

До Председателя на научното жури, определено  
със Заповед Р -109-188 /19.06.2013 на Ректора  
на Медицински Университет-"Проф. д-р Параскев Стоянов"- гр. Варна  
На Ваш Протокол № 1 /19 /19.06.2013

**Приложено представям : Р Е Ц Е Н З И Я**

по конкурс за заемане на академична длъжност "Професор" за нуждите на Катедра  
хирургически болести, УНС по Гръдна хирургия на МУ „Проф. д-р Парашкев Стоянов“,  
Варна

Конкурсът е обявен в Д.В. бр.36/16.04.2013г. На конкурса се явява единствен кандидат -  
доц. д-р Радослав Радев, дм.

**Рецензия : доц. д-р Георги Паскалев, дм**  
Научна специалност- Гръдна и обща хирургия

**Институция : Медицински Университет- гр. Пловдив**

**Адрес за Кореспонденция :**

4000, Пловдив  
ул. Васил Априлов 15А  
тел. 032-602 207

Година на раждане: 12.07.1953

Образование:

средно образование - Математическа гимназия, гр. Русе - 1971 год.

висше образование - Медицински Факултет, Медицинска Академия - София - 1973 - 1979

Професионален път:

Хирургически отделение, ОРБ - Толбухин - 1979 – 1981 год.

Хирургически кабинет, Поликлиника гр. Девня - 1981 – 1983 год.

Асистент в Клиника по Сърдечно-съдова хирургия, МУ, Варна – 1983 год.

Старши асистент в Клиника по Гръдна хирургия, МУ, Варна – 1986 год.

Главен асистент в Клиника по Гръдна хирургия, МУ, Варна – 1989 год.

Ръководител Катедра хирургически болести – МУ, Варна-2004-2011 год.

Настояща месторабота:

Началник Клиника по Гръдна хирургия – УМБАЛ “Св. Марина” - Варна;

Декан на Медицински Факултет, МУ- Варна

Специалност: Специалност по хирургия – 1986 год.

Специалност по гръдна хирургия – 2001 год.

Специализации: Специализация по сърдечна хирургия, Мед. Академия София – 1984.

Научна степен: Защитена научно-образователна степен “Доктор” – 2000 год.

Научно звание: Доцент – 2004 год.

Участие в органи на управление на МУ - Варна:

Член на Онкологичен комитет – УМБАЛ „Св. Марина”, Варна

Член на Академичния Съвет на Медицински Университет - Варна  
Член на Факултетния Съвет на Медицински Факултет – Варна  
Член на Научен съвет по хирургия на Медицински Университет - Варна  
Декан на Факултет по медицина, Медицински университет - Варна  
Членство в професионални и научни организации:  
Член на Българско хирургично дружество  
Член на Съюз на учените в България  
Член на Национален съсловен съюз на лекарите-хирурзи  
Член на БАГССХ (Българска асоциация по гръдна, сърдечна и съдова хирургия)  
Член на European Society of Thoracic Surgeons (Европейска Асоциация по Гръдна хирургия)  
Член на Редакционната колегия на сп. „Сърце – Бял дроб“  
Член на БЛС (Български лекарски съюз) – Член на Управителния съвет, РК - Варна

Доц Радев е защитил дисертация за присъждане на научно-образователна степен „Доктор“ на тема „Торакоскопия в спешната и неотложна гръдна хирургия“ през 2000 год.

В настоящия конкурс за професор, доц. д-р Радослав Радев, дм се представя с хабилитационен труд „Инвазивни методи в гръдната хирургия“ и 119 научни публикации, от които:

- 45 публикации в български научни списания, монографии, учебници и сборници
- 13 публикации в чуждестранни списания и сборници
- 41 доклада, изнесени на конгреси, конференции и симпозиуми в страната
- 20 доклада изнесени на международни конгреси.

