

СТАНОВИЩЕ

от

Доц. д-р Маргаритка Иванова Бончева, д.м.

Ръководител УНС по клинична лаборатория при МУ-Варна

член на Научното жури, определено със Заповед № 1112 / 31.05.2016 г. на Проф. Д-р Сл.Томов, д.м.н., Ректор на Медицински университет – гр. Плевен

Относно: Дисертационен труд за придобиване на образователната и научна степен „доктор“ с кандидат д-р Ирена Иванова Генчева-Ангелова, главен асистент от катедра „Клинична лаборатория, клинична имунология и алергология“ при факултет „Здравни грижи“ на МУ-Плевен, докторант на самостоятелна подготовка.

Тема на дисертационния труд: *„Хомоцистеин и други биомаркери, свързани с развитието на съдови усложнения при пациенти с хроничен диализ“.*

ОБЩА ХАРАКТЕРИСТИКА НА КАНДИДАТА

Д-р Ирена Иванова Генчева – Ангелова е родена през 1977г. в гр. Свищов. Завършва медицина в МУ-Плевен през 2002г. Работи в УМБАЛ „д-р Георги Странски“ гр. Плевен, като лекар в клинична лаборатория. Получава медицинска специалност по „клинична лаборатория“ през 2007г. От 2008г. заема и длъжността асистент в катедра „Клинична лаборатория, клинична имунология и алергология“ при факултет „Здравни грижи“ на МУ-Плевен, понастоящем е главен асистент. Има общ трудов стаж 15 години, от които 13 г. по специалността „клинична лаборатория“.

Посочените, свързани с дисертационния труд научни публикации на д-р Генчева, са достатъчни на брой и отговарят на изискванията на МУ-Варна за придобиване на образователната и научна степен „доктор“. Освен тях, д-р Генчева е автор и съавтор в 20 научни публикации в наши списания и 1 чуждо списание, редовно участва в научни форуми и нас и в чужбина – има 5 публикувани резюмета в чужди списания и 10 публикувани резюмета в български сборници. Посочено е участие в 6 проекта на МУ-Плевен, за периода 2007 – 2014г. Справка от библиотеката на МУ-Варна показва, че има 2 цитирания на статии в чужди списания.

АКТУАЛНОСТ НА ДИСЕРТАЦИОННАТА ТЕМА. Ролята на хомоцистеина като рисков фактор за развитието на ССЗ все още се изяснява. Но не се отрича, че хиперхомоцистеинемията е рисков фактор в съдовата и нервна патология. Нарастващия брой на хора с ХБН, достигнали хемодиализно лечение е безспорен в световен мащаб. Изяняване на рисковите фактори за съдони инциденти при тази група болни е важна с оглед удължаване на живота и качеството на живот при тях.

Литературният обзор е базиран върху 187 източника. В обем от 40 страници са описани съвременното състояние на дисертационната тема, логично направени изводи и изведено заключение, от което се обособяват целта и задачите на дисертационния труд.

ОБОСОБЯВАНЕ НА ЦЕЛИТЕ И ЗАДАЧИТЕ. Дефинирана е ясна цел. Отдадено е значение на вида и валидирането на метод за изследване на хомоцистеин, вследствие на което да се интерпретират стойностите му при обособената група пациенти. Обособени са 6 задачи, последователното разработване на които гарантира изпълнението на целта.

КЛИНИЧНИЯТ МАТЕРИАЛ И МЕТОДОЛОГИЯТА СА ПРЕЦИЗНО ПОДБРАНИ. Подбрани са 121 пациенти. Методологията се базира на анкетен и клиничен подход. А извършването на лабораторните анализи е според изискванията на Медицинския стандарт по клинична лаборатория у нас и международния стандарт за качество и компетентност на медицинските лаборатории ISO 15189. Прецизно подбрани са и статистическите методи.

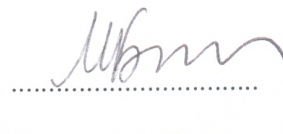
РЕЗУЛТАТИТЕ следват логиката на целия труд. **ИЗВОДИТЕ** са полезни за клиничната практика. Установяват се два показателя със съществено значение за развитието на съдов инцидент сред пациентите на хемодиализа: серумен хомоцистеин и серумен албумин. За пациенти с Hcys над 50 $\mu\text{mol/L}$ спрямо пациенти с Hcys под 40 $\mu\text{mol/L}$ шансовото отношение $\text{OR} = 19.834$ с $95\% \text{ CI} = 2.403 - 163.695$, т.е. хомоцистеина е рисков фактор. С увеличаването на стойностите му рискът от съдов инцидент расте. За пациенти с Alb над 35 g/L в сравнение с пациенти с Alb под 35 g/L шансовото отношение $\text{OR} = 0,072$ с $95\% \text{ CI} = 0,019 - 10,271$, т.е. албуминът има протективен ефект: с увеличаване на стойностите му рискът от съдов инцидент намалява.

ПРИНОСИТЕ НА ДИСЕРТАЦИОННИЯ ТРУД СА ВАЖНИ. Въведен е верифициран метод за изследване на тотален хомоцистеин в серум на нов принцип на определяне с ензимна цикличност, който оценява *продукта* от превръщането на ко-кубстрат, вместо да оценява ко-субстрата или продуктите от превръщането на хомоцистеин. Резултатите от класифицирането на 11 биохимични показатели (с висока статистическа достоверност) по отношение риска от съдов инцидент при пациенти на хемодиализа, могат да послужат като информационна база за оптимизиране на диагностичния процес при тях.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Отчитайки професионалното развитие, и научните изяви на кандидата, убедено давам своята положителна оценка и препоръчвам на уважаемите членове на Научното жури да гласуват положително за присъждане на образователната и научна степен „доктор“, в област на висше образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.1. Медицина и научна специалност „клинична лаборатория“- шифър 03.01.12. на кандидата д-р Ирена Иванова Генчева-Ангелова, главен асистент от катедра „Клинична лаборатория, клинична имунология и алергология“ при факултет „Здравни грижи“ на МУ-Плевен, докторант на самостоятелна подготовка.

22.07.2016г.

София



доц .д-р Маргаритка Бончева, д.м.