

До Председателя на Научното жури,
назначено със Заповед № РД 38-487/01.08.2019 год.
на Ректора на СУ „Св. Климент Охридски“
проф. дфн Анастас Герджиков

СТ А Н О В И Щ Е

от проф. д-р Теменуга Иванова Донова, дм, дмн
Медицински Факултет
СУ „Свети Климент Охридски“ София

Относно

Процедура за присъждане на образователна и научна степен “ДОКТОР” на д-р Нонка Николова Юркова, докторант на самостоятелна подготовка към Медицински Факултет на СУ „Св. Климент Охридски“ по професионално направление 7.1 Медицина, 03.01.47 Кардиология

Кратки биографични данни за докторанта

Д-р Юркова е завършила медицина в МУ – София през 1996 год. Четири години (1996 – 2000 год.) след завършването работи като участъков терапевт в ЦВПО – гр. Перник, 3 години (2000 – 2003 год.) е общопрактикуващ лекар в АИППМП – гр. Перник и от 2003 год. досега е последователно – лекар-ординатор в УБ „Лозенец“ - 7 години, хоноруван асистент - 3 години и от 20.06.2013 год. е редовен асистент, лекар-преподавател към МФ на СУ „Св. Климент Охридски“ – София. Има специалности по Вътрешни болести – 2013 год., Гастроентерология – 2017 год. Призната правоспособност по конвенционална ехография – I ниво – 2010 год. и по абдоминална доплерова ехография – 2011 год.

Избраната дисертационна тема „Метаболитен синдром, неалкохолна стеатозна болест и сърдечно-съдови усложнения – диагностика и лечение“ от д-р Юркова е с особено изразена актуалност като се има предвид нарастващата честота в световен мащаб на метаболитния синдром (МС) с намаляване на възрастовите граници от една страна и от друга –

нарастващият брой пациенти с неалкохолна стеатозна чернодробна болест (НАСЧБ), които изпълват критериите за МС, т.е. сложните и припокриващи се патогенетични и патофизиологични механизми, които съчетавайки се в двете заболявания повишават многократно сърдечно-съдовия риск, сърдечно-съдовите заболявания (ССЗ), сърдечно-съдовите усложнения (ССУ), водещо до повишена болестност и смъртност.

В „Литературния обзор“ са представени подробно и обобщено данните от значителен брой литературни източници, предимно на латиница (301 заглавия) и отразяват задълбочените познания на дисертантът в изследваната интердисциплинарна научна тема. Завършва със заключение, обсъждащо нерешените проблеми и необходимостта от проспективни проучвания с цел ранен сърдечно-съдов скрининг при такива рискови групи пациенти.

Дисертантът формулира ясно и точно целта на дисертационния труд – оценка значението на МС и НАСЧБ за ССЗ и ССУ и създаване на диагностично-терапевтични модели на поведение. За изпълнението на тази цел са конкретизирани 5 основни задачи – анализиране и съпоставяне на показатели при проследяване на определените групи пациенти.

В раздел „Материал и методи“ подробно са описани:

- Изследваните и проследени групи пациенти за период от 10 год. (ср. период 5,5 год.)
- Клинични, лабораторни и инструментални методи
- Статистически методи, включващи пълния съвременен набор анализи

В раздела „Резултати“ последователно на уточнените задачи са представени данните за пациентите с:

- Чернодробни заболявания без и със ССЗ в началото и след проследения период
- МС и НАСЧБ със и без ССУ
- Чернодробна трансплантация и НАСЧБ
- Прогностични фактори за развитие на ССЗ и създаване на „надеждни“ модели за прогнозиране
- Създаване на диагностичен и терапевтичен алгоритъм за поведение при групите пациенти с МС и НАСЧБ

Резултатите показват, че при всички изследвани и проследени пациенти мъжкият пол е преобладаващ (67 ср. 33% жени) и когато има наблюдавани ССЗ и ССУ възрастовата граница и подчертано по-голяма (50-60 год. спрямо

30-40 год.). Възпалителните маркери фибриноген и CRP са статистически значимо повишени при пациентите с чернодробни заболявания (ЧЗ) и ССЗ и ССУ, както и фиброзния скор и фиброзния индекс. В групата пациенти с чернодробна трансплантация (37), при 5 (13,5%) има НАСЧБ и след проследяването се наблюдава рецидив на заболяването - 40%.

Въз основа на получените резултати и прогностични модели дисертантът определя диагностичен и терапевтичен алгоритъм за поведение.

Установява се, че НАСЧБ може да се приеме като независим рисков фактор за ССЗ и ССУ и съобразно показателите рискът се определя като нисък и среден/висок. Терапевтичният алгоритъм обединява 10 различни немедикаментозни и медикаментозни подходи при пациентите с МС и НАСЧБ.

В раздел „Обсъждане“ дисертантът анализира собствените резултати съобразно последователността на уточнените 5 задачи, обобщава в заключение всяка отделна част от проведения сравнителен анализ и показва много добри познания за изследвания контингент патологични групи. Анализиранияте резултати от проведеното научно изследване са обобщени в 10 последователни извода.

Приноси на дисертационния труд

С оригинален характер са:

- За първи път у нас се изследват и проследяват пациенти за продължителен период от време – 10 год. с МС и НАСЧБ и се доказва ролята на НАСЧБ като самостоятелен рисков фактор
- Създаването на диагностично-прогностичен и терапевтичен алгоритми за поведение при пациенти с МС и НАСЧБ
- Оценява се значението на НАСЧБ при пациенти с чернодробна трансплантация и рецидиви при проследяването им

С потвърдителен характер са:

- Ролята на основните рискови фактори за ССЗ – включването на възпалителните маркери за развитие на ССЗ
- Водещата роля на тютюнопушенето за възникване на ССУ

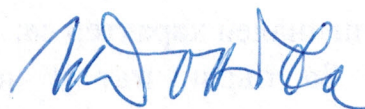
Във връзка с дисертационния труд д-р Юркова представя списък със 7 научни теми – 3 публикации в български списания, 2 в международни списания и 2 резюмета, приложени в международни списания.

По време на разработване на дисертационния труд се направиха критични бележки, с по-голяма част от които дисертантът се съобрази.

Заклучение

Дисертационният труд на д-р Юркова е задълбочено научно изследване с интердисциплинарен характер, проследяващо две основни социално значими групи заболявания с повишаваща се честота през последните години. Дългогодишният опит на д-р Юркова като клиничен лекар, отлично владеещ неинвазивната ултразвукова образна методика – абдоминалната ехография и Доплер сонография са определящи за изпълнението на научната тема и анализирани на резултатите. С особена научна и научна-практическа стойност и оригинален принос са създадените клиничко-диагностичен прогностичен и терапевтичен алгоритми за поведение. Не по-малко значим е и приносът, определящ НАСЧБ като самостоятелен рисков фактор за ССЗ и ССУ при пациентите с МС и НАСЧБ с насочване към ранен сърдечно-съдов скрининг.

От всичко гореизложено имам основание убедено да препоръчам на уважаемите членове на Научното жури да гласуват положително за присъждане на образователна и научна степен “ДОКТОР” по професионално направление 7.1 Медицина, 03.01.47 Кардиология на д-р Нонка Николова Юркова, лекар-ординатор и редовен асистент в Клиника по Вътрешни болести на УБ „Лозенец“ и МФ на СУ „Св. Климент Охридски“.



17.09.2019 год.

проф. д-р Теменуга Донова, дм, дмн