

## **СТАНОВИЩЕ**

на дисертационен труд за присъждане на образователна и научна степен

„Доктор“ на тема:

**„Периоперативен миокарден инфаркт -  
клинични, диагностични и терапевтични особености“**

**Автор на дисертацията:** Д-р Иван Петров Мартинов – докторант на самостоятелна подготовка в Клиника по кардиология, отделение по инвазивна кардиология УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов“ ЕАД, гр. София

**Научен ръководител:** проф. Д-р Мария Миланова, д.м., УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов“ ЕАД, гр. София

**Автор на становището:** Доц. Д-р Мария Петкова Токмакова, д.м., Клиника по кардиология, УМБАЛ “Св. Георги” ЕАД, Медицински Университет – Пловдив, член на научно жури определено със заповед на № РД-26-1709/09.10.2020г на изпълнителния директор на УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов“ ЕАД – проф. Асен Балтов.

### **1. Общо представяне на процедурата и докторанта**

Представеният комплект материали и документи от д-р Иван Мартинов в електронен формат е съобразен с изискванията на Закона за развитие на академичния състав в Република България и Правилника за неговото приложение, Закона за Висше образование, както и с правилника на УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов“ ЕАД за условията и реда за придобиване на ОНС „Доктор“.

### **2. Кратки биографични данни за докторанта**

Д-р Иван Мартинов е роден през 1971г в гр. София. През 1995г завършва висше образование, специалност Медицина в Медицински Университет София. От 1997г до 2005г Д-р Мартинов е последователно лекар-ординатор в Клиника по спешни вътрешни заболявания на УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов“ ЕАД София, от 2005г до 2007г година е научен сътрудник в Национална Кардиологична болница, от 2007г до 2011г година е кардиолог в кардиологично отделение на Токуда болница София, от 2011г-2013г е инвазивен

кардиолог в МБАЛ „Хр. Ботев“, гр. Враца. От 2013г Д-р Мартинов е началник на Инвазивно отделение към Кардиологична клиника на УМБАЛСМ „Н.И. Пирогов“, където работи и до момента.

Д-р Мартинов придобива специалности по вътрешни болести 2003г, кардиология 2007г, сертификати по интервенционална кардиология 2010г и ехокардиография 2014г и диплома за здравен мениджмънт 2016г.

Преминал множество обучителни курсове у нас и в чужбина и е член е на Европейското кардиологично дружество.

От представените данни става ясно, че докторантът притежава необходимите компетенции и умения за успешно разработване и завършване на дисертационен труд с посочената тема, по докторска програма „Кардиология“, професионално направление 7.1 Медицина, област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт.

### **3. Актуалност на тематиката и целесъобразност на поставените цели и задачи**

Темата на разработения дисертационен труд е несъмнено актуална и засяга медицински проблем с голямо клинично, прогностично и социално значение – периперативния STEMI. Интердисциплинарният характер на проблема, както и наличие на недостатъчно данни от научната литература определят необходимост от изясняването на рисковите фактори за възникване на периперативен остър коронарен синдром (ПОКС), особеностите на протичане, особеностите на интервенционалното лечение и прогнозата на пациентите с ОКС-STEMI, възникнал при хоспитализирани болни и в непосредствена връзка с проведена хирургична интервенция.

### **4. Структура на дисертационния труд**

Дисертационният труд и автореферата към него са добре структурирани и отговарят на общоприетите критерии. Дисертацията е написана на 202 страници, разделена в 12 глави. Отделните раздели са добре балансирани. В дисертацията се съдържат 43 фигури и 41 таблици, които са информативни и нагледно представят резултатите на работата. Авторефератът е в обем от 87 страници и представя основните данни, изнесени в дисертационния труд. Цялостният прочит на материалите, представени от докторанта показва един завършен и компетентно написан

дисертационен труд. Целта е конкретна, добре структурирана, отговаряща на разглеждания проблем. Задачите са 7, добре структурирани и конкретно фокусирани върху поставената цел.

#### **5. Познаване на проблема**

Литературният обзор е представен на 76 страници и е добре структуриран, съвременен, аналитичен и съдържа достатъчен по обем информационен материал. В него изчерпателно са застъпени познанията по темата до момента. Докторантът демонстрира компетентност по проблемите, свързани с темата и необходимостта от разработването на дисертационния труд. Анализирани и посочени са нерешените проблеми, убедително са мотивирани целта и задачите на дисертационния труд. В процеса на изработване на дисертационния си труд, докторантът е навлязъл дълбоко в проучваната проблематика. Направеното заключение и 6 систематизирани изводи в края на литературния обзор прави обобщение на проблема и посочва нерешени въпроси по тематиката. Това дава основания на докторанта да формулира точно и ясно целта на проучването си.

#### **6. Методика на изследването и оценка на дисертационния труд**

Изследвани са ретроспективно достатъчен брой пациенти, при точно формулирани включващи и изключващи критерии. Проучваните пациенти са разделени в 2 групи. Първата група е от 35 пациенти с периперативен STEMI, подложени на несърдечна хирургия, а втората група е контролна група, включваща 77 пациенти с първична коронарна интервенция при спонтанен STEMI. Избраните методики дават възможност за изпълнение на поставената цел и задачи. Материалът и методите са описани подробно и информативно. Използвани са стандартни функционално-диагностични и лабораторни методи по протокол за STEMI, както и прецизна оценка на рисковите фактори и на риска по RCRI. Използван е терапевтичен протокол в съответствие с актуалните препоръки за поведение при STEMI. Подбрани са за оценка 5 процедурни променливи, както и точно дефинирани процедурни усложнения. Използваните статистически методи са адекватни и позволяват подходящо онагледяване на получените резултати. Получените резултати са представени последователно, точно и

убедително на 57 страници, базирайки се на отделните задачи. Онагледяването е от фигури и таблици, които са достатъчно информативни и прегледни и не се преповтарят в текста. Резултатите са разгледани критично, като се изтъкват и недостатъците и лимитиращите условия на самите проучвания. Обсъждането е аналитично, разнопосочно и в същото време добре фокусирано върху основната цел и задачите. Изключително стойностно е сравнителното разглеждане на собствените резултати спрямо публикуваните данни на други автори. Изводите (7 на брой), които извежда докторантът, са представени стегнато, ясно и точно, като съответстват на поставените в началото на труда цел и задачи и отразяват конкретно резултатите.

Дисертационният труд е лично дело на дисертанта и представлява съдържателен анализ на научните и научно-приложните постижения с определени теоретични и практични приноси и перспективи за бъдещо развитие по проблема на темата.

#### **7. Приноси и значимост на разработката за науката и практиката**

Намирам следните приноси на дисертационния труд:

За първи път у нас е извършено сравнително проучване, подробно охарактеризиране на повишения сърдечно-съдов риск, анализ на особеностите в изявата, протичането, терапията (медикаментозна и интервенционална) и изхода (включително резултатите от интервенционалното лечение) при пациенти с периперативен STEMI в сравнение със спонтанен STEMI.

Валидиран е Revised Cardiac Risk Index – Lee (RCRI) за приложение в условия на спешната хирургия и е определена констелацията от количествени фактори с рисков и протективен характер, влияещи върху риска от летален изход на пациентите с периперативен и спонтанен STEMI.

С голяма практическа стойност е предложеният алгоритъм за оценка на периперативния риск от ОМИ, за осъществяване на болнична логистика от интердисциплинарен екип и интервенционално лечение на болните с остър инфаркт на миокарда след спешна несърдечна хирургия.

#### **8. Преценка на публикациите по дисертационния труд**

Във връзка с дисертационния труд са публикувани 2 пълнотекстови научни статии и 3 научни съобщения, представени на национални научни форуми. В статиите и във всички научните съобщения Д-р Мартинов е първи автор.

Няма отбелязани цитирания в наши и международни списания. Като брой и качество научните трудове са достатъчни за ОНС „Доктор“.

#### **9. Лично участие на докторанта**

Оценявам високо личното участие на докторанта в изготвянето на дисертационния труд, предвид факта, че сам е провел повечето от изследванията и процедурите, свързани с проучването, както и обработката на резултатите.

#### **10. Автореферат**

Той отговаря по съдържание на дисертацията и изискванията за автореферат. Отразява основните моменти от проучването, включени са най-демонстративните фигури и таблици от дисертацията. Представени са също списъци с публикациите и участията в научни форуми, както и основните научни приноси на докторанта.

#### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

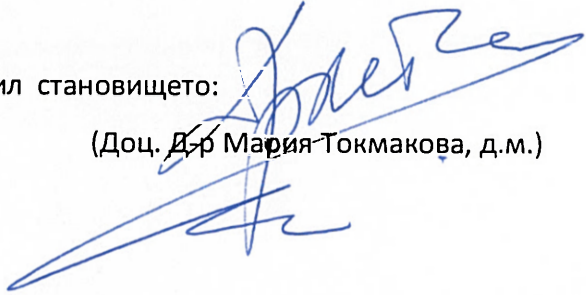
Дисертационният труд на д-р Иван Мартинов съдържа научно-приложни, теоретични и приложни резултати, които представляват оригинален принос в науката и клиничната практика и отговарят на всички изисквания на Закона за развитие на академичния състав в Република България (ЗРАСРБ), Правилника за прилагане на ЗРАСРБ и съответния Правилник и специфичните изисквания на УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“ ЕАД за условията и реда за придобиване на ОНС „Доктор“.

Дисертационният труд показва, че докторантът д-р Мартинов притежава задълбочени теоретични знания и професионални умения по научна специалност кардиология като демонстрира качества и умения за самостоятелно провеждане на научно изследване.

Предвид 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 Иван Мартинов в докторска програма по Кардиология.

03.05.2021г.

Изготвил становището:

  
(Доц. Д-р Мария Токмакова, д.м.)