

РЕЦЕНЗИЯ

От : проф. д-р Христо Цеков Цеков, дм., Началник Отделение по неврохирургия към Аджибадем Сити Клиник МБАЛ „Токуда“ ЕАД - София

Относно: провеждането на конкурс за заемането на академичната длъжност „доцент“ /област на висше образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.1 Медицина - научна специалност Неврохирургия за нуждите на Клиниката по неврохирургия към Аджибадем Сити Клиник МБАЛ „Токуда“ ЕАД - София. Конкурсът е обявен в ДВ бр. 16 от 17.02.2017. Научното жури е назначено на основание чл. 4, ал.2, чл. 25 от ЗРАСРБ , чл.2, ал.1 и ал.2 от ППЗРАСРБ и чл. 104, ал.2 от Правилника за условията и реда за придобиване на научни степени и заемане на академични длъжности в МБАЛ „Токуда Болница“ ЕАД

Кандидат: д-р Владимир Стефанов Наков, дм., лекар – неврохирург към Аджибадем Сити Клиник МБАЛ „Токуда“ ЕАД - София, Отделение по неврохирургия, единствен кандидат

Кандидатът д-р Владимир Наков е подал необходимия пълен комплект документи в определения срок и същите са приети с входящ № 555 от Комисия към Научния създадена въз основа на Заповед на Изпълнителния директор на Аджибадем Сити Клиник МБАЛ „Токуда“ ЕАД - София”, № 186 от 20.04.2017. Заключение на комисията: Кандидатът отговаря на законовите изисквания и на изискванията на чл. 85, ал.1 от Правилника за условията и реда за придобиване на научни степени и заемане на академични длъжности в Аджибадем Сити Клиник МБАЛ Токуда“ ЕАД - София.

Д-р Владимир Стефанов Наков е роден през 1966 година в гр. София, завършва средното си образование в родния град. През 1992 година завършва висшето си медицинско образование в Медицинска академия, гр.София – магистърска степен. Като студент работи като санитар и медицинска сестра. След получаването на магистърска степен по медицина работи в продължение на няколко години като лекар ординатор и лекар старши ординатор в отделението по неврохирургия към МБАЛ „Св. Анна“ АД, София. От 2012 до 2016 година заема длъжността Началник отделение към Клиника по неврохирургия към ВМА – София, а от 2016 досега е лекар неврохирург към Токуда болница, София. От 2 000 година е с призната специалност по неврохирургия, а през 2010 година завършва курс по Здравен мениджмънт. През м. март 2015 година защитава успешно дисертационен труд „Резултати от ранното оперативно лечение на руптурирани мозъчни аневризми“ и му е присвоено званието дм..

Завършил е редица престижни курсове за високо специализирана дейност: Гръбначно-мозъчна травма, 2008 АО spine; Дегенеративни заболявания на гръбнака, 2008; Травми на гръбнака, АО spin ,2008; Третиране на гръбначни фрактури чрез миниинвазивни

техники ЕАССМЕ, Лондон 2011; Микрохирургия на черепната основа, 2015, Медицински университет Копенхаген, Дания/.

Провеждал е и провежда обучение на специализанти и млади специалисти по неврохирургия в УМБАЛ „Св. Георги „ЕАД гр. Пловдив, в УМБАЛ Бургас, ЕАД, за периода 2010-2015 година е изнасял лекции, провеждал упражнения и семинари, участвал в научни съвети и в научно-изследователската дейност на ВМА, провежда курсове по хирургия на черепната основа и оперативно лечение на мозъчните аневризми, както във ВМА, така и в Токуда болница. В потвърждение е представил необходимите за това сертификати и удостоверения. Провежда първия в България „live surgery“ курс с теоретична и последваща атрактивна част с участие на специализантите в реална оперативна интервенция /2015, ВМА/. Разработил е филми с образователна цел на основни оперативни техники приложени от автора по време на оперативни интервенции извършени от него.

За участие в конкурса са представени една монография, 24 реални публикации, дисертационен труд . Представени са и 17 резюмета от участие в научни форуми у нас/9/ и в чужбина/8/. След рецензирането на дисертационния му труд през 2015 година има 9 реални публикации, /от които 4 на английски език в списания извън страната/, както и 7 резюмета от научни форуми /4 в България и 3 в чужбина/. Цитиран е трикратно от български автори, импакт факторът е 1,331.

