

Становище

от доц. д-р Владимир Борисов Корновски, д.м.

Началник клиника по кардиохирургия към МБАЛ „Сърце и Мозък“ гр. Бургас,  
относно дисертационен труд за присъждане на образователната и научна степен  
„ДОКТОР“

**Област на висше образование:** 7. Здравеопазване и спорт, направление 7.1. Медицина

**Научна специалност:** „Кардиохирургия“

**Автор:** д-р Павлин Любенов Маноилов

**Форма на докторантурата:** самостоятелна подготовка

**Катедра:** Сърдечно-съдова хирургия и ангиология, Клиника по кардиохирургия, МУ  
„Проф. д-р Параклев Стоянов“, Варна

**Тема на дисертационния труд:** „Епидемиология, рискови фактори и клинична проява  
на раневите инфекции след стернотомия. Тенденции за превенция и лечение в Клиника  
по кардиохирургия“

**Научен ръководител:** проф. д-р Пламен Панайотов, д.м., Катедра „Сърдечно-съдова  
хирургия и ангиология“, МУ „Проф. д-р Параклев Стоянов“, Варна

Със заповед № Р-109-1/ 02.01.2025 на Ректора на МУ „Проф. д-р Параклев Стоянов“,  
Варна, проф. д-р Димитър Райков, д.м.н, съм определен за член на научното жури по  
защита на горепосочения дисертационен труд.

## **1. Общо представяне на процедурата и докторанта**

Бяха ми предоставени на хартиен и електронен носител следните документи:  
дисертационен труд, автореферат на дисертационен труд, заявление до Ректор за  
разкриване на процедура по защита, автобиография, копие на диплома за завършено  
висше образование образователно-квалификационна степен ОКС „Магистър“, заповед за  
зачисляване, протоколи от проведени изпити за докторски минимум, протокол от КС с

положително решение за готовността за защита, заповед за отчисляване с право на защита; декларация за оригиналност, списък с публикациите, свързани с темата на дисертационния труд, декларация за достоверност на представените документи, декларация за регистрация на профили в научни бази данни, справка за сходство от програма за проверка на подобност от отдел „Издателска дейност“, справка за наличие на актуален профил с пълен списък на научните публикации в Google Scholar и ORCID, издадена от библиотеката на МУ- Варна, списък с участията, свързани с темата на дисертационния труд с подпись на докторанта.

Представеният комплект с документи отговаря на изискванията на ЗРАСРБ и Правилника за развитие на академичния състав в МУ,,Проф. д-р Паракев Стоянов“ Варна.

Д-р Павлин Маноилов е приложил списък от 9 презентации на научни форуми и 7 пълнотекстови публикации.

## **2. Кратки биографични данни за докторанта**

Д-р Павлин Любенов Маноилов е завършил МУ - Плевен през 1991г. От 1991г. до 1997г. работи в Градска поликлиника - гр. Лясковец, обл. Велико Търново, като през този период е зачислен и провежда специализация по „Хирургия“. От 1997г. до 1999г. работи като хирург в МОБАЛ „Д-р Стефан Черкезов“, Велико Търново. Придобива специалност по „Хирургия“ през 1999г. В периода 2000-2002 год. е лекар - контрольор към РЗОК, Велико Търново. От 2002г. до 2009г. работи като хирург в МОБАЛ „Д-р Стефан Черкезов“, Велико Търново. От 2009г. до 2011г. специализира кардиохирургия в Ospedale Niguarda, Milano, Italy. През 2011г. д-р Павлин Маноилов започва работа в Клиника по Кadioхирургия, УМБАЛ „Св. Марина“, Варна. Придобива специалност „Кардиохирургия“ през 2018г. От 2019г. е избран за асистент към Катедра по сърдечно-съдова хирургия и ангиология, МУ „Проф. д-р Паракев Стоянов“, Варна. Зачислен е за докторантura на 15. 12. 2022г.

## **3. Актуалност на темата**

Смятам, че темата на дисертационния труд е актуална, особено като се вземат предвид влошеното качество на живот на пациентите при настъпване на това усложнение, увеличения болничен престой, допълнителния труд на медицинския екип и неблагоприятното финансово отражение. Познанието за причините за разпространението на инфекциите на хирургичните рани след сърдечна хирургия,

リスクовите фактори за възникването им и съвременните методи за профилактика и лечение би могло да допринесе за намаляване на честотата на раневите усложнения и за подобряване на ранните и отдалечените следоперативни резултати.

#### **4. Познаване на проблема**

Литературният обзор е представен в 11 глави, като са изнесени данни както за базисни моменти като патогенеза, разпространение, профилактика и лечение на раневите инфекции след кардиохирургия, така и за множеството рискови фактори за тяхното възникване, потенциалните източници за инфекция, антисептичната подготовка на пациента в предоперативния и следоперативния период, социално-икономическото изражение. Посочени са 11 класификации на повърхностните и дълбоките инфекции на гръдената кост, базирани както на засегнатите анатомични структури, така и на клиничните и параклиничните данни, патогенезата, съществуващите рискови фактори и бактериалния причинител. Изнесени са данни за приложението на съвременни антисептици както за профилактика, така и при инфицирани рани. Подробно е представена ролята на терапията с отрицателно налягане (NPWT – Negative pressure wound therapy) със нейните разновидности в процеса на лечение на раните. Изнесени са данни за използването на NPWT като профилактика на раневата инфекция след сърдечна операция (ci NPWT - closed incision NPWT). Детайлно са засегнати методите за профилактика в предоперативния, интраоперативния и следоперативния период. В този контекст смятам, че д-р Маноилов е запознат обстойно с важните и многострани аспекти на това усложнение и с добрите практики, публикувани в специализираната литература.

