

СТАНОВИЩЕ

от

проф. д-р Георги Леонидов Кобаков, д.м.
Управител на СБАЛОЗ „Д-р Марко Марков“ ЕООД-Варна

Относно: Дисертационния труд на д-р Кирил Георгиев Киров на тема
”Оптимизиране на резултатите при конвенционални и лапароскопски
колоректални резекции”

Д-р Кирил Киров представя за оценка своя дисертационен труд по една особено актуална проблематика на онкологичната колопроктология. Хирургическото лечение на рака на дебелото и правото черво продължава да бъде много сериозно предизвикателство пред медицинската общност в световен мащаб и у нас.

Дисертационният труд е написан на общо 147 страници и е онагледен с 41 фигури (от които 38 цветни) и 43 таблици. Има и едно приложение. Книгописът включва 226 заглавия, от които 16 - на кирилица и 210 - на латиница. Веднага искам да подчертая, че цитираните източници са публикувани предимно през последните пет години - общо 153 или 67,7%. Дисертационният труд е структуриран по следния начин: въведение (1 стр.), литературен обзор (42 стр.), цел и задачи (1 стр.), материал и методи (32 стр.) (от които материал - 9 стр. и методи - 23 стр.), собствени резултати (17 стр.), обсъждане (21 стр.), заключение (2 стр.), изводи (1 стр.), приноси (1 стр.), приложение (3 стр.), литература (19 стр.) и списък с 8 публикации, свързани с дисертационния труд (1 стр.). Прави впечатление подробното описание на метода на пневмодисекция, включено в подраздела „Методи“. То съдържа редица оригинални формулировки и уточнения.

Литературният обзор свидетелства за много добра информираност по проблемния кръг, обект на дисертационната разработка. Изчерпателно са представени рисковете и заплахите при колоректалната хирургия, предимствата и недостатъците на конвенционалната и лапароскопската колоректална хирургия и хирургичната анатомия на ретроколичното пространство. Нейното отлично познаване е в основата на метода на пневмодисекция. Критическата оценка на докторанта за съвременното състояние на тематиката на дисертацията му позволява да аргументира намерението си за провеждане на конкретното проучване за по-нататъшно оптимизиране на резултатите при болните с колоректален рак, подложени на конвенционални и лапароскопски резекции чрез метода на пневмодисекция. Целта и задачите на дисертацията са формулирани адекватно.

Собствените резултати на д-р Кирил Киров са посочени точно и са систематизирани задоволително, за да отразят успешното изпълнение на поставените от него задачи.

Оперативното време при лапароскопската хирургия е статистически значимо по-дълго в сравнение с това при отворената хирургия по повод на рак на дебелото черво ($p < 0,05$) и правото черво ($p < 0,01$). Интраоперативната кръвозагуба ($p < 0,01$) и количеството на дренажна течност ($p < 0,01$) при болните с рак на правото черво са статистически достоверно по-големи след отворената, отколкото след

лапароскопската хирургия. Средният и максималният брой на отстранените лимфни възли при болните с колоректален рак са малко по-големи при използването на лапароскопската, отколкото на отворената хирургия ($p > 0,05$). Количеството на дренажна течност след приложение на метода на пневмодисекция при болните с рак на дебелото и на правото черво е статистически значимо по-малко както при отворената (съответно $p < 0,01$ и $p < 0,05$), така и при лапароскопската хирургия (съответно $p < 0,001$ и $p < 0,05$). Средният и максималният следоперативен болничен престой са по-кратки, а средният и максималният брой на отстранените лимфни възли са малко по-големи след използването на метода на пневмодисекцията в хода на лапароскопската хирургия ($p > 0,05$). Оперативното време при болните с рак на правото черво след използването на пневмодисекцията в хода на отворената хирургия е статистически достоверно по-кратко от това при лапароскопската хирургия ($p < 0,05$), а интраоперативната кръвозагуба и количеството на дренажна течност в хода на отворената хирургия са статистически значимо по-големи, отколкото тези в хода на лапароскопската хирургия (съответно $p < 0,05$ и $p < 0,05$). Статистическата обработка на резултатите откроява предимствата на лапароскопската спрямо отворената хирургия, особено след приложението на метода на пневмодисекция. Малкият брой на болните, при които е анализирано индивидуалното следоперативно качество на живот посредством специализирания въпросник EORTC QLQ-CR29 след прилагане на метода на пневмодисекция не позволява получаването на достоверни резултати на този етап, но все пак това анкетно проучване е първото по рода си у нас

В раздела „Обсъждане“ са открити най-важните според докторанта резултати от проведеното проучване. Те са съпоставени уместно с данните, съобщени от български и чуждестранни автори през последните години, което свидетелства за актуалността на тематиката в международен аспект. В раздела „Заклучение“ се обобщават основните научни постижения на докторанта и се препоръчва по-широкото приложение на метода на пневмодисекцията у нас и в чужбина с цел оптимизиране на резултатите от оперативното лечение при болните с колоректален рак.

Изводите са общо осем. Те са формулирани правилно и отразяват същността на дисертационния труд. Приемам безрезервно посочените четири научно-приложни приноси на дисертационния труд.

През 2013-2015 г. д-р Кирил Киров има осем публикации в четири български списания по проблемите на дисертационния си труд. Той е първи автор при четири, втори - при две и трети - при други две от тях.

Въз основа на тези констатации убедено смятам, че доказаните научни достойнства на представения дисертационен труд - актуалност, оригиналност за нашата страна, съвременна научна методология, прецизност и практическа приложимост на изследванията, позволяват на членовете на Научното жури да присъди на д-р Кирил Георгиев Киров, когото познавам много добре още от 2002 г., образователната и научна степен „доктор“.

гр. Варна, 31.VII.2015 г.

Проф. д-р Георги Кобаков, д.м.

