

РЕЦЕНЗИЯ

от доц. д-р Владимир Асенов Ходжев, дм,
ръководител на Секция по пневмология към I-ва катедра по Вътрешни болести,
началник Клиника по пневмология към УМБАЛ «Св.Георги»,
4000 Пловдив, бул. "Пещерско шосе"66, сл.тел. 032 602 990,
GSM 0898470897, e-mail: vholzhev@pulmonology-plovdiv.info

Относно: Конкурс за заемане на академичната длъжност "ДОЦЕНТ" по «Вътрешни болести» (03.01.13) за нуждите на катедра «Кардиология, пулмология и ендокринология» към ФМ в МУ Плевен с участието на д-р ПАВЛИНА ЦВЕТКОВА НИКОЛОВА (ГЛОГОВСКА) д.м.

Конкурсът е обявен по надлежния ред, след решение на Академичния Съвет на МУ-Плевен от 03.11.2014 г.

На обявения конкурс за доцент по Вътрешни болести са представени документите на единствения участник д-р ПАВЛИНА ЦВЕТКОВА НИКОЛОВА (ГЛОГОВСКА) д.м., която е допусната до участие от Комисия по прием на необходимите документи.

I. КРАТКИ БИОГРАФИЧНИ ДАННИ НА КАНДИДАТА.

Д-р ПАВЛИНА ЦВЕТКОВА НИКОЛОВА (ГЛОГОВСКА) д.м.е родена на 25.08.1959 год. В гр. Плевен. Завършва медицина през 1983 г. в Медицински университет-Плевен. През 1983 г започва работа като ординатор в ХЕГ – гр. Никопол. През периода 1985-1987 г. е ординатор във Вътрешно отделение на Районна болница гр. Пелово, а от 1988 г. е ординатор в Белодробна болница с диспансер – гр. Плевен. През 1990 г. спечелва конкурс за асистент към Клиника по пневмология и фтизиатрия, Катедра «Вътрешни болести», Сектор «Пулмология» МУ Плевен и последователно е заемала длъжностите старши асистент (1995-1998 г.), главен асистент (от 1998 и понастоящем). През периода 1997-2006 г. е хоноруван преподавател в сектор «Обща медицина» МУ Плевен. От 2010 год. е Началник Второ отделение към Клиника по пневмология и фтизиатрия на УМБАЛ «Д-р Г.Странски» Плевен. През 2010 г. защитава дисертация за «дм» на тема: «Клинично значение на резистентността при инфекции на долните дихателни пътища, придобити в обществото. Фармакоикономически анализ». Има признати специалности по вътрешни болести и пневмология и фтизиатрия. Д-р Николова е републикански консултант по пневмология и фтизиатрия. Ръководител е на специализация по белодробни болести на български специалисти. Д-р Николова през годините е повишавала своята квалификация в редица обучителни курсове. Член на Българското дружество по белодробни болести, на Съюза на Учените в България, на Европейското респираторно дружество (ERS) и на Американското

торакално общество (ATS). Участва в редколегията на списание „Торакална медицина“, официален журнал на Българското Дружество по Белодробни Болести. Д-р ПАВЛИНА ЦВЕТКОВА НИКОЛОВА (ГЛОГОВСКА) има дългогодишна и солидна изследователска, преподавателска и клинична практика, което и позволява да осъществява успешно научно-изследователска и педагогическа дейност.

II. УЧЕБНО-ПРЕПОДАВАТЕЛСКА ДЕЙНОСТ.

Учебно-преподавателската дейност на д-р ПАВЛИНА НИКОЛОВА е значителна по обем. За последните три години общата реализирана от учебна натовареност със студенти е 952.40 еквивалентни часа. Тя участва както в българоезиковото, така и в англоезиковото обучение по пулмология на студентите по медицина. Д-р ПАВЛИНА НИКОЛОВА участва и в разработването и ежегодното актуализиране на учебните програми, тезиси, конспекти по преподаваната в сектора дисциплина. Д-р ПАВЛИНА НИКОЛОВА е член на изпитните комисии при провеждане на семестриални изпити по Вътрешни болести на студенти по медицина, на изпитните комисии при провеждане на колоквиуми на специализанти, по утвърдената програма за специализация по Пневмология и фтизиатрия, Обща медицина, Спешна медицина. Ръководител е на 4 специализанти, зачислени за специалност „Пневмология и фтизиатрия“.

Въз основа на посочените по-горе факти считам, че Д-р ПАВЛИНА НИКОЛОВА заслужава висока оценка за преподавателската си дейност.

III. НАУЧНО-ИЗСЛЕДОВАТЕЛСКА ДЕЙНОСТ.

Представената от Д-р ПАВЛИНА НИКОЛОВА научна продукция наброява 117 заглавия. Списъкът на публикуваните статии в научни списания в България съдържа 32 заглавия, а списъкът на публикуваните статии в научни списания в чужбина – 3 заглавия. Публикациите в пълен текст в рецензирани сборници в България са 9. Д-р ПАВЛИНА НИКОЛОВА е участвала в написването на 2 учебника и 1 учебно помагало. Взела е участие в 13 международни научни форуми. Научната активност включва 47 научни прояви в България и 4 научно-изследователски проекта, финансирани от МУ- Плевен. Осем публикации в научни списания в България, 4 участия в научни форуми в България и 4 участия в чужбина са свързани с дисертационния и труд на тема: „Клинично значение на резистентността при инфекции на долните дихателни пътища, придобити в обществото. Фармакоикономически анализ. Останалата публикационна активност от 36 заглавия (3 от които в чужбина), 22 участия в научни прояви в чужбина и 47 участия в България са реализирани преди и след защитата на дисертацията. Значителна част от участията в чужбина (21) са отпечатани резюмета в European Respiratory Journal, който е с висок импакт фактор. Д-р ПАВЛИНА НИКОЛОВА е първи автор в 14 от публикациите и на 9 от участията в чужбина. Общият импакт

фактор на д-р ПАВЛИНА НИКОЛОВА е 113.08. Тя има 4 участия в научно-изследователски проекти, финансирани от МУ Плевен. От представената справка на Централната медицинска библиотека София и на библиотеката на МУ Плевен се установява, че д-р ПАВЛИНА НИКОЛОВА има 14 цитирания в чужди източници и 26 цитирания в български издания. В таблицата по долу са сравнени показателите на кандидата с изискванията за заемане на Академичната длъжност „Доцент” според Приложение 1 от Правилника за развитие на МУ Плевен.

Научно звание	Доцент	Д-р Николова (Глоговска)
Общ брой публикации	25	44
В т.ч. в международни сп.	3	3
Самостоятелен или първи автор	10	14
Импакт-фактор (общ)	>5	113.08
Цитирания	10	26 в български и 14 в чужди списания

IV. НАУЧНИ И ПРИЛОЖНИ ПРИНОСИ.

Научните постижения на д-р ПАВЛИНА НИКОЛОВА могат да бъдат групирани по следния начин:

I. Изследвания върху клиничното значение на резистентността при инфекции на долните дихателни пътища, придобити в обществото.

1. Характеризирани са най-честите причинители на инфекции на долните дихателни пътища, придобити в обществото.

2. Изследвани са рисковите фактори за развитие на антибиотична резистентност:

- Убедително се доказва, че ненужната употреба на антибиотици в амбулаторни условия е непосредствено свързана с развитие на антибиотичната резистентност. Установява се свръхупотреба на антибиотици в амбулаторни условия при (90,4%) от амбулаторните пациенти с диагнози остър бронхит и при (67,2%) от амбулаторните пациенти с остри респираторни инфекции, което е фактор за развитие на антибиотична резистентност
- Установява се пряката зависимост на резистентността от честотата на употреба на антибиотици в болнични условия.

3. Проучен е, описан и анализиран клиничният профил на антибиотичната резистентност при хоспитализирани пациенти с инфекции на долните дихателни пътища, придобити в обществото.

4. Анализирани са клиничните прояви и произтичащите здравно икономически последици при пациенти със сензитивни и резистентни на тествани антибиотици изолати – наименовани съответно S и R групи.

II. Фармакологически анализ на пациенти с инфекции на дихателните пътища.

1. Проведен е точен фармакоикономически анализ при пациенти с инфекции на дихателните пътища, лекувани в амбулаторни условия. Установява се, че антибиотична употреба в много от случаите ненужно оскъпява лечението им, сравнима е със стойността на лечението на пациентите с ППО, екзацербации на ХОББ и бронхиектазии.

2. Разработена е индивидуализирана фармакоикономическа оценка на пациенти с инфекции на ДДП, придобити в обществото, необходима при вземането на клинични и управленски решения. Доказана е важността на непреките разходи при обслужване на пациентите – факт, подценяван при подобен род анализи.

3. Представени са фармакоикономически и медицински доказателства относно необходимостта от адекватно финансиране на лечението на пациентите с инфекции на долните дихателни пътища, придобити в обществото. Доказва се, че разходите за R („резистентната“) група за антибиотично лечение са от 12 до 19 пъти, а за болнично лечение – от 38 до 50 пъти по-високи в сравнение с амбулаторното лечение на болни със същите диагнози. Стойностите на клиничните пътеки, сравнени с болничното лечение, покриват само антибиотичното лечение с изключение на ППО (R група). Съществен е недостигът на средства по отношение на медикаментозното и общата стойност на лечението.

III. Клинико-епидемиологични изследвания при пациенти с инфекции на долните дихателни пътища.

1. „Атипични пневмонии“

Описани са собствени клинико-рентгенологични проучвания при „атипични пневмонии“- причинени от *C. pneumoniae*, *C. psittaci*, *Q. Burnetii*. Направена е сравнителна клинико – рентгенологична и фармакоикономическа оценка при пациенти с „атипични“ и други придобити в обществото пневмонии.

2. Пневмонии, придобити в обществото. Проучвания при стратифициране на риска. Проучвания върху ефективността от антибиотичното лечение.

Направено е собствено проучване за ролята на скалата за оценка на риска CURB 65 при ППО. Доказва се ефективността ѝ при вземането на клинично решение за мястото и начина на лечение на пациенти с ППО. В проучвания върху индикатори за тежест на пневмониите се потвърждава значението на изследване на CRP като надежден прогностичен фактор.

Описан е собственият клиничен опит при лечението на пациенти с пневмонии с антибиотици – както при хоспитализирани, така и в амбулаторната практика. В

част от публикациите е анализирана секвенциалната терапия при приложението на определени антибиотици, като се подчертава клиничният, рентгенологичен и икономически ефект от това лечение.

3. Гнойни белодробни заболявания.

Част от приносите са с приложно-проучвателен характер - проучени са болни с гнойни белодробни заболявания - белодробен абсцес, некротизираща пневмония и гангрена. Описани са основните етиологично доказани причинители от собственото клинично наблюдение. Установена е връзката на регистрираните при тези пациенти рискови фактори с усложненията, изхода, средния болничен престой. Регистрирана е висока смъртност в условията на интензивно лечение.

IV. Изследвания при пациенти с бронхо-обструктивни заболявания.

ХОББ

В тези изследвания е представен епидемиологичен анализ на пациенти с ХОББ за Плевенска област, който обогатява знанията за разпространението, рисковите фактори, клиничното протичане, коморбидните състояния и смъртността от ХОББ в изследвания регион.

Бронхиална астма

Приносите в това направление имат приложен характер по отношение оптимизирането на организацията на амбулаторната практика на пулмолозите и общопрактикуващите лекари.

Част от научните трудове е посветена на значението на диспансеризацията и спазване на лечебната програма от пациентите с бронхиална астма. Разработен е модел на наблюдение, лечение и обучение на болни в съответствие със съвременните научни и научно практически достижения, отразени в консенсусните документи. Доказано е значението на обучението на болните от бронхиална астма и на грижата на лекарите ангажирани в лечението им, за постигане на трайни резултати. Реално е оценена значимостта на формата и тежестта на бронхиалната астма за изграждане на собствен индивидуален лечебен план на пациентите с астма.

V. ОЦЕНКА НА ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧНАТА ДЕЙНОСТ

Д-р ПАВЛИНА НИКОЛОВА има дълъг стаж като интернист и пневмолог, както в болничната, така и в амбулаторната практика. Приложените удостоверения за високо специализирани и специфични дейности от номенклатурата на специалността «Пневмология и фтизиатрия» демонстрират високото ниво на компетентност на кандидата в диагностичната и лечебна дейност.

VI. ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

Д-р ПАВЛИНА НИКОЛОВА е водещ специалист в България в областта на инфекциите на долните дихателни пътища. Тя е опитен и ерудиран клиницист, учен и преподавател. Въз основа на изложените данни и техния анализ,

предлагам на членовете на журито да присъдят академичната длъжност "ДОЦЕНТ" по Вътрешни болести на д-р ПАВЛИНА НИКОЛОВА, дм, в конкурса за нуждите на «Катедрата по кардиология, пулмология и ендокринология» на Медицински университет – Плевен.

15.01.2015 г.

Рецензент: 

(Доц д-р Владимир Ходжев, дм)