

РЕЗЮМЕ

На публикациите на доц. Елина Трендафилова след придобиване на АД „доцент“

ИНТЕНЗИВНА КАРДИОЛОГИЯ

Публикация № 109 - Eric Bonnefoy-Cudraz, Hector Bueno, Gianni Casella, Elia De Maria, Donna Fitzsimons, Sigrun Halvorsen, Christian Hassager, Zaza Iakobishvili, Ahmed Magdy, Toomas Marandi, Jorge Mimoso, Alexander Parkhomenko, Susana Price, Richard Rokyta, Francois Roubille, Pranas Serpytis, Avi Shimony, Janina Stepinska, Diana Tint, Elina Trendafilova, Marco Tubaro, Christiaan Vrints, David Walker, Doron Zahger, Endre Zima, Robert Zukermann, Maddalena Lettino. *Acute Cardiovascular Care Association Position Paper on Intensive Cardiovascular Care Units: An update on their definition, structure, organisation and function. European Heart Journal: Acute Cardiovascular Care 2017.*
<https://doi.org/10.1177/2048872617724269>.

В този документ на Acute Cardiovascular Care Association са представени съвременните насоки в изграждането и функционирането на интензивните кардиологични отделения, целите и задачите им, нивата на компетентност като профил на болните и лечебно-диагностични дейности, персонал и обезпеченост със съответната апаратура. Специално внимание е отделено на обучението на лекари и сестри.

КОРОНАРНА БОЛЕСТ И ОСТЪР КОРОНАРЕН СИНДРОМ

Публикация № 41 - Е. Трендафилова. *Остър коронарен синдром без ST-сегмент елевация: оценка на риска и необходимост от спешна интервенция. Профилактика, диагностика, терапия - актуални проблеми 2007 г. Издателство „Хавитис“ ООД, 2008 г: 133-138. Под редакцията на доц. Нина Гочева и д-р Борислав Георгиев*

Публикация № 46 - Е. Трендафилова. Стратификация на риска при остър коронарен синдром. *Българска кардиология 2009; 1: 34-39.*

В тези две публикации се прави обстоен анализ на стратификацията на риска при остър коронарен синдром, основните елементи на рисковата оценка, видовете скали за оценка на риска с техните предимства и недостатъци, ролята на рисковата стратификация за избора на последващо лечение и поведение.

Публикация № 47 - Е. Трендафилова. *Прогностична роля на кървенето при остър коронарен синдром. Българска кардиология 2009; 1: 48-54.*

Направен е обзор на честотата на кървене при антитромбозната терапия на пациенти с остър коронарен синдром, анализирани са доказателствата за лошата прогноза на кървенето, както и възможностите за ограничаването му.

Публикация № 95 - Е. Трендафилова. *Миокарден инфаркт тип 2 – мит или реалност? В „Съвременни акценти в сърдечната и съдова патология 2014“ под редакцията на доц. Б. Георгиев и доц. Е. Трендафилова, изд. «Арбилис» ООД 2015 г, стр. 267-279*

Направен е обзор на видовете остър миокарден инфаркт, като е показана честотата и прогнозата на спорния остър миокарден инфаркт тип 2, начините за диагнозата му и разликите в лечението.

Публикация № 108 - Е. Трендафилова. *Антитромбозна терапия при предсърдно мъждене и коронарна болест. Къде сме след RE-DUAL PCI? Сп. Наука Кардиология 2017, брой 5 (105), 2017, година XVIII.*

Публикация № 43 - Н. Гочева, А. Лозанова, И. Паскалева, Б. Георгиев, А. Доганов, Т. Балабански, Д. Василев, В. Байчева, Е. Трендафилова, А. Банкова, П. Тасовска. *Аспирин, клопидогрел и варфарин. Подходяща и ефективна или неподходяща и опасна комбинация? MED INFO 2009; 1:34-43.*

Публикация № 58 - Е. Трендафилова. *ПРЕДСЪРДНО МЪЖДЕНЕ И КОРОНАРНА БОЛЕСТ – ТРУДЕН СЦЕНАРИЙ. БЪЛГАРСКА КАРДИОЛОГИЯ, том XVIII, 2012, Приложение 1, стр. 37-42.*

Публикация № 89 - Г. Владимиров и Е. Трендафилова. *Избор на антитромбозна терапия при предсърдно мъждене и коронарна болест. МЕДИКАРТ 2015; 4: 36-45.*

В тези публикации са разгледани актуалните препоръки за комбинирана антитромбозна терапия при пациенти с коронарна болест и предсърдно мъждене, като са анализирани наличните доказателства за ефективност и безопасност.

Публикация № 78 - Е. Трендафилова. *Блокери на ренин-ангиотензин-алдостероновата система при миокарден инфаркт. В „Медикаменти, повлияващи ренин-ангиотензин-алдостероновата система по хода на сърдечно-съдовия континуум“ под редакцията на Б. Георгиев и М. Власковска. Издателство „Арбилис“ ООД, 2013 г, стр. 209-224.*

Публикация № 80 - Е. Трендафилова. *Кардиопротекция с ACE-инхибитори при коронарна болест. МЕДИКАРТ 2014;3:17-22.*

В двете публикации е направен обстоен преглед на приложението на ACE-инхибитори и ангиотензин-рецепторни блокери при пациенти с коронарна болест, критичен анализ на големите рандомизирани проучвания в областта, както и съвременните препоръки.

Абстракт №30 - Б. Георгиев, А. Александров, Н. Гочева, Е. Трендафилова, И. Паскалева. ЛИПИДЕН ПРОФИЛ НА БОЛНИТЕ ПРИ ХОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПО ПОВОД ОСТЪР КОРОНАРЕН СИНДРОМ. XII Национален конгрес по кардиология – Албена 2010 г. Българска кардиология 2010, приложение 1, 10, П № 8.

Абстракт № 31 - А. Александров, Б. Георгиев, Н. Гочева, Е. Трендафилова. АРТЕРИАЛНАТА ХИПЕРТОНИЯ КАТО РИСКОВ ФАКТОР ПРИ БОЛНИТЕ С ОМИ СЪС СТ-ЕЛЕВАЦИЯ (STEMI). XII Национален конгрес по кардиология – Албена 2010 г. Българска кардиология 2010, приложение 1, 10, П № 21.

В двете резюмета са представени собствени данни относно честотата и характеристиките на тези два най-чести рисков фактора при хоспитализираните ни пациенти с остър коронарен синдром. Доказва се високата честота на дислипидемията при пациенти с трите форми на остър коронарен синдром, както и незадоволителния контрол на липидния профил при предшестваща атеросклероза или диабет. При 81 от болните с остър коронарен синдром не са били постигнати прицелните стойности на АН.

Абстракт № 47 - Paskaleva, D. Dineva, V. Baycheva, N. Gocheva, B. Georgiev, E. Trendafilova. ASSESSING THE HIGH ON-TREATMENT PLATELET REACTIVITY (HPR) AND RISK OF BLEEDING WITH MULTIPLE ELECTRODE IMPEDANCE AGGREGOMETRY (MEA) IN PATIENTS USING CLOPIDOGREL, PRASUGREL AND TICARGELOR. Poster Abstracts – IFCC WorldLab Istanbul 2014 – Istanbul, 22-26 June 2014 • DOI 10.1515/cclm-2014-4052. Clin Chem Lab Med 2014; 52, Special Suppl, pp S1 – S1760, June 2014

Абстракт №50 - M. Staneva, E. Trendafilova, V. Velchev, D. Penkova. Real world information on cardiovascular drug management patterns in acute coronary syndrome patients in Bulgaria. European Heart Journal: Acute Cardiovascular Care 2015; vol 4 (Supplement 5), S273.

