

РЕЦЕНЗИЯ

НА ДИСЕРТАЦИОНЕН ТРУД

„ КЛАСИФИКАЦИЯ И ПОДБОР НА ОБРАЗНО ДЕФИНИРАНИ РИСКОВИ ФАКТОРИ ПРИ
НЕВРОБЛАСТОМ „

на Д-р Георги Николаев Вълчев

за присъждане на образователна и научна степен „Доктор“

Научна специалност: Медицинска радиология и рентгенология / вкл. използване на
радиоактивни изотопи/

Професионално направление „ Медицина“ (шифър 7.1)

от проф.Галина Кирова-Недялкова, Ръководител Клиника образна диагностика,
Аджибадем Сити Клиник Токуда Болница София

Д-р Георги Вълчев е роден на 24 юли 1987 г. Дипломира се като магистър по Медицина през 2012 г. От същата година работи в Клиниката по образна диагностика на МБАЛ „Света Марина“ Варна като лекар-специализант, а от 2013 г. е лекар-асистент-специализант. През декември 2017 полага успешно изпит за признаване на специалност по „Образна диагностика“. Владее отлично английски и немски език. Награден автор от Европейския конгрес по радиология 2016 г.

Дисертационният труд на д-р Георги Николаев Вълчев е в обем 207 страници, съдържа 61 таблици и 87 фигури. Библиографията включва 339 източника, от които 2 на кирилица и 337 на латиница. Изследванията са извършени в Клиника по образна диагностика на УМБАЛ „Света Марина“ Варна.

Представен е списък от научни публикации, свързани с настоящия труд - 3 броя от които 1 издадена у нас и 2 – в чужбина. Участията в национални и международни конгреси са 2. Представена е 1 монография издадена 2018г.

Разширяването на познанията за невробластома, най-честия злокачествен солиден екстракраниален детски тумор, е изключително важно за оптимизация на диагностичния процес, терапията и прогнозата на заболяването.

Тема на дисертационния труд са класификацията и подборът на образно-дефинирани рискови фактори при невробластом. Целта е да се изготвят диагностични алгоритми и принципи за анализ на образите при деца с невробластом с оглед определяне на прогнозата и последващото терапевтично поведение. Темата на дисертационния труд е актуална и отразява тенденциите в развитието на световната медицинска практика и в частност на образната диагностика в посока персонализирана медицина и индивидуален подход.

Подробно са описани двете системи за стадиране на невробластом – INSS и INRGSS, като е представен пълен списък с всички възможни образно дефинирани рискови фактори по телесни компартменти. Обстойно са представени образните характеристики на невробластома по отношение на томографските модалности – УЗ, КТ и МРТ, като са представени адекватен брой аотирани изображения, илюстриращи описаните в текста възможни находки.

Целите и задачите на дисертационния труд са ясно и точно формулирани на базата на адекватна оценка на значимостта на проблема.

От литературния обзор на кандидата се извлича извод, че липсват достатъчно изследвания, които да определят прогностичната стойност, както на отделните образно дефинирани прогностични фактори, така и на специфично съчетание между тях.

Дисертацията се основава на собствени клинични наблюдения върху 42 пациента преминали през УМБАЛ „Света Марина“ в периода 2000 – 2017 година, разделени по телесен компартмент, от който произлиза първичния тумор. Проучването е ретроспективно, обсервационно, базирано на клинични, лабораторни, образни и хистологични данни, изведени от болничната информационна система. Анализът е направен на базата на предварително дефинирани образни критерии, изведени от литературата и класифицирани въз основа на своята тежест на проявление. Използвани са образи от радиологичните рапорти от УЗ изследванията, както и КТ, МРТ и ПЕТ-КТ съхранени оригинални изображения в PACS. Използван е адекватен статистически анализ.

Изведените 5 образно рискови фактора са степенувани по тежест и прогностична стойност, които резултати съответстват на тези, публикувани в литературата. Интересно е разделянето на стойността на рисковите фактори като непосредствени такива – а именно, директно свързани с терапевтичния риск и такива, свързани с общата/крайна

преживяемост при пациентите. Друг интересен подход е сравнението на преживяемостта при пациенти с и без образно дефинирани рискови фактори, както и преживяемостта при наличие на повече от един образно дефиниран рисков фактор. Този подход позволява извеждането и на критичен период от време за възникване на рисково събитие, което би могло да се използва при изготвяне на алгоритми за проследяване във времето на тези пациенти като се съобразява отношението риск-полза. Въз основа на получените резултати от проучването се предлага стандартизиран протокол на изследване, чието изпълнение би гарантирало адекватна оценка на всеки детайл в образа. Нов, съвременен поглед към проблема се демонстрира и с предложението на схема за структуриран радиологичен рапорт, позволяващ обективна, количествена оценка на образната находка.

Дисертационният труд завършва с 6 извода, които отговарят на поставените задачи. Установени са най-честият образно дефиниран рисков фактор и статистически значима връзка на същия с по-лоша преживяемост. Допълнителното състояние плеврален излив също демонстрира по-лоша прогноза. Установена е по-добра преживяемост на пациентите без образно дефинирани рискови фактори. По-големият брой образно дефинирани рискови фактори се асоциира с по-лоша преживяемост.

Представени са 6 приноса, отразявайки крайните резултати на дисертационния труд. За първи път в България се извършва изследване на образно диагностичните характеристики на невробластома и се определя тяхната честота на поява. Приносен характер има и установеното влияние на определени индивидуални образно дефинирани рискови фактори върху преживяемостта на пациента. Също така е характеризирано влиянието на броя образно дефинирани рискови фактори върху преживяемостта.

Внимателният прочит на работата на д-р Георги Николаев Вълчев ми дават основание да направя два основни коментара:

- Обзорът е много пространен като в него е включен анализ на данни, които нямат пряко отношение към целите, задачите и анализа на събрания материал, което разконцентрира четящия

- Голямо внимание е отделено при обяснението на принципите на отделните статистически методи и са публикувани всички математически стъпки, които водят до крайния резултат, което също утежнява възприемането изводите

Независимо посочените недостатъци, резултатите от представения труд има своето място при изготвянето на национални алгоритми за поведение при пациенти с невробластом. Като се вземе под внимание, че преживяемостта зависи от много условия, а диагнозата и проследяването на пациентите в болшинството от случаите се извършват с някои от обследваните образни методи, извеждането на образно дефинирани рискови фактори е ключово при планиране на непосредственото лечение и последващото проследяване на тези пациенти.

Дисертационният труд на Георги Николаев Вълчев съдържа редица научно-практически приноси. Той отговаря на изискванията за получаване на научна степен „доктор“. Препоръчвам на уважаемото жури да гласува за присъждане на научна степен „доктор“ на Георги Николаев Вълчев.

07 април 2018г

Изготвил:

Проф.Галина Кирова-Недялкова