



СТ А Н О В И Щ Е

От Проф. Д-р Тихомир Николов Ефтимов д.м.
Началник Катедра „Нервни болести, неврохирургия, психиатрия и психология”
При Военномедицинска академия – София

Относно: Дисертационен труд на д-р Михаил Бориславов Калнев на тема: „Хирургично поведение при пациенти с фрактури в областта на краниоспиналния преход на гръбначния стълб” за придобиване на ОНС „Доктор” по научна специалност „Неврохирургия”.

Дисертационният труд на д-р Калнев е посветен на един изключително важен проблем в областта на спиналната хирургия, свързан с неврохирургичното лечение при пациенти с фрактури в областта на краниоспиналния преход на гръбначния стълб. Това е и сериозен медико-социален проблем, тъй като честотата на тази патология представлява една трета от фрактурите в цервикалната област и е свързана с висока инвалидност на пациентите, както и със сериозни финансови разходи за лечение, рехабилитация и социална интеграция. Известно е, че бурното технологично развитие и образната диагностика, през последните години води и до интензивно нарастване на оперативните интервенции в областта на спиналната хирургия. Ето защо, задълбочените познания на анатомичните особености в този сегмент на гръбнака, прилагането на съвременна и навременна диагностика, както и добрите хирургични умения на неврохирурга са ключови за коректната класификация на травмата и подбор на най-доброто лечение за всеки отделен пациент.

Категорично мога да отбележа, че разработеният в тази насока дисертационен труд на д-р Калнев е изключително актуален и необходим за развитието и на българската неврохирургия, тъй като подобни научни разработки у нас на този етап са все още недостатъчни.

Научният труд на д-р Калнев е амбиспективно проучване, прецизно структурирано и отговарящо на изискуемите критерии за дисертационен труд. Направен е обстоен и съвременен литературен обзор, включващ анализ и на научни трудове от български неврохирурзи по разработвания проблем. Въз основа на направените конкретни изводи от литературния обзор, дисертантът поставя ясна цел на проучването си - да се разработи и утвърди доказателствено базиран алгоритъм за хирургично поведение при пациенти с фрактури в областта на краниоспиналния преход на гръбначния стълб, чрез извършване на краткосрочна и дългосрочна оценка

на изхода от проведеното лечение. От така поставената цел на дисертационния труд са формулирани и необходимите за изпълнението ѝ пет конкретни задачи. Следвайки тяхното изпълнение, д-р Калнев използва правилни методи при обследване на материала – социологически, клинични, анкетни и статистически. Проучените 72 пациенти за период от м. Март 2012 г. до м. Декември 2020 г. са напълно достатъчни като брой и прецизно стратифицирани. Възприети са ясно дефинирани включващи и изключващи критерии, които стриктно са спазвани по време на цялото проучване. Това дава възможност на дисертанта за адекватен и задълбочен анализ на данните.

При представяне на резултатите, д-р Калнев използва богат снимков материал, графики и схеми. Чрез задълбочен статистически анализ, дисертантът доказва, че най-висок процент на фрактури в областта на краниоспиналния преход на гръбначния стълб се дължат на ПТП (предимно при млади пациенти), следвани от фрактури, причинени вследствие падане (при по-възрастни пациенти), удар, спортна травма и други травматични инциденти. Изявата на неврологичен дефицит е установена при около 40% от анализиранияте случаи. С най-голяма честота са различните типове фрактури на С2 прешлен. Съчетани фрактури на прешлени са диагностицирани при една трета от случаите. Анализирани са резултати от неврохирургичното лечение чрез три основни хирургични метода – окципитоспинодеза, предна фиксация на денса и корпородеза. С най-добри резултати и с най-добро повлияване на болката при дехоспитализацията са пациентите с корпородеза на ниво С2/С3, следвани от тези с предна фиксация на денса. При пациенти, при които е приложена корпородеза се наблюдава 100% възстановяване. Като недостатък при анализа на хирургичните резултати бих могъл да посоча липсата на пациенти, при които е прилагана невронавигирана фузия. Заслужава обаче да бъде отбелязан фактът, че дисертантът умело борави с утвърдени в практиката оценъчни скали за различни показатели, което показва много добър професионализъм. Именно на базата на прилагане на конкретни скали за обективна оценка, при обсъждане на собствените резултати, д-р Калнев предлага и четири алгоритъма на поведение при различни типове фрактури в краниоцервикалния преход, което придава съществена научно-практическа значимост на дисертационния труд.

Формулираните от д-р Калнев изводи са предимно с потвърдителен характер. Изхождайки от тях бих могъл да потвърдя и направената от дисертанта самооценка на приносите на дисертационния труд. Два от тях да са научно-теоретичен характер, а именно, че за първи път в страната е проведено задълбочено проучване при пациенти с фрактури в краниоспинален преход, като са анализирани показанията и резултатите от оперативното лечение, както и вида на приложената оперативна техника - предна, задна или комбинирана (предно-задна). Изключително важен научно-приложен принос е изработването на собствени алгоритми за хирургично поведение при пациенти с травми в краниоцервикалния преход на гръбначния стълб.

В заключение, напълно убедено считам, че дисертационният труд на д-р Михаил Бориславов Калнев е изключително задълбочен и актуален, разработен според изискуемите критерии и с неоспорими научни приноси. Той определено има висока научна стойност както в регионален, така и в международен аспект. В подкрепа на това са и представените от дисертанта научни публикации и участия в научни форуми в страната и в чужбина.

10.07.2023 г.
Гр. София

.....
Проф. Тихомир Ефтимов д.м.



Заличено на основание
Чл.5 §1, б."В" Регламент (ЕС)2016/679