

СТАНОВИЩЕ

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 «Белодробни болести» (03.01.17) за нуждите на катедра «Кардиология, пулмология и ендокринология» към ФМ в МУ Плевен с участието на д-р Пламен Славов Павлов, д.м.

Конкурсът е обявен по надлежния ред, след решение на Академичния съвет на МУ-Плевен от 18.05.2015 г.

На обявения конкурс за доцент по Белодробни болести са представени документите на единствения участник д-р Пламен Славов Павлов д.м., който е допуснат до участие от Комисия по прием на необходимите документи.

I. КРАТКИ БИОГРАФИЧНИ ДАННИ НА КАНДИДАТА.

Д-р Пламен Славов Павлов д.м.е роден на 24.02.1962 год. в гр. Плевен. Завършва медицина през 1988 г. в Медицински университет-Плевен. През 1988 г. започва работа като участъков терапевт в Поликлиника в гр. Д.Дъбник. От 1991 г. е асистент към Клиника по пневмология и фтизиатрия, Катедра «Вътрешни болести», Сектор «Пулмология» на МУ Плевен и последователно е заемал длъжностите старши асистент (1995-1998 г.) и главен асистент (от 1998 и понастоящем). През периода 2002-2014 г. е началник на Интензивно отделение, Клиника по пневмология и фтизиатрия, УМБАЛ «Д-р Г.Странски» ЕАД - Плевен, а от 2014 г. е Началник Първо отделение с Интензивен сектор, Клиника по пневмология и фтизиатрия на УМБАЛ «Д-р Г.Странски» Плевен. През 2011 г. защитава дисертация за «дм» на тема: «Клинико-епидемиологична характеристика на хроничната обструктивна белодробна болест в Плевенски регион». Има признати специалности по вътрешни болести и пневмология и фтизиатрия. Д-р Павлов е републикански консултант по пневмология и фтизиатрия. Ръководител е на специализация по белодробни болести на български специализанти. Д-р Павлов през годините е повишавал своята квалификация в редица обучителни курсове. Член е на Българското дружество по белодробни болести (БДББ), на European Respiratory Society (ERS) и American Thoracic Society (ATS). Д-р Пламен Павлов има дългогодишна и солидна изследователска, преподавателска и клинична практика, което му позволява да осъществява успешно научно-изследователска и педагогическа дейност.

II. УЧЕБНО-ПРЕПОДАВАТЕЛСКА ДЕЙНОСТ.

Учебно-преподавателската дейност на д-р Пламен Павлов е значителна по обем. За последните три години общата реализирана от учебна натовареност със студенти е 733.60 еквивалентни часа. Д-р Пламен Павлов участва и в разработването и ежегодното актуализиране на учебните програми, тезиси и конспекти по преподаваната в сектора дисциплина.

Д-р Пламен Павлов 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 3 специализанти, зачислени за специалност „Пневмология и фтизиатрия“.

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

III. НАУЧНО-ИЗСЛЕДОВАТЕЛСКА ДЕЙНОСТ.

Представената от Д-р Пламен Павлов научна продукция наброява 44 заглавия. Списъкът на публикуваните статии в научни списания в България съдържа 34 заглавия, а списъкът на публикуваните статии в научни списания в чужбина – 3 заглавия. Публикациите в пълен текст в рецензирани сборници в България са 7. Д-р Пламен Павлов има 25 участия в международни научни форуми. Участвал е в написването на 1 учебник и 1 ръководство. Четири публикации в научни списания в България и 4 участия в чужбина са свързани с дисертационния и труд на тема: «Клинико-епидемиологична характеристика на хроничната обструктивна белодробна болест в Плевенски регион». Останалата публикационна активност от 30 заглавия (2 от които в чужбина), 23 участия в научни прояви в чужбина са реализирани преди и след защитата на дисертацията. Значителна част от участията в чужбина (23) са отпечатани резюмета в European Respiratory Journal, който е с висок импакт фактор. Д-р Пламен Павлов е първи автор в 14 от публикациите и на 6 от участията в чужбина. Общият импакт фактор на д-р Пламен Павлов е 124.489. От представената справка на Централната медицинска библиотека София и на библиотеката на МУ Плевен, и от представен доказателствен материал се установява, че д-р Пламен Павлов има 15 цитирания в чужди източници и 16 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 Павлов
Общ брой публикации	25	44
В т.ч. в международни сп.	3	3
Самостоятелен или първи автор	10	14
Импакт-фактор (общ)	>5	124.489
Цитирания	10	16 в български и 15 в чужди списания

Научната активност на д-р Пламен Павлов включва 45 научни прояви в България, 6 научни обзори и 6 научно-изследователски проекта, финансирани от МУ-Плевен.

