

До Председателя на Научно жури,  
назначено със заповед на  
Ректора на Медицински университет - Варна,  
№Р-109-312/07.08.2020г.

## СТАНОВИЩЕ

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

за конкурс за придобиване на академична длъжност “Доцент” в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт , професионално направление 7.2. Стоматология, специалност „Дентална имплантология" за нуждите на Факултет „Дентална медицина“, Катедра „Пародонтология и дентална имплантология", съгласно обява в Държавен вестник, бр. 53 от 12.06.2020 г.

За конкурса са подадени документи от един кандидат - гл. ас. д-р Елица Петкова Събева-Пеева, д.м., които включват всички необходими документи съгласно чл. 126 от Правилника за развитието на академичния състав на Медицински университет - Варна.

### I. Кратки биографични данни на кандидата:

Д-р Елица Събева-Пеева е родена на 05.07.1989 г. в гр. Варна. През 2014 г. завършва Факултет “Дентална медицина”, Медицински университет - Варна, а през 2016 г. придобива ОНС “доктор” по специалност “Терапевтична стоматология” след защита на дисертация на тема “Фактори повлияващи първичната стабилност на интраосалните винтови имплантати” . Придобива специалност “Дентална имплантология” през 2019 г. От 2014 г. е асистент в катедра” Пародонтология и дентална имплантология”, а от 2017 г. - главен асистент.

### II. Научно-изследователска дейност на кандидата

Д-р Елица Събева-Пеева е представила за рецензиране следните научни трудове:

1. Монография - “Етиология и лечение на периимплантита”, 172 стр.
2. Научни публикации - 28 бр. пълнотекстови публикации, на 9 от които е първи или единствен автор.
3. Участия в конгреси и конференции - 2 бр.
4. Участия в научни проекти - 2 бр.
5. Цитирания - 24 пъти, от които 2 са в реферирани издания.



### **III. Научни направления, в които основно е работил кандидата:**

- Дентална имплантология
- Пародонтология и заболявания на оралната лигавица

### **IV. Оценка на приносите на научните трудове на Д-р Елица Събева-Пеева, д.м.**

**Като основни приноси на д-р Събева могат да се отбележат:**

За пръв път в света използва инфрачервена термография за визуализиране и измерване на покачането на температурата в областта на кресталната кост по време на поставянето на интраосални винтови имплантати, като се оценява и влиянието на параметрите на имплантатния дизайн върху големината на генерираната топлина.

За пръв път използва симулационни 3D-принтирани модели на долна челюст от PLA за оценяване на първичната стабилност на интраосални винтови имплантати поставени в тях

Установява, че при увеличаване на диаметъра на имплантатите с 0.7 мм се наблюдава първична стабилност, която е сходна с тази, която се наблюдава при увеличаване на дължината им с 2 мм.

#### Потвърдителни приноси

Потвърждава, че с нарастването на имплантатния диаметър се увеличава и първичната стабилност на интраосалните винтови имплантати.

Потвърждава, че с нарастването на имплантатната дължина се увеличава и първичната стабилност на интраосалните винтови имплантати.

Потвърждава, че първичната стабилност постигната чрез увеличаване на имплантатния диаметър не е сравнима с тази получена при нарастване на дължината на имплантатите.

Потвърждава, че имплантатите с повърхност обработена пясъкоструйно и след това киселинно едната демонстрират по-висока първична стабилност от машинно обработените имплантати.

Потвърждава, че имплантатите с по-висок резбови профил демонстрират по-висока първична стабилност.

Потвърждава, че коничните имплантати имат по-висока първична стабилност от цилиндричните при еднакви други параметри.

Потвърждава правопрпорционалната зависимост между методите за измерване на първичната стабилност и имплантатния диаметър.

Потвърждава правопрпорционалната зависимост между максималния въртящ момент при поставяне, измерването на амортизиращия капацитет и имплантатната дължина, както и обратнопрпорционалната връзка между стойностите от резонансно-честотния анализ и дължината на имплантатите.

Потвърждава високата успеваемост както на имплантатите с редуциран диаметър, така и на имплантатите с редуцирана дължина. Потвърждава факта, че имплантатите с редуцирани

размери могат да бъдат надеждна алтернатива на имплантатите с конвенционални размери в комбинация с процедури за аугментация на костта.

Потвърждава високата преживяемост на имплантатите, поставени едновременно с латерализация или транспозиция на *nervus alveolaris inferior*. Потвърждава, че обикновено невросензорната дисфункция вследствие на процедурата е транзиторна. Потвърждава употребата на пиезохирургична техника при провеждане на манипулацията.

