

**ДО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА НАУЧНОТО ЖУРИ  
ПРИ МЕДИЦИНСКИЯ УНИВЕРСИТЕТ „ПРОФ.  
Д-Р ПАРАСКЕВ СТОЯНОВ“-ВАРНА**

**РЕЦЕНЗИЯ**

от

Проф. д-р Марио Драганов Станкев, д.м.

Клиника по съдова хирургия и ангиология към МБАЛ „Национална  
кардиологична болница“ ЕАД-София  
на дисертационния труд на тема:

**КЪСНА РЕВАСКУЛАРИЗАЦИЯ ПРИ ПАЦИЕНТИ С ОСТРА АРТЕРИАЛНА  
ИСХЕМИЯ НА КРАЙНИЦИТЕ**

за присъждане на образователно-научна степен „Доктор“ в област на висшето  
образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.1.

Медицина и научна специалност „Хирургия“

на д-р Румен Димитров Рунков, докторант по докторска програма „съдова  
хирургия“ към Катедрата по сърдечно-съдова хирургия и ангиология при

Медицинския университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“-Варна

Научен ръководител: проф. д-р Веселин Петров Петров, д.м.

Рецензията е изготвена според ППЗРАСРБ и Правилника за развитието на академичния състав в Медицинския университет-Варна. Научното жури за публичната защита на дисертационния труд е назначено със заповед на Ректора на Медицинския университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“-Варна № 109-14/12.01.2023 г.

Представеният ми за рецензия дисертационен труд съдържа 179 стандартни машинописни страници и има следната структура:

- ✓ Съдържание - 2 страници
- ✓ Използвани съкращения - 1 страница

- ✓ Въведение - 1 страница
- ✓ Литературен обзор - 52 страници
- ✓ Цел и задачи - 1 страница
- ✓ Материал и методи - 18 страници
- ✓ Собствени резултати - 37 страници
- ✓ Обсъждане - 39 страници
- ✓ Заключение - 2 страници
- ✓ Изводи - 1 страница
- ✓ Литература - 18 страници
- ✓ Списък с публикациите свързани, с дисертационния труд - 1 страница
- ✓ Приноси на дисертационния труд - 1 страница
- ✓ Приложение - 3 страници.

Дисертационният труд е онагледен с 80 таблици, 43 фигури и едно приложение. Списъкът на цитираната литература включва 182 заглавия, от които 7 на кирилица и 175 на латиница. През последните три години са излезли от печат общо 125 от тези цитирани публикации (68,68% от случаите).

### **Биографични данни**

Д-р Румен Димитров Рунков е роден на 09.01.1959 г. През 1985 г. се дипломира във Висшия медицински институт-Варна, специалност „Медицина“. През 1985 г. започва работа като цехов лекар в Текстилният комбинат „Тунджа“ в гр. Ямбол. През 1986-1991 г. е ординатор в Хирургичното отделение на Окръжна болница-Ямбол. През 1991-2011 г. е ординатор в съдовия сектор на МБАЛ „Св. Пантелеймон“-Ямбол АД, а през 2011-2021 г. е началник на Отделението по съдова хирургия на МБАЛ „Св. Пантелеймон“-Ямбол АД. От м. януари 2022 г. работи като началник на Отделението по съдова хирургия на МБАЛ „Сърце и мозък“-Бургас АД. Придобива магистърска степен по управление на здравните грижи, специалност „Здравен мениджмънт“ в Университета „Проф. д-р Асен Златаров“-Бургас през 2010 г. Придобива специалност по хирургия през 1991 г. и по съдова хирургия през 2011 г. Завършва курс по Доплерова сонография през 2003 г. в София. Владее руски език.

## **Публикации**

По темата на дисертацията докторантът е публикувал през 2022 г. две самостоятелни научни статии и една статия като първи автор с двама съавтори. Научната му активност през периода на изготвяне на дисертационния труд е съобразена с нормативните изисквания.

## **Актуалност на дисертационния труд**

Дисертационният труд е посветен на особено актуален проблем в съдовата хирургия. Острата артериална недостатъчност на крайниците е с нарастваща медико-социална значимост в световен мащаб и у нас. Понастоящем се използват разнообразни методи на консервативно и хирургично лечение. Забавената хоспитализация на възрастните пациенти затруднява диагностиката на заболяването и намалява ефективността на лечението му. Реваскуларизацията на артериите на долните и горните крайници бива ранна и късна. Докторантът използва както стандартни, така и дистални съдови достъпи при осъществяването на късната реваскуларизация, за да повиши нейната ефективност и безопасност. Наред с това той внедрява в своята клинична практика карпално-стъпалния индекс на артериите на горните крайници като съществено диагностично допълнение към рутинния стъпало-брахиален индекс на артериите на долните крайници.

