

До: Председателя на Научното жури
при Медицински университет - Плевен

РЕЦЕНЗИЯ

Относно: Обявен конкурс за заемане на Академична длъжност „доцент“, област висше образование 7. „Здравеопазване и спорт“ по професионалното направление „Медицина“ и научна специалност „Хирургия“ за нуждите на Катедрата по „Пропедевтика на хирургическите болести“ при Медицински университет – Плевен

от проф. д-р РУМЕН ЛЮБЕНОВ ПАНДЕВ, д.м.

Сведения за процедурата:

Конкурсът за Академична длъжност „доцент“ по обща хирургия е обявен в ДВ – бр. 97 от 25.11.2015. С решение на АС 21/23.02.15 на МУ - Плевен и Заповед на Ректора 401/24.02.15 съм определен за член на журито.

С решение на Председателя на НЖ съм определен да изготвя РЕЦЕНЗИЯ.

За участие в конкурса са подадени документите само на един кандидат – д-р Добромир Димитров Димитров, д.м.

Получих от д-р ДИМИТРОВ всички материали, необходими за изготвяне на настоящата рецензия.

Рецензията ми е съобразено със Закона за развитието на академичния състав в Р. България (ЗРАСРБ), Правилника за приложението му и Правилника на МУ - ПЛЕВЕН

Професионални данни на кандидата:

Д-Р ДОБРОМИР ДИМИТРОВ е роден на 04 Юли 1980г.

Завършва медицина във Медицина в МУ-Плевен през 2004г.

Придобива специалност „Обща Хирургия“ през 2001г.

Придобива образователна и научна степен „Доктор“ през 2011г.

Специализирал в: Imperial College-London (3мес.), Charite Buch, Berlin(3мес.), Istanbul Medical University, Chongqing Medical University-China, Strasbourg-France, Treviso-Italy и др.

Хирург на конзола с роботизирана система Da Vinci Si
HIFU специалист

Д-Р ДОБРОМИР ДИМИТРОВ е член на:

- ✓ *Българското хирургическо дружество.*
- ✓ *ESPEN – European society for Clinical Nutrition and Metabolism, от 2009г.*
- ✓ *European Society of Coloproctology, от 2013г.*
- ✓ *European Society of Surgical Oncology (ESSO), от 2013г.*
- ✓ *International Association of Surgeons, Gastroenterologists and Oncologists (IASGO), от 2014г.*

- ✓ Член на управителният съвет на *International Society of Minimally Invasive and Non-Invasive Medicine*, от 2013г.
- ✓ *International reviewer Board of Journal of the Pancreas*.

Оценка на количествените и качествените научни показатели:

Наукометрични показатели:

• Дисертационен труд	- 1
• Публикации в български списания и научни сборници	- 19
• Публикации в чуждестранни списания	- 4
• Монографии, учебници, наръчници	- 7
• Публикации на резюмета в чуждестранни издания	- 7
• Участия с доклади на научни форуми в България	- 49
• Участие с доклади в научни форуми в чужбина	- 19

т.е. общо **106** научни труда.

Д-Р ДОБРОМИР ДИМИТРОВ е защитил дисертация за присъждане на ОНС „доктор“ на тема **„Проучване на физиологията на лимфоотичането, начините на лимфогенно метастазиране и определяне на обема на лимфната дисекция при рак на долната и средна трета на ректума чрез сентинелна лимфаденектомия“** през 2011год.

От <u>реалните 31 публикации:</u>	- първи/самостоятелен автор	- 9 (29%)
	- втори автор	- 5 (16,1%)
	- трети и пореден	- 17 (54,9%)

Резултатите от научно-изследователската дейност на кандидата са докладвани на престижни научни форуми в България и в чужбина.

Цитираност:

По данни на Централната медицинска библиотека и библиотеката на МУ-Плевен в базата данни Scopus и Web of Knowledge и Google Scholar са открити общо **10** цитации, от които всичките са в чуждестранна медицинска литература.

Импакт фактор:

Общият импакт-фактор на Д-Р ДОБРОМИР ДИМИТРОВ, съгласно представената справка от библиотеката, въз основа на база данните от Journal Citation Reports и в базата SCOPUS от 4 публикации в чуждестранни списания е **0.587**.

Допълнително IF от публикуваните резюмета в престижни чуждестранни списания е **16.577**.

Представената научна продукция е абсолютно достатъчна по обем и качество за участие в конкурса.

4. Учебно-преподавателска дейност:

Учебната натовареност на Д-Р ДОБРОМИР ДИМИТРОВ е представена от официална справка от учебен отдел към МУ-Плевен за 3 последователни учебни години 2012– 2014г. Тя включва:

- ✓ Обучение на студенти БЕО и АЕО
- ✓ Обучение на стажант-лекари.
- ✓ Активно участие в тематични, основни и специализирани курсове на специализанти по хирургия.
- ✓ Участие в изпитни комисии.
- ✓ Обучение на специализанти.
- ✓ Ръководител е на студентски кръжок по Онкологична Хирургия от 2012г.

т.е. за последните 3 г. учебно-преподавателската му дейност е напълно достатъчна в контекста на участието му в настоящия конкурс.

Научните трудове с техните приноси могат да бъдат разгледани в следните раздели:

I. Хирургична анатомия на млечната жлеза и аксилата

Базирано на собствени проучвания е предложен оптимален хирургичен достъп до аксилата за нуждите на БСЛВ (14, 26, 45, 72).

Изготвен е диагностично-лечебен алгоритъм при откриване на интрамамарни лимфни възли базиран на собствено проучване (10, 65).

II. Съвременно лечение на заболяванията на млечната жлеза

1. Биопсия на сентинелни лимфни възли (БСЛВ)

Чрез голям брой собствени проучвания са разработени, внедрени и описани:

- ✓ багрилен метод за БСЛВ с два различни по цвят маркера (12, 39).
- ✓ метод за обективизиране наличието на Patent Blue V (17, 67, 70, 71, 73).
- ✓ лимфния отток на цялата млечна жлеза води до общ аксиларен сентинелен лимфен възел (12).
- ✓ въведен в клиничната практика масаж върху инжекционното място на лимфотропните багрила в млечната жлеза с гумен еластичен балон изпълнен с топла течност (13, 39).
- ✓ оперативно-технически аспекти на БСЛВ (20, 69).
- ✓ за първи път в България е изготвен алгоритъм с някои патологоанатомични аспекти на БСЛВ (21).
- ✓ сравнителен анализ на усложненията след БСЛВ спрямо системната дисекция при пациенти с РМЖ. (23).
- ✓ собствен метод за субдермално латерокраниално инжектиране за маркирането на СЛВ, който е доказано равностоеен на перитуморното инжектиране на багрилото. Това е принос цитиран от 3 чуждестранни колектива (5, 39).

2. Миниинвазивни методи за диагностика на млечната жлеза

3. Мултидисциплинарен и онкопластичен подход при лечението на пациенти с

РМЖ

Разработените фишове, алгоритми и насоки за индивидуален подход при оперативното лечение и БСЛВ са с национално значение и д-р Димитров има съществен принос в тях (25).

Отпечатаната монография за диагностичните и терапевтични дейности при лечение на заболявания на млечната жлеза, том IX от многотомно ръководство по хирургия и атлас

е с принос от национално ниво, за което Д-р Димитров има важна роля (26, 27, 28, 29, 30).

Проучени са нови хемостатични устройства подобряващи клиничните резултати по време на онкопластични и реконструктивни операции при РМЖ (24, 57, 90).

Изследван е генетичен скрийнинг за BRAC ½ точкови мутации и големи геномни пренареждания при пациентки с РМЖ (56, 92).

III. Хирургична анатомия на малък таз

1. Периректалните съединителнотъканни и фасциални структури свързани с хирургията на рака на правото черво

Чрез множество собствени изследвания са проучени, описани и предложени:

- ✓ съвременно издържана латинска номенклатура на периректалните съединителнотъканни структури и пространства (11, 41, 52, 77).
- ✓ анатомично издържан план на ректална мобилизация при ректален карцином за постигане на най-добри онкологични и функционални резултати (11, 41, 52, 75).
- ✓ задълбочен, анатомично базиран и приложен в реалната ректалната хирургия подход към хирургичното лечение при рака на правото черво (1, 11, 41, 52, 75, 77).

Част от проучванията в тази област са представени на водещи световни форуми с публикувани резюмета с много висок импакт фактор (41, 52).

2. Лимфоотичане от ректума

Приносите са рецензирани в процедурата за д.м.

IV. Съвременно хирургично лечение на рака на правото черво

1. Тотална мезоректална ексцизия

Разработен и внедрен е в клиничната практика изследването на циркумференциална резекционна линия (1, 11, 80, 41).

Въведената в клиничната практика тристепенна скала на качеството на екстрафасциална ексцизия на ректума е направена за първи път в страната (1, 11, 22, 80).

2. Лимфогенно дисеминиране и лимфна дисекция

Приносите са рецензирани в процедурата за д.м.

