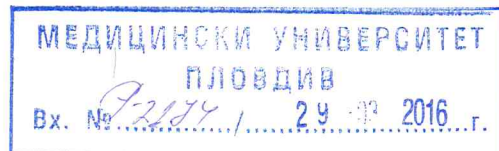


РЕЦЕНЗИЯ



От Проф.д-р Петьо Токов д.м.н.

УМБАЛ „Александровска“ гр. София

На дисертационния труд на д-р Атанас Илиев Баташки асистент и докторант на самостоятелна подготовка в катедрата по Специална хирургия при МУ гр. Пловдив на тема:

„ПРОМЕНИ В ХОМЕОСТАЗАТА ПРИ ОБШИРНИ ЧРЕВНИ РЕЗЕКЦИИ И ПОДОХОД ЗА КОРЕКЦИЯ В АДАПТАЦИОННИЯ ПЕРИОД“

За присъждане на научно-образователна степен „Доктор“ по научната специалност „Хирургия“/шифър 03.01.37/

Дисертационният труд на д-р Атанас Баташки е написан на 206 страници и е онагледен с 8 графики, 49 таблици и 27 приложения. В библиографията са цитирани 253 източника. Структурата на научната разработка е : въведение — 2 страници, литературен обзор — 46 страници, цел и задачи — 1 страница, материал и методи — 12 страници, резултати — 68 страници, обсъждане — 12 страници, изводи — 3 страници, публикации — 1 страница, библиография — 26 страници и приложения — 24 страници.

Дисертационният труд е обсъден и предложен за защита на разширен катедрен съвет на Катедра по специална хирургия при МУ -Пловдив.

Дисертацията има интердисциплинарен характер и разглежда промените в хомеостазата при обширни чревни резекции и подход за последваща корекция.

Промените причинени от екстензивни чревни резекции водят до червна недостатъчност в различна степен. Червната недостатъчност ЧН се дефинира като редукция на функцията на тънкото черво и абсорбционната площ под необходимия минимум за резорбция на хранителни вещества и флуиди, за да се посрещнат енергийните нужди от флуиди и електролитна хомеостаза. Терминът “чревна недостатъчност” е бил за пръв път дефиниран от Флеминг и Ремингтън,

като редуциране на функционалната чревна маса под минималното количество необходимо за адекватното храносмилане и резорбция на храна. Чревната недостатъчност след резекция се дефинира като синдром на късото тънко черво. Няма точни налични данни за разпространението на СКТЧ. Данните, на базата на пациенти, получаващи в домашни условия парентерален прием на храна(необходим при една трета от случаите на СКТЧ), показват наличието на остра форма на болестта при 1-2 случая на 100000 човека на година. По принцип в хирургията са определени два вида резекции — проксимални и дистални. Трябва да се има предвид, че не само дължината на остатъчното тънко черво е от значение за остротата на симптомите, а също и наличието или отсъствието на колона. Диарията и стеатореята, основните симптоми на СКТЧ, се причиняват от наличието на нисък резорбционен капацитет по отношение на водата, електролитите и хранителните вещества. При пациенти с останало 60-100 cm тънко черво и запазен колон, около 70% от приложената енергия е резорбирана отново, но приемът на отделни хранителни съставки варира. Тези вариации използва д-р Атанас Баташки при поставянето на целта и задачите на неговия дисертационен труд.

Целта на това проучване е да се анализират промените в хомеостазата при обширни чревни резекции с различни локализации и да се предложи подход за корекция в адаптационния период.

Целта е ясна и логично формулирана с 5-те поставени задачи проличава стремежът на автора да докаже ефективността на методологията за оценка на промените в хомеостазата при обширни чревни резекции.

ЛИТЕРАТУРЕН ОБЗОР

Литературният обзор е достатъчно подробен и заема 46 страници.

Той обхваща около 1/3 от общия обем на разработката и разглежда всички аспекти на проблема. В него са включени задълбочени проучвания за анатомията и физиологията на тънките и дебелите черва. Д-р Баташки отразява редицата дискусии и пропуски в лечението на пациентите с този род хирургични интервенции. Подробният литературен обзор показва задълбоченото познание на докторанта с дадения научен проблем, който има интердисциплинарен характер.

