

С Т А Н О В И Щ Е

от проф. д-р Никола Йорданов Колев, д.м.н.
Ръководител Катедра Обща и оперативна хирургия
Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ - Варна

на дисертационен труд
**„АЛГОРИТЪМ ЗА ПЕРСОНАЛИЗИРАНО
ПРЕДОПЕРАТИВНО ПЛАНИРАНЕ И
ИНТРАОПЕРАТИВНА НАВИГАЦИЯ НА МИНИМАЛНО
ИНВАЗИВНАТА ХИРУРГИЯ ПРИ ПАЦИЕНТИ С
КОЛОРЕКТАЛЕН КАРЦИНОМ“**

на **Д-р Цветомир Мирославов Иванов**

за присъждане на научна и образователна степен „Доктор“ по
научна специалност „Обща хирургия“

Научен ръководител: проф. д-р Ташко Делийски, д.м.н.

Дисертационният труд е обсъден и одобрен за публична официална защита на Катедрен съвет на Катедра „Пропедевтика на хирургическите болести“ при факултет „Медицина“ на 05.03.2019г. и съгласно Заповед Р-672 / 06.03.2019 год. на Ректора на Медицински университет- Плевен.

Темата на дисертационния труд е съвременна и дисертабилна. Минимално инвазивната хирургия осигурява минимално инвазивни хирургически методи за лечение. Използването на най-модерните и най-малко инвазивните техники свежда до минимум риска за пациента, което води и до подобряване на клиничните и постоперативните резултати. Създаването алгоритъм за предоперативно планиране при МИХ постига по-добро планиране на оперативната интервенция, което ще осигури на по-малък травматизъм и болка, както и по-добри икономически показатели. Този научен труд е фокусиран върху ролята на предоперативното

диагностициране, стадиране и избиране на най-оптималния хирургически подход при извършване на лапароскопска или робот-асистирана оперативна интервенция при пациенти с колоректален карцином.

Разискваният проблем е от голяма клинична значимост и дискутира актуална тема с цел оптимизация на приложението на минимално инвазивната хирургия при лечението на пациенти с колоректален карцином.

Дисертационният труд е представен в обем 130 страници и съдържа 10 таблици и 17 фигури.

Изложението на **литературния обзор** притежава много добра познавателна стойност в оптимален обем и е съсредоточен върху следните теми: предоперативно стадиране и диагностика, определяне и позициониране на портовете за достъп в корема, въвеждане на съвременна и иновативна техника за извършване на процедурите, предоперативно внедряване в клиничната практика на масата за виртуална дисекция Sectra, предоперативно планиране и интраоперативна навигация при цялостна мезоколична ексцизия. Представени са в детайли индикациите, предпроцедурните етапи, методи за извършването им и следпроцедурни и онкологични резултати. Обсъдена е ролята на мултидисциплинарния екип.

Дисертантът поставя ясно формулирана **цел**, а именно: Да се разработи ефективен алгоритъм, за персонализирано предоперативно планиране и интраоперативна навигация на минималноинвазивна хирургия с централно съдово лигиране и цялостна мезоколична ексцизия при пациенти с колоректален карцином. За да се изпълни тази цел трябва да се изпълнят следните задачи:

1. Да се създаде алгоритъм за предоперативна визуализация на индивидуалните съдови вариетети на колона и ректума, който да бъде използван и интраоперативно за навигиране при минимално инвазивната хирургия при пациенти с КРК.

2. Да се проучат анатомичните вариетети на съдовете на колона и ректума и предоперативно да се планират позициите на портовете за достигане на таргетните зони на дисекция.

3. Да се оцени качеството на клиничните резултати, интраоперативните и патологоанатомични показатели за пациентите след лапароскопски дебелочревни резекции, следвали разработения алгоритъм за индивидуално планиране.

Трудът на Д-р Иванов е **реализиран** в Клиника по онкологична хирургия към УМБАЛ „Д-р Г. Странски“ гр. Плевен, Отделение „Образна

диагностика“, Клиника по Обща и Патологична анатомия и Телекомуникационен Университетски Ендоскопски Център ТЕЛЕЦ към МУ-Плевен. Пациентска популация обхваща **150 болни**, от които при **57 пациенти** е извършена минимално-инвазивна операция, а в група А за мултидетекторна-компютърнотомографска ангиография попадат **20 пациенти**, сравнени с **28 пациенти** като контролна група.

За да реши поставените задачи, д-р Иванов прилага редица **методи** върху включените в своето проучване болни, което подчертава научните достойнства на труда. Включни са анамнестични, лабораторни, диагностични и интерактивни съвременни методи. Представен е богатият инструментариум, който позволява извършването на широкия спектър предоперативни процедури. Приложен е и статистически метод, оценяващ специфичност, чувствителност и диагностична точност на методите.

Резултатите и дискусията са представени са изчерпателно, подробно илюстрирани и онагледени с графики, таблици и фигури. Д-р Иванов изследва диагностичната и практическа стойност при прилагането на иновативната маса за виртуални дисекции Sectra. На базата на получените резултати авторът установява, че разработените методи за предоперативно стадирание и планиране е приложим и безопасен за пациента, като подчертава факта, че предоперативно е необходимо извършване на мезентериална КТ ангиография.

Дискусията показва авторското отношение по проучвания проблем и способността на д-р Иванов да анализира собствените получени резултати. Разработеният метод е успешно приложим при различните видове оперативни интервенции на дебелото черво, като на базата на получените резултати се установява, че интраоперативното време е сигнификатно по-малко при пациенти следвали алгоритъма, а също така и броят на дисецираните лимфни възли е по-голям.

Изводите са 5 на брой и произтичат от собствените получени резултати – те обобщават достоверно резултатите от изследването.

Като **приноси** на дисертанта мога да призная:

1. Направени са проучвания за анатомичните вариетети и топографията на горна мезентериална артерия и долна мезентериална артерия.

2. Разработен е нов за клиничната практика метод за персонализирано предоперативно планиране и интраоперативна навигация на оперативно-техническият подход при минимално инвазивната хирургия с цялостна мезоколична ексцизия.
3. Разработени са и са внедрени в клиничната практика приложенията на масата за виртуални дисекции Sectra при минимално инвазивната хирургия по повод колоректален карцином.
4. Разработен е и е внедрен в клиничната практика съвременен алгоритъм за предоперативно планиране на оптималната позиция на портовете и изучаване на индивидуалната съдова анатомия за пациенти с колоректален карцином.
5. Разработен е и е внедрен в практиката метод за интраоперативна навигация по време на минимално инвазивна хирургия по повод колоректален карцином,

Д-р Цветомир Иванов е млад, надежден и перспективен специалист. Дисертационният труд на д-р Цветомир Иванов е с висока научна и практическа стойност, която допринася за оптимизиране на минимално-инвазивната хирургия при лечението на колоректалния карцином. Това ми дава правото да предложа на високо уважаваното Научно жури да присъди на д-р Цветомир Иванов образователна и научна степен „ДОКТОР“.

гр. Варна
11.04.2019 г.

Проф. д-р Никола Колев, дмн
/...../