Абстракт № 56 - E Trendafilova, V Velchev and M Staneva. Antithrombotic therapy in STEMI patients in Bulgaria - a subanalysis from real world information on cardiovascular drug management patterns in acute coronary syndrome patients trial. European Heart Journal Acute Cardiovascular Care 2016; 5: 110-111

Абстракт № 34 - Paskaleva, I.; Dineva, D.; Gocheva, N.; Baycheva, V.; Trendafilova, E., Georgiev B.. Platelet Function Testing with Multiple Electrode Impedance Aggregometry and Individual Treatment in Patients with inadequate response to clopidogrel. Poster Abstracts – IFCC – WorldLab – EuroMedLab Berlin 2011 – Berlin, 15-19 May 2011 • DOI 10.1515/CCLM.2011.508 • S328. Clin Chem Lab Med 2011; 49, Special Suppl, pp S1 – S874, May 2011

Публикация № 112 - В. Григоров, Е. Трендафилова, И. Паскалева, А. Банкова, Е. Димитрова, Х. Йорданова, С. Георгиева, Е. Костова, Т. Андреева, П. Тасовска, Н. Гочева. Индивидуализиран подход при хепарин-индуцирана тромбоцитопения в съчетание с остър миокарден инфаркт и онкологично заболяване –

клиничен случай и обзор на литературата. Сп. Наука Кардиология 2016, бр. 2, стр. 53-58.

Абстракт № 32 - И. Паскалева, Е. Дончева, А. Нешева, Е. Трендафилова, П. Тасовска, В. Байчева. ПРИЛОЖЕНИЕ НА FONDAPARINUX ПРИ ПАЦИЕНТИ С ХЕПАРИН-ИНДУЦИРАНА ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ. XII Национален конгрес по кардиология – Албена 2010 г. Българска кардиология 2010, приложение 1, 10, П № 102.

В тези публикации е анализиран нашият опит с антитромбозната терапия при пациенти с остър коронарен синдром – в два от тях е анализирана информацията от проведената в България регистър RE-АСТ, като се доказва, че възрастта е основния детерминант в предпочитанието за терапия с клопидогрел пред тикагрелор, като при инфаркт с СТ елевация, така и при останалите форми на остър коронарен синдром. Отчитат се съществени различия в антитромбозната терапия при двете форми на остър коронарен синдром независимо от сходните препоръки. Анализиран е нашият опит в приложението на антитромбоцитна терапия спрямо резултатите от тестове за тромбоцитна активност, както за клопидогрел, така и за новите антиагреганти – тикагрелор и празугрел, като се доказва, че при около 7% от пациентите, лекувани с тикагрелор и празугрел е налице неадекватно потискане на тромбоцитната агрегация, което показва нуждата от индивидуална преценка за провеждането на тези диагностични тестове. Представен е рядък клиничен случай на съчетание на БТЕ, остър миокарден инфаркт при пациентка с активно онкологично заболяване и индуциране на НІТ в хода на комбинираното антитромбозно лечение, представен е успешен индивидуален подход, използвайки съвременните диагностични лабораторни тестове. Представен е нашият опит с фондапаринукс като алтернатива при хепарин-индуцирана тромбоцитопения.

Абстракт № 52 - N Gotcheva, A Alexandrov, E Trendafilova, H Mateev, A Bankova, G Vladimirov, E Kostova and I Petrova. Percutaneous interventions and mortality in octogenarian STEMI patients: a single center experience. ACCA annual congress 2015, Vienna. European Heart Journal: Acute Cardiovascular Care October 2015 vol. 4 no. 1 suppl 5- S315

Абстракт № 57 - V Grigorov, A Alexandrov, E Trendafilova, H Mateev, E Dimitrova, H Yordanova, S Georgieva, T Andreeva, A Bankova, P Tassovska, E Kostova, I Petrova, B Georgiev and N Gotcheva. Increased use of percutaneous coronary intervention in elderly aged 75 years or older with acute myocardial infarction improved short-term outcomes - a retrospective analysis of a single center. European Heart Journal Acute Cardiovascular Care 2016; 5: 353-354

Абстракт № 60 - В. Григоров, А. Александров, Е. Трендафилова, Х. Матеев, Е. Димитрова, Х. Йорданова, С. Георгиева, Т. Андреева, А. Банкова, П. Тасовска, Е. Костова, И. Петрова, Б. Георгиев и Н. Гочева. УВЕЛИЧЕНАТА УПОТРЕБА НА

ПЕРКУТАННА КОРОНАРНА ИНТЕРВЕНЦИЯ ПОДОБРЯВА КРАТКОСРОЧНИТЕ РЕЗУЛТАТИ ПРИ НАД 75-ГОДИНИШНИ ПАЦИЕНТИ С ОМИ С ПЕРСИСТИРАЩА ST-ЕЛЕВАЦИЯ. Българска кардиология, 2016, Приложение 6.

В три публикации са представени нашите резултати в лечението на инфаркта с персистираща ST- елевация при възрастни пациенти – показва се по-лошата му прогноза в сравнение с по-младите болни и предимствата на интервенционалното лечение за намаляване на усложненията на инфаркта и смъртността дори и при много възрастни болни.

Абстракт № 53 - V Grigorov, N Gotcheva, E Trendafilova, A Alexandrov, H Mateev, E Dimitrova, H Yordanova, S Georgieva, T Andreeva, A Bankova, P Tassovska, E Kostova, I Petrova and B Georgiev. Comparison of early in-hospital outcomes in female patients with acute STEMI aged 65 and over versus younger women – a retrospective analysis of a single center. *European Heart Journal Acute Cardiovascular Care* 2016; 5: 26-27

Абстракт № 61 - В. Григоров, Н. Гочева, Е. Трендафилова, А. Александров, Х. Матеев, Е. Димитрова, Х. Йорданова, С. Георгиева, Т. Андреева, А. Банкова, П. Тасовска, Е. Костова, И. Петрова и Б. Георгиев. СЪВРЕМЕННО ЛЕЧЕНИЕ НА ОСТЪР ИНФАРКТ НА МИОКАРДА С ПЕРСИСТИРАЩА ST-ЕЛЕВАЦИЯ ПРИ ВЪЗРАСТНИ ЖЕНИ. Българска кардиология, 2016, Приложение 6.

В тези публикации е представен нашият опит в лечението на възрастни жени с остър миокарден инфаркт с персистираща ST-елевация, доказва се по-лошата близка прогноза на възрастните жени в сравнение с по-младите жени въпреки еднаквата реперфузионна и медикаментозна терапия.

Абстракт № 55 - V Grigorov, E Trendafilova, A Alexandrov, H Mateev, E Dimitrova, H Yordanova, S Georgieva, T Andreeva, A Bankova, P Tassovska, E Kostova, I Petrova,1 B Georgiev and N Gotcheva. Anemia on admission as a risk factor for complicated in-hospital course in patients with acute myocardial infarction with persistent ST elevation - a retrospective analysis of a single center. *European Heart Journal Acute Cardiovascular Care* 2016; 5: 109-110

Абстракт № 62 - В. Григоров, Е. Трендафилова, А. Александров, Х. Матеев, Е. Димитрова, Х. Йорданова, С. Георгиева, Т. Андреева, А. Банкова, П. Тасовска, Е. Костова, И. Петрова, Б. Георгиев, Н. Гочева. ПРЕДШЕСТВАЩАТА АНЕМИЯ – РИСКОВ ФАКТОР ЗА УСЛОЖНЕН БОЛНИЧЕН ПРЕСТОЙ ПРИ ПАЦИЕНТИ С ОСТЪР ИНФАРКТ НА МИОКАРДА С ПЕРСИСТИРАЩА ST-ЕЛЕВАЦИЯ. Българска кардиология, 2016, Приложение 6.

В тези публикации се прави анализ на предшестващата анемия при пациенти с остър миокарден инфаркт с персистираща ST – елевация и се доказва

неблагоприятната ѝ прогностична роля с усложнен ход на протичане на инфаркта и повишена болнична смъртност.

Публикация № 111 - Е. Трендафилова. *Класически биомаркери при остър коронарен синдром. В „Биомаркери при сърдечно-съдови заболявания. От патогенезата до прогнозата“ под редакцията на проф. Ж. Георгиева. Изд. Арбилис 2016, стр. 205-222.*

Представен е обстоен анализ на диагностичната и прогностична стойност на класическите биомаркери – СК-МВ, различните видове тропонин, натриуретичните пептиди и високсензитивният CRP при пациенти с остър коронарен синдром.

