

ДО: ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА НАУЧНО ЖУРИ
МУ – ПЛЕВЕН
съгласно ЗАПОВЕД № 4015/22.12.2022 г.
НА РЕКТОРА НА МУ - ПЛЕВЕН

СТАНОВИЩЕ

от проф. д-р Росен Евгениев Маджов, д.м.н.
Ръководител Катедра хирургически болести
Началник Втора клиника по хирургия

Относно:

Защита на дисертационен труд на д-р Ирина Ангелова Декова
**„АДХЕЗИВНА БОЛЕСТ – ЕТИОЛОГИЯ, КЛИНИЧНА КАРТИНА
И МЕТОДИ ЗА ПРЕВЕНЦИЯ“**
за придобиване на ОНС „доктор“

Представеният дисертационен труд на д-р Ирина Декова е във вид и обем отговарящ на изискванията на ЗРАСРБ, Правилника за приложението му и Правилника на МУ – Плевен. Отпечатан на **185** страници, структуриран стилистично правилно и на много **добър език. Онагледен с 58 фигури, 37 таблици и една схема. Библиографията обхваща 140** заглавия, от които **16** на кирилица и **124** на латиница.

Докторантът работи като асистент в Катедра хирургически болести на МУ – Плевен и в отделение по жлъчно-чернодробна и панкреатична хирургия към Първа клиника по хирургия на УМБАЛ "Д-р Г. Странски" – Плевен.

Дисертационният труд е обсъден, приет и насочен за официална защита от разширен Катедрен съвет на катедра хирургически болести /16.11.2022 г./ и решение на АС на МУ – Плевен (19.12.2022 г).

Като **основна цел** дисертантът си е поставил – *„да се проучат демографската характеристика и особеностите на адхезивната болест на контингента, постъпващ в първа хирургична клиника към УМБАЛ "Г. Странски" ЕАД, методите на диагностика, вида на приложеното лечение и профилактика“.*

За оптималното решение на основната цел авторката си е определила **7 задачи**, които са добре формулирани и развитието на дисертационния труд следва тяхното логично разрешаване.

1. Оценка на актуалността на темата

Темата е изключително актуална в ежедневната хирургична практика, интересна и дискусатилна. Адхезивната болест – синдром (симптомокомплекс), причинен от образуването на сраствания в перитонеалната кухина поради заболявания, наранявания и/или хирургични интервенции (в 75-80% от случаите), се характеризира с абдоминален дискомфорт и болки и чести пристъпи на относителна чревна обструкция. Това е едно хронично рецидивиращо заболяване, протичащо с различно проявена тежест.

Всяка една оперативна интервенция /планова или спешна/ може да стане предпоставка за последваща хирургична намеса. Постоперативните сраствания обикновено

остават едно от сравнително честите и трудни за овладявания последствия от интервенциите в коремната кухина, както след минимално инвазивните и особено след отворените операции. Т.е. адхезивната болест /АБ/ представлява сериозен здравословен, медицински, но и социално-икономически проблем.

2. Оценка на резултатите

Клиничният материал – **180** оперативни интервенции, извършени върху **167** пациента (проучени про- и ретроспективно) е абсолютно достатъчен за анализ и извеждане на достоверни изводи. Пациентите са анализирани по отношение на: етиологията, вида на чревната непроходимост, диагностичния процес и терапевтичния подход (консервативно или оперативно), приложените хирургични интервенции и резултатите от тях, както и постоперативните усложнения.

Допустимият период за диагностика и консервативно лечение според общоприетите алгоритми на поведение е в рамките на три дни /72 часа/. Пациентите не отговорили на предприетите консервативни методи и с изявена клинична симптоматика на персистираща или прогресираща чревна непроходимост подлежат на оперативно лечение.

Образната диагностика има важно значение в цялостния диагностично-терапевтичен алгоритъм, както предоперативно, така и следоперативния период.

Обсъдени са и стратегиите за превенция на адхезио-образуването при оперативното лечение, тъй като профилактичните мерки са в основата за по-малко хоспитализации и сериозни усложнения /понякога до инвалидизация/ и имат положителен медицински и социално-икономически ефект. Прилагането на редица хирургични прийоми и щадяща хирургична техника, като: внимателно, анатомично боравене с тъканите, продължителен шев, монофиламентни конци, щателен лаваж на коремната кухина води до по-добри постоперативни резултати и редукция на образуването на интраабдоминални сраствания.

Статистическата обработка на данните е извършена със статистически методи: дисперсионен анализ, вариационен анализ, корелационен анализ, сравнителен анализ, графичен и табличен метод за изобразяване на получените резултати.

Дисертантът изгражда и внедрява в практиката модифициран диагностично-терапевтичен алгоритъм при пациенти с адхезивен илеус, както и прогностичен индекс за оценка на клиничната тежест на перитонеалните сраствания.

3. Изводи и приноси на дисертационния труд

Изводите на д-р Декова по темата на научната разработка са **10** на брой и се базират на цялостния анализ на информацията върху литературния обзор, клиничния материал, анализа и обсъждането на собствените резултати.

Те са добре формулирани и отразяват съществена част от анализираниите раздели. Имат научна, потвърдителна и приложно-практическа стойност.

Приносите от дисертационния труд, изведени от д-р Ирина Декова, са общо **6**, които са с научно-теоретичен характер, **3** – с научно-приложен характер.

4. Автореферат

Авторефератът отразява точно и коректно основните части и раздели на дисертационния труд. Както дисертационния труд, така и авторефератът са написани на ясен и правилен български език и много добре стилистично оформени и онагледени.

5. Публикации във връзка с темата на дисертацията

Д-р Ирина Декова е представила списък с **5** публикации в медицински списания по темата на дисертационния труд, в които е първи автор.

6. Заключение

Според мен това е един завършен и добре структуриран дисертационен труд, във вид и обем отговарящ напълно на изискванията на ЗРАСРБ, Правилника за приложението му и Правилника на М У – Плевен.

Темата е актуална и със клинично значение в ежедневната съвременна коремна хирургия. Отражава резултатите на една хирургична структура, като съдържа научни и научно-практически резултати, които представляват приноси с научно-потвърдителен и научно-приложен характер на автора.

Отчитайки професионалното развитие (хирургичен стаж, специализации, квалификационни курсове и сертификати), преподавателска и публикационната дейност както и цялостната ми оценка, препоръчвам на уважаемите членове на научното жури да гласуват **положително** и **да присъдят на д-р Ирина Декова ОНС „доктор“ по научната специалност „хирургия“**.

10.03.2023 г.
гр. Варна

С уважение: **На основание чл. 59 от ЗЗЛД**
Проф. д-р Росен Маджов, д.м.н.