

РЕЦЕНЗИЯ

от

доц. д-р Жана Казанджиева

Катедра Дерматология и Венерология

Медицински Факултет – МУ - София

на дисертационен труд за присъждане на образователната и научна степен

'Доктор'

професионално направление *7.1 Медицина докторска програма 03.01.21*

«Дерматология и венерология»

Автор: **Д-р Евгени Тошев Христозов**

Катедра: ДЕРМАТОЛОГИЯ, ВЕНЕРОЛОГИЯ И АЛЕРГОЛОГИЯ, МЕДИЦИНСКИ
УНИВЕРСИТЕТ – ПЛЕВЕН, ФАКУЛТЕТ МЕДИЦИНА

Тема: СЪВРЕМЕНЕН ПОГЛЕД ВЪРХУ ДИАГНОСТИЧНИТЕ КРИТЕРИИ И ЛАЗЕРНАТА
ТЕРАПИЯ НА РОЗАЦЕЯ И КОЖНА ДЕМОДЕКОЗА

Научни ръководители :

Доц. Д-р Ивелина Йорданова, д.м.,

Доц. Д-р Гриша Матеев, д.м.

Кандидатът за придобиване на научна степен “доктор“ Д-Р ЕВГЕНИ ТОШЕВ
ХРИСТОЗОВ е докторант към Катедра Дерматология, Венерология и Алергология,
Медицински Университет – Плевен

1. Общо представяне на процедурата и докторанта

Представеният комплект материали на хартиен и електронен носител е в
съответствие изискванията на МУ – Плевен и ЗРАСРБ за придобиване на ОНС
„Доктор“. Приложени са всички необходими документи – дисертационен труд,
автореферат, научни публикации, участия в научни форуми.

Д-р Христозов е завършил Медицина в Тракийски университет – Стара Загора. Специализира Дерматология и венерология в Клиника по дерматовенерология към МУ на Тракийски университет, Стара Загора. От 1995 до 2000 година е асистент в Клиника по дерматовенерология към МУ на Тракийски университет - Стара Загора. От 1996 до момента е частно-практикуващ дерматовенеролог в Стара Загора и София. През 1996 год. завършва медицински мениджмънт към Великотърновски университет „Св. Св. Кирил и Методий“.

Съобразно изискванията кандидатът представя дисертация написана на 111 страници, онагледена с 15 таблици и 24 фигури.

2. Актуалност на проблематиката

Дисертационният труд **СЪВРЕМЕНЕН ПОГЛЕД ВЪРХУ ДИАГНОСТИЧНИТЕ КРИТЕРИИ И ЛАЗЕРНАТА ТЕРАПИЯ НА РОЗАЦЕЯ И КОЖНА ДЕМОДЕКОЗА** е актуален и с важно практическо значение. В Р. България в последните 10 години не е работено върху този проблем и безспорно има нужда от осъвременяване на знанията. Обсъдени са важни аспекти в диагностиката и терапията на розацеята и взаимовръзката между розацеята и кожната демодекоза. Разгледани са коморбидностите при розацеята като дислипидемия и нарушен глюкозен толеранс. Приложението на васкуларни лазери е актуален терапевтичен метод с голямо терапевтично значение при двете заболявания.

3. Познаване на проблема

Занаятостта на кандидата с проблема е видна от обзора на дисертационния труд, който включва 153 литературни източника, повечето от които са публикувани през последните 10 години. Обзорът е подробен, показва висока информираност на кандидата и свидетелства за възможността за правилно анализиране. Целта на дисертационния труд е добре формулирана. Поставените 7 задачи са конкретни и могат да доведат до постигането ѝ.

4. Методика на изследването

Методиката на изследването позволява постигане на поставената цел и получаване на адекватен отговор на задачите, решавани в дисертационния труд. Извършено ретроспективно проучване сред 141 пациенти с първична и вторична кожна демодекоза, като за постигане на целта на дисертационния труд са използвани клинични, лабораторни и терапевтични методи.

5. Характеристика и оценка на дисертационния труд и приносите

Кандидатът д-р Евгени Христов предства дисертационен труд, който е структуриран съобразно изискванията.

Дисертационният труд е структуриран както следва: Използвани съкращения – 1 страница, Въведение – 2,5 страници, Литературен обзор – 43 страници, Цел и задачи – 1 страница, Материал и методи – 8 страници, Резултати – 16 страници, Обсъждане – 18 страници, Изводи – 1 страница, Приноси – 1 страница, Библиография – 10 страници. Дисертационният труд на д-р Христов съдържа книгопис от 153 източници от които 2 на кирилица и 151 на латиница, както и 5 приложения.

