

До Председателя на Научното жури,
назначено от Ректора
на Медицински университет Проф. д-р Параскев Стоянов
Варна

СТАНОВИЩЕ

От проф.д-р Жанета Георгиева Тянева,дм, Член на Научно жури, определено със заповед № Р-109-166/03.06.2020 г. на проф. д-р Валентин Игнатов, дм, Ректор на Медицински Университет „Проф. д-р Параскев Стоянов”, Варна, за заемане на академичната длъжност „доцент“, по специалност „Ревматология“ в област висше образование 7. „Здравеопазване и спорт”, професионално направление 7.1."Медицина" за нуждите на Факултет „Медицина“, Първа катедра по вътрешни болести, УС“Ревматология“ и Клиника по Ревматология на УМБАЛ „Св.Марина“ЕАД Варна

За участие в конкурса са подадени документи от един кандидат: **ас. д-р Таня Кирилова Шивачева** дм, Факултет Медицина, Първа катедра по вътрешни болести, УС “Ревматология“,МУ Варна.

Представените от кандидата документи са в съответствие с изискванията на регламента за заемане на академичната длъжност „доцент" и правилника на МУ Варна.

Биографични данни

Д-р Таня Кирилова Шивачева успешно завършва медицина в МУ-София през 1982. От 1985г. работи като ординатор в ИКО на Клиника по кардиология в МБАЛ „Св.Марина“ЕАД Варна. През 1987 г. е назначена за ординатор в Клиниката по ревматология. От 1989г. е асистент в Катедрата по вътрешни болести,МУ „Параскев Стоянов“Варна.Същата година придобива специалност вътрешни болести, през 1997 г. специалност Ревматология.

Д-р Шивачева е зачислена като докторант на самостоятелна форма на обучение в докторска програма „Вътрешни болести“ с тема на дисертацията: „Изследване на клиничната активност на ревматоидния артрит при болни провеждащи лечение с биологични средства”. Защитава успешно през 2019г.

Членува в БЛС, Българско научно дружество по ревматология и Българско медицинско дружество по остеопороза и остеоартроза

Научно-изследователска дейност.

Дисертационен труд за присъждане на ОНС „Доктор“-50точки: *„Изследване на клиничната активност на ревматоидния артрит при болни провеждащи лечение с биологични средства“*. Дисертационният труд задълбочено проучва активността на РА, целта на лечението, ефективност на биологичните средства, придружаващи заболявания и дългосрочна прогноза при болни от РА. За първи път в страната е описана и разгледана в динамика активността на Ревматоидния артрит, на фона на лечение с биологични средства, в условията на реална клинична практика. Направен е анализ на рисковите фактори за ССЗ в съчетание факторите произхождащи от възпалителния характер на РА и неговото лечение. в условията на реална клинична практика. Анализирана е активността на РА при болни с и без ССЗ. Предлагат се оптимизирани стойности на скала на DAS28 (CRP), които могат да бъдат въведени в ежедневната клинична практика за прецизиране на остатъчната активност на РА, в хода на лечение с биологични и синтетични средства. Дисертационният труд може да бъде основа за проспективна верификация на предложения от д-р Шивачева прогностичен модел.

Хабилитационен труд-монография-100т. *„Болният от Ревматоиден артрит –настояще и бъдещ“* на д-р Таня Шивачева представя натрупаните нови доказателства и нов подход в диагностиката и лечението на болни от РА. Направен е задълбочен анализ на доказателствата в областта на епидемиология, рискови фактори, патогенеза, клинично изследване, клиника, класификация и лечение на РА. Задълбочено оценена е биологичната същност на патогенетична верига на локалния и системен автоимунен процес, лежащ в основите на артритата. Представени са целите и стратегиите при лечение, както и отделните групи медикаменти. Посочени са съвременните имунологични маркери на заболяването и възможността те да служат в диагностичния процес. Актуализирана е функционалната характеристика на състоянието на пациентите и проследена в динамика активността на болестния процес с провежданата биологична терапия. Особено място е отделено на оценките за активност на РА и отговора на лечение, съвременните подходи за контрол на заболяването, коморбидност и мултиморбидност. Собствените резултати подкрепят новите доказателства за демографската характеристика на болните и особеностите на РА. Монографията

синтезира съвременните доказателства за заболяването и представлява интерес за ревматолози, интернисти, общопрактикуващи лекари, специализанти.

Пълнотекстови публикации в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация -212 точки. Разпределение на научните трудове по авторство: самостоятелен автор – 5 научни труда, в съавторство - 60 научни труда от които: *първи* автор – в 16 научни труда; *втори* автор – в 11 научни труда; *трети* автор- в 15 научни труда; *последващ* автор – в 18 научни труда. Представените научни трудове се разпределят в научните направления: Ревматоиден артрит; НПВС; Реактивни артрити; Бавно-действащи болесто-променящи средства и хондропротектори, при възпалителни при дегенеративни ставни заболявания; Изследвания при болни от остеопороза; Изследвания при автоимунни съдово съединителни заболявания. Намерена е зависимост между присъствието на някои придружаващи заболявания и по-високи стойности на индексните оценки на РА (А-1; В-3; Г-7-7). Д-р Шивачева изтъква, че индексните оценки не отразяват само „остатъчната“ активност на Ревматоидния артрит (А-1; В-3). Предложен е оптимизиран подход в ревматологичната практика и се проучва мултиморбидния подход при болни с Ревматоиден артрит на лечение с таргетни молекули (В-3). Анализирани са актуални характеристики на акцелерирана ранна коронарна болест при Ревматоиден артрит (Г-7-1, I. 2., II. 16, III. 9). Доказан е по-висок дял на сърдечно-съдови инциденти сред болни от възпалителни ставни заболявания и по-висок общ сърдечно-съдов риск в сравнение с болни от Остеоартроза. (II. 27). Анализирани са наличните сърдечно-съдови заболявания и традиционни рискови фактори за тях при болни от Ревматоиден артрит, на дългосрочно лечение с биологични средства (А-1; В-3; Г-7-7). За първи път в България е изследвана сърдечно-съдова рискова характеристика при болни от Ревматоиден артрит, провеждащи дългосрочно лечение с биологични таргетни молекули (А-1; В-3). Предложен е алгоритъм за намаляване на очакваната сърдечно-съдова заболеваемост при тези болни, който би довел до по-добра прогноза и по-голяма продължителност на живот (А-1). Решени са някои въпроси свързани с увеличаване на продължителността на живот на болните от Ревматоиден артрит в „биологичната“ ера (А-1; В-3; Г-7-7).

