

СТАНОВИЩЕ

от

Проф. д-р Георги Тодоров Байчев, д.м.

Клиника по гръдна хирургия, Военномедицинска академия-София

относно дисертационния труд на тема:

Оптимизиране на панкреато-дигестивната анастомоза при пациенти с панкреато-дуоденална резекция

на д-р Натмир Мена

за присъждане на образователна и научна степен „Доктор“
в област на висшето образование 7. „Здравеопазване и спорт“,
професионално направление 7.1. „Медицина“,
докторска програма „Обща хирургия“

Научен ръководител: проф. д-р Димитър Живков Стойков, д.м.н.

Втори научен ръководител: доц. д-р Кирил Георгиев Киров, д.м.

Съгласно Решение на Академичния съвет на МУ – Плевен (Протокол № 21/27.2.2023 г.) и Заповед № 715/1.3.2023 г. на Ректора на Медицинския университет – Плевен съм определен за член на Научното жури по процедурата за придобиване на ОНС „Доктор“.

Представеният от д-р Натмир Мена дисертационен труд съдържа 136 машинописни страници. Структурата му съдържа всички необходими раздели и отговаря напълно на всички необходими изисквания.

Дисертационният труд е онагледен с 58 таблици и 43 фигури. Списъкът на цитираната литература включва 205 заглавия, от които 21 на кирилица и 184 на латиница. Докторантът е публикувал три статии на

английски език - две статии в две чужди списания и една статия в списанието на Медицинския университет-Плевен.

Дисертацията на д-р Натмир Мена се отличава със значителна актуалност и медико-социална значимост за страната. Докторантът успешно разработва и апробира една оригинална хирургична стратегия при болните с рак на панкреаса и периампуларната област, подложени на проксимална панкреато-дуоденална резекция. Целта му е да се намали механичното обременяване на панкреато-дигестивната анастомоза чрез прилагане на оптимизиран подход за реконструкция и оптимизиран метод за дрениране след тази резекция.

Представеният подробен литературен обзор прави задълбочен анализ на релевантните публикации по темата на дисертацията и се представят основанията за провеждането на това проучване.

Целта на дисертационния труд е ясно определена, а именно - да се оптимизира панкреато-дигестивната анастомоза чрез панкреато-гастро-анастомоза със смесен дренаж и да се намалят ранните следоперативни усложнения при пациентите с рак на панкреаса и периампуларната област, подложени на панкреато-дуоденалната резекция. За нейното изпълнение са дефинирани пет основни задачи.

В хода на ретроспективното, проспективно, наблюдателно, аналитично и кохортно проучване се обръща внимание на конкретните резултати от оперативното лечение на общо 120 болни, хоспитализирани през един десетгодишен период в УМБАЛ "Света Анна"-Варна. Общо 40 болни са подложени на панкреато-гастро-анастомози със смесен дренаж, а останалите 80 болни - натермино-латерални панкреато-йеюнални анастомози с външен дренаж. Представено е подробно описание на конкретните оптимизирани хирургически техники.

При тези две групи пациенти са анализирани както ранната следоперативна заболяемост (панкреатична инсуфициенция, панкреатична фистула, интраабдоминален абсцес, интраабдоминална хеморагия, интраабдоминална инфекция, стомашна пареза и забавено изпразване на

стомаха, ранева инфекция и билиарно изтичане), така и едномесечната смъртност. Използвани са разнообразни подходящи методи за статистически анализ.

Трябва да оценя изключително положително и многостранния анализ на получените резултати, систематизиран в две отделни глави. В съпоставителен план се оценяват статистически резултатите от приложението на тези два типа на анастомоза и се демонстрират предимствата на панкреато-гастро-анастомозата със смесен дренаж. Поставянето на дрен в панкреасния канал и замяната на дренажите, изведени перкутанно извън коремната кухина, с една конструирана специално за целта двукамерна назо-гастрална сонда позволява общо интралуменно дрениране на трите анастомози - термино-латералната панкреато-гастро-анастомоза, терминолатералната хепатико-йеюно-анастомоза и термино-терминалната гастро-йеюно-анастомоза.

В две глави се коментират получените от докторанта резултати. Те се съпоставят с данните от чуждата медицинска литература, касаещи темата на дисертационния труд. Повечето резултати на д-р Натмир Мена по отношение на заболяемостта и смъртността на оперираните пациенти превъзхождат тези на чуждите автори.

Формулират се пет конкретни извода, в които се обобщават основните постижения на докторанта. Определят се шест приноса - три с научно-приложен и оригинален характер и три - с потвърдителен характер.

Авторефератът отговаря напълно на изискванията и представя точно и добре съдържанието на дисертационния труд.

Считам, че представеният за становище дисертационен труд на тема „Оптимизиране на панкреато-дигестивната анастомоза при пациенти с панкреато-дуоденална резекция“ е оригинална разработка на автора. Тя се отличава с редица достойнства - оригиналност, акуратност, изчерпателност и достоверност. Резултатите на докторанта са несъмнен принос към научно-изследователската и практическата клинична дейност в онкологичната хирургия на панкреаса и могат да се обогатят в бъдещи

изследвания в тази област. Докторантът д-р Натмир Мена има завидни теоретични познания и професионални умения по онкологична хирургия и със своя дисертационен труд доказва, че може да провежда самостоятелно комплексни научни проучвания.

Изхождайки от представените констатации, оценявам напълно положително настоящия дисертационен труд и бих искал да предложа на уважаемите членове на Научното жури да присъдят образователната и научната степен „**Доктор**“ на д-р Натмир Мена.

27.05.2023 г.
гр. София

Изготвил становището: **На основание чл. 59 от ЗЗЛД**

(Проф. д-р Георги Тодоров Байчев, д.м.)

Type text here



DIALOGUE PLUS LTD

CONFERENCE INTERPRETERS, TRANSLATORS,
INFORMATION SPECIALISTS

OFFICE: 1000 Sofia, 22 Venelin Str., Tel.: (++359 2) 980 54 46

Fax:(++359 2)986 28 51 E-mail: dialog@dialog-bg.com, www.dialog-bg.com

Translation from Bulgarian

REVIEW

by

Prof. Georgi Todorov Baitchev, MD, PhD

Clinic of Thoracic Surgery, Military Medical Academy – Sofia,

of the dissertation on:

Optimization of pancreatico-digestive anastomosis in patients with pancreatico-duodenal resection

of Dr. Natmir Mena

for awarding the educational and scientific degree of **Doctor**

in the higher education field 7. Healthcare and Sports,

professional field 7.1. Medicine,

General Surgery doctoral program

Scientific supervisor: Prof. Dr. Dimitar Zhivkov Stoykov, D.M.Sc.

Second scientific supervisor: Assoc. Prof. Dr. Kiril Georgiev Kirov, PhD.

Pursuant to the Decision of the Academic Council of MU - Pleven (Protocol No. 21/ 27/02/2023) and Order No. 715/ 01/03/2023 of the Rector of Medical University - Pleven, I have been appointed as a member of the Scientific Jury under the procedure for attaining the educational and scientific degree of Doctor.

The dissertation submitted by Dr. Natmir Mena contains 136 typewritten pages. Its structure contains all the necessary sections and fully meets all the necessary requirements.

The dissertation is illustrated with 58 tables and 43 figures. The list of cited references includes 205 titles, of which 21 are in Cyrillic and 184 are in Latin. The doctoral student has published three articles in English - two articles in two foreign

journals and one article in the journal of Medical University - Pleven.

Dr. Natmir Mena's dissertation is distinguished by its considerable topicality and medico-social significance for the country. The doctoral student successfully developed and verified an original surgical strategy in patients with pancreatic and periampullary cancer undergoing proximal pancreatico-duodenal resection. Its aim is to reduce the mechanical strain on the pancreatico-digestive anastomosis by applying an optimized reconstruction approach and an optimized drainage method after this resection.

The presented detailed literature review provides an in-depth analysis of the relevant publications on the dissertation topic and presents the rationale for conducting this study.

The aim of the dissertation is clearly defined, namely, to optimize the pancreatico-digestive anastomosis by pancreatico-gastro-anastomosis with mixed drainage and to reduce early postoperative complications in patients with pancreatic and periampullary cancer undergoing pancreatico-duodenal resection. Five main tasks have been defined for its implementation.

In the course of the retrospective, prospective, observational, analytical and cohort study, attention was paid to the specific results of the surgical treatment of a total of 120 patients, hospitalized during a ten-year period in St. Anna UMHAT - Varna. A total of 40 patients underwent pancreatico-gastro-anastomosis with mixed drainage, and the remaining 80 patients - termino-lateral pancreatico-jejunal anastomosis with external drainage. A detailed description of the specific optimized surgical techniques was presented.

Both early postoperative morbidity (pancreatic insufficiency, pancreatic fistula, intra-abdominal abscess, intra-abdominal hemorrhage, intra-abdominal infection, gastric paresis and delayed gastric emptying, wound infection and biliary leakage) and one-month mortality were analyzed in these two groups of patients. A variety of appropriate statistical analysis methods were used.

I must also highly appreciate the multifaceted analysis of the obtained results, systematized in two separate chapters. Comparatively, the results of the application of these two types of anastomosis are statistically evaluated and the advantages of pancreatico-gastro-anastomosis with mixed drainage are demonstrated. Placing a drain in the pancreatic duct and replacing the drains brought percutaneously outside the abdominal cavity with a specially constructed two-chamber nasogastric tube allows for joint intraluminal drainage of the three anastomoses - the termino-lateral pancreatico-

gastro-anastomosis, the termino-lateral hepatico-jejuno-anastomosis and the termino-terminal gastro-jejuno-anastomosis.

Two chapters comment on the results obtained by the doctoral student. These are compared with the data from foreign medical literature concerning the topic of the dissertation. Most of Dr. Natmir Mena's results regarding the morbidity and mortality of operated patients are superior to those of foreign authors.

Five specific conclusions are formulated, summarizing the main achievements of the doctoral student. Six contributions are determined - three of a scientific applied and original nature and three - of a confirmatory nature.

The abstract fully meets the requirements and accurately and perfectly presents the content of the dissertation.

I believe that the dissertation on "Optimization of pancreatico-digestive anastomosis in patients with pancreatico-duodenal resection", submitted for review, is an original work of the author. It is distinguished by a number of merits - originality, accuracy, comprehensiveness and credibility. The results of the doctoral student are an undoubted contribution to research and practical clinical activity in oncological surgery of the pancreas and can be enriched with future research in this field. Doctoral student Dr. Natmir Mena has noteworthy theoretical knowledge and professional skills in oncological surgery, and with his dissertation, he proves that he can independently conduct complex scientific studies.

Based on the findings presented, I fully evaluate this dissertation positively and would like to propose to the respected members of the Scientific Jury to award the educational and scientific degree of **Doctor** to Dr. Natmir Mena.

27/05/2023

Sofia

Reviewer:

(Prof. Georgi Todorov Baitchev, MD, PhD)

I, the undersigned Anastasiya Papaziyan hereby certify the truth of the translation made by me from Bulgarian language to English language of the enclosed document: REVIEW. The translation consists of 3 pages
Translator:

