

РЕЦЕНЗИЯ

от

проф. д-р Димитър Райков, д.м.н.

Професор към Катедра „Ортопедия и травматология“

Медицински университет „Проф. Д-р Параскев Стоянов“ – Варна

Началник Клиника по ортопедия и травматология към УМБАЛ „Света Марина“ – Варна

Относно: Конкурс за заемане на академична длъжност „Доцент“ по специалност „Ортопедия и травматология“, Професионално направление 7.1 Медицина, в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт към Факултет „Медицина“, Катедра „Ортопедия и травматология“, Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – Варна, съгласно обява в Държавен вестник, бр. 102 от 28.11.2025 г. с кандидат

д-р Преслав Пламенов Пенев, д.м.

Със Заповед на Ректора на МУ-Варна 109-67/28.01.2026 г. и с решение на ФС (Протокол 102/2026 г.) съм включен в Научното жури и с Решение на научното жури с протокол №1 съм определен да изготвя **рецензия** по процедура за придобиване на академичната длъжност „Доцент“ по специалност „Ортопедия и травматология“, Професионално направление 7.1 Медицина, в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт към Факултет „Медицина“, Катедра „Ортопедия и травматология“, Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – Варна.

За участие в конкурса са подадени документи само на един кандидат – д-р Преслав Пламенов Пенев. За конкурса кандидатът е представил всички необходими документи

съгласно изискванията на Закона за развитие на академичния състав и Правилника на Медицински университет – Варна за неговото прилагане.

Д-р Преслав Пламенов Пенев е роден през 1985 г. Завършва специалност „Медицина“ през 2010 г. към Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – Варна. Придобива специалност по „Ортопедия и травматология“ през 2018 г., а през 2016 г. след защитена дисертация на тема „Съвременни аспекти на диагностиката и лечението при лигаментарни увреди на латералната колона на глезенната става“ му е присъдена образователно-научна степен „доктор“. Придобива магистърска степен по „Здравен мениджмънт“ през 2017 г.

От 15.09.2017 г. след проведен конкурс е асистент към Катедра по ортопедия и травматология в МУ-Варна. От 13.12.2019 г. досега е гл. асистент в катедрата. От 21.02.2011 г. до 01.04.2022 г. работи като лекар-ортопед в МБАЛ „Св. Анна“ – Варна, а от 01.04.2022 до момента – в Университетска болница „Св. Марина“ – Варна.

Кандидатът участва редовно в национални срещи и конгреси на Българската ортопедична и травматологична асоциация и редица международни конгреси на европейски (ESSKA) и световни асоциации. За периода 2022-2025 г. кандидатът е бил лектор и организатор на 1st Foot and Ankle course, AO Trauma, AO Trauma ORP и др.

Д-р Преслав Пенев има сертификати по високоспециализирани дейности – „Ендопротезиране на стави“, „Артроскопия“ и „Ехография на детска тазобедрена става“. Членува в редица професионални организации: БОТА, БААСТ, БДХХГ, EFFORT, АО, ESSKA. Член е на редакционната колегия на списание BMS Surgery. Владее английски език. Основна научна продукция на кандидата е и участието му като ръководител на 2 национални научни проекта и участник в 2 международни научни проекта.

Д-р Преслав Пенев има преподавателски стаж над 8 г. и участва в преподаването на дисциплините „Ортопедия и травматология“ на студентите от специалност „Медицина“ - българоезично и англоезично обучение в Медицински университет – Варна.

Средногодишно разпределена учебната натовареност на кандидата през последните 5 г. е 232.8 у.ч., като отговаря и надхвърля приетия в университета норматив за преподавателска заетост.

Представените трудове за участие в конкурса, общо 20 броя, отразяват научноизследователската дейност на кандидата. Табличното представяне на количествените показатели е следното:

Анализ на всички научни трудове

Научни трудове	Брой
Автореферат на дисертация	1
Монография	1
Книга на база защитен дисертационен труд	1
Публикации в реферирани списания и такива с IF	8
Статии, публикувани в рецензирани списания и научни сборници	9
Научни съобщения от международни научни форуми	32
Научни съобщения в национални научни форуми с публикувани резюмета	63
Общ брой	115

Разпределение на научните трудове по вид:

Хабилитационен труд – 1 брой.

Дисертационен труд – 1 брой.

Публикации в списания и сборници – 18 броя.

Разпределение на научните трудове по език на издаване:

Публикации на български език – 4 бр.

Публикации на чужд език (английски) – 16 бр.

Разпределение на научните трудове по авторство:

Като самостоятелен автор – 2 бр.

В съавторство – 18 бр., от които като:

първи автор – 10 публикации,

втори автор – в 7 публикации,

друго място автор – в 1 публикации.

Разпределение на трудовете по научни области:

Всички научни активности на д-р Преслав Пенев, д.м., са в научна област по „Здравеопазване и спорт“. Основните насоки в научноизследователската работа на кандидата са насочени към патология на глезенната става и ходилото, детска ортопедия, инжекционна терапия в ортопедията и травматологията, превенция на инфекциите при външната фиксация и други.

Интересите по отношение на патологията, засягаща глезена и ходилото, са обхватни и са свързани с:

- Преднолатералната глезенна нестабилност. Засягат се острата, хроничната и функционалната глезенна нестабилност. Методите за диагностика, като стрес-рентгенографията, ултразвуковото изследване. Лечебните алгоритми включват консервативна терапия, функционално и хирургично лечение с първично лигаментарно възстановяване при острите увреди и лигаментарна пластика при хроничните такива. В тази област се наблюдава и надграждане на интересите с въвличане и на хондралните дефекти на талуса, които настъпват обикновено при супинационно-инверзионни травми.
- Лонгитудинална руптура на перонеалните сухожилия. Тази патология е тясно асоциирана с глезенната нестабилност, което показва задълбочен и обхвaten интерес към тематиката, свързана с мекотъканните глезенни увреди. Тук д-р Преслав Пенев разглежда диагностичните и терапевтичните подходи и дава добре оформено становище за лечението на тази рядка, но често скрита патология.
- Лисфранк увреди. Интересите са свързани предимно с диагностичната трудност при лигаментарния Лисфранк. Задълбочено се разглеждат механизмите за увреда и се изследват анатомичните структури на лигаментарния апарат. Въвежда се

компютърната томография с натоварване като максимално добра диагностична техника.

- Интрамедуларна фиксация при глезенни фрактури. Съвременният миниинвазивен подход при лечението на фрактурирания латерален малеол отговаря на нарастващата необходимост от максимално бързо възстановяване и връщане към нормалното предтравматично ежедневие.
- Остеохондрални дефекти и фрактури на талуса. Акцент при тази тематика е автоложната хондрална пластика, която е един от най-съвременните хирургични методи за лечение на хондрални дефекти в зони като глезенната и колянната става. По отношение на таларната загуба при високоенергийни травми кандидатът набляга с интереси, насочени към тоталната таларна субституция.
- Гравитационна рентгенография за отграничаване на супинационно външноротационни фрактури на глезена. Изследването е базирано на класификацията на Lauge-Hansen, като SER II фрактура е индицирана за консервативна терапия, докато SER IV – за оперативна, но проблематиката е в стандартната рентгенография. При нея не се наблюдават разлики, поради което кандидатът разглежда ефективността на гравитационната рентгенография и я въвежда в практиката като бърз и надежден метод за разграничаване на различните подтипове на SER глезенните фрактури.

По отношение на детската ортопедия интересите са насочени отново към ходилната и глезенната зона, но при вроденото еквиноварусно ходило.

- Кандидатът обръща внимание на консервативното лечение по метода на Понсети, но в същото време не отхвърля метода на Кайт, като счита, че е необходимо неговото познаване, за да се избягват грешките и регресивните подходи в лечението на тази патология. Акцент се поставя на ролята на педиатъра и на родителите в лечението на тази патология.

Инжекционна терапия в ортопедията и травматологията.

- Д-р Преслав Пенев, д.м., дава голямо значение в консервативната терапия на различни нозологични единици. Разглежда задълбочено техниките за инжекционна терапия, като поставя на водещо място ехографски асистирани техники за

подобряване на ефективността по отношение на локализацията и редуцията на ятрогенните рискове.

В графа други са включени:

- Превенция на инфекциите при външна фиксация. Разработката и интересите при тази тематика са свързани с различното покритие на пиновете, чрез което да се избегне бактериалното колонизиране и изграждане на биофилм. Редуцията и превенцията на инфекцията е ключов момент при използването на външната фиксация, като развитието на възпаление около пиновете в повечето случаи има катастрофално последствие за лечебния процес.
- Избор на техника при синдром на карпалния канал. Предпоставка за добър резултат е не само изпълнението на хирургичната техника, но и индивидуалният избор и подход, като се набляга на артроскопските и миниинвазивни техники при по-леките случаи. В същото време не се отхвърлят класическата открита трансверзектомия и декомпресия.
- Радиална шоково-вълнова терапия. Съвременното лечение на една от най-честите мекотъканни патологии, засягащи горния крайник, чрез радиална шоков-вълнова терапия е друго поле на интерес на кандидата.

