

СТАНОВИЩЕ

от доц. д-р Галя Иванова Ганчева, д.м.
член на научно жури по заповед № 1101/ 19.05.2015 г. на Ректора на
Медицински университет – Плевен

Относно: Конкурс за заемане на академичната длъжност „Професор“ по научна специалност „Инфекциозни болести“ (03.01.33), професионално направление 7.1 Медицина, област на висше образование 7. Здравеопазване и спорт, обявен в ДВ, бр. 14 от 20.02.2015 г. за нуждите на Катедра „Инфекциозни болести, епидемиология, паразитология и тропическа медицина“ към ФОЗ на МУ – Плевен

В настоящия конкурс е кандидатствал и е допуснат за участие един кандидат – доц. д-р Цеца Георгиева Дойчинова, д.м., доцент по „Инфекциозни болести“ в Катедра „Инфекциозни болести, епидемиология, паразитология и тропическа медицина“ към ФОЗ на МУ – Плевен.

Доц. Дойчинова завършила висшето си образование във ВМИ – София през 1974 г. с образователна степен „Магистър“ по медицина. Придобива специалност „Инфекциозни болести“ през 1982 г. През 2010 г. придобива степен „Магистър“ по „Обществено здраве и здравен мениджмънт“ във ФОЗ на МУ – Плевен. Има участие в общо 10 курса и специализации за професионална квалификация.

През 2007 г. защитава дисертация и придобива ОНС „Доктор“, а през 2009 г. – и научното звание „Доцент“.

Доц. Дойчинова започва професионалното си развитие през 1975 г. като ординатор-педиатър към БМП – Плевен. От 1997 до 1978 г. е участник в педиатър към I-ва градска поликлиника – Плевен. От 1978 до 1984 г. е асистент в Катедра „Инфекциозни болести и епидемиология“ на ВМИ – Плевен, от 1984 до 1991 г. е старши асистент в Катедра „Инфекциозни болести, епидемиология и паразитология“ на ВМИ – Плевен, след което до 2009 г. е главен асистент в Катедра „Инфекциозни болести, епидемиология, паразитология и тропическа медицина“ към ФОЗ на МУ – Плевен.

Доц. Дойчинова заема следните административни длъжности: от юни 2010 г. – Началник Клиника по инфекциозни болести при УМБАЛ „Д-р Георги „Странски“ Плевен, ЕАД, от 2011 г. – Ръководител Катедра „Инфекциозни болести, епидемиология, паразитология и тропическа медицина“, от 2013 г. – Заместник Декан на ФОЗ, МУ – Плевен.

Доц. Дойчинова е член на Факултетен съвет при ФОЗ и на Академичен съвет при МУ – Плевен.

Посочените дотук професионална квалификация и опит на доц. Дойчинова са добра база за участие в настоящия конкурс.

1. Научна дейност.

Научната дейност на доц. Цеца Дойчинова отговаря на изискванията на Правилника на МУ – Плевен за заемане на академичната длъжност „Професор“. Във връзка с настоящата процедура доц. Дойчинова е представила през 2015 г. **хабилитационен труд** на тема „Бактериални инфекции на централната нервна система – етиология, патогенеза, клинично протичане и лечение“. Тя има **общо 197 научни труда** (1 дисертационен труд, 1 автореферат на дисертационен труд, 64 публикации с пълен текст в научни списания, 24 публикации в рецензирани сборници от научни форуми в страната и чужбина). Научните публикации са разпределени както следва: **A. В научни списания – 88** (в чужди списания – 8; в български списания, на английски език – 5; в български списания, на български език – 51; в рецензирани сборници с пълен текст, резюме и книгопис – 24); **B. В сборници с резюмета от научни форуми в чужбина – 15;** **B. В сборници с резюмета от научни форуми в страната – 90.** В горепосочените публикации, доц. Дойчинова е I-ви автор в 28 публикации, от които 5 самостоятелни и 23 колективни, II-ри автор в 15 публикации и следващ автор – в 45 публикации. От всички публикации 3 са свързани с дисертационния ѝ труд за ОНС „Доктор“, а 15 – с хабилитационния труд.