От публикациите в списания, монографии и учебници доц. Радев е :

- първи автор в 13 статии
- втори автор в 38 статии
- трети автор в 7 статии

От научните доклади разпределението е както следва:

- първи автор в 6 доклада
- втори автор в 40 доклада
- трети автор в 15 доклада

Основните научни направления, по които доц. Радев има разработки са:

#### **Гръдна хирургия.**

##### ***Ендоскопска анатомия на плевралната кухина.***

Представянето на анатомичните органи в плевралната кухина по време на ендоскопско изследване се различава съществено от визуалния образ по време на открита торакотомия. Тези различия се обуславят от специфични фактори. Поради тези причини е необходимо да се опише и детализира ендоскопската картина, което ще помогне на всеки хирург при първите му стъпки в овладяване на торакоскопската техника.

- За първи път у нас е направено детайлно описание на нормалния ендоскопски образ на органите и структурите в гръдния кош по време на торакоскопското изследване, което спомага за правилна преценка на патологичните промени при различни нозологични единици.



### ***3-D Торакоскопия.***

С натрупване на опит в приложението на ендоскопското изследване в областта на гръдната хирургия се установиха някои несъвършенства на използвания ендоскопски инструментариум, свързани предимно с оптичните системи. Полученият образ по време на изследването има един основен недостатък и той е, че е двуизмерен и не дава информация за разположение на изследвания обект в третото пространствено измерение.

- За пръв път в България се въвежда в клиничната практика триизмерна торакоскопия.

- Направена е сравнителна оценка на предимствата и недостатъците на 3D торакоскопията в клинични условия.

### ***Диагностика и лечение на спонтанен пневмоторакс.***

Спонтанният пневмоторакс е заболяване известно от дълги години. Независимо от това съществуват нерешени проблеми в диагностиката и лечението му. В клиничната практика продължава обсъждането на диагностичните и терапевтични възможности на различни методи.

- Проучени и описани са морфологичните промени на белия дроб и плеврата при спонтанен пневмоторакс.

- Извършен е сравнителен анализ на диагностичната стойност на клиничното, рентгенологично и ендоскопско изследване при спонтанен пневмоторакс.

- Изработен е диагностично-лечебен алгоритъм, приложим в клиничната практика при спонтанен пневмоторакс.

### ***Диагностика и лечение на гръдни травми.***

Поставянето на точна диагноза относно пато-морфологичните промени при травми на гръдния кош е от съществено значение за изграждане на правилна и бърза лечебна тактика. Конвенционалните методи за диагностика не дават напълно достоверна информация за интраторакалните травматичните поражения, което налага търсенето на допълнителни диагностични възможности.

- Върху голям клиничен материал са проведени проучвания за диагностичната и лечебна стойност на торакоскопията при пациенти с гръдни травми.

- Извършено е проучване и описание на посттравматичните лезии на гръдната стена и вътрегръдните органи при гръдни травми.

- Систематизирани са индикациите за приложение на ендоскопското изследване при пациенти с травми на гръдния кош.

- Направен е сравнителен анализ на диагностичната стойност на рентгеновите и ендоскопските методи за изследване при гръдни травми.

- Създаден е диагностично-лечебен алгоритъм при пациенти с гръдни травми, приложим в клиничната практика.

- Предложена и въведена в клиничната практика е методика за транспариетално интраплеврално обезболяване при гръдни травми – лесно изпълним и ефективен метод, позволяваща бърз и адекватен контрол на болката и преодоляване на дихателната недостатъчност.

### ***Диагностика и лечение на плеврални изливи.***

Независимо от значителните достижения в хирургията, антибактериалната терапия и микробиологията, въпросите за диагностиката и лечението на бенигнените плеврални изливи остават актуални и до днес. Неправилното третиране на такива пациенти, неоправданото продължителното консервативно лечение и липсата на достоверна информация за реалните патоморфологични изменения на вътрегърдните органи води до развитие на трудно овладяеми усложнения.

- На базата на собствен опит са предложени индикации за приложение на ендоскопско изследване при пациенти с плеврални изливи.

- Извършено е проучване и детайлно описание на патоморфологичните промени на вътрегърдните органи при плеврални изливи с различна етиология.

- За първи път у нас е разработен и приложен методът на видеоасистирана миниторакотомия при лечението на бенигнени плеврални изливи.