Основни направления на научните трудове:

Основните насоки в научноизследователската работа на кандидата са насочени към патологията на травмите и заболяванията на опорно-двигателния апарат с акцент върху:

- глезен и ходило
- детска ортопедия
- инжекционна терапия в ортопедията и травматологията
- други.

	Теми	Брой
1	Глезен и ходило	11
2.	Детска ортопедия	5
3.	Инжекционна терапия в ортопедия и травматология	1
4	Други	3

Приноси, свързани с основните направления на научните трудове:

НАПРАВЛЕНИЕ 1:

A1 Автореферат на дисертационен труд за присъждане на ОНС „доктор“, 1 брой, на тема „Съвременни аспекти на диагностиката и лечението при лигаментарни увреди на латералната колона на глезенната става“.

Дефинирано е значението на острата и впоследствие на хроничната глезенна нестабилност за развитие на хондрална таларна патология и в следствие на глезенна артроза.

Разгледани са различни диагностични техники, като се въвежда стрес-рентгенографията и се набляга на сонографската диагностика. Популяризира се функционалната нестабилност, нейното диагностициране и лечение. Извършен е сравнителен анализ на пациенти с остра преднолатерална глезенна нестабилност, лекувани консервативно и чрез първично лигаментарно възстановяване, като резултатите показват превес към хирургичната група по отношение на възстановяване на глезенната стабилност, редукция на болката, инцидентите на повторно дисторзио, по-бърза работна и спортна интеграция.

B3 Монография „Инжекционни техники в ортопедията и травматологията“ ISBN 978-619-221-575-0, МУ-Варна, 2025.

G6 Книга на база защитен дисертационен труд на тема „Латерална глезенна нестабилност“; ISBN 978-619-241-086-5, ИК СТЕНО, Варна, 2020. Д-р Преслав Пенев, д.м., е научен ръководител на проект „Изграждане на диагностичен и терапевтичен алгоритъм при

пациенти с остра преднолатерална глезенна нестабилност“ към Фонд научни изследвания на Министерство на образованието и науката. На базата на този проект е изграден и въведен алгоритъм за диагностика и лечение при остра преднолатерална глезенна нестабилност. Въвежда се консервативното лечение на функционалната нестабилност с кинезитерапевтична обувка.

***НАПРАВЛЕНИЕ 2:(Г7.2, Г8.1, Г8.2, Г8.5, Г8.8, Г8.15, ; пълнотекстова публикация
извън минималните изисквания №1)***

Научна рубрика: „Съвременни диагностични алгоритми и иновативни хирургични методи при травми и нестабилност на глезена и стъпалото“

Основни приноси:

Оптимизиране на диагностиката при Лисфранк (Lisfranc) травми: чрез използването на компютърна томография под натоварване (Weightbearing CT) изследванията обективизират лигаментарните увреждания, които често остават скрити при стандартна рентгенография. Това позволява прецизиране на хирургичното планиране при комплексни лигаментарни увреждания.

Биомеханично обосноваване на миниинвазивната фиксация: доказани са предимствата на миниинвазивната фиксация при нестабилни фрактури на глезена (фибула) чрез кадавърни проучвания. Изследванията установяват, че интрамедуларната фиксация (interlocking intramedullary fixation) осигурява стабилност, сравнима или превъзхождаща конвенционалната фиксация с плака, но с по-малка мекотъканна травма.

Диагностични алгоритми при глезенна нестабилност: разработен е сравнителен анализ на различни образни методи (Gravity X-ray, стрес-рентгенография), който подобрява точността при класифицирането на супинационните фрактури и латералната нестабилност. Това води до по-точна селекция между консервативно и оперативно лечение.

Иновации в регенеративната хирургия на талуса: представен е принос в лечението на остеохондрални лезии на талуса чрез комбиниране на автоложна хрущялна пластика (minced cartilage) и ретинакулум флап техника. Този метод подобрява функционалното възстановяване при пациенти с хронична нестабилност.

Клинична диагностика на редки увреждания: описани са редки усложнения след навяхване на глезена, като лонгитудинални руптури на перонеалните сухожилия, което повишава диагностичната бдителност на клиницистите при нетипична симптоматика.

Сравнителен анализ на терапевтичните резултати: изследванията правят критичен сравнителен анализ между оперативното и консервативното лечение при остра нестабилност, утвърждавайки специфични индикации за всеки от подходите.

НАПРАВЛЕНИЕ 3:(Г8.3,Г8.4, Г8.6, Г8.7, Г8.9, Г8.10, Г8.11, Г8.12, Г8.13,Г8.14, Г8.16, публикации за АД „гл. асистент“ №1)

Научна рубрика: „Комплексен алгоритъм за диагностика, консервативно и минимално инвазивно оперативно лечение на вродено еквиноварусно ходило (Clubfoot)“. Обобщението обхваща изследванията, публикувани в International Journal of Science and Research (IJSR) през периода 2015-2017 г.

