

РЕЦЕНЗИЯ

МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ
ПЛОВДИВ
Вх. № 102 / 07-01-2019 г.

ОТ АКАД.ПРОФ.Д-Р НИКОЛАЙ ЯРЪМОВ, Д.М.Н.

ДЕЙСТВИТЕЛЕН ЧЛЕН НА МЕЖДУНАРОДНАТА АКАДЕМИЯ НА НАУКИТЕ
ПРИ ООН ПО ИНФОРМАТИЗАЦИЯ – НЮ ЙОРК

МЕДИЦИНСКИ ИНСТИТУТ - МВР-СОФИЯ

на дисертационния труд на д-р Николай Стойнов Коев
докторант към катедра „Специална хирургия“ при МУ-Пловдив

на тема:

„КЛИНИЧЕН АНАЛИЗ НА ЛЕТАЛИТЕТА ПРИ ОПЕРИРАНИ ГРЪДНИ БОЛНИ“

за присъждане на образователна и научна степен „Доктор“

Дисертационният труд на д-р Николай Стойнов Коев е написан на 110 стандартни машинописни страници и е онагледен с 21 фигури и 14 таблици. Библиографията съдържа 237 източника, от които 9 на кирилица и 228 на латиница. Структурата на научната разработка е: увод-2 страници, литературен обзор-34 страници, цел и задачи-1 страница, материали и методи-15 страници, резултати-15 страници, обсъждане-9 страници, изводи-1 страница, приноси-1 страница, библиография-83 страници, публикации свързани с дисертационния труд-1 страница.

Дисертационния труд е обсъден и предложен за защита на разширен катедрен съвет на Катедра „Специална хирургия“ при МУ-Пловдив.

Дисертацията има хирургичен характер и е посветена на предиктивните рискови фактори за неблагоприятен изход при оперирани гръднохирургични пациенти. Такава комплексна оценка върху почти цялата патология от областта на гръдната хирургия не е правена до момента в България.

Смъртността в гръдната хирургия е пряко свързана с адекватната предоперативна оценка на кардио-пулмоналния статус и функционалния капацитет на всеки пациент. Методите за тяхното определяне и водещите критерии за оценка са до голяма степен определени и световно признати като стандарт за предоперативна подготовка. Това обаче е в сила само при плановете хирургични интервенции, където времето за подготовка и предоперативна оценка е неограничено. Не така стоят нещата в областта на спешната гръдна хирургия, където предоперативното време и диагностичните възможности са силно лимитирани от тежкото състояние на пациента и необходимостта от често пъти животоспасяваща намеса в минимални срокове. Тук клиничния опита на хирурга и възможността за бързо вземане на решения за адекватно поведение са определящи за настъпване на благоприятен изход. Именно в тази посока насочва усилията си д-р Коев да определи значимостта на лесно установими клинични фактори за изхода от лечението. Работата на д-р Коев е посветена на разширяване на познанията в тази област на хирургията извършвайки ретроспективен анализ на гръднохирургични пациенти и отчитайки

влиянието на демографски фактори, вида на патологията, обема на интервенцията и коморбидността.

ЦЕЛТА И ЗАДАЧИТЕ на дисертационния труд са ясно и точно формулирани. Д-р Коев си поставя за цел да установи риска от неблагоприятен изход чрез определяне на значимостта на лесно установими клинични фактори при оперирани гръднохирургични пациенти. За постигането на целта формулира точно и ясно задачите и дава както методологична рамка на целта, така и конкретните задачи за изпълнение.

ЛИТЕРАТУРЕН ОБЗОР

Литературният обзор е достатъчно подробен и заема 34 страници. Той представлява около 1/3 от общия обем на разработката и разглежда всички аспекти на проблема. Литературният обзор е представен правилно и е разпределен пропорционално. В обзора се представят коректно все още неизяснените проблеми, свързани като със значението на болничната смъртност като индикатор за определяне качеството на лечението, така и по отношение на периоперативното поведение в гръдната хирургия. Обзорът е балансиран, информативен и показва добро познаване на литературата свързана с темата на дисертацията от докторанта.

МАТЕРИАЛИ И МЕТОДИ

Материалът обхваща 1788 пациента,пролежали във Втора хирургична клиника на УМБАЛ „Св,Георги“,към катедра „Специална хирургия“ на МУ-Пловдив.

