

СТАНОВИЩЕ

От доц. д-р Владимир Найденов Кадинов, д.м.

Относно дисертационен труд за присъждане на научно-образователна степен „доктор” на тема **„Предиктори и прогностични индекси за клиничното протичане и ефекта от лечение при болни от ревматоиден артрит”**

Автор: д-р Светлана Христова Христова

Професионално направление: 7.1. „Медицина”

Научна специалност: „Обща медицина”01.03.63.

Катедра: „Обща медицина и клинична лаборатория”, Факултет „Медицина”, Медицински университет „Проф. д-р П. Стоянов” – Варна

Научен ръководител: проф. д-р. Валентина Христова Маджова, д.м., Медицински университет „Проф. д-р П. Стоянов” – Варна

Съгласно Заповед № Р-109-160/18.04.2019г. на Ректора на Медицински университет „Проф. д-р П. Стоянов” – Варна, съм определен за член на научното жури по процедурата за защита на дисертационния труд на д-р Светлана Христова Христова, докторант на самостоятелна подготовка в катедрата по Обща медицина и клинична лаборатория за придобиване на образователна и научна степен „доктор”. На първото заседание на Научното жури съм определен да представя становище за дисертационния труд.

1. Общо представяне на процедурата

Предоставения ми комплект документи е в съответствие на Закона за развитие на академичния състав на Република България, Правилника за приложение на Закона за развитие на академичния състав и Правилника за условията и реда за придобиване на научни степени и заемане академични длъжности на Медицински университет „Проф. д-р П. Стоянов” – Варна.

2. Основни характеристики на дисертационния труд

Дисертационният труд има класическа структура. Написан е на 115 машинописни страници, онагледен с 23 фигури, 51 таблици и 2 приложения и има следните раздели: литературен обзор, цел и задачи, методология на проучването и резултати и обсъждане, последвани от изводи, приноси и библиография. Пропорцията между отделните раздели е спазена.

3. Оценка на дисертационния труд.

Актуалност на темата. Темата на дисертационния труд е свързана с актуален проблем в ревматологията, а именно определянето на прогностичните маркери идентифициращи тези пациенти с ревматоиден артрит, които имат риск от бърза прогресия на заболяването и лош изход от него, както и вероятността за незадоволително повлияване от приложението на конвенционално лечение. Установяването на тези фактори и изработването на прогностични индекси за хода на болестта и ефекта от прилаганото лечение би допринесло за селектиране на болните, при които се очаква трудно повлияване от монотерапия. Правени са много опити за разработване на модел за прогнозиране на вероятността от бърза рентгенографска прогресия чрез комбиниране на различни клинични и лабораторни предиктори, но към момента не съществува такъв, който да е приложим за ежедневната практика.

Литературният обзор се основава на 135 литературни източника, от които 4 на кирилица и 131 на латиница. Разгледани са основни въпроси, свързани с протичането на ревматоидния артрит, а също така въпроси, свързани с прогнозата на заболяването и изхода от неговото лечение. Проличава задълбоченото познание на авторката към проблема.

Целта и задачите на дисертационния труд са ясно формулирани. За постигане на поставените задачи, докторантката разработва и използва своя оригинална методика.

Методика. Проучването е организирано в два етапа. В първия етап са обобщени резултатите от направените изследвания, определящи зависимостите между показателите за активност на заболяването и тези за рентгенографска прогресия при болни от ревматоиден артрит, спрямо наличието или липсата на антитела които са основен прогностичен маркер. Във втория етап е направен опит за изработване на математически модел (индекс) за прогнозиране на тежестта на заболяването, както и изработване на матричен рисков модел за стратифициране на риска по отношение на бързата рентгенографска прогресия.

Резултати и обсъждане. Получените резултати са изключително интересни и където е приложимо, статистически обосновани и дават представа за някои от прогностичните фактори, които определят хода на ревматоидния артрит.

Изводи. Ясно и конкретно докторантката е направила 8 основни извода, които следват логично, както целта и задачите, така и представените резултати. Те са ясно формулирани и естествено се свързват с приносите на докторантката.

Приноси. Повечето от приносите, посочени от докторантката, са с оригинален характер. Практико-приложните приноси по отношение на прогностичните фактори и индекси за оценка също са с оригинален характер, които ако се приложат биха допринесли за идентифициране на пациентите с висок риск и прилагане на лечение водещо до забавяне на тяхната инвалидизация. Приемам методиката за стратифициране на риска като оригинален принос и като методика с голям потенциал, която би могла да бъде използвана и в други подобни изследвания.

Във връзка с дисертационния труд са приложени три публикации и три участия в научни форуми.

Авторефератът е изготвен според изискванията и отразява съдържанието на дисертационния труд.

Данни за процедурата. Цялата процедура по зачисляване, полагане на докторантски изпит, отчисляване и насочване към публична защита е съобразена със законовите изисквания и Правилника за РАС на МУ-Варна.

Заключение. След запознаване с представения дисертационен труд на д-р Светлана Христова Христова приемам, че той отговаря на изискванията на Закона за развитие на академичния състав и Правилника за неговото приложение. По значимост, актуалност, мащабност и оригиналност трудът притежава всички достойнства на дисертация за придобиване на образователна и научна степен „Доктор”. Оценявам труда положително и предлагам на Уважаемото научно жури, да се присъди на д-р Светлана Христова Христова научно-образователната степен "Доктор" по научната специалност „Обща медицина“.

B. Kogel