



ДО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА НАУЧНОТО ЖУРИ
ОПРЕДЕЛЕНО СЪС ЗАПОВЕД №1224/30.04.2025г.

НА РЕКТОРА НА МУ – ПЛЕВЕН

СТАНОВИЩЕ

от

Проф. д-р Свилен Иванов Маслянков, д.м.,

Ръководител направление „Хирургия на гърдата“ към II-ра Клиника по
Хирургия - УМБАЛ „Александровска“ - София

Избран съм за член на научното жури на основание на заповед на Ректора на МУ-Плевен № 1224/30.04.2025г. На първото неприсъствено заседание състояло се на 12.05.2025 бях определен да изготвя становище на дисертационен труд и автореферат на тема: **„Възможности на fast-track протоколите в спешната коремна хирургия“** на д-р Васил Маринов Димитров, асистент в Катедра „Пропедевтика на Хирургическите болести“, Факултет „Медицина“ на МУ – Плевен, докторант - редовна форма на обучение с научни ръководители: Проф. д-р Сергей Димитров Илиев, д.м. и Проф. д-р Пенчо Тончев Тончев, д.м.

Дисертационният труд е представен за публична защита пред научно жури за присъждане на научна и образователна степен „доктор“ по област на висше образование: 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление: 7.1. Медицина, Докторска програма: “Обща хирургия”.

Актуалност: От една страна нарастване честотата на пациентите с остър хирургичен корем оперирани в спешните центрове. Спешната хирургия е ключова болнична дейност, с най-голям процент случаи в Общата хирургия, като смъртността достига до 80%. От друга страна в последните години се публикуват доказателства за ефективно и безопасно прилагане на програмата ERAS при пациенти с неотложни коремни състояния като колоректална обструкция и вътре абдоминална инфекция. Сериозните доказателства за ползата от „fast-track surgery“ протоколите за снижаване процента на постоперативните усложнения и продължителността на болничния престой при планова коремна хирургия, поставя въпроса за

приложението и ефективността на програмата ERAS при пациенти със спешна абдоминална хирургия. Понастоящем са категорични препоръките, че моделът на спешната хирургия трябва да бъде променен, за да се подобри

ефективността и качеството на грижите. Един от подходите е въвеждането на ERAS протоколите, като рутинна практика в Спешните хирургични центрове, което прави темата изключително актуална. Опитът на екипа от приложението на модифицирания ERAS при пациенти с малигнена дебелочревна обструкция и интра-абдоминална инфекция оперирани в спешен порядък е ценен принос в съвременната хирургична наука и практика.

Представените материали: Представени са ми в електронен и печатен вариант дисертация и автореферат, които отговарят на изискванията на ЗРАСРБ и Правилника за неговото прилагане в Медицинския университет Плевен. Предоставени са ми и копия на три от свързаните с дисертационния труд публикации в електронен и печатен вариант.

Структура: Дисертационния труд е структуриран по правилата за изготвяне на такъв тип научна разработка и е балансиран като съотношение между отделните раздели. Дисертацията е в обем от 88 стандартни страници. Основните раздели са следните: Литературен обзор - 22 стр.; Цел и задачи - 1 стр.; Материал и методи - 4 стр.; Собствени резултати - 20 стр.; Обсъждане – 16 стр.; Изводи - 1 стр.; Литература - 19 стр.; Списък на публикациите, свързани с дисертационния труд - 1 стр. и Приноси на дисертационния труд - 2 стр. Библиографията включва 126 заглавия, от които 4 на кирилица и 122 на латиница. Дисертационният труд е онагледен с общо 6 таблици и 13 фигури.

Авторефератът на дисертационния труд е структуриран съобразно изискванията. Неговото съдържание съответства напълно на дисертацията.

Поднесената информация представя съвременните концепции по проблема и доказва убедително, че д-р Димитров е отлично теоретично подготвен по темата.

Целта на дисертационния труд е логично следствие от обзора, а именно:

„Да се проучат приложимостта и ефективността на протоколите за бързо възстановяване на болните след оперативна интервенция в спешната коремна хирургия“.

Поставените 6 задачи за постигане на целта са формулирани коректно и точно:

1. Да се направи литературен анализ за приложението на протоколите за бързо възстановяване на болни след оперативни интервенции в спешната коремна хирургия
2. Да анализираме приложението на различни елементи от fast-track протоколите при пациенти кандидати за оперативна интервенция по спешност
3. Да анализираме пречките пред приложението на някои от елементите в спешната коремна хирургия.
4. Да анализираме резултатите от приложението на различните елементи и техния брой върху показателите – смъртност, усложнения и пролежани дни в болница
5. Да се изследва приложението на различни лабораторни и други показатели за ранно откриване на затегнато и усложнено протичане в следоперативния период, което би повлияло на приложението на някои от елементите на fast-track протоколите.
6. Да се сравнят нашите резултати със световната литература

Материали и методи: Проучването е проспективно моноцентрично и включва кохорта от 154 пациенти на възраст от 22 до 89 години лекувани в отделението по Колопроктология и Гнойно-Септична хирургия на УМБАЛ „Д-р Георги Странски” – гр. Плевен за периода януари 2020 - май 2023 г. Включените пациенти са оперирани по спешност от екип с участие на докторанта. Пациентският колектив е разделен в три диагностични групи: илеус, перитонит и интраабдоминален абсцес. Изключени са пациенти оперирани от абдоминална травма и нарушение в мезентериалното кръвообращение, както и тези починали до 3-ти следоперативен ден. Елементите от fast-track протокола разделени 3 групи.

Статистико-математическите методи за обработка на информацията са стандартните за подобен вид научен труд.

Резултати и дискусия: Резултатите от проучването обхващат 20 страници. Представени са дескриптивно, таблично и графично, което улеснява възприемането на информацията. Онагледени са с 13 фигури и 6 таблици. Този раздел представя два основни аспекта на настоящото проучване. Пациентите са рандомизирани според основните им епидемиологични характеристики (пол, възраст, клинична симптоматика, предоперативна и интраоперативна диагноза). Поради разнородните в диагнозите на оперираните пациенти последните ги групирахме в три диагностични групи. Първа диагностична група – Илеус (чревна непроходимост), втора диагностична група – остър перитонит, трета диагностична група – интраабдоминален абсцес.

Във втория подраздел са систематизирани в съпоставителен план конкретните резултатите от анализа на включените елементи от протоколите за бързо възстановяване на пациентите след оперативни интервенции. Анализирани са 19 елемента на протоколите за бързо възстановяване на пациентите след оперативни интервенции раздели в три групи. Отчетен е процента на спазване на всеки един от елементите на fast track протокола в разглеждания пациентски колектив, както и влиянието му върху продължителността на болничния престой, смъртността в отделението и следоперативните усложнения.

Дискусията обхваща 16 страници, като е обвързана с поставените задачи. Прави впечатление позоваването на редица рандомизирани контролирани проучвания и мета-анализи на чужди автори по тази специфична проблематика.

Изводите са естествено следствие от резултатите и дискусията. Те са б и съответстват на поставените задачи.

Приносите са 4, като два от посочените от автора са с научно-приложен и оригинален характер и два - с потвърдителен характер. Приемам всички приноси.

Препоръки: В библиографията са включени и проучвания на руски автори – нещо, което липсва в повечето публикации в Българската хирургична литература. Д-р Димитров се е съобразил с всички критични бележки и препоръки направени на вътрешната защита, което е добър атестат за автора. Препоръката ми към дисертанта е да не спира до успешната защита, а да продължи и в бъдеще да се развива в научно-приложната хирургия.

Публикации: Представен е списък и пълни копия на три заглавия, свързани с темата на дисертационния труд. И трите са пълно текстови публикации: 1 в списание и 2 в сборници от национални конгреси с международно участие.

Заключение: Д-р Димитров е млад лекар с вкус към иновациите и медицината базирана на доказателства. Асистент е в Катедра „Пропедевтика на Хирургическите болести“. Членува в една международна и две национални научни организации. Участвал е в редица следдипломни национални и международни курсове. Има присъдена награда на Медицински университет - Плевен за най-добър преподавател в категория „нехабилитирани лица“, 2023 г. Има публикации в български и международни списания и участия в научни форуми в България и в чужбина.

