

До Председателя на научното жури, определено

със заповед Но. Р-109-574/04.12.2020 г.

на Ректора на МУ-Варна

РЕЦЕНЗИЯ

от проф. д-р Антоний Тончев Филипов, д.м.

**Професор към катедра „Обща и оперативна хирургия“ на факултет
„Медицина“, Медицински Университет, гр. Варна**

ОТНОСНО: Конкурс за заемане на академична длъжност „доцент“, в област на висше образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.1 Медицина и научна специалност „хирургия“ за нуждите на факултет „Медицина“, Катедра „Обща и оперативна хирургия“ на МУ- Варна, обнародван в ДВ, бр.86/06.10.2020 г.

На настоящия конкурс се явява единствено кандидатът д-р Михаил Стефанов Табаков д.м., в момента изпълняващ длъжността лекар-хирург в клиниката по Обща и ендоскопска хирургия на УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕАД, София

1.Биографични данни и професионален опит

Д-р Михаил Табаков е роден на 28.06.1978 г. в гр. София. През 2003 г. завършва МУ-София. Придобива специалност по хирургия през 2014 г. От 2004 г. до 2011 г. е ординатор, асистент и лекар офицер в Клиниката по спешна хирургия на ВМА - София. През 2011 г. постъпва на работа в 4-та хирургична клиника на УМБАЛСМ “Н.И. Пирогов”, където работи до 2017г., и последователно заема длъжностите лекар-хирург и асистент. През 2017г.

след успешна защита на дисертация, придобива образователната и научна степен „Доктор“ по Хирургия. От месец март 2017 г., д-р Табаков работи в клиниката по обща и ендоскопска хирургия на УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕАД, София. Притежава квалификация по здравен мениджмънт придобита в УНСС – София, през 2015г.

Специализирал е лапароскопска хирургия във Франция, Германия, Турция, Италия и Великобритания. Притежава диплома по лапароскопска хирургия от университета в гр. Страсбург, република Франция.

Владее Английски, Немски и Руски език .

Член е на БЛС, EHS и EDS

2. Учебно-преподавателска дейност

Научно-преподавателската дейност на д-р Табаков включва 138 часа аудиторна заетост към катедра „Спешна медицина“ и 520 ч. учебно-методическа дейност за периода 2017-2020 г. Като преподавател води лекции по Спешна хирургия на специализантите по Спешна медицина в рамките на IVти цикъл от лекционния курс на специалността. Ежегодно участва и в практическите упражнения на студентите и специализантите по „Спешна медицина, „Спешна хирургия“ и „Хирургия“. През целия си трудов стаж д-р Табаков провежда множество модули по хирургия от програмите за специализация по „Хирургия“, „Спешна Медицина“, „Урология“ и „Ортопедия и травматология“. Извънаудиторната заетост и учебно-методическата дейност на д-р Табаков е разнообразна и достатъчно натоварена. В допълнение, е представена референция от директора на УМБАЛ „Св. Ив. Рилски“, която утвърждава д-р Михаил Табаков като водещ специалист в своята област.

3. Научно-изследователска дейност

В настоящия конкурс д-р Табаков участва с дисертационен труд за придобиване на ОНС „Доктор“ и 40 пълнотекстови публикации и доклади, разделени, както следва: 12 сатии, публикувани в издания, реферирани в световни бази данни (Scopus и Web of Science), 27 статии и доклади, публикувани в нереперирани списания с научно рецензиране или

публикувани в редактирани колективни томове, включени в националния референтен списък и една глава от колективна монография . Извън конкурса, д-р Табаков е автор и съавтор на 26 допълнителни публикации и доклади. Според платформата Google Scholar е цитиран 30 пъти с h-индекс -3 и i10 индекс – 1. За участие в конкурса са представени 4 цитирания, всичките от които са в международни списания, индексирани в световни бази данни. Общият импакт фактор (IF) на публикациите, участващи в конкурса е 10,979.

Праят впечатление публикациите в някои реномирани международни списания с висок импакт фактор като : Colorectal diseases; Journale di Chirurgia; Medicine; International journal of colorectal diseases; European journal of emergency surgery

През 2017 г., д-р Михаил Стефанов Табаков защитава дисертационен труд на тема: „ПРОУЧВАНЕ НА ВЪЗМОЖНОСТИТЕ ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА ВЕНТРАЛНИТЕ ХЕРНИИ С ЕНДОСКОПСКИ ТЕХНИКИ” и придобива образователната и научна степен „Доктор” по Хирургия. В този труд е описана разликата между отделните вентрални хернии, с оглед огромното им разнообразие според топографско разположение, размер и сложност. Направен е задълбочен анализ на ефективността на отделните оперативни методи и протезни материали, с оценка и детайлно разбиране на специфичните характеристики на всеки отделен вид херния.

