

До
Председателя на научното жури
Определено със заповед
№РК26-2393/23.12.2019г.
съгласно протокол № НС-01-19/18.12.2019 г. УМБАЛСМ "ПИРОГОВ"
доц. д-р Христо Шивачев, дм

СТАНОВИЩЕ

от доц. д-р Иван Василевски, д.м
Клиника по хирургия, УМБАЛСМ "Пирогов"

Относно дисертационния труд: "Ролята на съвременните минимално инвазивни хирургични техники за диагностика и стадиране на туморите в детска възраст", разработен от д-р Петя Иванова Мутафчиева-Стоянова, с научни ръководители доц. д-р Христо Шивачев, дм и проф. д-р Росен Дребов, свободен докторант отчислен с право на защита със Заповед №РД-26-916/10.05.2019 г. по научна специалност „Детска хирургия“, за присъждане на образователна и научна степен „доктор“ по специалност „Детска хирургия“ .

Онкологичните заболявания в детската възраст остават сериозно предизвикателство пред съвременната медицина. Те са редки, едва около 2 % от всички ракови заболявания, но са на второ място като причина за смърт в детската възраст след травмите. Всяка година се диагностицират около 130 нови случая на онкологични заболявания на 1 млн. деца под 15-годишна възраст. В последните десетилетия се наблюдава драматичен прогрес по отношение на преживяемостта на децата с онкологични заболявания. Прецизната диагноза, стадиране и хистологична верификация значително подобряват прогнозата на заболяването. Прилагането на миниинвазивни методи за диагностика дава нови възможности за биопсия и ранно хистологично уточняване на тумора. Първоначалният скептицизъм относно онкологичната адекватност на метода постепенно бе преодолян. Това показва актуалността и навременната разработка на темата. Значимостта на биопсията при педиатричните солидни тумори нараства през годините поради въвеждането в

рутинната практика на предоперативната химиотерапия като основен компонент от терапевтичния алгоритъм при все по-голяма част от нозологичните единици. Друг аспект на значението ѝ е и адекватното стадиране на малигнените заболявания, което определя вида, обема и сроковете на провеждане на последващите етапи от лечението. Това прави темата интересна и значима за клиничната практика.

Дисертационният труд е структуриран съгласно изискванията. Представен е в обем от 131 страници: въведение – 2 страници, литературен обзор – 23 страници, цели и задачи – 1 страница, клиничен материал – 6 страници, методи - 25 страници, резултати – 25 страници, обсъждане – 11 страници, заключение – 2 страници, изводи – 2 страници. Опагледен е с 26 таблици и 11 фигури. Библиографията включва 205 заглавия, от които 24 на кирилица и 181 на латиница. Уводът добре представя актуалността на проблема. Литературния обзор изчерпателно разглежда съвременното състояние на темата, като изводите от обзора са добре обосновани. Общото заключение за тази част е, че авторът е много добре запознат с литературата по дисертационния труд. Целта е ясно формулирана и обоснована от литературния обзор. Задачите са поставени ясно и конкретно за да разрешат зададената цел. Дизайнът на проучването е добре разработен. Информацията е събирана систематично и изчерпателно, а използваните методи за обработка и представяне ни дават ясна представа за постигнатото от докторанта. Дисертационният труд обхваща период от 14 години: от 2004 до 2018 г.. Извършен е амбиспективен анализ на 107 деца с вътрегръдни и вътрекоремни тумори подложени на биопсия в Клиника по Детска хирургия към УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“. Пациентите са разделени на три групи: Група I - 15 деца, при които е извършена перкутанна иглена биопсия ; Група II – 58 деца, оперирани с мини инвазивни техники; Група III - 34 деца, оперирани до 2011 г. (ретроспективен анализ). Извършено е сравнително проучване на резултатите при трите групи. Направен е анализ на материала и резултатите от трите групи. Използвани са статистическите възможности на за обработка на данните в екселски таблици чрез Дескриптивен, Вариационен и Графичен анализ и други съвременни статистически методи с пакет IBM SPSS Statistics 25.0.

В глава резултати са показани статистически значими предимства на прилаганите миниинвазивни методи и значението им за промяна в диагностичния план

в близо 25% от пациентите. Специално внимани се отделя на анализа и сравнението на онкологичните резултати и усложненията. Това прави резултатите съпоставими и статистическия им анализ достоверен. За обработка на данните от проучването е използван специализиран статистически пакет. Резултатите представени в таблиците и фигурите са съответни с други автори, интерпретирани са ясно. Въз основа на получените резултати автора прави и своите изводи, като заключенията са логични и напълно съвпадат с поставените задачи. Затова спомагат и правилно подбраните методи на математико-статистическия анализ, които позволяват валидизиране и проверка на възпроизводимостта на получените данни.

Обсъждането е представено на 11 страници и следва последователността от анализа на литературните данни и данните от получените резултати.

Приемам за приноси:

В научно-теоретично направление:

- Подробния литературен обзор върху възможностите, които миниинвазивните хирургични техники предлагат в диагностично-лечебния процес при онкологичните заболявания в детската възраст.
- Въведен е диагностично-лечебен алгоритъм при пациенти със съмнение за неопласичен процес с първична или метастатична локализация в гръден кош, гръдна стена, коремна кухина или коремна стена.
- Определени са индикации за провеждането на миниинвазивна биопсия и стадиране при деца – с тумори, разположени в дълбочина в гръдния кош и коремната кухина, при наличие на усложнени туморни формации, както и при увредени предоперативно пациенти с повишен риск от кървене.

В научно практическо направление:

- Въведени са минимално инвазивните хирургични достъпи като рутинна техника в диагностиката и стадирането на вътрегръдните и вътрекоремни тумори в детската възраст.
- Потвърдени са по-краткото оперативно време и постоперативен и общ болничен престой, по малката травма и нужда от обезболяване при VATS и лапароскопията в сравнение с отворените хирургични техники.

Авторефератът отговаря на изискванията за докторски труд и отразява основните резултати, постигнати в дисертацията.

Изводите са шест и са правилно формулирани и отговарят на поставената цел и задачи. В основата си представеното изследване има оригинален характер, анализа на минимално инвазивните диагностични методики при деца е единствено по рода си у нас, а резултатите от тях ще намерят важно практическо приложение.

Във връзка с дисертационния труд са публикувани 4 статии, отразяващи научния труд. Получените резултати са представени и на 5 международни научни форуми, един от тях на английски език в Италия.

В Заключение смятам, че представеният дисертационен труд е първото у нас проучване и сравнителен анализ за приложението на минимално инвазивните, иглените и отворени техники за диагностика на туморите в детската възраст. Определено доказва необходимостта от своевременно хистологично верифициране, топографоанатомична оценка и стадиране за успешно лечение на пациентите.

Дисертационният труд на д-р Петя Иванова Мутафчиева-Спасова покрива напълно критериите за присъждане на научната и образователна степен „доктор“ и отговаря на всички изисквания на Закона за развитие на академичния състав в Република България (ЗРАСРБ), Правилника за прилагане на ЗРАСРБ и съответния Правилник на УМБАЛСМ “Н.И.Пирогов”. Представените материали и дисертационни резултати напълно съответстват на специфичните изисквания на УМБАЛСМ “Н.И.Пирогов”.

Това ми дава основание да дам положителен вот и да препоръчам на почитаемите членове на научното жури да присъди на д-р Петя Иванова Мутафчиева-Спасова образователната и научна степен „Доктор”.

11.02 2020г.

Гр.София

Доц.д-р Иван Василевски, д.м.