IV. НАУЧНИ И ПРИЛОЖНИ ПРИНОСИ.

Научните постижения на д-р Пламен Павлов могат да бъдат групирани по следния начин:

I. Клинико-епидемиологични изследвания при болни с Хронична обструктивна белодробна болест (ХОББ).

1. Популационно-базирани проучвания на болестността „честотата“ от ХОББ. В България епидемиологичните данни за ХОББ са крайно оскъдни. Това определя и значимостта на дисертационния труд на д-р Пламен Павлов. Освен това изследванията са едни от първите у нас, които включват:

- Разработена съвременна методология и собствен дизайн за изучаване епидемиологията на ХОББ;
- Епидемиологичен скрининг на ХОББ, като са използвани точни и надежни измервателни методи (спирометрия с бронхо-дилататорен тест и въпросник), които да регистрират заболяването в ранен етап;
- Цялостен анализ на значението на отделните рискови фактори и на комплексните рискови фактори в развитието на ХОББ;
- Обективна оценка на общата болестност не само в изследваната популация, но и честотата на заболяването в различните стадии на ХОББ;
- Оценка на хроничните респираторни симптоми в общата популация и сред болните с ХОББ;
- Демографско описание не само по пол и възраст, но и по населено място (град, село) и етнос.

2. Епидемиологични проучвания, които са свързани с честотата и значението на най-важните съпътстващи заболявания при болни с ХОББ. Те са едни от първите опити у нас за изследване на коморбидността при ХОББ, които потвърждават патогенетичната връзка между съпътстващите заболявания и системното възпаление.

3. Изследвана е структурата на специфичните причини за смърт, както и причините за летален изход в отделните стадии на заболяването.
4. Анализирани са причините, клиничните характеристики, тежестта, усложненията на екзацербациите на ХОББ, както и най-рисковите за смърт екзацербации.
5. Обсервационни проучвания, които са свързани с терапевтичните подходи и грижата за пациента с ХОББ в извънболничната помощ.

II. Изследвания при болни с 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.

III. 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. Болните с резистентни изолати показват различни клинични характеристики: повече хоспитализации и усложнения, по-голям брой придружаващи заболявания, честа промяна на антибиотичното лечение и оскъпяване на лечението. Доказана е важността на непреките разходи при обслужване на пациентите – факт, подценяван при подобен род анализи.

IV. 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 *S. pneumoniae*, *C. psittaci*, *Q. Burnetii*. Направена е сравнителна клинико – рентгенологична оценка при пациенти с „атипични“ и други придобити в обществото пневмонии. Анализира се незадоволителното етиологично насочено лечение при пациенти с атипични пневмонии, прилагано в амбулаторни и в болнични условия.

2. Пневмонии, придобити в обществото (ППО). 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.

4. Генетични изследвания при болни с белодробна тромбоемболия (БТЕ).

Анализирани са значението на генетичната тромбофилия в патогенезата на БТЕ и развитието на рецидиви. Установява се генетично предразположение при около половината от изследваните с БТЕ и при 2/3 от пациентите с рецидивирани БТЕ. Сигнификантно по-висока честота на БТЕ се установява при носителство на ELV

(Фактор V Leiden), PLA2 IIb/IIIa и G20210A мутация в протромбиновия ген. Изследването за носителство на генетични дефекти позволява откриването на пациенти с по-висок риск за развитие на тромбози и изработване на индивидуален подход за терапия и профилактика на следващи съдови инциденти.

V.ОЦЕНКА НА ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧНАТА ДЕЙНОСТ

Д-р Пламен Павлов 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. За последните тригодини д-р Павлов е осъществил 500 бр. ехографии на бял дроб, 1200 бр. спирометрии с бронхо-дилататорен тест, 165 бр. рентгеноскопии, 172 бр. торакоцентези под ехографски контрол и 124 бр. NIV (неинвазивна механична вентилация).

VI.ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

Д-р Пламен Павлов е водещ специалист в България в областта на обструктивните белодробни заболявания и инфекциите на долните дихателни пътища. Той 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 Белодробни болести на д-р Пламен Павлов, дм, в конкурса за нуждите на «Катедрата по кардиология, пулмология и ендокринология» на Медицински университет – Плевен.

15.09.2015 г.

Рецензент:.....

(Доц д-р Владимир Ходжев, дм)