

ДО

ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА НАУЧНО ЖУРИ

ОПРЕДЕЛЕНО СЪС ЗАПОВЕД № 15-05-09#3/ 30.01.2024 г.

НА ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР НА

„АДЖИБАДЕМ СИТИ КЛИНИК УМБАЛ ТОКУДА”ЕАД – СОФИЯ

**И ПРОКУРИСТА НА „АДЖИБАДЕМ СИТИ КЛИНИК УМБАЛ ТОКУДА”
ЕАД СОФИЯ**

РЕЦЕНЗИЯ

От проф. Д-р Димитър Иванов Буланов, д.м. – хирург

Декан на Медицински факултет, МУ-София

Катедра Обща и оперативна хирургия, Медицински факултет,

Медицински университет - София

Относно: конкурс за заемане на академична длъжност „ДОЦЕНТ“ в област на висше образование 7. „Здравеопазване и спорт”, по професионално направление 7.1. „Медицина”, по научна специалност „Обща хирургия”, обявен за нуждите на Клиника по чернодробна, жлъчна, панкреатична и обща хирургия на „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда” ЕАД – София, разрешен на заседание на Научния съвет на лечебното заведение – Протокол N 49/01.11.2023г. и обнародван в Държавен вестник бр. 98 от 24.11.2023г.

До участие в конкурса е допуснат един кандидат - гл. ас. д-р Димитър Делчев Русенов, дм, хирург в Клиника по чернодробно-жлъчна, панкреатична и обща хирургия на „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда”ЕАД – София, хоноруван преподавател в Катедра „Хирургически болести, акушерство и гинекология“ - Медицински факултет, Софийски университет „Климент Охридски“

Представените от д-р Д. Русенов, дм документи за участие в конкурса на хартиен и електронен носител показват, че процедурата по разкриване и обявяване на конкурса са съобразени със Закона за развитие на академичния състав в Република България (ЗРАСРБ), Правилника за прилагане на ЗРАСРБ, Правилника за прилагане на ЗРАСРБ и Правилника за придобиване на научни степени и заемане на академични длъжности в „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда” ЕАД – София.

I. Кратки професионално-биографични данни

Д-р Димитър Делчев Русенов, дм е роден на 11.05.1972 г. в гр. Пловдив. Завършва висше образование „медицина“ в МУ – София през 2000 г. Професионалното му развитие в хирургията започва през 2003 г., когато след

конкурс е назначен като клиничен ординатор в Клиниката по обща и чернодробно-панкреатична хирургия на УМБАЛ „Александровска“ ЕАД. През 2007г. придобива специалност по „Обща хирургия“. Академичната му кариера започва в Катедрата по обща и оперативна хирургия, Медицински факултет, Медицински университет – София, където след конкурси той заема последователно академичните длъжности „асистент“ (от 2006 г.) и „старши асистент“ (от 2009 г.).

През 2010 г. д-р Русенов се присъединява към хирургичния екип на Клиниката по чернодробно-жлъчна, панкреатична и обща хирургия при МБАЛ „Токуда“ – София, където продължава неговата хирургична кариера и до днес. През 2010 г. е избран за научен сътрудник II степен от НС на лечебното заведение. Д-р Русенов успешно защитава дисертационен труд на тема „Анатомични и атипични чернодробни резекции – резултати и сравнителен анализ“ през 2020 г. и му е присъдена образователната и научна степен „доктор“ по научна специалност „обща хирургия“. От 2020 г. след успешно завършил конкурс и избор заема академичната длъжност „главен асистент“ в Клиника по чернодробно-жлъчна, панкреатична и обща хирургия на „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда“ ЕАД – София.

През 2021 г. придобива образователно-квалификационна степен „Магистър“ с професионална квалификация „Здравен мениджмънт“.

В своето развитие като хирург д-р Русенов постоянно повишава своята професионална хирургична квалификация, чрез участие в различни курсове по линия на СДО в областта на чернодробно-жлъчната и панкреатичната хирургия, лапароскопската дебелочревна и стомашна хирургия, ултразвуковата диагностика на гастро-интестиналния тракт и др.

II. Наукометрични показатели на кандидата – общо представяне

В настоящият конкурс д-р Русенов представя за оценка общо 56 научни труда, включващи: 1 бр. дисертационен труд, 1 бр. монография, 43 публикации в списания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация и данни за участия в 11 хирургични форума (конгреси и конференции).

Пълнотекстовите публикации в български списания са 33, като д-р Русенов е първи автор при 15 (45%) от тях, а при 18 (55%) е трети и последващ автор. Пълнотекстовите публикации в чуждестранни списания са 10, като при всички д-р Русенов е първи автор, т.е. кандидата е първи автор при 58% от всички пълнотекстови публикации представени за рецензиране. Като цяло в трудовете преобладават оригиналните статии.

Според представената справка от Централна Медицинска Библиотека към МУ – София са открити общо 38 цитирания на трудовете на д-р Русенов, от които 29 цитирания в български източници и 9 цитирания в чуждестранни списания (Scopus, Web of Knowledge, Google Scholar).

