

До Председателя на Научното Жури  
Съгласно заповед № 411/14.10.2019  
на Изпълнителния Директор  
на МБАЛ „НКБ” ЕАД

## СТАНОВИЩЕ

от доц. д-р Тания Иванова Денева, дм  
Катедра Клинична Лаборатория, МУ–Пловдив  
Началник Клинична лаборатория, УМБАЛ „Св. Георги“ ЕАД  
Бул. „Васил Априлов“ №15А, гр. Пловдив  
e-mail: [tdeneva@mail.bg](mailto:tdeneva@mail.bg)  
тел. +359899371546

Д-р Добриня Динева Савова, д.м. е единствен кандидат по обявения в ДВ бр.61 от 02.08.2019 г. конкурс за заемане на академична длъжност „доцент“ по научната специалност „Клинична лаборатория“ към първично звено „Клинична лаборатория” на МБАЛ”Национална кардиологична болница” ЕАД (НКБ). Процедурата по обявяване и провеждане на конкурса е съобразена с изискванията на ЗРАСРБ и правилника за прилагане на ЗРАСРБ, както и с изискванията на Правилника за условията и реда за придобиване на научните степени и заемане на академичните длъжности в МБАЛ „НКБ” Представените материали по конкурса са в съответствие с чл. 58 и чл. 60 от Правилника за заемане на академичните длъжности в МБАЛ „НКБ”.

### **I. НАУЧНА И ПРОФЕСИОНАЛНА КВАЛИФИКАЦИЯ**

Д-р Добриня Динева Савова е родена през 1965 г. в град София. Завършва медицинското си образование през 1990 год. в Медицинска академия – София. От 1991 г след спечелен конкурс започва работа като лекар на длъжност научен сътрудник III степен в Отделение по лабораторна диагностика при НЦССЗ – София. През 1997 г. придобива специалност Клинична лаборатория и е избрана за научен сътрудник II ст., а през 2009 г. работи като научен сътрудник I степен. От месец май 2010 г. заема академична длъжност главен асистент в клинична лаборатория на МБАЛ „Национална

кардиологична болница” ЕАД. От 2011 год. и в настоящия момент заема длъжността Началник клинична лаборатория на МБАЛ „НКБ”. През септември 2013 г. успешно защитава образователна и научна степен „доктор“ по научната специалност Клинична лаборатория на тема „Мониториране на тромбоцитната активност чрез импедансна агрегометрия при лечение с клопидогрел/и или аспирин при високо рискови пациенти с коронарна артериална болест.

Притежава удостоверения и сертификати за продължаващи следдипломни квалификации и обучителни курсове от български и чуждестранни медицински институции. Член е на Българското дружество по клинична лаборатория, Американската асоциация по клинична химия и Международното дружество по хемостаза и тромбоза. Притежава висока компютърна грамотност и владее отлично английски, френски и руски език.

## **II. ОЦЕНКА НА НАУЧНАТА ДЕЙНОСТ НА КАНДИДАТА**

### **Публикационна активност**

Д-р Динева се представя на конкурса за АД „доцент“ с 1 дисертационен труд за присъждане – за на ОНС „доктор“; 1 хабиталитационен труд под формата на монография и 18 публикации от които 5 в чужди и български издания реферирани и индексирани в Scopus и Web of Science, 10 публикации в български нереферирани списания с научно рецензиране или в редактирани сборници с публикации в пълен текст и 3 като публикувана глава от колективна монография. В5(27,8 %) от публикациите д-р Динева се представя като самостоятелен или водещ автор. Д-р Динева представя общо 62 отпечатани резюмета от доклади (22) и научни съобщения (40) от участия в национални и международни научни форуми.

### **Цитирания**

Д-р Динева представя справка за брой цитирания (общо 27) от български и чужди автори в авторитетни международни списания. Приложен е доказателствен материал от база данни Web of Science, Scopus, като и справка за цитирания в български източници от депозиториума на ЦМБ.

### **Научни приноси**

Ще обобща приносите в научните трудове (монография, публикации) на д-р Динева, като отбелязвам, че основните приноси са в областта на хемостазиологията, където въвежда нови техники и тестове за лабораторна диагностика на хемостазните

нарушения и контрола на антикоагулантното лечение. Освен научно-теоретични приносите са с научно-приложени методично-диагностичен характер.