Абстракт № 40 - Vassilev D., Alexandrov A., Mateev H., Gil R., Pavlov P., Gotcheva N., Trendafilova E. „*Intracoronary electrocardiography for identification of mechanisms for periprocedural myonecrosis in treating bifurcation lesions*“ *Published in Abstracts online 2013, May 2013.*

http://www.pcronline.com/eurointervention/Abstracts2013_online_issue/30/#sthash.LUp6Xgi2.dpuf

В този абстракт е представен нашият опит в областта на интракоронарната ЕКГ с три вида СТ елевация като диагностичен критерий за механизмите, обуславящи перипроцедурна некроза на миокарда при коронарни интервенции.

Публикация № 48 - И. Тошев, Е. Трендафилова, Е. Костова, А. Банкова, П. Тасовска и Т. Андреева. *Клиничен случай на STEMI, усложнен с кардиогенен шок и високостепенен AV блок. Българска кардиология 2009; 1: 55-62.*

Описан е клиничен случай на остър миокарден инфаркт, усложнен с кардиогенен шок, пълен AV блок и са анализирани честотата, прогнозата и лечението на това усложнение на инфаркта в литературата.

Публикация № 117 - Bugiardini, R., Badimon, L., Manfrini, et al on behalf of the ISACS-TC investigators. *Perspectives: Rationale and design of the ISACS-TC (International Survey of Acute Coronary Syndromes in Transitional Countries) project. Eur Heart J 2014, (16) Supplement A, A1-A6.*

Публикация №118 - Lori Mandelzweig, Alex Battler, Valentina Boyko, Hector Bueno, Nicolas Danchin, Gerasimos Filippatos, Anselm Gitt, David Hasdai, Yonathan Hasin, Jaime Marrugat, Frans Van de Werf, Lars Wallentin, Shlomo Behar on behalf of the Euro Heart Survey Investigators. *The second Euro Heart Survey on acute coronary syndromes: characteristics, treatment, and outcome of patients with ACS in Europe and the Mediterranean Basin in 2004. European Heart Journal, Volume 27, Issue 19, 1 October 2006, Pages 2285–2293, <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehl196>*

В тези публикации е представен дизайнът на международен регистър на пациенти с остър коронарен синдром и се обосновава нуждата от него, както и

резултатите от друг регистр за ОКС и специфичните резултати за средиземноморския регион.

ЕЛЕКТРОШОКОВА ТЕРАПИЯ

След защита на дисертация за придобиване на ОНС „доктор“ на тема „Електрокардиоверсия с модулирани индивидуализирани бифазни импулси при пациенти с персистиращо предсърдно мъждене и предсърдно трептене“, в която се доказват предимствата на модулираните индивидуализирани бифазни импулси Multipulse Biowave пред стандартните монофазни импулси за планова трансторакална електрокардиоверсия на пациенти с персистиращо предсърдно мъждене и трептене с еднаква ефективност и по-добра безопасност, темата продължава да се разработва като се усъвършенства индивидуализирането на импулсите спрямо импеданса на пациента чрез въвеждане на допълнителна система за измерването му (**публикации №52** - V. Krasteva, E. Trendafilova, J. Didon, T. Mudrov, I. Christov. Pre- and Post- Shock Thoracic Impedance Relations in External Electrical Cardioversion. ANNUAL JOURNAL OF ELECTRONICS, 2011, ISSN 1313-1842 и **№61** - Vessela Tzvetanova Krasteva, Irena Ilieva Jekova, Elina Georgieva Trendafilova, Sarah Ménétré, Tsvetan Nikolaev Mudrov and Jean-Philippe Didon. Transthoracic Impedance Cardiogram Indicates for Compromised Cardiac Hemodynamics in Different Supraventricular and Ventricular Arrhythmias. ANNUAL JOURNAL OF ELECTRONICS, 2012, ISSN 1314-0078) и се доказва, че понижението на импеданса веднага след електрошока трае много кратко време и зависи само от енергията на шока, но не и от поредността му, с което не може да се обясни ефективността на втори и следващ шок с еднаква енергия (**публикация №52** - V. Krasteva, E. Trendafilova, J. Didon, T. Mudrov, I. Christov. Pre- and Post- Shock Thoracic Impedance Relations in External Electrical Cardioversion. ANNUAL JOURNAL OF ELECTRONICS, 2011, ISSN 1313-1842., **AN№28** - E. Трендафилова, В. Кръстева, Ц. Мудров, Ж. Дидон, П. Тасовска, А. Александров, И. Паскалева, Н. Гочева. Влияние на начина на измерване на трансторакален импеданс върху неговата вариация при поредица от шокове с ескалиращ протокол на кардиоверсия. XII Национален конгрес по кардиология – Албена 2010 г. Българска кардиология 2010, приложение 1, 19, П № 29, **AN№29** - E. Трендафилова, В. Кръстева, Ц. Мудров, Ж. Дидон, П. Тасовска, А. Александров, И. Паскалева, Н. Гочева. Влияние на енергията на шока върху трансторакалния импеданс при кардиоверсия. XII Национален конгрес по кардиология – Албена 2010 г. Българска кардиология 2010, приложение 1, 20, П № 30 и **AN№33** - E. Trendafilova, V. Krasteva, TS. Mudrov, JP. Didon. Variation of the transthoracic impedance in a sequence of cardioversion shocks. Acute Cardiac Congress, Copenhagen 2010.). Това поставя въпроса за търсене на протоколи за кардиоверсия с по-високи начални енергии с оглед повишаване на ефективността при по-малко поредни шокове и по-малко странични ефекти.

В поредица абстракти (**ANo 26** - Е. Трендафилова, В. Кръстева, Ц. Мудров, Ж. Дидон, П. Тасовска, А. Александров, И. Паскалева, Н. Гочева. Сравнение на два вида протокол за кардиоверсия с бифазни импулси при пациенти с предсърдно мъждене. XII Национален конгрес по кардиология – Албена 2010 г. Българска кардиология 2010, приложение 1, 18, П № 27 и **ANo27** - Е. Трендафилова, В. Кръстева, Ц. Мудров, Ж. Дидон, П. Тасовска, А. Александров, И. Паскалева, Н. Гочева. Сравнение на два вида протокол за трансторакална кардиоверсия с бифазни импулси при пациенти с персистиращо предсърдно трептене. XII Национален конгрес по кардиология – Албена 2010 г. Българска кардиология 2010, приложение 1, 18, П № 28.) са съобщени резултатите от сравнение на два вида протоколи при КВС на пациенти съответно с предсърдно мъждене и трептене, като се доказва, че протокол с по-малко стъпки и ескалиране на енергията на шока води до същата ефективност и безопасност, изразена като по-рядко индуциране на пост-шок СТ-депресия и по-рядко повишаване на биохимичните маркери за миокардна некроза, но с по-голяма ефективност на първия шок, с което се намалява времето на процедурата и продължителността на анестезията.

След доказване на предимствата на бифазните импулси пред монофазните при електрошокова терапия на надкамерни аритмии се изследва тази хипотеза и при камерни аритмии и се доказва, че бифазните Multipulse Biowave импулси показват еднаква ефективност с монофазните импулси при спешна КВС на пациенти с камерни тахикардии, но изискват 3 пъти по-ниска енергия, като 92% от пациентите възстановяват синусов ритъм от първи шок с 30 J (**ANo24** - Е. Trendafilova, A. Alexandrov, E. Kostova, I Toshev, A. Bankova, P. Tassovska, T. Andreeva, N. Gotcheva. A Comparison between Monophasic and Biphasic Multipulse Biowave Pulses during External Cardioversion of Ventricular Tachycardia. World Congress of Cardiology May 2008, Buenos Aires, Argentina. Circulation 2008; 118 (12):e296. P735. и **ANo25** - Е. Трендафилова, А. Александров, Е. Костова, И. Тошев, А. Банкова, П. Тасовска, Т. Андреева, Н. Гочева. Сравнение на два вида електрически импулси при трансторакална кардиоверсия при пациенти с камерна тахикардия. XI Национален конгрес по кардиология – Пловдив 2008 г. Българска кардиология. 2008; 4: 11-12), а предложеният алгоритъм се прилага в НКБ успешно от 2010 година.

