

СТАНОВИЩЕ

от доц.д-р Елена Димитрова Димитракова ,д.м.

Катедра по акушерство и гинекология, Медицински университет – Пловдив

Клиника по акушерство и гинекология,УМБАЛ „Свети Георги”-Пловдив

относно дисертационен труд на тема:

„Цитокинов профил при жени с обезитас в I-ви стадий на ендометриален карцином, оперирани чрез роботизирана и конвенционална хирургична интервенция”

за присъждане на образователна и научна степен „Доктор”

Дисертант:д-р Тодор Иванов Димитров

Медицински университет - Плевен

ФОЗ-катедра „Акушерски грижи”

Клиника по Онкогинекология

Д-р Тодор Димитров е роден през 1971 г. Завърши средно и висше образование с отличен успех. Дипломира се като магистър по медицина в Медицински университет-София през 1997 г.

Започва професионалния си път в Окръжна болница-Ямбол като хирург. Следва кариера във II САГБ „Шейново” /1999-2009 г./, като през този период придобива и специалност по „Акушерство и гинекология”/2005 г./.

От 2009 г. до момента работи в Клиника по Онкогинекология на УМБАЛ „Георги Странски”- Плевен. В същата година започва и специализацията му в областта на Онкологията.

От март 2015 г. е зачислен като докторант на свободна подготовка към МУ-Плевен.

Д-р Тодор Димитров притежава впечатляващи теоретични знания и практически способности в областта на Акушерството и гинекологията, като интересите му в последните години са насочени към оперативната гинекология, онкогинекологията и минимално-инвазивната хирургия.

Провежда множество специализирани курсове, членува в редица съсловни организации.

Владее говоримо и писмено английски и руски езици, и се отличава със значителни компютърни умения/WINDOWS, MS OFFICE, ORIGIN, MATLAB и др./

Актуалност на проблема:

Ракът на ендометриума е най-честата гинекологична неоплазма.

В САЩ годишно се регистрират 50,000 нови случая, като 8 000 умират.

В България броя на регистрираните всяка година е около 1300.

Известна е ролята на наднорменото тегло като рисков фактор в развитието на заболяването.

С навлизането на нови хирургични методи,/миниинвазивна и роботизирана хирургия/, и възможностите за намаляване на кръвозагубата, следоперативните усложнения, психологически стрес и болничния престой, се разкрива поле за изучаване на редица имунни механизми, участващи в развитието на ендометриалния карцином.

Разработеният от д-р Т.Димитров дисертационен труд е посветен на промените в цитокиновия профил при лечение на жени с наднормено тегло в първи стадий на ендометриален карцином, оперирани чрез роботизирана и конвенционална отворена хирургия.

Проучено е значението на цитокините относно изхода от оперативната интервенция, покъсната здравословна перспектива и не на последно място-вариантите за намаляване себестойността на лечението при тези жени.

Воден от тези идеи, докторантът достига за първи път в България до някои резултати и изводи.

Целта на дисертацията е е точно и ясно формулирана, а задачите-адекватни за постигането ѝ.

Структурата на дисертационния труд е класическа, като е спазена пропорцията между отделните раздели. Общий обем е 90 печатни страници. Обзорът обхваща 37 от тях и впечатлява със своята задълбоченост. Библиографията е внушителна, а направената литературна справка анализира нивата на изследваните цитокини при жени с ендометриален карцином, връзката им със симптомите и протичането на болестта.

Материал и методи: обхванати са 97 жени с първи стадий на ендометриален карцином. Възрастовият диапазон е 39 до 81 години. 62 от пациентките са оперирани чрез роботизирана хирургия, а 35 - чрез конвенционална.

Индексът на телесна маса е избран за разпределението на пациентките, а като оперативна техника са сравнени роботизираната и отворената хирургия. ELISA-тестове на Diaclone са използвани за изследване серумните нива на цитокините.

Статистическата обработка на данните се отличава със своята изчерпателност и многообразие от методи.

Собствени резултати: те са подробни ,и следват всяка задача.Анализират получената богата предоперативна информация от изготвената анкетна карта,избора на подходяща оперативна интервенция при жените с първи ст.на ендометриален карцином на базата на определени критерии и BMI(при $BMI>40$ се предпочита мининвазивната/роботизирана хирургия),интерпретират се стойностите на цитокините пред- и следоперативно,а също- и на 3-я час.

Дисертантът извежда 4 извода,които са логични и изчерпателни.

Представеният дисертационен труд има приноси с оригинален и научно-приложен характер:

- За първи път в България са изследвани серумните нива на цитокини интерлевкини 6,8,10 и TNF при жени с първи ст.на ендометриален карцином и са съпоставени след оперативна интервенция с различна техника-роботизирана или отворена хирургия.
- Доказана е имуно-щадящата роля на роботизираната такава
- Принос с важно практическо значение е използването на цитокиновия профил за прогностична оценка при неопластичните заболявания

Заключение: Представеният дисертационен труд се отличава с изключителна вещества и разкрива богатството от професионални качества на докторанта.Отговаря на всички изисквания на ЗВО,ЗРАСРБ и Правилника на МУ-Плевен.

Предвид гореизложеното убедено подкрепям и предлагам на почитаемото Научно жури да гласува положително за присъждане на образователната и научна степен „Доктор” на д-р Тодор Иванов Димитров.

12.03.2016 г.

Пловдив

Доц.д-р Елена Димитракова,д.м.

