

СТАНОВИЩЕ

за дисертационен труд за присъждане на образователна и научна степен „доктор“

Становище от: доц. д-р Валентина Костадинова Броцилова-Николова, д.м.,
Отделение по кожни и венерически болести, Военно-медицинска академия,
София

Научна област 7. Медицина и спорт
Професионално направление 7.1 Медицина
Докторска програма: „Дерматология и венерология“

Тема: *“Проучвания върху хемостазата при еризипел”*

Автор: д-р Цвета Иванова Калинова

Форма на докторантурата: редовна форма на обучение
Звено: Катедра „Инфекциозни болести, паразитология и дерматовенерология“
Медицински университет “Проф. д-р Параскев Стоянов”- Варна
Научен ръководител: Проф. д-р Соня Стоянова Кирова-Мáрина, д.м.

С решение на академичния съвет на МУ-Варна, Заповед № Р-109-323/30.07.2021г. и на основание Протокол № 1 / 04.08.2021г., бях определена да изготвя становище по процедура за придобиване на образователна и научна степен “ДОКТОР” на кандидата д-р Цвета Иванова Калинова.

Общо представяне на кандидата и докторантурата

Представеният комплект материали на хартиен/електронен носител отговаря на изискванията на Правилника за развитието на академичния състав в МУ-Варна и Процедура за придобиване на образователна и научна степен „доктор“ в МУ-Варна, включвайки следните документи:

- Дисертационен труд;
- Автореферат;
- Заявление до Ректора за разкриване на процедура по защита;
- Автобиография с подпис на докторанта;
- Копие от диплом за придобита образователно-квалификационна степен „магистър“ с приложенията;
- Заповед за зачисляване;
- Протокол от провеждане на изпит за докторански минимум;
- Протокол от Катедрен съвет с положително решение за готовността на защита;
- Заповед за отчисляване с право за защита;
- Декларация за оригиналност;

- Списък с публикациите (не по-малко от три), свързани с темата на дисертационния труд с подпис на докторанта;

1. Представяне на докторанта

Д-р Цвета Иванова Калинова завършва магистърска степен по медицина през 2017г. в Медицински университет “проф. д-р Параскев Стоянов“ Варна с отличен успех и веднага бива назначена като лекар-ординатор по кожни и венерически болести към отделението по дерматология и венерология на УМБАЛ „Св. Марина“, Варна. От април 2018г. до момента е лекар-специализант по кожни и венерически болести към Катедра по инфекциозни болести, паразитология и дерматовенерология към МУ “Проф. д-р Параскев Стоянов” - Варна, с материална база за изпълнение - УМБАЛ “Св. Марина - ЕАД” - гр. Варна. Хоноруван асистент е по дерматология и венерология към същата катедра, участвайки активно в научно-преподавателската ѝ дейност. Съавтор е на 7 публикации в международни медицински периодични издания и на над 20 оригинални научни труда, включително и един учебник за студенти по медицина и дентална медицина на български език. Владее руски и английски език; има необходимата компютърна грамотност.

Член е на Българското дерматологично дружество и European Academy of Dermatology and Venereology.

2. Оценка на професионалните и личните качества на докторанта

Д-р Цвета Калинова е добре подготвен медицински специалист с интерес към клиничната специфика на дерматологичните заболявания. Провела е квалификационни курсове по дерматопатология, дерматоскопия и съвременни терапевтични стратегии в купирането на хроничните инфламаторни заболявания. Владее задоволително чужди езици и има необходимата компютърна грамотност. Демонстрира умения за работа в екип и комуникативност.

3. Характеристика и оценка на дисертационния труд

Дисертационният труд е представен на 99 машинописни страници. Онагледен е с 18 таблици и 7 фигури. Допълнен е с 3 приложения. Библиографската справка съдържа 85 литературни източници, от които 24 на кирилица и 61 на латиница. Цветните фотографии са с достатъчно високо качество и ясно визуализират представените данни.

В структурно отношение дисертационният труд е разработен в строга последователност: литературен обзор, материали и методи, резултати от собствени проучвания, обсъждане.

Въведението подчертава социалната значимост на стрептококовия дермо-хиподермит и неговите най-чести усложнения – хронично-персистиращото му протичане и секундерен лимфедем. Научната постановка се детайлизира чрез анализ на актуалните литературни източници като се акцентира върху значимостта на ендогенната бактеремия, обусловена от

формирането на „вътреклетъчни резервоари“ от латентни бактериални форми на бета-хемолитичния стрептокок.

Така се достига до формиране на основната цел на дисертационния труд, а именно установяване на закономерности в коагулационния статус на пациентите с тази бактериална инфекция. В допълнение, се търси корелация на тежестта на протичане на заболяването с нивата на острофазовите възпалителни протеини и серумния прокалцитонин.

В изпълнение на тази цел докторантът си поставя 8 основни задачи. Следва да се отбележи, че Задачи 2.2.1, 2.2.2 и 2.2.4 не са пряко свързани с теоретичната постановка и нямат директно отношение към търсената причинно-следствена закономерност. Единствено осъвременненият прочит и актуализирането на конкретните епидемиологични, демографски и клинични характеристики обуславят включването на тези задачи в дизайна на дисертационния труд.

