

До
Председателя на Научното жури,
определено със Заповед No P-109-157/07.05.2024 г.
на Ректора на МУ-Варна

СТАНОВИЩЕ

от проф. д-р Ивелин Такоров, д.м.
Началник на Първа клиника по коремна хирургия,
ВМА-София

Относно: Защита на дисертационен труд за придобиване на научна степен „доктор на науките“ в област 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 с отворена хирургия. Оценка на риска и методи за намаляване на периоперативните усложнения.“, разработен от доц. д-р Веселин Маринов Маринов, д.м.

Доц. Веселин Маринов е роден през 1973 година. Завършва висшето си медицинско образование в МУ-София през 1997 година. Веднага след дипломирането си започва специализация по „Обща хирургия“ в III-та Хирургична клиника на УМБАЛСМ „Пирогов“. През 2003 година придобива специалност и започва работа в УБ „Лозенец“, като част от екипа на проф. Гайдарски. През 2005 година осъществява дългосрочна специализация в областта на чернодробната, панкреатичната и трансплантационна хирургия в Университетската болница в гр. Есен (Германия). След завръщането си през 2006 година става част от хирургичния екип на УМБАЛ „Токуда“ ЕАД, където работи и до днес. През 2012 година успешно защитава дисертация за придобиване на образователната и научна степен „доктор по медицина“ на тема „Проучване върху хирургичното лечение на хроничния панкреатит“, а през 2014 година се дипломира като магистър по Публична администрация/Здравен мениджмънт в УНСС-София. В административен план през същата 2014 година е избран за Началник направление минимално инвазивна и лапароскопска хирургия в УМБАЛ „Токуда“ ЕАД, а от 2019 година заема поста заместник медицински директор на същата болница. От академична

гледна точка - през 2016 година е избран на длъжност „главен асистент“, а от 2018 година е „доцент“ към Катедра обща и оперативна хирургия на МУ-Варна. Кандидатът е посетил и успешно завършил множество следдипломни и сертификационни курсове. Доц. Маринов активно участва в научната и клинична дейност, през последните години разработва 10 научни труда по теми, свързани с дисертацията. Владее английски и руски езици и ползва немски език. Той е член на Управителния съвет на Българската асоциация по бариатрична и метаболитна хирургия (БАБМХ) и редовен член на Българското хирургическо дружество (БХД), Българската асоциация по минимално инвазивна и роботизирана хирургия (БАМИРХ), European Association of Endoscopic Surgery (EAES), International federation for Surgery of Obesity and Metabolic disorders (IFSP).

Представеният за оценка научен труд „Ефективност и безопасност на лапароскопските колоректални резекции. Сравнителен анализ с отворена хирургия. Оценка на риска и методи за намаляване на периоперативните усложнения.“, е разработен в съответствие с изискванията за придобиване на научната степен „доктор на науките“, онагледен е със 77 фигури и 34 таблици, и е с общ обем от 205 страници, разпределени както следва:

1. Увод – 1 стр.
2. Литературен обзор – 40 стр.
3. Методология и дизайн на дисертационното проучване – 75 стр.
4. Резултати – 39 стр.
5. Обсъждане – 19 стр.
6. Изводи и приноси – 3 стр.
7. Литература – 26 стр.
8. Съкращения – 1 стр.

За актуалността и навременността на дисертационният труд свидетелства нарастващото значение, дори бих казал рутинизирането на миниинвазивните подходи и лапароскопската хирургия като методи за лечение на колоректалната патология. На този фон систематизираното и сравнително представяне на възможностите на лапароскопските подходи и детайлното структуриране на показанията и алгоритмите за поведение е от полза за науката и българската клинична практика.

Изложеният върху 40 печатни страници литературен обзор е съвременен и ясно структуриран, но не добре подреден. В първата точка детайлно са разгледани общите

постановки свързани с позиционирането и създаването на работна среда. Във втора точка от обзора са припомнени етиологичните познания и диагностичните алгоритми при колоректалния карцином. Дебелочревната подготовка е обсъдена в трета точка. Особеностите при предоперативната оценка на риска са обект на четвърта точка от литературния обзор. Логично в пета точка са разгледани наличните литературни данни сравняващи краткосрочните и дългосрочните резултати постигнати с лапароскопската и при отворената дебелочревна хирургия, като по-добри резултати са отчетени при миниинвазивните подходи. В шеста точка са изложени съображенията свързани с пациентите с патологично затлъстяване. В следващата седма точка е направен преглед на детайлите свързани с конкретната локализация на процеса, като в осма точка е обърнато подробно внимание на карцинома на ректума. Рисковите фактори и най-честите причини за конверсия са обсъдени в девета точка. Десета точка концептуално повтаря пета, но са изложени проучвания касаещи само ректалния карцином. Причините за палиативни подходи са описани в единадесета точка. В дванадесета точка е направен анализ на индикациите и възможностите за симултанен лапароскопски подход при метастатичен колоректален карцином, а в тринадесета са обсъдени робот-асистираните ректални резекции. Четиринадесета точка адресира най-честата бенигна индикация за резекция – усложнената дивертикулоза. Мястото на лапароскопията при лечението на болестта на Крон е обект на следващата точка. Възможностите на лапароскопията при малигнените заболявания на апендикса е обсъдена в шестнадесета точка. Проблемите свързани с възрастните пациенти са поставени в следващата точка. Финално обзорът приключва с дискусия около принципите на обучение и обучителната крива при миниинвазивната колоректална хирургия. Липсва обобщаващо заключение или структурирани изводи които да ни насочат към необходимостта за настоящата разработка, нейната цел и задачи.

