

РЕЦЕНЗИЯ

От доц. Борислав Георгиев Георгиев, дм,
Началник Отделение по кардиология към Клиника по кардиология, МБАЛ „НКБ”
Член на научното жури за конкурса за придобиване на академичната длъжност „професор”
в област на висшето образование 7. „Здравеопазване и спорт”, професионално направление
7.1. "Медицина" и научна специалност „Вътрешни болести”, за нуждите на Факултет
„Медицина“, Катедра „Пропедевтика на вътрешните болести “ при Медицински
университет - Варна, обявен в ДВ бр. 77/ 26.09.2017 г

Със заповед на проф. д-р Красимир Иванов, дмн, Ректор на Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“-Варна, съм определен за официален рецензент. Рецензията е изготвена въз основа на анализ на представената от кандидата документация в съответствие с изискванията и критериите на Закона за развитие на академичния състав в Р. България и на Правилника за развитие на академичния състав на Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“-Варна.

За горепосочения конкурс са подадени документи от един кандидат – доц. Бранимир Николов Каназирев, дм, факултет по медицина, катедра „Пропедевтика на вътрешните болести“ към МУ-Варна.

Биографични данни за кандидата

Доц. Бранимир Николов Каназирев е роден на 4.12.1952 г. в гр. Варна. Завършва медицина през 1979 г. в Медицински университет- Варна. След конкурс през 1979 г. е назначен за асистент в МУ-Варна и до 2012 г е старши и главен асистент към катедра “Пропедевтика на Вътрешни Болести”. През периода 2009-2012 г. докторант към катедра “Пропедевтика на Вътрешни Болести”, специалност “кардиология” и през 2012 г. успешно защитава дисертационен труд на тема “Преживяемост и прогноза при пациентите със сърдечна недостатъчност и нарушена левокамерна систолна и сегментна функция”. От 2013 г. е “Доцент” по специалност: “Вътрешни болести”, а от 2015 г - Ръководител на Катедра по Пропедевтика на Вътрешни Болести в МУ-Варна.

През 1984 г придобива специалност Вътрешни болести, през 1986 г. – специалност Ревмокардиология. През 1986 г специализира в НЦССЗ-София Инвазивна Кардиология и Ехокардиография, през 1994 г в САЩ-Инвазивна кардиология и през 2000 г. Ехокардиография в Швейцария.

През 2016 г. придобива Европейска специалност „Сърдечна недостатъчност“ към Европейска Асоциация по Кардиология, а от 2017 г. е *Fellow* на Европейската асоциация по сърдечна недостатъчност. От 2010 г притежава и Европейска Диплома по Трансторакална Ехокардиография.

Научно-изследователска дейност

През 2012 г защитава дисертационен труд за присъждане на ОНС „доктор" на тема: „Преживяемост и прогноза при пациентите със сърдечна недостатъчност и нарушена левокамерна систолна и сегментна функция“ и от 2013 г. е избран за доцент по специалност “Вътрешни болести”.

Публикации и участия в научни форуми за периода 2013-2017 г. след заемане на академична длъжност „Доцент“,

Публикации.

Доц. Бранимир Каназирев е представил:

- Авторска монография на български език със заглавие „Сърдечна недостатъчност със запазена фракция на изтласкване“ - 2017, ISBN: 978-619-221-077-9
 - Ръководства - „Ръководство по Пропедевтика на Вътрешни Болести“, 2017 и „Manual of Internal Medicine“ , 2012
 - Учебници - „Вътрешни Болести за медицински колежи“, 2017
 - 25 реални публикации, от които 7 пълнотекстови публикация на английски език и 18 на кирилица в български списания и глави от монографии
 - 5 глави от монографии
 - 4 резюмета в списания с импакт фактор
- Общият импакт-фактор на публикациите според справка на МУ-Варна е 27.039.

Научни форуми

Доц. Каназирев е представил 20 резюмета - 5 от международни научни форуми и 15 от български форуми.

Най-съществени научни приноси с оригинален характер

Основни научни и научно-приложни приноси

Приносите от публикациите са представени групирани по теми, във връзка с работата на автора в областите сърдечна недостатъчност, метаболитен синдром и интервенционално лечение.

Научни приноси в областта на сърдечна недостатъчност

Основните приноси на доц. Бранимир Каназирев по отношение на сърдечната недостатъчност са от дисертационния труд „*Преживяемост и прогноза при пациенти с нарушена левокамерна систолна и сегментна функция*“. Проведено е дългосрочно проспективно проучване при пациенти със сърдечна недостатъчност при систолна дисфункция и нормални параклинични показатели без анемия и бъбречна недостатъчност по отношение на прогнозата, преживяемостта и смъртността. Оценени са прогностичната стойност на пет индекси от ежедневната практика за оценка на риска – индекс на сегментна кинетика, сърдечна честота, продължителността на QRS комплекса, ритъм според ЕКГ - синусов/несинусов ритъм, систолното артериално налягане. Изработен е прогностичен модел при сърдечна недостатъчност за изчисляване на процентната смъртност и месеците преживяемост при отделните рискови групи.

