

СТАНОВИЩЕ

От Проф. д-р Никола Владов, д.м.н.FACS
Член на Научно жури
Съгласно заповед N на Ректора на МУ – Варна

На

Дисертационен труд за присъждане на научна степен „доктор на науките“ в областта на: Висше образование: 7. Здравеопазване и спорт; Професионално направление 7.1. Медицина; Специалност Обща Хирургия

На тема: „Ефективност и безопасност на лапароскопските колоректални резекции. Сравнителен анализ на резултатите с отворена хирургия. Оценка на риска и методи за намаляване на периперативните усложнения“

Автор: Доц. Д-р Веселин Маринов д.м.

Биографични данни.

Доц. Д-р Веселин Маринов е роден в гр. София през 1973г. През 1997г завършва Медицински Университет София с отличен успех. Веднага след завършването си спечелва конкурс за специализация и започва работа в III-та Хирургична Клиника на УМБАЛСМ „Пирогов“. Специалност по Обща Хирургия придобива през 2003г. Между 2003 и 2005г работи в УБ „Лозенец“ През 2005г заминава за едногодишна специализация в Университетска Клиника гр. Есен, Германия, където специализира в областта на чернодробната, панкреатична и трансплантационна хирургия. От 2006г работи в Клиника по Чернодробно-Жлъчна, Панкреатична и Обща Хирургия на Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ „Токуда“ ЕАД.

През 2012г защитава дисертация на тема: „Проучване върху хирургичното лечение на хроничния панкреатит и неговите усложнения“. В процедурата за придобиване на ОНС „Доктор“ участвам в научното жури и давам положително становище.

От 2014г работи като Началник Направление Минимално инвазивна и лапароскопска хирургия.

Същата година се дипломира като магистър по Публична администрация – Здравен Мениджмънт от УНСС – София

От 2016г заема АД „Главен асистент“

От 2018г е избран и заема АД „Доцент“ към катедра Обща и Оперативна Хирургия на Медицински Университет – Варна.

Същата година е сертифициран като Конзолен хирург за работа с

р

От 2019г заема административна длъжност Зам. Медицински Директор на АСК УМБАЛ „Токуда“ ЕАД.

До момента има завършени множество следдипломни и сертификационни курсове.

и

з

и

р

а

н

а

Дисертантът има издаден монографичен труд на тема „Хроничен панкреатит“, Автор и съавтор е в 39 научни публикации в периодични издания. Има 82 участия с доклади в научни форуми, една глава от ръководство.

Членува в Българско Хирургично Дружество (БХД), Българска Асоциация по Минимално Инвазивна и Роботизирана Хирургия (БАМИРХ), European Association of Endoscopic Surgery (EAES), International Federation for Surgery of Obesity and Metabolic disorders (IFSO). Член е на УС на Българска Асоциация по Бариатрична и Метаболитна Хирургия.

Владее Английски и Руски езици. Ползва Немски език.

Представеният за оценка научен труд със заглавие „Ефективност и безопасност на лапароскопските колоректални резекции. Сравнителен анализ на резултатите с отворена хирургия. Оценка на риска и методи за намаляване на периоперативните усложнения“ е разработен в съответствие с изискванията за придобиване на научна степен „доктор на науките“, онагледен е със 77 фигури и 34 таблици. Трудът е написан на 205 стандартни машинописни страници, като е разпределен в следните части:

- Увод
- Глава I. Литературен обзор
- Глава II. Методология и дизайн на дисертационното проучване
- Глава III. Резултати
- Глава IV. Обсъждане
- Глава V. Изводи и приноси
- Литература
- Съкращения
- Списък с научни публикации свързани с дисертационния труд

За актуалността и навременността на дисертационния труд свидетелстват високата честота на колоректални заболявания изискващи хирургично лечение и тенденцията към изместване на отворените хирургични техники в посока минимално инвазивна хирургия. Въпреки доказаните ползи на минимално инвазивния подход в плановата колоректална хирургия все-още има спорни моменти и липса конкретни насоки за нейното приложение при пациенти с локално авансирал колоректален рак, усложнена дивертикулоза, възрастни, коморбидни болни, такива с обезитет. На този фон, систематизираното представяне на възможните усложнения, представените методи за тяхното намаляване в периоперативния период, предоперативната оценка на риска, базирани на получените резултати са от полза за науката и клиничната практика.

Литературният обзор е изложен на 40 старници. Базира се върху 280 литературни източника, от които 30 на Кирилица и 250 на Латиница. Подреден е в азбучен ред с първи автори на Кирилица и е съвременен, и ясно структуриран. Разглежда детайлно етиологията, патогенезата на колоректалните заболявания, методите за диагностика, лапароскопските дисекционни подходи при различните локализации на колоректалния карцином. Отразени са резултати от сравнителни анализи на лапароскопската хирургия с

отворената по отношение периперативните и отдалечението онкологични резултати. Засегнати са спорни моменти в съвременната литература по отношение минимално инвазивния подход при пациенти с усложнена дивертикулоза, локално авансирал колоректален рак, методите за предоперативна оценка на риска от усложнения и възникване на конверсия, достигането на експертиза в хода на обучението при минимално инвазивните колоректални резекции, тактиката при палиативни случаи. Същите дефинират необходимостта от настоящата разработка и пряко корелират с целта и задачите на дисертационния труд.