Дисертацията показва чрез сравнителен анализ между ендоскопските техники и отворените методи за вентрална херниорепарация, безспорните предимства на миниинвазивните техники. Доказано е, че при тях престоят е по-кратък, а честота на раневите инфекции - по-ниска, в сравнение с отворената група. Този научен труд представлява полезно практическо ръководство на лапароскопския подход за корекция на вентралните хернии, като отчита важността на индивидуалния подход към всеки отделен пациент, включващ поставяне на точна диагноза, избор на оптимален достъп, локализиране на всички дефекти, избор на оптимална техника за коригиране на дефектите, прецизна стандартизирана хирургична техника.

Публикации в периодични издания и сборници от конгреси: Публикациите на д-р Михаил Табаков, д.м. обхващат почти всички раздели на спешната и плановата хирургия. Той е един от пионерите в България в лечението с негативно налягане на множество хирургични състояния.

Научните му интереси обхващат предимно прилагането на лапароскопските хирургични методи при лечението на заболявания на дебелото черво, диафрагмата и гастро-езофагеантната връзка, коремната стена както и при спешни хирургични състояния. Разделите, в които д-р Табаков представя публикации могат да бъдат резюмирани по следния начин:

1. Колоректална хирургия (1, 5, 9, 11, 12, 25, 26, 29, 31, 32)

Голяма част от трудовете в тази област са публикувани в престижни международни хирургични списания. Значително място е посветено на нарастващия по честота колоректален карцином. Извършен е системен обзор и мета-анализ на ролята на дренажите след предна резекция на ректума. Въпреки липсата на разлика в честотата на инсуфициенциите на анастомозата и общата честота на усложненията, се установява трикратно по-висока смъртност при липсата на дренажи, което е в контраст с повечето публикувани проучвания по този проблем.

Редица статии изследват мястото на лапароскопската хирургия при obturating карцином на десния колон. Те подчертават трудностите като ограничено работно пространство, лимитираното оперативно време поради често влошеното общо състояние на пациента, необходимостта от голям опит в лапароскопията. Основният извод, който се налага е възможността за извършването ѝ, но при строго селектирани случаи с тенденция за по-малко усложнения, по-бързо раздвижване и по-кратък болничен престой на фона на сравнима честота на инсуфициенциите.

Направен е обзор на наличните до момента знания в световната литература за тоталната мезоректална ексцизия при карцином на ректума. Анализирани са честотата на локални рецидиви, преживяемостта и основните технически принципи. Утвърден е лапароскопски хирургичен метод за лечение на доброкачествените и злокачествените заболявания на дебелото черво. Лапароскопската техника навлиза все по-широко в хирургичното лечение на колоректалния карцином. Това позволява на пациентите да се облагодетелстват от обичайните предимства на лапароскопската хирургия пред класическата отворена хирургия, на фона на сравними дългосрочни резултати по отношение на лечението на онкологичното заболяване. Направено е проучване върху опита на екипа на клиниката по хирургия на УМБАЛ „Св.

Ив. Рилски" с радикалните лапароскопски резекции на ректума по повод ректален карцином за 9 годишен период и повече от 150 завършени лапароскопски интервенции.

Извършен е сравнителен анализ на две техники за хирургично лечение на хемороиди : Хеморойдектомия с Ligasure и стаплерова хеморойдопексия върху 124 пациенти с хемороиди от трета и четвърта степен. Докладвани са резултатите от пилотното прилагане в страната на рекатоаналната мукопексия за лечение на високостепенната хеморойдална болест.

2. Хирургия на предна коремна стена (8, 14, 23, 24, 27, 40)

Значимостта на проблемите на предната коремна стена се определя от голямата им честота и влияние върху качеството на живот. Публикациите засягат различни проблеми на хирургията на предна коремна стена, като акцентът е поставен върху ендоскопските техники за херниорепарация. Анализирана е кривата на обучение при въвеждане на тоталната екстраперитонеална херниопластика, като е посочена необходимостта от минимум 50 операции за преодоляването ѝ. Проучени са всички етапи на интраперитонеалната он-лей пластика (IPOM и IPOM+) и е направен сравнителен анализ на лапароскопската и конвенционалната пластика на вентрални хернии. Изучени са особеностите на лапароскопската вентрална херниопластика при болни с наднормено тегло, както и качеството на живота след лапароскопска вентрална херниопластика. Специално внимание е обърнато на случаите с множество дефекти в различни области на коремната стена и са обсъдени възможностите за тяхното ендоскопско лечение. Анализирани са някои тежки усложнения след ингвинална херниопластика като напр. животозастрашаващо кървене от интраоперативно неразпознатата лезия на долната епигастрална артерия.

