

СТАНОВИЩЕ

От доц. д-р Камелия Тодорова Цветанова, д.м.

Ръководител Катедра „Анестезиология и реаниматология“

при Факултет „Медицина“ на МУ-Плевен

за дисертационния труд на **Д-р Петя Маринчева Иванова**

на тема: **„Ултразвуково навигиран феморален блок-метод за обезболяване при пациенти след ендопротезиране на колянната става“**

Със заповед № Р-109-129 от 27. 02. 2018 г. на Ректора на МУ-Варна и решение по протоколи № 46/19. 02. 2018 г. и № 47 от 26. 02. 2018 г. на факултетния съвет на Факултет „Медицина“ съм определена за външен член на научното жури във връзка с дисертационен труд на Д-р Петя Маринчева Иванова, докторант на самостоятелна подготовка в „КАСИМ“ при МУ „Проф. Параскев Стоянов“-гр. Варна.

Общо представяне на докторанта

Д-р Петя Иванова завършва през 2001 г. III ПМГ „Акад. Методи Попов“-гр. Варна.

През 2007 г. успешно завършва медицина в МУ „Проф. Параскев Стоянов“-гр. Варна. От 2008 г. до момента е лекар в КАИЛ при УМБАЛ „Света Марина“-гр. Варна.

От 2009 г. до настоящия момент е асистент в „Катедра анестезиология, спешна и интензивна медицина“ в МУ- гр. Варна.

Обща характеристика на дисертационния труд и неговата актуалност

Дисертационният труд е структуриран правилно. Съдържа общо 147 страници, онагледен е с 32 фигури и 30 таблици. Книгописът е представен от 253 заглавия, от тях 9 на кирилица и 244 на латиница.

Актуалност на дисертационния труд

Темата на дисертационния труд на Д-р Иванова е актуална, значима и изключително важна, касаеща създаването на оптимален контрол върху периоперативната болка при пациенти след ендопротезиране на колянната става.

Следоперативната болка, като важен социално-значим проблем стои сериозно в съвременната анестезиологична практика.

Адекватния контрол и овладяване на следоперативната болка при ортопедични операции създава предпоставка за подобряване качеството на живот на пациентите преживели ендопротезиране на колянната става, бърза рехабилитация и социализация, намаляване на следоперативните усложнения, намаляване на обема и общата доза на локалния анестетик и болничния престой.

Прилагането в клиничната практика на ултразвук навигираните нервни блокади, в частност на периферния нервен блок на п. Femoralis е един от най-съвременните и с нисък процент на усложнения метод, който покрива всички изисквания за адекватно следоперативно обезболяване.

Целта на дисертационния труд, а именно да се проучи и оцени ефективността и безопасността на ултразвук навигирания блок на п. Femoralis, приложен като стандартна методика за ендопротезиране на колянната става е ясно формулирана.

За постигане на тази цел са формулирани шест задачи, които са логически степенувани, детайлно развити, обосновани и изпълнени.

Методология на проучването

Избраната методология позволява постигането на поставената цел и получаването на адекватни отговори на задачите за решаване в дисертационния труд.

Статистическият анализ е осъществен посредством подходящи за параметрите на изследването статистически методи за анализ.

Резултати

Изследвани са три групи пациенти: 1 група-обезболявани посредством епидурална анестезия, 2 група-обезболявани с непрекъснатата опиатна

инфузия и 3 група-пациенти обезболявани с периферни нервни блокади. Първата подгрупа на 3-та група са пациенти обезболявани чрез FNB “single shot” + постоянна инфузия през перинеурален катетър, а втората подгрупа-обезболявани чрез FNB “single shot”.

При анализа на получените резултати се доказва висока степен на следоперативно обезболяване при първични оперативни интервенции на колянната става чрез прилагането на FNB “single shot”, докато катетърната техника с непрекъсната инфузия се оказва значително по-удачна при ревизии свързани с вторични оперативни намеси.

Резултатите от направеното проучване при прилагането на различни методи на обезболяване след ендопротезиране на колянната става са прецизни и аргументирани и позволяват на Д-р Иванова да изведе 10 основни **извода** в съответствие с поставените задачи.

Авторефератът отразява напълно съдържанието на дисертационния труд и представя в пълен обем направените изводи.

Представени са **3 научно-теоретични и 2 научно-практически приноса**, които приемам.

Ценен принос в дисертационния труд на Д-р Иванова е прилагането на мултимодален алгоритъм за постоперативно обезболяване при пациенти след колянна протезиране. Заслуга на автора е и въвеждането за първи път в клиничната практика у нас на перинеурален катетър без игла-тип Contiplex C.

Д-р Петя Иванова отговаря напълно на наукометричните критерии за придобиване на научната степен „доктор“ заложи в Правилника за развитие на академичния състав на Медицински университет- гр. Варна.

Дисертантката представя 6 пълнотекстови статии по темата на дисертационния труд. В 1 бр. тя е първи автор, в 1 бр. е втори автор, а в останалите 4 е част от авторски колектив. Статиите са поместени в списания „Анестезиология и интензивно лечение“ и „Anesthesia and Pain Management Journal“, което свидетелства за научно-изследователските умения на Д-р Иванова да работи както съвместно с други изследователи, така и самостоятелно.

Заклучение

Представеният от Д-р Иванова научен труд на тема: „Ултразвуково навигиран феморален блок-метод за обезболяване при пациенти след ендопротезиране на колянната става“ за придобиване на образователна и научна степен „доктор“ се отличава с оригиналност и методическа прецизност.

Цялостната организация и провеждане на проучването категорично доказва доброто познаване на материята, както и отличните ѝ възможности да систематизира и анализира получените данни.

Дисертационния труд на Д-р Петя Иванова напълно отговаря на изискванията на Правилника за развитие на академичния състав на Медицински университет- гр. Варна, поради което давам своето **положително становище** и предлагам на уважаемите членове на научното жури да гласуват положително за присъждане на образователната и научна степен „доктор“ по научната специалност „Анестезиология и интензивно лечение“ на Д-р Петя Маринчева Иванова.

11. 04. 2018 г.

Изготвил становището:

Доц. д-р Камелия Годорова Цветанова, д.м.