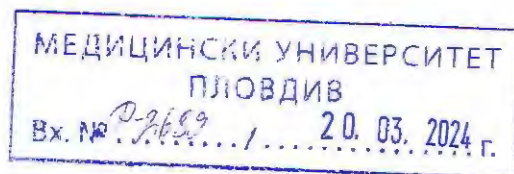


## СТАНОВИЩЕ



от **проф. д-р Георги Тодоров Калайджиев, д.м.**

Началник отделение „Гръдна хирургия“ към Клиника по гръдна хирургия

УСБАЛО – ЕАД „Проф. Иван Черноземски“ гр. София

на дисертационен труд за присъждане на образователната и научна степен 'доктор'  
професионално направление: **Медицина**, докторска програма: **Гръдна хирургия**

Автор: **д-р Димчо Димитров Аргиров**

Форма на докторантурата: **докторант на самостоятелна подготовка**

Катедра: „**Специална хирургия**“, МФ, Медицински Университет Пловдив

Тема: „**Ехографски контролирана трансторакална режеща биопсия – роля и значение при диагностициране на периферни лезии на белия дроб, медиастинума и гръдната стена**“

Научен ръководител: **проф. д-р Ангел Учиков, д.м.н.**

За изготвяне на становище ми бяха предоставени в електронен вид следните материали: дисертационен труд, автореферат и европейски формат автобиография. Съгласно Заповед № Р-669/28.02.2024 год. на Ректора на МУ Пловдив, всички останали изискуеми документи са представени от докторанта в Научен отдел на МУ Пловдив, което позволява стартиране на процедурата по защита на дисертационния труд. По тази причина смятам, че докторантът изпълнява изискванията на чл.70 (1) от I.Раздел. Придобиване на образователна и научна степен „ДОКТОР“ и научна степен „ДОКТОР НА НАУКИТЕ“ в МУ-Пловдив; Правилник на МУ-Пловдив от 28.01.2021 г.

Докторантът е предоставил три публикации в пълен текст в реферирани медицински списания (две на български език и една на английски език) и едно участие в национален научен форум (виртуален).

Д-р Димчо Димитров Аргиров е роден на 06. 05. 1964 год., средното си образование получава в гимназия " Климент Охридски гр. Елхово - 1979-1982 г., а висшето във Висш Медицински Институт - Пловдив, специалност медицина, 1984 г.-1990 г. Започва работа като ординатор в III хирургична клиника на УМБАЛ "Св. Георги" Пловдив, в последствие в Клиника по гръдна хирургия на същата болница, а от 2014 – ординатор в клиниката по Гръдна хирургия УМБАЛ "Каспела" Пловдив. От началото на кариерата си д-р Аргиров се

занимава и с научно-преподавателска дейност като асистент, в последствие старши и главен асистент към катедрата по Специална хирургия на МУ Пловдив. Има придобити три медицински специалности: обща хирургия, гръдна хирургия и здравен мениджмънт. Преминал е два квалификационни курса – по лапароскопска хирургия и по абдоминална ехография. Има 29 публикации и 16 участия в национални конгреси с международно участие.

От казаното до тук се вижда, че д-р Димчо Аргиров е утвърден опитен гръден хирург с доказани професионални умения и способности. В професионалната си кариера той бележи непрекъснат напредък, по същия начин се развива и научно – преподавателската му дейност. Логично и последователно се стига и до поредната стъпка в неговото развитие – изработване и представяне за защита на дисертационен труд за присъждане на образователната и научна степен '**доктор**'.

Дисертационният труд е написан на 119 машинописни страници, онагледен е с 26 фигури, 12 таблици и 1 приложение. Библиографската справка включва 239 източника, от които 9 на кирилица и 230 на латиница. Дисертационният труд е одобрен и насочен за защита на разширен катедрен съвет на Катедрата по Специална хирургия при МУ- Пловдив състоял се на 13.02.2024г. с Протокол № 3.

Морфологичната диагностика на интраторакалните тумори е трайно актуален проблем, касаещ различни специалности - белодробни болести, гръдна хирургия, медицинска онкология и др. Усъвършенстването на методите за тъканна диагноза е област, която търпи непрекъснато развитие в научно, методологично и приложно отношение.

В тази светлина **темата** на представения дисертационен труд е актуална и предполага получаването на научни и приложни приноси. В методологично отношение дисертацията е изградена компетентно, избраната цел е постижима, поставените задачи за нейното осъществяване са добре формулирани и изпълними.