- Внедрен е в клиничната практика методът на двоен интраплеврален дренаж и лаваж на плевралната кухина.

- За първи път у нас е разработен и приложен методът на видеоасистиран торакоскопски дебридман при гнойни заболявания на плеврата.

- Изработен е диагностично-лечебен алгоритъм, приложим в клиничната практика при бенигнени и малигнени плеврални изливи.

- Внедрена в клиничната практика и анализирана диагностичната стойност на прицелната биопсия под ендоскопски контрол.

- Проучени и актуализирани са индикациите за плеврален дренаж, съвременни методи за диагноза на метастатични плеврални изливи, експериментална плевродеза със сребърен нитрат и приложение на аргон – плазменния коагулатор в гърдната хирургия.

### ***Заболявания на белия дроб и плеврата.***

Хирургическо поведение при болести на белия дроб и перикарда – разгледани са диагностиката и лечението на сравнително редки случаи на белодробна форма на актиномикоза, билио-бронхиални фистули с различна етиология и метастатични перикардни изливи.

### ***Дренаж на плевралната кухина.***

Дренирането на плевралната кухина е хирургична методика, която се използва ежедневно в хирургичната практика. Независимо от честото и приложение все още индикациите, контраиндикациите и хирургичните техники за изпълнението и предизвикват спорове.

- В обстоен монографичен труд са представени индикациите, контраиндикациите, хирургичната техника и възможните усложнения при дренаж на плевралната кухина. Трудът е много добро помагало за специалистанти и докторанти по медицина.

### ***Хирургия на щитовидната жлеза***

Хирургичното лечение е основен елемент от комплексната терапия на нодозната патология на щитовидната жлеза. В последните години в клиничната практика се използват различни хирургични техники, като особен интерес предизвикват минималноинвазивните методи и използването на аргон-плазмената резекция и хармоничния скалпел.

- Тиреоиден карцином – Проучване на клинично-морфологичните характеристики на тиреокарцинома в България през последните десетилетия; биопсията на сентинелен лимфен възел - първо съобщение в България; минимален открит достъп при тиреоиден



карцином - първо съобщение в България; хирургическо поведение при локално авансирал тиреоиден карцином и неговите усложнения (цитиран в чуждестранни списания ); представен модифициран алгоритъм за лечение.

-Тиреоидит на Хашимото - Показанията за оперативно лечение - цитиран в чуждестранни списания и за аргон-плазмена тиреоидна резекция.

-Миниинвазивен открит достъп в тиреоидната хирургия – Представени са същността, показанията и противопоказанията, обемът на резекция, възможностите за селективни резекции, включително при тиреоиден карцином.

-Приложение на аргон-плазмени резекции и хармоничния скалпел в тиреоидната хирургия - първи публикации в България, в които се представят същността, показанията и предимствата му, както и възможностите за употреба с конвенционален достъп и при миниинвазивни резекции.

-Вторичен хиперпаратиреоидизъм –Възможностите на хармоничния скалпел при оперативното лечение на вторичен хиперпаратиреоидизъм - първо съобщение в България.

#### **Съдова хирургия.**

- Измерване и установяване на ролята на периферното съдово съпротивление при определяне на вида на инфраингвиналната артериална реконструкция.

#### **Приноси с научно-приложен характер:**

1. Направено е детайлно описание на нормалната ендоскопска анатомия на вътрегръдните органи на базата на проведено торакоскопско изследване.
2. На базата на извършено торакоскопско изследване са описани и систематизирани ендоторакалните увреждания при спешни и неотложни заболявания в гръдната хирургия.
3. Изработени са показания за приложение на торакоскопията при спешни и неотложни гръдни заболявания.
4. За първи път у нас са въведени методите на VATД и VAMТ при лечението на плевралния емпием.
5. Изработени са диагностично-лечебни алгоритми за унифициране на лечебния процес при някои спешни и неотложни заболявания в гръдната хирургия.
6. Извършена е съпоставка на диагностичната стойност на рентгеновото и торакоскопско изследване при пациенти с травми на гръдния кош.
7. За пръв път в България е внедрена в клиничната практика три-дименционалната торакоскопия. Подробно е описана методиката и предимствата и пред конвенционалната VATS.