Обзорът е балансиран и показва добро познаване от докторанта на литературата, свързана с темата на дисертацията.

МАТЕРИАЛИ И МЕТОДИ

Материалът обхваща 259 пациентапролежали във Втора клиника по хирургия към УМБАЛ „Св. Георги“ гр. Пловдив. Проведено е ретроспективно проучване на пациентите с интестинални резекции за периода от 01.01.2010 г. до 01.09.2015 г.

Използвани са актуални методи на изследване на червата включително и инвазивни.

МЕТОДИ

Използвани са следните методи при проучването:

- Документален метод
- Регистрационен метод
- Статистически методи

Използваните изследователски методи са съвременни и адекватни.

Оригиналните анализи откриват важни зависимости между интестиналните резекции, клинично-лабораторните показатели и заболяванията довели до хирургична интервенция.

РЕЗУЛТАТИ

Д-р Баташки подробно разглежда хематологичните изменения присамостоятелни и комбинирани реекции. Резекциите са офрмени в три групи: тънкочревни, дебелочревни и комбинирани. Дисертанта демонстрира

стова свое решение всестрания си поглед по разглеждания от него проблем.

В този раздел дисертанта представя анализи , които отразяват зависимостите между настъпващите изменения в клинично лабораторните показатели, причините за чревните резекции, влиянието на полаи изхода от от хоспитализацията.

ОБСЪЖДАНЕ

В обсъждането д-р Баташки показва адекватни разсъждения и заключения за получените резултати

ИЗВОДИ

Изводите са с много ценен научен характер и са повече от стандартно приетите, но обемът им съответства на изключително голямата първична база данни, която е събрана и заложена за обработка в дисертацията.

В научния труд на Д-р Атанас Баташки се постигат категорични резултати има безспорни научни **ПРИНОСИ**. Като такива отчитам:

1. На базата на анализа на литературния обзор са направни две предложения за дефиниции на понятието - обширна чревна резекция.
2. Доказва се, че при интестиналнитерезекции (патологии) настъпва каскада от чернодробни и бъбречни заболявания, анемия, хипопротеинемия, електролитни нарушения и др., като доказателство за това са установените редица пропорционални изменения на клинично-лабораторните показатели.
3. Доказа се, че тънкочревнитерезекции играят водеща роля за хипопротеинемията и електролитните нарушения, но се установи и съществената роля на колектомиите за настъпване на тези състояния.
4. Съставени са примерни хранителни протоколи, изцяло съобразени с установените конкретни изменения в хематологичните показатели при отделните чревни резекции.

5. Предложен е вариант за схема, показваща локалните особености и степените на интестиналната абсорбция, която да служи като основа за по-ефективна и комплексна терапия при този род операции.

6. Доказва се, че колектомиите, с водеща роля при резекцията на колонтрансверзум приоритетно водят до анемия, чернодробни и бъбречни заболявания.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

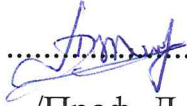
Дисертантът е извършил прецизни ретроспективни и проспективни проучвания с висока научна и практическа стойност.

Представените изводи сясно формулирани и отразяват същността на дисертационния труд.

Работата е написана ясно на добър български език, с добро онагледяване и оформление.

В ЗАКЛЮЧЕНИЕ, представения ми за рецензия научен труд на тема: „ПРОМЕНИ В ХОМЕОСТАЗАТА ПРИ ОБШИРНИ ЧРЕВНИ РЕЗЕКЦИИ И ПОДОХОД ЗА КОРЕКЦИЯ В АДАПТАЦИОННИЯ ПЕРИОД“ е със съществена научна и практическа стойност. Той напълно отговаря на днешните потребности. Авторът е избрал интердисциплинарна тема, каквато е световната тенденцията за развитие на медицината, което показва задълбочен подход и дефинира значими приноси.

Убедено препоръчвам на почитаемите членове на научното жури да гласуват положително за присъждане на на д-р Атанас Баташки образователна и научна степен „Доктор“

Рецензент:

/Проф. Д-р Петьо Токов/

21.03.2016

София