

Рецензия

От Доц. д-р Костадин Георгиев Ангелов, доцент към Катедрата по хирургия, Медицински Университет – София, Клиника по хирургия, УМБАЛ „Александровска” ЕАД

Относно: Дисертационен труд на тема „Принципи на хирургическото лечение при усложнени форми на чернодробна ехинококоза” на д-р Тодор Иванов Иванов, асистент към Катедрата по Хирургически Болести на Медицински Университет – Варна

Нормативни изисквания:

1. Заповед на Ректора на МУ – Варна № Р 102–753/22.03.2019г. за назначаване на научно жури.
2. Декларация за достоверност
3. Декларация за оригиналност
4. Протокол № 1/10.04.2019г. от проведено първо заседание на Научното жури.

Представеният ми за становище дисертационен труд съдържа 143 стандартни страници и има следната структура: Въведение – 1 стр.; Литературен обзор – 43 стр.; Материал и методи – 5 стр.; Резултати – 56 стр.; Обсъждане – 24 стр.; Изводи – 1 стр.; Приноси – 1 стр.; Списък на научните публикации, свързани с дисертационния труд – 1 стр.; Библиография – 14 стр.;

Библиографията включва 234 заглавия, от които 37 на кирилица и 197 на латиница.

Дисертацията е онагледена с 38 фигури и 103 таблици.

Така представеният ми дисертационен труд отговаря на изискванията на Правилника за условията и реда за придобиване на научни степени и заемане на академични длъжности в МУ – Варна.

Актуалност на темата на дисертацията:

Ехинококозата е отдавна известно и добре познато хирургично заболяване. Тя е зооантропоноза, която се среща в страни с развито животновъдство предимно в Южна Европа и Близкия Изток. Съвременните миграционни процеси доведоха до свободно движение на населението от тези държави, което респективно води разпространението на ехинококозата в Северна Европа. Тя остава все още актуален проблем в съвременната хирургия, въпреки, че са изработени широко приложими методи за диагностика, лечение и профилактика. То води до съществени социални и икономически последици.

В нашата страна са регистрирани няколко пика в честотата на заболяването. През периода 2007-2008г. България е на първо място в Европейския съюз по честота 55,27%, от всички регистрирани случаи, докато през 1976 е била на второ място в света след Исландия 1,24%000.

Литературният обзор е в обем 34 страници. Извършена е кратка историческа справка за ехинококовата болест, представен е жизнения цикъл на *Echinococcus granulosus*. Описани са актуалните класификации на заболяването. Д-р Иванов представя методите за образна диагностика, техните предимства и недостатъци. Описани са съвременните методи за имунологична диагностика. Извършен е ретроспективен анализ на оперативните техники от тези, които са вече с историческа стойност, до най-новите конвенционални и миниинвазивни като са обяснени и рисковете от извършването им. Представени са и различни методи за сколицидна обработка на остатъчната кухина. Описани са и възможните усложнения на ехинококовата болест.

Литературният обзор мотивира д-р Иванов и той си поставя следната цел: проучване и анализиране на методите за диагностика и лечение на усложнената чернодробна ехинококоза в световен мащаб и изготвяне на диагностично лечебна стратегия. За постигане на горната цел д-р Иванов си поставя 5 задачи.

В главата „Материал и Методи” последователно са изброени използваните клинични, параклинични, диагностични, терапевтични и статистически методи. За периода 1992- 2018г са лекувани 461 пациенти с абдоминална локализация на ехинококова болест, на които е извършен е ретроспективен и проспективен анализ. Пациентите са разделени по пол като мъжете са 192, а жените 269. С чернодробна локализация са 435, слезка -19, коремна кухина – 16,

бъбреци – 12, панкреас – 6, ретроперитонеум – 4, предна коремна стена и ингвинална по 1. Усложнена чернодробна ехинококоза е регистрирана при 150 пациенти.

Раздел „Резултати“ е представен на 56 стр. Дисертантът поставя тринадесет параметъра за наблюдение, сред които: предоперативни показатели, имунологични изследвания, предходни оперативни интервенции, придружаващи чернодробни заболявания, клинични симптоми, параклиника, образна диагностика, хирургично лечение, интраоперативни усложнения, сравнение м/у видовете оперативни интервенции, видовете интраоперативни усложнения и постоперативните усложнения. Авторът установява, че при 28 болни /18,7 %/ е налице предходна оперативна интервенция по повод чернодробна ехинококоза и при 100 % от тях е налице усложнена такава. При 31,3% като допълнителна находка са диагностицирани холецистит и чернодробен абсцес, което корелира с данните от световната литература. При 42-ма пациенти е установена супурация на кистата, комуникация на кистата с ИХЖП при 27, ангажиране на друг коремен орган при 16, перфорация в коремната кухина при 8, покрита перфорация при 6-ма, перфорация към ЕХЖП при 4-ма. Усложненията са срвнени и спрямо локализацията на кистите в ляв или десен лоб на черния дроб. Най-честите следоперативни усложнения са фебрилитета и билирагията, което съответства и на световните литературни източници. Клиничният материал е обработен статистически.

В раздел „Обсъждане“ дисертантът сравнява приложените оперативни техники с тези, представени в световната литература. Използва Vest-over pant метода – за облитерация на остатъчната кухина въведен през 2012г. Използва сумарната класификация на усложненията по Clavien и Dindo при пациентите с усложнена ехинококоза. Анализът на резултатите показва връзка между локализацията на кистата и иктер, а именно – кистите в десен лоб се свързват с иктер за разлика от тези в левия. От друга страна не се открива разлика в броя на кистите. От проучването е видно, че предварителния анализ на предоперативните данни, могат да бъдат ценен предиктор за евентуалните интра и постоперативни усложнения. Д-р Иванов предлага и въвежда в практиката алгоритъм за лечение при пациенти с установена чернодробна ехинококоза.

Д-р Иванов извежда 6 извода от дисертацията си, които са свързани с поставените цел и задачи на дисертацията.

От така представения ми за становище дисертационен труд признавам следните приноси с оригинален характер:

1. Изработен е диагностично-терапевтичен алгоритъм на поведение при болни с усложнена чернодробна ехинококоза, приложен в практиката.

Признавам и следните приноси с потвърдителен характер:

1. Извършено е ретроспективно проучване на 461 болни с чернодробна ехинококоза, лекувани във Втора клиника по хирургия на УМБАЛ „Св. Марина“-Варна.
2. Извършен е статистически анализ и обработка на получените резултати.
3. Анализ и сравнение на инструменталните методи за диагностика.
4. Извършен е анализ на интра и постоперативните усложнения на болните с усложнена чернодробна ехинококоза.

АВТОБИОГРАФИЧНИ ДАННИ

Д-р Иванов е роден на 21/10/1977г. Завършва медицина в МУ-Пловдив през 2003г. От 2005г е специализант по обща хирургия към Втора клиника по хирургия на УМБАЛ,, Света Марина“ ЕАД.

През 2008г. е назначен като лекар ординатор във Втора клиника по хирургия на УМБАЛ,, Света Марина“ ЕАД.

От 2010 г. е асистент към Катедра по хирургически болести на МУ– Варна.

Придобива специалност по хирургия през 2012г.

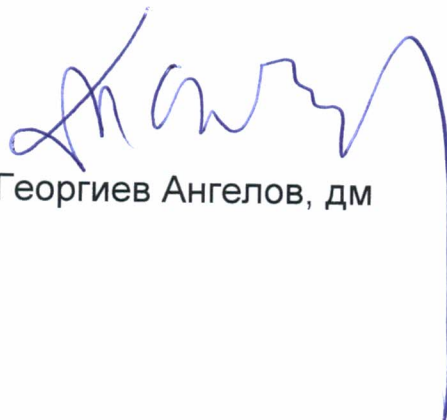
ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Дисертационният труд „**Принципи на хирургическото лечение при усложнени форми на чернодробна ехинококоза**” е собствена разработка на съвременна и актуална тема с ясно формулирана цел, ясни задачи, точни резултати и практически приноси. Дисертационният труд отговаря на изискванията на ЗРАСРБ и на Правилника за условията и реда за придобиване на научни степени и заемане на академични длъжности в Медицински Университет –

Варна. Гласувам „ЗА” присъждане на научна и образователна степен „доктор” на д-р Тодор Иванов Иванов.

02.05.2019г.
гр. София

Доц. д-р Костадин Георгиев Ангелов, дм

A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a long vertical stroke at the end, positioned above the printed name.