Д-р Васил Димитров напълно покрива и надхвърля минималните изисквани точки по групи показатели за ОНС „Доктор“ и отговаря на всички изисквания на ЗРАСРБ, Правилника за прилагане на ЗРАСРБ и Правилника на МУ-Плевен за придобиване на научни степени и заемане на академични длъжности. Представените материали и резултати имат оригинален характер и не се установява плагиатство.

Предвид гореизложеното, давам напълно убедено своята положителна оценка за дисертационния труд и си позволявам да призова уважаемите членове на Научното жури да присъдят на д-р Васил Маринов Димитров образователната и научна степен „доктор“, към което се присъединявам и аз.

15.06.2025г. /...**На основание чл. 59 от ЗЗЛД**.../

гр. София Проф. д-р Свилен Иванов Маслянков, д.м.



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

Prof. Svilen Ivanov Maslyankov, MD., PhD.,

Head of Breast Surgery Section at the Second Clinic of Surgery, “Alexandrovska”
UMHAT - Sofia

I was elected as a member of the scientific jury on the basis of Order No. 1224/ 30/04/2025 of the Rector of MU-Pleven. At the first absentee meeting, held on 12/05/2025, I was assigned to prepare a statement of a dissertation and an abstract on the topic: **"Possibilities of Fast-Track Protocols in Emergency Abdominal Surgery"** by Dr. Vasil Marinov Dimitrov, Assistant Professor in the Department of Propedeutics of Surgical Diseases, Faculty of Medicine, Medical University – Pleven, full-time doctoral student, with scientific supervisors: Prof. Sergey Dimitrov Iliev, MD., PhD. and Prof. Pencho Tonchev Tonchev, MD., PhD.

The dissertation is presented for public defense before a scientific jury for awarding the scientific and educational degree of Doctor (PhD.) in the higher education field: 7. Healthcare and Sports, professional field: 7.1. Medicine, doctoral program: General Surgery.

Relevance: On the one hand, the number of patients with acute surgical abdomen operated on in emergency centers is increasing. Emergency surgery is a key hospital activity, with the highest percentage of cases in general surgery and mortality reaching 80%. On the other hand, in recent years, evidence has been published for the effective and safe application of the ERAS program in patients with urgent abdominal conditions such as colorectal obstruction and intra-abdominal infection. Serious evidence of the benefit of “fast-track surgery” protocols in reducing the rate of postoperative complications and the duration of hospital stay in elective abdominal surgery raises the question of the application and effectiveness of the

ERAS program in patients with emergency abdominal surgery. Currently, there are categorical recommendations that the model of emergency surgery should be changed in order to improve the efficiency and quality of care. One approach is the introduction of the ERAS protocols as a routine practice in Emergency Surgical Centers, which makes the topic extremely relevant. The team's experience in the application of the modified ERAS protocols in patients with malignant colonic obstruction and intra-abdominal infection operated on urgently is a valuable contribution to modern surgical science and practice.

The materials submitted: I have been presented with a dissertation and an abstract in electronic and printed versions, which meet the requirements of the Act on the Development of the Academic Staff in the Republic of Bulgaria (ADASRB) and the Regulations for its implementation at Medical University - Pleven. I have also been provided with copies of three of the publications related to the dissertation in electronic and printed versions.

Structure: The dissertation is structured according to the rules for preparing this type of scientific work and is balanced in terms of the ratio between the individual sections. The dissertation is 88 standard pages long. The main sections are as follows: Literature review - 22 pages; Objective and tasks - 1 page; Material and methods - 4 pages; Author's own results - 20 pages; Discussion - 16 pages; Conclusions - 1 page; Literature - 19 pages; List of publications related to the dissertation - 1 page and Contributions of the dissertation - 2 pages. The bibliography includes 126 titles, of which 4 in Cyrillic and 122 in Latin. The dissertation is illustrated with a total of 6 tables and 13 figures.

The dissertation abstract is structured according to the requirements. Its content fully corresponds to the dissertation.

The information presented reveals contemporary concepts on the issue and convincingly proves that Dr. Dimitrov is excellently theoretically prepared on the topic.

The objective of the dissertation is a logical consequence of the overview, namely:

"To study the applicability and effectiveness of protocols for rapid recovery of patients after surgical intervention in emergency abdominal surgery".

