

ДО  
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА НАУЧНОТО ЖУРИ,  
ОПРЕДЕЛЕНО СЪС ЗАПОВЕД № 15-03-48#2/23.02.2026  
НА ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР И ПРОКУРИСТА  
НА „АДЖИБАДЕМ СИТИ КЛИНИК УМБАЛ ТОКУДА“ ЕАД

## СТ А Н О В И Щ Е

От проф. Д-р Димитър Петков Петков, д.м.  
Началник на клиника по Съдова хирургия  
УМБАЛ Тракия

**Относно:** дисертационен труд за придобиване на образователната и научна степен „Доктор“ в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.1. Медицина, докторска програма „Сърдечно-съдова хирургия“.

Автор: *Д-р Николай Димитров Вълчев*

Форма на докторантурата: *Самостоятелна подготовка*

Научно звено: *Клиника по Съдова хирургия, „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда“ ЕАД*

Тема: *„Роля на механохимичната аблация в съвременния алгоритъм на лечение на пациенти с хронична венозна болест“*

Научен ръководител: *Проф. д-р Васил Йорданов Червенков, д.м.*

1. Общо представяне на процедурата и докторанта

Дисертационният труд е обсъден и предложен за защита от разширен Научен Колегиум на Клиника по Съдова хирургия към „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда“ ЕАД. На заседание на Научния съвет на „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда“ ЕАД (Протокол 61/26.11.2025г.) и със заповед № 15-03-48/23.02.2026г на Изпълнителния директор и Прокуриста на болницата, съм определен за външен член на Научното жури във връзка с дисертационния труд на д-р Николай Димитров Вълчев. Определен съм да представя Становище.

**Уважаеми членове на Научното жури,**

### 2. Актуалност на тематиката

Хроничната венозна болест (ХВБ) е глобален здравен проблем, засягащ значителен процент от населението и водещ до влошаване на качеството на живот. Еволюцията в лечението на ХВБ е насочена към миниинвазивни методи. Механохимичната аблация (МОСА) е сравнително нов, нетермален и нетумесцентен метод, който елиминира рисковете, асоциирани с топлинната енергия и тумесцентната анестезия. Въпреки предимствата си, МОСА показва известни ограничения в дългосрочната анатомична успеваемост.

Дисертационният труд е изключително актуален, тъй като изследва ролята на МОСА в съвременния алгоритъм и предлага иновативен „модифициран подход“ за оптимизиране на метода. Целта е повишаване на ефективността и безопасността на МОСА, което го прави високо значимо за съдовата хирургия.

### 3. Познаване на проблема

Докторантът демонстрира отлично познаване на проблема, базирано на подробен и критичен анализ на специализираната литература (42 стр.). Обзорът обхваща исторически преглед, анатомия, физиология, патофизиология, диагностични методи (СЕАР класификация) и съвременни терапевтични стратегии за ХВБ. Д-р Вълчев анализира критично съществуващите данни за МОСА, идентифицирайки нуждата от подобряване на

дългосрочната анатомична успеваемост на метода, което е и основен мотив за неговото изследване.

#### 4. Методика на изследването

Избраната методика на изследване е прецизна и адекватна, позволяваща постигане на поставената цел. Проведено е проспективно клинично проучване, обхващащо 220 пациенти (220 долни крайника), лекувани в периода 2019–2022 г. Пациентите са разделени на две групи по 110 души:

- Група 1: Лекувани със стандартна механохимична аблация с катетър ClariVein® и течен склерозант.
- Група 2: Лекувани с модифициран от автора метод – с пяна и активна аспирация на пяната.

Проследяването е извършено на 1-ви ден, 3-ти, 12-ти месец и на 3-тата година. За оценка са използвани обективни методи (дуплекс сонография за анатомична успеваемост, измервания на вени) и субективни методи (CIVIQ-20, VCSS, VAS за болка, удовлетвореност). Статистическата обработка (STATISTICA) е адекватна, включваща t-критерий и ANOVA, гарантираща достоверност на резултатите.

#### 5. Характеристика и оценка на дисертационния труд и приносите

Дисертационният труд е написан на 157 страници и е добре илюстриран с 49 фигури и 53 таблици. Структурата е правилна и спазва академичните стандарти.

В раздела „Резултати и обсъждане“ авторът представя задълбочен сравнителен анализ, демонстриращ ясно предимствата на модифицирания метод:

- Съпоставимост на групите: Групите са сравними по всички основни характеристики (пол, възраст, СЕАР стадии), което осигурява надеждност на сравнението.
- Анатомична успеваемост: Ключов принос е доказателството за статистически значимо по-висока анатомична успеваемост на 3-тата година при модифицирания подход: 86.36% за Група 2 срещу 75.45% за Група 1 ( $P=0.0186$ ). Този резултат доближава МОСА до „златния стандарт“ на термалните методи.
- Клинична успеваемост: Висока и сравнима в двете групи ( $>91\%$ ), без статистическа разлика.
- Болка и комфорт: Интрапроцедурната болка е минимална. Постпроцедурната болка през първите 2 седмици е статистически по-ниска в Група 2 ( $P=0.037$  и  $P=0.041$ ), обяснено с аспирацията на склерозанта.
- Усложнения: Модифицираният метод доказва висок профил на безопасност. ДВТ е наблюдавана само при 2 случая в Група 1 и 0 в Група 2. Хиперпигментациите са статистически по-малко при модифицирания метод (2.7% срещу 6.3%,  $P=0.0127$ ), както и повърхностният флебит (1.81% срещу 3.63%).
- Качество на живот и удовлетвореност: И двете групи показват значително подобрене. Модифицираният метод демонстрира статистически по-добри резултати в дългосрочен план за CIVIQ-20 ( $P=0.002676$ ) и VCSS ( $P=0.0215$ ).

Основни приноси на дисертацията:

1. Оригинален принос: Разработен е и успешно въведен в клиничната практика модифициран метод на механохимична аблация, който значително повишава дългосрочната анатомична успеваемост и намалява усложненията.

2. Научно-приложен принос: Изготвен е детайлен профил на „подходящия пациент“ за МОСА и са дефинирани ясни критерии за оптимален подбор (напр. диаметър на вената <8 мм, липса на тромбофилии, внимателен подход при VSP).
3. Практически принос: Създаден е детайлен, практически ориентиран работен алгоритъм за работа с катетъра ClariVein®.

#### **6. Авторефератът отразява написаното в дисертационния труд.**

Авторефератът е изготвен съгласно всички академични изисквания и отразява изчерпателно и точно съдържанието на дисертационния труд.

#### **7. Преценка на публикациите и личния принос на докторанта**

Докторантът е приложил необходимия брой публикации в национални и международни списания, както и участия в научни форуми, чрез които резултатите от дисертацията са станали достояние на научната общност. Личният принос на д-р Вълчев е безспорен – той лично е извършил всички оперативни интервенции, проследил е пациентите и е анализирал огромния обем от данни, демонстрирайки качества на сериозен изследовател.

#### **8. Критични бележки и препоръки**

Дисертационният труд е разработен на изключително високо научно и практическо ниво. Въпреки цялостното положително впечатление, бих си позволил да отправя следните конструктивни бележки и препоръки, без те да намаляват стойността на научната разработка:

- В Методиката на проучването липсва изрично дефиниране на типа проучване (дали е изцяло проспективно или проспективно-ретроспективно).
- В раздел „Резултати и обсъждане“ има някои повтарящи се елементи, което би могло да бъде оптимизирано.

#### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Дисертационният труд на д-р Николай Димитров Вълчев е завършено научно изследване с безспорни научно-приложни приноси. Дисертацията отговаря на всички изисквания на Закона за развитие на академичния състав в Република България (ЗРАСРБ), Правилника за прилагане на ЗРАСРБ и Правилника на „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда“ ЕАД.

Д-р Николай Вълчев се утвърждава като изграден специалист – съдов хирург, който притежава не само задълбочени теоретични знания, но и демонстрира изключителни качества и умения за самостоятелна научна работа, иновативно мислене и успешно внедряване на научни постижения в клиничната практика.

Поради гореизложеното, давам своята **положителна** оценка и убедено препоръчвам на членовете на уважаемото Научно жури да оценят положително дисертационния труд „Роля на механохимичната аблация в съвременния алгоритъм на лечение на пациенти с хронична венозна болест“ и да присъдят на д-р Николай Димитров Вълчев образователната и научна степен „ДОКТОР“ в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.1. Медицина, докторска програма „Сърдечно-съдова хирургия“.

15.03.26 г.  
гр. Стара Загора

Изготвил:   
проф. Д-р Димитър Петков Петков, д.м.