

Рецензия

от

Проф. д-р Димитър Богданов Масларов, д.м.н.

Началник на Клиника по нервни болести,

Университетска Първа МБАЛ „Св. Йоан Кръстител“ – София

Медицински Университет – София, Медицински колеж „Йорданка Филаретова“

на дисертационен труд на тема:

„ОСТРИ МОЗЪЧНО-СЪДОВИ ИНЦИДЕНТИ ПРИ ОНКОЛОГИЧНИ ПАЦИЕНТИ -
КЛИНИЧНИ АСПЕКТИ И КОРЕЛАЦИОННИ ЗАВИСИМОСТИ“

за присъждане на образователно-научна степен „Доктор“ в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.1.

Медицина и научна специалност „Неврология“,

на д-р Кристиян Николаев Георгиев, докторант редовна форма на обучение в докторска програма „Неврология“ (03.01.19) професионално направление 7.1.

Медицина, зачислен със заповед № Р-109-28/15.01.2018г в Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ - Варна с научен ръководител

проф. д-р Силва Петева Андонова-Атанасова, д.м.н.

С решение на Председателя на Научното жури и съгласно Заповед на Ректора на МУ-Варна № Р-109-82/ 23.02.2022 г. съм определен за външен член на Научното жури, по силата на което представям настоящата рецензия.

Рецензията е изготвена съгласно Закона за развитие на академичния състав (ЗРАС), Правилника за приложение на ЗРАС (ПРЗРАС) и Правилника за условията и реда за придобиване на научни степени и заемане на академични длъжности в Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ - Варна.

Обучение и кариерно развитие

Д-р Кристиян Николаев Георгиев е роден на 19.11.1990г. в град Варна. Завършва средно образование в Трета Природо-математическа гимназия „Академик Методи Попов“, гр. Варна, с профил биология и английски език. Завършва медицина в МУ „Проф. Д-р Параскев Стоянов“ - Варна през 2015г. След завършването си започва работа в Отделение за интензивно лечение на неврологичните болести към Втора клиника по нервни болести, УМБАЛ „Св. Марина“ - Варна.

През януари 2018г. след конкурс е назначен за редовен докторант към Катедрата по нервни болести и невронауки. Темата на научния труд е „Остри мозъчно-съдови инциденти при онкологични пациенти - клинични аспекти и корелационни зависимости“.

През октомври 2019г. след конкурс е назначен за редовен асистент към Катедрата по нервни болести и невронауки. Води упражнения по нервни болести на студенти по медицина и дентална медицина – англоезично обучение, и медицински сестри.

През декември 2020г успешно полага изпит за придобиване на специалност по нервни болести.

От декември 2021г. започва обучение по ВСД – Ултразвукова диагностика на нервната система.

Основни направления в научно-изследователската и научно-приложната дейност на докторанта е интензивното лечение на неврологичните заболявания. Взима редовно участие в международни, национални и регионални конгреси, симпозиуми и форуми. Участвал е в обучение по Палиативни грижи в неврологията и онкологията, Залцбург, 2018г, чрез получаване на стипендия след конкурс на Open Medical Institute. Има 7 публикации и участва редовно в изготвянето на самостоятелни и съавторски постери и статии.

Член на Български лекарски съюз, Българско дружество по неврология, EAN, EAS, ESO.

Структура на дисертационния труд

Предоставеният ми за рецензия труд е структуриран съгласно възприетите у нас стандарти на дисертация за получаване на ОНС „Доктор“.

Дисертационният труд е разработен на 142 стандартни страници основен текст, структурирани във въведение - 4 стр., литературен обзор – 50 стр., цел и задачи - 1 стр., работна хипотеза, контингент и методи - 6 стр., собствени резултати – 27 стр., обсъждане на резултатите - 8 стр., заключение – 2 стр., изводи - 1 стр., приноси - 1 стр., библиография - 14 стр., приложения - 2 стр. и списък на публикациите, свързани с дисертационния труд - 1 стр. Библиографията съдържа 242 литературни източника, от които 7 на кирилица и 235 на латиница.

Литературен обзор

В литературния обзор са описани рисковите фактори за мозъчен инсулт при онкологични пациенти, механизмите за поява и по-високата тежест на съдовите инциденти при тази група пациенти. Разгледани са патогенетични и етиологични механизми за възникване и развитие на инсулти при онкоболни. Онкологичните заболявания могат да допринесат за патофизиологията на инсулта директно или индиректно - чрез нарушаване на коагулацията, причинявайки хиперкоагулабилитет, ДИК-синдром, небактериален тромботичен ендокардит (НБТЕ), тромбоцитопения, производство на муцин. Съпътстващите инфекции при онкоболни довеждат до системна възпалителна реакция, която може да увреди съдовият ендотел и предразполага към появата на паренхимни кръвоизливи, инфекциозният ендокардит е причина за инсулт чрез емболизация на мозъчното кръвообращение и др.

Цел, задачи и хипотеза

Целта на дисертационния труд е да се проведе сравнително проучване за влиянието на подлежащо онкологично заболяване върху тежестта на острия инсулт и прогнозата на заболяването.

Формулирани са четири задачи:

1. Да се проведе проучване на острите мозъчно-съдови инциденти при пациенти с онкологични заболявания, някои клинични аспекти при протичането и корелационни зависимости.

2. Да се определи броят и честотата на основните рискови фактори при болни с остър мозъчен инсулт до шестия месец от установяването на онкологично заболяване.

3. Да се потърси връзката между основните рискови фактори и тежестта на острия мозъчен инсулт при пациенти с и без поставена онкологична диагноза;

4. Да се потърси наличието на корелационни зависимости между подлежащо онкологично заболяване и появата на остър мозъчен инсулт.

