

До Председателя на научно жури
определено със Заповед
№ 3-140/02.07.2026 на
Изпълнителния директор на
УСБАЛО „Проф. Ив. Черноземски“
ЕАД гр. София

Рецензия

от Проф. д-р Марианна Петрова Янева дмн

I. Нормативни основания на рецензията

Конкурсът за заемане на академичната длъжност „Доцент“ по научната специалност „Онкология“ е обявен за нуждите на Клиника по лъчелечение. Съобразно изискванията на Правилника за прилагане на Закона за развитие на академичния състав в Република България и този на УСБАЛО „Проф. Ив. Черноземски“ съм избрана за външен член на Научното жури в конкурса за Доцент в област на висшето образование „Здравеопазване и спорт“ (шифър 7), професионално направление „Медицина“ (шифър 7.1) и научна специалност „Онкология“.

В настоящия конкурс се явява:

Д-р Димчо Кирилов Георгиев дм с пълна документация, изготвена според изискванията, и представяне на доказателствен материал в оригинал.

II. Творческа и професионална биография на кандидата:

Д-р Димчо Кирилов Георгиев дм завършва „Медицина“ в Медицински университет - София през 2003 година. През 2004 година започва работа в клиниката по лъчелечение на УСБАЛО „Проф. Ив.

Черноземски“ София до 07.2008 година. От 2008 година е асистент в клиниката по лъчелечение до 2014 година. През 2013 година придобива специалност Лъчелечение, а през 2020 година - специалност Онкология и защитава успешно научна и образователна степен „Доктор“ на тема „Образни методи при клинично планиране на лъчелечението при доброкачествени и нискостепенни злокачествени мозъчни тумори“ в УСБАЛО „Проф. Ив. Черноземски“ София, като докторант самостоятелна форма.

Д-р Димчо Георгиев е преподавател на специализанти по лъчелечение в основен курс за периода 2017 - 2025 година.

Ръководил е двама специализанти по специалността „Лъчелечение“. Член е на БЛС и ESTRO, „Млад Онколог“ и др. Владее английски и френски езици.

III. Научни изисквания за заемане на академичната длъжност „Доцент“

Д-р Димчо Георгиев дм, е изпълнил необходимите изискуеми изисквания за заемане на академичната длъжност „Доцент“.

Група А – защитена дисертационна работа, която носи 50 точки.

Група Б – кандидатът представя 10 научни публикации в реферирани и индексирани в световно известни бази данни, които му носят 100 точки.

Група В – представени са 9 научни публикации и доклади в периодични списания в пълен текст след успешната защита и придобиване на ОНС „Доктор“. В тази група д-р Георгиев има 208,72 точки при изисквани 200 точки. Представен е богат доказателствен материал.

Група Г – цитиранията му носят 200 точки при необходими 50. Приложен е списък от 14 цитирания в международни списания в базите Scopus, Web of Knowledge и в Google Scholar, с общ импакт фактор 27,956.

IV. Оценки на научните и научно-приложни приноси на доктор Димчо Георгиев.

I група: Образни методи, използвани в клиничното планиране на Лъчелечението

А - Доказано е допълването на стандартна компютърна томография с интравенозното контрастиране и/или магнитно-резонансна томография, което води до повишена точност за определяне на мишенните обеми.

Б - Въведен и приложен е интегриран подход за сливане на КТ и MRT при планиране на Лъчелечение.

В - Направен е задълбочен анализ на функционалните образни между PET/CT и PET/MR в съвременната онкология

Г - Разработен е комплексен образно-асистиран алгоритъм за планиране, когато се използват съвременни техники IMRT и радиохирургия, чрез което се постига максимална терапевтична ефективност при минимален риск от радиационни усложнения.

II група: Лъчелечение и радиохирургия при тумори на ЦНС

А - Проведен е анализ на приложението на стереотактичната радиохирургия при доброкачествени тумори на ЦНС.

Б - Д-р Георгиев установява, че радиохирургията е ефективен подход при остатъчни, прогресиращи и рецидивирани тумори.

В - За първи път е внедрен оригинален терапевтичен подход при пинеалобластом с начална „test-dose“ радиотерапия, последвана от покачване на дозата и краниоспинално облъчване с клинично доказана ефективност при рядка и слабо проучена патология.

Г - При пациенти с рецидивиращи мозъчни тумори е доказана ефективността и безопасността на повторното лъчелечение. Това води до значимо удължаване на преживяемостта на тази група болни.

Д - В проследената група болни с глиобластом са уточнени клинични прогностични фактори, като статистически значимо е влиянието на възрастта и степента на реализиране на предписаната доза върху общата преживяемост.

Е - Доказана е клиничната приложимост и ефективност на хипофракционираното лъчелечение като алтернатива в подхода към глиобластома мултиформе, особено при болни със субтотална резекция или ограничена оперативна възможност.

Ж - Извършен е един от най-мащабните ретроспективни анализи в България на преживяемостта при пациенти с нискостепенни глиоми, като се доказва подобряване на преживяемостта след лъчелечение при нерадикално оперирани или рецидивиращи случаи.

III група: Радиохирургия при метастатична болест

1) Проведен е задълбочен клиничен анализ на лечението на болни 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 запазване качеството на живот.

2) Установено е, че радиохирургията може да се прилага безопасно при пациенти с множествени метастази.

3) Систематизирани са и са предложени оптимални фракциониращи режими при радиохирургия на белодробни метастази в зависимост от тяхното разположение (централни/периферни).

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

IV група: Лъчелечение на апарат за хеликална томотерапия и съвременни високотехнологични методи

1. Представен е систематизиран клиничен опит от внедряване на томотерапията, като високотехнологичен метод за образно - асистирано IMRT, като са доказани значими предимства в посока на дозова конформност и прецизност на облъчването.

V група: Лечение на плеврални тумори

За първи път в клиничната практика у нас е представен анализ за приложение на хеликалната томотерапия при първични и вторични злокачествени плеврални тумори и е доказана приложимостта ѝ при пациенти с ограничени терапевтични възможности.

VI група: Лъчелечение на кожни тумори и карцином на млечната жлеза

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

2) Установено е, че симултантният интегриран буст при карцином на млечната жлеза осигурява надежден локален контрол, без да се увеличава късната токсичност.

3) Систематизирани са показателите за адювантно лъчелечение при малигнен меланом и мястото му в съвременната мултимодална терапия.

V. Лечебна дейност

Д-р Димчо Георгиев дм има 22 години трудов стаж. Професионално той покрива всички аспекти на лечение на злокачествените солидни тумори при възрастни. В научната си работа той има сериозни методологични и практически приноси и те го утвърждават като отговорен лъчетерапевт достигащ най-високите критерии на лъчелечебна дейност.

V. Заключение

Представените документи от Д-р Димчо Георгиев дм са в пълно съответствие с националните изисквания за заемане на академичната длъжност „Доцент“. Той има значителен научен принос в областта на лечението, клинична експертиза и висока ерудиция.

Като имам предвид всичко казано дотук, убедено препоръчвам на уважаемото научно жури да присъди на д-р Димчо Кирилов Георгиев дм, 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 в УСБАЛО „Проф. Ив. Черноемски“ ЕАД град София.



Проф. д-р Марианна Петрова Янева дмн