

СТАНОВИЩЕ

От Доц. д-р Пламен Славов Павлов, д.м.

*МУ – Плевен, Факултет „Здравни грижи“, Катедра „Здравни
терапевтични грижи“. Клиника пулмология,
УМБАЛ „Д-р Г.Странски“ – Плевен*

Относно дисертационен труд на д-р Валери Йорданов Андреев, докторант на самостоятелна форма на обучение по процедура за придобиване на образователна и научна степен „доктор“, на тема: *„Автофлуоресцентна бронхоскопия и бронхоскопия с бяла светлина при диагностиката на ендобронхиални премалигнени и малигнени лезии“*, научна специалност „Белодробни болести“ (03.01.17).

Бях назначен за член на Научното жури със Заповед на Ректора на МУ–Плевен. Представената ми документация съответства на изискванията на Закона за развитието на академичния състав в Р. България, Правилника за приложението му и Правилника за развитието на академичния състав в Медицински университет – Плевен.

Не съм разработвал, редактирал и публикувал съвместни научни трудове по темата на дисертацията с д-р Андреев.

Д-р Андреев е завършил МУ–Плевен през 1986г. Към настоящия момент работи като асистент и началник сектор „Бронхология, функционална и образна диагностика“, Клиника по пневмология и фтизиатрия, УМБАЛ „Д-р Г. Странски“ – гр. Плевен, МУ–Плевен. Притежава придобити специалности по „Вътрешни болести“, „Пневмология и фтизиатрия“ и „Бронхология“. Д-р Андреев има множество специализации у нас и чужбина в областта на интервенционалната пулмология, участвал е във въвеждането на всички инвазивни методики в клиниката и обучението по интервенционална бронхология.

Епидемиологичните проучвания показват, че белодробният карцином е най-честото злокачествено заболяване при мъжете и важна причина за смърт при тях. Сред приоритетите на съвременната онкология е ранното диагностициране и лечение на белодробния карцином, което може да промени тези негативни тенденции. Това е свързано с въвеждането на нови технологии, каквато е автофлуоресцентната бронхоскопия (АФБ), която

подобрява точността на диагностиката на малките и фини повърхностни лезии на трахеобронхиалната лигавица. АФБ показва предимство пред стандартната бронхоскопия с бяла светлина (WLB/ББС), при която сигурна диагноза се поставя едва в 1/3 от случаите на карцином *in situ* и в 2/3 при тези с микроинвазивен тумор. В този смисъл, разработената тема от д-р Андреев, разглежда и анализира важни аспекти на ранната диагноза на белодробния карцином и е с актуално значение.

Дисертационният труд е структуриран според приетите правила – съкращения и въведение, литературен обзор, цел и задачи, материали и методи, собствени резултати, обсъждане, изводи и приноси. Онагледен е много добре, разбираемо и чрез съвременни похвати. Трудът е представен в обем от 100 страници, съдържа 32 таблици и 28 фигури. Използвани са най – съвременни и прецизни методи за изследване на заболяването, много добра статистическа обработка на данните, което е предпоставка за висока достоверност на резултатите. Литературната справка включва 140 източника на латиница, повечето актуални по отношение на информацията. Авторефератът е подготвен съобразно изискванията на Закона за развитие на академичната общност и в пълна степен отразява получените резултати.

Представеният от дисертанта *литературен обзор* демонстрира много добро и детайлно познаване на съществуващата информация и въвежда читателя в съвременните познания по проблема, набелязва липсващите данни и посочва мотивите за настоящия труд.

Целта е формулирана ясно, а 7-те задачи правилно отразяват начините и последователността за реализирането ѝ. С изпълнението им се достига до конкретни резултати и изводи.

Проучването е ретроспективно кохортно проучване „случай-контрола“ на резултатите от проведените 303 диагностични бронхоскопии за период от 1г и 7месеца. Пациентите са били хоспитализирани и обработени със всички необходими изследвания, вкл. HRCT (High Resolution Computed Tomography). Използван е видсобронхоскоп Olympus EVIS LUCERA CV 260SL, който разполага с фотопринтер и система за видеозапис Mediacapture, Olympus. Първоначално фибробронхоскопията е извършвана чрез ББС, след което с АФБ, като проследяването е било във видимите (сегментни) бронхи. Откритите патологични изменения по време и на двата метода на изследване са били биопсирани по стандартните начини. Работната хипотеза на проучването е, че при изследване с

комбинация от АФБ и ББС е по-вероятно да се открият премалигнени и малигнени лезии във видимите бронхи отколкото при използване само на ББС.

Конкретните резултати отразяват поставените в дисертационния труд задачи. Авторът установява, че АФБ и ББС дават доста сходни резултати при диагностицирането на ендобронхиалната дисплазия (ЕБД) и белодробния рак, като АФБ е по-чувствителен метод за откриване на премалигнените и малигнени ендобронхиални лезии, както и за тяхното проследяване. Тези резултати са напълно съпоставими с данните от литературата и дават възможност за изграждане на алгоритъм за проследяване на пре/малигнените изменения, хемопревенция и ендоскопско третиране. Много добър анализ е направен на възможностите на хемопревенцията (първична, вторична и третична) на белодробния рак, посочени са рисковите групи, които подлежат на такава. Д-р Андреев споделя също своя опит в провеждането на хемопревенция с инхалаторен кортикостероид - Будезонид 1000 мкг/ден.

В обсъждането д-р Андреев е съумял да съпостави получените резултати с тези, които са известни от научните литературни източници, както и да обсъди и умело да анализира някои различия и нови данни. Това успешно е сторено от автора, който се фокусира върху собствените данни.

Д-р Андреев е систематизирал *7 извода*, които са логично следствие на получените резултати. Присмам формулираните *приноси* в дисертационния труд като оригинални и актуални.

По темата на научната си разработка д-р Андреев има 5 публикации в престижни медицински списания у нас и 2 участия в конгреси на БДББ.

Представеният дисертационен труд на д-р Андреев е оригинален и актуален по своето съдържание. Трудът напълно покрива критериите на Закона за развитие на академичния състав в Р. България, правилника за развитие на академичния състав в Медицински Университет Плевен, за получаване на научно-образователна степен „доктор“ по научната специалност „Белодробни болести“. Изтъкнатите достойнства и приноси ми дават основание да дам моята положителна оценка и убедено да препоръчам на членовете на Уважаемото научно жури да гласуват с положителен вот.

17.01.2020г

Доц. д-р П.Павлов, д.м.

