



До

Председателя на Научно жури

определено със заповед № 1224/30.04.2025

на Ректора на МУ – Плевен

СТАНОВИЩЕ

от доц. д-р Мартин Петров Караманлиев, д.м.

Относно: дисертационен труд
за присъждане на образователната и научна степен „Доктор“ по научната
специалност „Обща хирургия“,

на тема:

**„Възможности на fast-track протоколите в спешната коремна
хирургия“**

на д-р Васил Маринов Димитров

Д-р Васил Маринов Димитров е роден на 23.06.1994г.. Завършва
висше образование в МУ –Плевен специалност „Медицина“. Специализант
е по хирургия от 2019г.

Темата на дисертационния труд е важна поради честата патология и
ниската честота на спазване на fast-track протоколите.

Дисертационен труд е представен 88 стандартни машинописни
страници и е онагледен с 6 таблици и 13 фигури. Използвани са 126
литературни източника.

Литературният обзор е достатъчно пълно представен и засяга важните
аспекти на проблема. Представени и анализирани са наличните до момента
данни свързани с fast-track протоколите и техните позитиви в елективна и
спешна, в отворена и минимално инвазивна хирургия.

Целта следва заглавието и е ясно формулирана, от която произлизат
поставените **6 задачи**. Приложените **методи** за структурирани в 2
страници групирани в 3 групи:

1. Изследван контингент

2. Елементи от fast-track протокола

3. Статистически

В резултатите са обхванати 154 пациенти подложени на спешна абдоминална хирургия разделени общо в три групи: илеус, остър перитонит и интраабдоминален абсцес. Анализирани са включените елементи от протоколите за бързо възстановяване на пациентите след оперативни интервенции; влияние върху продължителността на болничния престой, смъртността в отделението и следоперативните усложнения на всеки един от елементите на fast-track протокола; както и влиянието на fast-track протокола върху нивата на серумния албумин и С-реактивния протеин. Доказват се по-ниски нива на смъртност, скъсен болничен престой и по-ниски нива на С-реактивен протеин и по-бързо възвръщане на албумините в нормални граници.

Дискусията следва заложените в дисертационния труд проблеми. Побрана е в 17 страници е и показва познаване на проблема.

Направените **изводи** следват поставените цел и задачи и са спрямо получените резултати:

1. Елементите на протоколите за бързо възстановяване на пациентите след оперативни интервенции в голямата си част са приложими при пациентите подлежащи на спешна коремна хирургия.
2. Времето за предоперативна оптимизация на хомеостазата е лимитирано предвид фактора „спешност“. Елементът предоперативно натоварване с въглехидрати е неприложим и рисков, поради смущенията в чревния пасаж.
3. Прилагането на цялостният протокол за възстановяване на пациентите след спешна коремна хирургия налага мултидисциплинарен подход и колаборация със специалисти от различни специалности.
4. Необходима е стройна организация за адекватен мениджмънт, съобразен с fast-track протокола на пациентите нуждаещи се от спешна хирургия приложим 24/7.
5. Прилагането на протокола за бързо възстановяване на пациентите след спешна коремна хирургия се асоциира със скъсяване на болничния престой и понижена честота на следоперативните усложнения. Не установихме промяна в честотата на хоспиталната и ранната (до 30-тия ден) смъртност.
6. Приложението на fast-track протокола върху пациенти след спешна коремна хирургия води до по бързо възстановяване

близки до нормалните стойности на серумния албумин и до намаляване на стойностите на С-реактивния протеин.

Въз основа на анализирания резултати и обобщения са представени **приносите** на дисертационния труд.

Публикувани са 3 публикации свързани с дисертационния труд, като всички са свързани с научната тематика. На 2 от тях Васил Димитров е първи автор.

Критични бележки:

1. Съществуват неточности, пунктуационни и правописни грешки.
2. Анализиранията група е разнородна и това създава предпоставки за труден анализ и предизвикателства с достоверността на резултатите.
3. По-детайлни интерпретация, анализ и размишления върху собствените данни в дискусията биха допълнили стойността на разработката.

Заключение: Представеният ми за становище дисертационен труд е пълен, добре структуриран и изпълнен. Показва познаване на проблема и начини за решаването му. Докторантът е наясно с начините за създаване на научно проучване, изпълнението му и публикуване на резултатите. Дисертационният труд отговаря напълно на всички законови разпоредби.

Горепосоченото ми дава основание да **подкрепя присъждането на образователна и научна степен „Доктор“ на д-р Васил Маринов Димитров.**

17.06.2025г.

