

СТАНОВИЩЕ

МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ
ПЛОВДИВ
Вх. № *0-234* / . . . 1.1. JAN. 2021 . . . г.

от

Доц. д-р Христо Кирилов Златанов, д.м. относно конкурс за присъждане на ОНС „Доктор“ по научна специалност „Оториноларингология“ с код: 03.01.35 от професионално направление „7.1 Медицина“

1. Анализ на кадровия профил на кандидата:

Д-р Александрина Руменова Топалова- Шишманова е родена на 03 август 1989 г. в гр. Смолян. През 2014 г. завършва Медицински университет – гр. Пловдив, специалност “Медицина”, с отличен успех. От 2014 г. до сега работи като лекар - оториноларинголог към Клиника по УНГ болести към УМБАЛ” Свети Георги” – гр. Пловдив. През 2016 г. е зачислена като асистент към катедрата, а през 2017 г. - за докторант на самостоятелна подготовка в Катедра „Ушни - носни - гърлени болести“ към Медицински факултет на Медицински университет – гр. Пловдив. Нейни научни ръководители са проф. д-р Спас Консулов, д.м. и доц. д-р Николета Трайкова, д.м. През м. май 2019 г. д-р Александрина Топалова - Шишманова полага успешно изпита за специалност “УНГ болести”.

През 2018 г. д-р Топалова - Шишманова посещава двумесечен специализиран стаж по ринология и онкология на глава и шия в гр. Лил, Франция, а през 2019 г. - едноседмичен курс по разширена хирургия на околоносните кухини и базата на черепа в гр. Бреша, Италия.

Д-р Александрина Топалова – Шишманова е член на: Национално сдружение по оториноларингология, хирургия на глава и шия; Българско ринологичното сдружение и European rhinologic society - Juniors.

2. Общо описание на дисертационният труд:

Дисертационният труд на д-р Александрина Руменова Топалова - Шишманова се състои от въведение, 5 раздела, изводи и заключение, приноси, списък на публикациите и участията и списък на цитираната литература. Написан е на 119 страници, съдържа 55 фигури (диаграми и снимки), 8 таблици и 2 приложения. Списъкът на цитираната литература

съдържа 152 заглавия, от които 5 на кирилица и 147 на латиница. Броят на публикациите и докладите на д-р Топалова - Шишманова, свързани с темата е 5, представила е също 1 постер на международен конгрес и е посочила 5 участия с доклади по темата на международни конгреси в България и чужбина. Дисертационният труд отговаря на изискванията на Закона и правилника за развитие на академичния състав и Правилника за условията и реда на придобиване на научни степени и заемане на академични длъжности в Медицински Университет – гр. Пловдив.

Автореферата е структуриран съгласно изискванията и практически представлява кратко ръководство за поведение при риноликворея за всеки един оториноларинголог.

3. Анализ на литературния обзор на дисертанта:

Д-р Александрина Топалова е направила обширен литературен обзор на риноликвореята - какво представлява тя; наличието на исторически данни за съществуването и още от древни времена; патогенеза; анатомия на базата на черепа (предна и средна черепна ямка, включително и клинична анатомия и анатомични области за възникване на риноликворея); класификация на риноликвореята според етиологичния фактор (травматична и нетравматична); диагностичен подход при риноликворея - *потвърдителни методи* (“Ring” тест, глюкозен тест, Бета 2 трансферинов тест, Бета трейс протеинов тест, радионуклеидна цистернография) *и методи за идентификация на остеодуралния дефект/ CSF фистули* (компютърна томография с висока разделителна способност (HRCT), компютърна томография цистернография (СТС), магнитно - резонансна томография (МРТ), интраназално и интратекално приложение на флуоресцеин); както и алгоритъм на приложение на методите за диагностика на риноликвореята.

4. Анализ на поставените цели и задачи от дисертанта:

Целта на дисертационния труд на д-р Топалова - Шишманова е да се изгради действащ и приложим за медицинската общност в България алгоритъм за топична диагностика на риноликвореята, основан на принципите на медицината на доказателствата и правилата за добра

клинична практика, както и да се покаже ефективността на прилаганите методи в реалната клинична практика. За постигането на тази цел тя е поставила следните задачи на своя научен труд - проучване в световната литература на всички достъпни методи за диагностика на риноликвореята; проучване на методите за диагностика на риноликворея, прилагани в ретроспективен и проспективен план, за период от 18 години в УМБАЛ „Свети Георги” и тяхната диагностична стойност; осъществяване анализ на методите според различните фактори, които оказват влияние на възникването и третирането на риноликвореята, тяхната чувствителност и специфичност спрямо реалната интраоперативна локализация; прилагане на иновативен за България метод - интратекално аплициране на флуоресцеин 10% за топична детекция на остеоурални дефекти при риноликворея; оценка на значимостта, чувствителността и специфичността на интратекалното аплициране на флуоресцеин 10%.

