

# ***СТАНОВИЩЕ***

от проф. Славчо Кънчев  
Началник Клиника по урология  
при УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов”, гр.София

относно дисертационния труд на  
д-р Милен Иванов Цветков,  
за присъждане на научно-образователна степен „Доктор”,  
съгласно заповед № РД 26-1850/24.10.2017г

***Уважаеми г-н Председател,***  
***Уважаемо жури,***

**1. Кратки автобиографични данни на докторанта:**

Д-р Милен Цветков е роден на 08.10.1985г в гр.Троян. През 2004г завършва СОУ „Св.Кл.Охридски” в гр.Троян, след което постъпва като студент в МУ София, специалност „Медицина”. Завършва висшето си образование през 2010г. Постъпва на работа като ординатор в урологично отделение към V-та МБАЛ гр.София. От 2014г след конкурс постъпва на работа като асистент към Клиника по урология към УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов”.

През м.декември 2017г придобива специалност по урология.

**2. Кратка характеристика на дисертационния труд**

Представения за рецензия дисертационен труд се състои от 149 стандартни машинописни страници в следната подредба:

- Увод
- Литературен обзор
- Цел и задачи
- Материал и методи
- Собствени резултати
- Обсъждане
- Изводи
- Алгоритми за диагностично и лечебно поведение

- Приноси
- Книгопис

Дисертационният труд е онагледен с 44 фигури и 6 таблици.

Книгописът включва 129 научни публикации, от които 7 на кирилица.

Извършена е съответната статистическа обработка на резултатите като основно се използва One-sample t- test, при която се търси връзката между извършената оперативна интервенция и възникналото функционално нарушение, както и резултатите от лечението.

Във връзка с дисертационния труд д-р Цветков представя 7 публикации в научни списания като първи автор, като един с импакт фактор и 4 – резюмета от участие в научни конгреси и симпозиуми, също като всичките са пряко свързани с дисертационния труд. В тези публикации се разглеждат отделни аспекти във възникването на функционалните нарушения след операции в малкия таз.

### **3. Оценка на дисертационния труд.**

Литературният обзор се състои от 42 страници, в които д-р Цветков обстойно се спира на литературните съобщения относно честотата на урологичните усложнения след хирургични и гинекологични оперативни интервенции в малкия таз, възникващи независимо от напредъка на различните оперативни техники.

Специално внимание в литературния обзор е отделено на анатомичните особености на долните пикочки пътища като един от факторите за възникването и персистирането на различните урологични усложнения и предразполагащите фактори.

Освен това дисертанта анализира в литературния обзор съобщенията, касаещи промените в качеството на живот при тези болни. Обобщавайки литературни съобщения по този проблем, той прави извод, че рисковите фактори за понижаване качеството на живот се оказват по-младата възраст, мъжкият пол и сексуалните смущения.

Подробно се обобщава и особеностите на протичане на тези нарушения и усложненията, които те причиняват.

В литературния обзор са разгледани обстойно методите за диагностика като:

- Анамнеза
- Статус
- Лабораторни и ултразвукови изследвания

Специално внимание е отделено на съвременните уродинамични изследвания, както в правилната диагностика, така и оценка на резултатите от лечението и диспансерното наблюдение.

Обобщавайки резултатите от литературния обзор д-р Цветков прави редица изводи, че повечето съобщения са противоречиви и по-скоро имат статистическо описание на наблюдаваните случаи. Основавайки се на актуалността на проблема и съществуващите нерешени проблеми д-р Цветков си поставя следната **цел**:

Да се проучи честотата на тези усложнения според пола, както и според вида на основното заболяване, методите за диагностика, лечение, диспансерно наблюдение и причините за неуспешното лечение. Поради това, че до момента не е направено цялостно проучване върху възникването и протичането на тези нарушения и възоснова на натрупания опит да се направи опит да се дефинира симptomокомплекс „функционални нарушения след операции в малкия таз”, като отделна нозологична единица.

За изпълнението на тази цел дисертанта си поставя 7 задачи, касаещи методите за диагностика, лечението, предоперативната профилактика и сравняването на получените резултати с литературните съобщения.

Проучването обхваща 358 пациента на възраст от 40 до 82г за период от 2,5 години, оперирани в различни болници в страната и други страни от ЕС. От тях 97 мъже и 261 жени.

Обобщавайки получените резултати, той стига до редица изводи по-важните от които според мен са:

- Тези нарушения не са редки в ежедневната дейност, те възникват както след гинекологични, така и след хирургични интервенции в малкия таз. При мъжете те протичат твърде прогресивно.
- Поставянето на диагнозата изисква стъпаловидна поредност на действията, водещи до коректни изводи, които са база и за коректно лечение. При мъжете те протичат по-тежко и възникват още в ранния постоперативен период.

Направените изводи, касаещи методите за диагностика и лечението на тези нарушения са достатъчно пълни, интересни и с практическа стойност.

Освен това, обобщавайки получените резултати д-р Цветков разработва и предлага следните алгоритми:

- алгоритъм за диагностика
- алгоритъм за лечебно поведение
- алгоритъм за оценка на резултатите от лечението
- алгоритъм, определящ причините за неуспешно лечение

Алгоритмите са построени така, че обхващат всички възможни усложнения, методите за диагностика и лечебно поведение и могат да се прилагат с успех в ежедневната урологична практика.

### **В заключение:**

В представения ми за становище дисертационен труд за първи път у нас е извършен задълбочен анализ на връзката на мицционните дисфункции, според основното заболяване, пол и възраст, като са дефинирани статистически характеристики.

Съвременните нерв-съхраняващи оперативни техники водят до намаляване на процента на възникналите следоперативни функционални разстройства на уринирането, но въпреки това техния брой остава висок. Тяхното възникване в значителна степен влошава качеството на живот на тези пациенти.

Със значим приносен характер са въведените методи за диагностика, методите за лечение и сроковете за диспансерно наблюдение. Представените алгоритми са максимално оптимизирани и могат с успех да се ползват от урологи, хирурги и гинеколози в ежедневната им дейност.

Всичко това ми дава основание да дам положително становище за присъждането на д-р Милен Цветков научно-образователна степен „доктор“ по научна специалност „урология“.

15.12.17г  
гр. София

С уважение,  
проф. Сл. Кънчев