



СТАНОВИЩЕ

от Проф д-р Николай Методиев Пенков, д.м.

МУ София, УМБАЛ " Ц. Йоанна- ИСУЛ", Клиничен център по
Гастроентерология, Клиника по хирургия

на дисертационен труд за присъждане на образователната и научна степен "Доктор"

Докторска програма: " Обща хирургия"

Автор д-р Атанас Илиев Баташки

Форма на докторантурата: Докторант на самостоятелна подготовка

Катедра: Специална хирургия

Тема: "Промени в хомеостазата при обширни чревни резекции и подход за корекция в адаптационния период".

Научен ръководител: Проф. д-р Ангел Учиков, дмн

1. Общо представяне на процедурата и докторанта

Представеният комплект материали на хартиен носител е в съответствие с Чл.115 (1) от Процедура за придобиване на ОНС „доктор“ в МУ – Пловдив; Правилник на МУ-Пловдив от 06.11.2014 г. и включва всички необходими документи.

Докторантът е приложил 3 публикации.

Д-р Атанас И. Баташки работи от 2008г в Катедрата по Специална хирургия - МУ Пловдив и е специалист с доказани професионални умения в областта на общата хирургия и специално интестиналните - тънко- и дебелочревни резекции по повод бенигна и малигна патология.

2. Актуалност на тематиката

Темата е актуална, тъй като съвременната хирургия е изключително агресивна и подпомогната от модерните технологии, си позволява резекционни обеми, немислими в близкото минало. Разработваният в дисертационния труд проблем за обширните чревни резекции и свързаните с тях нарушения в хомеостазата е сакрален за коремната хирургия, защото ангажира огромен финансов и интелектуален ресурс. Лечението на тези пациенти понякога е продължително и задължително включва мултидисциплинарен екип - хирурзи, реаниматори, гастроентеролози, специалисти по диетично хранене. Усложненията, свързани с малнутрицията и малдигестията са сериозни и изискват задълбочени познания, за да се реагира адекватно в различните

клинични ситуации. Д-р Баташки разглежда проблема в дълбочина като предлага ключови отговори при редица въпроси, както в периода на хоспитализацията, така и след изписването на пациента - примерна схема за интестинална локализация на абсорбция и степента ѝ - безспорно достойнство на дисертационния труд. Предлагат се и примерни хранителни протоколи, съответстващи на установените в проучването индивидуални особености на пациента с интестинална резекция. За първи път се изследва комплекс от хематологични показатели, които не са били обект на интерес в други подобни проучвания. Класифицират се и се степенуват интестиналните резекции в зависимост от риска за живота на пациентите.

3. Познаване на проблема

Докторантът д-р Атанас Баташки демонстрира задълбочен изследователски поглед върху състоянието на проблема, като на базата на подробния и актуален литературен обзор отчита важни дискуссионни моменти при пациентите с чревни резекции. Акцентира се върху липсата на: проучвания върху комбинираните чревни резекции (развиват тежък малабсорбционен синдром); настъпилите дефицити в организма, които са в резултат от изчерпване на собствените запаси на организма след острата фаза; един от най-рисковите периоди - този на адаптация след извършената резекция и др. Д-р Баташки правилно отчита, че: няма унифицирана методология, по която да се извърши класификация на степента на малнутриция при пациент с чревна резекция; отдава се приоритетно значение на резекция на илеум, илеоцекална област, като не се обръща внимание на частичните или субтотални резекции на колона; изключително високият риск от настъпване на усложнения в резултат на малнутрицията е само споменат, без да се дават каквито и да са предложения за минимизирането му; фокусът на храненето е насочен основно в острата фаза на чревната адаптация - до 4 седмици след операцията. Според д-р Баташки акцентът върху понятието обширна чревна резекция не трябва да е толкова върху анатомичните промени, които настъпват в дължината на интестиналния тракт и локализацията на резецирания участък, а трябва да се отчитат клиничните и строго индивидуалните многофакторно обусловени последствия върху пациента след хирургичната интервенция. Така докторантът предлага две дефиниции за обширна чревна резекция - определен принос в терминологията по същество.

4. Методика на изследването

В дисертационния труд са използвани широк диапазон от научно - изследователски и статистически методи при обработване на материала с висок процент на достоверност на получените резултати. Приложен е графичен анализ за онагледяване.