Основни изводи в дисертационния труд са свързани с високата смъртност при пациентите със сърдечна недостатъчност и систолна дисфункция, високия процент на внезапна сърдечна смърт и съотношението внезапна сърдечна смърт - остра циркулаторна недостатъчност - остър миокарден инфаркт. В прогностичния модел за сърдечна недостатъчност най-значим принос за увеличаването на риска имат индекса на сегментна кинетика 0.8 и изходната сърдечна честота над 70 у/мин. Особено важно е разделянето на пациентите на три рискови групи със значима разлика в преживяемостта в двегодишния модел, както и апробацията на прогностичния модел в дългосрочната преживяемост за период от 10 години.

Принос е анализа на смъртността при тези пациенти. Основната смъртност е сърдечно съдовата, която представлява 75.51% от общата смъртност. Най-висок дял има внезапната сърдечна смърт- 46.51%, острата циркулаторна недостатъчност -18.56%, острия миокарден инфаркт-10.44%, мозъчният инсулт-5.81% и други причини - 10.46%. Установява се, че кривата на смъртността е по-стръмна в първите 40 месеца след включването в проучването.

На Конгреса по сърдечна недостатъчност през 2016 доц. Каназирев анализира тенденциите в хоспитализациите на 1615 пациенти в представения постер *“Changing trends in heart failure hospitalizations 2010-2015 for patients with HFpEF and HFrEF”* с авторски колектив Каназирев, Димова, Златева, Киркорова, Кашлов, и установява за периода 2010-2015 тенденция към повишаване на дела на пациентите със запазена ФИ и намаляване на тези с редуцирана ФИ. В статията *„Changing trends in heart failure patient’s hospitalization and treatment in 2010-2014“* в *International Journal of Medical and Health Research* 2017; 54-58 се прави задълбочен анализ на терапията на болни със сърдечна недостатъчност в периода 2010-2014 година и се установява тенденция към повишаване на изписване на медикаментите, което е от полза за анализите на придържане и спазване на препоръките за поведение.

Доброто познаване на темата от доц. Бранимир Каназирев дава отражение върху публикациите на кандидата – монография по темата от 2012 г *“Сърдечна недостатъчност-преживяемост и прогноза“* (Б. Каназирев, Ж. Георгиева и К. Витлиянова), авторска монография *„Сърдечна недостатъчност със запазена фракция на изтласкване“* (Бранимир Каназирев, 2017) и редактор на монография *„Сърдечна недостатъчност- диагностика и терапия’ 2017“* (Бранимир Каназирев и Борислав Георгиев, 2017).

Актуалните проблеми на темата са развити в публикуваните от кандидата 5 глави в монографии през последните 3 години.

Научни приноси в областта на редките болести и сърдечна недостатъчност

На Европейския конгрес на сърдечната недостатъчност през 2017 е представен постера (Dimova M, Kanazirev B, Kaleva V, Gercheva S, Gercheva L, Petrova K, Zlateva V. NT -proBNP correlates with LAVi and LVMMi in patients with β -thalassemia major, European Congress of Heart Failure, 2017: P2267 *European Journal of Heart Failure* © 2017 European Society of Cardiology, 19, Suppl. S1, 575 P2267) и в статия (Kanazirev B, Dimova M, Kaleva V, Gercheva S, Petrova K, Zlateva V, Bocheva Y, Nikolova S, Hadjolyan K Early identification of heart

failure in patients with thalassemia major by NT-pro-BNP examination. Correlation with echocardiographic parameters of morphology and function. *International Journal of Medical and Health Research* 2017, 12 submitted) кандидатът анализира ехокардиографски параметри и биомаркери за сърдечна недостатъчност (NT-proBNP) при група пациенти с таласемия майор лекувани в Центъра по редки болести в МУ-Варна. Установено е, че нивата на натриуретичните пептиди корелират с индексираният обем на лявото предсърдие. Индексирания обем на лявото предсърдие измерен с ехокардиография и със сърдечен магнитен резонанс е значимо по-голям при пациентите с повишени NT-pro BNP в сравнение тези с нормални стойности и в сравнение със здрави контроли. При пациентите със таласемия майор са променени всички изследвани показатели на систолна и диастолна функция в сравнение със здравите контроли с изключение на фракцията на изтласкване на лявата камера. Особено важно е намалението на телесната площ при пациентите с таласемия и наложителното използване на индексирани ехокардиографски показатели. Това е един от първите опити за системно проследяване на пациентите с таласемия майор по отношение на сърдечно-съдовият им статус. Темата е доразвита в 4 публикации в българска научна периодика.