- ***Приноси в областта на тромбоцитната агрегация***

За първи път в страната д-р Диневаизвършва валидиране на метода импедансна агрегометрия, съгласно международните изисквания. Определени са рефернтните граници за ADP, ASPI и TRAP-тестовите за българското население на възраст от 18 до 68 години. Извършено е проследяване на дозово и времево зависимо тромбоцитно инхибиране от клопидогрел за определяне на терапевтичния отговор. Установена е честотата на високата остатъчна тромбоцитна активност с метода MEA при терапия с клопидогрел и аспирин при пациенти с коронарна артериална болест. Определена е диагностичната надеждност на ADP-теста чрез ROC анализ с оптимална разграничителна (cut-off) стойност за предсказване на вероятна инстент-тромбоза в рамките на първите 30 дни след стентирание. Проведено е индивидуализиране и оптимизиране на терапията с антиагреганти въз основа на стойностите от ADP- и ASPI-тестовите при пациентите с висока остатъчна тромбоцитна агрегация. Оценена е честотата на пациентите с LPR и кървене при прилагането на P2Y12 рецепторни инхибитори – клопидогрел, празугрел и тикагрелор и е дефинирана разграничителна граница на ADP-индуцираната тромбоцитна агрегация за риск от настъпване на хеморагия. Разработен е оптимизиран клинично-лабораторен алгоритъм за мониториране и проследяване на терапевтичния отговор към антитромбоцитните медикаменти с цел намаляване на нежеланите повторни исхемични и/или хеморагични усложнения при пациентите, подлежащи на планова ПКА. Изработени са разграничителни граници на ADP- и ASPI-тестовите както за оптимален терапевтичен отговор, така и за риск от кървене преди и след ЕКК.

За първи път в България е направено генотипизиране с цел установяване честотата на носителство на алела CYP2C19\*2 „загуба на функция” и на алела CYP2C19\*17 „повишена функция” и влиянието им върху фенотипния отговор при пациенти след ПКА.

- ***Приноси в областта на коагулацията***

Представени са резултати от промените в лабораторните хемостазни и хематологични тестове за оценка на коагулацията и фибринолизата и свързаното с тях постоперативно кървене при 440 болни от отделението по сърдечна хирургия на НКБ.

Представени са принципите на лабораторно мониториране при лечение с хепарин и нискомолекулни хепарини.

За първи път у нас се представят резултатите от измерване на анти-Ха активност на анализатор STA Compact при лечение с нискомолекулни хепарини при 15 болни с ИБС и БТЕ. Приложените дози достигат желания антиромботичен ефект, измерен като анти-Ха активност. Показани са предимствата при определяне на INR в капилярна кръв за мониториране на орална антикоагулантна терапия с „Point of care” уреди за самоконтрол - Coagucheck S. За първи път у нас е извършено сравняване на антикоагулантния ефект на аценокумарол (Унифарм) и синтром (Novartis) при 53 амбулаторни пациенти. Представени са резултатите от извършеното за първи път у нас мониториране на ниско молекулни хепарини при бременни с наследствени тромбофилни дефекти.

- ***Методично-диагностични приноси***

Самостоятелно са въведени и валидирани с определена аналитична надеждност клинично-химични и имунотурбидиметрични методи на анализатори: AU 400, AU 480, Access-2 – Beckman Coulter. Адаптирани са програми за коагулационни хромогенни и хронометрични тестове на следните хемостазни анализатори: Sysmex CS-2000i, Sysmex CS-2500 – Seimens, ACL TOP 500 – IL, STA Compact – Diagnostica Stago, Diatron – Diagon. Сравнени са резултатите на отделните тестове за PT, aPTT и Fib с реактиви и апарати на различни производители с оглед постигане на оптимална чувствителност на резултатите при пациенти, лекувани с орални антикоагуланти и хепарин. Въведени са тестове за оценка на периперативно кървене на апарати MULTIPLE и ROTEM.

### **III. ОЦЕНКА НА УЧЕБНАТА И ПРЕПОДАВАТЕЛСКА ДЕЙНОСТ**

Учебно-преподавателската дейност за периода 2013-2019 год. на гл. ас. д-р Динева включва лекции и упражнения със студенти от специалност медицина – 30 часа. През този период е водила обучението на 4-ма специализанти по клинична лаборатория. Освен това като Началник на клинична лаборатория на МБАЛ „НКБ” отговаря и за цялата диагностично-лечебната дейност на звеното, осигурявайки високо аналитично качество и надеждност на клинично-лабораторните изследвания чрез внедрени съвременни технологии и принципи на анализ.

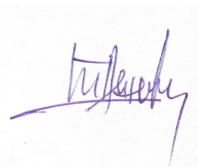
## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Въз основа на гореизложените факти считам, че д-р Добринка Динева отговаря на задължителните и специфични условия, и наукометрични критерии за заемане на академична длъжност „доцент”. Представените научни постижения, професионалното развитие и придобитите квалификации напълно съответстват на направлението на настоящия конкурс. Убедено давам своята положителна оценка на представената кандидатура и предлагам на Научното жури да присъди на гл. ас. д-р Добринка Динева Савова, д.м. академичната длъжност „доцент” по Клинична лаборатория”

20.11.2019

доц. д-р Таня Денева, д.м.

гр. Пловдив

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Tanja Denewa', is written over a light blue rectangular stamp.