

СТАНОВИЩЕ

от

генерал-майор чл.-кор. проф. Николай Петров, дмн

Началник на Военномедицинска академия

на

Дисертационния труд на д-р Владимир Радев Радев

За присъждане на ОНС „Доктор”

По научната специалност

„Анестезиология и интензивно лечение”

Представеният ми за рецензиране дисертационен труд е написан на 203 стандартни машинописни страници и съдържа 9 глави, 31 таблици, 57 фигури, 3 схеми, 3 рисунки и 11 приложения.

Библиографията съдържа 333 литературни източника, от които 66 на кирилица и 267 на латиница.

Темата е актуална и обхваща значим за медицината проблем – нозокомиални инфекции в интензивните звена. Те са обект на постоянен интерес през последните десетилетия. Според различни изследователи честотата на развитие на инфекциозни усложнения варира от 5,7 до 59,4%. Развитието на нозокомиални инфекции в ОАИЛ води до съществено увеличаване на болничния престой, а от там респективно и на разходите за лечение на пациентите. Усложненията от тези инфекции увеличава риска от летален изход над 4 пъти.

В България авторът се е сблъскал с проблема на несвършена епидемиологична статистика относно честотата на развитието и нозологичната структура на инфекциозни усложнения в интензивните отделения. Отсъствието на навременно осъвременявана информация за антибиотичната резистентност на причинителите на вътреболнични

инфекции и липсата на общоприета политика за прилагането на антимикробни лекарствени продукти са обуславят актуалността на темата на този дисертационен труд.

В дисертационния труд е направен обстоен литературен преглед по темата, като са ползвани български и чуждестранни източници и е представен критичен анализ на прочетеното от дисертанта. Авторът би трябвало да изследва повече литературни източници след 2000 г., за да се анализират съвременните тенденции за лечение на нозокомиални инфекции.

Цел и задачи.

Целта на изследването е да се изучи нозологичната и микробиологичната структура на нозокомиалните инфекции в ОАИЛ с общоболничен профил и на тази база да се изработи ефективна програма на антибактериална терапия и профилактика.

Целта е правилно формулирана и от нея точно и ясно произтичат поставените задачи – общо четири:

- Да се установи честотата на развитие на нозологичната структура на нозокомиалните инфекции в ОАИЛ;
- Да се проучи микробиологичната структура на нозокомиалните инфекции в ОАИЛ;
- С помощта на интегрираните скали (APACHE II) да се даде обективна клинична и прогнозируема характеристика на нозокомиалните инфекциозни процеси;
- Да се оцени ефективността на различните режими на антибактериалната терапия;

Тази част от дисертационния труд е ситуирана неправилно, веднага след въведението. Целта и задачите се формулират на база направени изводи от литературния обзор и логично следва да са поставени след него.

Материал и методи

Изследвани са общо 2552 болни за периода 2011 - юни 2015 г. Пациентите са хоспитализирани в КАИЛ – централна реанимация с повече от 48 часа престой. Разпределени са в групи по антропологични параметри, клинична диагноза, коморбилитет, оперативна намеса, ИБВ. Подробно е описано лечението на болните като са включени следните компоненти: хемодинамика, респираторна терапия, метаболизъм, ГИТ, антикоагулантна терапия.

Методите на изследване включват анализ на изолираните микроорганизми, анализ на честотата на поява на различни видове болнични инфекции, определяне на антибиотичната чувствителност на причинителите на нозокомиални инфекции.

В комплекса за обследване на пациентите са използвани стандартни методи за мониторинг: клинични, лабораторни, инструментални и микробиологични изследвания.

Определени за признаците за диагностициране на инфекции на долните дихателни пътища, ангиогенни инфекции, уринарни инфекции и тежък сепсис.

Недостатък на тази глава е че авторът използва неподходящи литературни времена. Недопустимо е да се използва историческо време за трето лице, т.е. авторът да се явява страничен наблюдател на собственото си проучване.

Резултати и обсъждане:

Тази част от дисертационния труд обхваща главите от 3 до 9, като първите три от тях са изцяло литературен обзор със спорадично появяващи се собствени резултати, без реална статистическа обработка. Дори данните от анкетното проучване на лекарите от хирургичните и интензивните отделения в УМБАЛ „Г. Странски” са само загатнати, а това е един от приносните

моменти в дисертацията. Анализът на това изследване предполага наличието на повече графики и поне една таблица със статистически коефициенти.

Реално собствените проучвания и обсъждането са концентрирани в едва 27 страници от целия дисертационен труд.

На база проведените анализи д-р Радев извежда девет/дванадесет (в дисертационния труд са 9, а в автореферата 12) извода.

Авторът предлага три научни и 2 практически приноси, които необяснимо защо са поставени веднага след целта и задачите, но приемам без забележки.

Дисертационният труд е изцяло авторова разработка, но структурата се разминава с общоприетите критерии, някои от главите не са поставени на точното място.

В заключение:

С оглед на това, че дисертационния труд на д-р Владимир Радев отговаря на изискванията на МУ-Плевен и въпреки направените от мен критични бележки, считам, че има оригинален характер и е самостоятелна разработка на автора. Поради изложените причини предлагам на почитаемото научно жури да гласува положително за присъждане на ОНС „Доктор” на д-р Владимир Радев Радев.

Генерал-майор чл.-кор. проф. Николай Петров, дмн
Началник на Военномедицинска академия

22.03.2016 г.

Гр. София