

СТАНОВИЩЕ

на

Проф. д-р Васил Йорданов Червенков, д.м. ,

Началник клиника по Съдова хирургия
към Аджибадем Сити Клиник МБАЛ
„Токуда“ София

Председател и вътрешен член на Научно жури

Съгласно заповед: № 19-06/10.01.2022г.

за защита на дисертационен труд

за придобиване на образователна и научна степен „Доктор“

В област на висшето образование 7. “Здравеопазване и спорт”, професионално направление 7.1 „Медицина” и научна специалност „Сърдечно-съдова хирургия”, шифър 03.01.49

с тема:

„Хирургична белодробна тромбектомия като метод на лечение при остър белодробен тромбемболизъм”

на д-р Асен Стефанов Келчев

Кратки биографични данни

Асен Стефанов Келчев завършва средно образование през 1997 г. в 125 СОУ „ Боян Пенев” с изучаване на чужди езици. Звършва медицина в Медицински Университет София 2004г. От 2004 г. е доброволен сътрудник към клиниката по кардиохирургия в УМБАЛ „Света Екатерина”. През 2005г. е назначен за лекар-ординатор към същата клиника, където работи до месец април 2007г. От месец май 2007 г. започва работа като лекар-ординатор към отделението по кардиохирургия в МБАЛ „Токуда Болница“-София. Придобива специалност „Кардиохирургия” през 2013г. През 2018 г. завършва магистратура по здравен мениджмънт в ЮЗУ „Неофит Рилски”. През 2018г. придобива специалност „ Съдова Хирургия”. От месец май 2018г. завежда отделението по „Кардиохирургия” към УМБАЛ „Аджибадем Сити Клиник Сърдечно-съдов Център” ЕООД. От 2019г. е хоноруван асистент към Медицински факултет на Софийски Университет „Св.Климент Охридски“. Женен , има едно дете. Владее френски и английски език.

По процедурата:

Спазени са регламентите на Закона за развитие на Академичния състав в Република България (ЗРАСРБ) и Правилника за приложението му в Аджибадем Сити Клиник МБАЛ „Токуда“ София, съответно - клаузите за защита на дисертационен труд за

придобиванена научна степен „Доктор“.

I. Структура на дисертацията

Научният труд на д-р Асен Келчев е оформен на 149 страници според изискванията и съдържа: въведение, литературен обзор, методика на проучването с цели и задачи, материали и методи ,анализ на резултати, обсъждане, изводи и препоръки, библиография. Дисертационният материал е онагледен с 50 фигури и 43 таблици. Библиографията включва 242 литературни източника, от които 10 на български и 232 на чужди автори, подредени по азбучен ред.

Д-р Келчев е формулирал 5 задачи, обхванал е и проучил статистически значим контингент от 100 пациенти с остър белодробен емболизъм, при които е проведена реперфузионна терапия. При 36 пациента е извършена фибринолиза, а при 64 – хирургична белодробна тромбектомия. След анализ на данните са направени 15 извода, на базата на които са съставени съответни препоръки и приноси.

II. Актуалност на дисертационния труд

Острият белодробен емболизъм е социално значимо заболяване, заемащо трето място по смъртност в съвременния свят. Застаряването на населението, както и напредването на медицината по отношение на лечението на сърдечно – съдовите и онкологични заболявания, увеличава още повече честотата му. Съществуват редица точкови системи за прогноза на риска от смъртен изход при това заболяване, базирани на лабораторни, клинични и анамнестични данни. По този начин пациентите с остър белодробен тромбемболизъм биват разделени на групи, като при високорисковите пациенти се препоръчва реперфузионна терапия, а при пациентите с висок интермедиерен риск този тип терапия е индициран при задълбочаване на дяснокамерната дисфункция. В настоящото проучване е извършено сравняване на тези два основни типа реперфузионна терапия по отношение на усложнения и смъртност. Сравняването на медикаментозна терапия с хирургична интервенция е трудна задача, поради инвазивността на всеки хирургичен метод. Резултатите от проучването показват, сходният профил на безопасност на двата вида терапия по отношение на смъртността. Предложеният алгоритъм, както и изграждането на специализиран мултидисциплинарен екип има за цел оптимален терапевтичен подход за всеки индивидуален пациент страдащ от това социално-значимо заболяване.

III. Аналитична характеристика на дисертационния труд

В своето проучване, д-р Келчев си поставя за цел да определи критерии за избор на пациенти, подходящи за хирургична белодробна тромбектомия, като метод на лечение при остър белодробен тромбемболизъм (БТЕ) с оглед подобряване на прогнозата и намаляване на смъртността от това заболяване, за постигане на тази цел трябва да бъдат изпълнени пет задачи, свързани с предоперативната селекция на пациентите и типа на реперфузионна терапия, интраоперативното поведение по отношение на анестезията и хирургичната техника, както и следоперативното лечение.


В хода на проучването са анализирани обстойно резултатите от двата типа реперфузионна стратегия, като групите са сравнени по демографски и клинични и показатели, разгледани са усложненията от самите процедури и е обърнато внимание на смъртността. Анализирайки групата пациенти с фибринолиза е достигнато до заключението, че пациентите са по-млади и с по-малка честота на хипотония от групата с хирургична тромбектомия. Смъртността в тази група не е свързана пряко с фибринолизата. В хирургичното рамо е достигнато до заключението, че при всички загинали пациенти смъртният изход е настъпил в рамките на седем дни от хоспитализацията, т.е. смъртността е пряко свързана с процедурата. Анализирани са детайлно неблагоприятните събития и са дадени препоръки за предотвратяването им. Друг важен извод е, че подлагането на пациенти с хронична тромбемболична пулмонална артериална хипертония на конвенционална реперфузионна терапия не подобрява клиничния ход на заболяването, дори обратно. Като предиктори за смъртен изход в хирургичното рамо са отбелязани: предоперативната хипотония и тахикардия, продължителността на екстракорпоралната циркулация, катехоламиновата инфузия поради дяснокамерна дисфункция, както и развитието на полиорганна недостатъчност.

Д-р Келчев е представил две публикации и е регистрирал участие на три научни форума, свързани с дисертационния труд.

IV. Заключение

Дисертационният труд на д-р Асен Стефанов Келчев, представлява завършено проучване, посветено на клинично значим проблем, свързан с диагностиката и оптимизиране на лечението на пациенти с остър белодробен емболизъм. Този труд притежава необходимите качества – значимост, обхват, оригиналност и задълбоченост, което прави авторът му достоен за придобиване на научна степен „Доктор“. Изводите и приносите на този дисертационен труд би следвало да бъдат представени и публикувани в национални и чуждестранни научни форуми и списания. Въз основа на изложеното, препоръчвам на почитаемите членове на Научното жури да оценят по достойнство и като отговарящ на националните ни и на европейските критерии за количество и качество, дисертационен труд на д-р Асен Стефанов Келчев, и *да гласуват положително* за удостояването му с образователната и научна степен „Доктор“, област на висше образование 7. “Здравеопазване и спорт”, професионално направление 7.1.”Медицина” и научна специалност ”Сърдечно-съдова хирургия”.

31.01.2022 г.

Изготвил становището:.....

/ Проф. д-р Васил Йорданов Червенков, д.м. /