3. Спешна хирургия (1, 3, 8, 10, 12, 20, 21, 30, 33)

Трудовете в тази област са пряко отражение на дългогодишната работа на д-р Табаков в клиниката по спешна хирургия на ВМА- София и IVта хирургична клиника на УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“ и засягат почти всички спешни състояния в хирургията. Освен представените трудове в областта на военната и травма хирургия и на острия холецистит и апендицит, други

трудовете изучават приложението на лапароскопските хирургични техники за лечение на перфорирания улкус и на тънкочревния илеус. Изучени са и причините за конверсия при лапароскопия по повод чревна непроходимост. Представени са и някои казуистични случаи, третирани успешно по лапароскопски път, като например тънкочревна инвагинация, в следствие на метастази от меланом, както и на коло-колична инвагинация с водещ липом на мезоколона. Натрупаният опит с миниинвазивните техники, позволява да бъдат прилагани успешно при все повече спешни състояния. Така се минимализира вредното влияние на травмата върху коремната стена, свързана неминуемо с всяка лапаротомия, върху възстановяването на пациента.

4. Хирургия на диафрагмата (15, 28)

Разработен и въведен в хирургическата практика на клиниката по хирургия на УМБАЛ "Св. Иван Рилски" метод за лапароскопско лечение на хиатални хернии. Анализирани са резултатите и усложненията. Проследено е качеството на живота след лапароскопска круороффия на диафрагмата и фундопликация по метода на Нисен.

Разработен и въведен в хирургическата практика на клиниката по хирургия на УМБАЛ "Св. Иван Рилски" метод за лапароскопско лечение на рецидивни хиатални хернии. Разработен и въведен в хирургическата практика на клиника по хирургия на УМБАЛ "Св. Иван Рилски" метод за корекция на травматични диафрагмални дефекти с торакоскопски достъп.

Описан е метод за миниинвазивно хирургично лечение на херния на Моргани, като видео на случая е част от престижния виртуален университет, под егидата на института IRCAD, гр. Страсбург, Франция.

5. Травма хирургия (7, 13, 35)

Голям брой публикации са посветени на увредите при взривна и огнестрелна травма, поведението при масово постъпване на пострадали както и на разликите при такива инциденти във военни и цивилни условия. По темата е изнесен доклад на Европейския Конгрес по травма и спешна хирургия във Валенсия през 2018 г. , като последният е публикуван в Eur. J. Trauma Emerg. Surg. Оригинален принос в национален мащаб са детайлните

изследвания върху мястото на „damage control“ хирургията и „damage control“ ресусцитацията при тежките военновременни и цивилни наранявания. В областта на „damage control“ хирургията трудовете хвърлят светлина върху показанията, тактиката, техниката, усложненията и дългосрочните резултати. Те подчертават, че спазването на точните индикации и навременното приложение води до спасяването на живота на доскоро считаните за „неспасяеми“ пострадали.

Иновативни за България са трудовете посветени на „damage control“ ресусцитацията, която представлява важен, нехирургичен подход за подобряването на преживяемостта. В тях е извършен анализ на основни принципи и ролята на прясната цялостна кръв, прогностичната стойност на различните съотношения на кръвните компоненти, ефективността на рекомбинантните фактори на кръвосъсирване и инхибиторите на фибринолизата. Резултатите са популяризирани на редица наши и международни конгреси), а системният обзор върху съотношението на кръвните компоненти е отличен за най-добър доклад на Балканския Военномедицински конгрес в Белград, 2017 г.

6. Отворен корем (37, 38)

Представен е обзор на техниките за временно затваряне на корема, акцентирайки върху предизвикателствата пред хирурга въпреки натрупания значителен опит, както и критично разглеждат резултатите от съвременните проучвания. Представен е систематичен обзор и мета-анализ на проучванията сравняващи техниките с и без негативно налягане. Анализът установява значимо по-ниска смъртност при техниките с негативно налягане, както и скъсен престой в интензивна клиника на фона на сравнима честота на следоперативни усложнения, което подкрепя безопасността на методиката.

Съвременните подходи към отворения корем, и по-специално мястото на негативното налягане, са популяризирани на редица конгреси в България, Сърбия, Полша, Италия.

