

СТАНОВИЩЕ

от проф. д-р Огнян Георгиев Бранков, дмн

детски хирург, КЧЖПХ на Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда

на дисертационния труд на

д-р Анастазия Петреска

РЕЗЕКТАБИЛНОСТ НА КАРЦИНОМА НА ГЛАВАТА НА ПАНКРЕАСА – ПРЕД И ИНТРАОПЕРАТИВНИ КРИТЕРИИ

Научен ръководител: Проф. д-р Кирил Драганов, д.м.н.

представен за придобиване на образователната и научна степен „Доктор“, по научна специалност „Обща хирургия“ професионално направление 7.1. Медицина, в област висше образование 7. Здравеопазване и спорт

Със заповед на Директора и на Прокурита на Аджибадем Сити УМБАЛ ТОКУДА № 15-05-148 от 18.10.22 съм натоварен със задачата да напиша становище относно представения дисертационен труд. Същият е обсъден и насочен за защита от разширен научен колегиум на Клиниката по чернодробна, жлъчна, панкреатична и обща хирургия на „Аджибадем Сити Клиник МБАЛ Токуда“ ЕАД, свикан със заповед 15-05-100/13.06.2022 на Изпълнителния директор на болницата.

Биографични данни

Д-р Анастазия Петреска завършва специалност „Медицина“ през 2001 г. в МУ София. От 2002 до 2008 год. специализира хирургия в I ва Хирургия на МБАЛ Александровска. От 01.08.2008 до момента е хирург в КЧЖПХ на МБАЛ Токуда. От 2019 год. е хоноруван асистент към Медицинския факултет на СУ „Св. Климент Охридски“.

Проведените специализации и курсове: лапароскопска хирургия (ВМА), чернодробно-жлъчна хирургия, панкреатична хирургия (към МУ – София). Има 2 специализации във болница Фундени, Букурещ, по отношение чернодробните трансплантации (2015, 2016), както и курс в института „Johnson and Johnson“, Cincinnati, USA за използване на автоматични ушиватели. Завършила е теоретичен курс за напреднали: Нови перспективи в чернодробно-жлъчната и панкреатична хирургия. Октомври 2022 г. IRCAD, Страсбург, Франция

Общ анализ

Дисертационният труд е написан на 144 стандартни страници. Онагледен е с 38 таблици и 15 фигури. Структурата и начинът на написване на дисертационния труд са съобразени с всички изисквания. Трудът е написан на висок научен език, точен и стегнат, който излага ясно и разбираемо смисъла на съдържанието.

Литературният обзор обхваща най-важните публикации по темата, а техният подробен анализ показва колко дълбоко дисертантката е навляза в нейната същност. Анализът обхваща 199 източника, всичките на латиница. Според мен е трябвало да се отдаде дължимото и на българските класици в тази сложна материя. Дисертантката анализира периода от края на 30-те години на XX век с натрупания от Allen O. Whipple опит при карцинома на главата на панкреаса, чийто метод навлиза в практиката и става рутинна процедура. Въпреки напредналата хирургична техника и инструментална технология, съвременните резултати в диагностиката и лечението на КГП не са се подобрили драстично. Относителният дял на резектабилните случаи остава в диапазона 20 - 25 %. Периоперативният морталитет остава под 5 %, докато специфичният морбидитет засяга почти половината болни, претърпяли ДХПЕ, а 5 - годишната преживяемост въпреки мултимодалния лечебен подход е много ниска.

Основният проблем, на който набляга дисертантката, е че не са рядкост случаите с карцином на главата на панкреаса, преценени предоперативно като резектабилни, но с интраоперативно доказана нерезектабилност, което държи високо процентът на експлоративните лапаротомии.

Въз основа на изводите от литературния анализ дисертантката очертава белите петна в проблематиката и си поставя за **ЦЕЛ** да потърси способи за актуализиране на предоперативната диагностика, така че да се намали процентът на експлоративните лапаротомии при рака на панкреаса, а именно: **Анализ на достоверността, чувствителността и специфичността на някои предоперативни клинични, лабораторни и инструментални данни като предиктори за резектабилност при КГП.**

В унисон с целта на проучването дисертантката създава **работна хипотеза**, чиято есенция е, че правилната и съгласувана интерпретация на информацията от предоперативните анамнестични данни и резултатите от клиничните, параклинични и образни изследвания би подобрило резултатите от общия лечебен подход към рака на главата на панкреаса. За постигането на тази цел са формулирани 5 задачи.

Разработките в дисертационният труд се опират на богат клиничен материал от 400 оперирани пациента. Те са подбрани измежду общо 695 случая лекувани в КЧЖПХ за периода януари, 2007 - декември 2019 г, след като са приложени включващи и изключващи критерии. За нуждите на проучването са използвани следните 7 групи методи: клинични методи, лабораторни изследвания, образни методи, интервенционални диагностично-

лечебни методи, различни индицирани хирургични методи, патохистологични методи и методи за статистически анализ.

Анализът и интерпретацията на тези методи, както и тълкуването на интраоперативната находка и следоперативните резултати, позволяват на дисертантката направи няколко важни за практиката заключения:

1. Използването на комплекса от предиктори за резектабилност на КГП може да предотврати извършаването на „ненужни“ експлорации
2. Предоперативното извършване на ЕРХПГ и стентираването на ЕХЖП трябва да се прилага рутинно при всички пациенти със суспектен тумор на главата на задстомашната жлеза, причинил механичен иктер
3. Необходимо е да се разшири прилагането на иновативния за страната ни метод EUS и EUS-FNA
4. Необходимо е да се засили значението на неoadювантната химиотерапия, както и лъчетерапия

Направени са 13 извода с важна научна и научно-практическа стойност, с които дисертантката е постигнала адекватен отговор на задачите, които си е поставила в дисертационния труд.

Авторефератът отговаря на изискванията и напълно отразява основните резултати, постигнати в дисертацията. По един прегледен и ясен начин той дава в резюмиран вид представа за цялостното оформяне на работата, методите, резултатите и основните изводи. Дисертантката представя списък от 8 научни труда, свързани с дисертационната тема, които са публикувани в сборници от конгреси, както и в престижните научни списания ХИРУРГИЯ и SCRIPTA MEDICA. Тя е водещ автор в 3 от тях, на второ или трето място в други 4.

Заключение

Като цяло дисертационният труд на д-р Анастазия Петреска е новаторски като замисъл и превъзходен като научно постижение, което според мен няма аналог в съвременната българска научна литература по проблема. Дисертантката е вложила много старание в това задълбочено проучване, което заслужава да бъде публикувано самостоятелно или като част от монография по проблема за карцинома на главата на панкреаса.

Дисертантката лично е провела цялостната разработка на клиничния материал, анализа на клиничните данни и съпоставянето на резултатите, както и е участвала лично в по-голямата част от оперативните намеси. Приемам всичките цитирани от нея 5 приноса, от които наблягам на последния: „Предложено е рутинно използване на „АВС“- подходът при съставяне на предоперативния план за лечение на пациентите с КГП“.

Разглежданият дисертационен труд на д-р Анастазия Симеон Петреска „РЕЗЕКТАБИЛНОСТ НА КАРЦИНОМА НА ГЛАВАТА НА ПАНКРЕАСА – ПРЕД И ИНТРАОПЕРАТИВНИ КРИТЕРИИ” с научен ръководител: Проф. д-р Кирил Драганов, д.м.н, за придобиване на научната и образователна степен „доктор”, има научно-теоретични и научно-практически приноси, някои от тях новаторски по характер, които отговарят на всички изисквания на Закона за развитие на академичния състав в Република България и Правилника за развитие на академичния състав на Аджибадем Сити Клиник МБАЛ Токуда.

Трудът представлява оригинален принос в науката, написан е на стегнат и коректен научен език и показва, че дисертантката притежава задълбочени теоретични знания и високи професионални умения.

Въз основа на всичко казано аз давам своята положителна оценка и предлагам на почитаемото научно жури да присъди образователната и научна степен ‘Доктор’ на д-р Анастазия Симеон Петреска.

София, 07.11.2022

проф. д-р Огнян БРАНКОВ, дмн

