

## СТАНОВИЩЕ

От проф. д-р Снежанка Томова Тишева-Господинова, дмн  
Ръководител Катедра «Кардиология, пулмология и ендокринология»-МУ  
Плевен; Началник на Първа кардиологична клиника -УМБАЛ «Д-р  
Г.Странски» ЕАД-Плевен

**ОТНОСНО:** *дисертационния труд на д-р Десислава Петрова Петрова «Влияние на лечението на стабилна ангина пекторис върху ехографските диагностични критерии при пациенти със сърдечна недостатъчност и запазена фракция на изтласкване», за придобиване на научната и образователна степен „Доктор”, научна специалност” кардиология”- шифър 03.01.47*

(Заповед № 2654 от 03.12.2014 на Ректора на Медицински университет - Плевен „за включването ми в състав на научно жури за защита на дисертационен труд за придобиване на научна и образователна степен „Доктор”, с кандидат д-р Десислава Петрова Петрова от Катедра „Кардиология, пулмология и ендокринология” при МУ- Плевен)

### **I. Актуалност на труда**

През последните пет години стана известно, че застойната сърдечна недостатъчност със запазена фракция на изтласкване/СНЗФИ/ се среща при половината от пациентите с този синдром. СНЗФИ има хетерогенен профил на патофизиологичните механизми, повлияващи както клиничния ход, така и терапевтичния отговор на заболяването.

Различни терапевтични стратегии не успяха да повлияят прогнозата на пациенти със СНЗФИ. Това налага препоръките за лечение на СНЗФИ да се свеждат до лечение на асоциираните със СНЗФИ придружаващи състояния.

Настоящият дисертационен труд за пръв път разглежда приносът на стабилната коронарна болест като потенциален кандидат в

структуриратето на класификацията на СНЗФИ. Оценява се ефекта на лечението със способите на съвременната ехокардиография. Прави се опит за оптимизиране на терапевтичния подход. Проблемът, който се разглежда е с противоречиви предшестващи резултати и това го прави актуален в наши дни.

Проведено е проучване с достатъчна статистическа достоверност и тежест на заключенията и изводите. Авторката обобщава резултатите от своето проучване, като с изводите си допринася за обособяване на възможни прогностични маркери при пациенти със СНЗФИ и коронарна болест.

## **II. Структура на дисертационния труд**

### ***Структура на дисертацията:***

В настоящия си вид рецензираният дисертационен труд е с обем от 144 стр. Дисертационният труд е представен в завършен вид на 144 страници, 31 таблици и 34 фигури. Считаю, че структурата на работата е логично конструирана.

Библиографската справка е от 191 заглавия от тях 7 български автори. Препоръчвам на докторанта добре да познава работата на българските автори по проблемите, които ще разработва.

**Литературният обзор** е анализиран от докторантката. Дисертантката обобщава литературния обзор и въз основа на данните от него очертава важни проблеми.

### **Цел и задачи:**

Целта е ясно формулирана: "Цялостна оценка на пациентите със СНЗФИ и стабилна ангина пекторис и ефекта от лечението им със способите на съвременната ехокардиография за оптимизиранена терапевтичния подход". Поставените 5 задачи са ясно дефинирани съобразно проблемите, които трябва да намерят отговор в дисертационния труд.

### **Клиничен контингент и методи:**

Проведено е проучване на 168 пациента със СНЗФИ и анамнеза за Стабилна ангина пекторис/САП/.Проведено е проспективно наблюдение за 12 мес.

**Методите на изследване** са представени подробно и ясно - от физикалното изследване до подробно описаните неинвазивни процедури. Подробно са описани методите на ехографското изследване/двуразмерна

ехография, доплер , тъканна доплер ехокардиография, Добутаминов стрес тест, производните величини, които са базисни в изследването.

Проучването е комплексно по отношение на изучавания обект и предмет, репрезентативно и изчерпателно за представително време на наблюдение. Наблюдението е проведено от автора на разработката, което го прави особено ценно.

- Използват се социологически методи /проучване на документацията/
- Клинични методи за диагноза и лечение
- Лабораторен метод
- Инструментални методи
- Епидемиологични методи
- Статистически методи

Статистическите методи са оптимално подбрани. Събраната информация беше въведена и обработена със статистическия пакет IBM SPSS Statistics 22.0.0. За ниво на значимост, при което се отхвърля нулевата хипотеза бе избрано  $p < 0,05$ .

### **Собствени резултати**

Резултатите от проучването са представени в няколко среза-направен е сравнителен анализ на честотата, специфичните параметри, медикаментозния контрол. Основният сравнителен анализ е проведен между две групи / пациенти със СНЗФИ и такива със СНЗФИ и коронарна болест/ . Собствените резултати са представени обстойно и добре онагледени с таблици и графики. Подробно са описани и сравнени основните резултати по отношение на ехографските показатели и тяхната динамика в цитираните по-горе групи.

Дефинирани са 6 извода, които са базирани на проведените проучвания. Авторката е представила 5 приноса от собствените научни резултати, 3 които имат потвърдителен характер.

Авторефератът отговаря по структура и съдържание на общоприетите изисквания.

Посочените публикации към дисертационния труд са 4 и отразяват разглежданите проблеми в дисертацията. Те са отпечатани в авторитетни специализирани списания. Във всичките публикации д-р Петрова е първи автор. Една от публикациите е в международно списание. Посоченото удовлетворява критериите за придобиване на НОС „Доктор”, заложен в Правилника за развитие на академичния състав в МУ – Плевен.

Има 3 публикации извън темата на дисертационния труд в български списания, 2 презентации на международни форуми и 3 презентации на български форуми.

**В заключение:**

Д-р Петрова е представила научен труд, който отговаря на изискванията на ПРАС на МУ-Плевен, като е разработила актуален проблем със съвременни методи.

Изказвам своята положителна оценка за дисертационния труд на д-р Десислава Петрова Петрова и считам, че има основание да ѝ бъде присъдена образователната и научна степен „Доктор по медицина“.

10.04.2015г.

Гр.Плевен

Проф.д-р Снежанка Тишева, дмн, FEESC