Научни приноси в областта на метаболитния синдром

Изследването на хепсидин, феритин и CRP при пациенти с метаболитен синдром установяват повишени стойности на тези маркери, полово и менопаузално специфични разлики, което причислява патологичните промени в обмяната на желязото към биомаркерите на риска при тези пациенти за бъдещи сърдечно-съдови инциденти или развитие на сърдечна недостатъчност. Темата е разработена от дисертанта на доц. Каназирев д-р Илковска и е публикуван в международни издания.

Научни приноси в областта на интервенционалното лечение в кардиологията
Транскатетърното имплантиране на аортна клапа – съвременна алтернатива на оперативното лечение при тежка дегенеративна аортна стеноза при високорискови пациенти.

Транскатетърното имплантиране на аортна клапа е съвременна алтернатива на оперативното лечение при тежка дегенеративна аортна стеноза при високорискови пациенти. Дисертантът на доц. Каназирев д-р Веселин Вълков проследява пациенти с транскатетърното имплантиране на аортна клапа в Германия и изгражда алгоритъм за проследяването им (включващ натриуретични пептиди, маркери на възпалението и ехокардиография проследяваща обратното развитие на ремоделирането на лявата камера). В УМБАЛ „Света Марина“ се извършени понастоящем 23 процедури за транскатетърно имплантиране на аортна клапа при високорискови пациенти, като проследяването им се извършва по протокола на екипа на доц. Каназирев включващ натриуретични пептиди и ехокардиографски показатели за обратното ремоделиране на лявата камера. Едновременно с това се проследяват и пациенти с транскатетърното имплантиране на аортна клапа и каротидна стеноза. Транскатетърното имплантиране на аортна клапа и резултатите на екипа са публикувани в 1 статия в международно списание и 2 в България.

Имплантиране на Amplatz оклудер на междупредсърден дефект в УМБАЛ „Света Марина“

В УМБАЛ „Света Марина“ са извършени две имплантации на Amplatz оклудер при междупредсърден дефект, проследени са нивата на натриуретичните пептиди и резултатите са публикувани в статия на български език.

Учебно-преподавателска и научно-организационна дейност

Доц. Бранимир Каназирев е . “Доцент” по вътрешни болести към Катедра по Пропedeutика на Вътрешни Болести и от 2015 г е Ръководител на Катедрата по Пропedeutика на Вътрешни Болести. Той се занимава с преподавателска дейност от 1979 г. За периода на последните 5 години, според справка за учебна натовареност издадена от Медицинския факултет, неговата учебна ангажираност със студенти в медицинския факултет варира между 100 и 269 часа годишно.

Учебната натовареност на доц. Каназирев съответства на изискванията за учебна натовареност на асистент и за заемане на академичната длъжност „професор“.

Доц. Бранимир Каназирев е бил научен ръководител на трима успешно защитили докторанти и понастоящем е научен ръководител на една докторантка.

Диагностично-лечебна работа

Специализации

Доц. Бранимир Каназирев има специализации в чужбина и е посещавал национални и международни курсове за следдипломна квалификация:

1994 г - Специализация САЩ-Инвазивна кардиология

2000 г- Специализация Швейцария- Ехокардиография

2014-2016 г. Европейска специалност „Сърдечна недостатъчност“ Европейска Асоциация по Кардиология - Швейцария

2012 г. - Европейска Диплома по Трансторакална Ехокардиография-

2017 г - удостоен с почетното звание Fellow of ESC for Heart Failure.

Членство в научни организации.

Доц. Бранимир Каназирев е член на някои национални и международни научни организации: Дружество на Кардиолозите в България, Дружество по Ехокардиография-България, Сдружение „Българска Сърдечно и Съдова Асоциация“- България, European Society of Cardiology, European Society of Heart Failure, European Society of Cardiovascular Imaging

Член на редакционната колегия на списание- Наука Кардиология

Участие в Европейско проучване - Европейска Асоциация по Кардиология, „Euroaspire V“- 2017

Въз основа на горепосочените данни за доц. Бранимир Каназирев, той може да бъде характеризираан като:

- изграден клиницист,

- изследовател, способен на самостоятелна творческа научна работа в областта на вътрешните болести и клиничната кардиология,
- ерудиран лекар и преподавател с широк медицински периметър.

В заключение, считам че доц. Бранимир Николов Каназирев отговаря на изискванията на ЗРАС и Правилника за условията и реда за придобиване на научни степени и заемане на академични длъжности в Медицински университет, Варна. Предлагам на уважаемото научно жури да му бъде присъдена академичната длъжност „професор" в област на висшето образование 7. „Здравеопазване и спорт", професионално направление 7.1."Медицина" и научна специалност „Вътрешни болести" към Катедрата по Пропедевтика на Вътрешни Болести, Медицинския Университет - Варна.

08.01.2018

Изготвил:



(доц. Борислав Георгиев, дм)