

ДО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ
НА АКАДЕМИЧНИЯ
СЪВЕТ
ПРИ МУ ПЛЕВЕН

СТ А Н О В И Щ Е

От Проф. Аспарух Николаев Аспарухов, д.м.н.
Медицински Университет – Плевен

Относно: Обявен конкурс за академична длъжност „Професор” към МУ-Плевен по професионално направление 7.1 медицина, научна специалност” ортопедия и травматология” /шифър-03.01.40/, в изпълнение на заповед на Ректора на МУ Плевен № 2460 от 31.10.2017.

Единственият кандидат в конкурса е Доц. Д-р Вихър Манчев Ковачев, д.м.н, Ръководител Катедра по ортопедия и травматология, Медицински университет Плевен.

Доц. Вихър Ковачев е роден на 21.08.1957г. в гр. Враца. През 1976 г. завършва средно образование в езикова гимназия „Анри Барбюс” в родния му град с изучаване на основен език – френски и втори – английски.

През 1976 г. е приет след конкурс в МУ – Плевен, специалност медицина. Висше образование завършва през 1982 г. До 1984 г. е работил като ординатор в Ортопедично- травматологично отделение към ПОБ – Враца. След конкурс през месец април 1985 г. постъпва като клиничен ординатор в КОТ-МУ – Плевен. От м. февруари 1988 г. след конкурс е назначен за редовен аспирант в същата клиника. Има придобита специалност по ортопедия и травматология от 01.04.1988 година с Диплом № 3276.

На 19.07.1991г. защитатава успешно дисертационен труд на тема „Транслокация на масивни костни присадъци на съдово кроче” и след решение на ВАК получава научна степен „Д.М.”

На 10.03.2016 г. защитатава успешно дисертационен труд на тема „Нови насоки при лечението на периферните нервни увреди” и получава научна степен „Д.М.Н.”

Доц. Д-р Вихър Ковачев е провел сертифицирани специализации и курсове в страната и чужбина: през 1990г. и 1993г. – индивидуален курс по съдова хирургия (Плевен,София – НЦСЗ III-та Градска болница); през 1996г. и 1998г. – Курс по съдова и

експериментална микрохирургия (Румъния); през 2001г. – Курс по артроскопска хирургия (София); през 2002г. – Интензивен курс по гръбначна хирургия – (София); през 2008-2009г. – микрохирургия – проф. Джига – Тимишвара; през 2010г. – индивидуален практически курс по хирургия на брахиален плексус и хирургия на периферни нерви – проф. Чен, проф. Стивън Лий, Фаусто Витербо – Хелзинки; през 2012 – участие във 28-ми семинар по микрохирургия в Атина под ръководството на проф. Джорджо Брунели и Панайотис Сокакос.

Доц. Д-р Вихър Ковачев е активен член на следните съсловни и научни организации: Българска Ортопедично-травматологична Асоциация (БОТА); Европейска Федерация на Националните Дружества по Ортопедия и Травматология (EFORT); Българско дружество по хирургия на ръката (БДХР) от 1983 г; Европейска асоциация по хирургия на ръката (FESSH) от 1986 г.; Световната асоциация на дружествата по хирургия на ръката (IFSSH) от 1986 г.; AO-Alumni BG, настояща AO Trauma BG от 2003 г.; Европейска асоциация по Спортна травматология, Колянна хирургия и Артроскопия (ESSKA) от 2016 г.

Доц. Д-р Вихър Ковачев се представя в конкурса с 40 научни труда, от които 2 дисертации, 1 участие в учебник по оперативна хирургия, 37 реални публикации в научни списания и сборници (27 в български и 10 в международни научни издания) и 43 публикувани резюмета от доклади на научни форуми (17 национални и 26 международни). Доц. Ковачев е единствен или първи автор в 51 от заглавията. Общият импакт фактор на публикациите на автора е 2.152. Цитиранията на автора са общо 17/16 в български и 1 в чуждестранни източници/. Автор е и на три учебни видео филма върху нови оперативни техники. Съавтор е на едно предложение за изобретение и на една рационализация.

