

## СТАНОВИЩЕ

от

доцент д-р Теодор Димитров Атанасов, д.м. УМБАЛ "Софиямед"

на дисертационен труд за присъждане на образователната и научна степен 'доктор'  
професионално направление *МЕДИЦИНА*  
докторска програма *ДЕТСКА ХИРУРГИЯ*

Автор: д-р Янко Драгомиров Пъхнев

Форма на докторантурата: свободна

Катедра: Клиника по Детска Хирургия, УМБАЛСМ "Н.И.Пирогов"

**Тема: "ПРИЛОЖЕНИЕ НА МЕТОДИКАТА НА ВИДЕО-АСИСТИРАНАТА  
ТОРАКОСКОПСКА АБСЦЕСОТОМИЯ ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА ПАРАПНЕВМОНИЧНИЯ  
БЕЛОДРОБЕН АБСЦЕС, АСОЦИИРАН С ПЛЕВРАЛНО УСЛОЖНЕНИЕ В  
ДЕТСКАТА ВЪЗРАСТ – СРАВНИТЕЛНО КЛИНИЧНО ПРОУЧВАНЕ"**

**Научен ръководител: доцент д-р Христо Иванов Шивачев, д.м.,  
УМБАЛСМ "Н.И.ПИРОГОВ", София**

### 1. Общо представяне на процедурата и докторанта

Представеният комплект материали на хартиен /електронен носител е в съответствие с чл. 4, ал.2 от Закона за развитие на академичния състав в Република България и на чл.10 от Правилника за развитието на академичния състав в УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов“ ЕАД, съгласно протокол № НС-01/02.04.2015г. от заседание на Научния съвет:

Докторантът е приложил 1 публикация (в българско издание) и 2 научни съобщения в национални и международни форуми. Докторантът е приложил 3 публикации и 2 научни съобщения в национални и международни форуми.

### 2. Кратки биографични данни за докторанта

Д-р Янко Драгомиров Пъхнев е роден на 21.09.1980 година. Завършил е медицинското си образование през 2005 г в МУ Пловдив. Работил е в Център за спешна медицинска помощ гр. София от 2006 до 2008 година. Работи в УМБАЛСМ "Н.И.Пирогов" от 2008 г. През 2015 г. придобива специалност по "Детска хирургия" и е зачислен като свободен докторант към Клиниката по детска хирургия, УМБАЛСМ "Н.И.Пирогов", гр. София. През същата година е зачислен за специализация по Гръдна хирургия. Владее четири езика. Участник е в над 30 конгреса и конференции в страната и чужбина. Положил е курсове по мини-инвазивна хирургия у нас, в Италия, Словения, Литва, Босна и Херцеговина. Член е на Дружеството по Детска хирургия, на Българското хирургично дружество, на Българска асоциация по гръдна, сърдечна и съдова хирургия.

14. Приложения – статистически таблици – 15 страници
15. Книгопис – 17 страници

Дисертационната тема е онагледена с 40 таблици и 76 фигури.

Представеният дисертационен труд обхваща период от 18 години: от 1998 до 2016 година включително. Той представлява ретроспективен анализ на децата, хоспитализирани и лекувани в УМБАЛСМ “Н.И.Пирогов” с абсцес на белия дроб и ППУ, и подложени на оперативно лечение. Под внимание са взети няколко ключови фактора: особености на детския организъм и специфичност на хода на заболяването у деца, както и разликите с протичането му при възрастни.

#### Материал

Проследени са 145 деца с постпневмоничен белодробен абсцес и ППУ за периода 1998 – 2016 год, лекувани в Отделението по детска гръдна хирургия към Клиниката по детска хирургия на УМБАЛСМ Н.И. Пирогов. В зависимост от използваната техника, пациентите са разпределени в две групи - група А (80 деца) лекувани с дренаж и/или торакотомия за периода 1998 – 2016 год и група Б (65 деца) лекувани с VATX в периода 2008 – 2016 год.

#### Резултати и Обсъждане.

##### Група А

Описани са демографските характеристики, както и срока на възникване на усложненията – средно 12-13 дни. Представени са типичните клинични белези и проведените лабораторни и образни изследвания. КТ е проведена при 68 деца, УЗД - при 73.

Поставени са показанията за дренаж, ранна и срочна торакотомия. При 51 деца е поставен предоперативноторакален дренаж със средна продължителност 8,45 дни. Средното оперативно време е 162 мин. Извършени са 26 анатомични и 54 атипични белодробни резекции + санация на плевралната кухина и декортикация на белия дроб. Налага се извършване на 6 реторакотомии и 1 ререторакотомия.

Клинично лабораторно овладяване на възпалението се наблюдава на 10-12<sup>ти</sup> ден след операцията. Средния болничен престой за група А е 20 дни.

Анализирани са микробните причинители и приложените антибиотици.

##### Група Б

Описани са демографските и клинични характеристики, както и образните методи.

Дефинирани са показанията за торакален дренаж, VATX и торакотомия след VATX (7–10 дни). Изработен е алгоритъм на поведение. При 29 деца е извършен първичен VATX, а при 36 – вторичен.

Обсъдени са възможностите за еднобелодробна вентилация с двойно- и еднопросветни тръби.

При 36 деца се поставя торакоцентезен дрен предоперативно.

Средното оперативно време за VATX е 74 мин (10-165 мин). Извършват се дебридман, санация, абсцесотомия и декортикация. При 31 деца впоследствие се налага торакотомия с различни по обем белодробни резекции. Средния болничен престой е 17 дни.

Анализирани са микробните причинители и приложените антибиотици.

Извършен е сравнителен анализ на двете групи. Впечатление прави значително по-голямата загуба на паренхим при конвенционалната хирургия.

Освен това честотата на повторни интервенции е в пъти по-ниска след VATX процедурата (20% срещу 1,54%), както и честотата на усложнения (22,5% срещу 1,54%).

материали и дисертационни резултати **напълно** съответстват на специфичните изисквания на УМБАЛСМ “Н.И.Пирогов”.

Дисертационният труд показва, че докторантът **д-р Янко Драгомиров Пъхнев** **притежава** задълбочени теоретични знания и професионални умения по научна специалност Детска хирургия като демонстрира качества и умения за самостоятелно провеждане на научно изследване.

Поради гореизложеното, убедено давам своята **положителна оценка** за проведеното изследване, представено от рецензираните по-горе дисертационен труд, автореферат, постигнати резултати и приноси, и **предлагам на почитаемото научно жури да присъди образователната и научна степен ‘доктор’** на д-р Янко Драгомиров Пъхнев в докторска програма по „Детска хирургия”

25.10.2018 г.

Рецензент:.....  


Доц. д-р. Теодор Атанасов, д.м., FACS