Авторът прави широк литературен обзор и критично анализира данните от специализираната научна периодика. Много подробно са описани възможностите и особеностите на трансторакалната ултрасонография. Представени са много данни за диагностичната достоверност на ЕКТТРБ. Като забележка може да се посочи неточното цитиране на данните от дисертационния труд на д-р Р. Петков от 2011 год.

Материалът на дисертацията е достатъчен – за период от 2 години са обработени 264 пациенти, които са разделени в подходящи за изпълнение на задачите групи, позволяващи адекватна статистическа обработка. Формирана е и контролна група от 34 болни, при които заключенията от ЕКТТРБ са проверени чрез други методи, включващи торакотомия, VATS, ФБС, медиастиноскопия и др. Представени са показанията и противопоказанията за извършване на ехографски контролирана трансторакална режеща иглена биопсия, както и методиката за изпълнението ѝ. Материалът на проучването е достоверен, обследвани са пациенти от едно гръднохирургично звено в една болница.

Резултатите от проучването са представени подробно, с цел да дадат отговор на поставените задачи. Използвани са подходящи статистически методи, приложен е съвременен статистически софтуер. За всички сравнявани методики е изчислена точност, сензитивност, специфичност, негативен и позитивен предиктивен индекс, което е правилния подход при оценка на диагностични методи.

Впечатляващ е ниският процент на усложнения след ЕКТТРБ – 2,66% следпроцедурен пневмоторакс; 0,76% хемоптиза; 0,38% кръвоизлив и 0,38% вазовагална атака.

Обсъждането на получените резултати е представено критично и компетентно, сравнени са собствените резултати с данните от специализираната литература.

В заключение авторът изтъква, че поради доказаните висока сензитивност и специфичност и висока сигурност, ехографски контролираната трансторакална режеща иглена биопсия може да се приеме като метод на първи избор за морфологична диагностика на всички периферни торакални лезии, достъпни за ехографска визуализация. Във връзка с това е предложен и диагностичен алгоритъм, отразяващ съвременната методика за тъканна диагноза на торакалните формации.

Изводите в края са формулирани добре и отговарят на поставените цел и задачи на дисертационния труд. Авторът изтъква, че извършването на ЕКТТРБ от хирургичен екип с придобитата гръднохирургична специалност е от съществено значение и гаранция за успешно справяне с евентуално възникнали в момента на биопсията усложнения. Това потвърждава старата максима, че една диагностична процедура трябва да се извършва от лекар, който може да се справи с евентуалните усложнения от процедурата. В случая обаче, авторът правилно отбелязва, че гръдният хирург трябва да притежава и висока компетентност в боравенето с ултразвуковата диагностична апаратура.

В резултат на проведеното дисертационно проучване са получени основно **научно-приложни** и **методични приноси**. Повечето от приносите са с потвърдителен характер. Като оригинално може да се отчете доказателството, че ЕКТТРБ е по-сигурна методика, когато се извършва от гръден хирург. За първи път се прави реална съпоставка на резултатите от съвременните образни методи и тези получени от ЕКТТРБ. Анализират се причините за грешки при ЕКТТРБ и се предлага специфичен подход за тяхното преодоляване.

Във връзка с дисертацията докторантът е предоставил три публикации в пълен текст в реферирани медицински списания (две на български език и една на английски език) и едно участие в национален научен форум (виртуален). В трите публикации той е първи автор и се представят основните резултати от проучването.

Като критична бележка отправям упрек към дисертанта за наличието на не-малко печатни (а на някои места и терминологични) грешки в предоставения в електронен вид дисертационен труд и автореферат.

Авторефератът отговаря на стандартните изисквания. Като съдържание е изграден правилно и в синтезиран вид отразява материала, методите и получените резултати в дисертационния труд.

Дисертационният труд **съдържа научно-приложни и методологични 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 Димчо Димитров Аргиров **притежава** задълбочени теоретични знания и професионални умения по научна специалност гръдна хирургия, като **демонстрира** качества и умения, които са позволили самостоятелното провеждане на научното 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 Димчо Димитров Аргиров в докторска програма по гръдна хирургия.

17 Март 2024 г.

Изготвил становището: .....

Проф. Д-р Георги Тодоров Калайджиев, д.м.

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