Трудовете на доц. Дойчинова са цитирани в българската и чуждата научна литература. **Общийят брой цитирания е 53**, като 1 статия е цитирана общо 14 пъти от чужди автори и 29 статии са цитирани общо 39 пъти от български автори. **Общийят Impact Factor (IF) е 1.718**, включващ IF на

публикации в списания – 1.561 и IF на списания, с публикувани резюмета от международни форури – 0.157

Научните трудове на доц. Дойчинова в областта на инфекциозните болести са с висока научна стойност и актуалност. Те обогатяват научната литература с нови факти, дават възможност за приложението им в клиничната практика и отговарят на количествените и качествените критерии на МУ – Плевен за присъждане на академична длъжност „Професор“. Приемам самооценката за научните приноси в трудовете на доц. Дойчинова. Те са представени като научно-приложни приноси и приноси с потвърдителен характер, в **5 основни научни направления:** Инфекции на ЦНС (1-20, 25, 26, 30, 31, 36, 40, 43, 48, 50, 52, 81, 88, 93, 98-100, 102, 107); Остри вирусни хепатити (21, 27-29, 32, 34, 35, 37, 39, 45, 72-74, 77, 78, 94-97, 101); Остри вирусни инфекции (24, 42, 44, 46, 47, 49, 52, 60, 79, 81, 83-85, 87); Стрептококови инфекции (50, 53-55, 63, 65, 67); Други инфекциозни заболявания – бактериални, чревни, паразитни (22, 23, 41, 51, 57-59, 64, 69-71, 76, 82, 86, 90, 103, 104). Освен това проявява интерес и към епидемиологични въпроси (61, 62, 66, 68).

За мен, приносите с особено значение за клиничната практика са:

- Установява повишаване честотата на пневмококовите менингити и менингоенцефалити като в Плевенски регион са водещи по честота (7, 12, 19, 20).
- Установява честотата на листерийните менингоенцефалити, която е близка с тази в други региони на България (9).
- Разглежда различни диагностични методи и необходимостта от тях:
 - За първи път установява, че хлорът в ликвора и ликвorno-кръвният му коефициент остават в референтни граници при невроинфекции с различни етиологични причинители, поради което нямат диагностична и диференциално-диагностична стойност (13);
 - За първи път се изследват Т лимбоцитни субпопулации и се прави флоуцитометрично изследване на ликвор, което има диференциално-диагностично значение при инфекции на ЦНС (31);
 - Изследвани и сравнени са стойностите на трите основни класа имуноглобулини в serum и ликвор и се потвърждават по-високите им стойности при бактериални менингити и диференциално-диагностичното им значение (2, 5, 18);
 - За първи път изследва и сравнява в serum и ликвор протеини на острата фаза на възпалението и доказва, че статистически достоверно са по-високи при бактериални инфекции на ЦНС и имат диференциално-диагностично значение (6);
 - Предлага рутинно изследване на CRP в ликвор, тъй като в serum може да е в референтни стойности при имунокомпетентни пациенти (10);
 - Прави сравнителна характеристика между бактериални и вирусни невроинфекции при възрастни и деца (2);
 - Прави подробна характеристика на бактериални невроинфекции с различни етиологични причинители (1).

Представеният хабилитационен труд „Бактериални инфекции на централната нервна система – етиология, патогенеза, клинично протичане и лечение“ отговаря на изискванията на МУ – Плевен за такъв вид научен труд и представлява принос в решаване на важен научно-приложен проблем. Той е структуриран като монография и е изготвен в обем **283 стандартни страници**, отпечатан в пълен обем в 8 екземпляра. Хабилитационният труд включва, освен богатия обзор на чуждия световен опит, така също и резултати от собствени проучвания, публикувани в **15** статии – брой, съответстващ на изискванията на МУ – Плевен. Монографията се състои от **18** глави и библиография. Тяхната тематика касае най-важните проблеми, свързани с бактериалните инфекции на ЦНС, а именно тяхната етиология, патогенеза, клинично протичане и лечение. Подреждането на главите следва логическата последователност на разглеждания материал. Собствените проучвания на авторката включват обща характеристика на 127 проучени болни с бактериални менингити (БМ) за 13-годишен период, анализ на починалите болни с БМ, сравнителен анализ на преживели и починали от БМ, сравнително проучване на възрастни и деца с БМ, клинична характеристика на етиологично недоказани БМ, сравнително проучване на етиологично доказани и недоказани БМ, характеристика на БМ с различни етиологични причинители (*S. pneumoniae*, *N. meningitidis*, *H. influenzae*, *L. monocytogenes*, *Staphylococci*, *E. coli*, *Streptococci*). Особено ценни, според мен, са следните факти, описани в монографията: 1) налице е значително нарастване броя на заболелите от БМ над 60

