

СТАНОВИЩЕ

От Доц. д-р Николай Василев Белев, д.м.
Медицински Симулационен и Тренировъчен Център-
МУ-гр.Пловдив

Становище за присъждане на научна и образователна степен „доктор“ на дисертационен труд на тема: „Алгоритъм за персонализирано предоперативно планиране и интраоперативна навигация на минимално инвазивна хирургия при пациенти с колоректален карцином“.

Докторант: д-р Цветомир Мирославов Иванов

Научен ръководител: Доц. д-р Добромир Димитров Димитров, д.м.

1. Актуалност на темата.

Актуалността и значимостта на всеки дисертационен труд зависят от конкретната цел и поставените задачи за изпълнението и. С постигнатите резултати и изпълнението на целта следва да бъдат обогатени наличните познания по проблема. В този смисъл настоящата тема дава своя принос.

Минимално инвазивната колоректална хирургия, с представените категорични доказателства за нейните предимства се превърна в основен хирургичен метод на лечение при пациентите с колоректален рак. Приложение на тази хирургична техника води до редица предимства за пациентите като намаляване на оперативната травма, снижаване на следоперативните усложнения, а от там и до ускоряване на възстановяването на пациента, по-кратък болничен престой, ускорено връщане към обичайна активност и съответно своевременно достигане до адювантна химиотерапия при пациенти с индикации за такава. Планирането и стандартификацията на плановата хирургия са фактори, които влияят на качеството на оперативната процедура. Планираната предоперативна хирургичната стратегия е от особено значение при минимално инвазивната

хирургия. В този смисъл проучването на методи за детайлизирано планиране, симулация и интраоперативна навигация, могат да подобрят качеството на оперативна процедура и съответно онкологичната издържаност на операцията.

2. Структура на дисертационния труд.

Представеният дисертационен труд на д-р Цветомир Мирославов Иванов е във вид и обем отговарящ на изискванията на ЗРАЦРБ, Правилника за приложението му и правилника на МУ-гр. Плевен.

Изложението обхваща 136 стандартни страници разпределени в съдържанието по следния ред: Челна страница, Съкращения и Въведение – 5 страници, Литературен обзор – 41 страници, Цел и задачи – 1 страница, Материал и методи – 22 страници, Резултати-17 страници и Обсъждане – 16 страници, Изводи – 8 страници, Приноси – 1 страница, Приложения- 4 страници Книгопис-22 страници, , Липсват публикации свързани с дисертационния труд.

Литературният обзор заема 41 страници или малко над 30% от целия дисертационен труд и показва задълбочен анализ от страна на дисертанта върху съвременните аспекти на проблема. Представени са научни статии, свързани с предимствата от приложението на цялостната мезоколична ексцизия и тоталната мезоректална ексцизия, при хирургичното лечение на колоректален карцином. В последствие дисертанта представя обстойно наличните доказателства за онкологичната издържаност, безопасност и предимства на минимално инвазивната и роботизирана колоректална хирургия, при лечението на колоректалния карцином. На трето място в литературния обзор са проучени и представени научни трудове изследващи разработването и приложението на различни методи за планиране и подготовка на минимално инвазивните хирургични интервенции.

Целта е ясна и точно формулирана, съответстваща на темата. Поставените задачи са три на брой следват логично поставената цел и темата.

Използваните **материали и методи** за реализиране на задачите и целта отговарят на научните изисквания. Приложени са стандартни методи за оценка на болни с колоректален рак. Описан е хирургическият метод за постигане на качествена цялостна мезоколична ексцизия и тотална мезоректална ексцизия.

Специфичните за темата методи са мултидетекторната компютърна томография с мезентериална ангиография. Новаторски метод е създаване на индивидуални виртуални триизмерни модели върху маса за виртуални дисекции Sectra за изучаване на индивидуалните параметри на горна и долна мезентериална артерия. Получените данни рационално са приложени при предоперативно индивидуализирано планиране на местата за поставяне на троакарите върху триизмерен модел. Важно е да се отбележи прилаганият от дисертанта метод за анализ на резектата, който детайлно представя онкологичния и онтогенетичния елемент на хирургичната процедура. Селектирани и анализирани в проучването са 48 пациенти при които е извършена минимално инвазивна хирургия в Клиника по онкологична хирургия към УМБАЛ „Д-р Г. Странски“ гр. Плевен.

Постигнатите **резултати** отговарят на поставените цел и задачи. Постигнатите резултати при изследване на анатомията на горна и долна мезентериална артерия и едноименните вени освен изпълнявайки заложената цел биха могли да имат епидемиологично популационно значение при изследване на по-голям брой пациенти. Също така са постигнати резултати по отношение клиничните предимства от приложението на разработения от д-р Иванов алгоритъм за предоперативна подготовка и интраоперативна навигация. Резултатите са онагледени чрез достатъчен брой фигури и таблици.

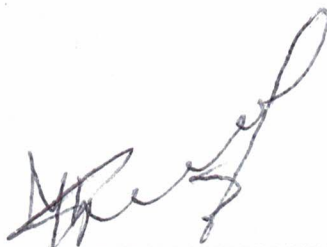
В **дискусията** критично са разгледани постигнатите в дисертационния труд резултати и са сравнени със световната литература. Резултатите са дискутирани съответно на заложените задачи, като след всяка глава са направени обобщения. **Изводите** са ясно формулирани. Напълно съответстват на получените резултати.

Приносите, които цитира дисертанта са с практично прилижен характер и следват идеята на дисертацията.

3. Заключение.

По мое мнение, д-р Цветомир Иванов предлага напълно завършен и много добре структуриран научен труд, във вид и обем отговарящи на ЗРАСРБ, Правилника на МУ-гр. Плевен. С чиста съвест и убеденост давам положителна оценка на дисертацията на д-р Цветомир Иванов на тема: „Алгоритъм за персонализирано предоперативно планиране и интраоперативна навигация на минимално инвазивна хирургия при пациенти с колоректален карцином“

Дата: 02.05.19
гр. Плевен



.....
/Доц. д-р Николай Белев-д.м./