

Научен секретар

МУ - Плевен

Вх. № НС-18/28.01.2021г.

## РЕЦЕНЗИЯ

От проф. д-р Камелия Тодорова Цветанова, д.м.

Катедра „Аnestезиология и интензивно лечение“- МУ- гр. Плевен

Н-к Клиника по „Аnestезиология и интензивно лечение“ към УМБАЛ  
„Света Марина“- гр. Плевен

Със Заповед № 2866 / 01. 12. 2020 г., съм определена за член на Научно жури по процедура за провеждането на конкурс за придобиване на образователна и научна степен „Доктор“ в областта на висшето обазование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.1. Медицина, научна специалност „Аnestезиология и интензивно лечение“ (03. 01. 38).

Получих по надлежен ред необходимите документи и материали съобразно ПРАС на МУ-гр. Плевен.

**Кандидат в конкурса:** Д-р Иван Цветанов Малкодански.

**Тема на дисертационния труд:** „Профилактика на постоперативното гадене и повръщане при пациенти, подложени на миниинвазивни коремни операции“, с автор д-р Иван Цветанов Малкодански.

**Научен ръководител:** доц. д-р Славейко Христов Богданов, д.м.

## КРАТКИ БИОГРАФИЧНИ ДАННИ:

Д-р Иван Цветанов Малкодански завърши Медицински Университет- гр. Плевен през 2012 г.

Започва специализация по „Аnestезиология и интензивно лечение“ като специализант към УМБАЛ „Д-р Георги Странски“ ЕАД -гр. Плевен, която завърши успешно с придобиването на специалност през 2017 г.

По-късно придобива магистратура по „Здравен мениджмънт“ към МУ- гр. Плевен.

Към момента д-р Малкодански е лекар ординатор в КАИЛ към УМБАЛ „Света Марина“- гр. Плевен, където интензивно се занимава с различни методи на седация при HIFU процедури.

Завършил е редица курсове за следдипломно обучение: „Лечение в гръдената хирургия“ (2014 г.), „Подготовка на болния за анестезия и оперативно лечение“ (2015 г.), „Анестезия и реанимация при чернодробни операции и трансплантации“ (2016 г.), „Периферни нервни блокади при анестезия и следоперативно обезболяване“- болница „Токуда“.

През 2016 г. завършва курс по „Автоложна клетъчна регенерация и биостимулация на стволови клетки“.

През 2018 г. завършва курс на обучение по „Клинично хранене в интензивно отделение“- Тел Авив- Израел, както и курс „Периферни нервни блокади и лечение на остра и хронична болка“ в Дъблин, Ирландия.

От 2016 г. е асистент към Катедра „Аnestезиология и интензивно лечение“ към МУ- гр. Плевен и е чест лектор в ТЕЛЕЦ (Телекомуникационен ендоскопски център) в МУ- гр. Плевен.

През 2019 г. започва специализация по „Клинично хранене и диетология“.

Член е на редица асоциации:

1. Член на асоциацията по роботизирана хирургия в Югоизточна Европа (SEEDSS);
2. ESPEN (Европейска асоциация по ентерално и парентерално хранене);
3. ESRA (Европейската асоциация по регионална анестезия);
4. Член на българската асоциация по анестезиология и реанимация;

5. Член на българската асоциация за изследване на болката.
6. Член на българската асоциация по ентерално и парентерално хранене.

### **СТРУКТУРА НА ДИСЕРТАЦИОННИЯ ТРУД:**

Представеният дисертационен труд съдържа 140 страници: Въведение-2 стр., Литературен обзор- 54 стр., Цел и задачи- 1 стр., Материал и методи- 8 стр., Резултати- 30 стр., Изводи- 1,5 стр., Протокол- 1 стр., Приноси- 1 стр. Използвана литература- 36 стр. (30 български и 208 чуждестранни източника).

Въведението на дисертационният труд успешно кореспондира със същността на избраната тема. Личи, че д-р Малкодански е запознат с основните проблеми свързани с постоперативното гадене и повръщане (ПОГП) и основните причини, които могат да го предизвикат, както и методите, чрез които адекватно би могло да бъде овладяно.

Представеният литературен обзор е от 54 страници. В него детайлно са разгледани патофизиологията и патогенезата на гаденето и повръщането.

