

До Председателя на научното жури, определено

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

на Ректора на МУ-Варна

РЕЦЕНЗИЯ

от проф. д-р Тома Пожарлиев, 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.

На настоящия конкурс се явява единствено кандидатът доц. д-р Антоний Тончев Филипов д.м., в момента изпълняващ длъжността началник на клиника по Обща и ендоскопска хирургия на УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕАД, София

1.Биографични данни и професионален опит

Доц. д-р Антоний Филипов е роден на 15.03.1961 г. в гр. София. През 1987 г. завършва МУ-София. Придобива специалност по хирургия през 1993 г. От 1987 г. до 1990 г. е ординатор по разпределение в отделението по обща хирургия на Районна Болница - гр. Радомир. През 1990 г. постъпва на работа в 4-та хирургична клиника на УМБАЛСМ “Н.И. Пирогов”, където работи до 2017г., и последователно заема длъжностите ординатор, началник на приемно отделение, главен административен лекар и началник клиника. През 2014 г. след успешна защита на дисертация, придобива образователната и научна степен „Доктор“ по Хирургия, а по-късно същата година е избран за доцент. От месец март 2017 г., доц. Филипов е началник на клиниката по обща и ендоскопска хирургия на УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕАД, София

Специализирал е лапароскопска хирургия във Франция, Германия, Хърватска и САЩ.

Владее Английски и Руски език .

Член е на БЛС, БХД, БАГССХ, EAES и EHS

2. Учебно-преподавателска дейност

Научно-преподавателската дейност на Доц. д-р Филипov включва 230 часа аудиторна заетост. Като преподавател е провел практическо и теоретично обучение на множество хирурзи в Ескулап академия – УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“, в рамките на провежданите следдипломни квалификационни курсове по лапароскопска хирургия. Ежегодно участва в лекционните курсове и практическите упражнения на студентите и специализантите по „Спешна медицина, „Спешна хирургия“ и „Хирургия“. Доц. д-р Антоний Филипov е ръководил индивидуалното обучение на множество специализанти, придобили специалност по „Хирургия“. Бил е научен ръководител на един докторант, защитил успешно дисертация за придобиване на ОНС „доктор“. През целия си трудов стаж доц. Филипov провежда над 200 модула от програмите за специализация по „Хирургия“, „Спешна Медицина“, „Урология“ и „Ортопедия и травматология“. Извънаудиторната заетост и учебно-методическата дейност на доц. Филипov е разнообразна и достатъчно натоварена.

3. Научно-изследователска дейност

В настоящия конкурс доц. Филипov участва с монографичен труд и 46 публикации и пълнотекстови доклади, разделени, както следва: 26 до заемане на академична длъжност „доцент“ и 20, които подлежат на рецензиране в настоящата процедура. Последните са разпределени както следва: 10 статии публикувани в български списания включени в Националния референтен списък на НАЦИД и 10 в издания реферирани в световни бази данни (Scopus, Web of Science, Google Scholar).

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

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

През 2014 г., доц. д-р Антоний Тончев Филипov защитава дисертационен труд на тема: „ПРОУЧВАНЕ НА ВЪЗМОЖНОСТИТЕ ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА СЛАБИННИТЕ ХЕРНИИ С ЕНДОСКОПСКИ ТЕХНИКИ“ и придобива образователната и научна степен „Доктор“ по Хирургия.

Монографичен труд: през 2019 г. от печат излиза монографията „Миниинвазивна вентрална херниопластика“ – под редакцията на доц. д-р Антоний Тончев Филипov,

издателство Ciela, ISBN -978-954-28-3018-4, в обем от 192 стр. и библиографска справка от 116 заглавия. Представеният монографичен труд заема значимо място не само в научната дейност на доц. Филипков, но и представлява сериозно практическо ръководство за всеки специалист, който работи в областта на миниинвазивната вентрална херниопластика. Книгата е онагледена с многобройни фигури и богат снимков материал, от реално извършени операции, позволяващи възпроизвеждането на различните техники за ендоскопска вентрална херниопластика при различни индикации. Авторът обобщава събраните от него данни и представя в синтезиран вид, през призмата на един критичен поглед, един съвременен и богат източник на концентрирани знания по темата „миниинвазивна вентрална херниопластика“. Монографията започва с подробна анатомия на коремната стена, преминава през патогенезата на вентралните хернии и представя съвременните класификации на заболяването, което осигурява систематичното му изучаване. Представени са различните видове протезни мрежи, с техните специфични характеристики и индикации за употреба. Най-голямото достойнство на монографията се състои в детайлния преглед на различните техники за ендоскопска вентрална херниопластика, като са представени и онагледени отделните етапи на всеки един подход.

Публикации в периодични издания и сборници от конгреси: Публикациите на доц. д-р Антоний Филипков, д.м. обхващат почти всички раздели на спешната и плановата хирургия. Той е един от пионерите в България в развитието на миниинвазивната хирургия на коремната стена и прилагането на лапароскопията за лечението на множество спешни хирургични заболявания. Ето и разделите, в които той представя публикации:

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 10мм) 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 планиваната 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, продължителност 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 УМБАЛ „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.

4. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Представената документация и доказателствен материал в конкурса покриват наукометричните показатели за заемане на академична длъжност „професор“, съгласно Правилника за развитие на академичния състав на МУ- гр. Варна и законодателната уредба в страната, отразено в посочената таблица:

Група от показатели	Съдържание	Професор	Професор
		Изискуеми	Налични
А	Показател 1	50	50
Б	Показател 2	-	
В	Сума от показателите 2, 3 и 4	100	100

Г	Сума от показателите от 5 до 9	200	252
Д	Сума от показателите от 10 до 12	100	115
Е	Сума от показателите от 13 до края	100	130

а

В допълнение, доц. д-р Антоний Филипов показва изключително добри възможности в плановата и спешната хирургия – коремна и гръдна. Владее всички съвременни техники за миниинвазивна хирургия и ги прилага успешно, което го прави един изграден съвременен хирург.

Всичко това ми дава основание да дам своя положителен вот и да препоръчам на почитаемото жури да избере доц. д-р Антоний Тончев Филипов, д.м. за “професор” в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт, Професионално направление 7.1. Медицина и научната специалност „Хирургия”.

08.07.2020

Член на научното жури:



/проф. д-р Тома Пожарлиев д.м.н./