

СТАНОВИЩЕ

ОТ

Проф. Д-р Христо Цеков д.м.н.

Относно: Конкурса за придобиване на образователна и научна степен „Доктор“ на д-р Явор Димитров Пейчев в Медицински университет „Проф. д-р П. Стоянов“ – Варна

На тема: Прогноза и прогностични фактори при аортно клапно протезиране по повод на аортна стеноза

Въвеждането на нови хирургични методи през последните 50 години дадоха възможност да се лекува и калцификационната клапна аортна стеноза. За резултатите от хирургичното лечение има голям дял периоперативната диагностика и определянето на прогностичните фактори и прогноза.

Д-р Пейчев проследява 157 оперирани пациенти в 10 годишен период. Това му дава възможност да определи 3 фази на динамична промяна на смъртността: кресчендо фаза, фаза на относително стационариране и фаза на рекрудесценция. Д-р Пейчев подчертава, че превенцията на ранната следоперативна смъртност следва да започне с поставянето на индикации за АоКП и диагнозата и диференциалната диагноза на сърдечната и несърдечна коморбидност, далеч преди влизането на пациента в оперативната зала. Анализът на следоперативната коморбидност показва, че тромбозата и хеморагиите са взаимно свързани с про- и антикоагулантните взаимодействия. От друга страна АХ в съчетание

с АоКС увеличава систолния стрес и води до двойно натоварване на лявата камера. Д-р Пейчев изследва общо 18 променливи и обсъжда потенциалния ефект върху преживяемостта след АоКП с помощта на Сох регресионния модел с определен коефициент на риска „Exp(B)“. Ако коефициентът на риска е по-голям от 1-ца, означава, че рискът от летален изход нараства.

Дългосрочната преживяемост след АоКП зависи от фактори, които имат предиктивно значение. Такива са анемичният синдром, предоперативното ПМ, захарният диабет и др. Д-р Пейчев намира, че клиничната констилация (АоС+ХБ) е високорискова за възникване на неблагоприятни събития след АоКП. Това доказва нуждата от системен подход за медикаментозно лечение на ХБ в ежедневната клинична практика.

Задълбоченото третиране на тези проблеми намира израз в научни съобщения в национални форуми, както и участия в една монография на д-р Пейчев.

Резултатите на д-р Пейчев насочват към изграждане на мултидисциплинарен диагностично – лечебен подход, който обхваща ранната диагноза, своевременното хирургично АоКП, както и сърдечната и несърдечна коморбидност в пред и след оперативен период.

Всичко това ми дава правото да гласувам положително за присъждане на д-р Пейчев научната степен „доктор по медицина“.

29.03.2018г.

гр. Варна


Проф. Д-р Христо Цеков д.м.н.