Хипотезата е, че комбинацията на основните рискови фактори за остър мозъчен инсулт с онкологично заболяване повишават тежестта на инсулта и водят до по-висока честота на леталния изход.

Материал и методи

Обект на ретроспективното проучване са 277 пациенти с остър мозъчен инсулт, разпределени в две групи: 182 пациенти с онкологични заболявания и 95 пациенти без онкологични заболявания, хоспитализирани във Втора клиника по нервни болести с Отделение за лечение на остри мозъчни инсулти (ОЛОМИ) и Отделение за интензивно лечение на неврологичните болести (ОИЛНБ) на УМБАЛ „Света Марина“ за периода 2007г до 2020г.

Пациентите са подбрани по точно определени критерии за включване и изключване в изследването. За изпълнение на целите на проучването са приложени клинични, невроизобразяващи, лабораторни методи на изследване и скала за оценка тежестта на инсулта (NIHSS), които са описани подробно в раздел „Методики“.

Използвани са съвременни статистически методи за анализ на получените клинични, лабораторни данни.

Резултати и обсъждане

Резултатите са онагледени изчерпателно в 6 таблици и 36 фигури с подробно описание на изследваните параметри. Те са групирани в пет раздела, отразяващи демографските и клинични характеристики на изследваните лица, разликата в честота на рисковите фактори в изследователската и контролната група. Представени са резултатите от комплексното изследване на 277-те болни с остър инсулт и са анализирани корелационните зависимости с някои клинични, лабораторни и социодемографски показатели. Установена е разликата в честота на рисковите фактори за поява на остър мозъчен инсулт и някои социодемографски показатели при онкологични пациенти, в сравнение с пациенти без онкологична диагноза, като е потвърдена важната роля на онкологичното заболяване за появата и по-високата тежест на мозъчен инсулт.

Резултатите дават представа за значимостта на острите мозъчни инсулти при онкоболни. Установените корелационни зависимости позволяват да бъдат използвани стратегии за превенция и профилактика на инсултите при тази група пациенти, както и за оптимизиране на терапевтичните подходи при тези болни. Установена е разлика в честотата на рисковите фактори в изследваната група спрямо контролната.

Изводи и приноси

Съгласен съм с направените от д-р Георгиев изводи.

1. Разпределението на некоригируемите рискови фактори в изследователската група и контролната група е идентичен. Единствено разлика се отбелязва при средната възраст на поява на хеморагичните инсулти.

2. Най-честият коригируем рисков фактор при всички пациенти е хипертоничната болест, следвана от дислипидемията. В таргетната група честотата на хипертоничната болест, ритъмно-проводните нарушения и дислипидемията са с по-ниска честота от същите в контролната група.

3. Наличието на исхемичен мозъчен инсулт при пациенти с подлежащо онкологично заболяване се свързва с повишен риск от неблагоприятен изход. От пациентите в изследователската група починали са 30.8 %, докато в контролната група смъртността е 11.5%.

4. В изследователската група 60% от пациентите имат образни данни за мултиинфарктна енцефалопатия към момента на хоспитализацията, без известна анамнеза за предходни мозъчни инсулти. Пациентите с мултиинфарктна енцефалопатия и подлежащо онкологично заболяване имат по-тежък неврологичен дефицит при оценяваната хоспитализация.

5. Пациентите с подлежащо онкологично заболяване имат по-тежки инсулти в сравнение с контролната група, сравнено по скалата NIHSS. Спрямо пола, жените са с по-голяма тежест на инсулта и в двете групи. Спрямо вида на инсулта, и в двете групи пациентите с хеморагия имат значимо по-тежък неврологичен дефицит.

Посочените приноси са с оригинален и потвърдителен характер

Оригинални научно-приложими приноси:

1. За първи път у нас е анализирана появата на остър мозъчно-съдов инцидент при онкологично болни, основният рисков профил на пациентите, тежестта и протичането на инсулта.

2. За първи път у нас е доказана връзката между комбинирането на основните рискови фактори за поява на мозъчно-съдов инцидент и подлежащо онкологично заболяване за по-тежкия неврологичен дефицит и повишената смъртност вследствие на инсулта.

Приноси с потвърдителен характер

1. Установява се по-ниската честота на основните рискови фактори за поява на инсулт при групата на пациентите с онкологична диагноза, спрямо пациентите в контролната група

2. Установява се неблагоприятното въздействие при комбинирането на който и да е от основните рискови фактори с подлежащо онкологично заболяване, спрямо тежестта на инсулта оценена по скалата NIHSS.

По темата на дисертацията докторантът е публикувал три публикации (обзори), на които е единствен автор, изнесени са и 4 научни съобщения. Публикациите са от периода 2019г - 2021г. Не са представени данни за цитации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Представеният за рецензиране дисертационен труд представлява собствена разработка на автора, която се характеризира с оригиналност и изчерпателност. Изведените резултати са с приносен характер за практическата неврология.

Докторантът д-р Кристиян Георгиев притежава необходимите теоретични познания и професионални умения по неврология, както и способност за самостоятелно провеждане на научно изследване.

Въз основа на гореизложеното, давам своята положителна оценка на представения дисертационен труд и предлагам на членовете на уважаемото Научно жури да гласуват положително за присъждане на образователната и научна степен „Доктор“ на д-р Кристиян Николаев Георгиев – редовен докторант към Катедрата по Нервни болести и невронауки на Факултет по медицина при Медицински университет-Варна.

28. 03. 2022 г.

гр. София

Рецензент:

Проф. д-р Димитър Масларов, дмн

