

РЕЦЕНЗИЯ

от

ПРОФ. Д-Р ДИМИТЪР ДИНКОВ МЛАДЕНОВ, ДМ, ДМН

Катедра по урология, Медицински университет, София

Началник отделение „Обща урология“, Клиника по урология

УМБАЛ „Александровска“, София

на

научните трудове на **ДОЦ. Д-Р АЛЕКСАНДЪР ИВАНОВ ХИНЕВ, ДМ**

Доцент в Клиника по урология, Катедра по хирургични болести,

УМБАЛ „Света Марина“, Медицински университет, Варна

Началник Клиника по урология

УМБАЛ “Света Марина”, Варна

за присъждане на научното звание **“ПРОФЕСОР”**

1. Сведения за процедурата

Конкурса за заемане на академичната длъжност „Професор“ в Клиниката по урология на УМБАЛ “Света Марина” към Катедрата по хирургични болести на Медицински университет, Варна е обявен в Държавен вестник брой № 58 / 02.07.2013 г. по предложение на Факултетен съвет на МФ, Варна.

Доц. Александър Иванов Хинев, дм от Клиниката по урология, Медицински университет, Варна е единствен кандидат.

Срока за подаване на документи е спазен.

2. Биографични данни, свързани с научно-практическата дейност на кандидата

Доц. Александър Иванов Хинев е роден на 02.06.1957 г. в с. Н. Козлево, Шуменска област. Женен, с две деца. Завършва медицина във ВМИ, Варна през 1984 г. със златен Хипократов медал за отличен успех. През 1984 г. започва работа като научен сътрудник III-I ст. в Клиниката по урология към МУ, УМБАЛ “Света Анна”, Варна. През 2004 г. започва като ординатор в Клиника по урология, МУ, УМБАЛ “Света Марина”, Варна и работи досега като началник на същата клиника.

През 1990 г. полага успешно изпит за специалност по урология, а през 2005 г. за специалност по онкология. През 2001 г. завършва здравен мениджмънт в Икономически университет, Варна и получава Свидетелство за професионална квалификация по здравен мениджмънт. През 1996 г. защитава дисертация на тема “Прогноза и метафилактика на суперфициалните тумори на пикочния мехур” и получава научната и образователна степен „доктор”. През 2000 г. е избран за доцент в Клиниката по урология към Катедрата по хирургични болести, Медицински университет, Варна. От 2011 г. е Началник на Клиниката по урология, УМБАЛ “Св. Марина”, Варна. За периода 2004 – 2012 г. е Председател на комисията по програма „Еразъм” към МУ, Варна. От 2013 г. е Национален консултант по урология.

Доц. Александър Хинев има ежедневна лечебна, диагностична, хирургична и преподавателска натовареност. Неговите научни интереси са разностранни и свързани предимно с онкоурология, ендоеурология, андрология, реконструктивна хирургия, бъбречна трансплантация и новите технологии в медицината. Специализирал е в редица страни като Германия, Франция, Швеция, Япония Швейцария, Англия и др. Владее писмено и говоримо английски, немски и руски езици и има компютърна грамотност. Член е на редколегиите на няколко списания като „Андрология“, „Уронет“, „BAYU Media“, „Scripta Scientifica Medica“, „Forum Nephrologicum“ и „Асклепейон“. Член е на Българското урологично дружество, Български лекарски съюз, Американската, Европейската и Световната асоциации по урология, Почетен член на Българската андрологична асоциация и Българското дружество по клетъчна биология. Доц. Ал. Хинев има редица академични награди на конгреси в България и чужбина.

3. Анализ на научно-изследователската продукция и формулиране на научните приноси.

I. Научна продукция в наукометричен аспект – Кандидатът участва в конкурса за „професор“ с общо 364 публикации. От тях 148 са преди хабилитирането му за „доцент“. Представени са удостоверения за 3 рационализации и 2 авторски програмни продукта, внедрени в клиничната практика.

Ще бъдат рецензирани 201 публикации включващи 50 публикации в български и международни научни списания и 151 резюмета и доклади на български и международни форуми.

