

СТАНОВИЩЕ ОТ ПРОФ.Д-Р ПЛАМЕН ГЕОРГИЕВ ПАНАЙОТОВ, ДМ

Относно

**КОНКУРС ЗА ЗАЕМАНЕ НА АКАДЕМИЧНАТА ДЛЪЖНОСТ „ПРОФЕСОР” В
ОБЛАСТ НА ВИШЕТО ОБРАЗОВАНИЕ 7. „ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ И СПОРТ”
ПО ПРОФЕСИОНАЛНО НАПРАВЛЕНИЕ 7.1. „МЕДИЦИНА” И
НАУЧНА СПЕЦИАЛНОСТ „ХИРУРГИЯ”
КОНКУРС, ОБЯВЕН В ДВ БР. 8 ОТ 28.01.2020 г.**

За участие в конкурса в законовия срок, документи е подал един кандидат:

ДОЦ. Д-Р АНТОНИЙ ТОНЧЕВ ФИЛИПОВ, ДМ

Представените от кандидата документи и материали отговарят на изискванията на ЗРАСРБ, Правилника за прилагането му и Правилника за развитие на академичния състав на МУ – гр. Варна.

I. Анализ на кариерния профил на кандидата.

Доц. д-р Антоний Тончев Филипов е роден на 15.03.1961 г. в гр. София. През 1987 г. завършва висше образование по медицина в Медицински университет – гр. София. Има общ трудов стаж и професионален опит по специалността повече от 30 години, реализиран последователно, като лекар-ординатор в Многопрофилната болница гр. Радомир (1987 – 1990 г.), лекар-хирург в УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов” (1990 – 2014 г.), началник на Четвърта хирургична клиника в УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов” (2014 – 2017 г.). От 2017 г. до днес заема длъжността началник на Клиника по обща и ендоскопска хирургия към УМБАЛ „Св.Иван Рилски” – гр. София.

През 1992 г. придобива медицинска специалност „Хирургия”.

През 2014 г. защитава дисертационен труд на тема: „Проучване на възможностите за лечение на слабинните хернии с ендоскопски техники”, за което получава образователна и научна степен „Доктор” по научна специалност „Обща хирургия”. След успешно издържан конкурс засма академична длъжност „Доцент” по същата специалност.

Доц. Филипов е преминал редица специализации в чужбина – Франция, САЩ, Германия, Холандия.

Доц. Филипов е член на Българското хирургично дружество, както и на международните European association of Endoscopic surgery, European hernia society.

II. Общо описание на представените материали по конкурса

За конкурса кандидатът е представил 47 заглавия, от които 26 статии в научни списания и сборници (рецензиирани под процедура за заемане на академична длъжност „Доцент”), 20 статии в научни списания и сборници и един монографичен труд за покриване на научно-метричните показатели в настоящия конкурс.

Научните статии, отпечатани вrenomирани международни списания са 10. Останалите 10 са отпечатани в български издания, включени в националния референтен списък. Общият импакт фактор на кандидата е 4,4. Доц. Филипов е първи автор на 15 от посочените 20 публикации.

Монографичният труд засма основно място в конкурса. Той е на тема „Мининвазивна централна херниопластика” и е в обем от 192 стр. Отговаря на изискуемите критерии посочени в ЗРАСРБ, притежава ISBN номер и е рецензиран предварително от две хабилитирани лица.

III. Отражение на публикациите на кандидата в националната и чуждестранна литература (публикационен имидж)

Трудовете на доц. Филипов са оценени от научната общност като значими. От депозитариума на ЦМБ са издирени 22 български цитации, а в базата данни Web of Knowledge и Scopus са открити 3 цитации.

IV. Комплексна оценка на учебно-методическата и преподавателската дейност, вкл. научно ръководство на студенти, докторанти, специализанти.

Като доцент в УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов” ЕАД, в базата, в която се намира Катедрата по Специална медицина на МУ- София, доц. Филипов е водил практически упражнения и теоретични занятия на студентите по медицина 6-ти курс. Той има проведени лекции на курсовете по лапароскопска хирургия към Академия „Аескулап”. Ръководил е специализацията на множество специализанти по „Хирургия”. Бил е научен ръководител на успешно защитил докторант по научна специалност „Обща хирургия”. Извършил активна редакторска дейност на статии за сп. „Специална медицина”.

