

СТ А Н О В И Щ Е

от

проф. д-р Валентин Христофоров Икономов, д.м.н.

Началник на Клиника по нефрология остра и перитонеална диализа
с дейности по трансплантация и афереза

УМБАЛ “Света Марина“ – Варна
Медицински университет „Проф. д-р П. Стоянов“- Варна

относно дисертационен труд:

**„ПРЕДИМСТВА И УСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ИЗПОЛЗВАНЕТО НА ВРЕМЕННИ И
ТУНЕЛИЗИРАНИ КАТЕТРИ ЗА ХЕМОДИАЛИЗНО ЛЕЧЕНИЕ, В ЗАВИСИМОСТ
ОТ МЯСТОТО НА ТЯХНАТА ИНСЕРЦИЯ“**

с автор д-р Бисер Кирилов Борисов, докторант на самостоятелна подготовка, с
научен ръководител проф. д-р Васил Величков Тодоров, д. м. н.

за присъждане на научна и образователна степен „Доктор“, научна
специалност „Нефрология“, с шифър 03.01.15

С решение на Научното жури (НЖ) определено със заповед №448/08.03.2016г
на Ректора на МУ–Плевен съм определен да изготвя становище.

Представям на научната общност следното становище:

Значение и актуалност на работата:

Броят на болните с хронично бъбречно заболяване (ХБЗ) V стадий на заместителна терапия на бъбречната функция нараства ежегодно в световен мащаб. Основната част от тях се лекуват с хемодиализа. В момента техния брой е почти три милиона души. Тяхната жизнена прогноза се определя в значителна степен от ефективността и качеството на хемодиализното им лечение. Един от основните фактори за добрия клиничен резултат се явява надеждността на съдовия достъп.

От различните типове съдов достъп обект на настоящата работа са централните венозни катетри (ЦВК). Те от своя старана се делят на два основни типа - временни и тунелизирани. Първите са въведени през 70-те години на миналия век, докато вторите навлизат по-късно през 90-те години. През последните години има тенденция към увеличаване прилагането на ЦВК в света. Основните причини са увеличената инцидентност на остро бъбречно увреждане, удължената продължителност на живота и променена структура на заболяванията, предизвикващи ХБЗ. Поради това честотата на ранните и късните усложнения при ЦВК се превръща във важен клиничен и съществен научен проблем. В достъпната научна литература няма системни литературни данни, които да проучват усложненията при поставянето и експлоатацията на временните и тунелизираните катетри при инсерцията им на повече от четири инсерционни места. Настоящата дисертация е насочена именно в тази област.

Смятам, че дисертацията е оригинална, интересна и коректно осъществена. Тя представлява пример, как клиницист нефролог с подчертан вкус към интервенционалните методи може да разработи дисертационна работа с теоретични и практически приноси за клиничната практика в страната.

Структура на дисертационния труд

Дисертационният труд съдържа 175 страници, от които: 40 страници – литературен обзор, 6 страници – цел, задачи, материал и методи, 85 страници – собствени резултати и обсъждане. Библиографията съдържа 241 заглавия, от които 19 – на кирилица и 222 – на латиница.

Онагледяването на резултатите е осъществено с 53 цветни фигури и 4 таблици.

Във връзка с представения труд са реализирани 3 публикации. Участия в международни научни форуми 2 броя. Участие в национални научни форуми 6 броя. Всички участия са свързани с теми в областта на дисертационната работа.

Библиографията с включените 241 литературни източника покрива целенасочено един доста голям период от началото на 90-те години до 2015 г. включително.

Структурирането на работата е по класическия модел: съкращения и съдържание – 5 страници, въведение – 2 страници; литературен обзор – 40 страници; дефиниране на цел, задачи с определяне на материал и методи - 6 страници; собствени резултати обединени с обсъждане – 85 страници; заключения – 2 страници; изводи – 2 стр.; приноси - 2 стр.; приложения – 9 стр. Отделните раздели са представени съразмерно.

Представеният автореферат отразява адекватно и коректно съдържанието, резултатите и обобщенията на дисертационния труд.

Литературен обзор

Литературният обзор въвежда в теоретичната материя на ЦВК. Разделът завършва с обективно обобщение на нерешените въпроси, което очертава полето на планираните изследвания на дисертацията. Обзорът е добре структуриран и написан.

Цел и задачи

Целта на работата, а именно „**Да се направи комплексна оценка на предимствата и усложненията при използването на временни и тунелизирани катетри за хемодиализно лечение, в зависимост от мястото на тяхната инсерция.**” е ясно формулирана.

Петте поставени задачи са пряко насочени към изпълнението на целта. Те са в пряка връзка и произтичат от нерешените проблеми в областта, формулирана в обобщенията от литературния обзор.

Материал и методи

Разделът „Материал и методи“ е добре структуриран. Подбрани са 1007 случаи от Клиниката по нефрология и диализа на УМБАЛ „Д-р Георги Странски“ – Плевен, при които е проведено наблюдението.

Проучени са усложненията при 506 пациенти с временни и при 501 пациенти с тунелизирани катетри. Става ясно, че д-р Борисов владее методите, които са необходими за реализирането на проучването. Заедно със своя ръководител е наложил в клиничната практика и провеждал сам всички изследвания.

Резултати и обсъждане

При изложението на раздела „Резултати и обсъждане“ проличава високата ерудиция на дисертанта. Логично главата представя проведените наблюдения съобразно задачите. Обстойно и прецизно са представени

получените данни. Изследваните случаи са добре подбрани съгласно предварително заложените критерии. Описани са подробно и изчерпателно.

Интересни са приложените статистически методи с широк диапазон на параметрични и непараметрични анализи. Разделът е написан коректно и адекватно.

Изводи и приноси

Независимо от известното разминаване направените изводи съответстват смислово на целите и задачите, които са поставени пред дисертационната работа.

Обобщените приноси оправдават смисъла от провеждането на проучването. За първи път у нас се прави комплексно проучване от този вид с конкретни полезни резултати за клиничната практика при заместителната терапия на бъбречната функция.

В заключение считам, че дисертационната работа е добре замислена, структурирана и изпълнена изцяло от дисертанта. Тя е актуална, съдържа данни и оригинални приноси, и отговаря на изискванията за дисертационен труд за присъждане на образователната и научна степен „Доктор”.

Убедено препоръчвам на Научното жури да присъди на д-р Бисер Кирилов Борисов образователната и научна степен „Доктор”

31.03.2016г.

гр. Варна



Проф. д-р Валентин Христофоров Икономов, дмн