В глава **Методология и дизайн на дисертационното проучване**, написана на 75 страници е представена **целта**:

Да се извърши сравнителен анализ на периперативните показатели между групи пациенти с планови лапароскопски колоректални резекции, отворени колоректални резекции, конвертирани пациенти, като се оцени ефективността и безопасността на лапароскопския подход, дефинират персонални критерии за хирургичния подход, създаване на модел за прогноза на риска от усложнения и конверсия, дефиниране методи за редукция на периперативните усложнения. За постигането на тази цел, авторът е дефинирал 6 задачи.

Представени са всички клинични, параклинични, образни, ендоскопски и инвазивни методи на изследване. Статистическият анализ е извършен с помощта на 13 методики.

Представеният материал е изцяло собствен – 285 пациента с извършени колоректални резекции от Доц. Маринов за 12г период с ясно дефинирани критерии за включване в проучването. Пациентите са разделени в 3 групи – лапароскопски колоректални резекции – 152, отворени – 102, конвертирани болни – 31. Групите подлежащи на сравнителен анализ са достатъчно големи за получаване статистическа достоверност на резултатите, които имат клинична и прогностична тежест.

В главата са описани дисекционните тактики в лапароскопския подход при различните локализации на колоректалния рак. Базирайки се на собствения опит са мотивирани някои подходи като: латерален дисекционен подход при левите лапароскопски колектомии и усложнена дивертикулоза на сигмата, селективна мобилизация лявата флексура на дебелото черво в хода резекция на сигма и ректум, селективен подход към долните мезентериални съдове с различен обем на лимфна дисекция, в зависимост от локализацията на КРК, стандартно подсигуряване на анастомозата при резекция на сигма и проксимален ректум, протективна илеостомия при резекция на ректум с ТМЕ. Анализирани за сензитивността и специфичността на контрастно усилената КТ за оценка локалния статус карцинома на колона. Изследвана е кривата на обучение в лапароскопската резекционна колоректална хирургия. Споделен е инициален опит в роботизирани колоректални резекции.

Глава **Резултати**. Изложена е на 36 страници. Представени и анализирани са получените след статистическа обработка резултати. Прави впечатление сигнификнтното предимство на лапароскопския подход по почти всички изследвани параметри в сравнение с отворената хирургия. Отчетено е също по-късо оперативно време и повече екстрахирани лимфни възли при минимално инвазивните операции. Периперативните резултати показват също статистически по-малко усложнения при лапароскопските колоректални

резекции. Липсва разлика по отношение периоперативния морталитет, който е нисък и в трите проучвани групи. Демонстрирани са по-лоши периоперативни резултати при конвертираните болни в сравнение с отворените група пациенти. Доказва се, че фактори като мъжки пол, коморбидитет, локално авансирал КРК, напреднала възраст, опита на хирурга имат отношение към развитие на периоперативни усложнения и риск от конверсия. Направеното изследване кривата на обучение при лапароскопските резекции показва, че периодът до достигане на „плато“ и експертиза е дълъг и са необходими поне 38 самостоятелни операции. Доказва се ниската информативност на контрастно усилената КТ за оценка локалния статус на дебелочревния карцином. Получените резултати са интегрирани в модел за прогноза на риска от конверсия и периоперативни усложнения.

Глава **Обсъждане**. Изложена е на 18 страници. Подложени на дискусия са получените резултати от изследването с публикувани в литературата данни. Този раздел е оформен като самостоятелна глава и следва последователността на литературния обзор. Авторът критично прави анализ на получените резултати с публикувани от други автори данни. Сравнителният анализ показва, че резултатите в настоящото проучване са съпоставими с едни от най-добрите докладвани в литературата по отношение периоперативния морталитет, нивата на инфектни усложнения при лапароскопските резекции, инсуфициенциите на анастомозата след леви резекции. Доказва ефективността на лапароскопския подход при палиативните резекции на дебелото черво.

Представените изводи са добре формулирани, съответстват на резултатите от изследването и успяват да покажат значимостта на научния труд.

Категорично приемам посочените от дисертанта приноси, олицетворяващи дисертацията като актуална и значима за българската хирургична практика.

Базирайки се на гореизложеното, познавайки личните качества и професионалното развитие на доц. Маринов считам, че дисертационният труд „Ефективност и безопасност на лапароскопските колоректални резекции. Сравнителен анализ на резултатите с отворена хирургия. Оценка на риска и методи за намаляване на периоперативните усложнения“ е разработен според изискванията за присъждане на научна степен „Доктор на науките“, има своята актуалност, научни и практически приноси в областта на колоректалната хирургия. Убедено гласувам „за“ и препоръчвам на уважаемите членове на научното жури да присъдят научна степен „доктор на науките“ на доц. Веселин Маринов.

.05.2024г.

жури:

София
Никола Владов дмн/

Член на научното

/ Проф. д-р