

РЕЦЕНЗИЯ

ОТ ЧЛ.КОР.ПРОФ. Д-Р НИКОЛАЙ ГАБРОВСКИ, ДМН

По процедура за заемане на академична длъжност „доцент“, област на Висшето образование 7. Здравеопазване и спорт, по професионално направление 7.1.Медицина, по научна специалност „Неврохирургия“, за нуждите на Клиника по Лицево-челюстна хирургия, УМБАЛСМ Н.И.Пирогов, обявен в „Държавен вестник“, бр.67/04.08.2023г.

Научното жури е определено със Заповед на изпълнителния директор № РД-26-2401/14.12.2023 г. и решение на Научния съвет с Протокол № НД-01-04/30.11.2023 г.

Всички изисквания на Раздел III от Правилника за развитие на академичния състав на „УМБАЛСМ Н.И.Пирогов“ ЕАД – гр. София за реда и условията за заемане на академична длъжност „доцент“ са спазени.

Документи в конкурса е подал и е допуснат от комисия един кандидат:

Д-Р СВЕТОСЛАВ ВАСИЛЕВ СЛАВКОВ

Не съм в конфликт на интереси с кандидата и не съм установил данни за плагиатство.

Биографични данни. Образование. Квалификация.

Към момента на кандидатстване в конкурса д-р Светослав Славков изпълнява длъжността „началник“ на Клиника по лицево-челюстна хирургия към „УМБАЛСМ Н.И.Пирогов“ ЕАД – гр. София. До вливането на Специализираната болница по лицево-челюстна хирургия в Пирогов, завежда лечебната дейност там и ръководи екип от двайсет лекари и специалисти по здравни грижи. Той има 30 годишна професионална практика в областта на лицево-челюстната и оралната хирургия. Притежава квалификация и по двете специалности, както като магистърски степени, по „Медицина“ и по „Дентална медицина“, така и като завършена следдипломна подготовка. Има допълнителна квалификация по „Здравен мениджмънт и организация в здравеопазването“.

Д-р Славков преминава редица обучителни курсове в България и в чужбина като курс по „Ортогнатична хирургия“, „Бимаксиларна и Краниофациална хирургия“, „Плоскоклетъчни карциноми на главата и шията“, “Form with Function: Current Standarts in Tissue Preservation and Simplant Site Development”, “AO CMF Lighthouse Course – Reconstructive Surgery in Head and Neck with Flop Harvesting (with Human Anatomical Specimens) и др. Член е на ЕВРОПЕЙСКАТА АСОЦИАЦИЯ ПО КРАНИО ФАЦИАЛНА ХИРУРГИЯ, Български Зъболекарски Съюз (БЗС), Български Лекарски Съюз (БЛС). През 2020 г. защита успешно дисертация по научна специалност „Хирургия“ върху сериозно епидемиологично проучване на тема „Диагностични, лечебни и епидемиологични особености при болни с тумори на слюнчените жлези-10-годишен опит”.

Д-р Славков владее английски и френски език. Работи със специализирани софтуерни продукти, касаещи ползването на съвременна медицинска апаратура.

Научно-изследователска дейност и приноси.

Д-р Светослав Славков представя като публикационна активност един дисертационен труд, 35 пълнотекстови публикации и една монография публикувана на базата на дисертационен труд. От тях, от рецензиране в настоящия конкурс, отпадат пет статии, ползвани за вписване в НАЦИД по процедура за присъждане на образователна и научна степен „доктор”. Десет от статиите оставащи за рецензиране са публикации в международни издания, реферирани в световните бази Scopus и Web of Science, които покриват допълнителното изискване на Научния съвет на Пирогов за IF. Стойността му, според официалната справка от ЦМБ е 6,2 при изискуем 5:

СПИСАНИЕ	(IF)-TOMPSON REUTERS	(SJR)-SCOPUS
Journal of IMAB	0.2	0.225
Oral Diseases	3,8	0.849
<u>Applied Sciences (Switzerland)</u>	2,7	0.492

Останалите двацет статии носят на кандидата 252,56 т. по показател Г от минималните национални изисквания и изискванията на „УМБАЛСМ Н.И.Пирогов” ЕАД – гр. София. Цитируемостта на представените материали е напълно достатъчна, като от чуждестранни източници са посочени 3 от Scopus и Web of Science, 30 от други

достъпни чуждестранни данни и 16 от български издания. Самоцитиранията са изключени.

Науко-метричната стойност на представената в конкурса продукция е следната:

Група от показатели	Съдържание	ДОЦЕНТ Минимален брой точки според националните изисквания	Изискуеми точки според изискванията на УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов” ЕАД - гр. София	Налични точки съгласно предоставените науко-метрични данни на кандидата
А	Показател 1	50	50	50
Б	Показател 2	-	-	-
В	Показатели 3 или 4	100	100	133
Г	Сума от показателите от 5 до 9	200 (160 за ПН 7.6)	250	252,56
Д	Сума от показателите от 10 до 12	50	50	60
Е	Сума от показателите от 13 до края	-	-	200
Ж	IF (касае само изискванията на УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов”)	-	5	6,2

Научните трудове на д-р Славков имат приноси в следните области: *лицево-челюстна, пластично-възстановителна и реконструктивна хирургии; микрохирургични оперативни методи; онкология; рак на устната кухина; орална патология; тумор на слюнчените жлези; одонтогенни тумори; редки заболявания; гнойно-септична хирургия и възпалителни заболявания в областта на лицето и шията, следоперативни грижи за онкоболни, история на медицината.*

Лицево-челюстна пластично-възстановителна и реконструктивна хирургия при онкологични пациенти.

Проучен е най-съвременният подход при обширни дефекти на главата и шията след онкологични резекции чрез виртуално компютърно планиране, симулация на хирургична резекция/реконструкция и триизмерно моделиране и принтиране. Доказана е важноста на съвременна апаратура и обучението и подготовката на медицинския екип. (1)

Описани са съвременните концепции в хирургичния контрол на злокачествените заболявания на дълбоките зони на устната кухина и фаринкса, пряко свързани с възможностите за адекватно анатомично и функционално възстановяване на отстранените специфични тъкани. Преодолян е тежкия функционален дефицит с помощта на техниките за микросъдов трансфер на тъкани, като резултатите са изключително положителни по отношение на завръщането на хирургията в предната линия на борбата с едни от най-агресивните злокачествени процеси в човешката патология. (14,15,16)

Анализирани са мандибуларните резекции, които се извършват най-често в случаите на аблация на тумори. Доказано е, че в орална и лицево-челюстна хирургия са успешни едноетапни реконструкции на дефектите чрез микроскуларни трансплантации. За възстановяване на формата и функцията на долната челюст най-често се използват трансплантати, получени от хълбочния гребен и фибулата. Споделен е сериозен опит в едноетапното възстановяване на дефекти на долната челюст едновременно с резекцията, посредством автогенни съдови трансплантати от хълбочен гребен и фибула. (18,19)

Микрохирургични оперативни методи

Проучени са микрохирургичните оперативни техники, които обезпечават използването на значителен обем твърди и меки тъкани. За реконструкция на сложни дефекти на долната челюст васкуларизираният илиачен трансплантат е предпочитан. Изложените постоперативните изследвания с доплер потвърждават васкуларизацията на трансплантатите, а с компютърно-томографски триизмерни реконструкции - преживяемостта им. За първи път в България се постига възстановяване на големи мандибуларни дефекти чрез васкуларизирани илиачни трансплантати. Резултатите

потвърждават, че методът е ефективен след туморни аблации и дават основание да се допусне, че е приложим и в други случаи на костен дефицит.

Онкология

Разработени са алгоритми за по-добра диагностика, лечение и проследяване на пациенти с тумори на слюнчените жлези. Усъвършенствано е поведението на специалиста като чрез мултидисциплинарен подход грешките са сведени до минимум . Въведено е стандартизирано проследяването, с което се подобрява преживяемостта на пациентите (12,25).

Проучена е връзката между HPV и оралната канцерогенеза като са идентифицирани над 150 подтипа HPV; повече от 40 типа HPV инфектират аногениталната област и устната кухина. Изготвени са препоръки за превенция като на всеки пациент със съмнителни лезии в устната кухина се препоръчва да бъде изследван за HPV. Изготвени са препоръки определянето на HPV статуса да се превърне в стандартна практика при орофарингеални и орални карциноми. (3)

Рак на устната кухина

Проучени са възможните странични ефекти от лечението на рака на устната кухина върху устната кухина (ксеростомия, мукозит, улцерации, радиационен кариес, остеорадионекроза, вторични инфекции) и начините, по които те могат да бъдат избегнати и лекувани. Ранното диагностициране дава възможност за по-добър резултатът от лечението и прогнозата. Изборът на лечение зависи от стадия на тумора. Показани са най-новите възможности за лечение на оралния плоскоклетъчен карцином чрез терапията с моноклонални антитела, онколитичната вирусотерапия и имунотерапията с IL2. (3)

Проучени са добрите резултати на лечение чрез ексцизия в здрави граници на гранулиран клетъчен тумор в качеството му на рядка лезия при новородени, разположена върху алвеоларния гребен. Особено внимание се обръща на хистологията и клиничното поведение.

