

**ВОЕННОМЕДИЦИНСКА
АКАДЕМИЯ**

София 1606, бул. "Г. Софийски" №3,
Република България
Тел.: (+359 2) 92 25 188, 92 25 238



**MILITARY MEDICAL
ACADEMY**

№3, G. Sofiisky Str., 1606 Sofia,
Bulgaria
Tel.: (+359 2) 92 25 188, 92 25 238

До

Председателя на Научното жури,
определено със Заповед No2502/17.11.2015 г.
на Ректора на МУ-Плевен

РЕЦЕНЗИЯ

от проф. д-р Никола Владов, дмн

*Началник клиника чернодробно-панкреатична хирургия и трансплантология
към ВМА-София*

Относно: защитата на дисертационен труд за придобиване на образователна и научна степен „доктор“ на тема: "Клинично проучване на резултатите от хирургичното лечение при пациенти с болестно затлъстяване оперирани с хирургичната техника Билиопанкреатична Деривация с Дуоденално Превключване.", разработен от д-р Тони Иванов Стоянов, докторант в самостоятелна форма на обучение.

Доктор Тони Стоянов е роден през 1964 година. Завършва висшето си медицинско образование във ВМИ-Плевен през 1990 година. Придобива

специалност хирургия през 1995 година. Академичната му кариера започва през 1995 година, когато е назначен за хоноруван асистент към I-ва хирургична клиника на МУ-Плевен. От 2009 до 2013 година д-р Стоянов работи в университетската болница в Албасете, Испания. От 2013 година е консултант в клиниката по обща хирургия във Виляробредо, Испания.

В началото на хирургичната си кариера д-р Стоянов проявява интерес към лапароскопската и чернодробно-панкреатичната хирургия и провежда редица специализации в тази насока – в Израел и Франция. След преместването му в Испания провежда специализации по бариатрична и тиреоидна хирургия. Участвал е в две мисии в Афганистан през 2007 и 2008 година. Кандидатът участва в разработката на 24 научни труда, 7 от които са по темата на разисквания дисертационен труд. Д-р Стоянов е редовен член на Българския лекарски съюз, Българското хирургическо дружество, Испанската асоциация на хирурзите и Медицинската колегия в Албасете, Испания.

Представеният за рецензия научен труд "Клинично проучване на резултатите от хирургичното лечение при пациенти с болестно затлъстяване оперирани с хирургичната техника Билиопанкреатична Деривация с Дуоденално Превключване.", е разработен в съответствие с изискванията за придобиване на научната и образователна степен „доктор“, онагледен е със 61 фигури и 55 таблици, и е с общ обем от 140 страници, разпределени както следва:

1. Въведение – 3 стр.
2. Литературен обзор – 49 стр.
3. Цел и задачи – 1 стр.
4. Материал и методи – 6 стр.
5. Резултати – 41 стр.

6. Дискусия – 23 стр.
7. Изводи – 3 стр.
8. Приноси – 1 стр.
9. Библиография – 9 стр.

За актуалността и навременността на дисертационният труд свидетелстват нарастващият брой научни съобщения и анализи свързани със значимостта на затлъстяването като здравен проблем на съвременното общество, трудностите свързани с лечението на това патологично състояние. През последното десетилетие бариатричната хирургия се оформи като “златен стандарт” при лечението болестното затлъстяване, въпреки сравнително високия съпътстващ морбидитет. На този фон детайлното познаване на различните използвани хирургични техники е от важно значение за избирането на правилно и максимално индивидуализирано поведение при всеки пациент. Още повече анализът на голяма серия от пациенти третирани по стандартизирана процедура - билиопанкреатична деривация с дуоденално превключване, дава възможност за критичен и задълбочен поглед върху преимуществата и недостатъците на тази техника.

Изложеният върху 49 печатни страници литературен обзор е ясно структуриран, съвременен, пълен с доказателства за социалната значимост на затлъстяването, практическата и клинична ефективност на различните лечебни подходи при менажирането на това заболяване. Нещо повече, д-р Стоянов подробно ни е запознал с философията довела до развитието и утвърждаването на бариатричната хирургия като незаменима и бурно развиваща се част от съвременната хирургия. Не мога да пропусна, обаче не доброто стилистично оформление на главата – използване на големи по размер шрифтове за точки и подточки, и директното копиране на схеми от чужди статии/учебници, без

изришно цитиране на авторите им – некореспондиращо с научния и образователния характер на рецензирания труд.

В първа и втора точка от обзора авторът разглежда, дори прекалено подробно за хирургичен труд, епидемиологията, патофизиологията и етиологията на затлъстяването, както и асоциираните с него заболявания и усложнения. Възможностите за диетично и медикаментозно лечение на патологичното затлъстяване са обект на трета точка от литературния обзор. Ясно са поставени индикациите за провеждането им, изтъкнати са и слабостите им – основно липсата на дълготраен ефект. Логично в четвърта точка подробно е изложено развитието на хирургичните подходи, обособяването на бариатричната хирургия, клиничната и икономическа ефективност на хирургичното лечение. В подточка 4.5. са посочени характеристиките на “идеалната” бариатрична техника отразени в декларацията от Salamanca 2003. Обърнато е внимание на необходимостта от обучение и акредитация на клиниките занимаващи се с тази хирургия. Точно са описани и критериите за подбор на пациентите за бариатрична хирургия, предложени са подходи и за пациентите с висок оперативен риск. Повечето публикувани до момента модификации и постигнатите резултати са нагледно описани и от дисертанта в подточка 4.10. По-голямо внимание е обърнато на техниката използвана при анализирания от автора кохорта - билиопанкреатична деривация с дуоденално превключване. Описани са историческата еволюция на интервенцията, периперативните и дългосрочните резултати.

