

СТАНОВИЩЕ

От Проф. д-р Димитър Енчев Камбуров дм, дмн

Уважаеми господин Председател,

Уважаеми членове на академичното жури,

Колеги,

На основание на чл. 4 ал 2 от законът на Развитие на академичния състав в Република България, чл. 57, ал. 2 от Правилника за прилагане на законът за развитие на академичния състав, чл. 129, Факултетния съвет на Факултет „Медицина“ по протокол № 5/18.05.2018 г. и със заповед на Ректора № Р-109-277/ 30.05.2018 г. съм определен за член на Научно жури, а със заповед № Р-109-501/25.07.2018 г. съм определен да изготвя становище по процедура за заемане на академичната длъжност „Доцент“ с единствен кандидат д-р Калин Колев Михов, д.м. към Катедра по ортопедия и травматология в МУ – Варна.

Д-р Калин Колев Михов д.м. е асистент към Катедра по Ортопедия и травматология на МУ-Варна. Той е на 44 години и е възпитаник на МУ-Варна. Завършва образованието си през 1999 година с пълно отличие. По предложение на Ректора на Медицинския университет и решение на Академичния съвет от 1992^{ра} година първите трима по успех новозавършили лекари се назначават по собствен избор на постоянен трудов договор в университетските клиники. Изборът на д-р Михов е Ортопедия и травматология.

Той работи последователно:

-От месец октомври 1999г. до месец май 2006г. в Клиниката по Ортопедия и травматология – Варна.

- От месец май 2006г. до месец септември 2011г. в МБАЛ „Света София”
- От месец септември 2016г. до момента е ръководител на Ортопедично-травматологично отделение на УМБАЛ „Света Марина”- Варна .

- От 2014г. до 2016г. е хонорован асистент към Катедрата по Ортопедия и травматология, а от 2016г. е редовен асистент.
 - От 2017г. е редовен докторант към катедрата по Ортопедия и травматология на Медицински университет - Варна.
 - През 2017г. успешно защитава дисертация на тема „Индивидуално анатомично бедрено стебло при тазобедрена алопластика”.
- Присъдена му е научно-образователна степен „Доктор по медицина“.
- Има специалност по Ортопедия и травматология.

Справка за приносите на научните трудове на д-р Михов.

I. Качествени показатели.

A. Анализ на научните трудове (реални публикации, съобщения от конгреси с публикувани резюмета, програмни лекции, научни доклади от симпозиуми и конференции.)

Публикациите са представени в таблицата

ВИДОВЕ НАУЧНИ ТРУДОВЕ		В ЧУЖБИНА	В БЪЛГАРИЯ С МЕЖДУНАРОДНО УЧАСТИЕ	В БЪЛГАРИЯ	ОБЩО
1.	Дисертационни трудове, автореферати, монографии, книги				
	- Дисертационен труд	-	-	1	1
	- Автореферат	-	-	1	1
	- Монография	-	-	1	1
	- Съавторство в учебник	-	-	1	1
	Общо	-	-	4	4

2.	Научни публикации - В периодични списания	-	-	25	25
	Общо	-	-	25	25
3.	Участия в конгреси, конференции и симпозиуми	2	15	5	
	Общо	2	15	5	
	ОБЩО	2	15	43	60

Публикации в списания в България: 25. 3 от тях са под печат в списание „Медицина и физкултура“ и се разпределят, както следва:

ИМАВ – 3,

Списание „Scripta scientifica medica“ - 6

Списание „Известия на съюза на учените – Варна” -2,

Списание „Медицина и спорт” - 11,

Списание „Ортопедия и травматология” - 2,

Списание „Социална медицина”- 1.

По години те са както следва: 2005г. – 1, 2007 г. – 2, 2008 г. – 1, 2010 г. – 3, 2012 г. – 2, 2014 г. – 1, 2015 г. – 5, 2016 г. – 2, 2017 г. – 4, 2018 г. -4, табл.

Публикации в чуждестранни списания – няма.

ИМПАКТ фактор (IF) не е отбелязан.

Самостоятелно или в съучастие научната продукция е дадена в таблицата.

Място като автор	Дисертации, Автореферати, Монографии, Учебници		Публикации в периодични списания и в сборници		В доклади и съобщения на научни форуми		ОБЩО	
	Брой	%	брой	%	брой	%	брой	%
Самостоятелен или първи автор	3	75	15	60	5	100	23	68
Втори автор	-	-	2	8	-	-	2	6
Трети и следващ автор	1	25	8	32	-	-	9	26
ОБЩО	4	100	25	100.0	5	100.0	34	100

Б . Участие в национални и международни изяви (научни срещи, курсове, конференции, симпозиуми, семинари, национални и международни конгреси).

В България – 45,

в чужбина-40

Участията в научни форуми и конгреси са с подиум презентации и постери. Участията са във водещи международни и национални за специалност Ортопедия и травматология научни форуми, конференции и конгреси на EFORT, ESSKA, БОТА, БААСТ, ISAKOS, Дружество по хирургия на ръка, Международната медицинска асоциация IMAV, ICJR и др.

