

РЕЦЕНЗИЯ

Относно: Конкурс за заемане на академична длъжност „ДОЦЕНТ“ в област на висше образование 7. „Здравеопазване и спорт“, професионално направление 7.1 „Медицина“, научна специалност „ОНКОЛОГИЯ“ за нуждите на Клиника по лъчелечение в УСБАЛО „Проф. Иван Черноземски“ - София

Изготвил рецензията:

ПРОФ. Д-Р ИГЛИКА СПАСОВА МИХАЙЛОВА, ДМ

Зам. Изп. директор

Началник Клиника по лъчелечение

УСБАЛО „Проф. Иван Черноземски“ - ЕАД, гр.София

I. Нормативни основания на рецензията

Конкурсът за заемане на академична длъжност „Доцент“ по научна специалност „Онкология“ е обявен за нуждите на Клиниката по лъчелечение. Обявата за конкурса е публикувана в ДВ, бр. 40/29.04.2026 г.

Съгласно Заповед № 140/02.07.2026 г. на Изп. Директор на УСБАЛО „Проф. Иван Черноземски“ и съобразно изискванията на ППЗРАСРБ и Правилника за развитието на академичния състав на УСБАЛО „Проф. Иван Черноземски“ съм избрана за вътрешен член на Научно жури в конкурс за заемане на академична длъжност „Доцент“ в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт, Професионално направление 7.1 Медицина, Научна специалност „Онкология“.

Решението на първото заседание на Научното жури е да представя **рецензия**.

Рецензията в цялост се базира на представената пълна документация от д-р Димчо Кирилов Георгиев, съгласно Правилника за развитие на академичния състав на УСБАЛО „Проф. Иван Черноземски“ и изискванията и критериите на Закона за развитие на академичния състав в Република България.

Представената от кандидата документация е пълна и точна, изготвена спрямо изискванията. Представени са необходимите доказателствени материали в оригинал.

II. Професионална и творческа биография на кандидата

Д-р Димчо Кирилов Георгиев завършва „Медицина“ в Медицински университет София през 2003 г. През 2004 г. започва работа в Клиниката по лъчелечение на УСБАЛО „Проф. Иван Черноземски“ София. Придобива специалност „Лъчелечение“ през 2013 г.

През 2020 г. защитава успешно научна и образователна степен „Доктор“ по научната специалност „Онкология“ на тема: „Образни методи при клинично планиране на лъчелечението при доброкачествени и нискостепенни злокачествени мозъчни тумори“ в УСБАЛО „Проф. Иван Черноземски“ – гр. София, като докторант

самостоятелна форма.

Д-р Димчо Кирилов Георгиев е преподавател на специализанти по специалността „Лъчелечение“ при провеждане на основен курс по специалността през периода 2017-2025 г.

Д-р Димчо Кирилов Георгиев е бил ръководител на двама специализанти по специалността „Лъчелечение“.

Член е на Български лекарски съюз (БЛС) и Европейското дружество по радиационна онкология (ESTRO), Млад онколог и др.

През периода 2005 - 2026 г. участва активно в редица национални и международни конгреси, конференции и други научни срещи.

Д-р Димчо Георгиев владее английски и френски езици.

III. Нормативна документация за участие в конкурса

Кандидатът представя всички нормативно изискуеми документи за конкурса: автобиография, копия от диплома за образователна и научна степен доктор, копия на диплома за придобита специалност по лъчелечение, списък на научни трудове и публикации, авторска справка за научните приноси на трудовете, справка за импакт-фактор, списък на цитирания, свидетелство за съдимост. Документите са пълни и точни и отговарят на изискванията на правилника за прилагане на закона за развитие на академичния състав на УСБАЛО „Проф. Иван Черноеземски“.

IV. Научна продукция, участваща в конкурса

Изпълнение на изискванията за заемане на академична длъжност „Доцент“

Д-р Димчо Георгиев е изпълнил минималните национални изисквания за заемане на академична длъжност „Доцент“.

Показатели Група А: Включват изискване за защитена дисертация, което покрива **50т.** Предоставено е доказателство за това.

Показатели Група В: По тази група показатели, д-р Д. Георгиев покрива **100 точки**, при изискуеми **100**. Кандидатът е предоставил **10 научни публикации** в издания, които са реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация.

Показатели Група Г: Тук са включени представените публикации. Д-р Георгиев представя **9 научни публикации и доклади в периодични издания**, всички от тях в пълен текст и **след** придобиване на ОНС „Доктор“.

В тази група показатели д-р Георгиев има **208,72 точки**, при изискуеми **200**. Представен е съответния доказателствен материал.

Показатели Група Д: Включват общия брой точки от цитирания. В тази група д-р Георгиев е постигнал **200 точки**, при изискуеми **50**. Приложен е списък и

доказателствен материал за цитирания на публикации - 14 цитирания в международни списания в базата Scopus, Web of Knowledge и в Google Scholar. Общият Impact factor е 27,956.

Синтезирана оценка на основните научни и научно-приложни приноси

Научните приноси на представените от д-р Димчо Георгиев, д.м. могат да бъдат систематизирани в няколко основни направления:

I. Образни методи и клинично планиране на лъчелечението

I.1. В рамките на цялостен клиничен и научен анализ е системно изследвана ролята на съвременните образни методи при клиничното и анатомотопографското планиране на лъчелечението при доброкачествени и нискостепенни злокачествени мозъчни тумори, като е доказано, че допълването на стандартната компютърна томография с интравенозно контрастиране и/или магнитнорезонансна томография води до съществено повишаване на точността при определяне на мишенните обеми.

I.2. Въведен и практически приложен е интегриран подход за сливане на КТ и МРТ образи при планиране на лъчелечението.

I.3. Извършен е задълбочен анализ на ролята на функционалните образни методи (PET/CT и PET/MR) в съвременната онкология.

I.4. Разработен е комплексен образно-асистиран алгоритъм за планиране при използване на съвременни високопрецизни техники (IMRT, радиохирургия), който позволява постигане на максимална терапевтична ефективност при минимален риск от радиационно-индуцирани усложнения.

II. Лъчелечение и радиохирургия при тумори на централната нервна система

II.1. Проведен е систематизиран анализ на приложението на стереотактичната радиохирургия при доброкачествени тумори на централната нервна система.

II.2. Установено е, че радиохирургията представлява ефективен терапевтичен подход при резидуални, прогресиращи и рецидивирани интракраниални тумори.

II.3. За първи път е представен оригинален терапевтичен подход при пинеалобластом, включващ „test-dose“ радиотерапия, последваща дозова ескалация и краниоспинално облъчване, с доказана клинична ефективност при рядка и слабо проучена патология.

II.4. Доказано е, че повторното лъчелечение (реиррадиация) при мозъчни тумори е ефективна и безопасна терапевтична опция, която води до значимо удължаване на преживяемостта при пациенти с рецидивиращо заболяване.

II.5. В анализирания клиничен материал са дефинирани клинични прогностични фактори при глиобластом, като е установено статистически значимо влияние на възрастта и степента на реализиране на предписаната доза върху общата преживяемост.

II.6. Доказана е клиничната приложимост и ефективност на хипофракционираното лъчелечение като алтернативен терапевтичен подход при глиобластом, особено при пациенти със субтотална резекция или ограничени хирургични възможности.

II.7. Извършен е един от най-мощните ретроспективни анализи в страната на преживяемостта при пациенти с нискостепенни глиомы, като е доказано, че лъчелечението значимо подобрява преживяемостта при нерадикално лекувани или рецидивиращи случаи.

III. Радиохирургия при метастатична болест

III.1. Проведен е задълбочен клиничен анализ на лечението на пациенти с множествени мозъчни метастази, като е доказано, че стереотактичната радиохирургия, самостоятелно или в комбинация с тотално мозъчно облъчване, води до ефективен локален контрол, удължаване на преживяемостта и съхраняване на качеството на живот.

III.2. Установено е, че радиохирургията може да бъде безопасно прилагана при пациенти с множествени метастази.

III.3. Систематизирани са и са предложени оптимални фракциониращи режими при радиохирургично лечение на белодробни метастази според тяхната локализация (централна/периферна).

III.4. Доказана е ефективността и безопасността на SBRT при лечение на метастази в надбъбречните жлези.

IV. Лъчелечение на апарат за хеликална томотерапия и съвременни високотехнологични методи

IV.1. *Представен е систематизиран клиничен опит от внедряването на томотерапията като високотехнологичен метод за образно-асистирано IMRT лъчелечение, като са доказани значими предимства по отношение на дозова конформност, хомогенност и прецизност на облъчването.*

V. Лъчелечение при плеврални тумори

V.1. *За първи път в българската клиничната практика е представен анализ на приложението на хеликалната томотерапия при първични и вторични злокачествени плеврални тумори, като е доказана нейната приложимост при пациенти с ограничени терапевтични възможности.*

VI. Лъчелечение при кожни тумори и карцином на млечната жлеза

VI.1. *Доказана е високата ефективност на контактната HDR брахитерапия при немеланомни кожни тумори.*

VI.2. *Установено е, че симултанният интегриран буст при карцином на млечната жлеза осигурява надежден локален контрол без увеличаване на късната токсичност.*

VI.4. *Систематизирани са показанията за адювантно лъчелечение при малигнен меланом и неговото място в съвременната мултимодална терапия.*

V. Лечебна дейност

Д-р Димчо Георгиев има 22 годишен трудов стаж. Професионалната му кариера покрива всички аспекти на лечение на злокачествени солидни тумори при възрастни. Има натрупан опит и при лечение на деца. Научната му дейност напълно кореспондира с утвърждаването и успехите му в клиничната дейност.

VI. Заключение

Въз основа на значимия научен принос в областта на лъчелечението, академичната ерудиция и клиничната експертиза на д-р Димчо Кирилов Георгиев, както и на база на представените документи в пълно съответствие с националните изисквания, убедено препоръчвам на уважаемото научно жури да присъди на д-р Димчо Кирилов Георгиев, академичната длъжност „Доцент” по научната специалност „Онкология”, професионално направление 7.1. Медицина, област на висше образование 7. Здравеопазване и спорт за нуждите на Клиниката по лъчелечение.

Изготвил рецензията
Проф. д-р Иглика Спасова Михайлова, д