След доказване на корелацията на импеданса със силата на шока, но не и от поредността му (**публикация No52** - V. Krasteva, E. Trendafilova, J. Didon, T. Mudrov, I. Christov. Pre- and Post- Shock Thoracic Impedance Relations in External Electrical Cardioversion. ANNUAL JOURNAL OF ELECTRONICS, 2011, ISSN 1313-1842, ANo28 - Е. Трендафилова, В. Кръстева, Ц. Мудров, Ж. Дидон, П. Тасовска, А. Александров, И. Паскалева, Н. Гочева. Влияние на начина на измерване на трансторакален импеданс върху неговата вариация при поредица от шокове с ескалиращ протокол на кардиоверсия. XII Национален конгрес по кардиология – Албена 2010 г. Българска кардиология 2010, приложение 1, 19, П № 29, **ANo29** - Е. Трендафилова, В. Кръстева, Ц. Мудров, Ж. Дидон, П. Тасовска, А. Александров, И. Паскалева, Н. Гочева. Влияние на

енергията на шока върху трансторакалния импеданс при кардиоверсия. XII Национален конгрес по кардиология – Албена 2010 г. Българска кардиология 2010, приложение 1, 20, П № 30, **AN№33** - E. Trendafilova, V. Krasteva, TS. Mudrov, JP. Didon. Variation of the transthoracic impedance in a sequence of cardioversion shocks. Acute Cardiac Congress, Copenhagen 2010., AN№44 - E. Trendafilova, V. Krasteva, E. Dimitrova, A. Alexandrov, E. Kostova, H. Yordanova, N. Gotcheva. A comparison of two protocols for elective cardioversion in patients with atrial fibrillation. ACCA congress 2014, P94. European Heart Journal: Acute Cardiovascular Care October 2014, 3: 1-236, doi:10.1177/2048872614549721) следва сравнение на ефективността и безопасността на протокол с неескалиращи енергии спрямо стандартните протоколи за КВС при ПМ и ПТ с повишаване на енергията на шока на всяко следващо стъпало (**AN№36** - В. Кръстева, Е. Трендафилова, J.-P. Didon, А. Александров, П. Тасовска, И. Тошев, А. Банкова, Е. Костова, Т. Андреева, Р. Кънева, Ц. Мудров, И. Жекова, Н. Гочева и И. Христов. ПРЕДИКТОРИ ЗА УСПЕХ ОТ ПЪРВИ ШОК С НИСКА ЕНЕРГИЯ ПРИ КАРДИОВЕРСИЯ НА ПАЦИЕНТИ С ПРЕДСЪРДНО МЪЖДЕНЕ. БЪЛГАРСКА КАРДИОЛОГИЯ том XVIII, 2012, Приложение № 2, стр. 19, абстракт № 30 и **AN№37** - Е. Трендафилова, В. Кръстева, J.-P. Didon, А. Александров, Ц. Мудров, И. Жекова, Е. Костова, И. Тошев, А. Банкова, П. Тасовска, Т. Андреева, Р. Кънева, Н. Гочева, И. Паскалева и И. Христов. СРАВНЕНИЕ НА ПРОТОКОЛИ С ЕСКАЛИРАЩИ И НЕЕСКАЛИРАЩИ ЕНЕРГИИ ПРИ КАРДИОВЕРСИЯ НА ПАЦИЕНТИ С ПЕРСИСТИРАЩО ПРЕДСЪРДНО МЪЖДЕНЕ – ЕДНОЦЕНТРОВО ПРОУЧВАНЕ. БЪЛГАРСКА КАРДИОЛОГИЯ том XVIII, 2012, Приложение № 2, стр. 19, абстракт № 31.) – доказва се по-голяма ефективност на първия шок без да се повишават страничните ефекти въпреки по-голямата енергия. Доказва се, че при използване на бифазните импеданс-компенсирани импулси трансторакалният импеданс вече не е предиктор за успеха на шока. В търсене на предиктори за успех на бифазен електрошок се залага хипотезата за индивидуализиран протокол за КВС спрямо телесната повърхност на пациента (**AN№ 51** - Nina Gotchev, Elina Trendafilova, Vessela Krusteva, Elena Dimitrova, Alexander Alexandrov, Elena Kostova, Hristiana Yordanova. Individualized protocol for CVS in patients with atrial fibrillation. ACCA annual congress 2015, Vienna. European Heart Journal: Acute Cardiovascular Care October 2015 vol. 4 no. 1 suppl 5- S79-80. и **AN№64** - Е. Трендафилова, Е. Димитрова, В. Кръстева, А. Александров, В. Григоров, Х. Йорданова, С. Георгиева, Е. Костова, А. Банкова, И. Петрова, Т. Андреева, П. Тасовска и Н. Гочева. ИНДИВИДУАЛИЗИРАН ПРОТОКОЛ ЗА ПЛАНОВА КВС ПРИ ПАЦИЕНТИ С ПЕРСИСТИРАЩО ПМ. Българска кардиология, 2016, Приложение б.) – доказва се, че при пациенти с телесна повърхност под 2,0 км. м. приложението на първи шок с 150 J е толкова ефективно, колкото приложението на първи шок с 200 J при пациенти с телесна повърхност над 2,0 км. м. Индивидуализираният спрямо телесната повърхност протокол за планова кардиоверсия на пациенти с персистиращо предсърдно мъждене позволява да се идентифицират пациентите, при които начален шок с ниска енергия ще е ефективен, колкото шок с максимална енергия, което осигурява по-бърза процедура с

по-малко поредни шокове и по-добра безопасност. В НКБ от 2014 година се прилага успешно този индивидуализиран протокол за КВС.

Измерването на импеданса по време на електрошок позволява да се разграничат хемодинамични промени при камерни и надкамерни аритмии (**публикация №61** - *Vessela Tzvetanova Krasteva, Irena Ilieva Jekova, Elina Georgieva Trendafilova, Sarah Ménétré, Tsvetan Nikolaev Mudrov and Jean-Philippe Didon. Transthoracic Impedance Cardiogram Indicates for Compromised Cardiac Hemodynamics in Different Supraventricular and Ventricular Arrhythmias. ANNUAL JOURNAL OF ELECTRONICS, 2012, ISSN 1314-0078 и AN№35* - J.P. Didon, I. Jekova, S. Menetre, E. Trendafilova, V. Krasteva. *Transthoracic Impedance Patterns during Systole Reveal Changes of Cardiac Hemodynamics Using External Defibrillators. AHA meeting 2012, Circulation 2012, 126, Abstract 193*) и може да се използва като хемодинамичен сензор при автоматичните дефибрилатори.

Натрупаният опит в областта на електрошоковата терапия е обобщен в две обзорни статии относно индикациите, контраиндикациите, протоколите, видовете импулси, ефективността и безопасността на трансторакалната кардиоверсия (**публикация №40** - Е. Трендафилова. *Новости в електрошоковата терапия. Наука Кардиология 2008; 1: 17-20 и публикация №42* - Е. Трендафилова. *Трансторакална кардиоверсия при предсърдно мъждене – при кого и как? Сп. Наука Кардиология 2008, бр. 2, стр. 72-77*).

АРТЕРИАЛНА ХИПЕРТОНИЯ

Публикация № 45 - Е. Трендафилова. *Лечение на АХ с фиксирани комбинации: значение на комбинацията ACE-инхибитор и тиазиден диуретик. MED INFO 2009; 4: 60-62*

Публикация № 60 - Е. Трендафилова. *Фиксираната комбинация амлодипин/аторвастатин – модерният подход към сърдечно-съдовия риск. Наука Кардиология 2012, 3: 127-131*

Публикация № 62 - Е. Трендафилова. *Три е повече от две. Какво научихме от проучването EXALT? Наука кардиология 2012; 5: стр. 243-247*

Публикация № 63 - Е. Трендафилова. *24-часов контрол на артериалното налягане и сърдечно-съдова протекция – комбинацията телмисартан и амлодипин. В „Профилактика, диагностика, терапия – актуални проблеми“ под редакцията на М. Власковска, Ц. Танкова, Д. Попова, Б. Георгиев, изд.Хавитис 2012: 291-298*

Публикация № 85 - Е. Трендафилова. *Комбинирана антихипертензивна терапия. MED INFO 2015; 1:14-20*

В тези публикации се прави обзор на наличните клинични проучвания и регистри в областта на хипертензиологията и се доказват предимствата на комбинираната терапия, подробно са разгледани принципите за формиране на подходящи антихипертензивни комбинации, ползите по отношение постигане на таргетни стойности на артериалното налягане и подобряване на прогнозата.

