

Становище

от проф. Атанас Темелков д.м., д.м.н.
на дисертационен труд на тема

„ПОТЕНЦИРАЩА АДЮВАНТНА ТЕХНИКА ПРИ ПЕРИФЕРНИ НЕРВНИ БЛОКАДИ НА ГОРЕН КРАЙНИК ”

За присъждане на научна и образователна степен „Доктор”

Автор на дисертацията: Д-р Димчо Георгиев Генджелиев

Научен ръководител: Проф. Д-р Стоян Миланов д.м.

Д-р Димчо Георгиев Генджелиев е роден на 10.07.1988год. През 2013 год. завършва медицина в МУ – София. От 2013г. е зачислен за специализация по Анестезиология и интензивно лечение в МУ София. През 2019г. придобива специалност по Анестезиология и интензивно лечение.

От 2013г. работи като лекар специализант, асистент към Клиника по Анестезиология и интензивно лечение в УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов“.

Дисертационният труд на д-р Димчо Георгиев Генджелиев е написан на 123 стандартни машинописни страници. От тях 41 страници са литературен обзор, 23 страници е описание на материала и методиката, 39 страници са собствени проучвания и резултати, обсъждане и изводи.

Темата „Потенцираща адювантна техника при периферни нервни блокади на горен крайник” е съвременна и изключително актуална. Това корелира със съвременните тенденции за увеличаване броят на пациентите, които подлежат на едnodневна хирургия, повишен брой на оперативните интервенции на горен крайник и съвременните тенденции за по-кратък престой на пациентите в болничните заведения.

Дисертационният труд е структуриран традиционно: литературен обзор, цел, задачи, материал и методи, клинични методи, резултати и обсъждане, обобщения, изводи, научни приноси и библиография.

Литературният обзор показва, че авторът задълбочено е проучил литературата по този проблем. Той е представен на 41 страници. Направените изводи са точно и ясно формулирани.

Д-р Генджелиев правилно и точно анализира различните мнения на авторите по тези проблеми, посочва насоките за правилна оценка и бъдещото развитие. Посочени са и различните видове медикаменти, които намират приложение като адювантни при провеждане на периферните блокади на горен крайник.

Библиографската справка включва 160 заглавия, голяма част са публикувани през последните 5 години.

Целта на дисертационният труд и задачите са точно и ясно дефинирани, посочени са и методите за тяхното постигане.

Методите на изследване, които авторът прилага за постигане на целта и задачите са съвременни. Основания за това ми дават както техния вид, така и качествената им характеристика.

Клиничният контингент включва 200 пациенти, при които е извършена оперативна интервенция за период 2020-2023г. След прилагане на включващи и изключващи критерии е оформена и главната пациентска група.

При 40 пациенти е извършена блокада на плексус брахиалис с чист локален анестетик и те оформят контролната група.

При 160 пациенти е извършена блокада на плексус брахиалис с локален анестетик и добавен адювант-четири различни медакаменти, което определя и наличието на нови четири подгрупи.

Резултати и обсъждане:

Обхваща 39 страници. Представени са съобразно поставените задачи.

Изследването обхваща 200 пациенти, на които е приложена блокада на плексус брахиалис. Това са пациенти на възраст от 18 до 82 години, чиято средна възраст е около 50 години.

Получените резултати са разделени на демографски, интраоперативни и следоперативни.

Демографските резултати-пол, възраст, ASA, локализация в процеса, вид на оперативната интервенция, не показват наличие на статистически значима разлика.

Интраоперативните показатели - вид на използвания периферен блок, време за изпълнение на различните видове периферен нервен блок, интраоперативни показатели, свързани с анестезията, начало на моторния и сетивен блок, включване на постоянна интраоперативна седация са правилно приложени, интерпретирани и посочени за отделните групи пациенти.

Следоперативните показатели – продължителност на сетивния и моторен блок, необходимост от допълнително обезболяване до 24ч. след оперативната интервенция, следоперативни усложнения, свързани с анестезията са точно и ясно показани и определят направеното обсъждане и заключение.

Дисертационният труд на д-р Генджелиев представя предимствата на потенциращата адювантна техника и на базата на получените резултати е създаден протокол за планиране и извършване на анестезия за оперативни интервенции на горен крайник, който е съобразен със съвременните тенденции на регионалната техника за анестезия при оперативни интервенции на горен крайник.

С направените изводи и приноси от д-р Генджелиев съм съгласен и те могат да се използват и от колегите анестезиолози в ежедневната им дейност и в други области на специалността.

Десертационният труд на Д-р Димчо Генджелиев е посветен на съвременна и актуална тема, правилно е структуриран, избраните цел и задачи са изпълнени, подобреният контингент пациенти отговаря на тези задачи. Приносите са съществени и лесно приложими в ежедневната клинична практика.

Провеждането на адювантна техника при периферни нервни блокади при оперативни интервенции на горен крайник е един важен проблем, който много малко и рядко е поставян за разглеждане и обсъждане в анестезиологичната среда. Представеният труд на д-р Генджелиев „Потенцираща адювантна техника при периферни блокади на горен крайник“ запълва една празнина в специалността анестезиология и интензивно лечение. Това ми дава пълно основание да предложа на почитаемото научно жури да присъди научна и образователната степен „Доктор“ на Д-р Димчо Георгиев Генджелиев.

09.12.2024г.

С уважение:.....

Проф. Ат. Темелков д.м., д.м.н.