V. Научно-изследователска дейност.

Научноизследователската дейност на доц. Филипов и приносите на постигнатите резултати са концентрирани в следните основни направления:

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

Създаден е и е въведен в практиката оригинален метод на лапароскопска апендектомия

с един разрез.

Предложен е алгоритъм за действие при пациенти с клинични данни за оствър 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.

Анализирана е кривата на обучение при въвеждане на тоталната екстраперитонеална херниопластика, като е обоснована необходимостта от минимум 50 операции за преодоляването ѝ.

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

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.

4. Перитонити и специни 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 гръденния кош и корема. Изведени са факторите, предпоставка 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.

Разработен и въведен в хирургическата практика на Клиника по Хирургия на УМБАЛ "Св.Иван Рилски" метод за лапароскопски подход при тънкочревна непроходимост, при перфорирана язва и апендикуларни перитонити. Създаден е алгоритъм за имунологичен мониторинг на пациенти с оствър перитонит.

5. Лапароскопско лечение на хернии. (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 и на рецидивни хиатални хернии, метод за корекция на травматични диафрагмални дефекти с торакоскопски достъп, метод за миниинвазивна езофагектомия.

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 локалните рецидиви, преживяемостта и основните принципи на хирургичната техника. Утвърден е лапароскопски хирургичен метод за лечение на доброкачествени и злокачествени заболявания на дебелото черво.

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

Утвърден е съвременен изцяло лапароски 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 10мм) на корема. В зависимост от конкретната операция се наблюдават съкращаване на болничния престой и на възстановителния период, както и подобряване на качеството на живот, в сравнение с „отворената“ хирургия.

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

Проучени са резултатите от лечението при 124 пациенти с хемороиди от трета и четвърта степен, като са разпределени на случаен принцип в две еднакви групи според планираната оперативна интервенция. При едната група е извършена хемороидектомия посредством Ligasure а при другата – хемороидопексия с използване на стаплер по метода на Longo.

9.Нови техники в лапароскопската хиургия

Разработени и въведени в хирургическата практика на Клиника по Хиургия на УМБАЛ "Св.Иван Рилски" методи за лапароскопска холецистектомия и апендектомия през един разрез.

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

Утвърден е клиничен протокол, в който са посочени и формулирани необходимите действия на медицинския екип за провеждане на диагностично-лечебния процес при пациенти с травма в коремната област.

МОНОГРАФИЧЕН ТРУД НА ТЕМА „МИНИИНВАЗИВНА ВЕНТРАЛНА ХЕРНИОПЛАСТИКА“

Монографията представлява практическо ръководство за приложението на минииинвазивната вентрална херниопластика. Подобен труд се издава за първи път в България. Събраната научна информация е базирана на богата библиографска справка и професионалния опита на автора. Представени са различните варианти на първични и следоперативни вентрални хенрии от една страна и разнообразните оперативни подходи

за миниинвазивна пластика на коремната стена от друга. В обширна глава са обособени подходите за справяне с различни хирургични усложнения. Друга част представя ефективността на ендоскопскатаentralna херниопластика при високорискови пациенти, като тези с наднормено тегло. Отделено е внимание на качеството на живота след подобен тип миниинвазивни интервенции. Монографията придобива абсолютно завършен вид с данните за броя операции, които определят кривата на обучение при овладяването на ендоскопските техники за лечение на дефекти на предната коремна стена.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Представените от доц. д-р Антоний Тончев Филипов, дм научни трудове, публикувани в престижни български и международни научни издания, Монографичния труд, броят на цитиранията и останалите количествени наукометрични показатели, **изпълняват и надхвърлят** изискванията за заемане на академичната длъжност „Професор”, посочени в ЗРАСРБ и Правилника на Медицински университет – гр. Варна. Това, както и неговата научна и преподавателска дейност, признанието и авторитет му в професионалната среда на специалността „Хирургия”, са основание, убедено да препоръчам на почитаемото научно жури да подкрепят кандидатурата на доц. Филипов да бъде избран за заемане на академичната длъжност „Професор” по научна специалност „Хирургия”.



Гр. Варна

ПРОФ. Д-Р ПЛАМЕН ПАНАЙОТОВ, ДМ

26.07.2020 г.