянието на ОБУ върху ключови клинични изходи по време на хоспитализацията.

Дисертационният труд съдържа 210 страници и е онагледен с 10 таблици и 73 фигури. Литературната справка включва 327 литературни източника, всички на латиница.

Д-р Румина Пламенова Шалева познава добре същността на проблема и е представила творческа оценка на анализирания литературен материал.

Дисертационният труд представлява ретроспективно наблюдателно едноцентрово

клинично проучване, обхващащо 436 пациенти, лекувани в УМБАЛ „Св. Марина“ – Варна с лабораторно потвърдено заболяване COVID-19 за периода: януари 2020 г. – декември 2023 г. От тях: 94 развиват ОБУ, 342 не развиват ОБУ. Двете групи са сравнени по демографски, клинични и лабораторни показатели, както и по продължителност на хоспитализацията и вътреболнична смъртност.

Статистическите данни са обработени чрез Jamovi и SPSS 27. Използваните разнообразни съвременни методи съответстват на целите на изследването.

Получените резултати са интерпретирани задълбочено и при съпоставяне с данните от публикувани в литературата изследвания. Изследването потвърждава, че ОБУ е често и клинично значимо усложнение при пациенти с COVID-19. Честотата ѝ в изследваната кохорта (21,6%) съответства на данните от международни проучвания и подчертава, че бъбречното засягане е универсален феномен при COVID-19. Възрастта, артериалната хипертония, захарният диабет и тежестта на инфекцията са основни фактори, които определят риска от развитие на ОБУ. Сред лабораторните показатели уреята се откроява като най-силният индивидуален предиктор, а CRP, LDH и D-димер имат допълнителна, но съществена прогностична стойност. Острата бъбречна увреда не е просто съпътстващо явление, а активна част от общото органно засягане при COVID-19, което утежнява клиничния ход, увеличава смъртността и удължава хоспитализацията на пациентите.

Приносите на дисертационния труд са с определен научно-теоретичен и приложно-практичен характер.

Приноси с научно-теоретичен характер: 1) Проведено е първото в национален мащаб систематизирано изследване на честотата, предикторите и клиничните изходи на ОБУ при пациенти с COVID-19 в българска болнична кохорта; 2) Установена е водещата роля на възрастта като основен фон за развитие на ОБУ и доказано синергичното действие на артериалната хипертония и захарния диабет върху бъбречния риск; 3) Потвърдено е, че ОБУ е независим прогностичен фактор за смъртност при COVID-19; 4) Изяснена е прогностичната стойност на възпалителните и коагулационните маркери (урея, CRP, LDH, D-димер, феритин) и ролята на ОБУ като част от мултиорганната дисфункция при тежък COVID-19.

Приноси с практико-приложен характер: 1) Разработен е предиктивен модел за риск от остра бъбречна увреда при COVID-19, основан на клинични и лабораторни показатели, достъпни при прием; 2) Създаден е компактен точков скор за ранна

стратификация на риска и бързо идентифициране на пациенти с повишена вероятност за ОБУ; 3) Изграден е клиничен алгоритъм за поведение по класове риск (нисък, среден, висок), който подпомага ранната нефрологична консултация и нефропротективните решения; 4) Осигурена е аналитична основа за здравно-икономическа оценка и оптимизация на ресурсите чрез анализ на продължителността на престоя и клиничните изходи.

Във връзка с темата на дисертацията д-р Румина Пламенова Шалева има 3 публикации в научни списания.

Представените материали по процедурата отговарят на изискванията на Закона за развитието на академичния състав на Република България и Правилника за развитието на академичния състав на МУ – гр. Варна за присъждане на научна степен „доктор“.

**В заключение**, считам, че дисертационният труд на д-р Румина Пламенова Шалева е завършен, съвременен, задълбочен, добре структуриран и оформен, с ясни и точно формулирани и изпълнени задачи, с определени изводи и приноси както за съвременната наука, така и за практиката. Всичко това ми дава основание да препоръчам на членовете на уважаемото научно жури да присъди на д-р Румина Пламенова Шалева образователната и научна степен „доктор“ по научна специалност нефрология в професионално направление 7.1. Медицина от област на висше образование 7. Здравеопазване и спорт.

30.01.2022 г.

София

доц

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