У нас липсва комплексно съпоставително изследване на приложението както на ранната реваскуларизация със стандартни достъпи, така и на късната реваскуларизация само със стандартни достъпи и късната реваскуларизация със стандартни и дистални съдови достъпи при болните, хоспитализирани след 10-я час от началото на заболяването по повод на остра артериална недостатъчност на крайниците, дължаща се на тромбоза, емболия или съдови травми. Това прави темата на дисертационния труд особено актуална.

## **Литературен обзор**

Литературният обзор представлява подробен и задълбочен анализ на съвременните публикации от чуждите и българските автори по тематиката на

дисертацията, което свидетелства за много добро познаване на новостите в тази интердисциплинарна област.

### **Цел и задачи**

Целта на дисертационния труд е дефинирана ясно и точно - „да се проучат в съпоставителен план нашите резултати от приложението на ранната и късната реваскуларизация при болните с остра артериална исхемия на крайниците“. Формулирани са шест основни задачи.

### **Материал и методи**

Проучването анализира ретроспективно документацията за 273 болни на възраст между 18 г. и 98 г., лекувани по повод на остра артериална исхемия на крайниците през периода между 1.I.2011 г. и 31.XII.2020 г. в МБАЛ „Св. Пантелеймон“-Ямбол АД.

Касае се за 102 болни с тромбоза, 117 болни с емболия, 21 болни с травми на артериите и 33 болни, при които се е наложила ампутация на крайника. Пациентите са анализирани в съпоставителен аспект по отношение на пол, възраст, година на конкретната операция (ранна реваскуларизация със стандартни достъпи, късна реваскуларизация със стандартни достъпи и късна реваскуларизация със стандартни и дистални съдови достъпи), пред- и следоперативни стойности на карпално-стъпалния и на стъпало-брахиалния индекс и оценка на ефективността на лечението в зависимост от етиологията и степента на острата артериална недостатъчност на крайниците.

Образната диагностика е осъществена с помощта на контрастна периферна ангиография, ехография и Доплер сонография.

Разработен е оригинален алгоритъм за диагностично и лечебно поведение при болните с това заболяване, които са подложени на късна реваскуларизация след 10-я час от началото на заболяването.

Използвани са подходящи статистически методи за обработка на данните.

## **Резултати**

Анализът на получените резултати е структуриран в четири глави. Те дават убедителен отговор на въпросите, дефинирани в конкретните задачи на дисертационния труд. Показани са основните демографски характеристики на болните и видовете оперативни интервенции, извършени при тях. Проследени са динамичните изменения на стойностите на карпално-стъпалния и стъпало-брахиалния индекс като обективно доказателство за настъпилото подобрене или оздравяване на пациентите. Идентифицирана е локализацията на тромбозата, емболията и съдовата травма в артериите на долните и горните крайници. Систематизирани са голям брой сериозни придружаващи заболявания, усложняващи лечението на болните. Подчертан е сравнително малкият брой на ампутациите на крайниците. Смъртността също е ниска. Представените резултати са много добре онагледени с многобройни таблици и фигури.

## **Обсъждане**

Основните резултати от проучването се систематизират съгласно логиката на проучването в четири глави. Късната реваascularизация със стандартни и дистални съдови достъпи превъзхожда статистически достоверно късната реваascularизация само със стандартни достъпи. Коментират се и постиженията на другите съвременни чужди автори по тази проблематика.

## **Заклучение**

В заключението са обобщени най-важните постижения на настоящото проучване на докторанта.

## **Изводи**

Дисертационният труд завършва с пет конкретни, добре формулирани извода, които съответстват като решения на поставените задачи. Подчертават се както диагностичната стойност на комбинацията от Доплер сонографията, карпално-стъпалния и стъпало-брахиалния индекс, така и ефективността и

безопасността на ранната реваскуларизация със стандартни съдови достъпи и на късната реваскуларизация със стандартни и дистални съдови достъпи.

### **Приноси**

Приемам шестте приноса с научно-приложен и потвърдителен характер на докторанта.

**Авторефератът** е структуриран съобразно изискванията, като съдържанието му напълно съответства на дисертационния труд.

В заключение смятам, че представеният за рецензиране дисертационен труд, озаглавен „Късна реваскуларизация при пациенти с остра артериална исхемия на крайниците“, представлява собствена разработка на автора. Този труд се характеризира с прецизност, оригиналност, изчерпателност и убедителност. Постигнатите резултати несъмнено допринасят за практическата работа в областта на съдовата хирургия. Докторантът д-р Румен Димитров Рунков притежава задълбочени теоретични познания, професионални умения по съдова хирургия, както и качества и умения за самостоятелно провеждане на комплексно научно изследване.

Въз основа на гореизложеното, давам напълно убедено своята положителна оценка на представения дисертационен труд и предлагам на членовете на уважаемото Научно жури да бъде присъдена образователно-научната степен „**доктор**“ на д-р Румен Димитров Рунков.

14.02.2023 г.  
гр. София

**Рецензент:**

Проф. д-р Марио Драганов Станкев, д.м.

