

С Т А Н О В И Щ Е
От

Доц. Д-р Росен Стоянов Димов, д.м., Катедра „Специална Хирургия”, МУ-Пловдив,
Нач. Клиника „Хирургия”, УМБАЛ „Каспела” - Пловдив.

Относно дисертация за присъждане на образователната и научна степен „доктор” на тема „Клинични аспекти на интраоперативните и постоперативните усложнения в тиреоидната хирургия” от Д-р Джевдет Чакъров, Катедра по „Пропедевтика на хирургичните болести”, МУ-Пловдив. Научна специалност 03.01.37 „Хирургия”.

Темата на дисертационния труд е актуална с нарастващия брой болни подлежащи на хирургично лечение по повод различни заболявания на щитовидната жлеза. Въпреки организационния напредък и натрупания опит, технологичните новости и модерното обучение описаните от началото на 20-ти век усложнения остават ахилесова пета на тиреоидната хирургия. Затова всеки опит за анализ, оценка на рисковите фактори и предложения за профилактика на тези компликации трябва да бъде приветстван.

Дисертацията е написана на 149 страници и съдържа 18 таблици и 17 фигури. Цитирани са 225 заглавия от които 9 на кирилица и 216 на латиница.


Литературния обзор заема 39 страници /около 25% от работата/, изчерпателен е и отбелязва критичните точки от проблема с усложненията по време на операциите на щитовидната жлеза.

Целта на работата е ясно формулирана като акцентира върху евентобема и вида на евентуалната/е/ връзка между тиреоидната патология, обема и вида на оперативната интервенция и настъпилите усложнения.

Изведени са 5 /пет/ задачи, които корелират с поставената цел и са релевантни на хипотезите оформени от дисертанта.

В изследването са използвани две групи от болни оперирани в различни периоди от време и в различни клиники. Това е използвано цел сравнителен анализ на промените в индикациите за оперативно лечение, вида и обема на оперативната интервенция в двата периода, както и в структурата на регистрираните усложнения.

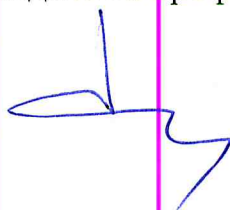
В първия изследван период, който обхваща 10 /десет/ годишен интервал/, са оперирани 732 болни в общопрофилна хирургична клиника. Във втория изследван период интервалът е само за 2 /две/ години, но оперираните са 1087 болни в специализиран център по тиреоидна хирургия. Общия брой болни е сходен и позволява статистически достоверна обработка на информацията.



В раздел „резултати” дисертанта съпоставя и анализира следните взаимовръзки:

1. Структура на тиреопатиите – в изследвания период е видно, че структурата на тиреопатиите се изменя от най-голям дял на болните с нодозна струма през 1988-99 г. до най-голям дял за полинодозната токсична струма през периода 2012-13 г.
2. Структура на оперативната техника използвана при различните заболявания – за първия изследван период преобладаващата използвана техника е субтоталната резекция на жлезата. За втория период първенството е на тоталната тиреоидектомия, което ясно очертава тенденцията за по-голям радикализъм. Това е обосновано от големият брой рецидиви при болните с наличен остатъчен паренхим.
3. Връзка между вида на оперативната интервенция и изхода от лечението – и в двата наблюдавани периода се наблюдава изразена положителна зависимост, като при болните с тотална тиреоидектомия с или без шийна лимфна дисекция преобладават броя на регистрираните усложнения.
4. При анализа на регистрираните усложнения, прави впечатление върховенството на регистрираните парези и парализи на възвратните ларингеални нерви при пациентите от първия изследван период, докато в групата от втория изследван период преобладава следоперативния хипопаратиреоидизъм. Дисертанта обяснява този дисонанс с използването на различна оперативна техника при двете групи болни, както и с използването на технологични методи за идентификация и проследяване на ларингеалните нерви.
5. Взаимовръзка между нозологичните единици и регистрираните усложнения – ясно е отбелязана статистически достоверната връзка между някои нозологични единици като карцинома на щитовидната жлеза, полинодозната базедовифицирана струма, тиреоидита на хашимото и настъпилите усложнения. Авторът приема тези диагнози за високорискови и препоръчва подход с повишено внимание.

Дискусията е широкообхватна, акцентира върху собствените резултати сравнени с резултатите на автори от Европа и Северна Америка. Обръща се внимание на системата за стриктна диагностика, регистрация и докладване и на най-малките отклонения от нормата в следоперативния период. Особена тежест се поставя върху докладваните рискови фактори за настъпване на усложненията и методите за профилактика.




Изводите които прави автора на дисертацията са 12 /дванадесет/. Прави впечатление твърде големия им брой в сравнение с поставените задачи. Нотбелязва якои от изводите биха могли да се обединят. Те са научно обосновани, ясни и точни.

Дисертанта прави самооценка за наличие на 9 /девет/ приноса с потвърдителен характер, което корелира с извършеното от него проучване. В материалите също така предоставя и 4/четири/ публикации свързани с дисертацията.

Въз основа на това считам, че предоставените ми материали отговарят на изискванията на правилника на МУ-Пловдив, за присъждане на образователната и научна степен „доктор”. Декларирам положителния си вот и призовавам останалите членове на журито да гласуват положително за присъждането на гореспоменатата научна степен на Д-р Джевдет Чакъров.

Пловдив
24.08.2015 г.

С уважение: /-----/ 
Доц.Д-р Росен Димов,д.м.