5. Анализ на използваните материали и методите в дисертационният труд:

В проучването по разработваната тема са включени общо 34-ма пациенти. Поради честотата на заболяването броят на случаите е само 34, но за целите на настоящето статистическо проучване този брой е оценен като достатъчен. Проучването е проведено в Клиника по уши - носни – гърлени болести и Високотехнологичен център за трансфер на знания и здравни технологии, Интегрален център към УМБАЛ „Свети Георги“ ЕАД град Пловдив и Медицински Университет - гр. Пловдив.

Проучването включва ретроспективен и проспективен анализ на методите за диагностика на риноликворея, приложени на тези пациенти. Ретроспективният анализ е проведен за 17 годишен период - от м. януари 2002 г. до м. декември 2015 г., като включва 11 пациенти с риноликворея, на които е осъществена микро - ендоскопска дурапластика. Проспективното проучване е извършено от м. януари 2016 г. до м. януари 2020 г. и включва 23 пациенти. При всички пациенти от проспективното проучване дисертантът е осъществявал предоперативната диагностика и е асистирал в интраоперативната потвърдителната диагностика и лечение.

Показателите, които се оценяват са демографски (пол, възраст, BMI) и клинични (потвърдителна диагностика с глюкозен тест и бета 2 трансферин тест, анамнестични данни за претърпени травми или прекарани оториноларингологични или неврохирургични операции или интервенции). Необходимите данни за всеки пациент са събирани от информацията, дадена от пациента и цялата налична медицинска документация.

Използваните методи включват: клиничен преглед; данни за наличие или липса на предоперативни интракраниални усложнения; антибиотична профилактика; диагностично поведение за идентификация на остеоуралния дефект - компютърна томография (КТ) с висока разделителна способност (HRCT), магнитно - резонансна томография/ цистернография (МРТ/ МРС), интратекално приложение на флуоресцеин; терапевтично поведение и верификация на методите на предоперативната диагностика.

6. Анализ на резултатите, дискусията и изводите в дисертационният труд:

Изводите, които д-р Александрина Топалова – Шишманова прави в своя дисертационен труд са следните:

1. Приложени бяха достъпните за нашата страна релевантни тестове за потвърдителна и топична диагностика. В голям процент от изследваните пациенти беше приложен потвърдителния тест за бета 2 трансферин.

2. В избора на образен метод, HRCT беше приложен на всички пациенти с диагностична чувствителност при детекция на CSF фистули 18-81% и специфичност до 97%. Методът на избор е в диагностиката на костна патология в областта на околоносните кухини и базата на черепа.

3. В клиничното проучване беше приложен комбиниран подход с приложението на МРТ/МРС с представени радиологични феномени свързани с риноликвореята. Установихме чувствителност на МРТ/МРС до 95% и специфичност до 100%.

4. Проучени бяха демографските фактори и етиологията за възникването на риноликвореята, локализацията на остеоуралните дефекти и риска от рецидиви.

5. Прилагането на флуоресцеин 10% по предложената от нас методика осигури динамичната интраоперативна диагностика в “реално” време.

6. Интратекалното приложение на флуоресцеин 10% в нашето клинично проучване достигна чувствителност 85% и специфичност до 100%.

7. Предложеният от нас алгоритъм (фиг. 55) позволява верификацията на риноликвореята, установяването на топиката на измененията и препоръчва ендоскопската ендоназална дурапластика.

8. В хода на клиничното проучване достигнахме до извода, че комплексният подход в диагностиката и интердисциплинарния избор в лечението би намалил значително процента на интракраниални усложнения и смъртност при пациентите с риноликворея.

С развитието на ендоскопската ендоназална хирургия и разширения достъп до жизнено важни васкуларни и нервни структури, необходимостта от работещ алгоритъм в предоперативната и оперативна диагностика значително ще подпомогне успеваемостта на хирургичното лечение.

Направените изводи и заключение отразяват правилно приносите.

7. Анализ на приносите на дисертационният труд:

Заключението на дисертационният труд преповтаря най-важните аспекти на дисертацията и води до изтъкване на приносите на дисертационният труд. Най - големият принос на дисертационният труд безспорно е представения диагностичен алгоритъм и поведение при пациентите с риноликворея, който вероятно може да бъде приложим за пациентите с ликворея въобще.

8. Анализ на публикациите на дисертанта, използвани в дисертационният труд:

Във връзка с дисертационният си труд д-р Топалова е използвала 5 български и 147 чужди литературни източника. Представила е 5 публикации

(2 на български език и 3 на английски език, от които - 1 международна публикация), 5 участия (3 на български и 2 на английски, едното от които - международно) и 1 постер (на английски език) на международен конгрес.

Заключение:

Този труд напълно отговаря на изискванията, предявявани от Закона за развитието на академичния състав в Република България и правилника за приложението му, за придобиване на образователна и научна степен „Доктор“, по научната специалност „Оториноларингология“ и препоръчвам на почитаемите членове на Научното жури да гласуват положително за присъждане на това научно звание на авторът му д-р Александрина Руменова Топалова- Шишманова.

София, 06.01.2021 г.

Изготвил:

/Доц. д-р Христо Златанов, д.м./