Д-р Русенов отговаря и надхвърля трикратно минималните национални изисквания за научно-преподавателска активност за заемане на академична длъжност "Доцент" по регламентираните групи показатели - общ брой 1 277,58 т.

III. Научно-изследователска дейност и приноси

Научно-изследователска дейност на д-р Д. Русенов, дм е носочена към разнообразни области от хирургическите заболявания, вкл. бенигна и малигна патология, които могат да се обособят в няколко основни направления – чернодробна хирургия, стомашна хирургия, дебелочревна хирургия и др.

Чернодробна хирургия (14, 15, 21, 22, 24, 26, 28, 30, 31, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44). Тази група трудове заемат основен дял в научните търсения на кандидата. Анализирани са от съвременна гледна точка анатомичните особености, върху които се изгражда сегментната хепатална анатомия, върху която се базират принципите на чернодробната резекционна хирургия, детайлите на съвременните техники за паренхимна дисекция при съдова протекция, значението и видовете клампажни прийоми, значението на площта на резекционната повърхност, с акцент върху предпоставките за по-малка интраоперативна кръвозагуба и дефинитивна хемо- и билиостаза; предпоставките за възникване на пострезекционна чернодробна недостатъчност, анализирани са методите и средствата за подобряване на хепатопротекцията, както и напредъкът в анестезията и реанимационните грижи за оперираните. Натрупването на голям опит в специализиран център, какъвто е Клиниката по чернодробно-жлъчна, панкреатична и обща хирургия, в която д-р Русенов работи, е предпоставка за по-агресивен подход към чернодробните лезии, включително при „гранично резектабилните случаи“ както първични, така и метастатични такива. Подчертава се значението на педантичното спазване на принципите за абластика и антибластика, постигането на които е основание за агресивен подход при стремеж за радикализъм. Анализирани са и рисковете от специфични пострезекционни усложнения, някои от които могат да доведат до фатален изход. На базата на собствен институционален опит са проучвани серии пациенти с бенигни заболявания - бенигнените тумори (хемангиом, фокалната нодуларна хиперплазия, хепатоцелуларен аденом), паразитози (чернодробен ехинокок), абсцеси, травми; малигнените чернодробни тумори - първични чернодробни малигнени тумори (хепатоцелуларен карцином, холангиокарцином, хепатобластом, първичен чернодробен ангиосарком); метастатични чернодробни тумори (с колоректален и невро-ендокринен произход, не-колоректални и не-невроендокринни чернодробни метастази). С приносен характер са - описаните специфични пострезекционни усложнения при сравнение на анатомичните и атипичните чернодробни резекции, някои методи за предоперативна преценка на възможността за извършване на чернодробна резекция, анализите на

следоперативните усложнения и методите за тяхната специфична, неспецифична профилактика и възможности за лечение.

Редки локализации на ехинококовата болест (34, 38). В монографичния труд „Редки локализации на ехинококовата болест правила за диагностика методи на лечение и профилактика“ е предложен актуален поглед към една интересна хирургична патология, която в последното десетилетие се среща по-рядко. Като ендемично заболяване в миналото, най-честите белодробна и чернодробна локализация на ехинококозата са подробно проучени от гледна точка на хирургическите подходи, резекционните (радикални) методи, различните варианти за ликвидирание на остатъчната кухина, поведението при усложнените форми и пр. Независимо от това редките локализации на ехинококозата винаги са интересна тема, особено по отношение на епидемиологичните и диагностичните проблеми, а нерядко са и хирургично предизвикателство. За тази паразитоза следва да се мисли в диференциално-диагностичен план при кистични лезии във всеки един орган или тъкан. Монографията разглежда актуалните проблеми в диагностиката и лечението на типичните и по-редките локализации на хидатидната болест с акцент върху най-съвременните диагностични методи, хирургични и алтернативни методи на лечение, предимствата и недостатъците на различните подходи, като е представена забележителна институционална серия от казуистични случаи. Описани са редки (с компресия върху гръбначния мозък) и изключително редки локализации на ехинококовата болест (локализация в лява камера), които потвърждават като основна предпоставка за позитивния изход от лечението именно възможността за приоритизиране в поэтапното лечение на различните локализации и значението за интердисциплинарната колаборация при диагностичното уточняване и изграждането на лечебния план.

Стомашна хирургия (8,9). В представените трудове подробно са проучени и анализирани морфологичните предпоставки за лимфогенния метастатичен процес при стомашния рак. С оглед особеностите на хирургичното лечение са разгледани анатомичните особености и значението на лимфните бариери и Т-категорията като стадиращ фактор и основно значението на обема на лимфната дисекция като компонент от оперативното лечение. Подчертава се значението на няколко важни рискови фактора – брой на отстранените лимфни възли, съотношението между метастатичните л.в. и тези свободни от метастази, феноменът „миграция на стадия“ според прилаганите мастноочистващи хистологични техники и др. Разглеждат се особеностите на лимфонодалното дефиниране при рака на стомаха според TNM класификацията и Японската класификация. Подробно е анализирана концепцията за разширена лимфна дисекция. С приносен характер са правилата за оценка на адекватността на лимфната дисекция според броя на отстранените лимфни възли, както и определянето на индивидуален подход към обема на органната резекция и лимфна дисекция според локализацията на тумора, хистологичния вид по Lauren,

