

Становище

от Проф. д-р Пламен М. Гацов, д.м., д.м.н.

Началник на Клиника по кардиология

Втора МБАЛ - ЕАД гр. София

Относно дисертационен труд на тема:

„Резултати от интраоперативната радиочестотна аблация като ефективен метод за лечение на предсърдното мъждене при пациенти, подлежащи на друга сърдечна операция“

на

Д-р Мартин Петров Иванов,

Лекар-асистент в Клиниката по кардиохирургия на МБАЛ „НКБ“ гр. София,
докторант на самостоятелна подготовка

Научен ръководител: **Проф. д-р Людмил Бояджиев, д.м.н.**

Становището е изготвено съгласно Заповед № 292 от 10.07.2019 г. на

Изпълнителния директор на МБАЛ „НКБ“, Проф. М. Станкев

Биографични данни

Д-р Мартин Иванов е роден през 1974 г. През 1998 г. завършва медицина, от 2000 г е лекар-ординатор, а по-късно асистент в клиниката по кардиохирургия на Националната кардиологична болница. Има диплома за специалност „Хирургия“ от 2008 г. и „Кардиохирургия“ от 2013 г.

Актуалност на труда

Дисертационният труд на д-р Мартин Иванов третира важна научна област – лечението на болните с предсърдно мъждене. Предсърдното мъждене е най-често срещаната аритмия, която засяга 1 до 2 % от населението, като след 65 г. този процент достига до 6%. Наред с медикаментозното лечение, все по-чест метод за лечение е радиофреквентната аблация, която може да бъде извършена, както перкутанно с катетърна техника, така и по време на сърдечна операция. Трудът на д-р Иванов третира този последен метод.

Данни за дисертационния труд

Дисертационния труд на д-р Иванов е написан на 130 машинописни страници, структурирани като обзор по темата – 35 стр., материали и методи – 9 стр., цел и задачи – 2 стр., резултати – 60 стр., изводи, приноси и приложения – 6 стр. и библиография – 12 стр. Онагледен е с 48 таблици и 75 фигури. Целта и задачите са формулирани ясно. Методите са описани разбираемо и изчерпателно. Резултатите са представени подробно, като статистическите методи са достатъчни като вид и брой за пълен анализ на получените данни. Изследвани са две групи болни – 76 с хирургично лечение по повод друга патология, при които е извършена интраоперативна радиофреквентна аблация на предсърдното мъждене (STAF) и 76 болни само с оперативно лечение, без аблация.

Изводи и приноси

Изводите са формулирани в 6 точки, като последната има 5 подточки. Основните изводи на дисертанта са, че STAF е ефективна процедура, която води за значимо повишаване на процента болни в синусов ритъм, както непосредствено след операцията, така и при едногодишното проследяване. Освен това тя е сравнително безопасна и не води до увеличение на усложненията в сравнения със стандартната хирургия, в това число нужда

от по-често имплантиране на постоянен пейсмейкър. Успешната аблация има положителен хемодинамичен ефект при болните. Изглежда, че е по-ефективна при жените в сравнение с мъжете. Приносите на дисертационния труд са обединени от дисертанта в 6 с оригинален и 4 с потвърдителен характер. Основният принос с оригинален характер, според мен, е изработването на концепцията за индивидуален аблационен подход в оперативната техника на STAF, комбинирайки биполярна, екстракавитана и монополярна, ендокавитарна радиочестотна аблация.

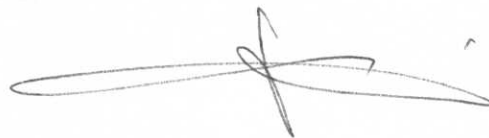
Във връзка с дисертационния си труд д-р Иванов е представил 3 пълнотекстови публикации и 7 съобщения на наши и международни научни форуми.

От представената справка, става ясно, че д-р М. Иванов изпълнява необходимите критерии на НАЦИД за образователната и научна степен „доктор“.

В заключение, дисертационният труд на Д-р Мартин Иванов третира важна област на медицината. Натрупан е голям, уникален за страната опит в областта на интраоперативната радиофраквантна аблация на предсърдното мъждене. Направените изводи безспорно показват ползата от така прилагания метод, като е налице новаторски подход при неговото прилагане.

Някои критични забележки: 1. Целта и задачите, като основна част от построяването на дисертационната теза, би трябвало да се преди материалите и методите. 2. Вместо „Предмет на изследването“ би трябвало да се напише например „Изследвана популация“. 3. Би трябвало да има по-просторно обсъждане, в отделна глава след представянето на резултатите, като вместо това основното обсъждане е дадено заедно с резултатите. 4. Според БДС, при представянето на библиографската справка авторите се подреждат по азбучен ред, първо на кирилица, а после на латиница.

Въпреки така направените забележки, смятам, че дисертационния труд на д-р М. Иванов напълно съответства на изискванията за присъждане на научната и образователна степен „доктор“ и препоръчвам на членовете на уважаемото жури да гласуват положително.



Проф. д-р Пл. Гацов, д.м.н.

05.09.2019г.

гр. София