The six (6) tasks set to achieve the objective are formulated correctly and precisely:

1. To conduct a literature analysis on the application of protocols for rapid recovery of patients after surgical interventions in emergency abdominal surgery
2. To analyze the application of various elements of the fast-track protocols in patients-candidates for emergency surgical intervention
3. To analyze the obstacles to the application of some of the elements in emergency abdominal surgery
4. To analyze the results of the application of the various elements and their number on the indicators - mortality, complications and days spent in hospital
5. To investigate the application of various laboratory and other indicators for early detection of tight and complicated course in the postoperative period, which could affect the application of some of the elements of the fast-track protocols
6. To compare our results with the world literature

Materials and methods: The dissertation presents a prospective monocentric study and includes a cohort of 154 patients aged 22 to 89 years, treated in the ward of Coloproctology and Purulent-Septic Surgery of "Dr. Georgi Stranski" UMHAT - Pleven for the period January 2020 - May 2023. The included patients were operated on urgently by a team with the participation of the doctoral candidate. The patients were structured into three diagnostic groups: ileus, peritonitis and intra-abdominal abscess. Patients operated on due to abdominal

trauma or impaired mesenteric blood circulation, as well as those who died by the 3rd postoperative day, were excluded. The elements of the fast-track protocol were divided into 3 groups.

The statistical and mathematical methods for data processing are standard for this type of scientific work.

Results and discussion: The results of the study cover 20 pages. They are presented descriptively, tabularly and graphically, which facilitates the perception of the information. They are illustrated with 13 figures and 6 tables. This section presents two main aspects of the present study. The patients were randomized according to their main epidemiological characteristics (gender, age, clinical symptoms, preoperative and intraoperative diagnosis). Due to the heterogeneous diagnoses of the operated patients, they were grouped into three diagnostic groups: first diagnostic group – Ileus (intestinal obstruction), second diagnostic group – acute peritonitis, third diagnostic group – intra-abdominal abscess.

The second section systematizes in a comparative manner the specific results of the analysis of the included elements of the protocols for enhanced recovery of patients after surgical interventions. Nineteen (19) elements of the protocols for enhanced recovery of patients after surgical interventions, divided into three groups, were analyzed. The percentage of compliance with each of the elements of the fast-track protocol in the cohort under consideration was reported, as well as its impact on the duration of hospital stay, ward mortality and postoperative complications.

The discussion covers 16 pages and is tied to the tasks set. The reference to a number of randomized controlled studies and meta-analyses by foreign authors on this specific issue is striking.

The conclusions are a natural consequence of the results and the discussion. There are six (6) of them and they correspond to the tasks set.

There are four (4) contributions, two of which, as indicated by the author, are of a scientifically applied and original nature, and two - of a confirmatory nature. I accept all contributions.

Recommendations: The bibliography also includes studies by Russian authors – something that is missing in most publications in the Bulgarian surgical literature. Dr. Dimitrov has taken into account all the critical notes and recommendations made during the internal defense, which is a good testimonial for the author. My recommendation to the dissertation candidate is not to stop at the successful defense, but to continue to develop in the future in scientific-and-applied surgery.

Publications: A list and full copies of three titles related to the topic of the dissertation are provided. All three are full-text publications: 1 in a journal and 2 in proceedings of national congresses with international participation.

Conclusion: Dr. Dimitrov is a young physician with a taste for innovation and evidence-based medicine. He is an Assistant Professor in the Department of Propedeutics of Surgical Diseases. He is a member of one international and two national scientific organizations. He has participated in a number of postgraduate national and international courses. He has been awarded by Medical University - Pleven as the best lecturer in the category of "non-habilitation persons" in 2023. He has publications in Bulgarian and international journals and participation in scientific forums in Bulgaria and abroad.

Dr. Vasil Dimitrov fully meets and exceeds the minimum required scores by indicator

groups for the ESD of Doctor and meets all the requirements of the ADASRB, the Regulations for the implementation of the ADASRB and the Regulations of MU-Pleven for attaining scientific degrees and holding academic positions. The presented materials and results are original in nature and no plagiarism has been found.

Given the above, I give with complete conviction my positive assessment of the dissertation and allow myself to call on the esteemed members of the Scientific Jury to award Vasil Marinov Dimitrov, MD. the educational and scientific degree of Doctor, to which I also join.

June 15, 2025

Sofia

.....

Prof. Svilen Ivanov Maslyankov, 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 4 (four) pages.

Translator:

