

До Научно жури, определено със Заповед № 988/30.05.2017 г.

На Ректора на Медицински Университет – Плевен

СТАНОВИЩЕ

от

Проф. Д-р Емилиян Алексиев Иванов, дм

**Ръководител на Катедра „Анатомия, хистология, цитология и биология“,
МУ - Плевен**

на дисертационния труд за присъждане на образователна и научна степен

„доктор“

на д-р Стефан Иванов Мирчев,

от Катедра „Очни болести, УНГ болести и ЛЧХ“

при Факултет „Медицина“ на Медицински Университет Плевен

на тема:

„Възможности за мониториране на лицевия нерв при операции на ухо“

1. Общо представяне на докторанта: Д-р Стефан Иванов Мирчев е докторант на самостоятелна подготовка с научни ръководители – доц.д-р Александър Вълков и доц.д-р Марио Милков.

Д-р Стефан Иванов Мирчев е роден в гр. Троян на 17.06.1963 г. :Медицинското си образование завършва през 1990 г. в МУ-Плевен, придобива специалност по УНГ болести през 1995 г. Д-р Стефан Мирчев работи в Клиниката по УНГ болести на УМБАЛ „Г. Странски“ от 1993 г. Неговите научни интереси са свързани с хирургията на средното ухо. Посетил е множество семинари, конгреси, конференции и други научни прояви в страната и чужбина. Публикувал е 11 статии на същата тематика в български и чуждестранни списания. Владее руски и английски език, има необходимата компютърна грамотност.

2. Актуалност на тематиката: Сложната анатомия на средното ухо, вродените аномалии, заболявания и страхът от увреждане на слуховия нерв прави труда и недостатъчно радикална хирургическата интервенция, което компрометира крайния резултат от лечението. Мониторирането на лицевия нерв е необходимост и гаранция за

успешен резултат. Само анатомичните познания и опита на хирурга са недостатъчни за превенция на слуховия нерв и налага неговото интраоперативно мониториране. Дисертантът съпоставя аномалиите в анатомията на лицевия нерв и усложненията при хирургията на средното ухо. Избраната тема на дисертационния труд е актуална, има голямо практическо приложение и социална значимост.

3. Познаване на проблема: Д-р Стефан Мирчев показва задълбочено познаване на проблема. Той дискутира индикациите за прилагане на разширен подход на мониториране не само интраоперативно, но също така и пре- и постоперативно, в зависимост от особеностите на лицевата парализа при конкретни заболявания. Обхватното литературно проучване на проблема дава възможност за дефиниране на конкретна, ясна цел и 4 задачи за нейното реализиране, по които нямам забележки.

4. Методика на изследването: Приложено е разширено мониториране на лицевия нерв на 63 пациенти, оперирани по повод възпалителни заболявания на средното ухо. Използваните клиничен, топографски и неврофизиологичен мониторинг са описани изчерпателно в дисертационния труд. Пациентите са разпределени по пол, възраст, нозологични единици и вид на оперативната интервенция. Систематизирани са критичните етапи и критичните зони на лицевия нерв. Обобщени са стимулационните прагове, определени са 4 алгоритма за мониториране на лицевия нерв: 1) при налична лицева парализа, 2) при ятрогенна парализа, 3) при парализа от остръ, среден гноен отит и 4) при парализа от хроничен гноен среден отит. Това е най-същественият клиничен принос в дисертацията. Авторът е критичен към представените от него алгоритми.

Резултатите от проведените изследвания са представени на научни форуми у нас и в чужбина (около 50) и публикувани в наши, чужди списания, сборници и резюмета.

5. Оценка на дисертационния труд: Представеният дисертационен труд е написан на 179 страници.

Той се отличава от структурата на класическия дисертационен труд. Прекалено подробно са разгледани историческите и актуалните аспекти на проблема. Забележително достояние на автора са посочените вариации в хода на n.*facialis* са изключително важни, в които намират отражение неговите лични проучвания. Добре е обяснена нервната възбудимост в зависимост от локализацията, степента и причината на увреждането на нерва. Поставените 4 задачи са изпълнени и позволяват целта да бъде постигната.

Материалът, върху който се изгражда дисертационния труд е достатъчен от клинична гледна точка, но недостатъчен за статистически анализ, което не позволява формулирането на изводи.

Липсва глава „Обсъждане“ за сравняване на получените резултати с тези на други автори, като в този раздел са представени само приносите.

Резултатите от проучването са илюстрирани с 26 фигури, 11 таблици и 8 снимки.

6. Автореферат: Авторефератът е с обем от 77 страници и съдържа основните резултати, описани в дисертацията.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Дисертационният труд е лично дело на автора. Научните интереси на д-р Мирчев по отношение анатомията на средното ухо са в продължение на повече от 20 години. Представеният научен труд е насочен към практиката и споделя личния опит и знания по отношение хирургията на средното ухо. Той може да служи като ръководство на начинаещи отохирурги. Въпреки нестандартния начин на представяне, дисертационният труд има своите достойнства, особено набрания по емпиричен път ценен опит и трайния интерес към хирургията на средното ухо. Това ми дава основание да препоръчвам на членовете на Научното жури да гласуват положително за присъждането на ОНС „Доктор по медицина“ на д-р Стефан Иванов Мирчев.

12.06.2017 г.

гр. Плевен

Изготвил: 

Проф. Д-р Емилиян Алексиев Иванов, дм