

**ДО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ
НА НАУЧНОТО ЖУРИ,
ОПРЕДЕЛЕНО СЪС ЗАПОВЕД № Р-109-167/ 14.04.2022 Г.
НА РЕКТОРА НА МУ-ВАРНА
ПРОФ. Д-Р ВАЛЕНТИН ИГНАТОВ, Д.М**

РЕЦЕНЗИЯ

От проф. д-р Димитър Иванов Буланов, д.м., хирург
Декан на Медицински Факултет, МУ - София,
Катедра по „Обща и оперативна хирургия”, МФ. МУ - София,
Клиника по обща и чернодробно-панкреатична хирургия, УМБАЛ
„Александровска“ ЕАД.

Относно: провеждане на конкурс за заемане на академичната длъжност „Доцент”, област на висше образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.1. Медицина, специалност „Хирургия” - един, 0,5 щатна длъжност за нуждите на Катедра Обща и оперативна хирургия към Факултет „Медицина” и 0,5 щатна длъжност за Първа клиника по хирургия към УМБАЛ „Света Марина” ЕАД-Варна.

Конкурсът е обнародван в Държавен вестник брой 14/18.02.2022 г. До обявения конкурс е допуснат единствен кандидат – главен асистент д-р Александър Каменов Златаров, д.м.

Всички документи по конкурсната процедура ми бяха предоставени в срок и отговарят на законовите изисквания на ЗРАСРБ и свързаните с него нормативни документи.

Кратки биографични данни

Д-р Александър Златаров, дм е роден на 12.17.1987 г. Завършва средно образование във Първа езикова гимназия - Варна през 2006 година. Завършва медицина във Медицинския университет- Варна през 2012 година. От 2012 г. и досега работи в Първа клиника по хирургия към УМБАЛ „Св. Марина“ – Варна. От 2012 г. след проведен конкурс е назначен за асистент към Катедрата по обща и оперативна хирургия към МУ-Варна, като към момента е главен и административен асистент.

Има призната специалност по Хирургия от 2018 година.

През 2018 година, след успешно защитен дисертационен труд на тема: “ Нови методи в лапароскопското лечение на хиаталните хернии” придобива образователна и научна степен „Доктор” по Обща хирургия.

Кандидатът е преминал множество допълнителни квалификационни курсове за обучение в страната и чужбина, предимно в областта на ендоскопската и лапароскопската хирургия. Преминал е обучение за работа със система за роботизирана хирургия daVinci Xi.

Владее английски, немски и руски език.

Наукометрични показатели на кандидата

За участие в настоящият конкурс, д-р Златаров се представя с 1 дисертационен труд – 1, 7 глави от монография (издадена в чужбина), 1 глава от монография (издадена в България), публикации в списания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация, от които издадени в чужбина – 5 и издадени в България – 9, публикации в нереперирани списания, от които издадени в България – 30, а издадени в чужбина – 3. Представените публикации и приложените справки показват 8 цитирания и общ IF-3,425 като в 2 от тях е първи автор, втори – в 5 и в 48 от публикациите – трети и пореден.

На английски език са публикувани 31 от статиите, останалите 25 - на български език. В представената справка за участия в международни научни форуми са включени 22 такива, както и 30 участия в национални научни форуми.

Д-р Златаров отговаря и надхвърля минималните националните изисквания към научната и преподавателската активност за придобиване на изискваните точки по групи показатели за заемане на академична длъжност "Доцент", като са спазени правилата за тяхното изчисляване:

Група показатели	Съдържание	АД „Доцент“ (бр. точки)	Точки на д-р А. Златаров, д.м.
А	Дисертационен труд	50	50
Б			
В	Научни публикации, равностойни на хабилитационен труд	100	104.5
Г	Г7. Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация (мин. 60 т.)		78.95
	Г8. Публикации и доклади, публикувани в нереперирани списания с научно рецензиране или публикувани в редактирани колективни томове		142.68
		200	202.68 т.
Д	Цитирания		120 т.
Общ брой точки		400 т.	496.13 т.