Научно-практическите приноси на д-р В. Наков са в няколко основни направления:

Мозъчно съдова болест

Оперативното лечение на мозъчно-съдовата болест е основното направление в научната и практическата дейност на д-р В.Наков. В момента той е един от водещите неврохирурзи в тази област. Основният научен труд в тази област е монографията „Интракраниални аневризми“-2014 година, която запълни една голяма празнина в българската литература – втора монография от български автор след издадената преди повече от 30 години от проф. Л.Карагьозов „ Хирургично лечение на съдовите заболявания на мозъка” /1,2/. В нея прави анализ на съвременното оперативно лечение на мозъчните аневризми, прави съпоставка между сроковете за провеждане и резултатите от оперативното лечение, разработва прогностични фактори приложими при оперативното лечение, съпоставя индикациите, сроковете за лечение и резултатите от различните методи на лечение /ендоваскуларно, транскраниално и хибридно/ прилагани в острия период на руптура при аневризми един актуален и търсец своето решение проблем и понастоящем /20/. Върху поведението в първите часове на руптура при аневризми е и дисертационния труд и представените с него публикации – едно проучване върху 92 пациенти оперирани от автора в първите 72 часа след руптурата на аневризмата, с потвърждаване на необходимостта от ранно оперативно лечение, при което влизат в съображение и ендоваскуларните техники и класическите методи за изключване на аневризмата от мозъчното кръвообращение. Разработва алгоритъм на поведение в зависимост от тежестта на кръвоизлива, локализацията и морфологичната характеристика на аневризмалния сак. Реабилитира интраоперативното прилагане на

пункция /по Пейн/ на страничния вентрикул с цел овладяването на мозъчния оток и предпазването на мозъка от допълнителни увреди. Прави редица теоретични разработки по отношение патогенезата и патоморфологията на мозъчните аневризми споделя опита си от оперативното им лечение /3,4,5,6/ Прилага за първи път в България и усъвършенства прилагана техника за отстраняване на мигрирала спирали след неудачи при койлингиране на аневризъмалния сак/7/. Извършва клипсиране на остатъчен аневризъмален сак след койлинг, описва техника на клипсиране и поведение при руптурирал по време на койлинг аневризъмален сак/19/. Всичко това са части от съвременната хибридна хирургия на съдовите заболявания на мозъка, което е мечтата на всички съвременни неврохирургични заведения в света. Разработил е класификация на съдовите усложнения след клипсиране на аневризми, анализирал е тяхната честота, патогенеза, техника за предотвратяване, както и техники за тяхното овладяване. Изключително продуктивно е сътрудничеството му с д-р М. Лилов в областта на ендоваскуларната хирургия и по конкретно лечението на комплексните аневризми, като са описани две нови техники за преодоляване на трудностите свързани с неблагоприятно съотношение между размерите на аневризъмалната шиика и тази на сака /8,21/. Описва за първи път в българската литература случай на интрамурален хематом в базиларната артерия като причина за субарахноидален кръвоизлив /17/. В сътрудничество и съавторство с д-р М.Лилов е приложена за първи път в България т.н. JAIL техника характеризираща се с едновременното използване на микрокатетри и стенд за коилиране на аневризми/21/. Значителен опит д-р Наков има при оперативното лечение на аневризмите в областта на базиларната артерия, една патология, която предизвиква емоции независимо от опитността на неврохирурга /22/. Съпоставят се резултатите по отношение ресурсите, техническите проблеми и крайните резултати от прилагането на открита и ендоваскуларна неврохирургия, като се подчертава категорично преимуществата на последната /6,8,20/. Интерес представлява усъвършенстването на оперативната техника при аневризми на бифуркацията на базиларната аневризма и прилагането на субтемпорален достъп/22/. Характерно за д-р Наков е, че споделяйки допускани и предположими технически грешки при провеждането на една или друга оперативна намеса, той веднага разработва система от мерки за тяхното предотвратяване или овладяване/8,11,21,22/. Първи описва у нас транскраниални интервенции, последвали неудачи при ендоваскуларни процедури, действия подчертаващи добра организация на оперативното лечение, синхронност в работата на операционните зали – нещо което е въведено и функционира адекватно в Токуда болница.

Хирургия на черепната основа

Разработва и въвежда в практиката екстрадуралния транспетрозен достъп по Кавазе за тумори на черепната основа и най-вече при приложим при петрокливални менингиоми, патология представляваща предизвикателство и за най-опитните неврохирурзи. Прилага разширен трансфациален достъп към кливуса с радикална екстирпация на адвансирал хордом. Прави добро анатомично описание, посочва възможните източници на грешки, споделя своите затруднения при този тип хирургия.

Допринася с личния си опит за осъвършенстването на оперативната тактика за превръщането на краниобазалната патология в конвекситетна такава.