A. Общ брой научни разработки - 201

- публикации в пълен обем в български научни списания - 30
- публикации в пълен обем в чужди научни списания – 20
- публикации с резюмета от български научни форуми - 63
- публикации с резюмета от чужди научни форуми – 61
- доклади на български научни форуми - 21
- доклади на чужди научни форуми - 6

Б. Общ брой цитирания

- в български издания – 6
- в чужди издания - 129

В. Авторство

- единствен автор - 37
- първи автор – 97
- втори автор – 33
- трети и следващ автор – 34

Г. Участие в монографии и учебници

Монографии

- Тазова лимфна дисекция и радикална простатектомия при рак на простатната жлеза - 2012 г.
- Хирургично лечение на простатния карцином (хабилитационен труд) – 2013 г.

Учебници и ръководства

- Оперативна урология - 2006 г. – 4 статии
- Хирургия /Учебник за студенти по дентална медицина - 2009 г. – 1 статия

- Учебна книга МОРЕ 2012 (Текстове за продължаващо медицинско обучение) – 2012 г. – 6 статии

- Профилактика, диагностика, терапия - актуални проблеми - 2012 г. - 1 статия

Д. Импакт фактор

- от публикации – 141,772

- от цитирания – 146,850

Публикациите на доц. Ал. Хинев разглеждат основни раздели от урологичната практика. Той има задълбочени интереси в областта на онко- и ендоеурологията, андрологията, реконструктивната хирургия и новите хирургични техники в медицината. Всичко това е свързано с неговото развитие в академична среда. Научните дирения на доц. Ал. Хинев са публикувани в редица периодични научни медицински списания у нас и в чужбина като сп. “Урология и ендоеурология”, сп. “Хирургия”, сп. “Акушерство и гинекология”, сп. “Рентгенология и радиология”, сп. “Андрология”, сп. “Българско онкологично дружество”, сп. “Scripta Scientifica Medica”, сп. “Acta Medica Okauma” сп. “Journal of Urology”, сп. “BJU Int.”, сп. “Eur. Urology”, сп. “Acta Chir Iugosl”, сп. “Urologia Internationalis” и др.

В голяма част от своите публикации доц. Ал. Хинев разглежда въпросите за диагностиката, лечението и прогнозата на простатния карцином. През годините той дискутира въпросите за значението на лимфните метастази след радикална простатектомия, радиоизотопното откриване на сентинелните лимфни възли и създаването на пред- и следоперативни номограми за прогнозиране на патологичния стадий на карцинома и вероятността за неговото рецидивирание.

В подкрепа и продължение на всичко това кандидатът ни представя и хабилитационен труд на тема “Хирургично лечение на простатния карцином” с обем 556 стр, 2013 г. В.Търново, издателство „Фабер”, ISBN 978-954-400-868-0. Той е основно рецензиран във връзка с присъждането на академичната длъжност „професор”.

Карциномът на простатната жлеза е мултифокален, среща се често, протича тежко и за съжаление в миналото много рядко бива разпознат своевременно. Първото му описание е направено от английският хирург John Hunter от Арден преди 600 години. Той характеризира заболяването чрез ректално туширане като „болезнено образуване с каменна твърдост”.

Редица епидемиологични проучвания показват, че карциномът на простатната жлеза е втория по честота злокачествен тумор при мъжете над 40 години след карцинома на белия дроб. Той засяга 21% от мъжете в напреднала възраст, чийто брой е оправдано голям във високо развитите страни. В България заема второ място по смъртност сред мъжете с 8,5 %.

В този смисъл той се превърна в един от най-важните актуални проблеми в медицински и социален аспект за съвременната урология. От друга страна проблемът за карцинома на простатата е свързан с висока смъртност и ниска преживяемост на пациентите. Ето защо няма научен национален или международен форум, на който неговата диагностика и лечение да не бъдат обсъждани в детайли.

Днес усилията на редица автори са насочени към неговата ранна диагностика и своевременно лечение. Масовото въвеждане на ПСА теста през последните десетилетия

доведе до рязко увеличаване на новооткритите случаи и натрупване на огромна информация в тази насока. Отбеляза се и сериозен напредък по отношение ефективния контрол на заболяването в напреднал стадий. Ранното диагностициране на простатния карцином доведе до тенденция за намаляване на смъртността от него.

