



До

Председателя на Научно Жури,
определено със заповед № Р1235/22.07.2021г.
на Ректора на Медицински Университет – Пловдив

СТАНОВИЩЕ

От доц. д-р Александър Хуго Оскар, дм
Ръководител Катедра по Офталмология, МФ на МУ - София
Началник на клиника по Очни Болести, УМБАЛ „Александровска”, София

Относно: Конкурс за придобиване на образователна и научна степен (ОНС) “Доктор” в област на висше образование 7. „Здравеопазване и спорт”, по професионално направление 7.1. „Медицина” и научна специалност “Офталмология” на дисертационен труд на д-р Ралица Димитрова Кермедчиева-Методиева, редовен докторант в Катедра “Очни болести”, МФ, МУ - Пловдив, С научен ръководител: проф. д-р Мариета Конарева-Костянева, д.м.

на тема:

„КОНФОКАЛНА МИКРОСКОПИОЯ И ПРЕДНО – СЕГМЕНТНА ОПТИЧНА КОХЕРЕНТНА ТОМОГРАФИЯ НА ФИЛТРАЦИОННИ ВЪЗГЛАВНИЧКИ СЛЕД ТРАБЕКУЛЕКТОМИЯ“

Дисертационният труд на д-р Ралица Димитрова Кермедчиева-Методиева е посветен на една много важна, социално-значима тема – лечение и проследяване на пациенти с Глаукома. В световен мащаб заболяването засяга над 70 милиона души като е сред основните причина за необратима загуба на зрение сред по-възрастното население.

Все още рисковите и прогностичните фактори за развитието и прогресията на Глаукомата остават ненапълно изяснени и са обект на дискусия. Алгоритъмът за ранно лечение на заболяването включва медикаментозна терапия, лазер терапия, изолирано или в съчетание с антиглаукомна хирургия. Целта на лечението е да се забави прогресията на заболяването. Когато постигането на таргетно

вътреочно налягане е невъзможно само с приложение на медикаментозна или лазер-терапия е необходимо провеждането на хирургично лечение - трабекулектомията, която е “златен стандарт” в антиглаукомната хирургия. Формирането на функционираща филтрационна възглавничка е признак за успех при трабекулектомията. Неуспехът обикновено се дължи на изразените заздравителни процеси в конюнктивата, които са нормален отговор към хирургичното нараняване на тъканта. Образните методи, като конфокална микроскопия (КФМ) и предно-сегментна оптична кохерентна томография (AS-OCT) дават ценна информация за вътрешната структура на тъканите и предната очна повърхност и за съвременно средство за проследяване на пациентите след филтрираща хирургия при глаукома.

Именно за това представения дисертационен труд разработва изключително актуална тема и дава отговор на ключови и важни въпроси, свързани с проследяването на пациентите, претърпели трабекулектомия.

Структура на дисертационния труд:

Дисертацията е написана на 162 стандартни машинописни страници и включва 5 глави, 23 таблици и 76 фигури, които онагледяват разискваните резултати. Структурирана е правилно в следните основни раздела: въведение, литературен обзор, цел и задачи, материал и методи, резултати, дискусия, изводи, приноси и книгопис.

Проучването е проведено в Катедра по “Очни болести” към МУ - Пловдив. На всички пациенти е извършена трабекулектомия и са проследявани в очна клиника на УМБАЛ “Св. Георги” ЕАД, гр. Пловдив. Включени са 105 очи на 76 пациенти, разделени в две групи.

Литературният обзор обхваща 50 страници, като са цитирани 279 актуални източници.

Използвани са най-модерните методи на проследяване на пациентите: конфокална микроскопия и предно-сегментна OCT. Данните са обработени и анализирани с съвременни статистически (параметрични, непараметрични и графични) методи.

Целта е добре и точно формулирана, като към нея са изведени 5 основни задачи.

Цел

Да се извърши микроструктурен анализ на филтрационни възглавнички с две различни технологии - *in vivo* конфокална микроскопия (*in vivo* КФМ) и предно-сегментна оптична кохерентна томография (AS-OCT) след антиглаукомна хирургия с различни техники

тъкан, която съответства на фиброза. При ФВ с добра функция, кратък постоперативен период, при такива с Express имплант, се установяват най-висок процент на прави и леко нагънати кръвоносни съдове. Докато при ФВ с лоша функция, късен следоперативен период (>3 години) и липса на имплант, доминира изразен тортуозитрт (средно и силно нагънати кръвоносни съдове).

Публикациите свързани с дисертационния труд са 3, от които 2 на английски език. Участията в конференции и конгреси, свързани с дисертационния труд са 5. Д-р Кермедчиева-Методиева напълно покрива изискванията за придобиване на образователна и научната степен "Доктор".

Заключение:

Предоставеният ми за рецензиране дисертационен труд има всички необходими качества за присъждане на образователна и научната степен "Доктор," и отговаря на изискванията на ЗАРСРБ, ППЗРАСРБ и Правилника за придобиване на научни степени и заемане на академични длъжности на МУ - Пловдив.

Проведено е актуално и самостоятелно научно изследване, в което са получени значими научни резултати с практическо приложение в офталмологичната практика.

На база гореизброените характеристики имам основание да дам положителна оценка и да гласувам положително за присъждането на научната степен „Доктор“ на д-р Ралица Димитрова Кермедчиева-Методиева по научната специалност „Офталмология“.

12.08.2021

Доц. Д-р Александър Оскар, д.м.
УИН: 2310011027
/ Доц. Александър Оскар, д.м. /