

СТАНОВИЩЕ

от

От доц. д-р Пенчо Тончев Тончев, д.м.

Доцент в катедра Сестрински хирургични грижи“

Медицински Университет гр. Плевен

относно дисертационния труд

“ПРИЛОЖЕНИЕ НА ПРОДЪЛЖИТЕЛНА СПИНАЛНА АНЕСТЕЗИЯ С КАТЕТЪР ПРИ РЕВАСКУЛАРИЗАЦИЯ НА ДОЛНИТЕ КРАЙНИЦИ ”,

разработен от д-р Владин Иванов Петров 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 № 2460/29.11.2016г. съм избран за член на научното жури за защитата на дисертационния труд на д-р Владин Иванов Петров.

Атеросклерозата засяга 12% от възрастното население и 20% от хората над 70 години, което обуславя нейната социална значимост. Реваскуларизационните процедури са част от комплексното лечение на периферната артериална болест(ПАБ). Използваните анестетични техники включват както обща, така и регионална анестезия, като няма установен стандарт за вида анестезия и обема на интраоперативния мониторинг.

Основните предизвикателства пред анестезиолозите при реваскуларизационни процедури на долните крайници са следните: осигуряване на хемодинамична стабилност, предотвратяване на хиповолемия, поддържане на нормотермия и оптимален контрол на следоперативната болка, независимо от вида анестезия - обща или регионална

С оглед напредналата възраст, полиморбидността и високия анестезионен риск по ASA-клас на пациентите с ПАБ, продължителната спинална анестезия (ПСА) с катетър предизвиква интерес със следните свои възможности: качество на блока (моторен/сетивен), титриране на дозата, хемодинамична стабилност и свързана с това ниска честота на циркулаторни усложнения, продължителност на оперативната интервенция, възможност за следоперативна аналгезия, кратко време за преход от аналгезия към анестезия при необходимост, техническа сигурност. Оптималния избор на

анестезионна техника е изключително важен за лечението на тези високо-рискови полиморбидни пациенти в напреднала възраст. Продължителната спинална анестезия (ПСА) с катетър е обещаваща техника, която заслужава подробно проучване в български условия.

Поради тези причини считам, че дисертационният труд на д-р Владин Иванов Петров е **изключително актуален** и третира въпроса за мястото на ПСА при ревакуларизационни процедури на долните крайници, разглеждайки проблемите от много страни и с разнообразни методи..

Представеният дисертационен труд съдържа 112 стандартни машинописни страници. Резултатите са онагледени с 14 фигури, 35 таблици и 1 приложение. Използвани са 229 литературни източници, от които 10 са на кирилица и 219 са на латиница, като значителна част от цитиранията са след 2010 година.

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

Обект на изследването са пациенти от двата пола с инфраингвинална стено-оклузивна болест, подложени на планови ревакуларизационни процедури, включително хибридна хирургия, оперирани в условията на продължителна спинална анестезия с катетър. Контролната група пациенти е оперирана под комбинирана спинална-епидурална анестезия. Клиничният материал е събран в многопрофилна болница за активно лечение гр. Русе. 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, съответни на изследователските проблеми:

- I. Данни за пациентите
- II. Дозировка на локалните анестетици
- III. Хемодинамични нарушения
- IV. Обем на интраоперативната инфузия

Високият научен потенциал на д-р Петров се демонстрира с прецизност, яснота, логичен научен стил на изложение и способност да синтезира огромната информация от мащабната разработка до отговори на 3 ключови въпроса, изведени като обобщени изводи относно предимствата на ПСА

Съгласен съм и приемам посочените приноси от автора.

Качествените и количествени критерии и показатели за научна дейност и научна активност на д-р Петров са изпълнени по отношение на изискванията на Закона за развитие на академичния състав в Р. България. Публикациите, свързани с дисертационния труд са 6, от които статии -3 а съобщенията на наши -2 и международни конференции -1

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 Владин Иванов Петров.

Плевен
11.01.2017

доц. д-р Пенчо Тончев. дм:

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'PT', written in a cursive style.