Следва най-голямата глава „Методология и дизайн на дисертационното изследване“, която обединява целта, задачите, данни за проучваните пациенти, използваните статистически методи, дизайна на проучването и описание на хирургичната техника при малигнени и бенигнени състояния.

Поставената цел “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 и дефиниране методи за редукция на периоперативните усложнения.” е граматически несъвършена, но напълно адекватна, като шестте задачи за изпълнението и са точни, премерени и кореспондират с темата на дисертационния труд.

Във втора точка на главата “Материал и методика” са представени оперираните от автора, в последствие анализирани и проследени 285 пациенти с колоректална патология (2010-2021). Сто петдесет и двама са оперирани лапароскопски, 102 – конвенционално, броя на регистрираните конверсии е 31, докато при 17 пациенти се е наложила палиативна резекция. Описани са диагностичните средства, както и използваните статистически методи. В трета точка е анализирана сравнимостта на групите, а в четвърта с девет подточки много подробно, ясно и добре онагледено са представени прилаганите лапароскопски подходи.

В главата “Резултати” върху 39 страници са представени получените след обработката на данните резултати, онагледени с 15 фигури и 16 таблици. При лапароскопската група са регистрирани сигнификантно по нисък брой следоперативни усложнения – инфекциозни и инсуфициенции на анастомозата. Като фактори асоциирани с по-голяма вероятност за следоперативни усложнения авторът извежда мъжкият пол, придружаващите заболявания, големината на тумора и наличието на конверсия. Анализът на обучителната крива на автора дефинира минимален брой лапароскопски интервенции до достигане на плато и в случая той е 38. На базата на всички получени резултати са създадени предоперативни критерии за риск от усложнения и/или възникване на конверсия в хода на една лапароскопска колоректална резекция.

“Обсъждането” следва последователността на предходната глава, като получените резултати са съпоставени с наличните в научната литература данни. Дискусията потвърждава предимството на лапароскопската колоректална хирургия по отношение периоперативните резултати, особено по-бързото възстановяване на пациентите, както и сигнификантно по-ниските нива на периоперативни усложнения. Акцентирано е на постигнатото сигнификантно по-късо средното оперативно време при лапароскопската в сравнение с отворената хирургия. Като причина за по-трудно протичащия следоперативен период при конвертираните пациенти авторът изтъква

статистически по-високата честота на авансирал колоректален карцином в изследваната група. Позитивно са обсъдени и дефинираните в дисертационния труд методи за намаляване на периперативните усложнения и в частност инсуфициенции след леви резекции. Авторът препоръчва и рутинното използване на палиативни резекции за превенция на усложненията свързани с първичното огнище, но бройката изследвани пациенти не позволява подобна категоричност и следва да се търси индивидуализиран подход.

В пета глава са формулирани 10 извода и 11 приноса. Направените 10 извода, съответстват на посочените задачи и в голяма степен успяват да резюмират значимостта на работата. Извод 3 и извод 5 звучат сходно и се припокриват значително. В извод 4 също намирам смислови неточности. Приемам посочените от дисертанта приноси, с уговорката, че приноси 3, 4 и 6 имат потвърдителен характер, а принос 10 е дискусатилен.

Библиографската справка е изчерпателна и съвременна, включва 30 научни труда на кирилица и 250 на латиница, или общо 280 публикации. Цитирани са почти всички фундаментални трудове имащи отношение към развитието на миниинвазивната и в частност на лапароскопската колоректална хирургия.

Имайки предвид всичко гореизложено, въпреки незначителните забележки, и в допълнение – изключителната ерудираност, личностните и професионални качества на доц. Веселин Маринов, изразявам своето становище “за” защитата на дисертационния труд „Ефективност и безопасност на лапароскопските колоректални резекции. Сравнителен анализ с отворена хирургия. Оценка на риска и методи за намаляване на периперативните усложнения”, и си позволявам да приканя почитаемите членове на научното жури да го подкрепят за присъждане на научната степен “доктор на науките”.



20.05.2024 г.
гр. София

Член на журито:

(проф. д-р Ивелин Такоров, д.м.)