

СТАНОВИЩЕ

от Доц. д-р Тошо Йорданов Ганев, д.м.
 Медицински Университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“, гр. Варна
 Факултет „Медицина“, УС „Урология“, Катедра „Хирургически болести“
 Председател на научното жури определено със заповед на Ректора на МУ-Варна № Р-109-38/20.01.2022 г. и протокол от ФС № 57/21.12.2021 г. по област на висше образование 7. „Здравеопазване и спорт“, професионално направление 7.1 „Медицина“ и докторска програма „Обща медицина“.

Кратки биографични данни и професионално развитие

Д-р Петър Атанасов Косев е роден на 25.04.1984 г. Завършва през 2003 г. средното си образование в Математическа гимназия „Д-р Петър Берон“ - гр. Варна. През 2009 г. завършва висше образование, специалност „Медицина“ в Медицински Университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – гр. Варна. Провел пред дипломен стаж по хирургия и педиатрия в Университетската болница в гр. Бари, Италия по програма за студентска мобилност „Еразъм“, а в края на обучението си спечелва и награда за България към обявената от Европейската комисия за висше образование селекция за 2 000 000 /двумилионния/ студент по програма „Еразъм“. Придобива специалност по Урология през 2016 г., а от 2015 г. е избран за асистент към катедра „Обща медицина“, Факултет „Медицина“ в Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – гр. Варна.

Кариерното си развитие започва през 2010 г., като лекар – ординатор в Клиника по Нефрология – Сектор „Трансплантации“ към УМБАЛ „Света Марина“ ЕАД - гр. Варна, а по-късно провежда специализацията си и работи до 2018 г. в Клиника по Урология към УМБАЛ „Света Марина“ ЕАД - гр. Варна. В този период е и част от мултидисциплинарен екип отговарящ за нарушения на половата диференциация (DSD) към същото лечебно заведение. От 2018 г. до настоящият момент работи като лекар – уролог в Клиника по Урология към МБАЛ „Света Анна“ АД - гр. Варна. Д-р Косев е член на БЛС, European Association of Urology (EAU), Българската асоциация по Урология и European Academy of Teachers in General Practice and Family Medicine (EURACT). Владее английски, руски, немски и италиански език.

Представеният дисертационен труд „Особености, диагностичен подход и стратегия при лечението на пациенти с пионефроза. Анализ на хоспитализирани болни за 5 годишен период.“, разглежда един мултидисциплинарен здравен проблем не само в България, но в световен мащаб.

Дисертационният труд съдържа 127 машинописни страници и е онагледен с 41 таблици, 36 фигури и 1 приложение (алгоритъм за поведение). Литературната справка включва 180 литературни източници, от които 17 на кирилица и 163 на латиница.

Целта на дисертационната разработка е точна и ясна. Цели да се проучат и анализират методите на диагностика, и лечение при пациенти с пионефроза. Изготвя алгоритъм за поведение в помощ на болничната и доболничната медицинската практика.

Задачите са правилно структурирани:

- Да се извърши ретроспективен демографски анализ на хоспитализираните пациенти с пионефроза.
- Анализирани и сравнение на резултатите от най-често срещаните симптоми, лабораторни и образни изследвания при пациенти с пионефроза, извършвани при диагностицирането им.
- Проучване и анализирани на бактериалните причинители при пациенти с пионефроза.
- Определяне на най-честите причини за бъбречната обструкция при пациенти с пионефроза.
- Да се анализират патоанатомичните диагнози при пациенти с пионефроза след извършена нефректомия и да се определят причините за бъбречно паренхимните нарушения, както и да се установят най-честите придружаващи заболявания.
- Разработване на алгоритъм за поведение при съмнение за пионефроза.

Хипотезата е добре обмислена и дава отговор на поставените цел и задачи.

Обект на дисертационната разработка е ретроспективен анализ на общо 166 болни с пионефроза, които са хоспитализирани и лекувани в Клиника по Урология на МБАЛ „Св. Анна“ АД гр. Варна. Настоящото комплексно, диагностично и терапевтично проучване е проведено за пет годишен период (2016 г. – 2020 г.) и обхваща две групи пациенти: при които е проведено хирургично лечение (чрез извършване на нефректомия и/или отворен дренаж) и заболели при които е поставена перкутанна нефростома. В изключващите критерии са представени пациенти под 18 годишна възраст, наличие на бременност и патоанатомична диагноза за съпътстващи онкологични заболявания.

При **методите** е извършен анализ на клиничната картина: продължителност на оплакванията (лумбална болка и фебрилитет) преди момента на хоспитализация; анамнеза за уро-инфекции до три месеца преди прием в лечебното заведение; болничен престой на пациентите независимо от проведеното лечение.

От лабораторните изследвания, предоперативно са анализирани резултатите от нивата на левкоцити, хемоглобина и CRP в кръвта. Предоперативно е установено стандартно уринно изследване за липсата или наличие на белтък, кръв и бактерии. Проследявано е микробиологично изследване на урина, кръв и гноен секрет за чести бактериални причинители.

Установени са и анализирани причините, и бъбречните малформации водещи до обструкция чрез образните изследвания (абдоминална ехография и КТ на корем и малък таз).

При всички пациенти, след проведена нефректомия, е извършен анализа на патоморфологичната диагноза, водеща до гнойно – некротичните промени в бъбречният паренхим.

Изследвана е и честотата на общо шест придружаващи заболявания.

За интерпретация на получените данни в дисертационния труд, дисертанта е използвал **статистически анализ**, за да получи статистически корелационни зависимости.