8. Разработена е и внедрена в клиничната практиката на клиниката методика на транспариетално интраплеврално обезболяване при болни със закрити гръдни травми.
9. За първи път в клиничната практика у нас е въведено интраоперативното изследване на сентинелен лимфен възел при тиреоиден карцином, позволяващо по-добро стадиране и изготвяне на оптимизирана стратегия на поведение.
10. Разработени и въведени са в клиничната практика тиреоидните резекции с миниинвазивен открит достъп /МИОД/ с конвенционални инструменти.
11. Разработена и въведена в клиничната практика нова методика на аргон плазмена тиреоидна резекция, като са определени показанията и противопоказанията за приложение, а така също и предимствата ѝ спрямо конвенционалните резекции.
12. Разработена е и въведена в клиничната практика нова методика на “бръснештата” ексцизия на трахеята с аргон плазмен коагулатор при болни с локално авансирал в стената на трахеята тиреоиден карцином.
13. Разработен е и внедрен в клиничната практиката на клиниката диагностично-терапевтичен алгоритъм за поведение при болни с тиреоидни възли с включване на съвременни, открити минимално инвазивни методи за оперативно лечение с конвенционални инструменти.
14. Разработена е и внедрен в клиничната практиката на клиниката методика на резекция на щитовидната жлеза с хармоничен скалпел през класически достъп.
15. За първи път в клиничната практика у нас е въведено хирургическо лечение на вторичния хиперпаратиреоидизъм с хармоничен скалпел.

Научните трудове на доц. Радев са цитирани 27 пъти, от които 12 от български автори и 15 пъти в чуждестранна медицинска литература, включително и в престижни научни издания, като учебникът по гръдна хирургия “Pierson’s Thoracic and Esophageal Surgery”. Справката за цитиранията е изготвена въз основа на прегледани de visu източници в автоматизираната инфирмация от чуждите бази-данни Web of Knowledge, Scopus и Google Schola и справка от Централната медицинска библиотека.

Импакт факторът от публикациите на доц. Радослав Радев е 8,477.

Научната продукция на доц. Радев е ранообразна. Това се дължи и на неговият професионален опит - той работи хирургия вече 31 години. Целият му хирургически стаж е в голямо лечебно заведение, в което се обучават студенти, докторанти и лекари-специализанти. Доц. Радев е изграден планов и спешен хирург и научните му интереси са разнообразни - в плановата и спешна хирургия.

Доц. Радев е дългогодишен преподавател на студенти по медицина, докторанти и лекари, специализиращи гръдна хирургия. Приложената справка за учебна натовареност е над изискуемия норматив. Под негово ръководство са защитени 2 доктурантури (д-р Р. Ненков и д-р М. Чешмеджиев), 2 са пред защита и още 2 в процес на разработка. Бил е рецензент на дисертационни трудове за присъждане на образователна и научна степен „Доктор“ на

трима дисертанти. Ръководител е на специализацията по гръдна хирургия на 3 специализанти. Член е на изпитна комисия за придобиване на специалност по гръдна хирургия.

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Доц. д-р Радослав Стоянов Радев, притежава необходимите личностни и медицински качества, натрупал голям опит в плановата и спешна хирургия и отлично владее теорията и практиката на съвремените оперативни методики, алгоритми на гръдната хирургия.

Научната му продукция, хорариум, цитирания, управленските и педагогическите му способности и умения (обучение на докторанти) отговаря на Правилника за развитие на научния състав на Медицински университет – Варна, а също и със Закона за развитието на Академичния състав в Република България за заемане на академична длъжност "Професор".

Всичко това ми дава основание да препоръчам на Уважаемото Научно Жури да гласува положително за заемане на академична длъжност "Професор" по Гръдна Хирургия от Доц. д-р Радослав Стоянов Радев, дм.

Аз гласувам положително!

Пловдив,  
21. 06. 2013

доц. д-р Г. Паскалев, дм

