

СТАНОВИЩЕ

от Доц. Д-р Петя Пенчева Минева, д.м.

външен член на научното жури на основание заповед номер 1310/04.07.2017 г.
на Ректора на Медицински Университет - Плевен

ОТНОСНО: Процедура за защита на дисертационен труд на д-р Десислава Димитрова Дренска – докторант на самостоятелна подготовка, работеща като лекар - невролог в Клиника по Неврология, Първа МБАЛ-София, ЕАД, за присъждане на образователна и научна степен „доктор” на тема: “Транзиторни исхемични атаки - диагностични и клинични характеристики” в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.1 Медицина и научна специалност 03.01.19 - „Неврология”.

Със заповед № 1310/04.07.2017 г. на Ректора на Медицинския университет – Плевен съм определена да изготвя становище върху дисертационния труд на д-р Десислава Димитрова Дренска за придобиване на образователната и научна степен „доктор” на тема: “Транзиторни исхемични атаки - диагностични и клинични характеристики”, в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.1 Медицина и научна специалност 03.01.19 - „Неврология”.

Биографични данни и кариерно развитие

Д-р Десислава Димитрова Дренска е родена в гр. Кюстендил. Завършва висше медицинско образование в Медицинския факултет на Медицинския Университет - София през 1997 г. (Диплома № 003203) с отличен успех. През 2005 г. придобива специалност по нервни болести (Диплома № 009883). Трудовият ѝ стаж е 19 години - в Неврологично отделение, МБАЛ - гр. Дупница и в Клиника по Неврология, Първа МБАЛ-София, ЕАД.

Д-р Дренска е провела следдипломна квалификация и е придобила правоспособност за работа по следните ВСД в МУ-София: сертификат за „Ултразвукова диагностика на нервната система” (2006 г.) и за „Клинична електроенцефалография” (2008 г.).

Д-р Дренска членува в сдружение Българско дружество по неврология и БАНМХ. Има добри компютърни умения, владее писмено и говоримо английски език.

Наукометрични данни на дисертационния труд

Съдовите заболявания на мозъка са в центъра на научно изследователската и научно-приложна дейност на д-р Дренска.

Представеният за становище дисертационен труд е добре структуриран и е написан на 154 стандартни страници: въведение (3 стр.), литературен обзор (57 стр.), цел и задачи (2 стр.), контингент и методи (4 стр.), собствени резултати и обсъждане (38 стр.), изводи, приноси, списък на публикациите, свързани с дисертационния труд и библиография. Дисертационният труд включва 11 фигури и 18 таблици. Библиографията съдържа 372 заглавия, от които 60 на кирилица и 312 на латиница.

Актуалност и значимост на темата на дисертационния труд

Мозъчносъдовите заболявания са голяма и нехетерогенна група. Те са един от най-важните проблеми в неврологията, както по отношение на тяхното прецизно дефиниране, етиология, патогенеза и диагноза на отделните подвидове, така също и за провеждане на ефективна профилактика и патогенетично лечение. Транзиторните исхемични атаки (ТИА) на мозъка, представляват интерес за клиницистите и учените в областта на съдовата неврология, особено в последните две десетилетия, който е породен от стратегическите цели на съвременната профилактика на мозъчните инфаркти от една старна, а от друга - като таргет за провеждане на патогенетично обосновано тромболитично лечение в рамките на терапевтичния прозорец за лечение на остър мозъчен инфаркт. ТИА са независим рисков фактор за развитие на мозъчни инфаркти, които са една от водещите причини за инвалидизация и смърт в света. Лечението на ТИА е важна профилактична мярка за ограничване на опустошаващите последици на мозъчните инфаркти, поради което навременната диагноза, въз основа на стратифицирания риск и лечение, са важна стъпка в профилактиката на острите исхемични мозъчносъдови инциденти.

В българската неврологична наука проблемът за ТИА, първоначално дефинирани като преходни исхемични нарушения на мозъчното кръвообращение, има предистория, започваща още в 60-те години на 20 век, с провеждането на клиничко-патоморфологични, невроизобразяващи и изследвания на мозъчния кръвен ток с ултразвукови методи и SPECT.

Преди 15 години след обширна дискусия сред международната научна неврологична общност, бе ревизирана дефиницията на ТИА, което бе наложено във връзка с провеждането на научни изследвания и унифициране на терминологията, касаеща промяна в продължителността на времевия интервал за персистиране на неврологичните прояви, което е в пряка зависимост и от възможността за прилагане на патогенетично лечение в зависимост от етиологията и патогенезата на ТИА. Към настоящия момент се приема, че ТИА са спешни състояния с краткотраен епизод на неврологични дисфункции, предизвикани от регионална мозъчна, гръбначно-мозъчна или ретинална исхемия, в следствие на която не се установяват данни от невроизобразяващите методи за мозъчен инфаркт. Новият терминологичен и организационен модел за диагностика и поведение при пациенти с ТИА бе официално въведен през 2011-2012 год. (П. Стаменова, Д. Масларов *и съавтори*) и е важна част от Национален консенсус за профилактика, диагноза, лечение и рехабилитация на мозъчносъдовите заболявания (2011, 2013 год.).

В дисертационния труд на д-р Десислава Дренска са обобщени резултатите от 12 научни публикации, 4 от които са отпечатани на английски език в чужди реферирани списания. Д-р Дренска е представила и списък от 20 резюмета на постери и доклади, 3 от които на английски език. В 5 от тях е водещ автор, а в останалите - втори автор. Цитатната справка № 246/17.05.2017 год. на ЦМБ - МУ - гр. София показва, че д-р Дренска има 28 цитирания в български научни издания.

Литературен обзор. Направен е задълбочен анализ на литературата у нас и чужбина, отразяващи съвременните концепции и класификации.

Цел и задачи. Целта е коректно формулирана и на нея са подчинени 5-те задачи за оценка на краткосрочния и дългосрочния риск от ТИА, за развитие на мозъчен инфаркт, чрез приложение на клиничния алгоритъм ABCD (2) и чрез изследване на допълнителни показатели.

Материали и методи. Включени са 257 болни с диагноза ТИА, чрез амбулаторни прегледи и консултации и/или хоспитализирани в Клиника по Неврология, Първа МБАЛ – София, ЕАД. Използваните методи са основани на диагностичен алгоритъм, съобразен с националните препоръки и консенсуси.

Изводи и приноси. Направени са 8 извода, които са свързани с по-детайлното определяне на етиологията и патогенезата на ТИА, диференцирането ѝ от псевдо-ТИА

и индивидуализиране на вторичната профилактика след ТИА. Самооценката на докторантката включва 4 на брой приноси:

Заключение

Дисертационният труд на д-р Десислава Дренска е посветен на важен проблем в съдовата неврология. Изводите и приносите от този труд са с научно-теоретично и приложно значение, които биха подобрили ранната диагноза и патогенетично обосновано лечение на една от обратимите форми на съдово увреждане на мозъка, с цел предпазване от мозъчни инфаркти, инвалидизация и смърт.

Предлагам на членовете на уважаемото научно жури, да присъдят научната и образователна степен „ДОКТОР“ на д-р Десислава Димитрова Дренска, в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.1. Медицина, по научната специалност „НЕВРОЛОГИЯ“.

Подпис:

/Доц. Д-р Петя Минева, дм./

04.07.2017 г.