7. Негативно налягане в хирургичната практика (5, 9, 30, 35)

Трудовете в тази област допринасят за научната обосновка на техниката, водещо до по-адекватното ѝ прилагане в съвременната хирургична практика.

За първи път в страната е приложена техниката за лечение на обширни раневи дефекти, резултатите от която са предствани още през 2010г. Изследвана е ефективността на негативното налягане, при дълбока хирургична инфекция и фасциална дехисценция, гангрената на Фурние, както и при военновременните наранявания и комплексните рани. Направен е задълбочен анализ на използването на вътрелуменно отрицателно налягане при третирането на инсуфициенции на ниски колоректални анастомози. Определени са индикациите за приложение на методиката

8. Редки случаи (2, 8, 12, 34, 40)

Макар, че от гледната точка на медицината базирана на доказателствата съобщенията на случаи са с ниска доказателствена стойност, кандидатът представя редица уникални и добре документирани случая, публикувани в престижни списания . Някои от тях са публикувани за първи път в световната литература, което подчертава значимостта на работата на екипа, в който работи кандидатът. Пример за това е случая на пациентка със синхронен метастатичен папиларен карцином и Неходжкинов Б-клетъчен лимфом в трети стадий, при който след мултидисциплинарно лечение е постигната пълна ремисия и пациентката все още е жива 4 години след началото. Друг случай описва тънкочревна инвагинация в следствие на метастатичен малигнен меланом, опериран посредством миниинвазивни хирургични техники. Съобщен е и случай на коло-колична инвагинация с водещ липом на мезоколона, третиран успешно с лапароскопска разширена дясна хемиколектомия. Интересен е и казусът на заклещена ингвинална херния при жена с плъзгане на лява тръба и яйчник, ангажиран от лейомиом, наложил резекция. Не на последно място е и случаят с животозастрашаващо ретроперитонеално кървене след отворена ингвинална херниопластика, при който е приложен класическа damage control хирургия.

Всички случаи са съпроводени с детайлен анализ на литературата и са изцяло с дидактична насоченост.

9. Болест на Крон (18)

Макар и рядка, болестта на Крон (БК) е с голяма социална значимост поради засягането на предимно млади хора в трудоспособна възраст,

необходимостта от продължителна медикация, чести хоспитализации, хирургични интервенции и трайна инвалидизация в част от случаите.

Направен е съвременен, базиран на доказателствата обзор на ефективността на различните интервенции. Анализирани са и мястото на лапароскопската хирургия, рисковите фактори за следоперативни усложнения и рецидиви, както и следоперативното проследяване. Проучена е зависимостта между типа на извършената илеоколична анастомоза и следоперативните инсуфициенции след операции за терминален илеит.

10. Нови техники в лапароскопската хирургия (16, 17, 19, 39)

Разработени са и са въведени в хирургическата практика на клиниката по хирургия на УМБАЛ "Св. Иван Рилски" методи за лапароскопска холецистектомия и апендектомия през един разрез. Направен е обзор на наличните до момента знания в световната литература за лапароскопските техники през един разрез, като са разгледани наличните комерсиални сетове и некомерсиални методи. Анализирани са съвременните тенденции за развитие на миниинвазивните техники. Критично са разгледани възможностите и ограниченията на миниинвазивния подход в резекционната хирургия на черния дроб по повод доброкачествени и злокачествени заболявания, като е анализиран световния опит.

4. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Представената документация и доказателствен материал в конкурса покриват научно-метричните показатели за заемане на академична длъжност „доцент”, съгласно Правилника за развитие на академичния състав на МУ- гр. Варна и законодателната уредба в страната, отразено в посочената таблица:

Група от показатели	Съдържание	Доцент	Доцент
		Изискуеми	Налични
А	Показател 1	50	50
Б	Показател 2	-	
В	Сума от показателите 2, 3 и 4	100	121,6
Г	Сума от показателите от 5 до 9	200	202,2
Д	Сума от показателите от 10 до 12	50	60

В допълнение, д-р Михаил Табаков показва отлични способности в плановата и спешната хирургия. Владее всички съвременни техники за миниинвазивна хирургия и ги прилага успешно, което го прави един изграден съвременен хирург.

Всичко това ми дава основание да дам своя положителен вот и да препоръчам на почитаемото жури да избере д-р Михаил Стефанов Табаков, д.м. за “доцент” в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт, Професионално направление 7.1. Медицина и научната специалност „Хирургия”.

26.01.2021

Член на научното жури:


/проф. д-р Антоний Филипов д.м./