

РЕЦЕНЗИЯ

от

Доц. Д-р Кирил Светославов Ненов, д.м.

на дисертационният труд за присъждане на научна степен
"Доктор"
на д-р Петър Пламенов Петров

ТЕМА: ПРОСЛЕДЯВАНЕ И ОЦЕНКА НА ХРАНИТЕЛНИЯ СТАТУС И МАРКЕРИТЕ ЗА
ВЪЗПАЛИТЕЛНИЯ ПРОЦЕС ПРИ ПАЦИЕНТИ С ХРОНИЧНО БЪБРЕЧНО ЗАБОЛЯВАНЕ

Научен ръководител: Проф. Д-р Светла Василева Стайкова, д.м.н.

Научен консултант: Доц. Д-р Лили Иванова Славчева - Грудева, д.м.

На 31.12.2021г. Със Заповед на Ректора на МУ"Проф. П.Стоянов" Варна № Р-109-596, съм избран за Председател на Научното жури, гласувано от Факултетен съвет по Медицина (Протокол №57/21.12.2021г.)

Целта на журито е придобиване на ОНС "Доктор" в областта на висшето образование

7.1 Здравеопазване и спорт

7.2 Медицина и специалност "Нефрология"

След обсъждане Дисертационният труд е насочен за защита на Катедрен съвет на Втора катедра по вътрешни болести на МУ "Проф. П.Стоянов" Варна.

БИОГРАФИЧНИ ДАННИ на д-р Петър Пламенов Петров:

Дисертантът е завършил Медицина в МУ"Проф. П.Стоянов" Варна преди 6 години. Непосредствено след това започва работа, като нефролог в УМБАЛ "Света Марина"ЕАД Варна. Придобива специалност по Нефрология през 2020г. От 2017г. е асистент в МУ"Проф. П.Стоянов" Варна. Обучава студенти V и VI курс. Медицина. Има проведени курсове за повишаване на квалификация:

- Ехоскопия на коремни органи;
- Перкутанна иглена биопсия на бъбрек.

Владее добре немски и английски език.

Анализ на дисертационният труд:

Дисертационният труд съдържа 149 стандартни страници и е онагледен с 42 фигури, 6 таблици и 3 приложения.

Литературният обзор включва 183 източника (2 на кирилица и 81 на латиница). Научните трудове са предимно последните 4 години. В обзора подробно са разгледани промените при ХБЗ, биомаркери по отношение на структура на бъбрека, епидемиология, бъбречни увреждания, като причина за прогресията на ХБЗ. Разгледани са също нови методи на диагностика и лечение на хронични бъбречни заболявания, както и качеството на живот при пациенти на хроничен диализа.

След задълбочен и критичен анализ на литературните данни и подчертаване на нерешените проблеми по темата е определена

ЦЕЛ на дисертационния труд:

Да се установи корелация между неинвазивния биомаркер (Висфатин) и хранителния статус. Проследява се прогностичната стойност на биомаркера при възпалителен процес и ХБЗ.

Избраната тема е актуална. През последните години се установява повишаване на ХБЗ и по-бърза прогресия до терминална бъбречна недостатъчност, водеща до трайна инвалидизация. Използват се няколко биомаркери за диагностично и прогностично значение при пациенти с ХБЗ (в преддиализен и диализен стадий). В момента най-често прилаган е **Висфатин**. Той представлява никотинамид и фосфорибозилтрансфераза. Секретира се от активните моноцити, лимфоцити и неутрофили. Индуцира експресия на възпалителни медиатори върху ендотелните клетки. Много автори го определят, като маркерът на ендотелната дисфункция.

За да постигне целта на дисертацията са формулирани и изпълнени **5 основни задачи**:

1. Да се направи характеристика на съвременния неинвазивен биомаркер **Висфатин**, свързан с възпалителния процес и неговата диагностична стойност;
2. Да се оцени практическото значение на съвременния неинвазивен биомаркер **Висфатин**, чувствителен към възпалителния процес;
3. Да се потърси корелация между **Висфатин** с хранителния статус на пациенти с хронично бъбречно заболяване;
4. Да се съпоставят нивата на новия неинвазивен биомаркер с показатели, характеризиращи възпалителния процес при пациенти с ХБЗ;
5. Да се проследят промени в индивидуалното качество на живот, в зависимост от хранителния статус и съпътстващия възпалителен процес.