Проведено е ретроспективно проучване.

В дисертационния труд са използвани клинични,документални и статистически методи на проучване.Извършен е логичен и изчерпателен анализ на първичните данни.Използваните методики са описани подробно и последователно и дават ясна представа за подхода към проблема.

РЕЗУЛТАТИ

Д-р Коев следва строго хода на поставените задачи.Извежда прогностичната значимост на демографските фактори-пол и възраст,вида на основната патология,обема и характера на оперативната интервенция и придружаващите заболявания,относно неблагоприятния изход.

Видна е значимостта на възраста,полиморбидността,оперативната намеса в спешен порядък и реоперацията,като фактори за неблагоприятен изход.

Резултатите са добре онагледени графично и таблично.

Анализът на резултатите включва параметричен(Колмогоров-Смирнов) и непараметричен(Пиарсон) анализ и корелационен(Кендал и Спиарман) анализ.Статистическата обработка е съвременна и достоверна.Анализирани са факторите,които биха могли да повлияят неблагоприятния изход.

ОБСЪЖДАНЕ

В обсъждането д-р Коев показва задълбочени разсъждения и заключения за получените резултати. Сравнява получените резултати от дисертационния труд с тези на чуждестранни автори и с водещи автори у нас.

Направена е коректна съпоставка с резултатите на различни автори и са потърсени логични обяснения за установените по отношение на някои заболявания по-високи смъртности от цитираните в литературата. Постигнатите като цяло резултати са напълно съпоставими с тези от други проучвания.

ИЗВОДИ

Направените изводи от докторанта са добре представени и показват добра научна стойност, а така също значимостта на неговата изследователска дейност, както и научни анализи в този дисертационен труд. Изводите следват получените резултати и направеното обсъждане. Отговарят на поставените задачи.

Изводите коректно определят високо-рисковите пациенти за неблагоприятен изход при гръднохирургични оперативни интервенции. Те имат ценен научен характер и са приложими в хирургичната практика.

Към разработката могат да се отправят някои критични бележки:

1. С цел по-добра прегледност и яснота по дадения проблем, редно е целта и задачите да бъдат поставени веднага след въведението, а не след литературния обзор.

2. В литературния обзор авторите на кирилица са оскъдни, докторанта не е отразил резултатите на руските автори особено по време на войната в Афганистан и Сирия, които отразяват големия процент леталитет в гръдната хирургия при заболявания на плеврата.

3. От представените материали на стр.47 от автореферата, докторанта е представил своите приноси, което е груба грешка! Това е право само на рецензентите и научното жури.

4. Наличие на няколко правописни грешки и пропуски на препинателни знаци.

Въпреки това в разработката на д-р Коев са постигнати категорични и стойностни резултати и има безспорни научни ПРИНОСИ.

Като такива отчитам:

1. Големия процент от леталитета в съвременната гръдна хирургия се дължи на спешни състояния с особена тежест на заболяванията на плеврата.

2. Значим прогностичен фактор за негативен постоперативен изход при оперирани гръднохирургични пациенти са: старческата възраст, полиморбидността и сърдечно-съдовите заболявания.

3. Полът и наличието на активно онкологично заболяване не са значим фактор за настъпване на летален изход при гръднохирургични пациенти.

4. Научното проучване е първото у нас комплексно наблюдение върху леталитета при оперирани гръднохирургични пациенти и може да

служи за основа за създаване на мерки за подобряване на резултатите в това направление.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Дисертантът е извършил прецизни ретроспективни проучвания с добра научно-приложна стойност.

Представените 8 извода са ясно и добре формулирани, отговарят на поставените задачи и отразяват същността на дисертационния труд.

Работата се чете лесно, оформлението е добро.

В ЗАКЛЮЧЕНИЕ, в предоставения за рецензиране дисертационен труд на тема „КЛИНИЧЕН АНАЛИЗ НА ЛЕТАЛИТЕТА ПРИ ОПЕРИРАНИ ГРЪДНИ БОЛНИ“ е със съществен научно-практически потенциал. Той напълно съответства на днешните потребности и авторът показва добър подход и значими приноси.

Препоръчвам на почитаемите членове на научното жури да гласуват положително за присъждане на д-р Николай Стоянов Коев на образователна и научна степен „Доктор“.

гр.София

Рецензент:.....

Акад. Проф. Д-р Николай Яръмов, д.м.н.