

**ДО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА НАУЧНОТО ЖУРИ
ОПРЕДЕЛЕНО СЪС ЗАПОВЕД № Р-109-157 от 07.05.2024 г.
НА РЕКТОРА НА МУ, гр. ВАРНА**

СТАНОВИЩЕ

от проф. д-р Росен Евгениев МАДЖОВ, д.м.н.

**Относно: Защита на дисертационен труд на д-р Веселин Маринов, д.м.
*„Ефективност и безопасност на лапароскопските колоректални резекции.
Сравнителен анализ с отворена хирургия. Оценка на риска и методи за
намаляване на периоперативните усложнения“*
за придобиване на научната степен „ДОКТОР НА НАУКИТЕ“**

1. Биографични данни на кандидата

Д-р Веселин Маринов е роден в София през 1973 г.

1997 – завършва МУ – София с отличен успех.

2003 – специалност по обща хирургия.

От 2006 работи в Клиниката по чернодробно-жлъчна, панкреатична и обща хирургия на АСК УМБАЛ „Токуда“ ЕАД

2012 – защитава дисертация на тема *„Проучване върху хирургичното лечение на хроничния панкреатит и неговите усложнения“* и му е присъдена ОНС „доктор“

2018 – избран и заема АД „Доцент“ към Катедра Обща и оперативна хирургия, МУ-Варна.

2. Оценка на актуалността на темата

Въпреки високото съвременно ниво на развитие на медицинската наука и практика, онкологията, хирургичните интервенции, диагностично-лечебната апаратура продължават да съществуват редица проблеми в комплексното лечение на КРР – 30% от болните в I и II стадий са с тенденция към прогресия с далечни метастази, висок процент на рецидивите, липса на ясни прогностични критерии, определящи цялостната стратегия.

Успехът от лечението на КРР е най-голям в ранните стадии, преди метастазирането. В диагностично-лечебния процес и адекватното стадиране на пациентите с КРР трябва да участват специалисти от различни области – гастроентеролози, хирурзи, онколози, специалисти по образна диагностика, патоанатоми, генетици.

Адекватното и своевременно оперативно лечение е в основата на комплексния терапевтичен подход насочен към оптимални резултати. Хирурзите работещи в мултидисциплинарни екипи и прилагащи мултимодални диагностично-лечебни подходи към пациентите с КРР са тези, които прилагат съвременните клинични стандарти при лечението на болните с КРР.

Минимално инвазивната колоректална хирургия е може би най-бързо развиваща се в сферата на висцералната хирургия. Днес в много хирургични центрове е **„златен стандарт“** и метод на първи избор. Съществуват обаче и редица спорни моменти по отношение на индикациите. Изключително важно е да бъдат екзактно оценени ползите, но и рисковите фактори за възникване на интра- и постоперативни усложнения и евентуалната нужда от конверсия в хода на комплицирана минимално инвазивна хирургия.

3. Оценка на резултатите

Представеният дисертационен труд на доц. д-р Веселин Маринов Маринов д.м. е във вид и обем отговарящ на изискванията на ЗРАСРБ, Правилника за приложението му и правилника на МУ – Варна. Отпечатан на **205** страници, структуриран стилистично правилно и на добър език. Онагледен с **77** фигури и **34** таблици.

Библиографията обхваща **280** автора, от които **30** на кирилица и **477** на латиница.

Като основна цел дисертантът си е поставил – *„Да се извърши сравнителен анализ на периоперативните 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 и дефиниране методи за редукция на периоперативните усложнения“*.

За оптималното решение на основната цел си е определил **6** задачи.

Дисертационният труд се базира на ретроспективно проучване за период от 12 години /2010-2021/. В него са описани, оперирани, анализирани и проследени **285** пациента с колоректален рак оперирани за периода лично от автора в Клиниката по чернодробно-жлъчна, панкреатична и обща хирургия на АСК УМБАЛ „Токуда“.

В раздела Материал и методи са разгледани всички съвременни диагностични методи при КРР – конвенционална и виртуална колоноскопия, ЯМР, 2-D и 3-D ендоректална томография, ПЕТ-СТ, интраоперативна ехография, интраоперативно пулс-оксиметрия, интраоперативно сентинелно маркиране.

Пациентите са разпределени в три групи – лапароскопски резекции /152 п./, отворени интервенции /102 п./ и група на конверсиите /31 п./. Извършен е анализ по 24 показателя.

Дефиниран и аргументиран е стъпков хирургичен подход в извършването на колоректални резекции при различните локализации на патологичния процес.

Приложени са методи за ускорено възстановяване на пациентите. Представени са протоколи за пред-, интра- и постоперативно менажиране на пациентите с минимално-инвазивна колоректална хирургия. Отчетени са сигнификантно по-добри резултати при минимално инвазивните интервенции по отношение на продължителността, възстановяването, кръвозагубата, усложненията, болничния престой.

Формулирани са предоперативни критерии за риск от усложнения и/или преминаване към конверсия в хода на една лапароскопска колоректална интервенция - сигнификантно по-висок риск има при наличието на T4в и придружаващи заболявания.

Определени и приложени в клиничната практика са методи за намаляване на периперативните усложнения и в частност инсуфициенции след левостранни резекции. Резултатите на автора са съпоставими с едни от най-добрите публикувани в литературата.

Дефинирани са 10 извода, които съответстват на цялостното изложение на дисертационния труд – Лапароскопската хирургия е приложима и ефективна като стандартен подход, асоциирана с по-малко усложнения и по-бързо възстановяване.

4. Оценка на приносите

Приносите от дисертационния труд, изведени от доц. д-р Веселин Маринов, д.м., са общо 11, от които 4 са с оригинален характер, останалите са с научно-приложен и потвърдителен характер.

5. Публикации във връзка с темата на дисертацията

Доц. д-р Веселин Маринов е представил списък с 10 публикации свързани с темата на дисертационния труд.

6. Заключение

Според мен това е един напълно завършен и много добре структуриран дисертационен труд, във вид и обем отговарящ напълно на изискванията на ЗРАСРБ, Правилника за приложението му и Правилника на МУ – Варна.

Темата е актуална и със клинично значение в съвременната колоректална хирургия. Отражава резултатите на клиниката и лични негови изследвания, оперативни интервенции и

анализи, като съдържа научни и научно-практически резултати, които представляват приноси с научно-приложен характер на автора.

Отчитайки професионалното развитие, публикационната дейност, научните изяви в националните и международни форуми на хирурзите, завоювания авторитет, както и цялостната ми оценка на доц. д-р Веселин Маринов Маринов, като изграден, опитен хирург, убедено препоръчвам на уважаемите членове на НЖ да гласуват положително и да присъдят на доц. д-р Веселин Маринов, д.м. научната степен „доктор на науките“ в професионално направление 7.1. Медицина, по научната специалност „Хирургия“.

20.05.2024 г.

гр. Варна

С уважение:

Проф. д-р Росен Маджов, д.м.н.

Заличено на основание чл. 5,
§1, б. „В“ от Регламент (ЕС)
2016/679