Публикация № 99 - Бауренски Л., Трендафилова Е, Георгиев Б, Хараланов Л. Антихипертензивна терапия при остър мозъчен инсулт. Сп. „Наука фармакология“ 2015, бр.2

Публикация № 100 - Бауренски Л, Хараланов Л., Трендафилова Е. Хипертонични кризи с бързопреходна неврологична симптоматика. сп. „Тор Medica“ 2015 г., бр.5, 38-42

Публикация № 101 - Бауренски Л., Трендафилова Е, Георгиев Б, Хараланов Л. Някои нерешени проблеми в лечението на високото артериално налягане при остър мозъчен инсулт. Сп. „Наука кардиология“ 2015 г.,бр.6

Публикация № 113 - Л. Бауренски, Е. Трендафилова, Л. Хараланов. Артериална хипертония и мозъчен инсулт. Сп. Наука кардиология 2017 г, бр. 1, стр. 7-20.

Абстракт № 42 - Л. Бауренски, Л. Хараланов и Е. Трендафилова. Хипертонични кризи с бързопреходна мозъчна симптоматика: Поведение и лечение при хоспитализирани в неврологична клиника пациенти в българска популация. БЪЛГАРСКА КАРДИОЛОГИЯ 2014, том XX, приложение № 1; 55

Абстракт № 43 - Л. Бауренски, Л. Хараланов и Е. Трендафилова. Поведение и лечение при пациенти с хипертонични кризи в съчетание с хеморагичен мозъчен инсулт в българска болнична популация. БЪЛГАРСКА КАРДИОЛОГИЯ 2014, том XX, приложение № 1; 56

Абстракт № 58 - L.Baurenski, E.Trendafilova, L.Haralanov . Dynamics and variability of blood pressure in patients with acute stroke and hypertensive crisis. Poster's Session PS28, 13 June 2016, 26th European Meeting on Hypertension, Paris

Абстракт № 63 - Л. Бауренски, Е. Трендафилова, Б. Георгиев и Л. Хараланов. АНТИХИПЕРТЕНЗИВНО ЛЕЧЕНИЕ И КЛИНИЧЕН ИЗХОД ПРИ ХОСПИТАЛИЗИРАНИ ПАЦИЕНТИ С ХИПЕРТОНИЧНА КРИЗА И МОЗЪЧЕН ИНСУЛТ. Българска кардиология, 2016, Приложение 6

Публикация № 115 - L. Baurenski, E. Trendafilova and L. Haralanov. Risk profile of patients with hypertensive crisis and acute stroke from Bulgarian urban in-hospital population. Comptes rendus de l'Acad'mie bulgare des Sciences. Tome 69, No 11, 2016.

В тези интердисциплинарни публикации е анализиран нашият опит в лечението на болни с хипертонична криза и остра неврологична симптоматика, подробно са разгледани рисковият профил на пациентите, динамиката в артериалното налягане при хеморагичен инсулт, исхемичен инсулт и транзиторна исхемична атака и

прогностичната роля на понижението на артериалното налягане и динамиката му по отношение на близката прогноза на инсулта, приложената терапия. Направен е обстоен преглед на литературата и наличните проучвания в тази област, въз основа на които са изградени съвременните препоръки.

Публикация № 105 - Е. Трендафилова и Б. Георгиев. Основи на хипертензиологията. Вариабилитет на артериалното налягане и особени форми на артериалната хипертония (част 2). сп. Наука Кардиология 2017; 4 (104):159-166

Публикация № 106 - Е. Трендафилова и Б. Георгиев. Основи на хипертензиологията. Вариабилитет на артериалното налягане и особени форми на артериалната хипертония (част 1). сп. Наука Кардиология 2017; 3 (103):101-106

Публикация № 110 - Е. Трендафилова. Вариабилитет на артериалното налягане и сърдечно-съдов риск. В „Факти, противоречия, дебати в диагностиката и лечението на сърдечните и съдови заболявания“ под редакцията на доц. Б. Георгиев. Издателство Арбилис 2016, стр. 117-136

Публикация № 102 - Бауренски Л, Трендафилова Е., Хараланов Л. Динамика и вариабилитет на артериалното налягане при пациенти с хипертонична криза и остър исхемичен мозъчен инсулт. Сп. „Наука Кардиология“, 2016, бр. 1

Тези публикации третират въпроса за вариабилитета на артериалното налягане – краткосрочен и дългосрочен, разгледани са подробно дефинициите, начините за определянето му, наличните доказателства за лошата му прогностична стойност по отношение на различни сърдечно-съдови крайни точки, както и влиянието на антихипертензивната терапия върху вариабилитета. Анализирани са нашият опит по отношение неблагоприятната роля на вариабилитета на АН в острата фаза на лечение на мозъчен инсулт (хеморагичен и исхемичен) при предшестваща хипертонична криза.

Абстракт № 38 - Georgiev, Borislav; Gotcheva, Nina; Baytcheva, Vera; Trendafilova, Elina; Gotchev, Dobromir. 716 DRUG USE IN THE TREATMENT OF HYPERTENSION IN BULGARIA. *Journal of Hypertension* 01/2012; 30:e207-e208. DOI: 10.1097/01.hjh.0000420696.91122.67.

Абстракт № 39 - Borislav Georgiev; Nina Gotcheva; Vera Baytcheva; Elina Trendafilova; Dobromir Gotchev. INCIDENCE OF HYPERTENSION IN THE PRACTICES OF THE GENERAL PRACTITIONERS IN BULGARIA. *Journal of Hypertension* 2012 Vol: 30:e208. DOI:10.1097/01.hjh.0000420698.36865.e5

Абстракт № 59 - B. Georgiev, N. Gotcheva, E. Trendafilova, V. Baytcheva. DIAGNOSED AND UNDIAGNOSED DIABETES AMONG HIGH RISK PATIENTS WITH HYPERTENSION. Poster's Session PP05.04, 11 June 2016, 26th European Meeting on Hypertension, Paris .

В тези публикации е анализиран българският опит в лечението на артериалната хипертония при пациенти от различен рисков профил и предпочитанията на различните групи лекари – специалисти и ОПЛ. Представено е повишението на честотата на захарния диабет сред пациентите с висок риск, включени в EUROASPIRE III и IV, като 40% от болните имат недиагностициран диабет, а тези с предшестваща диагноза често не успяват да постигнат таргетни стойности на захарта.

КАМЕРНИ АРИТМИИ, ВНЕЗАПНА СЪРДЕЧНА СМЪРТ И КАРДИОПУЛМОНАЛНА РЕСУСЦИТАЦИЯ

Публикация № 56 - Е. Трендафилова. Внезапна смърт при коронарна атеросклероза. Във „Внезапна сърдечна смърт“, Изд. „Арбилис“ ООД, 2011 г, стр. 59-70. Под редакцията на Н. Гочева и Т. Балабански.

Публикация № 67 - Н. Бонев, Н. Гочева, Е. Трендафилова, Т. Балабански, В. Байчева. Имплантируем каридовертер дефибрилатор (ICD) – можем ли да се преборим с внезапната сърдечна смърт? Медикарт Кардиология 2013; 44-47

Публикация № 68 - И. Байрактарова, Е. Трендафилова, Н. Гочева. Сърдечен арест в извънболнични условия. GP News 2013, 5: 5-10.

Публикация № 69 - Е. Трендафилова. Съвременни аспекти на кардиопулмоналната ресусцитация. HEALTH.BG 2013; 5: 53-56

Публикация № 84 - Б. Георгиев, А. Генов, В. Байчева и Е. Трендафилова. Внезапната сърдечна смърт: неантиаритмични медикаменти за профилактика на внезапната сърдечна смърт. Наука Кардиология том XV, 2014, 6 (89)M 269-282.

Публикация № 94 - Е. Трендафилова. Внезапна смърт. Съвременен алгоритъм на кардиопулмонална ресусцитация. В „Съвременни акценти в сърдечната и съдова патология 2014“ под редакцията на доц. Б. Георгиев и доц. Е. Трендафилова, изд. «Арбилис» ООД 2015 г, стр. 243-256.

