

СТАНОВИЩЕ

От Проф. Злате Стоянов Дудунков, д.м.н.

Консултант към НОМЦ СОФИА

На дисертационния труд „Оптимизиране на резултатите при конвенционални и лапараскопски колоректални резекции“ на Д-р Кирил Георгиев Киров, хирург в СБАЛО „Д-р Марков Марков“

ЕООД – гр. Варна

За становище е представен Дисертационен труд от 147 страници и Автореферат от 49 малки нестандартни страници. Дисертационният труд е онагледен от 41 фигури и 43 таблици. Правилно е сруктуриран. Литературният обзор е написан на 18 страници и включва 226 заглавия от които 16 са написани на кирилица. Представени са осем публикации свързани с дисертационния труд.

Дисертационният труд разглежда един извънредно актуален проблем в онкохирургията на колона и ректума. Този проблем е свързан с все повече навлизащата в практиката лапароскопска хирургия за оперативното лечение на рака на колона и ректума. Като се има предвид, че рака на колона и ректума заема между второ и четвърто място сред всички онкологични заболявания в всички страни, включително и у нас, става още по-ясно голямата актуалност.

Целта и задачите за постигане на целта, са представени ясно. В дисертационния труд на д-р Киров, за постигане на основната цел „Оптимизиране на резултатите при конвенционалните и лапароскопски колоректални резекции“ стои приложението и разра-

ботването на пневмодисекцията, както при конвенционалната така и при лапароскопската колоректална хирургия. Една от основните задачи е и да се оцени влиянието на лапароскопския подход в колоректалната хирургия върху качеството на живот на тези болни през ранния и късния следоперативен период. Обект на проучването са 178 болни с рак на деблото и правото черво оперирани за периода 1.VI-2008 г. до 31.X-2014 г. Отворената хирургия е извършена при 90 болни а лапароскопската при 88 болни. Тези болни са анализирани по отношение на четири показателя: оперативно време, количество на кръвозагубата, количеството на дренажната течност и броя на отстранените лимфни възли. Въведен е за първи път у нас метод „ендолуп“ за лигиране на десните колични и долни мезентериални съдове, който е 13 пъти по-евтин от използването на наличния съдов съшивател. Проследени са появилите се следоперативни усложнения и рецидиви в зависимост от пола на болните, диагнозата и TNM- стадия на заболяването, оперативния подход и вида на операцията. Направен е много ценен статистически анализ на субективната преценка на качеството на живота на някои болни. В дисертационния труд е изложена и много добре онагледена техниката на пневмодисекцията. Статистическият анализ е представен много прегледно. Там където някои изводи от статистическия анализ, по данни на дисертанта, са недостоверни поради сравнително малкия брой болни, са достатъчно добре подкрепени от резултатите на по големи аналогични статистики на други автори. От направения анализ на собствения материал се доказва по безспорен начин, че целта на работата е постигната.

ЗАНЛЮЧЕНИЕ

Д-р Кирил Георгиев Киров в настоящия си дисертационен труд с пневмодисекцията, както при конвенционалната, така и при лапароскопската колоректална хирургия е постигнал съществено оптимизиране на резултатите и доказва че лапароскопската колоректална хирургия притежава несъмнени предимства. Приемам безусловно изброените от дисертанта изводи и съм съгласен с посочените от него приноси. Той се явява като един от пионерите внедряващи лапароскопската хирургия у нас, обогатявайки я с прецизна разработка на пневмодисекцията и внедряването на метода ендолуп за лигиране на десните колични и долни мезентериални съдове, който е 13 пъти по – евтин от използването на стандартните съшиватели. Като изхождам от направения анализ на дисертационния труд на д-р Киров, считам че той е напълно дисертабилен и препоръчвам на почитаемия медицински колегиум да гласуват положително и да допуснат д-р Киров към официална защита за придобиване на образователната и научна степен „доктор“.