Извън минималните изисквания са представени и 7 пълнотекстови публикации с общ брой точки 45.92.

Анализ на научните постижения на кандидата

Представената самооценка на научните приноси приемам като достатъчно детайлна, добре структурирана и достоверна. Тематиката на представените научни трудове и участия в научни форуми на д-р Златаров, очертава ясно пет основни направления:

- ✓ колоректална хирургия,
- ✓ хирургия на горния храносмилателен тракт,
- ✓ хепатобилиарна хирургия,
- ✓ минимално-инвазивна хирургия при тумори на надбъбречната жлеза,
- ✓ обучение по лапароскопска хирургия.
- ✓ биотехнологии.

Основен дял в научните трудове е отделен на темата на хирургичното лечение при колоректален карцином (Г7-4, Г7-9, Г8-1, Г8-4, Г8-5, Г7-11, Г8-21). Проведено е проучване върху иновационен за страната метод за ендоскопската субмукозна дисекция при ранен ректален карцином (carcinoma in situ, T1sm1 and T1sm2). Извършен е анализ на собствени резултати от приложението на лапароскопската интересфинктерната резекция при пациенти с нисък ректален карцином. Отделено е особено внимание върху съвременните стандарти за радикално хирургично лечение при карцином на ректума. Представен са обзорни публикации върху възможностите за стентирание и декомпресия при дебелочревен илеус като метод за подобряване на оперативни и онкологични резултати и съвременните хирургични стратегии при малигнена обструкция на дебелото черво.

Поредица от публикации, подготвени от мултидисциплинарен екип, са насочени към диагностичните методи при колоректален карцином (В4-2, В4-3, В4-10, Г8-3, Г8-6, Г8-9, Г8-13, Г8-16, Г8-18). Представен е опита от приложението на ендоректалната ехография в диагностиката при карцином на ректума. Мултидисциплинарен екип представя статия, базирана на собствен опит, върху прогнозната и прогностичната ефективност на максималната стандартизирана стойност на поглъщане (SUVmax) преди първа линия химиотерапия и връзката с експресията на Veclin-1. Извършено е проучване върху влиянието на резултатите от предоперативния FDG-ПЕТ-КТ върху хирургичната стратегия, като се установява ролята му в диагностиката на неподозирано заболяване, оказвайки влияние върху подхода на лечение.

Проведено е собствено изследване, оценяващо образните биомаркери за туморен отговор и регресия преди и след неoadювантна терапия при карцином на ректума. Изследвана е диагностичната точност на виртуалната колоноскопия при неопластични заболявания на дебелото черво. Съставен е обзор върху съвременните алгоритми за диагностиката на ректалния карцином в контекста на неoadювантната терапия.

Проведено е собствено проучване върху приложението на колоноскопия и NBI режим в ранната диагностика на колоректален карцином. Съвременните

стандарти в диагностиката и лечението при колоректален карцином са отразени в глави от колективен монографичен труд (B4-5, B4-6, B4-7, B4-8, B4-9). Представен е подробен литературен обзор върху хирургичните стратегии при чернодробни метастази от колоректален карцином, като е представен и собствен опит в извършването на съвременните мултимодални стратегии. Извършен е подробен литературен обзор на неoadювантната химиотерапия при колоректален карцином, представящ приложението на нови нови цитотоксични агенти и ефектът им върху преживяемостта без заболяване (DFS) и общата преживяемост (OS) при пациенти с метастатичен колоректален рак. Посочва се необходимостта от прогностични фактори като микросателитна нестабилност (MSI). Извършен е литературен обзор, представящ стратегиите за лечение на синхронен КРК, включително едновременна резекция, двуетапна чернодробна хирургия и liver-first подхода.

