

113/19.09.2018

С Т А Н О В И Щ Е

от Акад. Проф. Д-р Иван Господинов Миланов, дмн,

На основание чл. 4, ал. 2 от Закона за развитие на Академичния състав в Република България; чл. 2, ал. 2 от Правилника за прилагането му; чл.5, ал. 2 във връзка с чл. 73, ал. 2 от Правилника за условията и реда за придобиване на научните звания и заемане на академични длъжности в МУ – София /изм. с Решение на Академичен съвет от 06.06.2017 г./ и съобразно Заповед № РК 36-1267/ 24.07.2018 г. на Ректора на Медицински Университет, София съм избран за член на Научното жури със задача да представя стаповище относно:

Дисертационния труд на д-р **Васил Петров Тодоров**, задочен докторант към Катедрата по неврология, Медицински факултет, МУ, гр. София на тема: **КЛИНИЧНИ И НЕВРОФИЗИОЛОГИЧНИ ПРОУЧВАНИЯ ПРИ ПАЦИЕНТИ С ГЛАВОБОЛИЕ**”, за присъждане на научната и образователна степен „Доктор”

Д-р Васил Петров Тодоров е роден през 1986 г. в гр. Разград. Завършва висше медицинско образование през 2011 г. в Медицински Университет София с отличен успех. От 2012 г. работи в МБАЛНП „Свети Наум”, София, като редовен, а от 2014 г. – като задочен докторант. От м. 01. 2018 г. има придобита специалност по нервни болести. Владее отлично писмено и говоримо английски език и добре писмено и говоримо френски език.

Дисертационният труд на д-р Тодоров е посветен на важен медицински проблем и представлява клинично и неврофизиологично изследване на пациенти с епизодична и хронична мигрена. Необходимостта от такава разработка се определя от голямата социална значимост на заболяването, все още не напълно изяснената патофизиология на мигрената и нуждата за разширяване на терапевтичния арсенал особено при пациентите с хронична мигрена. Проучването на възможностите в бурно развиващата се съвременна сфера на невромодулацията и на новите ноцицептивно-

резултатите – 28 стр., изводи и приноси - 2 стр., списък с публикации на докторанта – 2 стр., литература – 37 стр. (458 литературни източника, от които 10 – на кирилица и 448 – на латиница).

Литературният обзор включва 13 глави и започва с определението и съвременната класификация на мигрената. Подробно са разгледани клиничната картина и патофизиологията на заболяването. Специално внимание е посветено на клиничната неврофизиология на епизодичната и хроничната мигрена. Представени са изчерпателни данни за наличните проучвания на мозъчно-стволови рефлекс при мигрена – стандартен и ноцицептивен мигателен рефлекс, стандартен и ноцицептивен тригемино-цервикален рефлекс, тригемино-тригеминални рефлекс, F – вълна от n. facialis. Разгледани са съвременните данни както за медикаментозните така и немедикаментозните стратегии за лечение на мигрена. Две глави от литературния обзор са посветени на механизмите на действие, терапевтичното приложение, безопасността и резултатите от проучванията с приложението на транскраниалната магнитна стимулация при мигрена и други главоболия. Обзорът завършва с аналитични изводи, които ясно обосновават необходимостта от настоящото проучване.

Клиничният контингент на проучването е съставен от 32 пациента с епизодична мигрена, 152 пациента с хронична мигрена и 28 здрави контроли. Всяка група е характеризирана по клинично-демографски показатели. Използвани са клинични и параклинични методи. Неврофизиологичните методи включват изследване на ноцицептивен мигателен и ноцицептивен тригемино-цервикален рефлекс. Изследвано е терапевтичното приложение на високо-честотна (15 Hz) репетитивна транскраниална магнитна стимулация (рТМС) приложена над първичната моторна кора (M1), лявата дорзолатерална префронтална кора (лДЛПФК) и плацебо стимулация и е направено сравнение с терапия с topiramate. Получените данни са обработени с адекватни статистически методи.

Резултатите от проучването са онагледени с 29 таблици и 147 фигури. Разгледани са детайлно клиничните и неврофизиологичните параметри при отделните групи пациенти, а терапевтичният ефект на рТМС е проследен на 1 и 2 месец след терапията. Подчертани са разликите в клиничните характеристики между пациентите с епизодична и хронична мигрена. При пациентите с хронична мигрена е установена негативна корелация между броя дни с главоболие и болковия праг. При прилагане на ноцицептивните стволни рефлекс се установява повишена стволова възбудимост при пациентите като промените са по-манифестни в групата с хронична мигрена. Трите активни терапии (рТМС M1, рТМС

лДЛПФК и toripamate) водят до значимо подобрение на повечето изследвани клинични показатели както на 1, така и на 2 месец.

В главата „обсъждане“ получените резултати са детайлно анализирани и интерпретирани в светлината на съвременните схващания за патофизиологията на мигрената. Обсъдени са ползите от приложението на ноцицептивно-специфичните методи при изследване на мигрена, възможните механизми на противоболковия ефект, поносимостта и страничните реакции при всеки вид лечение.

Д-р Тодоров обобщава своите резултати в 9 извода и 7 приноса (3 с научно-теоретичен и 4 с научно-практически характер).

Във връзка с дисертационния труд докторанта представя 3 публикувани статии (2 на български език и 1 на английски език в списание с impact фактор), като и в трите е първи автор. Има и 7 участия в конгреси и конференции – 4 участия с постери и 3 – с орални презентации.

Авторефератът приложен към дисертацията адекватно отразява най-важните елементи от цялостното научно проучване.

В заключение дисертационният труд на д-р Васил Петров Тодоров е посветен на медико-социален проблем с изключителна важност. Разработката е изцяло дело на докторанта. Той показва отлична литературна осведоменост, възможности за формулиране на цели и задачи и детайлно анализиране на получените резултати. Проведеното изследване е с конкретни приноси с теоретично и практическо значение. Всичко това ми дава основание да дам своята положителна оценка и да препоръчам на уважаемите членове на Научното жури да гласуват за присъждане на образователната и научна степен „доктор“ на д-р Васил Петров Тодоров.

04.09.2018 г.

Акад. Проф. Д-р Иван Миланов, дмн