В тези публикации е направен обстоен анализ на дефиницията, рисковите фактори и честотата на внезапна сърдечна смърт. Разгледаните са най-честите причини, както и възможностите за предсказването ѝ. Подробно са представени съвременните препоръки и алгоритми за кардиопулмонална ресусцитация и проучванията, върху които те почиват. Специално място е отделено на ролята на имплантируемите кардиовертер-дефибрилатори, направен е обзор на наличните клинични проучвания, подробно са анализирани индикациите за първична и вторична превенция. Разгледани са и възможностите за медикаментозна превенция на внезапната сърдечна смърт и мястото на неантиаритмичните медикаменти в тази насока.

АНТИТРОМБОЗНА ТЕРАПИЯ ПРИ ПРЕДСЪРДНО МЪЖДЕНЕ

Публикация № 50 - Е. Трендафилова. Съвременна анти тромбозна терапия при предсърдно мъждане, или как да намерим баланса полза – риск? Българска кардиология 2010; прилож. 2; 9-15.

Публикация № 51 - Е. Трендафилова. Съвременна диагностична и терапевтична стратегия при предсърдно мъждане. МЕДИКАРТ 2010; 6: 6-8.

Публикация № 55 - Е. Трендафилова. Анти тромбозната терапия при предсърдно мъждане - време за промяна. МЕДИКАРТ 2011, 6: 15-16.

Публикация № 59 - Е. Трендафилова. Анти тромбозната терапия при предсърдно мъждане – старите и новите орални антикоагуланти. Медикарт. Кардиология 2012; 1:19-23.

Публикация № 66 - Трендафилова. Профилактика на мозъчен инсулт при предсърдно мъждане с орални антикоагуланти. Медикарт Кардиология 2013; 20-25.

Публикация № 76 - Е. Трендафилова. Съвременна анти тромбозна терапия при предсърдно мъждане. Health.BG 2013; 7:22-25.

Публикация № 81 - Е. Трендафилова. Практически насоки в избора на антикоагулант при пациенти с предсърдно мъждане. MED INFO 2014; 9:36-41.

Публикация № 82 - Е. Трендафилова. Профилактика на тромбемболични инциденти при пациенти с предсърдно мъждане с новите орални антикоагуланти – фокус върху кървенето. МЕДИКАРТ 2014;3:11-14.

Публикация № 93 - Е. Трендафилова. Практически насоки в избора на антикоагулант при пациенти с предсърдно мъждане. В „Съвременни акценти в сърдечната и съдова патология 2014“ под редакцията на доц. Б. Георгиев и доц. Е. Трендафилова, изд. «Арбилис» ООД 2015 г, стр. 175-188.

Публикация № 96 - Е. Трендафилова. Анти тромбозна терапия – баланс на рисковете. МЕДИКАРТ 2015;6:12-16.

Публикация № 88 - А. Постаджиян, В. Велчев, Д. Раев, Е. Манов, Е. Трендафилова, И. Паскалева, Й. Йотов и Ф. Николов. Становище на експертна група към ДКБ за съвременна антикоагулантна терапия при неклапно предсърдно мъждане в България. Българска кардиология том XXI, 2015, 2: 5-8.

В тези публикации е направен анализ на предимствата и недостатъците на различните антикоагуланти, използвани за превенция на тромбоемболични усложнения при пациенти с предсърдно мъждане, проследени са през годините наличните доказателства от клинични проучвания и регистри за предимствата на директните орални антикоагуланти, проследени са индикациите за приложението им в международните препоръки. Подробно е разгледан въпросът за кървенето при продължителната антикоагулантна терапия и наличните доказателства за лошата му прогностична роля. Представени са начините на оценка на риска от емболични инциденти и кървене и възможностите за намиране на оптимален баланс при индивидуалните болни. Експертизата на автора е използвана в изготвянето на

становище на ДКБ за съвременната антикоагулантна терапия при пациенти с неклапно предсърдно мъждене.

Публикация № 98 - Tatjana S. Potpara, Gheorghe-Andrei Dan, Elina Trendafilova, Artan Goda, Zumreta Kusljugic, Sime Manola, Ljilja Music, Rodica Musetescu, Elisabeta Badila, Gorana Mitic, Vilma Paparisto, Elena S. Dimitrova, Marija M. Polovina, Stanislav L. Petranov, Hortensia Djergo, Daniela Loncar, Amira Bijedic, Sandro Brusich, Gregory Y. H. Lip & The BALKAN-AF Investigators. Stroke prevention in atrial fibrillation and 'real world' adherence to guidelines in the Balkan Region: The BALKAN-AF Survey. *Scientific Reports* 2016 - 6:20432. DOI: 10.1038/srep20432

Публикация № 116 - Tatjana S. Potpara, Elina Trendafilova, Gheorghe-Andrei Dan, Artan Goda, Zumreta Kusljugic, Sime Manola, Ljilja Music, Viktor Gjini, Belma Pojskic, Mircea Ioachim Popescu, Catalina Arsenescu Georgescu, Elena S. Dimitrova, Delyana Kamenova, Uliks Ekmeciu, Denis Mrcic, Ana Nenezic, Sandro Brusich, Srdjan Milanov, Ivan Zeljkovic, Gregory Y. H. Lip. On behalf of the BALKAN-AF Investigators. The Patterns of Non-vitamin K Antagonist Oral Anticoagulants (NOACs) Use in Patients with Atrial Fibrillation in Seven Balkan Countries: a Report from the BALKAN-AF Survey. *Adv Ther* (2017) 34:2043–2057, DOI 10.1007/s12325-017-0589-5

Абстракт № 48 - T.S. Potpara, G.A. Dan, E. Trendafilova, V. Paparisto, Z. Kusljugic, M.M. Polovina, R. Musetescu, S. Manola, L.J. Music, G.Y.H. Lip on behalf of the BALKAN-AF Study Group. Stroke and bleeding risk-associated use of antithrombotic therapies for stroke prevention in atrial fibrillation in routine clinical practice: the BALKAN-AF Survey. *Eur Heart J* (2015) 36 (suppl 1): 849-1187 DOI: <http://dx.doi.org/10.1093/eurheartj/ehv401>. №48

Абстракт № 49 - M. Polovina, E. Goshev, Z. Kusljugic, L.J. Music, H. Gjergo, G.A. Dan, V. Paparisto, E. Trendafilova, T. Potpara, G.Y.H. Lip on behalf of BALKAN AF Snap Shot Survey. Sex-related differences in epidemiologic and clinical presentation of atrial fibrillation in the Balkan countries - insights from the BALKAN AF Snap Shot Survey. *Eur Heart J* (2015) 36 (suppl 1): 849-1187 DOI: <http://dx.doi.org/10.1093/eurheartj/ehv401>. №49

Абстракт №65 - Tatjana Potpara, Ljilja Music, Gheorghe-Andrei Dan, Artan Goda, Sime Manola, Elina Trendafilova, Zumreta Kusljugic, Viktor Gjini, Marija Polovina, Belma Pojskic, Delyana Kamenova, Dijana Asanovic, Catalina Arsenescu Georgescu, Ante Anic, Gregory Y. Lip. Contemporary patterns of rhythm control in patients with non-valvular atrial fibrillation in the Balkan Region: Insight from the BALKAN-AF Survey. *EP Europace*, Volume 18, Issue suppl_1, 1 June 2016, Pages i97, https://doi.org/10.1093/europace/18.suppl_1.i97a

Публикация № 104 - Menno V. Huisman, MD, PHD, Kenneth J. Rothman, DR PH, Miney Paquette, MSC, Christine Teutsch, MD, Hans-Christoph Diener, MD, Sergio J. Dubner, MD, Jonathan L. Halperin, MD, Chang Sheng Ma, MD, Kristina Zint, PHD,

Amelie Elsaesser, PHD, Dorothee B. Bartels, PHD, Gregory Y.H. Lip, MD, on behalf of the GLORIA-AF Investigators. The Changing Landscape for Stroke Prevention in AF. Findings From the GLORIA-AF Registry Phase 2. JOURNAL OF THE AMERICAN COLLEGE OF CARDIOLOGY 2017, VOL. 69, NO. 7, . <http://dx.doi.org/10.1016/j.jacc.2016.11.061>@104

В тези публикации са представени два регистъра с наши пациенти и са анализирани данните за реалната употреба на антикоагулантната терапия при пациенти с предсърдно мъждане от балканския регион, както и в проспективния регистър GLORIA-AF.

