

До Председателя на Научно жури,  
назначено със заповед на  
Ректора на Медицински университет - Варна,  
№ Р-109-510/29.11.2023г.

## **СТАНОВИЩЕ**

**От доц. д-р Георги Папанчев, д.м,  
Катедра “Орална хирургия”,  
Факултет по дентална медицина,  
Медицински университет - Варна**

**Адрес и контакти:**

**Варна 9000, бул. “Цар Освободител” № 84А**

**Тел: 0889306465**

По процедура за защита на дисертационен труд за присъждане на образователна и научна степен “Доктор” в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт по професионално направление 7.2. Дентална медицина; Орална хирургия в Катедра “Орална хирургия”, ФДМ, МУ- Варна.

**Автор на дисертационния труд: Д-р Иван Николаев Димитров**

**Форма на докторантурата : редовна форма на обучение**

**Тема: „ОРАЛНИ ТРАВМАТИЧНИ ЛЕЗИИ”**

**Научен ръководител: проф. д-р Росен Коларов, д.м, Катедра “Орална хирургия”, ФДМ, МУ- Варна**

**1. Общо представяне на процедурата и докторанта:**

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

Представеният комплект материали на хартиен и електронен носител е в съответствие с Процедура за придобиване на ОНС "Доктор" в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт по професионално направление 7.2. Дентална медицина; Орална хирургия в Катедра "Орална хирургия", ФДМ, МУ- Варна и включва всички необходими документи.

#### ***Бележки и коментар по документите:***

Дисертационният труд съдържа 141 страници и е онагледен с 62 таблици и 79 фигури.

Библиографията се състои от 180 литературни източници, от които 3 на кирилица и 177 на латиница. Литературният обзор е представен на 31 страници, цел и задачи – 1 стр., материал и методи – 8 стр, собствени резултати и обсъждане – 81 стр., изводи 1 стр., приноси – 1 стр.

Авторефератът отразява основните резултати, постигнати в дисертацията, и отговаря на изискванията за придобиване на ОНС „Доктор”.

Докторантът е приложил 3 публикации. В две от тях е първи автор.

#### ***Биографични данни и кариерно развитие:***

Д-р Иван Николаев Димитров е роден през 1987 г. в гр. Бургас. През 2012г. завършва Факултет по Дентална медицина, гр. Варна. През 2018г. е назначен като редовен асистент към Катедра "Орална хирургия", ФДМ, МУ- Варна. Владее български и средно ниво на английски език.

#### **Оценка за личното участие на докторанта в дисертационния труд**

Проблемът с травматичните лезии на меките тъкани в оралната област е с глобално значение, тъй като обхваща общо всички възрасти и различни социални групи от населението, различаващи се по своето възникване и протичане. Медицинската наука и в частност денталната медицина са изминали дълъг път на развитие през последните десетилетия. Въпреки това, както в далечното минало така и днес съществуват заболявания и състояния, които инцидентно и неочаквано нарушават нормалното съществуване на индивида, като го изкарват от нормалния му ритъм на съществуване. Рязко, непреднамерено и инцидентно събитие може за секунди да промени нагласата и настроението на човек, като го накара да прояви нечувано въображение в стремежа си да се отърве от неприятното усещане. В тези случаи най – често се касае за субективното чувство познато на всеки човек, а именно болката. Освен болката в голям процент от случаите са налице също и затруднения в основни функции като хранене, прием на течности и други. При други обстоятелства увреждането на тъкани и органи в човешкия организъм става със слаби и неразграничими за пациента сили, проявяващи се под формата на хронична травма. Нейното най - съществено клинично значение се изразява с потенциала на хроничната травма да предизвика пренеопластичен процес, който с течение на времето без особени симптоми да доведе до развитие на злокачествен растеж.

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

Това налага прилагането на щателна анамнеза, както и на други допълнителни клинични и параклинични методи, с цел да се достигне до точната диагноза.

Д-р Димитров е направил анализ на литературата по темата, което му дава основание да формулира целта на своето проучване: **“Да се направи характеристика на основните орални травматични лезии, като се изясни тяхната връзка с определени локални и системни фактори. “**

За постигане на целта си поставя следните **задачи**:

**Задачи:**

Задача № 1. Да установим демографските и клинични характеристики на пациентите с орални травматични лезии.

Задача № 2. Да се изясни връзката на оралните травматични лезии с определени локални и системни фактори.

2.1. Да се проследи връзката при пациенти с орални травматични лезии и носенето на протезни конструкции (сменяеми и несменяеми).

2.2. Да се изяснят особеностите в протичането на оралните травматични лезии при пациенти с налични системни заболявания - хипертония и диабет тип 2.

Задача № 3. Да се определи ефектът от приложението на лекарствен препарат спрей, съдържащ polyvinylpyrrolidone (PVP) в процеса на лечение на оралните травматични лезии.

Задача № 4. Да се направи характеристика на изолираната микробна флора, и отношението и към протичането на оралните лезии с травматична етиология.

Резултатите и обсъждането са придружени с таблици и диаграми. Изводите съответстват на получените резултати.

Самооценката на приносите във връзка с дисертационния труд включва 3 приноса с оригинален за страната характер и 3 приноса с потвърдителен характер:

**Потвърдителни приноси:**

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

1. Потвърдихме, че премахването на етиологичния фактор е основен метод за лечение на оралните травматични лезии.
2. Потвърдихме, че носенето на подвижни протезни конструкции и наличието на вредни навици са основен фактор за развитието на орални травматични лезии.
3. Потвърдихме, че наличието на определени хронични заболявания има негативен ефект по отношение на лечението на лезиите в устната кухина.

#### **Оригинални за страната приноси:**

1. За първи път в страната се провежда изследване целящо да изясни факторите имащи отношение към възникването и развитието на оралните лезии с травматична генеза.
2. За първи път в страната се изследва ефекта от лечението на оралните лезии с препарат създаващ бариера, която изолира увредените тъкани от увреждащите фактори.
3. За първи път в страната се извършва изследване целящо да изясни отношението на оралната микрофлора към развитието и протичането на травматичните лезии.

#### **Критични забележки и препоръки:**

Разглеждайки обстойно целия труд бих казал, че докторантът д-р Димитров не се е съобразил с повечето препоръки и забележки отправени към него по време на вътрешната защита. Текстът е накъсан, губи се смисловата връзка между отделните абзаци. Има допуснати редица стилистични и правописни грешки, което създава впечатление за недообмислена и прибързана работа по време на написването на труда. Също така броят на изследваните пациенти е препоръчително да е по-голям, особено на тези с проведени хистологични изследвания – едва 20. Като критична препоръка добавям и прекалено малкия брой на източници в литературния обзор, и изключително недостатъчен на български език (едва 3).

#### **Заклучение:**

Въпреки сериозните критични бележки дисертационният труд на д-р Иван Николаев Димитров: „ОРАЛНИ ТРАВМАТИЧНИ ЛЕЗИИ” **отговаря на минималните изисквания** на Закона за развитие на академичния състав в Република България

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

(ЗРАСРБ), Правилника за прилагане на ЗРАСРБ и Правилника на МУ-Варна. Поради гореизложеното гласувам с ДА за **научната и образователна степен “ДОКТОР”** на д-р **Иван Николаев Димитров**.

15.01.2024г.

*Изготвил становището:*

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

*Доц. д-р Георги Папанчев, д.м*