Литературния обзор завършва с пет ясно формулирани изводи. Те дефинират необходимостта от настоящата разработка и пряко корелират с целта и задачите на дисертационния труд.

Поставената цел “Да се анализират резултатите от хирургичното лечение на пациенти с болестно затлъстяване лекувани с бариатричната техника БПД ДП, и да се докажат нейните предимства и недостатъци” е напълно адекватна, като осемте задачи за изпълнението и са точни, премерени и кореспондират с темата на дисертационния труд.

В главата “Материал и методи” са представени ретро- и проспективно проследените 141 последователни пациенти с морбидно затлъстяване третирани с хирургичната техника Билиопанкреатична деривация с дуоденално превключване за периода 01/2003 г. – 06/2012 г. в хирургичната клиника на Университетския болничен център на Албасете. В първа точка накратко са представени изследваните променливи, протокол на прилаганата модификация, постоперативните параметри и дългосрочното проследяване. Във втора точка са упоменати статистическите методи използвани за обработката на данните и за анализ на получените резултати.

В главата “Резултати” върху 41 страници са представени получените след обработката на данните резултати, богато онагледени с 37 фигури и 40 таблици. С оглед на анализирания нозология е очаквано преобладаването на женския пол при проследените пациенти – 101 жени, срещу 40 мъже. 128 пациента са оперирани конвенционално и 13 лапароскопски. При болните, оперирани лапароскопски, по правило е използвана техника с 6 троакара и само в отделни случаи поради технически трудности е използван седми порт. Оперативното време варира от 2:20 часа до 7:00 часа, при средна стойност 4:04 часа. Прави впечатление широкото приложение на методиката при пациенти с $BMI > 51$, като те съставляват над 66% от кохортата. Логично средно-тежка и тежка форма на стеатоза се установяват при близо 60% от пациентите. Високият BMI се свързва с по-бавна и по-малка загуба на тегло. Не са установени статистически

достоверни различия в темпа на отслабване при различните дължини на общата бримка (50 cm 75 cm и 100 cm). Значимо повлияване на придружаващите заболявания се наблюдава след шестия месец. Най-често регистрираните метаболитни усложнения са дефицит на калций, цинк витамин D, витамин А и желязодефицитна анемия.

В глава шеста “Дискусия” дисертантът отново подчертава и съпоставя най-важните ефекти на билиопанкреатичната деривация с дуоденално превключване. Първа точка е посветена на позитивното влияние на интервенцията – по-голяма загуба на телесно тегло при минимален процент малабсортивни усложнения, въпреки преобладаването на пациенти със свръхзатлъстяване (BMI>50). Накратко са повторени тенденциите установени при анализа на кохортата от 141 пациенти, които са в унисон със световния опит в тази област. Дискутирано е влиянието на дължината на общата бримка върху овладяването на съпътстващите заболявания. Във втора точка критично са анализирани негативните ефекти свързани с бариатричната интервенция – йонна и витаминна недостатъчност, както и малнутритивните състояния. Постигнатите резултати също кореспондиат със световната литература – 3,7% ревизии и 0,6% обръщане на пасажа и се доближават до предвижданите за хипотетичната “идеална” техника за бариатрична операция. Тази аналитична глава е успешен преход към последващите изводи.

Направените 14 извода са добре прецизирани, съответстват на посочените задачи и в голяма степен успяват да резюмират значимостта на работата. Неприятно впечатление прави само прекалено честото използване на чуждицата “резолуция” при наличието на значителен брой подходящи български синоними. Приемам първите два посочени от дисертанта приноси, като премерени и добре формулирани, тъй като наистина трудът е иновативен

за българската хирургична практика и проследената голяма кохорта от 141 пациенти е база за получаване на статистически достоверни резултати. Посочените от автора приноси 3. и 4. са леко пресилени и неточни.

Библиографската справка е изчерпателна и съвременна, включва 1 научен труд на кирилица и 200 на латиница, или общо 201 публикации. Цитирани са почти всички фундаментални трудове имащи отношение към развитието на бариатричната хирургия, както и тези тясно свързани с използваната и анализирана от автора методика - билиопанкреатична деривация с дуоденално превключване. Публикувани през последните пет години са 29.3% (n=59) от цитираните научни книги и статии.

Имайки предвид всичко гореизложено, съпоставяйки силните страни и недостатъците на предложението за рецензия труд написан от д-р Тони Стоянов изразявам своето положително становище "за" защитата на дисертацията „Клинично проучване на резултатите от хирургичното лечение при пациенти с болестно затлъстяване оперирани с хирургичната техника Билиопанкреатична Деривация с Дуоденално Превключване.“, и си позволявам да приканя почитаемите членове на научното жури да го подкрепят за присъждане на образователната и научна степен "доктор".

18.11.2015 г.

Член на журито:



гр. София

(проф. д-р Никола Владов, дмн)