Основни приноси:

Систематизиране и обективизиране на консервативния протокол: чрез детайлно изследване на биомеханичния „фулкрум“ (главата на талуса) изследванията допринасят за прецизиране на мануалните корекции по метода на Ponseti. Въведени са ясни клинични индикатори за преход между етапните гипсови имобилизации, което минимизира риска от ятрогенни деформации и субективизъм в лечението.

Доказване на клиничната ефективност в българската практика: доказано е, че ранното започване на лечението и стриктното спазване на протокола за ахилотенотомия водят до отлични функционални резултати и спестяват на пациентите тежки реконструктивни операции в ранна детска възраст.

Въвеждане на минимално инвазивен подход при рецидиви: разработен е алгоритъм за справяне с динамичната супинация чрез трансфер на сухожилието на m. tibialis anterior. Този принос предлага щадящо хирургично решение за коригиране на мускулния дисбаланс, което е ключово за трайното стабилизиране на ходилото и превенция на вторични костни промени.

Прогностични фактори и превенция: идентифицирана е критичната роля на родителското сътрудничество (compliance) и едукация като водещ фактор за успех.

Изследванията подчертават значението на абдукционните шини като основно средство за недопускане на рецидиви.

Диференциален подход при идиопатични форми: създадена е база за разграничаване на типичните от ригидните форми на деформацията, което позволява на клинициста да изготви индивидуален терапевтичен план с по-голяма точност.

НАПРАВЛЕНИЕ 4:(Г7.4)

Научна рубрика: Превенция на пин трак инфекции. Тази разработка е резултат от научен проект №21023 на тема: „Намаляване честотата на пин инфекциите при външна фиксация чрез използването на пинове с различна структура и антибиотично отделяне / покритие“ с ръководител д-р Преслав Пламенов Пенев, д.м. Целта на проекта е да се установи влиянието на пиновете с антибиотично отделяне / покритие по отношение честотата на пин инфекциите, включително намаляването и елиминирането на бактериалния растеж при приложението на външна фиксация, а също така използването и внедряването в медицинската практика на пинове, редуциращи риска от развитие на пин инфекция. Ползи от осъществяването на проекта и конкретната публикация са намаляване на риска от развитие на инфекции при използването на външна фиксация, използваща се при лечение на различни нозологични единици като фрактури, костни корекции, костен транспорт и др. Извършено е изграждането на научно обоснована концепция за реализация на проекта, чрез която се изгражда препоръка за използването на пинове с антибиотично освобождаване / покритие при използване на външна фиксация. Това подобрява медицинските, социалните и икономически параметри при редица нозологични единици.

НАПРАВЛЕНИЕ 5. (Г7.1, Г7.3, Г8.17, публикации за АД „гл. асистент“ №2,)

Научна рубрика: Интрамедуларна фибуларна фиксация при глезенни фрактури. Тази научна разработка е резултат на съвместна научна работа на интердисциплинарен екип, работещ по международен научен проект, и в същото време е част от докторска програма. Първият интрамедуларен фибуларен пирон, поставен от

кандидата, се прие силно резервирано от ортопедичната общност, независимо от добрите клинични резултати. Това даде стимул и тласък за сформирание на интердисциплинарния международен екип и сравнение на резултатите от използването на миниинвазивно поставен фибуларен пирон с конвенционалната семитубуларна плака, поставена чрез стандартен открит метод. Получените резултати показват значително предимство по отношение на периода на възстановяване, редукция на инфекциозния риск, подобряване качеството на живот на пациентите, оперирани чрез новата миниинвазивна техника. Научният принос е свързан с подобрене на оперативното лечение на глезенните фрактури и скорошна защита на докторантура по тази тема.

В заключение, на основание на изпълнение на минималните национални изисквания, посочени в Правилника за приложение на Закона за развитие на академичния състав в Република България и Правилника на Медицински университет – Варна, установените приноси на научната дейност на кандидата и преподавателския и клиничен опит ми дават основание за моя положителен вот и предлагам на почитаемите членове на Научното жури да гласуват „положително“ и да предложат на Ректора на МУ-Варна д-р Преслав Пламенов Пенев, д.м., да заеме академичната длъжност „Доцент“ по научната специалност „Ортопедия и травматология“, Професионално направление 7.1 Медицина, в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт към Факултет „Медицина“, за нуждите на Катедра „Ортопедия и травматология“, Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – Варна.

12.022006г.

Проф. Димитър Райков дмн


Заличено на основание чл. 5,
§1, б. „В“ от Регламент (ЕС)
2016/679