От тях курсове за квалификация – 22, предимно артроскопия и ендопротезиране.

Приноси. В изложението си ще дам кратка оценка на приносите на д-р Михов. Бих ги категоризирал като приноси в рамките на национални достижения от практико приложен характер и приноси, които надхвърлят тази характеристика и се измерват с международни критерии и достижения.

1. Представяне на алгоритмите при лечение на менискални повреди в техниката, при която всички процедури във възстановяването на менискуса се извършват закрито под артроскопски контрол.
2. Въвеждане и популяризиране на перкутанната декомпресивна и инфилтрационна озонна нуклеотомия.
3. Приложение на множество репаративни техники при лечението на хроничните увреди на коляното чрез остео хондрални присадъци или автоложна хондроцитна имплантация.
4. Въвеждане и популяризиране на протизирането на индивидуални бедрени стъбла, което е и основа на дисертационният труд на д-р Михов: „ Индивидуално анатомично бедрено стебло при тазобедрена алопластика”, защитен през 2017г. – труд , изграден върху 16 пациента, проследени за период от 6 месеца до 3г. и 6 месеца.
5. Въвеждане и популяризиране на двойно подвижната ацетабуларна капсула за предотвратяване на усложненията от тазобедреното ендопротезиране / намбяване на риска от нестабилност на тазобедрената артропластика/ - доклади, изнесени на IMAV 2017г. и международния годишен симпозиум – ВОТА – ЕФОРТ – Варна, 2018г.

В. Монография

Монографията на д-р Калин Михов е посветена на съвременните проблеми и решения , касаещи оптималното позициониране и фиксация на протезните елементи. В медицинската ни литература това е първата разработка , третираща съвременните проблеми на ендопротезирането, базирайки се на обширно застъпена библиографска справка от 468 източника.

Разгледани са последователно и дискусивно проблемите на медиолатералното позициониране на ацетабуларната капсула чрез

медиализация на компонентата (Chanley) и анатомичната ѝ имплантация. В монографията е отделено внимание на ъгловото позициониране на ацетабуларната компонента. Разгледани са начините за измерване на инклинацията и антеверзията. Задълбочено са представени постановките, свързани с намирането на „зона за сигурност“ с оглед ограничаване на луксационния риск.

В монографията подробно са разгледани различните типове импинджмънт, причините за възникване на това усложнение, както и неблагоприятия във връзка с биомеханиката, както и клиничните му прояви.

В отделен раздел на монографията д-р Михов разглежда съвременните методи, целящи усъвършенстване на двуполусната артропластика, като компютърно асистирано предоперативно планиране, робот асистирано интерпретиране, интраоперативна навигация.

В монографията като „допълнение“ към основната тематика, авторът представя и проблематиката, свързана с феморалните стебла. Разгледана е екстра и интрамедуларната анатомия на горната трета (проксимален фемур) на бедрената кост, фемуралния център на ротация, бедрената антеверзия, дължината на крайника и др.

В заключение монографията „Двуполусно тазобедрено ендопротезиране - съвременни проблеми и концепции“ разглежда актуални проблеми на ендопротезирането и има значителна практическа стойност. Оценката ми за реабилитационния труд е висока.

Г. Учебната натовареност през последните три години е средно 150 часа (2015г. – 112 ч., 2016г. - 112 ч., 2018г. – 168 . - българо езично обучение на студенти по Медицина.

Заклучение

Хабилитация (присъждане на научно звание) е превод от латински *Nabilis* – годен. Сместълът на това е, че при определени изисквания поставени пред кандидата, дилемата е в състояние ли е кандидатът да ги защити с цялостната си дейност (учебно преподавателска и организационна, научно изследователска и лечебна).

Изискванията към кандидата включва и начина на представяне на научните трудове и по-конкретно:

1. Заглавието на научния труд – то трябва да е формулирано точно, кратко и определя целия смисъл на съдържанието.
2. Библиографската справка да е задълбочена и изчерпателна, а не формална.
3. Необходимост от публикации с IF.
4. Участие в монографии и книги.
5. Приноси на кандидата в национален и международен аспект.
6. Представянето и рецензирането на резюмета е недопустимо.

Оценката ми за публикациите на д-р Михов и приносите към тях не е била в зависимост от това дали са колективна или индивидуална разработка, защото прогнозирането или неразбирането на общия и индивидуален импакт фактор стимулира към публикуването на работи с по-малко автори, т.е. по-малко специалисти, което за съвременната наука означава представяне на по-малко издържани резултати, вместо силни публикации на по-големи колективи.

За мен беше приятно в професионален план да разгледам някои разработки на д-р Михов, касаещи авангардни и нови техники по начина на структуриране и форма на изложение.

Познавайки добре развитието на кандидата от първия му работен ден до сега препоръчвам на уважаемите членове на научното жури по Ортопедия и травматология да гласуват утвърдително за присъждането на д-р Калин Колев Михов, асистент към Катедрата по ортопедия и травматология на МУ- Варна академичната длъжност „Доцент“, направление Медицина, по шифър 03.01.40.

30.07.2018г.