По-важните направления и приноси в научно-изследователската дейност на Доц. Вихър Ковачев са:

I. Костно-реконструктивната ортопедична хирургия.

1. Лечение на проблемни фрактури и дефект-псевдартрози на тръбните кости, първични костни тумори и туморни резекции и асептични некрози със **свободен васкуляризиран костен автоприсадък на микросъдов шев**, както и решаване на вторичните костни дефекти /инфектирани псевдартрози, авитални псевдартрози, хроничен остеомиелит/. Автоприсадъкът остава захранван в периода на

инкорпорацията чрез наложените микросъдови анастомози и на базата на своята виталност участва в оздравителните процеси на костта. При тези условия автоприсадъкът не подлежи на реваскуларизация и заместване чрез процесите на „пълзящата“ субституция. Темата е разработена в дисертационния труд за придобиване на научна и образователна степен „Доктор“.

2. Използва микрохирургична техника при съдовите анастомози с едновременното прилагане на различни остеосинтезни материали и импланти, както и в условията на външен фиксатор.
3. Доц Ковачев прилага техниката на автоприсадъците на микросъдов шев от контралатералната фибула, от илиачното крило, както и ребрен съдов автоприсадък при лечението на обширните костни дефекти и асептичната некроза на бедрената глава след щателно проучване на донорните области, конкретно за всеки случай. Авторът дава най-точното описание на оперативната техника с помощта на документирана последователност на цялата оперативна интервенция.
4. Въвежда метод за интраоперативен контрол на проходимостта на съдовата анастомоза, както и виталността на костният автоприсадък чрез лазер-Доплеров контрол.
5. Предлага заместване на донорният участък чрез свободен алотрансплантант, с което се запазва континуитета на фибулата, ограничава се последващата дефекта фиброза, протектира се останалата част от *membrana interossea*, запазва се изометричното съкращение на дълбоките мускули на подбедрицата, протектира се ригидността, късният валгус и стабилността на съседните стави.
6. В експериментални проучвания е направена сравнителна оценка върху биологията на костното срастване при васкуларизираният и конвенционален автоприсадък.

II. Приноси при въвеждането на микросъдовата хирургия

1. Изследва особеностите и отдалечените хистологични резултати при шев в експеримент.
2. Въвежда модифицираната коса анастомоза.
3. За първи път използва очувствено радиално предмишнично ламбо при мекотъканен дефект на петната област.

III. Приноси в нервно — реконструктивната хирургия. Темата е разработена в дисертационния труд за придобиване на научна и образователна степен „Доктор на медицинските науки”.

1. Прилага микроневрални анастомози в експеримент ETE, ETS, STS. Прави хистоморфологична и функционална оценка на нервната регенерация.
2. Въвежда метода на свободния васкуларизиран нервен автоприсадък. Предлага преодоляването на неврални дефекти чрез използване на нервни автоприсадъци, базирани се на интактната им васкуларна система /интринзик, екстринзик/ при обширни стволкови нервни дефекти чрез прилагане на микроваскуларна техника.
3. Въвежда свободния васкуларизиран нервен трансплантант от н.сафенус, н.суралис, нн.интеркосталес, прилагайки най-обективните методи за проследяване съхранеността на микросъдовата анастомоза - инвазивен и неинвазивен контрол на съдовият кръвен ток.
4. Приложена е тубулизационна техника в експеримент при нервен трансфер и микро неврални анастомози (neurogen и мускулни тръби).
5. Въвежда техниката на нервен трансфер и нервни трансплантации при увредите на брахиалния плексус (техника на Витербо, Брунели и Милези).
6. Въвежда и описва техниката на SEP и MEP при увредите на брахиалния плексус при смесени пре- и постганглионарни увреди.
7. Прилага рационално интраоперативната електродиагностика с цел прецизиране на увредата.
8. Въвежда метода на невроогментация при тежки компресионни синдроми, както и в резидуалния стадий при увреди на брахиалния плексус.
9. Въвежда нервен трансфер при увреди на брахиалния плексус към н.френикус и н.аксесориус XI без да се жертват последните два нерва чрез ETS анастомози.
10. Въвежда нервен трансфер при високите увреди на н.улнарис, н.радиалис и н.аксиларис, при което се съхраняват таргентните дистални мускули и по-този начин се осъществява максимален комфорт на конвенционалната нервна анастомоза - симултантен нервен трансфер + нервна реконструкция.

