

До: Научно жури, определено със Заповед № 988 / 30.05.2017

на Ректора на Медицински Университет, Плевен

## СТАНОВИЩЕ

От Доц. Д-р Александър Вълков, д.м.

Началник на Клиника по УНГ болести към Катедра „Очни болести, УНГ и ЛЧХ с хирургична стоматология“

при УМБАЛ „Д-р Георги Странски“, Плевен

на дисертационния труд за присъждане на ОНС „Доктор“

на Д-р Стефан Иванов Мирчев, Катедра „Очни болести, УНГ и ЛЧХ с хирургична стоматология“, Факултет „Медицина“ при МУ – Плевен

на тема

### **„ВЪЗМОЖНОСТИ ЗА МОНИТОРИРАНЕ НА ЛИЦЕВИЯ НЕРВ ПРИ ОПЕРАЦИИ НА УХО“**

Пораженията на лицевия нерв заемат първо място при уврежданията на ЧМН.

Лицевата парализа е сериозен медицински и социален проблем, а ятрогенната лицева парализа компрометира ефекта от хирургичното лечение на ухото и поражда юридически проблеми за медицинския персонал и здравното заведение.

Мониторирането на лицевия нерв е необходимост и гаранция за добра практика по време на отохирургия. Темата на дисертационния труд е актуална, широко приложима и полезна. Засяга пациенти от всички възрасти, вкл. и деца. Проблемът „лицев нерв“ и „лицева парализа“ излиза извън рамките на една медицинска специалност и изисква интердисциплинарен подход. Това е една от причините темата да не е достатъчно проучена и да представлява предизвикателство за научно – практически изследвания.

**Познаване на проблема:** Д-р Стефан Иванов Мирчев показва много широко проучване на проблема в световен и исторически аспект. Прави впечатление задълбоченото описание на теоретичните основи на темата, пряко използвано за изграждането на методиката за разширен подход в мониторирането на лицевия нерв при отохирургия. Извършено е проучване и анализиране на конкретна отологична патология, чието клинично протичане и / или хирургично лечение създават риск за лицевия нерв. Знанията за типа на нервната увреда и за факторите, от които зависи възстановяването на лицевия нерв, са използвани за клиничното проследяване и определяне на прогнозата на лицевите парализи.

**Цел и задачи:** Целта е ясна и конкретна: да се предложи и приложи разширен подход при мониториране на лицевия нерв във времето преди, по време и след оперативната интервенция на ухо: да се прогнозира състоянието му, да се улесни идентификацията му в оперативното поле и да се проследи постоперативното му състояние. Поставени са и са изпълнени 4 задачи, което е обезпечило постигането на целта.

**Материал и методи:** Изследвана е група от 63 пациента, оперирани по повод възпалителни заболявания на средното ухо, при които е приложено разширено мониториране на лицевия нерв. Разгледана е и отделна група на пациенти с отогенна лицева парализа. Методиката за разширено мониториране на лицевия нерв се базира на клиничен мониторинг, топографски мониторинг, неврофизиологичен мониторинг (в т.ч. и интраоперативен) и ниводиагностика на лицевия нерв.

**Резултати от проучването:** представени са последователно и задълбочено; илюстрирани са посредством 26 фигури, 11 таблици и 8 снимки. Пациентите са разпределени по пол, възраст, нозологични единици и вид на оперативната интервенция. Анализирани са по клинични и параклинични показатели. Обобщени са стимулационните прагове при интраоперативното мониториране. Систематизирани са критичните етапи и критичните зони за лицевия нерв при извършените отологични процедури. Извършена е оценка, проследяване и съпоставка на функцията и възстановяването на лицевия нерв при отогенните лицеви парализи от остър и хроничен среден гноен отит. Обобщени са 4 алгоритъма за мониториране на лицевия нерв: 1. При налична лицева парализа; 2. При ятрогенна лицева парализа; 3. При отогенна лицева парализа от остър среден гноен отит; 4. При отогенна лицева парализа от хроничен гноен среден отит.

**Приноси:** 1. Предложената практическа методика за разширено мониториране на лицевия нерв по време на отохирургия е широко и лесно приложима в клиничната практика. Не отнема време и средства. Може да се прилага в различен вид и обем – по преценка и предпочитания на отохирурга; 2. Разработката представя систематизиран подход към лицевия нерв при клинично проследяване и / или хирургично лечение на възпалителните заболявания на средното ухо, в частност – на отогенните и ятрогенните лицеви парализи – подобен в България към този момент липсва.

**Автореферат:** представен е на 77 страници; отразява пълно материала, методите и резултатите от дисертационния труд.

**Заклучение:** Дисертантът е изпълнил задачите от дисертационния труд и е постигнал поставената цел. Това ми дава основание да гласувам положително. Препоръчвам на уважаемите членове на научното жури да подкрепят с положителен вот присъждането на ОНС „Доктор“ на Д-р Стефан Иванов Мирчев.

28.07.2017

Доц. Д-р Александър Вълков, д.м.

Доц. д-р Ал. Вълков ДМ  
оториноларинголог