За първи път у нас е използвана индексна оценка на активност на Ревматоиден артрит - DAS28 при изследване на терапевтична ефективност на Leflunomide, в условията на дългосрочно наблюдение на болни (А-1, I. 3). Предложена е на клиничната практика

оптимизирана скала на DAS 28 при категоризиране на активността на Ревматоидния артрит (А-1). Разработен модел за определяне на тренда на активността на ревматоидния артрит и е дефинирана интегрална оценка (А-1). Създаден е регистър на болни от Ревматоиден артрит на дългосрочно лечение с биологични болесто-променящи медикаменти на територията на Клиника по ревматология, УМБАЛ „Св. Марина“-ЕАД. (А-1, В-3, Г-7-6, Г-7-7, I. 3.). Разрити са съществени закономерности при лечение на болни от Ревматоиден артрит със скъпоструващи биологични таргетни молекули в реални клинични условия (А-1, В-3, Г-7-6, Г-7-7): Направен е анализ на данни от клиничната практика на лечението с биологични медикаменти, според механизъм на действие и продължителност на терапията (А-1; В-3; Г-7-7; I. 3). Установено е влиянието на фактор „време“ от диагноза до „първа доза“ биологичен медикамент, върху рентгенографска прогресия на Ревматоиден артрит и функционален двигателен дефицит (А-1; В-3). Доказана е ползата от продължително лечение с биологични медикаменти, изразена с продължаващо значително намаляване на активността на Ревматоидния артрит за 12-месечен период, средно над 3.5 години след начало на биологична терапия (А-1, I. 3). Установена е пропорция от болни, с реално постигната цел при лечение с биологични медикаменти, в ежедневни клинични условия – ремисия на заболяването и задържането ѝ в продължение на 12-месечен период (А-1, В-3, Г-7-6). Установен е дялът на болни на комбинирана терапия. Анализирани са спектъра на безопасност и поносимост на нов за страната биологичен медикамент -Tocilizumab (II. 24). Установена е бърза и значителна положителна динамика на клиничните и лабораторни показатели за активност на РА (Г-7-5, II. 20). Анализирани са данни от реална клинична практика и е проучен относителния дял на болни от РА, на дългосрочно лечение с биологични медикаменти, които продължават да приемат кортикостероиди (А-1, В-3, Г-7-6÷7). Намерен е висок дял от болни, които се лекуват с биологични медикаменти и продължават да приемат кортикостероиди и/или нестероидни средства (А-1, В-3, Г-7-6÷7). Изследвано е клинично повлияване и имунологични промени след прилагане на плазмафереза при болни от ревматоиден артрит, на лечение с бавно-действащи болесто-променящи медикаменти без постигане на клинична и лабораторна ремисия. Оценени са циркулиращи имунни комплекси; имуноглобулини; фагоцитарна активност (I. 4). За първи път у нас са изследвани антиперинуклеарен фактор и антикератинови антитела, като серологични маркери за РА. (I. 6). Доказана е значимостта им, като диагностични имунологични маркери, част от които по - късно са определени като анти-цитрулинираните протеинови антитела при болни от РА. (II. 4, II. 7, II. 9).

Професионален опит

Д-р Шивачева работи по специалностите Вътрешни Болести и Ревматология от 1989 година. Отличава се с подчертана задълбоченост, отговорност и професионализъм към болните и лечебно-диагностичния процес. Има над 30 години преподавателски стаж. Преподава и в англоезично обучение.

В заключение:

Според изискванията на МУ Варна и НАЦИД за заемане на академичната длъжност „Доцент“ д-р Таня Кирилова Шивачева отговаря на тези изисквания и може да бъде определена като изследовател, способен на самостоятелна научна работа в областта на ревматология, ерудиран лекар и преподавател с подчертан професионализъм.

Д-р Шивачева е утвърден специалист в областта ревматология. Като преподавател е уважавана и обичана от студентите си. Представените научни трудове и справки отговарят на приетите наукометрични критерии предвидени в Закона за развитие на академичния състав в Република България и на Правилника за развитие на академичния състав в МУ-Варна за заемане на академична длъжност „доцент“.

Предлагам с увереност на Научното жури д-р Таня Кирилова Шивачева за присъждане на академичната длъжност „доцент“ в професионалното направление Медицина, по специалността „Ревматология“

15.07.2020

гр. Варна
(проф. д-р Ж. Георгиева, дм)

Рецензент:

