

СТАНОВИЩЕ

От проф. Д-р ТОМА ПЕТРОВ ПОЖАРЛИЕВ, дмн

на дисертационен труд на тема: „Тънкочревна механична непроходимост диагностични и лечебни проблеми /експериментални и клинични проучвания/” за присъждане на образователна и научна степен „доктор”

Дисертант: д-р АРКАДИ ГЕОРГИЕВ ИВАНОВ

Научен ръководител: проф. Д-р ГЕНО КИРОВ КИРОВ, дмн

Въпросът за диагностиката и оперативното лечение на ТМН е с особено значение в областта на спешната хирургия от древността до наши дни. В това отношение приоритет представляват точната предоперативна диагностика и своевременно извършената оперативна интервенция. Има много съвременни школи в Европа и САЩ, които имат известни различия, относно хирургичната стратегия на това тежко заболяване. За да хвърли допълнителна светлина върху съвременното състояние на този проблем и предложи актуален алгоритъм на поведение се е заел д-р Аркади Георгиев Иванов.

Дисертационният труд на тема: „Тънкочревна механична непроходимост. Диагностични и лечебни проблеми

/експериментални и клинични проучвания/" е представен върху 190 машинописни страници. В библиографията са цитирани 252 автора, 34 на кирилица и 218 на латиница.

Литературният обзор обхваща 50 страници. В исторически аспект от древността до наши дни са проследени методите на диагностика и начините на хирургично поведение върху ТМН. Представени са опитът на автори от древния Рим и древна Гърция, като Праксагорас, Целзиус, Аурелиус. По-нататък в средните векове са представени отделни публикации на Франко, Ла Пейрони, Ашли Купър, Жоберт, Амброас Паре. В техните изследвания съществува предимно консервативния метод на лечение при ТМН. В края на 19 век и началото на 20 започват да се налагат мнения за активно хирургично поведение. Значение за това има монографията на Фредерик Трейвс от 1899г., в която той дава приоритет на активното оперативно лечение на ТМН. В следващите години авторите, които са цитирани също приемат тезата за активно хирургично лечение на тази тежка патология. В последните 30-40 години в клиничната практика навлязоха много нови диагностични методи, които дадоха значителен тласък за навременната диагностика и активното хирургично поведение. Всичко това е представено от автора в хронологичен и строго академичен стил, съчетано с критичен анализ от негова страна. В края на обзора са представени съвременните хирургични подходи и са направени съответни изводи.

Цел и задачи

Целта е правилно формулирана и съответства на поставената тема. Задачите са шест на брой и са представени, като анализ на работата на дисертанта.

Материал и методи

В тази глава са описани в експериментална част метода на предизвикване на тънкочревна непроходимост при опитни животни и е въведен флуоресцентния метод на определяне на чревния виталитет.

В клиничната част на главата са обхванати 742 пациенти за периода 1993 – 2012г., оперирани в Клиниката по Спешна хирургия на ДУБ „Царица Йоанна“- ИСУЛ и Отделението по хирургия на „Четвърта МБАЛ – София“ ЕАД. Изложени са всички съвременни методи на диагностика, които способстват за поставянето на правилната диагноза на ТМН. Приложени са съответно ултразвукова диагностика, КТ, ЯМР и описаният метод от автора за определяне на чревния виталитет, чрез УВ флуоресценция. Предложен е и малондиалдехидов тест за определяне на чревната странгулация и исхемия. В статистическата обработка на дисертационния труд са приложени всички съвременни методи на математическия анализ и достоверност.

Собствени проучвания

Тук проличава творческия подход на дисертанта при извършването на експерименталните проучвания върху опитните животни. В тези условия е предизвикана тънкочревна непроходимост, при която се определя чревния виталитет и нивото

на резекция, което е изключително важно, с висока достоверност и в последствие е приложено в клинични условия. Оперираните 742 пациенти са разделени в групи по етиологичен принцип. Във всяка група е съчетано, както причината, така и времето до поставяне на точната диагностика. В последствие е отчетено и времето от поставянето на диагнозата до началото на оперативната интервенция и интраоперативната диагностика. Приложени са всички съвременни подходи на оперативно лечение на ТМН, след което по съответните групи е извършен статистически анализ с достоверност на съответния метод. Акцент е поставен на флуоресцентния метод на диагностика, като по-достоверен от клиничната оценка. Особено значение има определянето на плазмения малондиалдехид при пациенти с ТМН, което има съществено значение в научната работа.

Обсъждане

В тази глава дисертантът д-р Аркади Иванов разглежда проблемите на тънкочревната непроходимост на базата на своя многогодишен опит и в съответствие с школите на Европа и САЩ. Прави сравнителен анализ на собствените си резултати с тези, които са публикуване от други автори у нас и в чужбина. В края на дисертацията си представя собствен оригинален алгоритъм на диагностика и хирургично поведение на ТМН.

Във връзка с дисертационния труд са представени пет публикации, при които авторът е водещ или самостоятелен.

Изводите са 14 на брой и отговарят на поставените цел и задачи. По-съществени приноси на представения дисертационен труд са:

- Представен е много голям материал от 742 пациенти, които са анализирани в съответствие със съвременните постановки и схващания на ТМН;
- Особен принос е представянето на компютърен формуляр и база данни за информация и статистическа обработка на пациенти с ТМН;
- Представен е оригинален метод на ултразвукова фотография на флуоресциращи биологични обекти;
- Апробиран е модифициран оригинален експериментален модел на ТМН върху опитни животни;
- Представен е оригинален източник на ултравиолетова светлина собствена конструкция на автора / за предизвикване на флуоресценция/;
- В клинични и експериментални условия е апробиран флуоресцентен метод за определяне на чревния виталитет;
- Предоперативно е представена ултразвуковата диагностика с цветен доплер за определяне на чревния виталитет;
- Особено значение има въвеждането на малондиалдехидния тест за предоперативно установяване на тънкочревна странгулация и исхемия;
- Авторът представя комплекс от мероприятия за профилактика на чревни адхезии

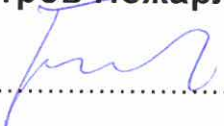
- След анализ на целия дисертационен труд е представен съвременен оригинален алгоритъм на диагностика и хирургично поведение при ТМН.

Заклучение

Дисертационният труд на д-р Аркади Георгиев Иванов : „Тънкочревна механична непроходимост. Диагностични и лечебни проблеми /експериментални и клинични проучвания/” е представен въз основа на експериментални и клинични проучвания и е с висока научна и практическа стойност, поради което предлагам на високо уважаемото жури да гласува положително за присъждане на образователна и научна степен „доктор”.

22.04.2016г.

проф. Д-р Тома Петров Пожарлиев, дмн



.....