Потвърждава високата преживяемост както на имплантатите, поставени едновременно с повдигане на синусния под с латерален достъп, така и на тези, поставени отложено на втори етап след извършването на процедурата.

Потвърждава високата преживяемост на субпериосталните имплантати при дълъг период на проследяване.

Потвърждава, че измежду останалите процедури за увеличаване на обема на наличната кост, надлъжната сплит-остеотомия на алвеоларния гребен е с най-ниска преживяемост. Потвърждава, че в над 50% от случаите, в които се наблюдават усложнение при надлъжната сплит-остеотомия на алвеоларния гребен се касае за фрактура на вестибуларната костна пластина. Методът е свързан с високи средни стойности на маргиналната костна загуба.

Потвърждава високата преживяемост на имплантатите, поставени едновременно с направлявана костна регенерация.

Потвърждава, че не се наблюдават значителни разлики в резултатите от лечението на пародонтит при допълнително приложение на Nd: YAG лазер към конвенционалната терапия, базирана на скейлинг и рут плейнинг.

Потвърждава, че по-високият резбови профил на имплантатите, дори при по-голяма стъпка на резбата влияе в по-голяма степен върху първичната стабилност на имплантите, отколкото тяхната повърхностна модификация, като вземе под внимание резултатите едновременно от три различни метода за оценяване на първичната стабилност.

Потвърждава, че имплантатите, поставени в по-плътна кост с по-дебел кортикален слой, както и имплантатите, поставени в долна челюст, демонстрират по-голяма първична стабилност. В заключение предложихме при влошени характеристики на костта да се използват имплантати с характеристики на дизайна, които доказано подобряват първичната стабилност.

Потвърждава употребата на CAD/CAM технологиите за целите на детската дентална медицина.

Потвърждава преимуществата на лечението на дефекти на зъбите с помощта на композити, глас-йономерни цименти, компомери и индиректни възстановявания.

Потвърждава високата преживяемост и нестабилното ниво на маргиналната кост при имплантати, поставени в кост, аугментирана с помощта на автогенен костен блок-графт.

Потвърждава, че водената имплантатна хирургия води до по-голямо покачване на температурата в костта в сравнение с конвенционалния подход и формулирахме препоръки за предпазване на костта от прегряване по време на имплантатна хирургия.

Потвърждава, че най-голямо влияние върху резултатите от резонансно-честотния анализ имат: костната плътност, костно-имплантатният контакт, диаметърът на имплантата и ориентацията на трансдюсера на устройството.



Потвърждава, че болката и слабата сянка в апикалния регион на имплантатите са най-честите диагностични белези при ретрограден периимплантит. Потвърждава многофакторната етиология на заболяването.

Потвърждава, че и при пародонтита и при периимплантита допълнителната антибиотична терапия може да благоприятства изхода от лечението .

Потвърждава, че анамнезата за пародонтит, характеристиките на имплантатната повърхност, връзката между имплантатната платформа и надстройката, използването на циментиращи се конструкции, състоянието на мукозата около имплантатите, диабета и тютюнопушенето моат да играят ролята на допълнителни етиологични фактори за развитието на периимплантит.

#### **V. Учебно-преподавателска дейност.**

Д-р Елица Събева провежда упражнения и лекции към катедра по “Пародонтология и дентална имплантология” на студенти по дентална медицина на български и английски език. Учебната ѝ натовареност е:

2014/2015г. - 292 ч.

2015/2016г. - 258ч.

2016/2017г. - 325ч.

2017/2018г. - 175ч.


2019/2020г. - 111ч.

#### **Заклучение.**

В заключение познавам д-р Събева още от студентските ѝ години и съм с отлични впечатления. Към настоящия момент тя е уважаван преподавател, добър лекар с доказани професионални качества. Научната продукция и учебната натовареност на д-р Елица Петкова Събева-Пеева, д.м. напълно отговарят на ПРАС и Правилника за условията и реда за придобиване на научни степени и заемане на академични длъжности в МУ-Варна. Това ми дава основание да предложа на уважаемото научно жури да гласува положително за присъждане на академична длъжност “Доцент” на д-р Елица Събева в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт , професионално направление 7.2. Стоматология, специалност „Дентална имплантология” .

09.10.2020г.

*Изготвил становището:*

  
Доц. д-р Георги Пананчев, д.м