

До
Председателя на Научното жури,
Определено със Заповед
Номер РД 26562 от 05.04.2017 г.
на
УМБАЛСМ “Н.И.ПИРОГОВ”ЕАД
София

СТ А Н О В И Щ Е

от
проф д-р Асен Георгиев Балтов, д.м.
Вътрешен член на научното жури

относно

дисертационен труд за пръсъждане на научна и образователна степен “Доктор”, научна специалност “Ортопедия и травматология”

Автор на дисертационния труд: д-р **ВИКТОР РАНГЕЛОВ СПАСОВ**,
лекар-ординатор в Първа КОТ на УМБАЛСМ “Н.И.ПИРОГОВ” ЕАД София

Тема на дисертационния труд:

„КОНТРОЛ НА ОРТОПЕДИЧНАТА ТРАВМА ПРИ ГРАНИЧНИ ПАЦИЕНТИ С ПОЛИТРАВМА”

Научен ръководител: проф д-р Асен Георгиев Балтов, д.м.

Дисертационният труд “ Контрол на ортопедичната травма при гранични пациенти с политравма” на д-р Виктор Рангелов Спасов е представен на 114 страници и съдържа 59 фигури и 20 таблици.

Литературната справка включва 219 заглавия, обхващащи съвременни и класически публикации по темата, от тях 3 на кирилица.

Актуалност на дисертационния труд:

Дисертационния труд на д-р Виктор Рангелов Спасов е изключително актуален. Концепция за лечението на фрактури при пациенти с тежка политравма, при които целта е да сведе до

минимум времето за хирургическа интервенция и кръвозагубата и по този начин да минимизира „втората вълна“ и последващите постоперативни усложнения е нова за ортопедично-травматологичната ни общност.

Препоръки за изчакване и последващо лечение след стабилизиране на състоянието след 21 ден бяха старите схващания преди 10 години. Промяната на концепцията за ранна дефинитивна стабилизация на фрактурите, от друга страна бе залитане в обратна посока. Принципите на комплексната ранна стабилизация с контрол на пораженията, налага отчитането на множество параметри на пациента, включително хипотермия, коагулопатия и обемен статус и изисква мултидисциплинарен подход. Единствено в групата на граничните пациенти е приложим метода на контролираната ортопедична травма с временна стабилизация.

Целта е ясно и точно формулирана: Да се оптимизира лечението на болни с политравма в гранично състояние чрез контрол на ортопедичната травма.

Поставените задачи са четири и отговарят на целта на дисертационния труд.

Материали и методи:

Извършено е проспективно проучване и са обработени данните на 93 болни с политравма в гранично състояние за период от 5 години (август 2012 – юни 2016 г.) в УМБАЛСМ „Пирогов“ ЕАД. Лекувани са от автора и колеги. Анализирани са болничната им документация. Определя се подгрупата на граничния пациент от групата стабилни пациенти, които са адекватни на проведената ресусцитация, но видът на уврежданията им ги прави уязвими от бъдещо рязко влошаване. Резултатите и усложненията на всички пациенти в гранично състояние са обработвани по стандартизирани протоколи с образна диагностика (конвенционални рентгенографии на гръден кош, УЗД на коремни органи, Ro gr на засегнатия сегмент, КАТ) лабораторни изследвания, интердисциплинарна консултация; реанимационни мероприятия.

Разглеждат се съвременните концепции за лечение на пациенти с политравма. Развитието на КОТ е възможно, поради подобряване на интраоперативните техники за остеосинтеза и ресусцитация, както и доказаната възможност за ранна конверсия без усложнения до 7 ден.

Оценка на приносите:

1. За първи път у нас е направено проспективно клиничко-епидемиологично проучване, обхващащо 93-ма болни с политравма в гранично състояние, диагностицирани, лекувани и проследени в Клиника по травматология към УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов” ЕАД за периода 2012-2016г.
2. Анализ на етиологията на множествената травматична увреда и произтичащи показатели.
3. Анализирани са механизмите на възникване на политравмата, в проучването са изследвани броя на увредите, водач/пешеходец, уточнено е разпределението по част от денонощието, както и сезонност.
4. Установени са факторите за последващи усложнения, инфекции, забавено срастване и несрастване, леталитет и инвалидизация.
5. На базата на теоретични и практични данни, както и на постигнатите резултати, е потвърдено важноста на контролираната ортопедична травма.
6. Въз основа на личния опит и данните от световната литература е разработен примерен алгоритъм на поведение.
7. Оценен е моделът на КОТ от медицински и социален аспект.

Дисертационният труд е публикуван в 5 научни списания.

В заключение считам, че представения ми за становище дисертационен труд е компетентно и грамотно написан. Според гореизложеното се отличава с практическа важност. Това ми дава право убедено да гласувам **положително** и да приканя членовете на уважаемото научно жури да гласуват положително за присъждането на образователна и научна степен “ДОКТОР” на д-р Виктор Рангелов Спасов.

04.07.2017 г.

София

проф д-р Асен Георгиев Балтов, д.м.

