

СТАНОВИЩЕ

от

Проф. д-р Красимира Кисьова, д.м.н.

Относно: Конкурс за заемане на академичната длъжност „Доцент” в областта на висшето образование,

Специалност: „Акушерство и гинекология”

На д-р Николай Колев, д.м.

Д-р Николай Колев завършва медицина през 1994 г- МУ- Варна. През 2004 г. призната специалност по „акушерство и гинекология“, а през 2014г. придобива ОНС „Доктор,, по същата специалност. От 2002 и до сега е лекар в МБАЛ „Света Анна“, родилно отделение; 2014-2017 хоноруван преподавател в МУ-Варна, а от 2017-2018 асистент- катедра АГ- МУ- Варна; 2018г. до сега-главен асистент. Като свободен докторант 2012-2014 защитава дисертация на тема „Биохимични промени и трансвагинална ехография ПР“. Има редица квалификации (10).

Учебна натовареност

При норматив 220 часа д-р Николай Колев за учебната 2017-2018 г. има 388 часа(упажнения), а за 2018-2019г. 2 лекции и упражнения 448 часа.

В настоящия конкурс д-р Николай Колев участва с общо 33 научни труда

От тях **29** броя участват като доказателствен материал в справката за изпълнение на минималните изисквания за заемане на АД „доцент“, съгл. ЗРАСРБ от 2018 г. Представят се и **4** броя публикации, извън доказателствения материал за изпълнение на минималните изисквания за заемане на АД „доцент“.

Представените научни трудове и резултатите от изследователската работа са обособени тематично в следните научни направления:

1. ПРЕДТЕРМИННО РАЖДАНЕ
2. АЛТЕРНАТИВНИ МЕТОДИ ЗА ЛЕЧЕНИЕ
3. БРЕМЕННОСТ И ДЕНТАЛНО ЛЕЧЕНИЕ
4. ВАРИЯ

Научните публикации са подготвени да служат в процеса на обучение на студентите по медицина.

Таблица 1. Местата на автора в представените научни трудове	Самосто- ятелен автор	1-ви автор	2-ри автор	3-ти автор	После- д- ващ
Научни трудове - доказателства за изпълнение на минималните изисквания за заемане на АД „доцент“					
Монография	1				
Пълнотекстови публикации в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация		2		1	6
Публикувани резюмета в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация			1		
Пълнотекстови публикации в нереперирани издания с научно рецензиране		3	4		10
Научни публикации, извън доказателствата за покриване на минималните изисквания за заемане на АД „доцент“					
Пълнотекстови публикации, свързани с дисертационния труд		3			
Публикувани резюмета на доклади от научни форуми					1

Актуалност на проблема

България е изправена пред демографска криза- поради постоянните отрицателни показатели, дължащи се както на ниската раждаемост, така и на високия процент предизвикани или спонтанни аборти и преждевременни раждания(ПР). ПР са една от основните причини за висока заболяемост сред новородените.

Научно-изследователската и преподавателска дейност на автора е насочена към съвременните методи за диагностика на преждевременното раждане и приложението на биохимичните маркери при ранната диагностика и превенция на педтерминното раждане; използването на алтернативни методи за лечение на заболявания в областта на женските полови органи, както и представянето на различни клинични случаи, описващи поведението на АГ специалистите при бременни с редки анатомични особености и клинични състояния. Всички тези аспекти са разгледани през призмата на съвременната медицина и са внедрени в учебно-преподавателската дейност на автора.

1.Предтерминно раждане

Преждевременното раждане (ПР) е не само медицински, но и социален проблем. Въпреки усилията на научното и практическо акушерство, честотата на преждевременните раждания през последното десетилетие не намалява. ПР е причина за 70% от неонаталната смъртност и за 50% от дългосрочните неврологични усложнения при новородените, голяма част от които инвалидизиращи, като умствено

изоставане, церебрална парализа, централна слепота, затруднение в процесите на запамятаване. При недоносените деца съществува по-висока смъртност, те изискват специални грижи при отглеждането и могат да имат трайни увреждания.

При едноплодните бременности рискът от ПР е към 1%, докато при многоплодните бременности се повишава значително и над 10%. Възможностите за превенция на преждевременните раждания трябва да се насочат към откриване и лечение на цервиковагиналната инфекция и не само към клинично манифестираната инфекция, но и към всички „завоалирани“ по-леки инфекциозни заболявания, с особено внимание към TORCH инфекциите. Използваните от д-р Николай Колев съвременни биохимични тестове за диагностика на ПР са:

-Full-Term test - за определяне на фетален фибронектин

-Actim partus test - за откриване на фосфорилиран инсулино подобен растежен фактор - 1

-Parto Suer test - определяне на плацентарен микроглобулин алфа-1

-Прогестерон

-Феритин

Описани са комбинирани скринингови програми /измерване дължината на маточната шийка чрез УЗД и някои от биохимичните маркери/ за изчисляване риска от ПР. В монографията на д-р Николай Колев е разгледана и нормограмата на Mansoura, а именно комплекс от три параметъра - дължина на маточната шийка под 25 мм., заден ъгъл на маточната шийка > от 90%, диаметър на вътрешния отвор на цервикалния канал над 6 мм. При приложението на биохимичните тестове за диагностика в комбинация с биометрията на маточната шийка е възможно при около 95% от случаите да се определи наличието на риск от ПР и назначаването на подходящата задържаща терапия.

За първи път в България е изработен диагностичен алгоритъм за прогнозиране на предтерминно раждане, включващ два биохимични маркера (fFN и rIGFBP-1) и един биофизичен маркер (дължина на маточна шийка).

2. Алтернативни методи за лечение (бих ги нарекла превантивни, адювантни или лечение на коморбидни заболявания).

Основните акценти в тази област са:

-пreeкламсията и нейното третиране;-биохимични параметри, риска по отношение на сърдечно съдови заболявания и въпреки лечението развитие на пreeкламсия в 30-40%. Висококачествените пренатални грижи са предотвратили повече от усложненията.

Вторият аспект касае диагностиката на урогинетални инфекции от *Chlamydia trachomatis*, както и лечение на *Condylomata Acuminata*. Докато лечение на хламидия е възможно, то на *Condylomata Acuminata* не е достатъчно ефективно. Има връзка между преждевременното раждане и вътрематочна инфекция, която се установява в до 40 % от случаите, като според данни от СЗО, гениталната хламидиоза е най-честата сексуално трансмисивна инфекция. Разглеждат се и случаи на бременни жени с диабет и тяхното лечение.

3. Бременност и дентално лечение.

Научните публикации в това направление представят изследванията за информираността на лекарите по дентална медицина за възможностите за лечение на бременни жени и риска от усложнения на бременността от провежданото лечение.

- Направен е подробен, систематичен и хронологичен критичен преглед на методите за дентално лечение при бременни.

-Представени са най-често срещаните усложнения за бременността в процеса на денталното лечение.

-Описани са измененията, които настъпват най-често в организма на бременната жена по отношение на денталното здраве.(Гингивит, промени в дъвкателния апарат, кариес, допълнително обучение на зъботехниците в обласста на селективното лазерно синтероване, стоматит).

-Утвърждава се ролята на ранната профилактика на денталното здраве.

4.Вария.

Представят се публикации, касаещи отделни области на медицината, в чиито авторски колективи е взел активно участие д-р Николай Колев. Изследванията са в областта на заболяванията на женската полова система, бременност и съпътстващи системни заболявания, прояви на депресия и тревожност по време на бременността. Между 12 и 15% от жените отговарят на критериите за депресия в даден момент по време на бременността или след раждането (2 и 3 триместър от бременността). Разглеждат се рисковите фактори предразполагащи към депресия. Изследвани са нивата на тревожност при рискова бременност, като акцентът се поставя върху пушените ежедневно цигари, усложнения при предходни бременности, риск от спонтанен аборт.

Към тази рубрика спадат и случаи с карцином на матката, вулва, бременност при пациентка с SLE и казуистика.

Академичната справка за цитиранията от чуждестранни и български автори на

д-р Николай Колев, д.м. (в научни издания, реферирани и индексирани в световната база данни или рецензии в нереферирани списания) са общо **11**.

ИФ (индексирана/реферирана предимно в Scopus) е 246.

Запознавайки се с научното творчество на д-р Николай Колев, д.м. ми направи впечатление разностранната ангажираност не само в областта на ПР (основен акцент), но и в други аспекти на акушерство и гинекология и умението му да субординира разностранната патология с участието ѝ в цялостната картина на ПР, както и хода и изхода на раждането.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Считам, че очертаната научно-приложна стойност на д-р Николай Колев, д.м., както и съвременният подход към предизвикателството на времето в акушерство и гинекология (ПР и рискове, коморбидност), характеризират д-р Николай Колев като перспективен, търсещ, млад учен.

Учебната му натовареност, както и способността да популяризира знания (монография), напълно удовлетворяват изискванията на „Закона за развитие на академичния състав“ на РБ и МУ- Варна. Убедено препоръчвам на уважаемите членове на научното жури да присъдят на д-р Николай Колев, д.м. академичното звание ***„Доцент“***.

Проф. д-р Красимира Кисьова, д.м.н.

11.11.2019 г.