11. Въвежда техниката на Витербо – екстраплексални невротизатори (н.френикус и н.акцесориус), като чрез ETS последните се запазват функционално активни.

IV. Приноси при мускулни трансплантации.

1. Въвежда метода на свободно функциониращия мускулен трансфер с микроанастомози към големи и малки съдове и симултантни анастомози към реципиентни донорни нерви, с което на практика се осъществява максимален комфорт на нервната регенерация. Методът е приложим при неуспех от нервни реконструкции, както и днервационно време над 12 мес.
2. Въвежда педикулизирания мускулен трансфер (m.sternocleidomastoideus) при неуспех от предшестващи нервни реконструкции.

V. Приноси в тазобедрената хирургия

1. Въвежда оперативна техника с използване на васкуляризиран костно — мускулен присадък при ацетабуларен дефицит.
2. Въвежда оперативна техника за реконструкция на колабираната бедрена глава при асептична некроза с помощта на ребрен автоприсадък, прилагайки микроваскуларна техника.
3. Въвежда метод за следоперативна оценка на съдовите анастомози с помощта на неинвазивна диагностика /радиометрия и сцинтиграфия/.

VI. Приноси в глезенната патология

1. Проучва и уточнява прецизно индикациите за оперативно лечение на пресните връзкови увреди на глезената става.
2. Прилага ретрограден заключващ пирон при неуспех от предшестващи глезенни артродези.
3. При лечението на някои вродени аномалии на опорно двигателния апарат.
4. Приложение на дистракционната остеогенеза при лечението на мултиплената херeditарна остеохондроматоза.

VII. Приноси в колянната хирургия.

1. Прилагане на иновативни методи за лечение на хондралните дефекти.

VIII. Приноси в травматологията.

1. Лечение на многофрагментните интертрохантерни фрактури.
2. При избора на вида на хирургичното лечение при фрактури на бедрена шийка при млади пациенти.
3. При оперативното лечение на фрактурите на дисталния радиус.
4. При оперативното лечение на еквивалента на тип 1 - фрактура на Монтеджа в детска възраст.
5. При оперативното лечение на пост травматичните проксимални радио-улнарни синостози.

IX. Приноси в онкохирургията

1. Извършва органосъхраняваща операция при напреднал сарком на бедрото с ранна костна инвазия. Използва индивидуална туморна протеза за възстановяване на костния дефект и реконструкция на екстензорния механизъм на коляното.

Преподавателска дейност. Средногодишната аудиторна и извънаудиторна заетост на Доц. Ковачев през последните три години е 103.7 часа. Кандидатът участва в обучението на студенти, стажанти и специализанти в България и в момента е член на държавната изпитна комисия за придобиване на специалност по ортопедия и травматология

Доц. Ковачев е научен ръководител на 2 докторанти със защитена успешно през 2016 година научна и образователна степен „доктор“ по медицина. Научен ръководител е към момента на четирима специализиращи лекари за придобиване на специалност по ортопедия и травматология.

Член е на редакционната колегия на списание „Ортопедия и травматология“ от 2016 година.

Дейността на Доц. Ковачев не се ограничава с научно-изследователски проучвания и преподаване. Той е активен практик и хирург, изявяващ се еднакво интензивно в сферата на ортопедията и травматологията. Притежава успешен административен опит като Началник на клиника и Ръководител на катедра. Етичен е в отношенията с колегите и е с доказани умения за работа в екип.

Въз основа на гореизложеното считам, че кандидатурата на *Доц.Д-р Вихър Манчев Ковачев,д.м.н,* съответства на изискванията на Закона за развитие на академичния състав в Република България и на Правилника за развитие на академичния състав в Медицински университет - Плевен за присъждане на академична

длъжност „Професор“. Подкрепям кандидатурата му и препоръчвам на уважаемите членове на Научното жури *Доц. Д-р Вихър Манчев Ковачев* д.м.н. да бъде избран на академична длъжност професор по специалност „ортопедия и травматология“ /шифър-03.01.40/ при Катедра по ортопедия и травматология на Медицински университет, Плевен.

Плевен
12.11.2017



Проф. Д-р Аспарух Аспарухов, д.м.н.