ТРАКИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ
Стара Загора
Вх.№ 2949
Получено на 26.10.2016г.

Р Е Ц Е Н З И Я

За дисертационния труд на тема:

Влиянието на Съдово Ендотелния Растежен Фактор /VEGF/ върху лечението на пациенти с колоректален карцином

на докторанта: Д-р Ален Танев Петров

От проф. д-р Евелин Досев Обретенов д.м.
РЪКОВОДИТЕЛ КАТЕДРА СПЕЦИАЛНА ХИРУРГИЯ
МФ- ТрУ СТАРА ЗАГОРА

Процедурата по присъждане на образователна и научна степен „Доктор" на дисертанта д-р Ален Танев Петров е законосъобразна и отговаря на изискванията на Правилника за развитие на академичния състав на Тракийски университет, Стара Загора.

Становището е разработено въз основа на Заповед N 1732/ 5.07.2016г. на Ректора на Тракийски университет за съставяне на Научно жури за провеждане на публична защита на дисертационния труд на тема " **Влиянието на Съдово Ендотелния Растежен Фактор /VEGF/ върху лечението на пациенти с колоректален карцином**" с автор д-р Ален Танев Петров.

Актуалност на проблема:

Противоречиви са съобщенията в научната литература относно честота на дебелочревния карцином. Според някои автори, той е третия най-често диагностициран рак в света. От тази коварна болест всяка година се разболяват повече от 1 милион души. Новорегистрираните пациенти през 2008г в световен мащаб с това заболяване са 1 235 108 души, от които 663 904 мъже 20,3/100000 души и 571 204 жени или14,6/100 000 души. Смъртността за същата година достига до 609 051 (мъже – 320 397, жени – 288 654). (GLOBOCAN 2008) В Европа новооткритите случаи на рак на дебелото черво са около 250 000. В САЩ, през 2013 г., са диагностицирани 142 820 нови случаи на рак на дебелото черво. Регистрираните смъртни случаи са били 50 830. Тези данни подреждат колоректалният карцином на трето място сред онкологичните заболявания. У нас всяка година се регистрират средно 4500 нови болни, или 12,5% от всички неоплазми. Тревожното е, че 38% от случаите се диагностицират в късен стадии за разлика от развитите страни, където този процент е до 25%. По смъртност заболяването е на трето място при мъжете след рака на простатата и белия дроб (10.0%), а при жените е на второ, след рака на гърдата (9.4%). (GLOBOCAN 2008) Приблизително 35% от пациентите при диагностицирането са в IV стадии на заболяването, като 20% до 50% от болните в II и III стадии преминават в IV. За съжаление между 40-60% от случаите заболяването се установява при възникали усложнения, като кървене при 5-18%, обструкция при 8 – 29% и перфорация при 2-12%. От горните данни става видно, че заболяването е значимо и са налице доста нерешени проблеми относно диагностиката и

поведението при пациенти с колоректален карцином в световен мащаб и частичното им или пълно разрешаване е актуално към настоящия момент.

Обем и структура :

Дисертационният труд е написан върху 149 страници. Онагледен е с 45 таблици, 12 фигури, 32 графики и 2 снимки, номерирани и подредени в текста с необходимото заглавие. Структуриран е правилно и отговаря на общоприетите изисквания. Съдържа следните глави:

I.	Въведение	- 2 стр.
II.	Литературен обзор	- 45 стр.
III.	Цел и задачи	- 1 стр.
IV.	Материал и методи	- 20 стр.
V.	Собствени проучвания	- 32 стр.
VI.	Обсъждане на резултатите	- 18 стр.
VII.	Изводи	- 1 стр.
VIII.	Приноси	- 1 стр.

Литературен обзор:

Дисертационният труд съдържа 462 литературни източници по темата на латиница. Този обем е напълно достатъчен за разработката. Структуриран е добре и показва, че дисертанта теоритично е добре запознат с проблема и правилно борави с данните от световната литература.

Цел и задачи:

Целта и задачите са точно и ясно формулирани, научно обосновани и изпълними. Поставените пет задачи са ясно свързани с поставения проблем от обзора т.е. определянето на клинично значим маркер за прогноза и прогресия на заболяването.

Клиничен материал и методи на проучването:

Този раздел е разработен добре. Обемът на материала не е голям, но достатъчен за постигане на целта. Избраният експериментален подход и конкретни методики на изследването позволяват постигане на поставената цел и задачите. Докторантът обособява различията в серумните нива на VEGF и експресията на VEGF в туморната тъкан според стадия и протичането на заболяването и обособява нови маркери за прогноза. Анализирани са рутинно използвани показатели и тяхното значение в прогнозата на заболяването. Приложените статистически обработки показват значимостта на получените резултати.

Резултати и дискусия:

Резултатите и обсъждането са базирани на описаните методи и са следствие на поставените задачи и цел. Налице е значима зависимост на част от изследваните клинични и лабораторни показатели с прогнозата и прогресията на заболяването. Част от резултатите са оригинални и са публикувани за първи път в българската научна литература. Получените данни са правилно структурирани, ясно и последователно изложени и онагледени с достатъчно фигури и таблици. Ясно се обособяват маркерите с

висока информативност и тяхната клинична приложимост. В представянето на резултатите и тяхното обсъждане проличава умението на дисертанта да борави коректно с научна информация, да прилага подходящите статистически методи и да интерпретира получените резултати.

Изводи:

Представени са 8 извода. Те са добре са формулирани и са пряко следствие на получените резултати и поставените задачи.

Приноси:

Приноси във връзка с дисертационния труд са с оригинален характер, тъй като за първи път в България се определят предоперативните серумните нива на VEGF в пациенти с колоректален карцином и значението им в прогресията и прогнозата на заболяването. Оригинален принос на работата е въвеждането на нов маркер за прогноза със значима практична приложност.

Във връзка с дисертационния труд докторантът е представил 4 публикации в периодични научни списания. Взел е участие в 2 национални и 2 международни научни форуми с доклади по темата.

Заключение:

Въз основа на това, че темата на дисертацията е актуална, научният труд е структуриран в съответсвие на общоприетите изисквания, показва отлично теоритично и практическо владеене на материала от дисертанта, доказва аналитичните му способности и съществуващите приноси предлагам на почетаемото Научно жури да присъди образователната и научната степен "ДОКТОР" на **Ален Танев Петров**.

20.10.2016г.

Подпис:

/Проф. Д-р Евелин Д. Обретенов, д.м./