Добро впечатление прави представянето на основните рискови фактори влияещи на постоперативното гадене и повръщане, както и използването на различни скали за прогнозна оценка за неговото развитие.

Описани са подробно различните видове анестезии и групи медикаменти за анестезия и следоперативно обезболяване и техните ефекти върху ПОГП.

Целта на проучването е правилно формулирана и точно показва основната идея на дисертационния труд. За изпълнението на тази цел, д-р Малкодански си поставя 5 задачи.

В глава „Материал и методи“, са изследвани проспективно 158 пациентки над 18 г., на които е извършена лапароскопка хирургична интервенция,

разделени в четири групи. Различните групи пациентки са анестезирани, следоперативно обезболени и профилактираны срещу ПОГП по начин заложен съобразно постановката на изследването отразена в раздел „Материал и методи“.

Приложени са следните изследователски методи в проучването (Apfel Score, VAS- скала, Анестезиологични методи, статистически методи- вариационен анализ на количествени променливи, честотен анализ на качествени променливи, графични изображения, параметрични Т-тест, непараметричен тест, метод на Колмогоров-Смирнов и Шапиро-Уилк, метод хи-вадрат, точен тест на Фишер, корелационен анализ- параметричен и непараметричен коефициент), които очаквано ще дадат отговор на поставените задачи и постигането на основната цел.

В глава „Резултати“ дисертантът прави подробен анализ на получените данни, които произтичат от направената статистическа обработка на резултатите илюстрирани в 15 таблици и 21 фигури.

Глава „Обсъждане“ следва логически разгърнатото съдържание. В нея дисертанта обстойно анализира количествените и качествените, както и статистически получените резултати по така определените четири групи пациенти. Тук той прави частични изводи и заключения, които обобщава самостоятелно в рубриката „Изводи“. Общо са изведени 7 извода, най-важни от които могат да бъдат посочени два от тях, а именно:

1. Най-ефективният метод за профилактиката на ПОГП е прилагането на комбинация на H<sub>2</sub>-блокер с Дексаметазон.
2. Мултимодалният метод на обезболяване значително намалява честотата на гаденето и повръщането в следоперативния период.

Приносните моменти посочени от докторанта са два:

1. За първи път се изследва комбинацията H2-блокер/ Дексаметазон при миниинвазивни операции.

2. На базата на проведеното проучване е изведен и внедрен в практиката протокол за поведение и профилактика на ПОГП.

### **КРИТИЧНИ БЕЛЕЖКИ:**

При прегледа на дисертационната разработка могат да се направят и критични бележки:

Въведението обикновено не съдържа позоването на литературни източници. Литературният обзор значително надвишава необходимият обем. Би било добре, анатомо-физиологичните особености на храносмилателния тракт да не бъдат включени в научната разработка. Очаквано, в литературния обзор е да се включат позованите от дисерантата литературни източници (подробно описани в края на дисертацията). Изводите би могло да бъдат по-точно прецезирани като ясно се откроят резултатите на четирите обследвани групи пациенти.

### **ЛИЧНИ ВПЕЧАТЛЕНИЯ:**

Познавам д-р Иван Цветанов Малкодански от началото на неговия професионален път, като млад, амбициозен, упорит и любознателен млад колега, работещ отлично както самостоятелно, така и в екип. През последните няколко години той се разви професионално и се утвърди убедително като лекар. Неговите интереси в областта на интра- и следоперативно обезболяване чрез прилагането на периферни нервни блокади под ехографски контрол го направиха един от компетентните в тази област специалисти в ръководената от мен клиника. Вярвам, че научните му дирения в областта на анестезиологията и интензивното лечение няма да спрат само с настоящият дисертационен труд, а тепърва ще развива качествата и уменията си в областта на тази специалност.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**

Въпреки направените от мен критични и доброжелателни забележки, смяtam, че дисертантът е осъществил успешно научно изследване, касаещо един често пренебрегван от повечето лекари проблем какъвто е проблемът свързан с постоперативното гадене и повръщане.

Това ми дава основание убедено да подкрепя дисертационният труд на д-р Иван Малкодански и да препоръчам на уважаемите членове на Научното жури да дадат **положителна оценка** на дисертацията на д-р Иван Цветанов Малкодански, за придобиване на образователната и научна степен „Доктор“.

21. 01. 2021 г.

Гр. Плевен

С уважение:



/Проф. д-р Камелия Цветанова, д.м./