

СТАНОВИЩЕ

ОТ ПРОФ. Д-Р ВИЛИЯН ПЛАТИКАНОВ, ДМ

Относно: изготвяне становище по дисертационен труд „Ултразвуково навигиран феморален блок – метод за обезболяване при пациенти след ендопротезиране на колянна става” за присъждане на научна и образователна степен „доктор” по специалността „Анестезиология и интензивно лечение” с шифър 03.01.38

Дисертант: д-р Петя Маринчева Иванова

Уважаеми колеги,

Представени ми бяха документи, за изготвяне на „становище” относно присъждане на научна и образователна степен „доктор” на д-р Петя Иванова.

Документите съдържат:

1. Заявление по образец на кандидата до Ректора за допускане до официална защита;
2. Автореферат;
3. Творческа автобиография;
4. Дипломи, изискуеми за положителен ход на процедурата;
5. Заповеди, изискуеми за положителен ход на процедурата;
6. Списък с публикации на дисертанта;
7. Протоколи от катедрен съвет и проведен изпит „докторантски минимум” по специалността;
8. Декларация за оригиналност и достоверност на представените документи;

Данни за дисертанта

Д-р Иванова е родена във Варна. Завършва средното си образование в същия град през 2001 г. Същата година записва висше образование по медицина в МУ Варна, което завършва с отличие през 2007 г. Веднага след това започва работа като анестезиолог в КАИЛ на Университетска болница „Света Марина”, а през 2009 г става асистент към едноименна катедра. През 2013 г след успешно положен държавен изпит и е призната специалност по „Анестезиология и интензивно лечение”. Особено ценен опит в областта на анестезиологията и интензивната

медицина придобива чрез двете си специализации в Обединеното кралство в Лондон и Кеймбридж, едната от които е по програмата „Еразъм“. Владее английски и немски езици, в съответните сертифицирани нива.

Въведение в темата

Темата за обезболяването на пациентите в следоперативния период е била актуална и остава такава в настоящият момент. Съвременните световни научно-практически позиции в тази област гравитират все повече около мултимодалността, проводните техники и редукция на парентералните медикаменти, с особена тежест към редукция на опиатите. Все по-често извършваната алопластика на колянна става е може би една от най-болезнените в следоперативния период ортопедични операции, която изисква освен заради качеството на живот в ранния следоперативен период, така и за превенция на усложненията и ранното раздвижване на пациентите, много добро обезболяване. В този смисъл избраната от дисертантката тема е с висока актуалност и дисертабилност.

Оценка на дисертационния труд

Всяка дисертация е уникално авторско изпълнение, за което няма категорични граници и шаблони, но има приети от научната общност такива, доказали се в дългогодишната практика на научните съвети, дружества и многобройни публични защити. Настоящата е написана на 147 стандартни машинописни страници, онагледена с 32 фигури и 30 таблици. Литературният обзор включва 253 източника, от които повече от 70 % са написани през последните 10 години.

Структура: трудът е структуриран правилно. Отграничени са разделите, свързани с въвеждане в темата, анализ на литературата, поставената цел и задачите за изпълнение, обектът на изследване, резултати и дискусия върху тях и изнесени изводи и приноси. Използваните статистически методи са сигурни и с необходимата достоверност.

Литературна справка - Аналитичното четене на специфичната литература е добре направено. Авторката е структурирала няколко извода, отнесени към настоящия световен опит, позитиви и негативи на техниката, както и виждания за бъдещо развитие.

Основна цел - считам, че е определена в унисон със заглавието на дисертационния труд и насочена към доказване на научната хипотеза на автора.

Задачи - поставени са 6 задачи, насочени към изпълнението на поставената цел. Те са формулирани точно и академично.

В раздел „Материали и методи“ дисертантката представя дизайна на своето проучване, определените групи, общият брой пациенти, както и тяхното стратифициране, съобразно поставените задачи и цел.

Раздел „Резултати и Обсъждане“ е най-обемист откъм страничен брой, като те са съответни на поставените задачи. Фигурите са добре представени и смислово ясни. Таблиците са доста подробни и обширни и на моменти затрудняват интерпретацията на данните, но изборът от дисертантът вариант всяка таблица да се резюмира с няколко аналитични изречения е добър и не настъпва объркване в читателя. В края на всеки резултатен подраздел авторът извежда

заклучение и представя кратко тълкуване. Читателят ще намери в кратък вид есенцията на целият научен труд, съпоставен с анализа на литературния обзор. В този раздел е направена и дискуссионна оценка от автора, като на места има сравнения и с данни от литературната справка, както и обосновано сравнение между двете групи.

Съществената част на дисертационния труд завършва с 10 **извода**, които аз приемам, извлечени от получените резултати. С особено задоволство определям изводи 2 и 7 като най-важни заключения на цялото научно проучване, тъй като те са от изключителна важност за качеството на живот и ранното раздвижване на болните, със сменена колянна става.

Приноси – представени са 2 групи приноси, с които съм съгласен.

Публикации: представен е списък с 6 реални публикации в Български медицински списания, от които особено отграничавам № 5, тъй като е публикувана в най-авторитетното по темата международно списание..

Заклучение:

Предвид гореизложените съждения считам, че дисертационният труд е ценен и има всички необходими качества, на д-р Петя Маринчева Иванова да бъде дадена научната и образователна степен „доктор” .

Изготвил становището:

Проф. Д-р В. Платиканов

12.04.2018г