Изследвани са общо 80 болни с ХБЗ: 30 пациенти на хронично хемодиализно лечение и 50 пациенти лекувани в Клиника по нефрология към УМБАЛ "Света Марина" ЕАД-Варна. Проследено е клиничното състояние и показателите от лабораторните изследвания. Определени са включващи и изключващи критерии.

Описани са подробно **ЛАБОРАТОРНИ ДАННИ** използвани в научния труд. Освен рутинните параметри са изследвани и **Висфатин** и е попълнен от всеки пациент въпросник от 36 въпроса, определящи качеството на живот на пациенти с ХБЗ. Приложените 7 статистически метода потвърждават достоверността на резултатите.

Подробно са разработени и анализирани резултатите в различни аспекти по поставените цел и задачи. При обсъждането са сравнени данните получени от 80-те изследвани болни, с тези от литературния обзор.

Дисертантът установява, значително повишена концентрация с **Висфатин** при пациенти с хронични бъбречни заболявания. Установява се значима разлика при пациентите от преддиализната и диализната група на нивата на изследвания **Висфатин**. Д-р Петров регистрира ниски серумни нива на желязото при по-високи стойности на **Висфатин**. Двата маркера **CRP** и **Висфатин** корелират обратно пропорционално при диализните пациенти.

Качеството на живот е изследвано при пациентите на хронично хемодиализа. При болните с чувствителна умора, значително са повишени нивата на **Висфатин**.

След обсъждане на получените резултати, дисертантът установява **пет основни извода**. **Висфатин** се приема, като основен неинвазивен маркер на възпаление при болните на диализа.

При тях се установяват значително по-ниски нива. Не се установява корелация между хранителния статус и **Висфатин** нива. Ниските нива на маркера са по-значими при пациенти на по-продължително диализно лечение. При пациенти с по-лошо качество на живот и влошено здравно състояние се установяват ниски нива на **Висфатин**.

Авторът формулира три **ПРИНОСА** с теоретичен характер, основен от които е – установяването на **Висфатин, като нов неинвазивен биомаркер**, при пациенти в различен стадий на ХБЗ (за първи път в България). Към приноси с практико-приложен характер е прилагането на неинвазивния биомаркер в Клиника по нефрология към УМБАЛ "Света Марина"ЕАД-Варна.

В ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Дисертационният труд е с практическо и теоретично значение. Установените научни приноси са за първи път в България: **Висфатин, като нов неинвазивен биомаркер** при пациенти в различен стадий на ХБЗ. За първи път в България са сравнени стойностите му с други биомаркери. Научният труд уточнява ролята на **Висфатин** в диагностиката на възпалителния процес. Оценено е качеството на живот при диализни пациенти след прилагане на неинвазивни биомаркери.

Д-р Петър Петров има **три публикации**, свързани с дисертационния труд.

Дисертацията е написана на ясен и точен език в добър научен стил.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

НА БАЗАТА НА ПОСОЧЕНИТЕ ДАННИ ПРИЕМАМ, ЧЕ ДИСЕРТАЦИОННИЯТ ТРУД НА Д-Р ПЕТЪР ПЕТРОВ ОТГОВАРЯ НА ВСИЧКИ ИЗИСКВАНИЯ ЗА ПРИСЪЖДАНЕ НА ОНС "ДОКТОР " ПО НЕФРОЛОГИЯ. ГЛАСУВАМ ПОЛОЖИТЕЛНО И ПРЕДЛАГАМ НА ОСТАНАЛИТЕ ЧЛЕНОВЕ НА НАУЧНОТО ЖУРИ, ДА ГЛАСУВАТ СЪЩО ПОЛОЖИТЕЛНО.

Доц. Д-р Кирил Ненов, д.м.
01.02.2022г.