

УЧАС Вх № 280/24.08.2015г.

СТАНОВИЩЕ

От доц. Симеон Димитров, д.м.

Клиника по инвазивна кардиология, „МБАЛ Христо Ботев“, Враца

за дисертационния труд на ТАНИЯ НИКОЛАЕВА МЕГОВА

тема: „РЕХАБИЛИТАЦИЯ НА БОЛНИ С ОСТЪР МИОКАРДЕН ИНФАРКТ И
ПРОВЕДЕНА ПЪРВНЧНА КОРОНАРНА ИНТЕРВЕНЦИЯ“

научен ръководител: доц. Иван Мазнев, д.м.

за придобиване на научна и образователна степен „доктор“

област на висшето образование: Здравеопазване и спорт

професионално направление: 7.4 обществено здраве

научна специалност: теория и методика на физическото възпитание и спортната
тренировка (включително методика на лечебната физкултура) 05.07.05

Сърдечносъдовата смъртност е водеща в човешката популация, а смъртността от остър миокарден инфаркт въпреки усъвършенстването на лечението на остри коронарни синдроми остава висока. В дореперфузионната ера смъртността от остър инфаркт е била около 30%. След въвеждането на фибринолизата, смъртността от ОМИ спада до 10-15%, а след въвеждането на перкутанните интервенции като приоритетно лечение, в повечето случаи със стент, тя спада до 4-6%. Способността на една страна да осигури лечение на пациентите с остър ранен инфаркт се измерва по броя на първичните ангиопластики (PPCI) на милион население. В България след Април 2010 г всички функциониращи ангиографски лаборатории бяха задължени да извършват първични коронарни интервенции на СТЕМИ. Освен това България се присъедини към програмата Stent for life и всички тези мерки, заедно с развитието на десетки ангиографски лаборатории доведоха до преминаването на границата от 600 първични PCI на милион население (650 PPCI/млн за 2012 г).

Пособвам тези данни от кардиологичната статистика, защото те са индикатор за важността на темата на дисертацията на Тания Мегова, която работи в кардиологична клиника с високооборотна ангиографска лаборатория. А литературните данни посочени

в обзора в аспект на това, че кардиореабилитацията на пациентите с ОМИ и първична ангиопластика може да доведе до подобрене на прогнозата обнадеждават кардиолозите с това, че техните пациенти могат да живеят по-добре и да се чувстват по-добре когато бъдат рехабилитирани от тренирани екипи.

Дисертацията е написана в 133 страници. Литературният обзор(40страници) представя историята и съвременните аспекти на рехабилитацията при ОМИ. Библиографията включва 158 литературни източника, от които 14 на кирилица. Дисертацията съдържа 22 таблици и 22 фигури. Допълнително 18 таблици са представени в приложенията към дисертацията. Работната хипотеза, за очакван по-висок рехабилитационен потенциал при пациентите с навреме извършена PPCI(<12h) е представена непосредствено след анализ на литературните източници.

Целта – изследване на ефекта от приложението на комплексна програма за рехабилитация при пациенти след PPCI при болни с STEMI – и последващите 6 задачи са ясни, прагматични и добре формулирани.

Материалът на изследването включва 111 пациенти(завършили рехабилитационната програма) подбрани по ясни критерии от общо 431 пациенти рехабилитирани след STEMI. 13 от пациентите са изключени в хода на изследването поради възникнали усложнения на инфаркта. Пациентите са разделени на 3 групи: с първична PCI<12h; PPCI след 12. час и пациенти без PPCI(контролна група). Допълнително пациентите са групирани на такива с преден и с долен миокарден инфаркт. Резултатите показват, че пациентите с рано осъществена PPCI действително имат по-добър рехабилитационен потенциал, което потвърждава работната хипотеза. Пациентите с долен инфаркт имат по-добър рехабилитационен потенциал в сравнение с тези с преден инфаркт. Този извод подсказва по-внимателния подход при пациентите с преден инфаркт.

Авторефератът съдържа 44 страници и дава добра представа и достатъчна информация за дисертацията.

Представени са три публикации във връзка с дисертацията, на една от които дисертантката е самостоятелен автор.

Съгласен съм с посочените 5 приноса на дисертационния труд и смятам, че те ще бъдат полезни в практическата дейност при рехабилитацията на пациенти след миокарден инфаркт.

Заклучение

Дисертацията е представена коректно и в добър вид. Поставените задачи са изпълнени. Създадена е изпитана вече програма за болнична и извънболнична


реабилитация на пациенти с остър инфаркт с СТ елевация лекувани с първична коронарна ангиопластика. Дисертантката показва необходимите способности за самостоятелни научни изследвания.

Нямам забележки към научната част и оформянето на дисертацията. Дисертационният труд е оформен съгласно изискванията на ЗРАСРБ и правилника за приложението му.

Давам положителна оценка за дисертацията и предлагам на на уважаемото научно жури да присъди научната и образователна степен „доктор“ на Тая Николаева Мегова.

13. 08. 2015

София


Доц. Симеон Димитров, д.м.