Избора на консервативно и оперативно лечение на простатния карцином продължава да бъде актуален проблем през 21-ви век, поради многото неизяснени моменти в неговото развитие. Това се отнася особено за локализирания и локално авансирания стадий на заболяването. Много автори предлагат различни методи и подходи в тази насока с цел максимално запазване качеството на живот на пациента без риск за ефекта от провежданото лечение. Подобрената ранна диагностика на заболяването дава възможност за своевременно и ефективно оперативно лечение на простатния карцином. Тук влизат в съображение отворената, лапароскопската и робот-асистираната лапароскопска радикална простатовезикулектомия.

От всичко казано дотук става ясно, че усилията на доц. Ал. Хинев да се посвети на тези проблеми са много актуални за урологичната практика. Те имат своето оправдание и заслужават положителна оценка. Задължително трябва да отбележим и поощрим неговите непрекъснати и задълбочени научни дирения по проблема за простатния карцином. Още повече, че до този момент по въпроса липсват обобщени проучвания в нашата научна литература. В този смисъл настоящата монография има изследователско-практически и научно-обобщаващ характер

Представената за рецензия монография е с твърди корици (ISBN 978-954-400-654-9). Тя е написана на 554 стандартни машинописни печатни страници в тираж от 500 броя. Издадена е от престижно издателство /"Фабер", В. Търново/, във формат 16/70x100. В началото е представен предговор, написан от уважавания от всички в научните среди проф. Т. Патрашков. В нея са включени 33 таблици заедно с приложенията и 469 черно-бели фигури, последователно разположени в текста. Сред тях преобладават схематичните изображения на различни оперативни техники и снимки от оперативни интервенции. Повечето от тях са авторско дело.

Всички по-важни раздели в нея имат собствена библиографска справка. Общо библиографията включва над 2000 заглавия, предимно от последните 5-10 години, което е сериозен принос на кандидата. Естествено в нея преобладават чуждите автори. Доц. Ал. Хинев е направил успешен опит да цитира и всички български автори, имащи отношение по съответните теми. Той представя и 61 собствени публикации, от които 35 на кирилица и 26 на латиница. В тях е отразен дългогодишния опит на автора при диагностиката и лечението на простатния карцином. Авторът се е съобразил с авторските права на цитираните в монографията автори, научни списания и фирми. От всички е предварително взето писмено разрешение за отпечатване на техни фигури и снимки.

Книгата е отлично структурирана и високо информативна. Тя е богато подкрепена с доказателствен материал. Всички изнесени данни са богато онагледени с таблици и фигури.

Монографичния труд е написан на професионален, но достъпен и разбираем език за широката аудитория. Навсякъде проличава активното лично отношение на автора по спорните въпроси. Негови рецензенти са Проф. Т. Патрашков и проф. Кр. Иванов. Коректор на книгата е Ж. Андреева, илюстрациите в нея са дело на д-р Р. Райков, а компютърният и графичен дизайн - на д-р П. Желев.

Целта на автора е лесно разбираема. Той е положил искрени усилия да събере в едно четиво всичко, свързано със съвременното хирургично лечение на най-често срещаното малигнено заболяване у мъжа. Монографията е предназначена както за широката читателска аудитория от любознателни пациенти, така и за студенти, специализанти, общо-практикуващи лекари и лекари специалисти.

Монографията започва с предговор и разпределението е направено в 10 глави както следва:

1. Предговор – 2 стр.
2. Въведение – 7 стр.
3. История на радикалната простатектомия – 8 стр.
4. Анатомия и физиология на структурите, заобикалящи простатата – 24 стр.
5. Диагноза – 134 стр.
6. Прогноза – 13 стр.
7. Лечение – 323 стр.
8. Постоперативен контрол – 10 стр.
9. Заключение – 1 стр.
10. Приложения – 15 стр.

Предговора е написан от високо уважавания от нас и цялата урологична общност проф. Т. Патрашков – изтъкнат наш учител с голям опит по проблемите на простатния карцином. По тази причина, написаното от него не може да бъде коментирано, а само прочетено с уважение и преклонение.

Въведението на автора е пример за увод към задълбочено и сериозно научно дирене в монографията по проблемите на простатния карцином. Той представя епидемиологични данни за разпространението на заболяването и разглежда в общ план познатите досега възможности за ранна диагностика и лечение на заболяването. В края на главата набелязва основните точки за акценти в книгата, които определят и бъдещия принос на четивото.

„История на радикалната простатектомия” е разгледана в 8 стр. Авторът прави кратко историческо описание на използваните достъпи (перинеален и ретропубичен) и хирургични методи за извършване на радикална простатектомия (отворена, лапароскопска и робот-асистирана лапароскопска). Достоверно и хронологично е описано приложението на този вид операция след 1995 г. в България.

В **четвъртата глава** на монографията се разглежда **„Анатомията и физиологията на структурите, заобикалящи простатната жлеза”**. Авторът разглежда подробно анатомията на структурите, заобикалящи простатата, чието запазване е важно за постигане на оптимални функционални резултати. Тази глава има дидактична цел. Разглеждането и повторението на анатомията на простатната жлеза прави осмислянето и разбирането на по-нататъшното съдържание на книгата лесно и разбираемо.

Главата „Диагноза” е разбираемо разположена на 134 стр. Тя е задълбочена, многостранна, направена със стремеж за всеобхватност и има широко познавателен характер. Авторът описва всички методи, използвани за диагноза и предоперативна прогноза на заболяването. Главата е съставена от 9 подглави. Разгледани са познатите класически диагностични методи в медицината – анамнеза, статус, цялата гама лабораторни, функционални и образни изследвания. Описани са подробно ултразвуковата диагностика, рентгеновите методи, магнитно-резонансната томография и техните възможности и новости в приложението. Разгледани са и различните специализирани диагностични подходи при простатния карцином – уродинамични,

ендоурологични, биопсични и патоморфологични методи. Особено важно за избора на лечение е стадирането на туморния процес по TNM класификацията. Авторът показва сериозен научен подход при интерпретацията на данните, получени от изследванията. Достоянство на монографията е препоръката на автора за тяхното комбинирано приложение с оглед точната диагноза и адекватно лечение.

В следващата глава „Прогноза” са описани интересни прогностични таблици за категоризиране на пациентите по отношение на техния риск в зависимост от екстрапростатната инвазия, ангажиране на семенните мехурчета и наличието на лимфни метастази. Доц. Ал. Хинев аргументирано подчертава, че това са все въпроси без категоричен отговор досега. Разгледаните номограми са особено важни за определяне на индивидуалната прогноза на заболяването при отделните пациенти. Въвличането на лимфните възли в метастатичния процес е най-силният прогностичен критерий за прогресирането на простатния карцином. Ето защо авторът дебело подчертава и задълбочено описва различни прогностични модели за определяне на вероятността от наличие на метастатични лимфни възли. Това повишава стойността на монографията като настолно четиво за специалисти с интереси в тази област.

В глава „Лечение” пада тежестта на настоящата монография. В началото доц. Ал. Хинев описва последователно и подробно видовете използвана анестезия при радикалната простатектомия, характерните ѝ особености при лапароскопските операции и във връзка с позиционирането на пациента, както и обезболяването в следоперативния период. Той разглежда отделните радикални методи на лечение. Описва добросъвестно и подробно видовете, индикациите, техниката, модификациите и усложненията при тазовата лимфна дисекция и нейния лечебен ефект. Особено внимание отделя на радикалната простатектомия и достъпите за нея - ретропубичен, перинеален. Не са забравени пред- и следоперативните грижи, подготовката на пациента и необходимия специфичен инструментариум за извършване на операцията. Навсякъде личи стремежа на автора да опише точно отделните етапи на отворената радикална простатектомия и нейната оперативна техника. Техниката на съвременните минимално инвазивни лапароскопски операции също заемат подобаващо място в монографията. Ясният и точен описателен език е особено важен за читателя. Усложненията са разделени на ранни и късни (инконтиненция на урината и еректилна дисфункция). Авторът не само ги споменава, но описва и възможностите за тяхното преодоляване. Той отделя внимание и на онкологичните резултати след радикалната простатектомия.

В логичен порядък по-нататък е разгледана и робот-асистираната лапароскопска радикална простатектомия. Въпреки малкия опит досега в България с тази оперативна техника тя трябва да се има предвид при лечението на простатния карцином. Доц. Ал. Хинев последователно и подробно споделя и описва историята на нейното възникване, предимствата и условията за използване на тази техника. Според изискванията на добрата медицинска практика пациентите трябва да бъдат добре селектирани. Разгледани са задълбочено оперативната техника, следоперативните усложнения, онкологичните резултати и нейното бъдещо развитие. Почти навсякъде авторът изразява личното си мнение по въпроса в резултат на натрупания собствен опит и достига до съответните изводи.