Плевен

С уважение: **На основание чл. 59 от ЗЗЛД**

Доц. д-р Мартин Караманлиев, дм



DIALOGUE PLUS LTD

CONFERENCE INTERPRETERS, TRANSLATORS,
INFORMATION SPECIALISTS

OFFICE: 1000 Sofia, 22 Venelin Str., Tel.: (+359 2) 980 54 46

Fax: (+359 2) 986 28 51 E-mail: dialog@dialog-bg.com, www.dialog-bg.com

Translation from Bulgarian

To

The Chairperson of the Scientific Jury,
appointed by Order No. 1224/ 30/04/2025
of the Rector of MU - Pleven

STATEMENT

by Assoc. Prof. Martin Petrov Karamanliev, MD., PhD.

Subject: Dissertation

for awarding the educational and scientific degree of Doctor in the scientific specialty of
General Surgery
on the topic:

Possibilities of Fast-Track Protocols in Emergency Abdominal Surgery

Author: Vasil Marinov Dimitrov, MD.

Vasil Marinov Dimitrov, MD. was born on June 23, 1994. He graduated from Medical University - Pleven with a Master's degree in Medicine. He has been a specialist in surgery since 2019.

The topic of the dissertation is important because of the frequent pathology and the low frequency of compliance with fast-track protocols.

The dissertation is written on 88 standard typewritten pages and is illustrated with 6 tables and 13 figures. One hundred and twenty-six (126) literary sources were used.

The literature review is sufficiently comprehensive and addresses the important aspects of the issue. The available data related to fast-track protocols and their positive effects in elective and emergency, open and minimally invasive surgery are presented and analyzed.

The objective follows the title and is clearly formulated, from which the **6 tasks** are derived. The applied **methods** are structured in 2 pages, grouped into 3 groups:

- 1. The cohort studied**
- 2. Elements of the fast-track protocol**
- 3. Statistical methods**

The results included 154 patients undergoing emergency abdominal surgery, divided into three groups: ileus, acute peritonitis, and intra-abdominal abscess. The included elements of the protocols for enhanced patient recovery after surgical interventions, the impact on the length of hospital stay, ward mortality, and postoperative complications of each of the elements of the fast-track protocol, as well as the impact of the fast-track protocol on serum albumin and C-reactive protein levels were analyzed. Lower mortality rates, shorter hospital stay, lower C-reactive protein levels, and faster return of albumin to normal levels were demonstrated.

The discussion follows the problems set out in the dissertation. It is contained in 17 pages and shows knowledge of the problem.

The conclusions drawn follow the set objective and tasks and are in line with the results obtained:

1. The elements of the protocols for enhanced recovery of patients after surgical interventions are largely applicable to patients undergoing emergency abdominal surgery.
2. The time for preoperative optimization of homeostasis is limited given the “urgency” factor. The element of preoperative carbohydrate loading is inapplicable and risky due to disturbances in the intestinal passage.
3. The implementation of the complete protocol for patient recovery after emergency abdominal surgery requires a multidisciplinary approach and collaboration with specialists from different specialties.
4. A streamlined organization is needed for adequate management, consistent with the fast-track protocol for patients requiring emergency surgery, applicable 24/7.
5. The implementation of the protocol for enhanced recovery of patients after emergency abdominal surgery is associated with shortened hospital stay and reduced incidence of postoperative complications. We found no change in the incidence of in-hospital and early (up to the 30th day) mortality.
6. The application of the fast-track protocol to patients after emergency abdominal surgery leads to faster recovery, near-normal serum albumin values, and a decrease in C-reactive protein values.

The contributions of the dissertation work are presented, based on the analyzed results and summaries.

Three (3) publications related to the dissertation have been published, all of which are related to the scientific topic. Vasil Dimitrov, is the lead author of 2 of them.

Critical notes:

1. There are inaccuracies, punctuation and spelling errors.
2. The analyzed group is heterogeneous and this creates prerequisites for difficult analysis and challenges with the reliability of the results.
3. More detailed interpretation, analysis and reflections on the author's own data in the discussion would add to the value of the work.

Conclusion: The dissertation, submitted to me for statement, is complete, well-structured and executed. It shows knowledge of the problem and ways to solve it. The

doctoral candidate is aware of the ways to create a scientific study, its implementation and publication of the results. The dissertation fully complies with all legal provisions.

The above gives me reason **to support the awarding of the educational and scientific degree of Doctor (PhD.) to Vasil Marinov Dimitrov, MD.**

June 17, 2025

Respectfully,

Pleven

Assoc. Prof. Martin Karamanliev, MD., PhD.

I, the undersigned Anastasiya Papaziyan hereby certify the truth of the translation made by me from Bulgarian language to English language of the enclosed document Statement. The translation consists of 3 (three) pages.

Translator:

