

До Председателя на научното жури, определено

със заповед Но. Р-109-169/03.06.2020 г.

на Ректора на МУ-Варна

РЕЦЕНЗИЯ

От професор д-р Гено Киров Киров, д.м.н.

ОТНОСНО: Конкурс за заемане на академична длъжност „професор“, в област на висше образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.1 Медицина и научна специалност „обща хирургия“ за нуждите на факултет „Медицина, Катедра „Обща и оперативна хирургия“ на МУ- Варна, обнародван в ДВ, бр.8/28.01.2020 г.

В изпълнение на заповед на Ректора на МУ-Варна Но. Р-109-169/03.06.2020 г. и решение на първото заседание на научното жури, съм определен да изготвя официална „рецензия“ като външен член за МУ-Варна.

За конкурса са ми подадени един комплект документи на : **доц. д-р Антоний Тончев Филипов, д.м.**

Получих всички необходими документи за изготвяне на рецензията, което е съобразено със Закона за развитие на академичния състав в Р.България (ЗРАСРБ), Правилника за приложението му и Правилника за развитие на академичния състав на Медицински Университет -Варна.

1. Автобиографични и професионални данни на кандидата:

Д-р Антоний Филипов е роден на 15.03.1961 г. в гр. София. През 1987 г. завършва Медицински университет – София, специалност медицина. От 1987 до 1990 г. е ординатор в хирургичното отделение на болницата в гр. Радомир. През 1990 г. постъпва на работа в IV-та хирургична клиника на УМБАЛСМ “Н.И. Пирогов” София, където работи до февруари, 2017г. През 2014 г. е избран за „доцент“ към секцията по Хирургия на УМАБСМ „Н.И.Пирогов“, София. От месец март 2017 г., до момента заема длъжността Началник на Клиниката по Обща и Ендоскопска хирургия на УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕАД, София.

1993 г. - придобива специалност по Обща хирургия.

2003 г. – професионална квалификация „Здравен Мениджмънт“ – УНСС, гр. София

2014 г. -защитен дисертационен труд на тема: „ПРОУЧВАНЕ НА ВЪЗМОЖНОСТИТЕ ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА СЛАБИННИТЕ ХЕРНИИ С ЕНДОСКОПСКИ ТЕХНИКИ“ за придобиване на образователна и научна степен „доктор“ по научната специалност Обща хирургия

Доц. д-р Антоний Филипов е специализирал във Франция, Холандия, Германия, Хърватска и САЩ, от където добива свидетелства за професионална квалификация по обща и лапароскопска хирургия. Владее английски и руски език.

Член е на БЛС, БХД, БАГССХ, EAES и European Hernia society

2. Учебна и преподавателска дейност

Доц. д-р Антоний Филипов удостоверява богата аудиторна и извънаудиторна учебно- преподавателска дейност. Провежда части от лекционните и практическите курсове по „Спешна медицина“ и „Спешна хирургия“ за студенти и специализанти на МУ-София. Инструктор е по лапароскопска хирургия в *Aescular Academy* – УМБАЛСМ “Н.И. Пирогов” ЕАД. Доц. Филипов е ръководител на модули/индивидуални обучения от програмата за специализация по „Хирургия“, „Гръдна хирургия“ и „Ортопедия и травматология“.

Доц. Антоний Филипов удостоверява над 330 часа аудиторна и повече от 450 часа извънаудиторна заетост, което покрива нормативните изисквания на МУ – Варна за преподавател по съответната клинична дисциплина.

3. Научно - изследователска дейност

Кандидатът е представил общо 47 научни труда, като в обявения конкурс за заемане на академична длъжност „професор“ по научна специалност „Обща Хирургия“, доц. Филипов кандидатства с Монографичен труд, десет статии и доклади в сборници и списания, включени в националния референтен списък и десет публикации в списания реферирани в световни бази данни.

От представените публикации, в 17 кандидатът е първи автор, а в останалите е последващ.

10 от публикациите са в национални реферирани издания и 10 са в списания, реферирани в световни бази данни, от които едно издание е с импакт фактор (IF). Общият импакт фактор (IF) на кандидата е 1,87.

Издадена Монография:

„Миниинвазивна вентрална херниопластика“ – под редакцията на доц. д-р Антоний Тончев Филипов, Издателство Ciela- 2019г.ISBN -978-954-28-3018-4

Цитирания:

Кандидатът е представил справка с 25 цитирания, от които 22 са в издания на български език и 3 – в чуждестранни източници

Участия в научни форуми:

Доц. д-р Антоний Филипов е автор и съавтор в 12 доклада представени на научни форуми, като е водещ докладчик в 6 съобщения.

Разпределението на публикациите на кандидата по години е равномерно, което е индикатор за липса на самоцел при публикационната му активност.

Резултатите от научно-изследователската дейност на доц. д-р Антоний Филипов имат редица съществени приноси, разделени в следните области:

1. Остър апендицит (Ном. 9,13, от списък рецензиран под доцентура)

Проведени са клинично-епидемиологични проучвания чрез представяне на съвременни данни за честотата, възрастовата и половата характеристика на пациентите с остър апендицит върху 5- годишен проспективен материал на IV-та хирургична клиника на УМБАЛСМ "Н.И. Пирогов" до 2017 г. След 2017 г. екипът се премества в УМБАЛ „Св. Иван Рилски, където продължава работата по проучването на тази патология и нейното лечение, проследява се честотата на използване на антибиотици и различните варианти на хирургично лечение.

Създаден е и е въведен в практиката оригинален метод на лапароскопска апендектомия с един разрез. Анализирани са предимствата и недостатъците му, в сравнение с конвенционалната трипортова лапароскопска апендектомия. Доказани са предимствата на лапароскопския метод при някои специфични групи пациенти - с болестно затлъстяване и с апендикуларни перитонити. Анализирани са причините за възникване на усложнения и конверсия. Извършено е сравнително проучване между различни варианти за контрол на апендикуларния чукан при остър апендицит. Предложен е алгоритъм за действие при пациенти с клинични данни за остър апендицит.

2. Хернии на коремната стена (Ном. 1,3,6,7,11,12,14,17)

Извършено е анатомично проучване на ингвиналната област от лапароскопска перспектива с детайлно описание на преперитонеалните пространства и фасции.

Проведено е проспективно проучване при пациенти, оперирани с трансабдоминална преперитонеална техника по повод ингвинални хернии, като са анализирани предимствата и недостатъците на методиката.

Анализирани са всички етапи на трансабдоминалната преперитонеална техника и са посочени критичните моменти за възникване на усложнения. Анализирана е кривата на обучение при въвеждане на тоталната екстраперитонеална херниопластика, като е посочена необходимостта от минимум 50 операции за преодоляването ѝ.

3. Жлъчнокаменна болест (Ном. 6,8,22 от списък рецензиран под доцентура)

Проведено е проучване за оценка на ефективността на лапароскопската холецистектомия по повод остър холецистит при пациенти над 70 год. Установени са предимствата на миниинвазивната техника по отношение на по-кратък престой и по-ниска честота на усложнения. Разработен и въведен в хирургическата практика на Клиниката по Хирургия на УМБАЛ "Св.Иван Рилски" метод за лапароскопска холецистектомия през един разрез. Проследени са ранните резултати. Сравнена е ефективността на метода с конвенционалната трипортова лапароскопска холецистектомия.

4. Перитонити и спешни коремни състояния (Ном. 1,8,12,15,24 от списък рецензиран под доцентура)

Проведени са епидемиологични и клинични проучвания на пациенти с наранявания в областта на гръдния кош и корема. Изведени са факторите за усложнения и смъртност. Анализирани са особеностите на огнестрелните наранявания в коремната област и хирургичното поведение при тези пациенти. За първи път в страната са докладвани 2 случая на лапароскопска резекция на Мекелов дивертикул.

Анализирана е голяма серия пациенти с перитонити от различен произход, оперирани лапароскопски.

Анализирани са съвременните аспекти на интензивното лечение при пациенти с чревна непроходимост.

Разработен и въведен в хирургическата практика на Клиника по Хирургия на УМБАЛ "Св. Иван Рилски" метод за лапароскопски подход при тънкочревна непроходимост.

Разработен и въведен в хирургическата практика на Клиника по Хирургия на УМБАЛ "Св. Иван Рилски" метод за лапароскопско лечение при перфорирала язва.

Разработен и въведен в хирургическата практика на Клиника по Хирургия на УМБАЛ "Св. Иван Рилски" метод за лапароскопско лечение при пациенти с апендикуларни перитонити.

Разработен и въведен в хирургическата практика на Клиника по Хирургия на УМБАЛ "Св. Иван Рилски" алгоритъм за имунологичен мониторинг на пациенти с остър перитонит.

5. Лапароскопско лечение на хиатални хернии и заболявания на хранопровода. (Ном.1,3,6,7,11,12,14)

Разработен и въведен в хирургическата практика на Клиника по Хирургия на УМБАЛ "Св. Иван Рилски" метод за лапароскопско лечение на хиатални хернии. Анализирани са резултатите и усложненията.

Разработен и въведен в хирургическата практика на Клиника 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.

Разработен и въведен в хирургическата практика на Клиника по Хирургия на УМБАЛ "Св. Иван Рилски" метод за миниинвазивна езофагектомия. Направен е анализ на кривата на обучение.

Разработен и въведен в хирургическата практика на Клиника по Хирургия на УМБАЛ "Св. Иван Рилски " метод за лапароскопско и торакоскопско лечение на доброкачествени заболявания на хранопровода.

Разработен и въведен в хирургическата практика на Клиника по Хирургия на УМБАЛ "Св. Иван Рилски" метод за торакоскопско лечение на ахалазия на кардията.

6. Колоректален карцином (Ном. 4,8,9,13)

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.

Утвърден е съвременен лапароскопски метод, съдържащ набор от минимално инвазивни хирургични интервенции върху дебелото черво, които се извършват през няколко малки разреза (обичайно 4-5 на брой с дължина между 5мм и 10м) на корема, като оперативното поле се наблюдава върху екран. В зависимост от конкретната операция, болните напускат болницата само няколко дни след интервенцията и се завръщат към ежедневните си дейности значително по-бързо, в сравнение с „отворената“ хирургия

7. Лапароскопски резекции на ректума. (Ном.9,10,18)

Направено е проучване върху опита на екипа на отделението 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.

8.Хемороидектомия с ligasure и механична хемороидопексия при 3-та и 4-та степен хемороидални възли. (Ном.5)

124 пациенти с хемороиди от трета и четвърта степен бяха разпределени на случаен принцип в две еднакви групи според плануваната оперативна интервенция. При едната група беше извършена хемороидектомия посредством Ligasure а при другата -хемороидопексия с използване на стаплер по метода на Longo. Проспективно бяха отчетени демографските показатели, клинични те данни, оперативната продължителност, постоперативната болка по визуално аналоговата скала, необходимост от постоперативно обезболяване, продължител ност на болничния престой, време за възстановяване на работоспособността. Също така бяха регистрирани постоперативните усложнения и рецидивите. Пациентите бяха периодично проследявани за период от 12 месеца.

9.Нови техники в лапароскопската хирургия

Разработени и въведени в хирургическата практика на Клиника 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. Представените публикации във всички области на съвременната конвенционална и миниинвазивна хирургия са резултат както от самостоятелна научна и клинична работа, и така и от работа с екипа на Клиника по Хирургия на УМБА/1 „Св. Иван Рилски" ЕАД - гр. София.

Резултатите от научната работа са въведени в обучението на специализантите, обучаващи се в Клиниката.

10. Лечение на коремна травма. (Ном.2)

Утвърден е клиничен протокол с посочени и формулирани необходимите действия на медицинския екип за провеждане на диагностично-лечебния процес при пациенти с травма в коремната област. Под травма или травматично увреждане се разбира такова, настъпило под въздействие на външен агент с различен физичен характер и сила на въздействието.

Заклучение: Доц. д-р Антоний Тончев Филипов е изграден и ерудиран учен, хирург и преподавател, което ми дава основание, съгласно изискванията на ЗРАСРБ, Правилника за приложение на ЗРАСРБ и Правилника за условията и реда за придобиване на научни степени, да препоръчам на уважаемото научно жури да му присъди академичната длъжност „професор“.

01.07.2020

Член на научното жури:



/Проф. д-р Гено Киров, д.м.н./