

## СТАНОВИЩЕ

от доц. д-р Бисер Кирилов Борисов, д. м.,  
ръководител на Катедра „Нефрология, хематология и гастроентерология“,  
зам.-декан на Факултет „Медицина“, Медицински университет – Плевен,

относно дисертационният труд на д-р Калина Димитрова Терзиева, за придобиването на образователна и научна степен „Доктор“, професионално направление 7.1 „Медицина“, докторска програма „Епидемиология“, на тема: „ВИРУСЕН ХЕПАТИТ С – ЕПИДЕМИОЛОГИЧНИ, СОЦИАЛНО-ДЕМОГРАФСКИ, КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНИ И ВИРУСОЛОГИЧНИ ПРОУЧВАНИЯ“.

*Настоящото становище е изготвено на основание определянето ми за член на Научно жури със заповед №995/29.03.2022 г. на Ректора на Медицински университет – Плевен, въз основа на решение на Академичния съвет на университета (Протокол №11 от 28.03 .2022 г.).*

**Кратки биографични данни:** д-р Калина Димитрова Терзиева е завършила Медицински университет – Плевен през 1997 г. Работила е последователно като лекар в селски здравен участък – с. Телиш, обл. Плевен, Районна здравна каса и Районна здравна инспекция – гр. Плевен, а от 2016 г. е „Асистент“ в Катедра „Инфекциозни болести, епидемиология, паразитология и тропическа медицина“ на МУ-Плевен.

Има призната специалност по „Епидемиология на инфекциозните болести“ от 2007 година, притежава добра езикова и компютърна грамотност.

**Темата** на дисертационния труд е изключително актуална от практическа и научно-теоритична гледна точка, предвид голямото значение на хроничната, хепатит С вирусна инфекция (ХЦВИ), за развитието на чернодробна цироза и първичен чернодробен карцином. Тази инфекция е пример за т. нар. тихи/незабележими епидемии (т.нар. „silence epidemic“); при които причинителят се предава по няколко механизма с участието на много фактори от средата и съответно по много пътища; доказана връзка с

медицинско и стоматологично обслужване на населението и опасностите, които се създават за появата на вътреболнични инфекции; рискове за медицинския персонал при изпълнението на инвазивни, най-вече кръвни процедури върху болни и носители на вируса; скъпоструващо лечение, формиращо социалната тежест. Този проблем носи интердисциплинарния характер на заболяването, изискващо тясна колаборация на широк кръг медицински специалисти – инфекционисти, епидемиолози, гастрономии, вирусологи, стоматолози, общопрактикуващи лекари, лекари, практикуващи интервенционално лечение на различни заболявания.

Дисертационният труд е написан на 225 стандартни машинописни страници, съобразен с изискванията на МУ-Плевен и е онагледен с 13 таблици и 85 фигури. Библиографската справка съдържа 444 заглавия, от които 76 на кирилица и 368 на латиница.

**Литературният обзор** е изключително подробен, написан на 62 страници и проследява знанията ни от изолирането на вируса на хепатит С, съвременните епидемиологични проучвания в световен мащаб и познания по отношение на механизмите на предаването на инфекцията, разпространението и при рискови групи пациенти и медицински персонал. Обърнато е особено внимание на съществувалата и налична правна уредба, касаеща въпросите за превенцията, регистрацията и наблюдението на пациентите с налична ХЦВИ.

Въз основа на обширния литературен обзор, дисертанта и неговите научни ръководители си поставят за **основна цел** „Създаване на надежден мултидисциплинарен подход за ранна диагноза, епидемиологично проучване и превенция на вирусен хепатит С.“ За постигането на тази цел д-р Терзиева се съредоточава върху 7 (седем) **основни задачи** – епидемиологични, социално-демографски, клинични и лабораторни (вкл. генетични) на лица, заразен с ХЦВИ, за да може с тяхна помощ да изгради диагностичен алгоритъм за ранната диагностика на заболяването.

**Използваните методи** са: анкетно проучване, документален метод, клинични методи, лабораторни, инструментални методи и съвременен статистически анализ.

В резултат на обстойното изпълнение на поставените задачи, дисертантът представя **15 (петнадесет) извода** и един добре осмислен и структуриран, логичен и лесен за приложение в практиката алгоритъм за ранна диагностика и превенция на ХЦВИ.

**Научни приноси:** 1. Проведено е комплексно епидемиологично, социално-демографско, клинико-лабораторно и вирусологично проучване на популационни извадки с доказан BX C.

2. Разработен и апробиран е модел на епидемиологично проучване на лица с доказан BX C от актуални рискови групи в област Плевен.

3. Разработени са критерии за комплексно епидемиологично проучване на случаи с BX C с използване на класически и молекулярно-генетични методи

4. Създаден е алгоритъм за ранна диагноза на BX C.

**Данните**, свързани с дисертационния труд са отразени в 4 (четри) научни публикации в български научни списания и са изнесени на един форум като научно представяне.

Предвид гореизложеното, давам своята **положителна оценка** на дисертационния труд на д-р Калина Димитрова Терзиева и приканвам останалите членове на Научното жури да ме подкрепят за присъждането и на ОНС „Доктор“ по научната специалност „Епидемиология“.

15.04.2022 г.

гр. Плевен

Изготвил становището:

/доц. д-р Бисер К. Борисов, д. м./