Публикация № 103 - *Lip GY, Hammerstingl C, Marin F, Cappato R, Meng IL, Kirsch B, van Eickels M, Cohen A; X-TRA study and CLOT-AF registry investigators. Left atrial thrombus resolution in atrial fibrillation or flutter: Results of a prospective study with rivaroxaban (X-TRA) and a retrospective observational registry providing baseline data (CLOT-AF). Am Heart J. 2016 Aug;178:126-34. doi: 10.1016/j.ahj.2016.05.007. Epub 2016 May 17.*

В тази публикация е анализиран въпросът за възможностите на един от директните орални антикоагуланти да повлиява вече налична предсърдна тромбоза при пациенти с предсърдно мъждане, доказва се намаление на тромба, оценен с повторни трансезофагеални ехографии, но не и резолюцията му, което поставя под съмнение тази индикация за ДОАК.

ФАРМАКОТЕРАПИЯ

Публикация № 54 - *Е. Трендафилова. Мястото на бета-блокери в съвременното лечение на коронарната болест и хроничната сърдечна недостатъчност – фокус върху бизопролол. Наука кардиология 2011, 4: 209-211.*

Публикация № 72 - *Е. Трендафилова. Бета-блокери и остър коронарен синдром. В „Бета-блокери в сърдечно-съдовия континуум“. Под редакцията на М. Власковска и Н. Гочева, Изд. Арбилис 2013, 103-114.*

Публикация № 73 - *Е. Трендафилова. Бета-блокери и периперативна кардиопротекция. В „Бета-блокери в сърдечно-съдовия континуум“. Под редакцията на М. Власковска и Н. Гочева, Изд. Арбилис 2013, 135-148.*

Публикация № 75 - *Е. Трендафилова. Бета-блокери: спорни и безспорни индикации в кардиологията. Наука кардиология 2013; 5 (81):252-256.*

В поредица публикации са разгледани фармакологичните особености на бета-блокери, индикациите за приложението им в кардиологията, анализирани са наличните проучвания и регистри в тази област, особено при пациенти с остър коронарен синдром и сърдечна недостатъчност, разгледани са аргументите за и против приложението на бета-блокери като антихипертензивен медикамент. Представени са

доказателствата за лечение с бета-блокери предоперативно и е разгледана еволюцията на съвременните препоръки в тази област.

Публикация № 44 - Е. Трендафилова. Флувастатин и редукция на сърдечно-съдовия риск. Медицински преглед. Сърдечно-съдови заболявания 2009; 1: 32-35.

Публикация № 53 - Е. Трендафилова. Високи или стандартни дози статини – при кого, кога и как. МЕДИКАРТ 2011; 4: 40-42.

Публикация № 77 - Е. Трендафилова. Статините в първичната и вторична превенция – защо дозата има значение? Наука кардиология 2013; 2013; 5 (81):219-223.

Публикация № 65 - Е. Трендафилова. Статините извън кардиологията. Медикарт Кардиология 2013; 13-18.

Публикация № 71 - Е. Трендафилова. Захарен диабет и дислипидемия. В „Статините в сърдечно-съдовия континуум.“ Под редакцията на Н. Гочева и Б. Георгиев. Изд. Арбилис 2013, 87-98.

В тези публикации е направен анализ на наличните проучвания и регистри за приложението на статини в областта на кардиологията, както при първична, така и за вторична превенция, разгледани са подробно международните препоръки в тази област. Анализирано е лечението със статини извън кардиологията – при пациенти с мозъчен инсулт, диабет, периферна артериална болест и хронично бъбречно заболяване. Специално внимание е отделено на значението на правилно избраната доза и са представени наличните доказателства за лечение с високи дози статини.

Публикация № 57 - Gotcheva N., Postadjian A., Raev D., Trendafilova E., Runev N., Staneva M. Undertreatment of hypercholesterolemia in Bulgaria in primary and secondary prevention setting – the CEPHEUS experience. MEDIMOND – Monduzzi Editore International Proceedings Division 2011, 9-th International Congress of Coronary Artery Disease. Edditors Basil S. Lewis, Moshe Y. Flugelman, David A. Halon, page 115-118.

Публикация № 74 - Nina N. Gotcheva, Dimitar H. Raev, Elina G. Trendafilova, Arman S. Postadzhiyan, Nikolay M. Runev, Guy Vandenhoven, Anne-Marie Temmerman, Marina P. Staneva. Assessment of lipid-lowering treatment in Bulgaria - The CEPHEUS study. Cent. Eur. J. Med 2013, 8 (5):627-637; DOI:10.2478/s11536-013-0215-0.

В тези публикации е представен българският опит в лечението на дислипидемии при различен рисков профил на пациентите от регистъра CEPHEUS .

Доказва се непостигането на таргетните стойности на LDL-холестерола при всички рискови групи и особено при високорисковите пациенти.

Публикация № 70 - Н. Гочева, Е. Трендафилова, Б. Георгиев. *Сърдечно-съдов континуум. Теоретични постановки и доказателства. Под редакцията на чл. кор. Мила Власковска. Изд. Арбилис 2013 г.*

В тази монография е разгледана концепцията за сърдечно-съдовия континуум, заложен в съвременната представа за сърдечно-съдовите заболявания. През 1990 г. на работна среща в САЩ, на която участват водещи специалисти от САЩ, Европа и Австралия, се лансира концепцията за последователността на сърдечно-съдовите заболявания от рисковия фактор до терминалната сърдечна болест, известна като „сърдечно-съдовия континуум“ на Браунвалд и Дзау. Обобщени са наличните знания и въпросите относно физиологията и патогенезата на болестта, които дават основание за създаване на концепцията за сърдечно-съдовия континуум. Направен е опит да се проследят и систематизират наличните доказателства, получени през последните 20 години, и да се маркират някои проблеми, на които съвременната наука все още търси отговор. Посочената информация е резултат от задълбочени научни проучвания, създали база за изготвяне на клинични насоки за профилактика и терапия на пациентите с висок риск за развитие на сърдечно-съдова болест, както и на болните с вече изявена болест. Голяма част от натрупаните данни за еволюцията на сърдечно-съдовата болест са залегнали в основните препоръки за профилактика, диагностика и лечение на сърдечно-съдовите заболявания. Счита се, че съвременната наука вече е изяснила ролята на рисковите фактори, на маркерите за коронарния риск и на високотехнологичните подходи за оценка на атеротромботичния риск и въпреки стремителното развитие на медицинската наука през последните няколко десетилетия, концепцията за ролята на големите фактори за коронарен риск не е претърпяла значими концептуални промени. Посочени са неразрешените въпроси, свързани с основните рискови фактори към 1990 г. и са проследени отговорите на тези въпроси с развитието на науката и натрупването на данни от клиничните проучвания в годините до наши дни. През последните 20 години се натрупаха нови доказателства за патофизиологичните механизми на сърдечно-съдовата болест, бяха разработени нови фармакологични средства и данните от клиничните проучвания потвърдиха концепцията за сърдечно-съдовия континуум и възможността за повлияване на прогресията на сърдечно-съдовата болест чрез интервенции върху отделните звена на патофизиологичната верига. Натрупаните данни показаха, че събитията, които водят до прогресия на болестта, понякога се застъпват и си взаимодействат и не винаги възникват незабелязано. Въпреки че оригиналната концепция се фокусира върху рисковите фактори за коронарна болест на сърцето и нейните последствия, по-късно в сърдечно-съдовия континуум бяха включени и мозъчно-съдовата болест, периферната съдова болест и бъбречната болест. През този 20-годишен период бяха изяснени много аспекти на патофизиологичните механизми на сърдечно-съдовата болест и бяха

проведени редица ключови клинични проучвания за рисковите фактори и възможностите за тяхното повлияване при стабилна коронарна болест. Натрупаха се познания в областта на възпалението, оксидативния стрес, ендотелната дисфункция, микроалбминурията, съответните биомаркери, поставиха се основите на използването на генетичните маркери. Подробно са представени и наличните клинични проучвания в тези области, както и възможностите на съвременната фармакотерапия да повлияе риска по хода на сърдечно-съдовия континуум.