Орална патология

Проучено е и е направен анализ на достъпа до оралното здраве на пациенти, очакващи чернодробна трансплантация. Създаден е диагностичен

протокол за изследване и оценка на оралното здраве и денталния статус, по отношение на общото им здравословно състояние. Наблегнато е на важноста да се извършват при пациенти за чернодробни трансплантации изследвания за активни или потенциално активни огнища на инфекция, които на определен етап биха могли да компрометират интервенцията.

Тумор на слюнчените жлези

Обобщена е диагностичната стойност на тънкоиглената и ядрената биопсия при маси в слюнчените жлези, като са показани предимствата и недостатъците на тези два метода. Тънкоиглената аспирационна цитология и ядрено-иглената аспирационна цитология са доказани като полезни методи за оценка на образувания, за които има съмнение, че са с произход от слюнчените жлези. Описано е, „е диагностична точност на FNAC може да достигне 98 %, когато е получен подходящ материал, но процентът на недостатъчните или недиагностични резултати достига 29 %. (25)

Одонтогенни тумори

Проучен е Амелобластомът (адамантином)като от одонтогенните тумори, който в 80% се локализира в тялото и клона на долната челюст. Доказано е, че нерадикалното му отстраняване води до рецидиви. Малигнизира в 1 до 4% и може да даде метастази. Изведена е като важна детерминанта в лечението му резекция на челюстта, която налага последваща реконструкция. Представени са три реконструктивни подхода в лечението на болни с мандибуларни амелобластоми. (20)

Редки заболявания

Особено внимание е обърнато на трудностите при диагностиката и добрият резултат при хирургичното лечение Eagle синдромът чрез операция с трансцервикален достъп като рядко заболяване, възникващо при удължен стилоиден израстък или калцифицирал стилоиден лигамент. Диагнозата на Eagle синдромът е базирана на рентгенологични и клинични изследвания. Най-използваният метод за лечение е хирургичния. Показан е методи, при който стилоидният израстък може да бъде скъсен посредством интраорален или трансцервикален достъп. (22)

Друго рядко заболяване в представените материали е актиномикозата като хронична бактериална инфекция, която предизвиква както гнойно, така и грануломатозно възпаление. Заболяването е описано и в трите си форми:

цервикофациална; абдоминална; пулмонална. Обърнато е внимание на опасността за пропускане на диагнозата актиномикоза, тъй като може да имитира неоплазия. Таласемията е генетично заболяване, свързано с неправилно образуване на хемоглобин. (26)

Като редки заболявания са разгледани вътрекостните хемангиоми на максилата. Основно са описани в краниофациалната област в долната челюст, зигоматичната област и орбитата. Диагнозата се поставя въз основа на клинични данни, хистопатоморфологични изследвания, КТ, MRI, ангиография, доплер. Създаден и осъществен е протокол за хирургично лечение, първи етап емболизация на хранещите съдове, последвана от резекция на максилата вляво. (27)

Други приноси.История на медицината.

Проучванията на корените на медицината, независимо дали се отнася до хирургичните или терапевтичните специалности, представлява сериозен принос за осмислянето на бъдещето на тази наука . Представени са публикации посветени на запознаване с основателите на хирургията и ролята на лекаря в някои процеси на културна промяна за обществото извън медицината. (9,10,24,28,29,30).

Преподавателска дейност.

Д-р Славков преподава в три направления:

Студенти по медицина и дентална медицина – заверка на практики и стажове и водене на упражнения на студенти 6-ти курс към Катедра „Спешна медицина“;

Специализанти – ръководство на специализанти по специалностите „Орална хирургия” и „Лицево-челюстна хирургия”, участие в комисии за провеждане на колоквиуми;

Докторанти – подготовка на дисертационни проекти по научна специалност „Хирургия“;

Като ръководител на специализанти, д-р Славков организира колегиуми по различни клинични случаи, а като част от редакционната колегия на сп. „Спешна медицина” помага при подготовката на материали и представянето им за публикуване.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Въз основа на значимостта на представените материали, техните съществени научни и научно-приложни приноси, и предвид научно-метричната им стойност, която надвишава изискванията на Закона за развитие на академичния състав, както и изискванията на Правилника за развитие на академичния състав на „УМБАЛСМ Н.И.Пирогов” ЕАД – гр. София., давам своя положителен вот и препоръчвам на уважаемите членове на научното жури да подкрепят кандидатурата на д-р Светослав Славков за заемане на академична длъжност „доцент” по научна специалност „Неврохирургия” за нуждите на Клиника по Лицево-челюстна хирургия.



Гр. София

чл.кор.проф. д-р Николай Габровски, дмн