

СТАНОВИЩЕ

от проф.д-р Тома пожарлиев дмн

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
апандисит в детската възраст“

Темата на дисертационният труд е интересна. Острия апандисит в детската възраст е най-честата причина за хоспитализация на деца в хирургичните отделения. Диагнозата в много случаи е трудна, особено при най-малките деца. Не са малко случаите на пропуски от своевременно операция при остър апандисит, в т.ч. и летални изходи. От друга страна не е малък и броя на „нихелозните“ апендектомии. Всичко това показва, че един „специален“ поглед към диагнозата на острия апандисит е от голямо значение.

Представеният ми дисертационен труд е в обем от 170 стандартни машинописни страници. Онагледен е с 25 таблици и 34 фигури.

Литературният обзор се базира на 170 научни публикации от последните 16 години. Авторът е представил проблемите на диагностиката и лечението компетентно и така показва, че е достатъчно добре запознат с материята.

Целта на дисертацията е : „ Да се оцени ролята на инфламаторните маркери при диагностиката на острия апандисит

в детската възраст“ . За изпълнението на тази цел авторът си е поставил 6 задачи, които е и изпълнил.

Дисертационният труд се основава на проучване обхващащо 5 442 деца с коремна болка в периода 2006-2017 година на територията на УМБАЛ „Св. Марина“ – Варна. Всички деца са преминали през детски спешен кабинет и са консултирани с хирург. Оформили са се няколко групи

- Оперирани деца с диагноза остър апандисит – 110 деца /2,1%/
- Деца без съмнение за остър хирургичен корем или остър апандисит – 2493 /45,8%/
- Деца без индикации за оперативно лечение , но оставени под активно наблюдение - 2 493 /52,1%/ .

От оперираните деца съотношението женски-мъжки пол е било приблизително еднакво, с лек превес за момичетата. От 0 до 3 години са оперирани 5 деца/4,5%/ , от 4 до 9 г – 42 /38,1%/ , от 10 до 15 год – 37 /33,8%/ и от 17 до 18 год 26 деца /23,6%/ . Оказва се , че най-зсегнатата възраст 4-9 и 10-15 годишни деца. Най-честата находка е флегмонозен апандисит.

Д-р Георги Иванов използва всички методи на изследване : анамнеза, клиничен преглед, лабораторни показатели, ехографски изследвания, КТ с контраст. Той оценява поотделно всички показатели. Според получените резултати се доказва, че най-висока стойност от лабораторните показатели има ЦРП. Завишените му стойности колерират с напреднал възпалителен процес. Има по-висока чувствителност от левкоцитозата. Заклучава, че феритина на е показателен за уточняване на диагнозата.

Изграден е алгоритъм на поведение при диагностиката на деца с коремни болки. Спазва се строен алгоритъм – дете с коремни болки се консултира в спешно детско отделение, консултира се с

хирург и в зависимост от получените резултати се селектира – операция, наблюдение с хоспитализация или отхвърляне на диагноз ОХК или остър апандисит с предупреждение към родителите за повторен преглед. На основание сбора от получените изследвания се поставя ясна или вероятна диагноза с активно наблюдение. Само при строго спазване на тези правила са постигнати отлични резултати – своевременна операция и липса на „нихелозни“ апендектомии.

Главата дискусия показва аналитичното мислене на д-р Георгиев. При оперативното лечение са използвани както класическата отворена апендектомия, така и лапароскопското лечение на острия апандисит. Отбелязва се и диагностичната стойност на лапароскопията с привеждане на примери.

Като съществен принос на дисертационния труд отбелязвам е изграденият алгоритъм за поведение в клиничната практика при деца с коремна болка ,обхващаща проучване над 5 000 деца. Създаден е и алгоритъм позволяващ да се предположи степента на възпалителния процес, както и да се намали броя на „нихелозните“ апендектомии.

Оценени са и диагностичните възможности на ехографията и КТ с контраст.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Д-р Георги Иванов е е 30 годишен. Заършил е Медицински университет – Варна през 2013 год. От началото на 2014 год е назначен Кто хирург в МУ – Варна. Той е млад и переспектиивен лекар. Има активно участие в научната и практическа дейност на клиниката в която работи. Участва в достатъчно по брой научни публикации в т.ч. и по темата на дисертацията. Темата на

дисертацията е интересна и актуална. Има необходимите приноси в разработването ѝ. Отговаря на изискванията на Закона за висшето образование, поради което си позволявам да препоръчам на почитаемите членове на Научното жури да присъдим на д-р Георги Иванов образователната и научна степен „Доктор“ .

18.05.2018

София

проф.д-р Тома Пожарлиев дмн 