Концепцията за сърдечно-съдовия континуум е в основата на съвременното разбиране на еволюцията на сърдечно-съдовите заболявания от рисковия фактор до крайния стадий на болестта. Клиничните резултати и резултатите от патофизиологични проучвания показват, че терапевтична интервенция може да бъде проведена на нивото на всеки компонент от сърдечно-съдовия континуум. Концепцията за терапия на отделните заболявания със специфични медикаменти и процедури се развива в по-комплексен подход за контрол на сърдечно-съдовата болестност и смъртност. Вече двадесет години медицината следва насоките, дадени от експертната група на Браууалд и Дзау. Много от поставените въпроси са изяснени. Разгадани бяха патогенетични механизми, отговорни за еволюцията на болестта по хода на континуума. На базата на патогенетичните механизми бяха разработвани нови диагностични и терапевтични стратегии. Благодарение на стройната концепция на континуума кардиологията претърпя бум в своето развитие. Клиницистите вече знаят, че прекъсването на веригата от събития в сърдечно-съдовия континуум може да удължи живота и да подобри неговото качество. Но те носят и големия товар от необходимостта строго да следят ефекта от терапията на всяко звено от континуума, за да се постигнат на популационно ниво добрите резултати от клиничните проучвания. В книгата „Сърдечно-съдов континуум – теоретични постановки и доказателства са представени идеите за възникване на концепцията на Браууалд и Дзау и са анализирани накратко доказателствата от последните 20 години, които подкрепят този унифициран подход при анализа на последователността от рисковите фактори до крайните стадии на сърдечно-съдовата болест.

СЪРДЕЧНА НЕДОСТАТЪЧНОСТ И КАРДИОМИОПАТИИ

Публикация № 79 - Е. Трендафилова. Хемодинамика при остра левостранна сърдечна недостатъчност. В «Хемодинамика» Под редакцията на М. Цонзарова. Рецензент А. Пенев. Изд. Арбилис 2014, 181-200.

Публикация № 91 - Е. Трендафилова. Кардиогенен шок при миокарден инфаркт. В „Усложнения на миокардния инфаркт“ под редакцията на проф. Н Гочева и доц. Е. Трендафилова, изд. „Арбилис „ ООД, 2015 г., стр. 99-118.

Публикация № 92 - Е. Трендафилова. Избор на бримков диуретик при остра сърдечна недостатъчност. В „Съвременни акценти в сърдечната и съдова патология 2014“ под редакцията на доц. Б. Георгиев и доц. Е. Трендафилова, изд. «Арбилис» ООД 2015 г, стр. 223-233.

Публикация № 107 - Е. Трендафилова. Кардиогенен шок. В „Остра и хронична сърдечна недостатъчност“ под редакцията на доц. Б. Георгиев и доц. Е. Трендафилова, изд. «Арбилис» ООД 2017 г, стр. 305-329.

В тези публикации са представени подробно хемодинамиката при остра сърдечна недостатъчност, и по-специално при кардиогенен шок, анализирани са причините, честотата, клиничната картина, медикаментозното лечение, използването на подпомагащи сърцето устройства, рисковата стратификация и прогнозата на кардиогенния шок изобщо и в частност при остър миокарден инфаркт.

Публикация № 83 - С. Константинов. и Е. Трендафилова. Сърдечна недостатъчност – терапевтични насоки и поведение при остра левокамерна и застойна сърдечна недостатъчност. В „Клинична фармакология“ под редакцията на проф. С. Константинов и проф. Г. Момеков, изд. Софттрейд 2014, ISBN 978-954-334-166-5; стр. 390-413.

В тази глава от съвременния учебник по клинична фармакология, предназначен за студенти и специализанти по фармация, са представени етиологията, диагностичните критерии, клиничната картина, прогнозата и съвременната фармакотерапия в областта на хроничната и остра сърдечна недостатъчност.

Публикация № 64 - Е. Трендафилова. Хипертрофична кардиомиопатия. В „Кардиомиопатии“ под редакцията на Н. Гочева и Б. Георгиев, изд. Арбилис ООД 2012: 19-35.

Разгледани са подробно етиологията, патоморфологичната основа, диагнозата, прогнозата и лечението на хипертрофичната кардиомиопатия, както и съвременните препоръки в тази област.

БЕЛОДРОБЕН ТРОМБЕМБОЛИЗЪМ

Абстракт № 45 - Alexandrov, D.I. Vassilev, H.F. Mateev, S.L. Golebiewski, R.J. Gil, A. Bankova, I. Petrova, G. Rigatelli, E. Trendafilova. Local fibrinolysis, rotational thrombus fragmentation and thrombus aspiration in patients with massive pulmonary embolism. *European Heart Journal* (2014) 35 (Abstract Supplement), 238-239

Абстракт № 46 - Alexander Alexandrov, Dobrin Vassilev, Hristo F. Mateev, Iliana Petrova, Elina Trendafilova. TCT-510 Treating Patients With Massive Pulmonary Embolism By Local Fibrinolysis, Rotational Thrombus Fragmentation And Thrombus Aspiration. *Journal of the American College of Cardiology, Volume 64, Issue 11, Supplement, 16 September 2014, Page B150*

Публикация № 49 - Е. Костова, Е. Трендафилова, И. Тошев, А. Банкова, П. Тасовска, Т. Андреева, В. Гелев. Клиничен случай на масивна белодробна емболия, лекувана с перкутанна катетърна фрагментация и тромбаспирация, директна и системна фибринолиза и имплантиране на перманентен вена кава филтър. *Българска кардиология 2010; 3: 54-60.*

В тези публикации е представен нашият опит в интервенционалното лечение на БТЕ, като е доказана ефективността и безопасността на този метод при високорискови пациенти в краткосрочен и дългосрочен аспект.

КОНТРАСТ-ИНДУЦИРАНА НЕФРОПАТИЯ

Публикация № 97 - И. Петрова и Е. Трендафилова. Контраст-индуцирана нефропатия – диагноза, превенция и клинично значение. *Сърдечно-съдови заболявания 2015; 3:9-25.*

Абстракт № 54 - I Petrova, A Alexandrov, H Mateev, G Vladimirov, A Bankova, E Trendafilova, D Vasilev, I Paskaleva and N Gocheva. Evaluation of kidney function with new biomarker neutrophil gelatinase-associated lipocalin (NGAL) in patients undergoing coronary angiography. *European Heart Journal Acute Cardiovascular Care 2016; 5: 64*

В тези публикации е представен критичен обзор на литературата и нашият опит за изследването на NGAL в диагностиката и прогнозата на контраст-индуцираната нефропатия.

РЕДКИ КЛИНИЧНИ СЛУЧАИ

Публикация № 86 - Е. Димитрова, Е. Трендафилова, Е. Костова, И. Петрова, Т. Андреева, Н. Гочева, К. Генова и М. Павлов. Хронична аортна дисекация тип В с формиране на гигантска аневризма на торакалната аорта и руптура на фалшивия лумен – клиничен случай и обзор на литературата. *Българска кардиология том XXI, 2015, № 1, 49-56.*

Представен е обзор на литературата и рядък клиничен случай на гигантска аневризма след дисекация на аортата, завършил летално.

Публикация № 90 - Е. Димитрова, Е. Трендафилова, А. Александров, Х. Йорданова, Е. Костова, Н. Гочева. *Метформин-асоциирана лактатна ацидоза с трайна загуба на зрение и последващ белодробен тромбемболизъм - клиничен случай и обзор на литературата. Наука Кардиология 2015, 5: 229-239.*

Публикация № 87 - Е. Димитрова, Е. Трендафилова, Е. Костова, А. Александров и Н. Гочева. *Метформин-асоциирана лактатна ацидоза. Сърдечно-съдови заболявания 2015; 1: 27-30*

Направен е критичен обзор на метформин-асоциираната лактатна ацидоза, етиологията, диагнозата, лечението и прогнозата ѝ. Представен е рядък клиничен случай на тежка метформин-асоциирана лактатна ацидоза, усложнена с шок, остра бъбречна недостатъчност, загуба на зрение и последващ епизод на БТЕ.