

## РЕЦЕНЗИЯ

**Докторска дисертация на тема: Когнитивни нарушения и личностни промени при болни със синдром на обструктивна сънна апнея**

**Докторант: Мартин Събчов Николов**

**Научен ръководител: проф. Ваня Матанова, дпсн**

**Научен консултант: проф. д-р Огнян Георгиев, дм**

**Докторант: доц. Павлина Петкова Дамянова, дм**

Докторската дисертация на Николов е в специфична област на взаимовръзка между неврология, психиатрия и клиничната психология. Докторантът има много сериозен опит на клиничен психолог в специализирана медицинска практика за диагностика и лечение на сънна апнея, където извършва психодиагностични оценки, обсъждани в мултидисциплинарния медицински екип и психологичното консултиране в лечебния процес. Това дава гаранция за формиранни умения, необходими за научното изследване.

Дисертацията е разгърната в девет основни и три допълнителни глави, на 264 страници, много графики и диаграми, цитирани са 338 литературни източника, от които 60 на кирилица, по големият процент от тях е в последните десет години.

Литературният обзор е изключително богат и систематизиран в седем основни области на физиологични въпроси и нарушение на съня, синдром на обструктивна апнея, когнитивни, афективни и личностни промени при тази форма на сънна апнея. Тук докторантът показва формиранни задълбочени познания на медицински и психични аспекти на съня, нарушения при сънна апнея и съвременните психодиагностични оценки. Тук са представени много детайли на специфични соматични, физиологични и психични нарушения, които са свързани с патогенезата и развитието на СОСА. Много са богати и съвременни данните от психодиагностиката на синдрома, мозъчната локализация на изразените нарушения и специфичните неврокогнитивни взаимовръзки в болестния соматичен процес. Този обзор е важно да бъде публикуван като студия, която ще бъде полезна за специализантите по клинична психология и медицина.

В обобщението на обзора Николов полага своята цел, задачи и хипотези на научното изследвания. Проведено е специализирано психодиагностично изследване при 276 лица, с ясно определени критерии за включване и изключване в изследването, разпределени в група на болни със СОСА и здрави. Изброени са и задължителните медицински изследвания, проведени при всеки болен за поставяне на диагнозата и психологичната тестова батерия, включваща Скала за сънливост на Epworth, EQ-5D (стандартизиран инструмент за оценка на общо здравословно състояние), „Заучаване на 10 думи“, Кратка невропсихологична скала (която разграничава лицата с когнитивни нарушения от здравите лица), Тест за последователно свързване, Кратка самооценъчна скала за депресия на Бек, Невротично-

депресивен тест, SCL-90-R (самооценъчен въпросник за оценка на симптоми, създаден да отразява моделите на психологическа симптоматика у изследвания). Всички методики са описани подробно, с изискванията на изследването, нормативните параметри и спецификата им.

В глава пета на дисертацията са представени резултатите от проведеното изследване, онагледени с великолепни графики и таблици, облекчаващи възприемането на основните взаимовръзки. На втори план са представени данните от статистическите анализи и първичните интерпретации върху тях, където ясно се виждат соматичните и психични параметри при СОСА и здраве, както и базовите взаимовръзки между тях. Тук много ясно се открояват придобитите от Николов умения за клинично-психологично мислене и интерпретации в областта на СОСА, което е сериозно професионално постижение! Във втората подчаст част на тази глава са представени подробно данните от психологичното изследване, което очертава общата картина на когнитивно състояние при СОСА и здраве. Следва задълбочаване в сравнителен план на данните за памет, внимание, психомоторна скорост и екзекутивни способности; афективно състояние измерено в тревожно-депресивния регистър, личностни параметри на самооценката и социалното функциониране. Изведени са и специфични аспекти на задълбочените процеси на соматизация с разстройства на процесите на съня под влияние на подтиснатост, тревожност, obsесивна-компулсивност, враждебност, параноидни тенденции, свръхчувствителност при общуване, понижена самооценка, преекспониране на болковото преживяване, проблеми в общуването. Всички тези данни поотделно са съпоставени с физиологичните нарушения на съня, като са определени качествена степен на изразеност през статистическите анализи. Тези анализи са онагледени с графики, които представят значимите различия и взаимовръзки. В тази част ясно изпъква психосоматичната циркулярна взаимовръзка на биологичните и психични компоненти на СОСА, подкрепена с ясни данни от конкретните изследвания и статистическите анализи.

В глава шест Николов систематизира обсъждане, в което съотнася анализите и интерпретациите към своите хипотези. Тук той обвързва задълбочаващите се соматични нарушения при СОСА с когнитивните задръжки и нарушения, както и екзекутивните процеси при тези пациенти. Анализите са направени по отделните тестови методики и в обобщен план на изследване. Те са коментирани спрямо възрастта, образованието на пациентите и степента на нарушение на съня. На втори план са обобщени анализите за афективните нарушения спрямо соматичните и когнитивни нарушения. Задълбочаващата се депресия разстройва и когнитивните процеси при болните, но това е сериозно обвързано и с изразените дихателни затруднения и съпътстващи соматични показатели. Докторантът прави разделяне на групата болни в две подгрупи спрямо лечение с неинвазивна вентилация и без лечение и отново съпоставя тестовите резултати по всички параметри. Тук анализите на докторанта са многопластови, с коректност към данните от психодиагностичното лечение, с базиране на статистическите анализи и психологичните интерпретации, които кореспондират на динамиката на болестния процес. С много доказателства от тестовите данни докторантът анализира по-изразена степен на депресивността при болните с по-тежка степен на СОСА, проявена с ексцесивна дневна сънливост и нарушения на дишането по

време на сън. От друга страна, той обвързва при тези болни по-ниската самооценка за здравословното състояние с тази по-изразена депресивна симптоматика и засилващи се когнитивни нарушения. Той отчита, че прилагането на лечение с неинвазивна вентилация не повлиява тези нарушения, което е сериозен извод за медицинската практика. В обобщените многопластови анализи, Николов извежда значими за медицинската практика взаимовръзки: нарушеното общо когнитивно функциониране, психомоторна скорост и екзекутивни процеси водят до сериозно разстройство на качеството на живот. При това разстройство доминират: невротична симптоматика с изразена тревожност и депресивност, включително соматизация, проявена с преживяване на болка и физически дискомфорт, проблеми в общуването. При част от пациентите са проявяват тенденции на враждебност, мнителност, параноидност, елементи на психотизъм и фобийна тревожност.

На трети план са обобщени анализите за социално функциониране, отново спрямо конкретните базови соматични параметри на СОСА.

В следващата част на дисертацията Николов прави сериозна дискусия на своите анализи, в която градира първоранговите рискови фактори от соматичен психичен ред, спрямо статистическите анализи и логиката на психосоматичните взаимовръзки и процеси при болест и здраве. Соматичните фактори са основно представени в: нарушения на храненето и теглото, нарушение на архитектурата и фрагментацията на съня, намален кислороден поток към мозъка, ексцесивна дневна сънливост, соматично неразположение и болки. Тези нарушения на мозъка водят до сериозни разстройства на когнитивните, екзекутивни, афективни процеси и социално функциониране на пациента. Всички свои анализи той отново съпоставя с обобщените анализи на наши и чужди изследователи, като отчита сходствата и различията, които умело интерпретира спрямо спецификата на болестния процес в групата болни, проявен в нарушена архитектура на съня, кислородна наситеност на мозъка и диагностичната чувствителност на методиките. В заключение на дискусията докторантът изгражда кратък практически алгоритъм за изследване на невропсихологичното състояние на болните със СОСА. В този алгоритъм той включва тестове доказали своята висока чувствителност към нарушенията на когнитивните процеси, екзекутивни способности и личностови промени. Този алгоритъм може да бъде използван в обичайната клинична практика и да подпомага комплексната диагностиката на нарушения при заболяването, да подпомага изграждането на индивидуален план за лечение и да отчита настъпилата позитивна промяна.

Тези две части на дисертацията, обобщение и дискусия, представят постигнатите сериозни умения от Николов да извежда научно клинично-психологични, многопластови интерпретации, базирани на тестови данни и статистически анализи, да изгражда научен тип дискусия между своите интерпретации и тези на други автори. Всичко това заслужава висока професионална оценка и адмирации! Не по-малко адмирации заслужава и екипът от клиничен психолог и лекар, в позицията на научен ръководител проф. д.пс.н. Ваня Матанова и научен консултант проф. д-р Огнян Георгиев, дм, които са постигнали успешен синхрон и са осигурили възможността Николов да направи сложните интерпретации на психосоматичните взаимовръзки при СОСА!

**Към дисертационната разработка на Николов нямам сериозни критични бележки. Работата покрива високите критерии за научно изследване, прецизен статистически анализ на данните, психологични интерпретации, изведени от личния клиничен опит при работа в мултидисциплинарен медицински екип за лечение на СОСА, обобщения и научна дискусия с позициите на други автори. Направените технически предложения за промяна в предварителната рецензия са изпълнени. Остава препоръката към бъдещата му дейност да изготви и публикува практическо ръководство за клинично-психологично и невро-психологично изследване при СОСА, с цялата палитра на практически препоръки за организация на изследването и специфика в интерпретациите.**

**Като рецензент предлагам от позициите на личната си и професионална убеденост членовете на Научното Жури да присъдят на **МАРТИН НИКОЛОВ** образователната и научна степен „Доктор“.**

**18. 09.2019 г.**

**Рецензент:**

**гр. София**

**доц. П. Петкова**