Брахитерапията е друга минимално инвазивна методика с доказана ефективност. Доц. Ал. Хинев не пропуска да опише нейните възможности за лечение на простатния карцином. Това доказва и подчертава неговата висока информираност по дискутирания проблем. Споменати са различните видове брахитерапия, показания и

противопоказания за нейното извършване, принципите на метода и възможните усложнения след нея.

В подглавата за експерименталните методи на лечение авторът прави преглед и разглежда всестранно и задълбочено мястото на криохирургичната аблация на простатата, лечението с високо интензивен фокусиран ултразвук и фокалната терапия. Той не пропуска и палиативните методи за лечение на простатния карцином като трансуретралната резекция на простатата, лазерната аблация на простатата, естетичната двустранна орхиектомия. В групата на адювантните методи са описани лечението на биохимичния рецидив, лъчетерапията и хормоналното лечение на заболяването.

В цялата монография Доц. Ал. Хинев не само изброява и коментира различни диагностични и лечебни тактики, но и достатъчно категорично изразява собственото си мнение.

В глава „**Постоперативен контрол**” авторът аргументирано обръща специално внимание и описва методите за проследяване и контрол на пациентите след оперативно и консервативно лечение. При всички пациенти трябва да се извършва задължително контролно ректално туширане. Доц. Ал. Хинев засяга и други не по-маловажни проблеми и широко използвани обективни критерии като мониторирането на простатния специфичен антиген, трансректалната ехография с биопсия, костна сцинтиграфия, компютърна томография и ядрено магнитен резонанс на простатата. За обективизиране на данните той препоръчва те да бъдат отбелязвани в съответните протоколи за проследяване.

Глава „**Заклучение**” е естествен завършек на монографичния труд. Много добро впечатление прави обобщените от автора ползи от използването на простатния специфичен антиген за ранна диагностика на простатния карцином, който представлява сериозно предизвикателство пред клиницистите уролози. Той подчертава, че комплексното лечение на заболяването продължава да бъде важна стратегическа задача и в бъдеще. Според него днес ние трябва да насочим вниманието си към локални методи за радикално лечение с оглед оптимизиране на онкологичните и функционални резултати. Може би развитието на съвременното познание ще ни позволи в бъдеще да приложим системни методи на лечение на молекулярно ниво.

В последната глава „**Приложения**” са показани 6 въпросника, 1 таблица, 1 класификация и 1 фиш, които допълват диагностичния арсенал на клиницистите.

Заклучение

Веднага трябва дебело да подчертаем, че от клинична гледна точка това е първия по рода си научен труд у нас по този проблем. Той е на актуална тема и има определено приносен характер.

Доц. Ал. Хинев е извършил значителна по обем работа. Той прави задълбочен и обхванат съвременен преглед на проблема за диагностиката и лечението на простатния карцином. Научните му дирения са много актуални, задълбочени и с висока клинична и практическа насоченост. Монографията в максимална степен обобщава достъпните познания досега и дава отговор на нерешените проблеми. Описаните актуални диагностични и лечебни методи и комплексния подход при тяхната интерпретация е предпоставка за сериозни обобщения и значими изводи относно поведението при простатен карцином в настоящето и бъдещето.

II. Най-съществени научни и научно-приложни приноси

1. Фундаментално-теоретични приноси

- Разширяват се познанията за пътищата на лимфно метастазиране при ПК.

- Идентифицират се най-често засегнатите групи тазови лимфни възли и се очертават границите на тазовата лимфна дисекция

- Потвърждава се и се доразвива концепцията за СЛВ, които могат да служат като индикатор на лимфното метастазиране

- Определят се ролята и мястото на разширената ТЛД и се изтъква значението на илиачните лимфни възли, като първи ешелон при лимфното метастазиране

2. Научно-приложни приноси

- Оценена е диагностичната стойност и клинично значение на радиоизотопния метод за определяне състоянието на СЛВ при ПК

- Оценена е ролята и мястото на PET/CT в диагностиката и клиничното проследяване на простатния карцином

- Разработени са детайлно оперативните техники на отворените и лапароскопски достъпи за модифицирана, стандартна и разширена тазова лимфна дисекция

- Посочени са възможните рискове при отделните етапи от операцията, както и някои технически прийоми и трикове с оглед предотвратяване на следоперативни усложнения.

