

## СТАНОВИЩЕ

от

проф. д-р Никола Йорданов Колев, д.м.н., член на Научно жури определено със  
Заповед № РД-26-850/08.05.2024 год. на Изпълнителния директор на УМБАЛСМ „Н. И.  
Пирогов“ ЕАД гр.

Относно: процедура за присъждане на образователна и научна степен „Доктор“ на д-р Петар Стамов за дисертационен труд на тема „Метод на временна декомпресия на гастроинтестиналния тракт посредством формиране на ентеростома с Т-образен дренаж при новородени с ниско и екстремно ниско тегло“, по научна специалност „Детска хирургия“ в професионално направление 7.1. Медицина от област на висше образование 7. Здравеопазване и спорт.

### Информация за дисертанта

Дисертантът се е обучавал в свободна форма по докторска програма към Клиника по Детска хирургия на УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов“ по научна специалност ДЕТСКА ХИРУРГИЯ. Представеният комплект материали са в съответствие с изискванията на Научния съвет на УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов“ за разкриване на процедурата за защита на дисертационен труд. Докторантът е приложил 3 публикации (в български издания) и 4 научни съобщения в национални и международни форуми.

### Биографични данни

Образование: Д-р Петар Стамов получава професионална квалификация магистър по „Медицина“ в Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – Варна през 2007 година. През 2015 г. придобива специалност по Детска хирургия. Преминава през редица специализирани курсове в областта на мини-инвазивната ендоскопска и лапароскопска хирургия и детска урология.

Професионален стаж и умения: Д-р Стамов има 15-годишен стаж като лекар. Неговият професионален старт започва през 2008 г. в МБАЛ „Св. Анна“ в гр. Варна. В настоящия момент е назначен като асистент към Катедрата по обща и оперативна хирургия, МУ „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – Варна. От 2021 г. работи като детски хирург в Първа клиника по хирургия, Отделение по детска хирургия към УМБАЛ „Св. Марина“ – Варна. Владее английски и турски език, както и притежава добри компютърни умения.

### Дисертационен труд

Дисертационният труд на тема „Метод на временна декомпресия на гастроинтестиналния тракт посредством формиране на ентеростома с Т-образен дренаж при новородени с ниско и екстремно ниско тегло“ е представен в обем 106 страници и съдържа 29 таблици и 54 фигури. Съобразен е с приетите изисквания за структура на дисертационен труд. Включва следните глави: Въведение (2 стр.), Литературен обзор (24 стр.), Цел и задачи (1 стр.), Клиничен материал и методи (14 стр.), Резултати (45 стр.), Обсъждане (3 стр.). Заключение и изводи (3 стр.), Библиография (6 стр.). Библиографията включва 112 заглавия на латиница. Литературният обзор описва различните видове ентеростоми, техните индикации, време на затваряне на ентеростома, възможните усложнения и начин на поведение при възникването им, както и последните световни тенденции за използването на Т-дрен за извеждане на ентеростома. Разгледани са проблемите и становищата в достъпната литература в комплексното лечение на пациентите, включително особеностите на анестезията при новородени и кърмачета с чревна

непроходимост. Целта на дисертационния труд е ясно дефинирана: Да се въведе в клиничната практика метод за временна декомпресия на гастроинтестиналния тракт посредством Т-дренаж, при новородени, кърмачета и деца до 1 годишна възраст и да се извърши сравнително проучване спрямо класическата ентеростомия. Поставените задачи са четири:

1. *Да се въведе метода за временна декомпресия като рутинна хирургична процедура.*
2. *Да се определят индикациите за приложение на ентеростомия посредством Т-дренаж при новородени и кърмачета.*
3. *Да се оцени ефективността и безопасността на методиката.*
4. *Да се оценят предимствата на методиката в сравнение с конвенционална стома.*

Клиничният материал включва 62 пациента до една годишна възраст, при които е изведена ентеростома в Отделението по детска хирургия към УМБАЛ „Св. Анна” - гр. Варна и обхваща периода от 2008 г. до 2021 г. Пациентите са разпределени в две групи – Група А с изведена ентеростома с помощта на Т-дрен и група Б с изведена конвенционална ентеростома. Извършено е сравнително проучване на резултатите при двете групи. Направен е анализ на материала и резултатите от двете групи. Използвани са статистическите възможности за обработка на данните в таблици чрез Дескриптивен, Вариационен и Графичен анализ и други съвременни статистически методи.

В глава „Резултати” са показани статистически значими предимства на прилагания метод за извеждане на ентеростома с помощта на Т-дрен и значението му за лечение на чревна непроходимост при новородени и кърмачета до 1 годишна възраст с ниско и екстремно ниско тегло пи раждането. Специално внимание се отделя на анализа и сравнението на продължителността на оперативното време, усложненията, необходимостта от повторна оперативна интервенция, както и времето за възстановяване на континуитета на ГИТ.

Обсъждането следва последователността от анализа на литературните данни и данните от получените резултати. Получените резултати са съпоставими с общоприетите стандарти в световната литература и детската хирургия.

Изводите са правилно формулирани и отговарят на поставените задачи, като очертават напълно изпълнението на целта на дисертационния труд:

1. *Въведен е метод за извеждане на ентеростома с помощта на Т-дрен като рутинна оперативна намеса, следвайки индикациите за приложение на методиката.*
2. *Индикации за приложение на метода за временна декомпресия на гастроинтестиналния тракт посредством Т-дрен има при новородени с ниско и екстремно ниско тегло при раждането, кърмачета и деца до една годишна възраст. Методиката е приложима при заболявания като: вродена чревна непроходимост, мекониум илеус, некротизиращ ентероколит и придобити заболявания, където се наблюдава некроза на тънко черво.*
3. *Ефективността на ентеростомията с Т-дрен е по-добра от конвенционалната ентеростомия.*
4. *В сравнение с конвенционалната ентеростомия, извеждане на ентеростома с Т-дрен при новородени, кърмачета и деца до една годишна възраст е свързана със следните предимства:*

- По-щадящ метод, като органосъхраняваща оперативна намеса. В сравнение с конвенционалната ентеростомия, позволява минимално инвазивна експлорация и санация на абдоминалната кухина, както и щателна обработка на засегнатия участък с минимален травматизъм. Не се налага резекция на дълъг участък от тънкото черво.
- Намалва се времето на затваряне на ентеростомата.
- Няма необходимост от повторна оперативна интервенция за затваряне на ентеростомата
- Намалва се оперативното време, респективно и продължителността на анестезията.
- В изследваната извадка не се наблюдават усложнения от приложената оперативна методика.
- Поставеният Т-дрен може да се използва за прилагане на медикаменти, както и на контрастно вещество за проследяване на проходимостта на гастроинтестиналния тракт.

В раздела "Заклучение" е правилно отбелязано, че използването на Т-дрен за създаване на ентеростома е безопасен и надежден метод както за окончателно, така и за етапно лечение. Освен това, са представени систематизирани наблюдавани предимства в сравнение с традиционния метод за създаване на ентеростома.

Приемам за приноси :

1. Първо сравнително проучване за извеждане на ентеростома с помощта на Т- дрен при чревна непроходимост.
2. Въведен е като рутинен мини инвазивен метод при пациенти с ниско и екстремно ниско тегло при раждането, поради бързото овладяване на остро нестабилно състояние, намаленото оперативно време и липсата на усложнения от страна на метода
3. Предложени са обобщени литературни данни за безопасност, ефективност, възможности и недостатъци на двата метода за извеждане на ентеростома.
4. Извършен е подробен съвременен литературен обзор върху индикациите за извеждане на ентеростома, видовете стоми , техните усложнения, време за затваряне.
5. Доказани са предимствата на техниката Т-дрен в сравнение с конвенционалната като ефективен, безопасен, щадящ относно чревната резекция, съпроводен с по-малко усложнения.

Авторефератът отговаря на изискванията за докторски труд и отразява основните резултати, постигнати в дисертацията. Представени са 3 публикувани статии свързани с научния труд. Получените резултати са представени на 4 научни форуми, 3 от които национални и 1 международен.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Представеният дисертационен труд е първото у нас проучване и сравнителен анализ на използването на методиката за извеждане на ентеростома посредством Т-дрен в детската възраст. Дисертационният труд на д-р Петар Стамов 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". Това ми дава основание да дам положителен вот и да препоръчам на почитаемите членове на Научното жури да присъди на д-р Петар Стамов образователната и научна степен „Доктор“.

21.05.24,

.....  
гр. Варна

Рецензент:

проф. д-р Никола Йорданов Колев д.м.н.