5. Характеристика и оценка на дисертационния труд и приносите

Дисертационният труд е написан на 211 страници и е онагледен с 8 графики, 49 таблици и 26 приложения. Библиографията съдържа 254 литературни източника (253 на

латиница и само 1 - на кирилица). Структурата на научната разработка е както следва: Въведение - 2 страници, литературен обзор - 47 страници, цел и задачи - 1 страница, материал и методи - 11 страници, резултати - 68 страници, обсъждане - 12 страници, изводи - 2 страници, приноси - 2 страници, публикации - 1 страница, библиография - 26 страници, приложения - 25 страници. Прегледът на съвременната литература, представен от докторанта д-р Баташки, показва обстойно и задълбочено познаване на разглеждания научен проблем, като на базата на този обзор са направени предложения за дефиниране на понятието "обширна чревна резекция".

В раздела материал и методи са разгледани резултатите на 259 пациенти, претърпели хирургична интервенция. Клинико-лабораторните показатели са измерени по време на престоя на пациентите в клиниката, като са направени четирикратни изследвания. Извършено е окрупняване на интестиналните операции, като са прегрупирани на резекции, обхващащи тънкото черво, колектомии, резекции на ректум и комбинирани. Използваните съвременни и адекватни за изчерпателния анализ на първичните данни научно-изследователски методи способстват за точното представяне на особеностите на всяка група чревни резекции. Установяват се клинично важни и точни зависимости между клинико-лабораторните показатели, естеството на заболяванията (бенигнени и/или малигнени) и обема и вида на извършената чревна резекция. Детайлно се анализират промените в хомеостазата при почти всички интестинални резекции. Стегнато и аналитично се поднасят резултатите от направения анализ на клиничния материал - най-рискови са комбинираните резекции, следвани от резекциите на тънко черво; рискът от настъпване на смърт при тънкочревните резекции над три пъти по-висок, спрямо колектомиите; най-негативни са резултатите при пациенти с резециран колон трансверзум; зависимостта между злокачествените процеси и чревните резекции е статистически значима; зависимостта между вида на интестиналната резекция и изхода от хоспитализацията е статистически изразима. Направено е и рангово подреждане на риска от настъпване от летален изход при интестиналните резекции. Докторантът предлага три вида хранителни протоколи при пациенти с интестинални резекции във фазата на адаптация, както и групиране на храните, според вида на съдържащите се в тях хранителни ингридиенти (микроелементи, витамини, минерали, аминокиселини и др.).

Обсъждането (стр. 141-154) се характеризира със задълбочени аналитични разсъждения и заключения за получените резултати.

Изводите (11 на брой) са с ценен научно-практически характер, имат потвърдителна стойност и са логически изведени от обработената голяма база данни.

Приносите (9 на брой) са оригинални, с новаторски, клинично -доказателствен и практически - приложен характер.

Същността и обемът на рецензирания дисертационен труд показват значителните изследователски усилия и умения, положени от д-р Баташки при реализирането му.

6. Преценка на публикациите и личния принос на докторанта

Докторантът д-р Атанас Баташки прилага три публикации в българската периодика от 2015г, свързани с дисертационния труд. И при трите той е първи автор в

съавторство със сериозен научен колектив. Представените публикации са части от представения дисертационен труд.

Научният труд е лично дело на дисертанта и се базира основно на неговия клиничен опит и участието му в лечението на пациентите, понесли интестинални резекции.

Липсват количествени показатели – цитати и импакт-фактор.

7. Автореферат

Съдържанието и качеството на автореферата са точно изработени, отразяват в съкратен вид главните раздели на научния труд и са според изискванията. Авторефератът демонстрира основните резултати, получени от дисертационния труд.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Дисертационният труд на д-р Атанас Илиев Баташки съдържа научни, научно-приложни и приложни резултати, които представляват оригинален принос в науката и отговарят на всички изисквания на Закона за развитие на академичния състав в Република България (ЗРАСРБ), Правилника за прилагане на ЗРАСРБ и Правилника на МУ - Пловдив. Представените материали и дисертационни резултати напълно съответстват на специфичните изисквания, приети във връзка с Правилника на МУ – Пловдив за приложение на ЗРАСРБ.

Дисертационният труд показва, че докторантът д-р Атанас Илиев Баташки притежава задълбочени теоретични знания и професионални умения по научна специалност хирургия, като демонстрира качества и умения за самостоятелно провеждане на научно изследване.

Поради гореизложеното, убедено давам своята положителна оценка за проведеното изследване, представено от рецензираните по-горе дисертационен труд, автореферат, постигнати резултати и приноси, и предлагам на почитаемото научно жури да присъди образователната и научна степен 'Доктор' на д-р Атанас Илиев Баташки, докторант на самостоятелна подготовка в докторска програма по " Обща хирургия".

11. 03. 2016 г.

София

Изготвил становището:

Проф д-р Николай Методиев Пенков, д м