Представен е литературен обзор върху публикации от последните 20 години, касаещи лапароскопската хирургия при колоректален карцином. Представен е литературен обзор върху приложението на ендоскопската субмукозна дисекция при ранен колоректален карцином, включително оценка на техническите аспекти и усложнения при процедурата. Представено е подробно описание и метаанализ на стратегиите за изобразяване по отношение на неoadювантна и адювантна лъчетерапия и химиотерапия за пациенти с рак на ректума и дебелочревна дивертикулоза (Г8-19). Направен е литературен обзор, насочен към съвременните хирургични стратегии при усложнена дивертикулоза

В областта на хирургия на горния храносмилателен тракт е дисертационния труд на гл. ас. д-р А. Златаров, който разглежда актуални въпроси, свързани с минимално-инвазивните методи в лечението на хиаталната херния. Извършен е подробен литературен анализ на лапароскопските методи за лечение на хиатална херния. Приложено е голямо разнообразие от лапароскопски оперативни методи в лечението на хиаталната херния. Осъществено е задълбочено проучване на 260 оперирани пациенти с дългосрочно проследяване за период от 3 години. Извършено е съвременно и статистически достоверно проучване на приложението на лапароскопските методи за лечение на хиатална херния. Представен е анализ на причините и анатомичните варианти за рецидив след лапароскопска операция при хиатална херния. Извършен е анализ на специфичните усложнения след лапароскопска фундопликация и поведение. Дефинирани са принципите за оптимален оперативен подход при лапароскопското лечение на хиатална херния. Изведен е алгоритъм за интраоперативно поведение при скъсяване на хранопровода. Опитът от лапароскопската фундопликация е представен в поредица от публикации, представени на национални конгреси (Г8-23; свързани с дисертационния труд Г8-2, Г8-4, Г8-6).

Представени са случаи от практиката, описващи редки заболявания на горния храносмилателен тракт и такива, при които е приложен иновативен минимално-инвазивен метод – B4-1, Г8-2. Описан е случай на пациент с инфламаторен

фиброиден полип с рядка локализация в дуоденума. Описан е случай на пациент с гигантски полип на хранопровода, при който е приложена минимално-инвазивна техника с инжектиране на склерозиращ агент и е ползван Ligasure технология. Описан е случай на пациент с езофагеален лейомиом, съчетан с хиатална херния, представляващ диагностично предизвикателство. В мултидисциплинарен екип е проведен обзор на приложението на лъчетерапията при карцином на хранопровода. Обобщени са данните от проучванията и метаанализите разглеждащи приложението на самостоятелно лъчелечение и лъче-химиолечението в предоперативен, следоперативен или дефинитивен план. Представен е литературен обзор на световния опит от прилагане на лъчелечението при стомашния карцином, в подкрепа на въвеждането му в клиничната практика и в България. Разглеждат се наличните резултатите от проучванията в тази насока (Г7-5, Г7-6, Г8-23). Представен е собствен опит при болни с остро неварикозно кървене от горен ГИТ, като е проведен сравнителен анализ на авторските алгоритми с данните от литературата (Г8-20).

В поредица от публикации се разглеждат актуални проблеми в областта на хепатобилиарната хирургия (Г7-2, Г8-7, Г8-8, Г8-10, Г8-14, Г8-15, Г8-17, Г8-24, Г8-25, Г8-26, Г8-27, Г8-28, Г8-29). Представен е собствен опит в приложението на ендоскопски ретрограден билиарен дренаж и перкутанния дренаж при механичен иктер. Методите са съвременни, с добри резултати, като позволяват по-бързо възстановяване на пациентите и започване на специфично антитуморно лечение. Представен е литературен обзор върху приложението на интраоперативната ехография при чернодробни метастази и влиянието ѝ върху интраоперативния подход. Представен е обзор върху хирургичния подход при чернодробни метастази от колоректален карцином, като се изтъква еволюцията на съвременните стратегии. Представен е литературен обзор на новите данни за епидемиологията, съвременната тенденции в областта на диагностиката, хирургичните методи, включително и минимално-инвазивни техники. Проведено е ретроспективно проучване на резултатите от чернодробни резекции при метастази от колоректален карцином. Представен е собствен опит в палиативното хирургично и ендоскопско лечение при карцином на панкреаса. Извършено е проучване върху следоперативно проследяване на болни с чернодробни резекции по повод на колоректални метастази. Извършен е анализ на следоперативната преживяемост в месеци в зависимост от праговата концентрация на С-реактивния протеин след чернодробна резекция при метастази от колоректален карцином. Проучено е приложението на епидуралната анестезия и аналгезия при чернодробни резекции. Изследвани са динамичните промени в серумните нива на пет ензима при болни, подложени на моносегментектомия, би- и трисегментектомия или хемихепатектомия, което допринася за адекватното лечение на функционалните нарушения на черния дроб. Представен е литературен обзор върху съвременните хирургични принципи на чернодробната трансплантация

Д-р Златаров участва в екипа, разработващ методите за минимално инвазивна хирургия при тумори на надбъбречната жлеза в Първа клиника по хирургия (Г7-1,

Г7-3, Г8-22). Представен е собствен опит от приложението на лапароскопска адреналектомия, потвърждаващ предимствата на минимално-инвазивния подход спрямо конвенционалната адреналектомия. Представен е рядък случай от практиката на адренален онкоцитом при 9-годишно момиче, при който е извършена успешно лапароскопска адреналектомия.

За пръв път в страната се представя проучване върху възможностите на виртуалните симултори за лапароскопска хирургия в обучението на студенти по медицина (Г7-8).

С екип от Катедра „Медицинска апаратура, електронни и информационни технологии в здравеопазването“ д-р Златаров участва в проучване, насочено към оценката на потенциала на използването на техники за моделиране и симулация при оценка на пригодността на 3D-принтирани материали за представяне на тъканите на гърдата за техники за рентгеново изобразяване.

Д-р Златаров работи по проект за „Съвременен диагностичен и терапевтичен подход при хепатоцелуларен карцином“ и Проект BG05M2OP001-1.002-0010-C03 „Център за компетентност по персонализирана медицина, 3D и телемедицина, роботизирана и минимално инвазивна хирургия“, финансиран от Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“ и Европейски фонд за регионално развитие.

Преподавателска дейност

Учебната заетост на д-р Александър Златаров включва практически упражнения по „Обща и оперативна хирургия“ – студенти по Медицина българо- и англоезично обучение, III курс, „Хирургични болести“ – студенти по Медицина българо- и англоезично обучение, IV и V курс „Хирургия включително анестезиология и спешни състояния“ – студенти по Дентална медицина - българо- и англоезично обучение – III курс, „Хирургия“ – студенти специалност „Акушерка“, „Рехабилитатор“, „Рентгенов лаборант“ - с натовареност 2169 учебни часа за предшестващите 5 години при норматив 220 часа годишно.

Заклучение

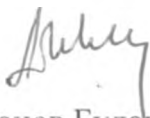
Д-р Александър Златаров, дм е изграден и квалифициран специалист - хирург във водеща за страната университетска хирургическа клиника. Владее диагностичните методи и оперативните техники за лечение на хирургическите заболявания в областта на коремната хирургия, с подчертан афинитет към миниинвазивните хирургически техники. Той е уважаван преподавател в Катедрата по Обща и оперативна хирургия на МФ. МУ – Варна. Преминал е последователно през всички необходими за хабилитация етапи в академичната кариера на преподавател-клиницист.

Резултатите от неговата научноизследователска и преподавателска дейност напълно отговарят както на изискванията за наукометричните критерии за заемане

на академичната длъжност „Доцент“, съгласно ЗРАСРБ. така и на качествените показатели, заложи в Правилника за развитие на академичния състав на МУ-Варна.

Поради всичко гореизложено, убедено давам своя **положителен вот** и препоръчвам на почитаемите членове на Научното жури да присъдят академичната длъжност „ДОЦЕНТ“ по научната специалност "Хирургия" на д-р Александър Каменов Златаров д.м. за нуждите на Катедра „Обща и оперативна хирургия" към Факултет „Медицина" и 0,5 щатна длъжност за Първа клиника по хирургия към УМБАЛ „Света Марина" ЕАД-Варна.

С Уважение:



Проф. д-р Димитър Иванов Буланов, д.м.

гр. София
08.06.2022 г.