

СТ А Н О В И Щ Е

от проф. Диана Петрова Попова, д.м.н. Катедра по УНГ болести – МФ на МУ – София във връзка с процедура за защита на дисертационен труд за присъждане на образователна и научна степен „Доктор“ по научна специалност 03.01.35 „ото-рино-ларингология“.

Темата на дисертационният труд е “Приложение на видеофлуороскопията за оценка на неохипофаринкса при пациенти след ларингектомия» на д-р Благовеста Христова Спасова докторант в Катедра по неврохирургия и УНГ болести, Факултет по медицина, при Медицински Университет проф. Д-Р ПАРАСКЕВ СТОЯНОВ” Варна

Научен ръководител на дисертанта е проф. д-р Николай Сапунджиев д.м. Дисертацията е обсъждана, приета и насочена за защита от разширен Катедрен съвет на 05.03.2024 година.

Дисертационният труд се състои от 133 страници и съдържа 8 таблици, 36 фигури. Библиографията включва 290 научни източника. Авторефератът отговаря на изискванията за подобен род проучвания.

Представеният ми за рецензиране дисертационен труд на д-р Благовеста Христова Спасова е посветен на един твърде важен въпрос, чиято цел е да спомогне за оценка на състоянието на пациентите след ларингектомия чрез използване на видеофлуороскопията.

За постигане на горепосочената цел авторът формулираха следните задачи:

1. Да се разработи стандартизиран протокол за ВФС с контраст на горните отдели на храносмилателния тракт при пациенти, подложени на ЛЕ.
2. Да се оценят възможностите на ВФС за изследване състоянието на пластиката на неохипофаринкса (НХФ) в ранния постоперативен период.
3. Да се оцени ролята на ВФС за оптимизиране на терапевтичното поведение при ранни и късни инсуфициенции на пластиката на НХФ след ЛЕ.
4. Да се оцени ролята на ВФС при гласова рехабилитация на ларингектомирани пациенти с гласови протези.
5. Да се оцени ролята на ВФС при дисфагията и късните усложнения при ларингектомирани пациенти.

Литературният обзор е написан на 32 страници, в него се разглежда тоталната ларингектомията с нейните ранни и късни усложнения, като авторът подробно ги описва. В литературния обзор се разглежда и последващата лъче и химиотерапия, както и настъпилите рецидиви на ту процес. Естествено проследява се и видеофлуороскопията, както и проследяването и при ларингектомирани пациенти и такива с гласови протези

В частта материал дисертантът включва пациенти с тотална ларингектомия. При 81 от тях е извършена следоперативна ВФС, при 15 от пациентите не е извършена. Описани са всички методи, които се използват при лечението на пациентите. При анализа

на резултатите са разгледани са използвани: приложените оперативни техники, възрастово и полово разпределение, стадиране на процеса, рискови фактори, продължителност на болничен престой. Използването на метода ВФС е приложено след ларингектомия, след проведена химио илъче терапия и след поставяне на говорната прореза.

Разработен е протокол за провеждане на ВФС при ларингектомирани пациенти. Индикациите за провеждане на ВФС при ларингектомирани пациенти са:

Оценка на НХФ пластика в постоперативния период, проследяване на вече диагностицирано усложнение (фистула, дивертикул, стеноза) след ЛЕ. Измерване дебелината на трахеоезофагеалния септум за определяне размер на гласова протеза преди ТЕП. Анализ на вокализация, наличие на орофарингеална дисфагия. Придобити неврологични състояния, засягащи преглъщането, миопатии на фаринкса и есофага. Проследяване на структурите (устна кухина, фаринкс, ретрофарингеално пространство) след проведено лечение (хирургично, лъчелечение или химиотерапия).

Изводите напълно отговарят на задачите. Представени са синтезирано и добре мотивирани,

Видеофлуороскопията е високоинформативно, неинвазивно, добре толерирано от пациентите изследване с потенциал за идентифицирането на ранни и късни инсуфициенции на НХФ пластика при ларингектомирани пациенти.

ВФС може да детектира разнообразни нарушения на пластиката на неохипофаринкса в ранния постоперативен период. В нашето проучване наблюдавахме и описахме ВФС характеристики на дивертикул, стеноза на НХФ, сяло завършващ фистулен ход, ФКФ, парализа на подезичния нерв, локален рецидив, сером, чужди тела - сутурен материал и госипибома.

ВФС може да позволи оптимизация на постоперативния период след ЛЕ. Негативната находка при ВФС позволява по-ранно отстраняване на назогастрална сонда и преминаване към нормална диета и обратно.

Специфична е ролята на ВФС в контекста на гласова реабилитация чрез гласови протези след ЛЕ.

Методиката може да се използва с успех във фазата на планиране за оценка на локалната постоперативна анатомия и избор на размер на протеза. Също така дава важна информация в случаи на ранна постоперативна малпозиция, перипротезен или транспротезен ликаж и късни тъкани реакции около протезата.

Дисфагията е често срещано оплакване при ларингектомираните пациенти. ВФС трябва да се разглежда като важна част от диагностичния алгоритъм при пациенти с късна дисфагия или промяна в характера и/или тежестта на този симптом след ранния постоперативен период.

Приносите на автора доказват високата ерудиция и професионализъм на автора.

Авторът разглежда пет приноса на базата на поставените задачи и направените изводи. Д-р Благвеста Христова Спасова има 3 статии и 6 пленарни презентации от конференции.

От наукометрична гледна точка дисертационният труд отговаря на всички изисквания и критерии за присъждане на образователната и научна степен „Доктор”. В заключение като оценявам актуалността на разглеждания проблем, задълбочения характер на изследователската дейност и получените резултати, които са с висока научна и практическа стойност, убедено препоръчвам на Почитаемите членове на научното жури да

оценят по достойнство дисертационния труд и да и бъде присъдена образователната и научна степен „Доктор”.

23.05.2024 год.

проф. Диана Попова, дмн

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