

СТАНОВИЩЕ
от проф. д-р Иван Поромански д.м.

на дисертационен труд за присъждане на образователната и научна степен „доктор“

професионално направление - **7.1. „Медицина“**

научна специалност - **„Детска хирургия“**

автор: **д-р Никола Костадинов Картулев**

форма на докторантурата: **свободен докторант**

Тема: „Бронхоскопска обтурация при персистиращ ликидж на въздух след видео асистирана торакоскопска абсцесотомия в детска възраст“

Научен ръководител: **проф. д-р Христо Шивачев, д.м.**

Биографични данни:

Д-р Никола Костадинов Картулев получава професионална квалификация магистър по „Медицина“ в МУ - София през 2014 година. Започва своя професионален път в клиника по Детска Хирургия на УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов“ като лекар ординатор от 01.2015 год. От 06.2015 г. е зачислен като специализант в същата клиника. Придобива своята специалност „Детска хирургия“ – 2021год. Преминава през специализирани курсове в областта на лапароскопската хирургия. В момента е специализант по „Гръдна Хирургия“. Притежава сертификати за ВСД - 2021 г. Конвенционална гастроинтестинална ендоскопия, 2022 г. Интервенционална гастроинтестинална ендоскопия, 2023 г. -Бронхология I-во ниво, 2024 г. – Бронхология II-ро ниво. Член е на Дружеството по детска хирургия и SCIOP EUROPE. Владее английски език.

Дисертационен труд:

Темата на дисертационният труд на д-р Никола Картулев е **„Бронхоскопска обтурация при персистиращ ликидж на въздух след видео асистирана торакоскопска абсцесотомия в детска възраст“**. Дисертационният труд съдържа 118стр. и 10 стр. Библиография. Илюстриран е с 62 фигури и 19 таблици. Библиографията съдържа 124 литературни източника.

В литературния обзор са разгледани определенията и класификациите на пневмонията и нейните усложнения. В отделна глава е разгледан въздушният ликидж, както и различни мининвазивни методи за неговото лечение. Детайлно са описани историческите данни за бронхоскопска обтурация, нейните фази на действие и настъпващите резултати.

Докторантът представя и прави анализ на използването на VATX и бронхоскопска обтурация при персистиращо изтичане на въздух в

следоперативния период. Трудът доказва, как чрез подобряването на техническите характеристики на миниинвазивните технически средства и овладяването им от хирурзите се стига до значителен прогрес в лечението при тази нозологична единица.

Целта на дисертационния труд е ясно дефинирана: да се разработи и въведе комплексен подход при персистиращо изпускане на въздух след VATX абсцесотомия в детска възраст.

Поставените пет задачи са ясно формулирани:

1. Да се оцени ефикасността на миниинвазивната бронхоскопска обтурация със синтетичен блокер.
2. Да се определят индикациите и да се разработи диагностично-лечебен алгоритъм за приложение на метода.
3. Да се оценят ранните и късните резултати.
4. Да се съпоставят резултати от метода с други, използвани в практиката.
5. Да се въведе методиката като рутинна процедура в практиката.

Клиничният материал обхваща 120 пациента на възраст до 18 години с ПППУ лекувани в Клиниката по Детска хирургия към УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов“ за периода 2015-2023 година. Децата включени в дисертационния труд са разделени в три групи спрямо начина на протичане на заболяването:

Група А - пациенти след VATX абсцесотомия и спонтанно преустановил се въздушен ликидж.

Група Б - пациенти след VATX абсцесотомия и белодробна резекция поради персистиращ въздушен ликидж.

Група В - пациенти след VATX абсцесотомия и бронхоскопска обтурация поради персистиращ въздушен ликидж.

Детайлно са описани различни диагностични и терапевтични методи, както и показанията за тяхното извършване. Техниката на VATX при деца с ПППУ е въведена като рутинна в клиниката по детска хирургия на УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов“ през 2004 г. През 2016 година за първи път в същата структура е въведена бронхоскопската обтурация със синтетичен обтуратор или синтетична гъба, които предварително се моделират спрямо размера на бронха, в който ще бъде поставен.

Своите резултати авторът демонстрира на 38 страници, като съпоставя отделните групи пациенти посредством нагледни таблици, фигури и клинични примери.

В обсъждането на резултатите д-р Картулев установява статистически значима разлика в болничния престой, времето на продължителен дренаж и загубата на белдоробен паренхим. Тези стойности са най-ниски при пациентите, при които изтичането на въздух е преустановено спонтанно (група А). В другите две групи е регистриран продължителен ликидж на въздух, който не се преустановява спонтанно.

Болничния престой и времето на продължителен дренаж са по-кратки при пациентите с бронхоскопска обтурация спрямо тези, при които е извършена белодробна резекция.

Спрямо постигнатите резултати са изведени 9 извода, които отговарят на поставената цел и задачи. Надграден е алгоритъма на лечение при деца с ПППУ и са описани индикациите за извършване на интервенциите.

Дисертантът е с 5 приноса. Към своя труд докторантът е приложил във връзка с дисертацията 4 публикации.

В заключение, смятам че:

Дисертационният труд на д-р Никола Костадинов Картулев **„Бронхоскопска обтурация при персистиращ ликидж на въздух след видео асистирана торакоскопска абсцесотомия в детска възраст”** показва сериозен подход към проучването на този хирургичен проблем и успява да изведе лечебен алгоритъм за поведение, който е основан на значима информация и е полезен за професионалната среда, на работещите в тази област.

Докторантът показва сериозна научна подготовка, която придава на настоящото проучване висока стойност. Поради тези причини и поради това, че дисертационния труд отговаря напълно на изискванията на Закона за развитие на академичния състав в Република България и на Правилника за развитие на академичния състав в УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“ ЕАД - София препоръчвам уверено на членовете на уважаемото Научно жури да присъдят образователната и научна степен „Доктор” на д-р Никола Костадинов Картулев по научната специалност „Детска хирургия“, по професионално направление 7.1.Медицина, област на Висшето образование 7. Здравеопазване и спорт.

Проф. д-р Иван Поромански, дм