хистологичния грейдинг, и степента на инвазия в стомашната стена (Т-категория). Проучени са следоперативните усложнения и морталитетът в ранния следоперативен период, установени са статистически достоверни зависимости между тях, компонентите на диагностиката и оперативното лечение (обем на стомашната резекция и обем на лимфната дисекция), както и редица предразполагащи фактори за тяхната поява. Въведени са категориите на Японската класификация (1998 г.) за лимфни региони и компартменти, които са логични, подробни и удобни в практически аспект. Установява се, че при разширени лимфни дисекции (D2) със или без спленектомия, се увеличава следоперативният морбидитет, но въпреки това при инвазия на туморната маса в съседни органи блоковата резекция е единствената приложима процедура с потенциално лечебен ефект.

Проблемите на *колоректалната хирургия* намират отражение в научни трудове №11 и 12 в аспекта на рецидивирания и локално авансирал колоректален карцином. Тези случаи са вечно предизвикателство за хирургичната общност, поради мултивисцералното засягане, честата коморбидност и илеусни състояния свързани с тежка малнутриция. Проучени са серии от успешно оперирани 53 пациенти с локален рецидив след операция по повод КРК и серия от 36 пациенти с локално авансирал дебелочревен карцином. Извършените оперативните интервенции са комбинирани и обхващат повече от един съседен орган, при данни за около 10-12% морбидитет в болничния следоперативен период, при липса на морталитет. Планирането на разширена хирургична резекция е от решаващо значение за хирургичното лечение. Съществува разногласие в литературата относно мултивисцералните резекции и по-високият процент на усложнения, което в проучените серии пациенти не се потвърждава. Както наблюдаваните случаи така и литературните данни доказват, че както първичните, така и за рецидивиращите тумори е възможно да се постигне следоперативна дългосрочна преживяемост.

Д-р Русенов представя резултати от участието си в други разнообразни научни разработки: в областта остро кървене от варици на хранопровода (1) – анализиран е диагностично-терапевтичния алгоритъм, първоначалната терапия и мониторинг, мониторирането на пациента в стационарни условия, индикациите за ендоскопско и оперативно лечение; онкологична патология на ЕХЖП (2) – представена е серия от 1024 случая оперирани по поради неоплазми на ЕХЖП, като представените резултати са спрямо стадия на туморния процес и разположението на тумора по хода на жлъчните пътища; в научен труд с обзорец характер (3) и оригинална статия (4) подробно е разгледан проблема за ентено-кутанните фистули – представена е терминологията по проблема, принципите на класифицирането на ЕКФ спрямо произхода, структурата, локализацията и дебита, рисковите фактори за възникване, клиничната картина, диагностиката и възможностите на класическото и „алтернативното“ хирургическо лечение.

Д-р Русенов представя доказателства за активна преподавателска дейност - преподава хирургия на студенти по медицина, стажант-лекари и специализанти по хирургия. Според справка от МФ, СУ „Св.Климент Охридски“ общата учебна натовареност на д-р Русенов за периода 2019-2023 год. от общо 323 часа аудиторна и 240 часа извънаудиторна (реализирана със стажант-лекари) заетост. За същия период справка, издадена от „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда“ЕАД – София показва учебна натовареност със специализанти и в продължаващо обучение от общо 932 екв. часа.

Д-р Русенов декларира, че предоставената документация в конкурсната процедура отговаря на обективната истина. Не установих данни за плагиатство.

Справката за съответствие на наукометричните показатели на д-р Д. Русенов с минималните национални изисквания по групи показатели за заемане на академичната длъжност „ДОЦЕНТ“ в професионално направление 7.1. Медицина показва, че д-р Д. Русенов, дм има общ сбор от 1277 точки, което трикратно надхвърля заложените изисквания за заемане на длъжността (400 точки).

Заключение

Д-р Димитър Русенов, дм е изграден и квалифициран специалист - хирург във водеща за страната университетска хирургическа клиника. Владее диагностичните методи и оперативните техники за лечение на хирургическите заболявания в областта на коремната хирургия. Той е хоноруван преподавател в Катедра „Хирургически болести, акушерство и гинекология“ - Медицински факултет, Софийски университет „Климент Охридски“, в клинична база Клиника по чернодробно-жлъчна, панкреатична и обща хирургия на „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда“ЕАД – София. Преминал е последователно през всички необходими за хабилитация етапи в академичната кариера на преподавател-клиницист.

Резултатите от неговата научноизследователска и преподавателска дейност отговарят изискванията за наукометричните критерии за заемане на академичната длъжност „Доцент“ съгласно ЗРАСРБ.

Поради всичко гореизложено, убедено давам своя положителен вот и препоръчвам на почитаемите членове на Научното жури да присъдят академичната длъжност „ДОЦЕНТ“ по научната специалност "Хирургия" на д-р Димитър Делчев Русенов, дм.

Проф. д-р Димитър Буланов, дм



25.03.2024 год.