

СТ А Н О В И Щ Е

от проф.д-р Тома Пожарлиев дмн

относно дисертационен труд на тема

„Ефективност и безопасност на лапароскопските колоректални резекции.
Сравнителен анализ на резултатите с отворената хирургия. Оценка на
риска и методи за намаляване на периоперативните усложнения“

от доц.д-р Веселин Маринов д.м.

Дисертационният труд е на изключително актуална тема от обема на абдоминалната хирургия. В последните три десетелетия бурно навлезоха миниинвазивните хирургически методи за операции на органи в коремната кухина. Имаше противоречиви схващания относно използването на тази методика. Отначало дори и при холецистектомиите повече бяха противопоказанията от показанията. Натрупа се значителен опит в тази методика и сега няма орган в абдомина, който да не може да се оперира с миниинвазивна методика. В нашата страна миниинвазивната хирургия не изостана, въпреки стагнацията по това време. Дори първите лапароскопски колоректални резекции извършихме в далечната 1994 год.

Много млади тогава колеги се въодошевиха от успехите на тази методика и постигнаха впечатляващи резултати, което мен особено ме радва.

Един от тях е доц.Веселин Маринов, който предствя чудесен труд с разбор на 285 лично извършени колоректални оперативни интервенции, като 152 от тях са лапароскопски и 102 конвенционални. Извършени са и 31 конверсии. Целта е ясна още от заглавието на темата. За нейното изпълнение доц. Маринов си е поставил и 6 задачи, които е изпълнил.

Дисертационният труд е чудесно структуриран. Написан е на 200 стандартни машинописни страници. Използвал е 200 литературни източника, от които само 30 на български, тук мисля, че може да са много повече. Литературният обзор показва владене на материала.

Използвани са всички необходими методи за диагностика, както на патологичния процес, така и на придружаващите заболявания. На

основание на опита се определят показанията за лапароскопско или конвенционален подход. Представят се и показанията за конверсия.

Доц. Маринов представя оперативният подход при лапароскопска интервенция – място на камера, избор на място за работните портове в зависимост от локализацията на процеса – дясна локализация, локализация на колон транзверзум, на сигма и ректум. Това е и едно своеобразно ръководство за начинаещи хирурзи.

Представят се възможностите за екстра или интракорпорална анастомоза. Отчитат се усложненията, леталитета, показания за конверсии или релапаратомии. Всички тези данни са обработени с методите на съвременната статистика.

Получените данни са дали основание да се направят представените 12 извода, с които съм напълно съгласен. Представят се и основателно 10 приноса от автора на труда.

Доц.д-р Веселин Маринов е роден през 1973 г. Работи като хирург в Пирогов, в база „Лзенец“, сега в болница „Токуда“. Специализирал е една година в гр. Есен, Германия. От 2003 год придобива специалност по хирургия, защитава дисертационен труд през 2012 год. От 2018 год е избран за доцент по хирургия към катедрата Обща и Оперативна хирургия на Медицински университет Варна.

Познавам доц. Маринов от много години. Бил съм му рецензент и преди това. Той е изграден абдоминален хирург с богат вече опит в спешната и планова хирургия. Овладал е както конвенционалната, така и лапароскопската хирургия. Сега трупа вече и опит в роботизираната хирургия.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Доц.д-р Веселин Маринов е на 51 години с над 24 годишен хирургически стаж. Има дисертационен труд за придобиване на научна и образователна степен „Доктор по медицина“. Избран е за Доцент. Автор е на 38 научни публикации в периодични издания. Има издаден монографичен труд на тема „Хроничен панкреатит“. Представя 82 участия с доклади на научни хирургически форуми.

Настоящата дисертация е на актуална тема. Представят се 285 оперирани

пациенти с резекции на колон и ректум най- вече с диагноза Колоректален рак с добри резултати. Извършен е успешно сравнителен анализ между конвенционално и лапароскопски оперираните пациенти. Добрия статистически анализ потвърждава представените 12 извода с които съм съгласен. Има основание за представените приноси.

Успешното навлиане на миниинвазивната хирургия и вече години на роботизираната хирургия е чудесен пример и приност в българската коремна хирургия.

Всичко това ми дава основание да подкрепя доц.д-р Веселин Маринов д.м. за присъждането му на образователната и научна степен „ Доктор на науките“.

Гр. София

проф.д-р Тома Пожарлиев дмн