Получените резултати са представени изключително добре текстово и графично чрез 41 таблици и 36 фигури. Използваната статистическа обработка е адекватна. Обсъждането е задълбочено и добре систематизирано. **Изводите** са 10 на брой и логично следват получените резултати от направения анализ. Те са добре формулирани, ясни и точни:

- Бъбречната литиаза е най-характерната патология и заема основно място като причина за бъбречната обструкция при пациенти с пионефроза, независимо от големината и позицията на конкремента/тите. Пиелонефритът с всичките си разновидности е характерен за гнойно-деструктивния бъбречен процес.
- Комбинираното използване на лабораторните изследвания отнесени към клиничната картина притежават по-голяма практическа стойност, отколкото самостоятелното им приложение за точното диагностициране на процеса.
- Своевременното и прецизно ранно диагностициране на тежките бъбречни патологичните състояния при болните с пионефроза, както и своевременното им оперативно лечение са от съществено значение за съхранение на засегнатият бъбрек, бързото подобряване на състоянието и намаляване на леталитета.
- Самостоятелно или съчетано използване на методите на образната диагностика (абдоминална ехография, КТ изследване на корем и малък таз) за бързото отдиференциране на състоянието в рамките на спешност са с най-голямо приложение при болни с пионефроза.
- Редовното проследяване на пациенти със сериозни хронични заболявания и уроинфекции в системата на първична и специализирана доболничната медицинска помощ може да допринесе за намаляване на предпоставките за животозастрашаващи инциденти при тях.
- Анамнеза за ИУТ, болка в лумбалната област и повишена телесна температура са най-честите оплаквания при пациенти с пионефроза.
- Бактериалните причинители биха могли да бъдат различни, като водещ микроорганизъм е *Escherichia coli*, но е възможно и отсъствие на определен причинител.
- При пациенти с пионефроза по-често се засяга десен бъбрек спрямо левия, а най-засегната е възрастовата група от 51 до 80 години, независимо от пола.
- Хипертоничната болест е най-честото придружаващо заболяване сред общо 6 сериозни хронични заболявания при изследваните болни с пионефроза. Бъбречната недостатъчност и захарният диабет също играят важна утежняваща роля за бързата прогресия на заболяването при тези пациенти.
- По-широкото приложение на разработеният диагностично-лечебен алгоритъм при пациенти с пионефроза би допринесъл за ранната диагностика и подобряване на качеството и ефективността на лечението.

Изложените приноси са 9 на брой (5 с оригинално научно приложение и 4 с потвърдителен характер). Те са напълно приемливи и отразяват смисъла на дисертацията.

Оригинални научно-приложни приноси – 5

- Установени са специфични, възрастово и полово-зависими особености при хоспитализирани болни с пионефроза за 5 годишен период.
- Установени са най-честите клинични белези, констелация от лабораторни изследвания и образни методи за диагностика при пациенти с пионефроза.

- Доказана е статистическа значима положителна корелационна зависимост между продължителността на симптомите преди хоспитализация и болничния престой.
- Установено е, че сърдечно-съдовите заболявания са сред най-честите хронични заболявания при пациенти с пионефроза, а захарният диабет и хроничната бъбречна недостатъчност играят важна утежняваща роля като самостоятелни и/или придружаващи заболявания.
- Разработен е оригинален диагностично-лечебен алгоритъм при пациенти с пионефроза с възможност за широко приложение в общата медицинска практика.

Приноси с потвърдителен характер – 4

- Потвърждава се значението на ранното диагностициране на състоянието при пациенти с пионефроза за бързото възстановяване и намаляване на леталитета.
- Потвърждава се по-високата диагностичната стойност на съчетаното използване на ехография на абдомен и КТ на корема и малък таз при болните с пионефроза.
- Потвърждава се, че уринарната литиаза е най-често срещаният причинител за обструкция, а пиелонефритът е най-честият патоанатомичен процес, водещ до загуба на бъбречен паренхим с афункция.
- Потвърждава се значението на своевременното хоспитализиране и оперативно лечение на болните с пионефроза за намаляване на смъртността им.

Предоставените публикации от докторанта са три на брой и покриват изискуемата публикационна активност. Представеният автореферат е точен, направен качествено, според изискванията и отразява достоверно дисертационния труд.

Заключение: Дисертационния труд на д-р Петър Атанасов Косев „Особености, диагностичен подход и стратегия при лечението на пациенти с пионефроза. Анализ на хоспитализирани болни за 5 годишен период.“ разглежда едно бъбречно състояние трудно за менажиране както в доболничната, така и в болничната практика. Обхванат е един изключително труден контингент от пациенти, а представеният алгоритъм би допринесъл за подобряване колаборацията между различните специалности с цел качествена, ефективна диагностиката и лечение. При ясна цел и задачи, реализирането на темата отговаря на съвременните изисквания. Дисертационният труд на д-р Петър Атанасов Косев съдържа значими и оригинални резултати, които адекватно са изведени в приноси с научно-приложен и потвърдителен характер. Разработеният дисертационен труд отговаря на изискванията на Закона за развитие на академичния състав в Република България (ЗРАСРБ).

Всичко това ми дава основание, в качеството си на председател на научното жури, да дам положителна оценка и да препоръчам на членовете му да гласуват позитивно за присъждане на образователната и научна степен „доктор“ на Петър Атанасов Косев в докторска програма по Обща медицина.

24.01.2022 г.

Варна

.....
/Доц. д-р Тоцо Йорданов Ганев, д.м./