годишна възраст; 2) за най-сигурен симптом от анамнезата би следвало да се приеме температурата; 3) нито един от компонентите на МРД не се среща в 100%; 4) ликворната захар е в референтни граници при 50% от болните, което е в разрез с постулата за ниска или липсваща ликворна захар при БМ; 5) генерализирани гърчове, патологични рефлекси и засягане на ЧМН са по-чести при летално завършилите и регистрирането им може да се използва за прогностичен критерий; 6) колкото повисока е кръвната захар, толкова по-тежко протича заболяването – прогностичен критерий; 7) ако при втората лумбална пункция не се отчита подобреие по отношение плеоцитозата и протеинорахията (при правилно подбран антибиотик), прогнозата е лоша. Данните са представени коректно, с ясно очертаване на нерешените проблеми и идеи за следващи проучвания. Монографичният труд е изключително богато онагледен, което позволява лесно възприемане на представените резултати. В подкрепа на това е и успоредното обсъждане. Представените в края разсъждения и препоръки са израз на концентриран ценен личен опит на авторката и съблудоването им би подобрило лечебно-диагностичния процес при болни с бактериални инфекции на ЦНС.

2. Научна активност.

Резултатите от проучванията на доц. Дойчинова са известни на научната общност на инфекционистите. Тя е представяла научни съобщения през годините на множество научни форуми. Съгласно представения списък и научни резюмета тя има **105 участия на научни форуми**, от които **90** – в страната и **15** в чужбина.

- Доц. Дойчинова участва в организационните и научни комитети на редица научни форуми в страната.
- Член е на **редколегията** на списание „Medical Magazine“, ISSN:1314-9709.
- Доц. Дойчинова е **член** на български и международни научни организации:
 - Европейска асоциация по обществено здраве (EUPHA)
 - Европейска асоциация по здравен мениджмънт (EHMA)
 - Съюз на учените в България
 - Българско дружество по инфекциозни болести
 - Българско сдружение по превантивна медицина.
- Тя е **научен ръководител** на двама зачислени докторанти.

3. Учебно-преподавателска дейност.

Доц. Дойчинова има голяма ангажираност с учебно-преподавателска дейност. Справката за учебна натовареност през последните **4 години** показва обща натовареност – от лекции, упражнения със стажант-лекари и изпити – **1369.5 еквивалентни часа**. Тя изнася лекции по инфекциозни болести на студенти по медицина (българо-езиково обучение), по „Опазване и контрол на общественото здраве“, студенти медицински сестри, специализиращи лекари в СДО. Доц. Дойчинова провежда изпити на студенти от горните специалности, както и на лекари за зачисляване на специализация, колоквиуми на специализанти и държавен изпит за придобиване на специалност.

Учебно-преподавателската дейност и учебната натовареност на доц. Дойчинова съответстват на изискванията на МУ – Плевен за академична длъжност „Професор“. Моята оценка на нейните лекторски умения и качеството на преподавателската ѝ работа е висока. Сериозната учебна ангажираност и научната ѝ продукция са гаранция за осъществяване на качествен учебен процес.

Заключение:

Представените материали от доц. д-р Цеца Георгиева Дойчинова, д.м., са в съответствие със Закона за развитие на академичния състав в Република България (ЗРАСРБ) и Правилника за развитие на академичния състав на Медицински университет – Плевен.

Цялостната научно-изследователска и учебно-преподавателска дейност на доц. Дойчинова се характеризира с многостранност, активно ангажиране и пряко ръководство на студенти, специализанти и докторанти и отговаря на критериите на МУ – Плевен за заемане на академична длъжност „Професор“. След внимателен прочит и анализ на представените материали по настоящия конкурс убедено считам, че на доц. д-р Цеца Георгиева Дойчинова, д.м., може да бъде присъдена академичната длъжност „Професор“ по Инфекциозни болести в МУ – Плевен.

26.05.2015 г.

Член на Научното жури:.....
(Доц. д-р Галя Ганчева, д.м.)