

СТАНОВИЩЕ

от проф.д-р Начко Илиев Тоцев дм,

Ръководител Катедра „Образна диагностика и лъчелечение”

МУ- Плевен

за дисертационния труд на д-р Константин Димитров Господинов на тема:
„Клинично значение на саркопенията и другите несърдечни фактори в
развитието на застойната сърдечна недостатъчност”, представен за
придобиване на образователната и научна степен „Доктор” по докторска
програма „Кардиология”.

Това становище е написано и представено на основание на заповед No.256 от
04.02.2020 г. на Ректора на МУ – Плевен.

Получих всички необходими документи на хартиен и електронен носител в
срок. Нямам конфликт на интереси и не съм установи данни за плагиатство.

Дисертационният труд на д-р Константин Господинов е посветен на
едно от социално значимите заболявания на нашето време – сърдечната
недостатъчност/СН/ и по-конкретно влиянието на несърдечните заболявания
върху хода и прогнозата на сърдечната недостатъчност, като специално
внимание е обърнато на влиянието на редукцията на мускулната сила и
плътност за прогресията на СН. Темата на дисертационния труд е
изключително актуална.

Представеният дисертационен труд е написан на 167 страници,
резултатите са представени в 6 таблици и визуализирани чрез 61 фигури.
Използвани са 270 литературни източника, от които 5 на кирилица и 265 на
латиница. Има 5 публикации (1 в чуждоезиков източник) и 12 участия в
научни форуми (8 международни и 4 национални).

Литературният обзор е представен на 48 страници, структуриран е
правилно, аналитичен е, съдържа достатъчно материал по тематиката на
дисертацията и завършва с обобщение. Целта е ясно формулирана и
конкретна. Основната цел на дисертационния труд е да се проучи
разпространението и влиянието на несърдечно-съдовите коморбидности при
пациенти със сърдечна недостатъчност от Плевенска област и да се проучи
разпространението на саркопенията и ролята ѝ за прогресията на СН.
Задачите са 6 на брой, формулирани са ясно и конкретно и очертават

комплексния характер на добре планирано изследване. Описанието на използваните методи е изчерпателно.

Авторът се е справил много добре с широкия диапазон на наличната литература и се е ориентирал към рационалното и задълбочено анализиране на наличните в литературата данни, за извеждане на нерешените на този етап въпроси и мотивиране на собствената разработка.

Дисертационният труд е написан с ясен, стегнат стил. Получените резултати са представени ясно и в добре онагледени с 6 таблици и 61 фигури. Отделните части са с добра последователност и свързаност помежду си. Изводите са изведени от поставените задачи и получените резултати.

Особена стойност има предложеният прогностичен модел, според който комбинацията сърдечна недостатъчност и поне едно от следните несърдечно съдови заболявания: хронична бъбречна увреда, анемичен синдром, подагра и саркопения, при пациентите със СН, има лоша прогноза. От всички изследвани несърдечни заболявания анемията и саркопенията имат най-значим принос за увеличаване на броя рехоспитализации в проучената популация.

В дискусията авторът дефинира собствените заключения от резултатите и очертава приноса на дисертацията в изследваната област, което отразява задълбочената подготовка, достигната в процеса на разработката.

Представени са 11 приноси, от които 6 с оригинален характер. Приемам формулираните 6 оригинални и потвърдителни приноси от дисертацията, които са безспорни.

Основните научни приноси на дисертационния труд могат да се обобщят по следния начин:

За първи път в България е направено популационно изследване на пациенти със СН за проучване влиянието на девет от срещащите се несърдечни коморбидности. Установени са най-честите несърдечни коморбидности при пациенти със СН в Плевенска област. За първи път в България е разработен метод за оценка на саркопенията базирана на приложението на КАТ за измерване на мускулна плътност, който е описан в литературните източници. За първи път в България се изследва ролята на саркопенията при пациенти със сърдечна недостатъчност и се доказва важният принос за прогресията на СН. За първи път в Плевенска област е

проучена честота и влиянието на депресията върху смъртността и преживяемостта на пациентите със СН. За първи път в България е посочена констелация от несърдечни коморбидности, която има достоверен принос за влошаване хода на СН.

Потвърждава се важната роля на хроничната бъбречна недостатъчност и анемичния синдром за пречупването на клиничния ход на СН, както и на я на подаграта за влошаването на прогнозата и увеличаването на смъртността при пациенти със СН. От особено значение е анализът на влиянието на несърдечните коморбидности върху броя на рехоспитализациите при пациентите със СН, което би имало важна роля за организацията на доболничните грижи на тази група пациенти.

Авторефератът е структуриран съгласно изискванията, добре онагледен и напълно отразява основните резултати, постигнати в дисертацията. Дава много добра точна и ясна представа за научната разработка, изводите и приносите на автора.

Заклучение:

Авторът е овладял и може да прилага успешно и самостоятелно методите на научното изследване. Използува умело широк набор статистически методи. Показва много добра професионална подготовка и владее на материала, което му дава възможност да изведе значими изводи за научната и клиничната практика.

Дисертационният труд напълно отговаря на изискванията на Закона и Правилника за присъждане на НОС „доктор” по специалност”кардиология”

Това ми дава основание, с пълна убеденост да **гласувам положително** и да предложа на уважаемите членове на Научното жури, определено със заповед на Ректора на МУ-Плевен да гласуват с положителен вот за присъждане на НОС „доктор” на д-р **КОНСТАНТИН ДИМИТРОВ ГОСПОДИНОВ**- за представения дисертационния труд „Клинично значение на саркопенията и другите несърдечни фактори в развитието на застойната сърдечна недостатъчност”

06.02.2020 г.

Гр. Плевен

Изготвил становището:

/Проф. д-р Начко Тоцев, дм/