- Извършена е оценка на прогностичната и клинична стойност на тазовата лимфна дисекция при ПК.

- Извършено е валидиране на използваните досега предоперативни и следоперативни прогностични таблици и номограми

- Анализирани са клинично-патологичните фактори, имащи прогностично значение относно рецидиви и прогресия на заболяването

- Определена е клиничната стойност на адювантните методи на лечение - хормоно- и лъчетерапия, използвани при пациенти с висок риск от рецидиви и туморна прогресия

- Изработване и верифицирани на свои прогностични алгоритми, съобразени със спецификата на обслужвания контингент, с националните и регионални особености

3. Внедрителски приноси

- За първи път у нас е въведен и приложен радиоизотопен метод за пред- и интраоперативно идентифициране на СЛВ при ПК посредством гама сонда

- За първи път у нас е извършена комплексна оценка на прогностичната стойност на панел от предоперативни и следоперативни клинично-морфологични параметри, характеризиращи пациента и неговия тумор

- За първи път в България се извършва мащабно мултицентрично проучване за оценка на прогностичната стойност и валидиране на най-използваните пред- и следоперативни прогностични таблици и номограми /таблиците на Partin и Nan, номограмите на Kattan, Stephenson, Briganti и др./.

- Извършено е първото би-институционално валидиращо проучване на последните номограми от 2012 г., базирани върху разширена тазова лимфна дисекция

- На базата на резултатите от извършения уни- и мултивариационен статистически анализ е създаден собствен предоперативен прогностичен калкулатор за оценка на вероятността от наличие на неблагоприятни патоморфологични показатели и риска от рецидиви и туморна прогресия

- За първи път у нас е въведена и публикувана техниката на антеградната радикална простатектомия, като са изтъкнати предимствата, отличаващи я от класическата ретроградна техника

- Рутинно е въведена като рутинен метод нерв-съхраняващата радикална перинеална простатектомия и лапароскопската нерв-съхраняваща радикална простатектомия като детайлно са проучени техните възможности, предимства и недостатъци

- За първи път в България се прилага три-компонентна хидравлична пенис-протеза при пациент с тежка еректилна дисфункция след радикална простатектомия

4. Оценка на научната дейност на доц. Ал. Хинев:

- Цялостната дейност и научна продукция на доц. Ал. Хинев подчертава съществения му принос при нерешените проблеми в съвременната урологична практика в България.

- Научните му дирения са много актуални, задълбочени и с висока клинична и практическа насоченост.

5. Лечебна дейност

Доц. Ал. Хинев има над 30 години трудов стаж като уролог. Той е специалист с изявена насоченост както към научни дирения, така и към диагностичната и оперативна урология от всякакъв вид. Това го прави напълно изграден, последователен и задълбочен български уролог. Голямо значение за това е оказала дългогодишната му работа в Клиниката по урология, Медицински университет, Варна. Днес доц. Ал. Хинев владее всички основни диагностични методи и лечебни техники по придобитата от него специалност по урология. Той е доказал, че може да работи в колектив и има силно развито чувство за лична отговорност, което е особено важно качество за всеки хирург.

6. Учебно-преподавателска дейност.

Представената справка показва, че кандидатът има достатъчна учебната натовареност над 178 часа за учебната 2012-2013 г.. Цялата си трудова дейност той е прекарал в академична среда, за което свидетелстват и неговите научни разработки.

Доц. Ал. Хинев е научен ръководител на 1 дипломант, 4 докторанти и 3 специализанти.

7. Заключение.

На основание на предоставената ми информация за научния обем и научно-практическа стойност на научните публикации и хабилитационния труд на доц. Ал. Хинев, които го представят като доказан и изграден специалист, учен и новатор, оценката ми е положителна и считам неговата кандидатура за участие в обявения конкурс за академичната длъжност „професор” за напълно основателна.

Всичко това ми дава морално основание да препоръчам на членовете на почитаемото научно жури да гласуват положително и присъдят на доц. Ал. Хинев академичната длъжност „професор” към Клиниката по урология на УМБАЛ „Света Марина” към Катедрата по хирургични болести, Медицински университет, Варна във връзка с конкурс обявен в ДВ, брой № 58 / 02.07.2013 г.

10.10.2013 г.

София

Рецензент:

(Проф. Д-р Д. Младенов, дм, дмн)

