

Становище

проф. д-р Манол Бонев Соколов, д.м.

Ръководител Катедра Хирургия, Медицински факултет

Медицински университет - София

На дисертационен труд

„Контуриране на тялото при пациенти със затлъстяване и след масивна загуба на тегло“

на: д-р Евгени Ванъов Шарков

за присъждане на научна и образователна степен „Доктор“ по научна специалност
„Хирургия“

Научен ръководител: доц. д-р Александър Каменов Златаров, д.м.

Дисертационният труд е обсъден и одобрен за публична официална защита на Катедрен съвет на Катедрата по обща и оперативна хирургия, Медицински университет – Варна с решение на катедрен съвет № 11/21/10.2024 г.

Темата на дисертационния труд е актуална и дисертабилна. Наборът от включени материали и методи дава възможност за прецизна оценка в избора на оперативна техника при пациенти след масивна загуба на тегло и пациенти със затлъстяване.

Дисертационният труд е представен в обем 211 страници и съдържа 19 таблици и 40 фигури. Включва следните глави: Литературен обзор (7стр.), Цел и задачи (136стр.), Материали и методи (137стр.), Резултати и обсъждане (145стр.), Изводи (203стр.), Приноси (207стр.), Списък на публикациите свързани с дисертационния труд (209стр.), Библиография (210стр.). Библиографията включва 51 заглавия.

Литературния обзор е добре структуриран. Прави впечатление изобилието от видове оперативни техники, които са прецизно описани и подбрани в зависимост от наличния предоперативен статус. Наличието на минимално инвазивни техники с цел оптимизация на крайните резултати е едно от предимствата на представения труд.

Дисертантът поставя ясно формулирана **Цел**: Да се докаже зависимостта между адекватната предоперативна оценка и подготовка с по - добрите резултати от извършената интервенция.

За да се изпълни целта са поствени следните **задачи**:

1. Да се извърши ретроспективен анализ на пациентите с проведените оперативни интервенции за периода 2015 до 2021 в Клиника по Пластично-възстановителна и естетична хирургия към УМБАЛ „Александровска“ ЕАД по посочените критерии.

2. Да се обобщят данните чрез статистически анализ и да се посочат изведените зависимости.

3. Да се изготви алгоритъм за поведение за извършване на посочените операции

4. Да се изготвят препоръки за избягване на усложнения при тези операции.

5. Да се изведат ориентировъчни критерии за включване на пациентите за извършване на конкретен вид техника при определената по вид оперативна интервенция в зависимост от предоперативния локален и общ статус.

Проучването на д-р Шарков е реализирано в структурите на УМБАЛ „Александровска“ ЕАД – гр. София, като обхваща периода 2015-2021г. и се характеризира с **общ брой от 234 оперативни интервенции.**

За да реши поставените задачи, д-р Шарков прилага редица **методи** сред които и редица оперативни техники: Абдоминопластика; Брахиопластика; Глутеопластика; Контуриране в зоната на гърдите при пациенти след massive weight loss; Upper Body Lift; Lower Body Lift – Thigh/Buttock lift в комбинация с High Lateral Tension Abdominoplasty; Thigh lift; Фейслифт и лифтинг процедури в зоната на шията; Липосукция при пациенти със затлъстяване; Радиочестотни минимално-инвазивни техники.

Резултатите са представени в подходящ аналитичен вид. За периода от 2015-2021г. пациентите, които са се подложили на ексцизионни процедури с цел контуриране на тялото са предимно пациенти след загуба или масивна загуба на тегло, докато пациентите, които са преминали през процедури с цел контуриране на тялото посредством техники на липосукции са предимно млади пациенти без придружаващи заболявания и предходни оперативни интервенции. Последвалата 3 годишна проследяемост е довела до 8% честота в общия процент на ранни и късни следоперативни усложнения.

Дискусията следва логически структурата на глава Резултати.

Изводите резюмират резултатите от изследването:

Пациентите, които се подлагат на ексцизионни процедури с цел контуриране на тялото са предимно пациенти след загуба или масивна загуба на тегло, докато пациентите, които се подлагат на процедури с цел контуриране на тялото посредством техники на липосукции са предимно млади пациенти без придружаващи заболявания и предходни оперативни интервенции

Адекватната предоперативна оценка по отношение както на лабораторните показатели, така и на придружаващите заболявания, се свързва с статистически значимо нисък риск на постоперативни усложнения.

Наблюдава се обратно-пропорционална зависимост, като при мъже със затлъстяване и/или след масивна загуба на тегло, промените са предимно генерализирани по цялото тяло, за разлика от жените, където по-често промените са в една, две или повече зони, но доста по-рядко генерализирани.

Изборът в начина на отслабване е статистически значимо обвързан с възрастта на пациентите

Предоперативната находка е статистически значимо обвързана с пола на пациентите

Изборът в начина на отслабване предопределя локалния статус

Локалния статус предопределя избора на оперативна техника

Честотата на усложнения няма пряка зависимост с предоперативния BMI, защото високи стойности на BMI са причина за отказ от оперативната интервенция

Честотата на усложнения зависи от степента на инвазивност

Съществува пряка зависимост и логична последователност в предоперативното планиране и оперативното изпълнение между пол, възраст, BMI, начин на отслабване и локалния статус, а от там и избора на оперативна техника

Спазването на този предилекционен алгоритъм води до нисък процент на следоперативни усложнения

Като **Приноси** на дисертанта мога да призная:

а първи път в България е изведен предиктивен модел, на база на който само посредством възраст, пол, BMI и начин на отслабване, бихме могли да се ориентираме в избора на техник

а първи път в България се посочва алгоритъм, чието следване по посока избора на техника съобразен с наличния локален статус, свежда до минимум постоперативните усложнения

а първи път се посочва алгоритъм посредством, който при налични ограничени възможности за in vivo консултации, може да се предскаже типа оперативна интервенция посредством online телемедицина, а от там продължителността, оперативния план за деня, нужната база – държавна или частна практика, за адекватни резултати

а първи път в България, се изработва алгоритъм, който има непосредствена икономична полза за съответната клиника и структура по отношение планирането на оперативния план за деня

а първи път в България се изработва алгоритъм, който намира непосредствени ползи в пандемични условия на извършване на медицински услуги.

Д-р Евгени Ванъов Шарков е доказан специалист по „Пластично-възстановителна и естетична хирургия“ с дългогодишен опит в сферата на контуриране на тялото и свързаните с това оперативни техники. Дисертационен труд е с висока научна и практическа стойност. Това ми дава правото да предложа на високо уважаваното Научно жури да присъди на д-р Евгени Шарков образователна и научна степен „ДОКТОР“.

г
р
.2024г.
.

В
а
р
н
а

проф. д-р Манол Соколов, д.м.

Заличено на основание чл. 5,
§1, б. „В“ от Регламент (ЕС)
2016/679