#### **5. Цел, задачи и методика на изследването**

Целта на дисертационния труд е чрез прилагане на основани на доказателства практики и стратегии да се минимизира рискът от раневи инфекции на гръдената рана след сърдечна операция и да се оптимизира управлението на това сериозно усложнение. Целта е ясно дефинирана и поставя ударение на профилактиката на това усложнение, без да се подценяват и съвременните методи на лечение. Поставените задачи са 7 и са пряко свързани с поставената цел. Проведени са две проучвания, целящи сравнение на честотата на проява на рисковите фактори за развитие на ранева инфекция. Целевата група в Проучване №1 се състои от 101 пациенти, развили раневи усложнения при преминали 1354 пациенти, а в Проучване №2 – от 17 пациенти, развили раневи

усложнения при преминали 505 пациенти. Контролната група се състои от 101 последователни пациенти, лекувани в същата клиника и при същите условия и изследвани по същите показатели. Изследвани са 17 рискови фактора. Проучване №2 е направено след въвеждане на Протокол за превенция на раневите усложнения в Клиника по кардиохирургия, Варна с оглед оценка на влиянието на рисковите фактори след прилагане на Протокол за превенция. Сравнен е относителният дял на инфекциите след сърдечна хирургия преди и след въвеждане на Протокол-а. Информацията за изследваните в дисертацията параметри е събирана и обработвана с основните статистически методи, използвани в медицинската практика.

## **6. Характеристика и оценка на дисертационния труд и приносите**

Дисертационният труд е представен на 133 страници, със седем основни раздела. В подкрепа на научната теза са използвани 50 таблици, 24 снимки и 2 диаграми. Библиографията е представена от 335 заглавия, като 68 от тях са от последните 5 години. Литературният обзор е обемен и изчерпателен. Поставената цел и задачите за постигането ѝ са формулирани точно и ясно. В глава „Резултати“ - Проучвания 1 и 2 - докторантът дава статистическа информация за *тежестта* на потенциалните рискови фактори в условията на клиниката по кардиохирургия, като формулира тяхното влияние преди и след въвеждане на Протокол за превенция на раневите усложнения. Освен това докторантът представя и статистически удостоверено намаление на *честотата* на раневите инфекции след въвеждането на Протокол-а. В глава „Обсъждане“ централно място заема представянето на самия Протокол, като ясно е посочен източникът му и постигнатите резултати при приложението му. Описателно и графично са представени основните моменти в него така, че той да може да бъде използван лесно и удобно в практиката. Прави впечатление широкото прилагане на терапията с отрицателно налягане при лечението на инфицираните рани, както и първоначалните резултати при използването ѝ като профилактично средство при това уложение; развитието на тази методика е залегнало и в насоките за бъдещи изследвания, посочени от докторанта. Изводите, до които достига д-р Маноилов, следват логично от изложените материал, направените статистически анализи и интерпретацията на данните. Посочен е резултатът от приложение на Протокол за превенция, но се наблюга и върху стриктното му изпълнение. Докторантът дава заявка и за въвеждане на нови продукти и стратегии, основани на доказателствата от добрата хирургична практика. Представени са 3 приноса

на дисертационния труд – приемам за значими и трите, описани от автора. Считам, че така представени, приносите максимално синтезират същността на този труд.

## **7. Преценка на публикациите по дисертационния труд и личния принос на докторанта**

Във връзка с дисертационния труд докторантът предлага 7 публикации в български реферирани списания. На всички публикации д-р Маноилов е водещият автор. Броят на оригиналните и неповтарящи се научни трудове, свързани с темата на дисертационния труд отговарят на изискванията за придобиване на образователната и научна степен „доктор“. Личните заслуги на докторанта се доказват от задълбочената работа по дисертационния труд, от получените резултати, направените изводи и приноси.

## **8. Автореферат**

Авторефератът е разработен на 65 страници, правилно структуриран, съдържа основните резултати от научното проучване и списък на научните публикации във връзка с дисертационния труд. Отразява достатъчно подробно постигнатите резултати и формулираните изводи.

## **9. Критични бележки и препоръки**

Като критични бележки мога да спомена:

1. Известно пропедевтично звучене в някои точки от литературния обзор, например:  
Терминология, Антисептици, Микробиология, Антибиотична терапия.
2. Обем на литературния обзор – значително надвишава изискванията съобразени с приетите критерии. Може би това произтича от желанието на докторанта да бъде по-изчерпателен.
3. В така богатата библиография е представена само една публикация на български автори.
4. Споменати са пет случая на реконструктивна хирургия на гръдената стена след медиастинит, но липсват подробности касаещи хирургичната техника в тези случаи, което е от съществен интерес.

## **10. Заключение**

Представените дотук обстоятелства ми дават основание с убеденост да потвърдя, че дисертационният труд на д-р Павлин Любенов Маноилов на тема „Епидемиология, рискови фактори и клинична проява на раневите инфекции след стернотомия. Тенденции за превенция и лечение в Клиника по кардиохирургия“ е с висока научна и практическа стойност и притежава всички необходими качества за такъв тип научна разработка. Считам, че дисертационният труд отговаря на изискванията на Закона за Развитието на Академичния Състав в Република България (ЗРАСРБ) и Правилника за неговото прилагане.

Поради гореизложеното давам своята положителна оценка за проведеното изследване и предлагам на почитаемото Научно жури да присъди образователната и научна степен „ДОКТОР“ на д-р Павлин Любенов Маноилов.

Дата:

29.02.2025г.

Изготвил станови

доц. д-р Владимир Корновски, д.м.

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