3. Следоперативна обработка на хирургичният резектат

Приносите са рецензирани в процедурата за д.м.

V. Лапароскопска дебелочревна хирургия и въвеждане на нов тип хирургия – асистирани с робот резекции на ректума

Реализирани са антропометрични изследвания на пациенти и фиксирани трупове по точното осъществяване на високо и ниско лигиране на a. mesenterica inferior (46, 91).

Публикуван е първоначалният опит при 10 успешно оперирани с Робот пациенти с рак на ректума (55, 103, 104).

Антропометрични изследвания при 100 пациенти за откриването на ориентири за индивидуалният подход при поставянето на трокарите в корема на болния (53).

VI. Съвременно хирургично лечение на малигнения меланом (ММ).

1. Биопсия на сентинелни лимфни възли

Чрез собствено проучване са определени факторите:

- ✓ влияещи върху успешното прилагане на методиката за багрилен и радиоизотопен метод на маркиране на СЛВ (15, 47, 88, 89).
- ✓ намаляващи успеваемостта и чувствителността на метода (15, 47, 88, 89).

- ✓ дефинирани са в кои случаи трябва да се използва радионуклиден метод на маркиране на СЛВ (15,47, 88, 89).

2. Прогностични фактори за лимфно и далечно метастазиране

Големината на кожната лезия, нодуларен или ахроматичен ММ и кожната инвазия по Кларк са посочени в собствено проучване като прогностични фактори за откриване на лимфни метастази (16, 47, 89).

Размера на кожната лезия при пациенти с ММ се явява прогностичен фактор за времето за откриване на далечни метастази (16, 47, 89).

VII. Въвеждане на HIFU технологиите в България.

Създаден е алгоритъм за изследване на промените в качеството на живот при болни с рак на панкреаса и подложени на ХАЙФУ лечение. Липсват подобни проучвания в световен мащаб. Изнесе ни са множество презентации на международни форуми (8, 48, 54, 95, 97, 99, 102, 105).

VIII. Лапароскопски херниопластики

Първоначалния опит на екипът с този труден и иновативен подход е описан (94).

Направени са топографо-анатомични проучвания във връзка с ТЕП херниопластика на фиксирани трупове (101, 106).

IX. Заболявания на щитовидната жлеза

Ретроспективен анализ на диагностично-лечебния подход при заболявания на щитовидната жлеза за период от 10г. е бил представен на националният конгрес по хирургия (18).

X. Клинични случаи

В елитно международно списание е публикуван случай на пациентка с мукоцеле на апендикс, като статията е ситирана 7 пъти от чужди автори. Интересни клинични случаи от практика на екипът и болницата, в която работи д-р Димитров са представяни на различни форуми (6, 8, 96, 98).

XI. Проучвания като студент и демонстратор по анатомия

Приносите на Д-р Д. Димитров категорично са с оригинален, внедрителски и научно-приложен характер.

Научната продукция на д-р Димитров е тясно свързана с нуждите на клиничната практика в рамките на основните направления, които клиниката, в която той работи развива. Тази клиника е с утвърден авторитет по отношение на внедряването на съвременните постижения на медицината във всяка от практическите си насочености. Нейните постижения в научните разработки по тези направления са значими и голяма степен за това заслуга има д-р Димитров.

Приносите в най-големия си обем са с практическо внедрителска и научна стойност. Има обаче и приноси от фундаментален характер като физиологията и патофизиологията на лимфоотичането в определени региони (млечна жлеза, ректум, малигнен меланом).

5. Заключение:

Д-Р ДОБРОМИР ДИМИТРОВ, д.м. е с натрупан голям опит в плановата, спешната и особено в онкологичната хирургия. От научните му трудове се извеждат

приноси на базата на проучен дългогодишен материал от диагностицирани и лекувани пациенти, въведени оперативни методики, разработени алгоритми за диагностика и терапевтично поведение.

Всички посочени факти от професионалната биография, научната продукция, диагностично-лечебната и учебно-преподавателска дейност на Д-р Добромир Димитров Димитров, д.м., изцяло съответстващи на законовите изисквания в ЗРАСРБ, Правилника за приложението му, както и Правилника на МУ – Плевен ми дават достатъчно категорично основание да препоръчам на Научното жури да гласува положително и да му бъде присъдена Академичната длъжност „ДОЦЕНТ по хирургия“ към МУ – ПЛЕВЕН

12.03.2015г
София

С уважение:.....
Проф. д-р РУМЕН ГАНДЕВ д.м.