

СТАНОВИЩЕ

ОТ ДОЦ Д-Р ДИМИТЪР СТЕФАНОВ КАРАСТАТЕВ, НАЧАЛНИК КЛИНИКА „ВЪТРЕШНИ БОЛЕСТИ, МБАЛ”СВ.АННА- ВАРНА” АД, ОПРЕДЕЛЕН ЗА ЧЛЕН НА НАУЧНОТО ЖУРИ СЪС ЗАПОВЕД №1124/28.06.2012 НА РЕКТОРА НА МУ - ПЛЕВЕН ВЪЗ ОСНОВА НА ПРОТОКОЛ НА АКАДЕМИЧНИЯ СЪВЕТ НА МУ -ПЛЕВЕН ОТНОСНО ЗАЩИТАТА НА ДИСЕРТАЦИОННИЯ ТРУД НА НА ДОЦ.Д-Р СНЕЖАНКА ТОМОВА ТИШЕВА-ГОСПОДИНОВА, ДМ НА ТЕМА: „ СЪРДЕЧНО-СЪДОВ РИСК И СЪРДЕЧНО-СЪДОВИ ПРОМЕНИ ПРИ ПАЦИЕНТИ С ПСОРИАЗИС” ЗА ПРИДОБИВАНЕ НА НАУЧНАТА И ОБРАЗОВАТЕЛНА СТЕПЕН „ДОКТОР НА МЕДИЦИНСКИТЕ НАУКИ”

Оценката на сърдечно-съдовия риск, както и по-широко прилагани превантивни стратегии, е характерно за съвременната клинична кардиология. В съответствие с тези тенденции оригиналната идея да се направи широкообхватен анализ на редица параметри, характеризиращи сърдечно-съдовия риск при пациенти с псориазис трябва да се приветства.

Въз основа на обстоен литературен обзор, включващ 345 съвременни литературни източника, доц. Тишева обосновава необходимостта да се анализира сърдечно-съдовия риск при болни от псориазис. Авторката правилно акцентира вниманието върху някои общи патогенетични механизми между псориазис и атеросклероза. Извеждайки нерешените и дискуссионни въпроси при този проблем доц. Тишева аргументира необходимостта от проучване при българската популация.

Целта е ясно формулирана и дори по-конкретно би следвало да се подчертае, че се изследва българска популация, а не става дума само за пациенти от една област.

Формулирани са 18 задачи, което дава възможност да се анализират рисковите фактори, функционалното състояние на лявата камера, сърдечния ритъм, ролята на hsCRP. Сред поставените задачи важно значение има анализът на метаболитния синдром и връзката с различни форми на псориазис. Една част от задачите са насочени към оценка на прогнозата и модулирането на сърдечно-съдовия риск от кожно заболяване.

Материалът е прецизно подбран съобразно утвърдени международни препоръки, като включването в основна и контролна групи е съобразено с изискването на добрата клинична практика.

В две прецизно разработени таблици /автореферат таблица 1 и таблица 2 / авторката представя цялостната характеристика на основната и контролна група. Достойнството на разработката е анализът на сърдечно-съдовия риск при някои подгрупи пациенти, като псориазиси метаболитен синдром, псориазис и псориазисен артрит.

Използван е широк набор от достъпни методи, с които оперира клиничната кардиология, което дава възможност по-нататък в допълнителни условия лесно да се прави оценка на риска.

Статистическата обработка на работата е прецизна и се опира на съвременен пакет статистически методи, даващ възможност за оценка на различни по характер величини.

В това първо по рода си у нас широкообхватно проучване се открояват някои важни от клинична гледна точка резултати. Анализирайки дислипидемията авторката установява значително повишено ниво на триглицериди и по-нисък HDL – холестерол при пациенти с

псориатичен артрит. При тези пациенти се откроява и по-голям относителен дял на артериалната хипертония.. За дерматолога от изключителна важност е установеният лош контрол на артериалното налягане при болните от псориазис. Важен резултат е установеното повишаване на пулсовото налягане при псориатици, което заслужава да бъде обект на по-нататъшни проспективни проучвания.

Установени научни факти като увеличеното наднормено тегло при мъже с псориазис, увеличената честота на метаболитен синдром след 45 годишна възраст, както и увеличеният относителен дял на захарен диабет тип 2 са изключително важни и ще послужат като отправна точка за по-агресивна терапия и вторична профилактика.

Оригинална е идеята да се изследва адинамията при псориатици. Тревожен е фактът, че 88% от младите псориатици тези с псориатичен артрит имат прояви на адинамия. Това разкрива необходимостта от по-активно обучение и рехабилитация при тази група пациенти.

Достоверно по-високият дял от исхемични промени в ЕКГ, наличието на не малко сегментни нарушения в левокамерната функция са важни отправни точки за по-активно диспансерно наблюдение на тези пациенти.

Предлаганият алгоритъм за превенция и контрол на болните от псориазис е удобен и изпълним в доболнични условия и би имал важно значение за редуциране на сърдечно-съдовия риск.

Дисертационният труд и автореферат са много добре структурирани и онагледени и отговарят на приетите у нас изисквания. Направените изводи отговарят на поставените задачи и получените резултати.

Доц. Тишева формула 16 научно-теоретични и научно-практически приноса, с които съм напълно съгласен и съм удебен, че тяхното приложение и популяризиране ще направи комплексни грижите за болните от псориазис.

Научните публикации, свързани с дисертационния труд, са напълно достатъчно, като научните статии /19 на брой/ са отпечатани в основни научни издания и сборници у нас. Имкат-факторът на тези публикации надхвърля приетите в ПРАС на МУ-Плевен изисквания. Доц. Тишева участва в национални и международни конференции, симпозиуми и конференции с 14 разработки по темата, като резюмета от тези разработки са отпечатани в авторитетни европейски издания. Доц. Тишева е научен ръководител на 5 докторанти по кардиология, от които трима са придобили НОС „доктор”. Ръководител е на 5 проучни проекта, 3 от които са приключили успешно. Доц. Тишева е с утвърдени позиции в Дружеството на кардиолозите в България, Българската лига по хипертония и е сертифициран европейски хипертензиолог.

Считам, че представеният дисертационен труд има високо значение за оценката на сърдечно-съдовия риск при тази част от българската популация и напълно отговаря на изискванията, приети от ПРАС при МУ – Плевен, и предлагам на почитаемото жури да гласува положително за присъждане на научната и образователна степен ”Доктор на медицинските науки” на доц. д-р Снежанка Томова Тишева-Господинова, дм

03.07.2012 г., гр. Варна

Доц. д-р Д. Карастатов

