

СТАНОВИЩЕ

От проф. д-р Никола Колев, д.м.н.

Ръководител Катедра Обща и оперативна хирургия
Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ - Варна

На дисертационен труд на: д-р Георги Валентинов Иванов
за присъждане на образователна и научна степен „Доктор“

На тема: „Роля на инфламаторните маркери при диагностика на остър
апендицит в детската възраст“

Научен ръководител: проф. д-р Никола Йорданов Колев, д.м.н.

Дисертационният труд е представен в обем 150 страници и съдържа 25
таблици и 34 фигури. Литературният обзор е представен в 45 стандартни
страници, цели и задачи – 2 страници, материал и методи – 25 страници,
резултати – 25 страници и дискусия – 7 страници. Литературната справка
включва 171 заглавия и е представена на 22 страници.

Обзорът е изложен в 21 страници. Нагледно и подробно са представени
анатомичните и физиологични особености на апендикса в детската възраст,
диференциално диагностичните аспекти на остър хирургичен корем, силните
и слабите страни на най-често използваните лабораторни маркери на
възпалението и приложимостта им в рутинната практика. Разгледан е опитът
на различни автори, които коментират индикациите и контраиндикациите за
извършване на оперативно лечение при заболяването. Прави впечатление, че
са представени са резултатите на малък брой български автори - 4, вижда се

относително слабо проучване на проблема в нашата страна. Описани са различни подходи в лечението на острия апендицит.

Дисертантът поставя ясно формулирана цел, а именно: „Да се оцени ролята на инфламаторните маркери при диагностика на остър апендицит в детската възраст.“. За постигане на тази цел, са поставени шест задачи.

Дисертантът извършва своето проучване, изследвайки диагностицирани и оперирани от него и екип болни за периода 2006-2017 г. в Отделение по Детска хирургия на Първа клиника по хирургия към УМБАЛ „Св. Марина“. Проучването обхваща група от 5442 деца, последователно преминали през Детско приемно спешно отделение на УМБАЛ „Св. Марина“ - Варна, регистрирани с коремна болка за периода 2006 – 2017 год. Авторът разпределя пациентите в три групи: група с оперирани пациенти с диагноза Остър апендицит (n=110, 2.1 %), с подгрупи: с подгрупи - неусложнен апендицит – катарален апендицит, флегмонозен апендицит ; усложнен апендицит – гангренозен апендицит, периапендикулерен абсцес, перитонит; хроничен апендицит. Група с пациенти, без индикации за оперативно лечение по спешност, насочени за консервативно лечение и активно проследяване (n=2493, 45.8%) и група с пациенти без съмнение за остър апендицит или остър хирургичен корем – 2839 (52.1%)

За да реши поставените задачи, д-р Георги Иванов прилага следните методи върху включените в своето проучване болни, а именно: методи за диагностика, оперативни методи, статистически методи. Описан е комплексът за статистически анализ на данните, включващ специализиран софтуер за надеждна и точна обработка с цел изграждане на статистически значими резултати. Големият брой пациенти включени в проучването дава основание за създаване на алгоритъм за диагностика и лечение. Обхванати са данни от последните години, което е белег, че обзора отразява съвременните научни схващания по проблема. Приложени са индикации и контраиндикации за видовете лечение, които позволяват адекватна селекция на болните.

В глава „Собствени резултати“ дисертантът представя данните от приложените диагностични методи, обединени в предложен от него диагностичен алгоритъм за поведение при деца с коремна болка и остър апендицит. Разгледани и подробно анализирани са следоперативните резултати, които потвърждават избрания подход.

В раздел „Обсъждане“ дисертантът показва собствените проучвания и резултати сравнени със съвременните достижения на други автори, авторски колективи и школи, цитирани в съвременната медицинска литература. От този раздел става ясно, че достиженията на дисертанта, респективно на колектива на Клиниката по обща и оперативна хирургия съответстват на съвременните изисквания за лечение на разглежданата патология и научните търсения са насочени в правилната посока. В подкрепа на това е статистическата достоверност на получените данни. Всичко това дава възможност на д-р Георги Иванов да акцентира върху различни проблеми, намерили място в някои от направените изводи.

Те са шест на брой, логично са изведени на база на получените резултати, като отговарят на поставената цел и задачи.

Като приноси на дисертанта, вследствие доказването на неговата теза приемам:

1. Извършен подробен литературен анализ относно приложимостта в рутинната практик на CRP, при деца с остър апендицит.
2. Получени са собствени резултати за диференциално диагностичната стойност на CRP при деца с остър апендицит.
3. Извършено е съпоставяне на стойностите на CRP с интраоперативната находка при деца с остър апендицит.
4. Извършена е съпоставка на CRP с патологоморфологичната диагноза при деца с остър апендицит.
5. Оценена е клиничната стойност на диагностичния комплекс CRP-ехография в сравнение с други диагностични комплекси.
6. Създадени са алгоритми за поведение в клиничната практика при деца с остър апендицит.
7. Въведен е алгоритъм за клинично поведение, намаляващ нихилозни апендектомии при деца.

Мога да заключа, че дисертационният труд на д-р Георги Иванов отговаря на изискванията за присъждане на образователната и научна степен „Доктор“. Избраната тема е актуална. Приложена е успешна методика и е извършен обективен анализ на данните с последващи изводи и заключение,

представлява реален принос в съвременното хирургично поведение при деца с остър апендицит.

Това ми дава основание да представя положителната си оценка на дисертационния труд и препоръчвам на почитаемите членове на Научното жури да присъдят научната и образователна степен „доктор“ на д-р Георги Валентинов Иванов.

25.05.2018 г.

Гр. Варна

Проф. д-р Н. Колев, д.м.н.

/ подпис /

