

Становище

проф. д-р Атанас Стефанов Йонков, д.м.

Изпълнителен директор на УМБАЛ „Александровска“ ЕАД – гр.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 е изчерпателен и позволява акуратна оценка в избора на оперативна техника с цел оптимални резултати и минимален риск от следоперативни усложнения.

Дисертационният труд е представен в обем 211 страници и съдържа 19 таблици и 40 фигури.

Литературния обзор е добре структуриран със следните раздели: Въведение: Затлъстяване и наднормено тегло: Масивна загуба на тегло: Класификация на оперативните техники: Хирургични методи на лечение: Усложнения – превенция и поведение:Цел и задачи: Материали и методи: Резултати и обсъждане: Изводи: Приноси: Списък на публикациите, свързани с дисертационния труд: Библиография. Прави впечатление изобилието от видове оперативни техники, които са прецизно описани и подбрани в зависимост от наличния предоперативен статус.

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 поставени 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** върху включените в своето проучване пациенти, което подчертава научните достоинства на труда. Изчерпателен и обстоен и списъкът на подбраните оперативни методи, които включват: 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.

Дискусията следва логически структурата на глава Резултати.

Изводите резюмират резултатите от изследването:

1. 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

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

3. 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.

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

5. Предоперативната находка е статистически значимо обвързана с пола на пациентите.
6. Изборът в начина на отслабване предопределя локалния статус.
7. Локалният статус предопределя избора на оперативна техника.
8. Честотата на усложнения няма пряка зависимост с предоперативния BMI, защото високи стойности на BMI са причина за отказ от оперативната интервенция.
9. Честотата на усложнения зависи от степента на инвазивност.
10. 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.
11. Спазването на този предилекционен алгоритъм води до нисък процент на следоперативни усложнения.

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

1. За 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.
2. За първи път в България се посочва алгоритъм, чието следване по посока избора на техника съобразен с наличния локален статус, свежда до минимум постоперативните усложнения.
3. За 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.
4. За 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.
5. За 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“. Д-р Шарков провежда обучения на лекари в България и Света. Изготвеният 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“.

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

гр. Варна

22.11.2024г.

проф. д-р Атанас Йонков, д.м.