Материалите и методите са представени с ясно описание на използваните методики. Проведените статистически анализи са достоверни, съвременни и обусловени. Те дават възможност за извеждане на целесъобразни закономерности, които ясно подкрепят приносите на дисертационния труд.

4. Значимост на приносите за науката и практиката

Темата на дисертационния труд е провокативна и актуална. Броят пациенти и хемостазните параметри, които са изследвани, обаче, са крайно незадоволителни и не дават възможност за смислен обобщен анализ. Вероятно тези несъответствия се дължат на недостатъчно добре верифицирания дизайн на пручването и липсата на достатъчно прецизни критерии за подбор на изследваните кохорти.

Потвърдителен е характерът на изведените закономерности за демографския характер и коморбидитета на пациентите. Въпреки това, остава крайно неясна аргументацията на преобладаващия процент пациенти от мъжки пол с хронична венозна недостатъчност (84.2% към 15.8% от женски пол) като предразполагащ фактор за възникване на еризипел. Също буди подозрение установения висок процент на пациенти с хроничен еризипел, провеждали депо-пеницилинова профилактика. Очевидно е, че тези пациенти са с вече диагностициран и терапевтиран хроничен рецидивиращ еризипел, поради което те би трябвало да отпаднат от представителната изследователска кохорта.

Анализираните хемостазни показатели не регламентират характерен параклиничен профил при пациентите със стрептококов дермо-хиподермит. Ясно се откроява само повишеното ниво на острофазови инфламаторни белтъци. Не се установява категорична зависимост между тежестта на протичане на еризипела и нивата на базовите хемостазни показатели. Това налага извода, че е необходим по-разширен анализ на хемостазния профил, вероятно в тясна колаборация с интердисциплинарен екип от клиничен патолог, ангиолог, инфекционист и съдов хирург за интерпретация на специфичните хемостазни параметри и тяхната клинично-патологична корелация.

Не се демонстрират данни за приложението на конкретни групи антикоагулантни средства и техния клиничен ефект при пациентите с еризипел. Ето защо Принос с оригинален характер 4 следва да се отнесе като инконсистентен. В този смисъл, представеният диагностично-терапевтичен

алгоритъм е неаргументиран и както авторът сам отбелязва с „хипотетичен“ характер.

Пълното изпълнение на поставените задачи би било по-издържано при разгръщане на клиничния опит на докторанта, натрупване и осмисляне на по-голяма база клинични и лабораторни данни, и само в контекста на мултидисциплинарна колаборация с реферирани тясноспектърни специалисти.

Считам, че представеният дисертационен труд съдържа доста неточности и неясни теоретични постановки, които следва да се отдадат на неправилната селекция на изследваните пациентски кохорти и липсата на коректна експериментална постановка.

5. Научна продукция, свързана с дисертационния труд

Авторът на докторантурата е представил 5 статии по темата, както следва:

Публикации в международни научни списания

1. Kalinova Ts, Velevska Y, Mária S. Hemostasis in erysipelas - modern concepts. Scripta Scientifica Medica. 2019; 51(3): 7-11.

Публикации в български научни списания

2. Калинова Ц, Мária С. Еризипел или дълбока венозна тромбоза – роля на прокалцитонина. Medical Magazine. 2019; 68(8): 44-47.

3. Калинова Ц, Мária С. Съвременни разбирания на промените в хемостазата при еризипел. Дерматол. Венерол. 2020; 58(4): 9-14.

4. Калинова Ц, Юнгарева И, Мária С. Вътреклетъчно персистиране на *Streptococcus pyogenes* – причина за рецидивиращ еризипел? Дерматол. Венерол. 2020; 1: 14-19.

5. Калинова Ц, Юнгарева И, Мária С. Патофизиологична роля на промените в хемостазата при еризипел. MedInfo. 2020; 11: 106-111.

6. Автореферат

Авторефератът отговаря на изискванията на Закона за развитие на академичния състав в Република България (ЗРАСРБ) и Правилника на МУ-Варна, с илюстративен материал и достатъчен обем, за да отрази основните резултати, постигнати в дисертацията.

7. Заключение

Въпреки съществените забележки и изложените по-горе съображения, смятам, че така предоставеният дисертационен труд отговаря на изискванията на Закона за развитие на академичния състав в Република България, Правилника за прилагане на ЗРАСРБ и Правилника на МУ-Варна. Той съдържа автентични

приноси с оригинален научен и практико-приложен характер. Демонстрира старание, дедактичен подход, аналитичност при извеждане на логически постановки и формулиране на изводи с практически алгоритми на диагностично-терапевтично поведение.

Предвид горепосоченото, давам своята положителна оценка за дисертационния труд и предлагам на почитаемото научно жури да присъди образователна и научна степен „доктор“ на д-р Цвета Иванова Калинова в докторска програма по Дерматология и венерология.

Дата:

30.08.2012

Гр. София

Подпис:



Доц. д-р Валентина Броцилова, д.м.