В разделът „Обсъждане на резултатите“ се подчертава значението на отделните клинични признаци в диференциалната диагноза между розацея и кожна демодекоза. Разгледан е подробно пристъпния еритем при розацея (след изключване на друга етиология), като единствен симптом, който не се наблюдава при кожна демодекоза, като предхождащ останалата симптоматика. Отбелязва се, че телангиектазиите не са част от клиничната картина на кожната демодекоза, за разлика от голяма част от останалата симптоматика на розацеята – персистиращ еритем и фоликулитни изменения.

Предлагат се всички случаи, при които липсва пристъпен еритем, но се установява персистиращ центрофациален еритем с или без папулопустули, съпроводен с увеличен брой демодекси по кожата, да се диагностицират и лекуват като първична кожна демодекоза, а не като розацея. Същевременно всички случаи, при които е наличен пристъпен еритем, заедно с персистиращ центрофациален еритем с или без папулопустули, съпроводен с увеличен брой демодекси по кожата, да се диагностицират и лекуват като розацея и вторична кожна демодекоза.

Предложена е промяна на номенклатурата и диагностичните критерии за *Demodicosis spinulata*: *Demodicosis erythematosa* - еритемни плаки с неясни граници и подчертани перифоликуларна интензивност; и *Demodicosis spinulata (Pityriasis folliculorum)* - раличие на фоликуларни „сквами“ опистозоми и повишено количество кожни демодекси, съпроводени от субективни оплаквания, като сухота, сърбеж и свръхчувствителност на кожата. Предлагат се две нови клинични форми - отделна клинична форма – *Demodicosis pustulosa* и *Demodicosis erythemo-infiltrativa*.

Потвърждава се твърдението в научната литература, че папулопустулозната розацея и папулопустулозната демодекоза трябва да се разглеждат като различни фенотипни прояви на едно и също заболяване.

Направени са 8 извода на базата на резултатите от дисертационният труд. Представените изводи съответстват на материала, представен в глава “Резултати”. От голямо практическо значение са изводи 7 и 8, които са свързани с класификацията на демодекозата и третирането с васкуларни лазери на розацея и вторична демодекоза.

Приносите на дисертационният труд са 15, разпределени в три раздела – оригинални (6 приноса); научно теоретични (3 приноса) и научно-практически и потвърдителни (6 приноса)

Не откривам елементи на плагиатизъм и намирам представените данни за оригинални и интересни.

6. Проценка на наукометричните критерии

Във връзка с дисертационния труд са публикувани 5 статии, като дисертантът е първи автор и в петте статии. Представени са и 4 научни съобщения на български и международни форуми.

Д-р Христов изцяло отговаря на изискуемите наукометрични критерии на МУ - Плевен съгласно правилника за развитие на академичния състав на МУ-Плевен за придобиване на научната степен „доктор“.

7. Автореферат

Авторефератът съдържа 53 страници и включва в съкратен вид основните раздели на дисертационния труд. Направен е според изискванията. Съдържанието и качеството на автореферата отразява основните резултати, постигнати в дисертацията.

8. Заключение

След като се запознах внимателно с представената ми документация за професионалното и научно развитие на д-р Христов считам, че дисертационният труд на тема: „СЪВРЕМЕНЕН ПОГЛЕД ВЪРХУ ДИАГНОСТИЧНИТЕ КРИТЕРИИ И ЛАЗЕРНАТА ТЕРАПИЯ НА РОЗАЦЕЯ И КОЖНА ДЕМОДЕКОЗА“ съдържа научни, научно-приложни и приложни резултати, които представляват оригинален принос в науката и отговарят на всички изисквания на Закона за

развитие на академичния състав в Република България (ЗРАСРБ), Правилника за прилагане на ЗРАСРБ и Правилника на МУ - Плевен

Дисертационният труд показва, че дисертантът притежава задълбочени теоретични знания и професионални умения, като демонстрира качества и умения за самостоятелно провеждане на научно изследване.

Поради гореизложеното, убедено давам своята положителна оценка за проведеното изследване, представено от рецензираните по-горе дисертационен труд, автореферат, постигнати резултати и приноси, и предлагам на почитаемото научно жури да присъди образователната и научна степен 'доктор' на д-р Евгени Христозов.

10.06.2022 г.



доц. д-р Жана Казанджиева
Катедра Дерматология и Венерология
Медицински Факултет, МУ - София