Невроонкология

Подчертан афинитет към туморите ангажиращи черепната основа, които са основно и непреходно в годините предизвикателство към неврохирурга. В болшинството си това са доброкачествени тумори с крайно неблагоприятно разположение и при които оперативното лечение е основен метод за лечение. В публикациите си д-р Наков представя 14 случая на базални хордоми и менингиоми, атакувани с много добър ефект с различни достъпи: краниофациален, субфронтален, субтемпорален – екстра и субдурален, ретросигмоидален, което е изключителен опит не само за българската неврохирургия /9,10,23/. Нещо повече, д-р Наков прави детайлен анализ на всеки един достъп, съобразно анатомичните особености и изтъква предимствата и недостатъците на всеки един от тях /9,10,11/. Прави също така анализ на своите и евентуално възможни грешки и усложнения при този тип хирургия, посочва технически решения за тяхното предотвратяване/23/. В статията под №11 разработва техниката на транскондиларния достъп и възможностите за запазването на стабилността на краниоспиналния сегмент, един сериозен проблем за съвременната неврохирургия. За първи път у нас въвежда транспетрозния достъп по Кавазе при пациенти с петрокливални менингиоми и менингиоми ангажиращи кавум Мекели /10,23/. Извършва разширен достъп към зоната около кливуса прилагайки медиална максилотомия и парциална ринотомия отстранявайки успешно авансирал хордом на кливуса /9/. Особено ефикасна е реализацията на идеята за преобразуването на базалните тумори в конвекситетни, посредством резециране на част от черепната основа/10,11/. Постига радикална екстирпация на два шванома на н. вагус с добър клиничен ефект, което е изключителен раритет- в литературата има описани общо 95 аналогични случаи/26/. Подчертава ефикасността на едноетапна туморна екстирпация, без предварително вземане на биопсия и без адювантна терапия/26/.

Гръбначно-мозъчна неврохирургия

Основно проучване в тази област д-р Наков прави на спонтанните спинални пиогенни инфекции изискващи неврохирургично лечение/16/. Това е рядка патология / чиято честота прогресивно нараства през последните години/, с висока /до 30-40%/ и инвалидизация. Въвежда принципи на поведение отнасящи се до антибиотичното лечение в пред- и пост- оперативния период, извеждането на външен дренаж, провеждането на стабилизация/16/. Прави опит за усъвършенстване на алгоритъма за поведение при малигнените гръбначно-мозъчни тумори/13/.

Травматология

Допринася за развитието на проблема с ранната декомпресивна трепанация при остри травми с обемзаемащи лезии в интракраниалното пространство /15/.

Оперативна техника и достъпи

Прилага при 107 пациента базирана на ултразвук невронавигация, като д-р Наков е част от екипа осъществил нейното въвеждане в практиката/12/. Въз основа на богат клиничен материал /146 високостепенни глиоми и 160 метастази/ потвърдително доказва ефективността на интраоперативната ултразвукова диагностика при доказване и предотвратяване на рисковете от т.н. брейн шифт при аксиалните тумори /24,25/. Като опитен неврохирург д-р Наков владее всички оперативни достъпи към интракраниалното пространство, модифицира някои от тях, други въвежда за първи път у нас – петрокливален достъп по Кавазе, преобразуването на трудно достъпните базални менингиоми в конвекситетни такива, въвежда алгоритъм на поведение с оглед предотвратяване на усложнения при краниобазални достъпи, въвежда принципите на хибридната неврохирургия отстранявайки с класически достъпи и оперативни техники интраоперативно настъпили усложнения при ендовазална мозъчно-съдова хирургия /19/. Съавтор е в разработването на компютъртомографски базирана симулация на краниотомия и планиране на оперативните достъпи с Озирикс софтуер. В колектив участва в разработването на технически прийоми за запазването на косата при краниотомии/18/.

Мога да споделя и личните си впечатления от д-р Вл.Наков, когото познавам от много години. Изключително активна оперативна дейност, като извършва оперативни намеси на много високо техническо и технологично ниво, като има реномето и авторитета на водещ в някои области неврохирург. Изключителна работоспособност и всеотдаен на каузата Неврохирургия. Проявява подчертан интерес към: съдова неврохирургия, хирургия на черепната основа, невроонкология, хирургия на болката и дегенеративните заболявания. Подчертан интерес към научно-преподавателска дейност.

Член е на Българското дружество по неврохирургия, БЛС, асоцииран член на ЕАНС.

В заключение: Д-р Наков е с доказани качества на диагностик-клиницист, хирург – оператор, научен работник и преподавател. С тези си качества д-р Наков отговаря напълно на определените от Правилника за развитието на академичния състав и Правилника за условията и реда за придобиване на научни степени и заемане на академични длъжности в „Токуда Болница” – София изисквания за заемането на академичната длъжност „доцент”. Гласувам с категоричното „Да” за неговото избиране за „доцент”.

05.06.2017

София

Рецензент:



