

# СТАНОВИЩЕ

от

От доц. д-р Пенчо Тончев Тончев, д.м.

Доцент в катедра Сестрински хирургични грижи“

Медицински Университет гр. Плевен

относно дисертационния труд

## **“ ОСНОВНИ ПРИНЦИПИ ЗА ПРОВЕЖДАНЕТО НА АНЕСТЕЗИЯ ПРИ УРОЛОГИЧНО БОЛНИ ”,**

разработен от д-р Славейко Христов Богданов за присъждане на образователна и научна степен “Доктор” по научна специалност “Анестезиология и Интензивно лечение”,  
шифър 03.01.38

На основание чл. 45, ал. 1 и 2 от Правилника за развитие на академичния състав в МУ – Плевен, решение на Академичния съвет на Медицински университет – Плевен (Протокол АС 35/28.11.2016) и Заповед на Ректора № 2459/29.11.2016г. съм избран за член на научното жури за защитата на дисертационния труд на д-р Славейко Христов Богданов

Като най-голямо предизвикателство пред анестезиолога се очертава анестезията при големи (разширени) операции на пациенти в напреднала възраст.

Едни от типичните и най-често срещани за мъжа нозологични единици с малигнен характер са карциномът на простатата и пикочния мехур. Карциномът на простатата и пикочния мехур засяга най-често мъже в напреднала възраст основно над 65 год. При сравняване на различните методи на лечение се установява, че най-добра преживяемост се постига при оперативния метод на лечение, особено при разширените, радикални интервенции. Радикалната простатектомия и цистектомия представляват големи по обем хирургични интервенции с регионална лимфна дисекция, които през последните години все по-често се осъществяват по робот асистирания метода.

Всички тези пациенти, засегнати от карцинома на простатата и пикочния мехур, са част от онези 1,3 милиона българи на възраст над 65 години, заемащи повече от половината леглодни в болниците и представляващи над 30 % от всички хирургични пациенти.

Проблемите, пред които е поставен анестезиологът, работещ с пациенти в напреднала възраст, са свързани както с намаления функционален резерв, следващ физиологичния процес на стареенето, така и с наличието на редица придружаващи заболявания, утежняващи

допълнително състоянието на пациента. Това са болни с едно или повече придружаващи заболявания като засегнатите системи са най-често сърдечно съдовата, дихателната и нервната.

Предоперативната подготовка ще включва по-често оценка на това как най-добре да се подсили възстановяването на функциите след операция и обсъждане на най-подходящата анестезиологична стратегия. При интраоперативния контрол и поддържане на пациента трябва да се има предвид повишената чувствителност към медикаменти в старческата възраст, както и повишената вероятност за хемодинамична, белодробна и терморегулаторна нестабилност.

Аналгезията е важна компонента на постоперативните грижи, но е по-трудна поради повишената вероятност от нежелани последици от аналгетичния режим.

Поради тези причини считам, че дисертационният труд на д-р Славейко Богданов е **изключително актуален** и третира въпроса за методите на анестезия и следоперативно обезболяване при възрастни мъже, оперирани от големи урологични операции, разглеждайки проблемите от много страни и с разнообразни методи..

Представеният дисертационен труд съдържа 199 стандартни машинописни страници. Резултатите са онагледени с 55 фигури, 34 таблици, 3 приложения, едното от които с отличен снимков материал, другото – практически протокол. Използвани са 328 литературни източници, от които 82 са на кирилица и 246 са на латиница, като значителна част от цитиранията са след 2010 година..

Целта и произтичащите от нея задачи са формулирани адекватно, точно и ясно.

Проведено е амбиспективно проучване за 3-годишен период от 2013 до 2015г, обхващащо 129 пациенти оперирани в урологична клиника на УМБАЛ „Д-р Георги Странски” Плевен. Използвани са необходимите методи за анализ на проблема. Събрана е изключително голяма по обем информация която дисертанта разработва и анализира с комплекс от съвременни статистически подходи и методи, гарантиращи достоверност и надеждност на резултатите.

Резултатите, научните анализи и обсъждането им са представени в логическа последователност според формулираните задачи.

Представените резултати и анализи са обобщени в отделни глави, съответно на поставените 5 задачи:

- I. Възрастовата структура, коморбидитетът и хирургичният профил на урологичния пациент.
- II. Характеристиките и особеностите на моно- и мулти- модалната обща анестезия при разширени урологични операции.
- III. Сравнение и оценка на два метода за следоперативно обезболяване.

IV. Проучване дълбочината на епидуралното пространство посредством ехография на гръбначномозъчните структури.

V. Оценка на малпозицията при дълбочина 4 и 6 см на епидуралния катетър като се използва КАТ.

Високият научен потенциал на д-р Богданов се демонстрира с прецизност, яснота, логичен научен стил на изложение и способност да синтезира огромната информация от мащабната разработка до 11 извода, които съответстват на представените резултати и 1 практически протокол

Съгласен съм и приемам посочените приноси от автора.

Клиничния материал е достатъчен и е разработен подробно.. Протокола предложен от автора е с голяма клинична стойност.

Препоръчвам на дисертанта да представи в монография изключително подробния литературен обзор, третиращ както проблемите на гериатричната анестезиология, така и особеностите на урологичната анестезиология и следоперативно обезболяване

Качествените и количествени критерии и показатели за научна дейност и научна активност на д-р Богданов са изпълнени по отношение на изискванията на Закона за развитие на академичния състав в Р. България. Публикациите, свързани с дисертационния труд са 7.

Заключение:

Като заключение считам, че е реализирана научно-приложна разработка с богата информация и обосновани научни доказателства.. Убедено препоръчвам на уважаемото Научно жури да присъди научна степен „Доктор" на Д-р Славейко Христов Богданов.

Плевен  
11.01.2016

доц. д-р Пенчо Тончев. дм:

