

ДО

**ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА НАУЧНОТО ЖУРИ,
ОПРЕДЕЛЕНО СЪС ЗАПОВЕД № 1607/03. 07. 2018 г.
НА РЕКТОРА НА МУ-ПЛЕВЕН**

СТАНОВИЩЕ

Относно присъждане на образователна и научна степен „доктор“ по научна специалност „Педиатрия“ в професионално направление 7.1 Медицина от област на висше образование 7. Здравеопазване и спорт

Автор на становището: **Доц. Д-р Бойко Радев Шентов** дм, МУ – Плевен

Тема на дисертацията: **„Клинична характеристика, белодробна функция и цитокинов профил при деца с бронхиална астма и затлъстяване“**

Автор на дисертацията: **д-р Ния Ангелова Кръстева**

Д-р Кръстева е от гр. Русе. Завършва с отличие математическа гимназия в Русе през 2005 г. и МУ – Плевен през 2011 г. Започва работа като ординатор в Детска клиника на УМБАЛ „Д-р Г. Странски“ – Плевен, а през 2013 г. след конкурсен изпит е редовен докторант към клиниката. Същевременно е хоноруван асистент и води практически упражнения по детски болести на български и английски езици на студенти по медицина и специалисти по здравни грижи. Зачислена за специализация по Детски болести от 2014 г.

Актуалността на темата се обуславя от високата честота на затлъстяването и на бронхиалната астма в детска възраст, като често двете заболявания се съчетават и потенцират негативните си ефекти върху детското здраве.

Дисертационният труд е изложен в общоприети **обем и структура**. Прави впечатление много доброто онагледяване с подходящи фигури и таблици, както на литературните данни, така и на собствените резултати и обсъждане.

Литературният обзор отразява съвременното състояние на проблема, като разкрива връзката между бронхиалната астма и затлъстяването в детска възраст по отношение на епидемиология, патофизиология и клинично протичане. Акцентира се на факта, че и двете състояния са резултат на нискостепенно хронично възпаление, което много автори са доказали чрез установяване на отклонения в редица маркери, характерни за възпалителния процес като острофазови протеини и цитокини.

Обобщението на литературните данни води до **целта и задачите** на проучването, които са точно и ясно формулирани.

Методите на изследване са описани детайлно и включват както класически методи като анамнеза, обективен статус, функционално изследване на дишането, така и съвременни високоспециализирани лабораторни изследвания. Наличието на затлъстяване е определено чрез използване на български нормативни таблици за ИТМ според възраст и пол, изготвени от Н. Станимирова и сътр. Изследването на IL-6, TNF- α и hs-CRP е осъществено по Научно-изследователски проект на Катедрата по Детски болести и Катедрата по Клинична лаборатория, клинична имунология и алергология към Медицински университет – Плевен, финансиран от МУ-Плевен и одобрен от Комисия по етика на научно-изследователската дейност към МУ-Плевен.

Впечатлява разнообразието на **статистически методи** за обработка на данните, което дава увереност във високата достоверност на получените резултати и направените изводи.

Собствените резултати са изложени логично по реда на поставените задачи.

Изложението на собствените резултати е последвано от задълбочено **обсъждане**, което демонстрира умението на автора да интерпретира получената информация в контекста на съвременните познания по тематиката

Направените **изводи** произтичат от коректния анализ и интерпретация на получените резултати:

1. Клинико-епидемиологичната характеристика на бронхиалната астма при деца със затлъстяване не се отличава съществено от тази при децата с нормално телесно тегло, но децата с бронхиална астма и затлъстяване използват по-високи дози ИКС.
2. Функционалните параметри на дишането при децата с бронхиална астма и затлъстяване спрямо тези с бронхиална астма и нормално телесно тегло не показват статистически значими разлики. Голяма част от екзацербациите могат да настъпят при нормален FEV1, без това да е зависимо от затлъстяването.
3. Децата с БА и затлъстяване показват тенденция към по-слаб БДО спрямо децата с БА и нормално телесно тегло.
4. При малка част от децата със затлъстяване, предимно трета степен, се установяват вентилаторни нарушения, като преобладават тези от рестриктивен тип. Нискостепенното затлъстяване няма съществено влияние върху вентилаторните показатели.
5. Повишените серумни нива на високочувствителният С – реактивен протеин (hs-CRP) и интерлевкин 6 (IL-6) доказват наличието на нискостепенно хронично възпаление при децата със затлъстяване (със и без бронхиална астма), но не се доказва

наличето му при деца с астма и нормално телесно тегло. Серумните концентрации на TNF- α не се различават значимо при различните групи.

6. Не се доказва връзка между серумните нива на изследваните възпалителни маркери и контрола на астмата.

Точно са формулирани и направените **приноси** с потвърдителен и приложен характер.

Във връзка с научния труд са представени три **публикации**, като във всички д-р Кръстева е първи автор.

В **заключение** считам, че д-р Кръстева самостоятелно е извършила значителна по-обем и качество изследователска дейност и представеният дисертационен труд напълно покрива изискванията на ЗВО, Закона за развитие на академичния състав в Република България, Правилника за приложението му, както и съответните нормативни документи на МУ - Плевен.

Давам своята положителна оценка и предлагам на членовете на Научното жури да гласуват с ДА за присъждане на образователната и научна степен „доктор“ на д-р Ния Ангелова Кръстева.

01.11.2018 г.



Доц.д-р Бойко Шентов дм