

Рецензия
От
Проф. д-р Ташко Делийски , д.м.н.

**Ръководител катедра "Сестрински хирургични грижи" към Факултета
по здравни грижи МУ-Плевен**

По конкурса за заемане на академичната длъжност „ДОЦЕНТ” по „Онкология“ в НИИ при МУ- Плевен с кандидат д-р Кирил Георгиев Киров, дм.

Област на висшето образование :”Здравеопазване и спорт”

Професионално направление :”Медицина”(шифър 7.1)

Научна специалност ”Онкология” (шифър 03.01.46)

Обявен в Държ.в-к, бр. 34 от 28. IV. 2017

Единствен кандидат съгласно Закона за развитието на академичния състав в Република България (ЗРАСРБ) и Правилника за развитието на академичния състав в Медицинския университет-Плевен е д-р Кирил Георгиев Киров, д. м.

Сроковете са спазени и предоставените документи са съобразени с нормативните изисквания.

1.Биографични и професионални данни за кандидата.

Д-р Кирил Георгиев Киров е роден на 22 . 01. 1966 г. Завършил е Висшият Медицински Институт гр. Варна на 27. 09. 1993. Специалност по хирургия придобива през 1998 г. През 2001 г. Специализира в Университеска Болница Хадаса в Израел по жлъчно-чернодробна хирургия. През 2002 г. Специализира в Националния трансплантационен Институт в Лос Анжелис. Докторантура по Онкология на тема „ Оптимизиране на резултатите при конвенционални и лапароскопски колоректални резекции“ защитава през 2015 г. От 1994-1989 г. Работи като клиничен ординатор -II ро Хирургично отделение. ОРКБ – Варна. През 2000 работи като ординатор в Общинска болница в гр. Девня. От 2002 до 2008 г. В Орг. Транспл д-сти КООХ -Варна. От 2008-2012 като хирург в ХО на СБАЛОЗ М. Марков – Варна и от 2012 г. Е Началник – Онкохирургично отделение- СБАЛОЗ „ М.Марков „ Варна.

Преминал курсове за квалификация в Света Екатерина – София, Университеска болница Хадеса – Израел, МУ – Варна- Социална Медицина и Здравен мениджмънт, в Плевен – Диагностична и оперативна лапароскопия в хирургията. Институт по Ендохирургия в Синсинати САЩ, МУ-Варна –

Абдоминална ехография, МУ- Плевен – Конвенционална гастроинтестинална ендоскопия с биопсия и в Ерикос Дунант Хоспитал -Атина , Гърция – Отворени и лапароскопски операции при хернии. Член е на БЛС, ИМАБ, БХД.

2.Оценка на количествените и качествените научни показатели.

В количествен аспект представените научни разработки , покриват изискванията за научното звание”Доцент”, което е потвърдено от оценката на научния секретариат на МУ- Плевен .

Самостоятелна монография 1, автор и съавтор на 24 статии в 15 български списания, 2 статии в 2 чуждестранни научни списания, доклади и съобщения в национални и международни форуми. Съавтор на статия в списание включено в “ Journal Citation Reports”. Общият брой на цитираните публикации е 12. Цитиранията в български публикации са 17, а тези в чуждестранни публикации - 20. Общият брой на цитиранията е 49. Импакт фактор 5.283.

Оценка на приносния характер на научноизследователската и клинична дейност на Д-р Киров

Научните интереси и научните разработки на д-р Киров са разнообразни като относително по-голям дял заемат работите с онкологична насоченост, което в случая съвпада в тематичен план с канкурса в който той участва за доцент. Другите теми (трансплантология, холецистопатология, чревна възпалителна патология, наукометрия) са в по - ограничено количество по брой разработки, но пък предоставят възможност да се прецени, че д-р Киров може да излиза от рамките на клиничното си онкологично ежедневие.

Друго доказателство за по-широк поглед върху науката и практиката, е че д-р Киров се обръща към темата „Онкология” в много от нейните аспекти - етипатогенеза, диагностика (включително и молекулярнобиологична), епидемиология, прогноза, профилактика и оперативно лечение.

Най – голям дял заемат разработките, насочени към повишаване на ефективността на оперативната техника. Предложени са и са внедрени редица подобрения на оперативната техника, чрез което се постига и очаквания ефект - по – добри медицински и финансови резултати. Това д-р Киров доказва, чрез методите на научноизследователския подход, което е своеобразен принос за съвременната хирургия, тъй като още повече се затвърждава идеята за целесъобразността на по-широкото им приложение.

Един от примерите потвърждаващ приноса на д-р Киров по това направление е разработването, внедряването и доказването на ефективността на т.нар. пневмодисекция при резекционната хирургия на колона и ректума. Този приём е изключително ценен за осъществяване, на сецирани в анатомичен план, с което се свеждат до минимум рисковете от непостигане на оптимална онкологична и анатомо-функционална ефективност на операцията. Тази техника със сигурност е от голяма полза за хирурга, навлизащ в голямата коремна хирургия, като съм убеден, че и на най – опитния ще създаде по-голям анатомичен комфорт.

Във всяка от областите на онкологията в които д-р Киров навлиза проличава желанието му да бъде в крак с развитието на тази специалност (пренеоплазии, прогностични фактори, метастатична болест, интердисциплинарност и международни комуникации). Това негово качество е предпоставка за по – нататъшното му развитие към учен - изследовател.

Чрез научноизследователския подход към редките клинични случаи д-р Киров успява да извлече полза за клиничната практика и науката описвайки редки случаи на актиномикоза, гигантски липосарком, хепатоцелуларен карцином, паранеопластичен синдром и интрахепатален холангиокарцином.

Заключение: На базата на преценката добита от предоставената документация и личните ми впечатления от д-р Киров давам положителен вот за избора му за доцент по Онкология към Научноизследователския институт на МУ Плевен и съм убеден в перспективността на този избор.

30.08.2017
Плевен

