

## РЕЦЕНЗИЯ

от

Владимир Емануилов Панов, дм,

Ръководител катедра „Консервативно зъболечение и орална патология”,  
Факултет по дентална медицина, МУ-Варна, вътрешен член на научно жури

Относно: Конкурс за академична длъжност „ доцент “ – 1 място по  
научна специалност „Детска дентална медицина“, за нуждите на катедра  
Детска дентална медицина ” при ФДМ – МУ Варна, въз основа на  
протокол № 27/ 04.07. 2020 год. на ФС и заповед на Ректора на МУ-Варна Р –  
109-315/ 07.08.2020 год.

Конкурсът се провежда в съответствие със Закона за развитие на академичния състав (ЗРАС), Правилника за приложение на ЗРАС (ПРЗРАС) и Правилника за развитието на академичния състав в МУ – Варна. Конкурсът е обявен в Държавен вестник, бр. 53 от 12.06.2020 г.

Документите на кандидатите са оформени и подадени, съобразно изискванията на МУ – Варна. В обявения конкурс са подали документи следните дентални лекари–главни асистенти подредени по азбучен ред на фамилните имена:

1. Д-р Сирма Тодорова Ангелова
2. Д-р Милена Тодорова Георгиева-Димитрова

### **I. Д-Р СИРМА ТОДОРОВА АНГЕЛОВА**

#### **Биографични данни и кариерно развитие**

Д-р Сирма Тодорова Ангелова е родена на 14 декември 1980 г. в гр. Добрич. През 1999 год. завършва средно образование в езикова гимназия “Гео Милев“, гр Добрич. През 2005 г. придобива образователно-квалификационна степен магистър по Международни финанси при Икономически Университет- Варна. Завършила е дентална медицина в гр. Варна през 2011 г. От същата година е асистент в Катедра по Консервативно зъболечение и детска дентална медицина



към Факултет по дентална медицина на Медицински университет – Варна. От 2015 г. до 2017 г. е свободен докторант към Катедра “Детска дентална медицина”, Факултет по дентална медицина по специалност: Детска дентална медицина. През 2017г. придобива ОНС “доктор” по специалност „Детска дентална медицина“ след защитен дисертационен труд със заглавие “Оценяване и превенция на риска от кариес при деца страдащи от някои бъбречни заболявания” с научни ръководители проф. Близнакова и автора на тази рецензия. От 2015 г. има призната специалност по Детска дентална медицина. След проведен конкурс през 2018 е главен асистент в същата катедра.

### **Научноизследователска дейност**

Научноизследователската работа на д-р Ангелова е в областта на обявения конкурс с преобладаваща насоченост орална здраве при деца с бъбречни заболявания. Има публикувани:

- Пълнотекстови статии и публикувани резюмета на доклади за периода 01.2018 г до 08.2020 г.: 33 бр. с общ обем от 156 стр. (вкл. 1 публикувано резюме от 2017 г., което не е отчетено в публикационната активност за предходния период до 12.2017 г.)
- Постери/орални презентации/видео презентации за периода 01.2018 г.- 08.2020 г.: 24 бр. с общ обем от 172 стр.
- Пълнотекстови статии и публикувани резюмета на доклади за периода до 12.2017 г.: 40 бр. с общ обем от 140 стр.
- Постери/орални презентации за периода до 12.2017 г.: 15 бр. с общ обем от 88 стр. (посочените като обем публикувани и непубликувани научни трудове до 12.2017 г. имат информативна стойност и не влизат в съображение в доказателствения материал към настоящия конкурс за АД „доцент“).

Представените за участие в конкурса общо 28 публикации и доклади не повтарят предоставените за придобиване на образователна и научна степен „доктор“ и за заемане на академична длъжност „главен асистент“. Сред представените за участие в конкурс за академична длъжност „доцент“ 28 научни труда, в 18 от тях гл. ас. д-р Сирма Тодорова Ангелова е единствен автор. В 10 от представените общо 28 научни труда гл. ас. д-р Сирма Тодорова Ангелова е съавтор, като в 4 от тях е първи автор.

От представените за участие в конкурса 28 научни труда 17 от тях са публикувани в международни издания и 11 са публикувани в национални издания,



респ. Варненски Медицински Форум, Известия на Съюза на Учените-Варна. Серия Медицина и Екология.

### **Приноси**

Дисертационен труд – Основни приноси се отнасят до оценка на нивото на риск от кариес, състоянието на гингивалната тъкан при деца с пиелонефрит и нефротичен синдром. За контролна група са използвани деца без заболявания. Дисертационният труд на д-р Ангелова използва разнородни показатели. Приложен е комплекс от: клинични индикатори, характеризиращи състоянието на твърдите зъбни структури, орално-хигиенния статус и гингивалните тъкани; параметри на слюнката (рН, кръв, нитрити, глюкоза, левкоцити, секреторен имуноглобулин А), както и поведенчески фактори с влияние върху зъбния кариес и състоянието на гингивалната тъкан. На базата на получените резултати, се установява, че децата с нефротичен синдром се отличават с най-висок риск от зъбен кариес и възпаление на венца. По-ниско е равнището на риск от инициация или прогресия на вече налични кариозни поражения на твърдите зъбни тъкани сред децата с диагностициран пиелонефрит. Като най-ниско е оценено нивото на риск от зъбен кариес и възпалително увреждане на гингивалната тъкан при здравите деца.

Направените изводи в хода на проучването за орално-денталния статус на децата с болести на отделителната система, нефротичен синдром и пиелонефрит, акцентират върху необходимостта при реализиране на целенасочени, актуални на изискванията и особеностите на усложнената клинична ситуация, терапевтични и профилактични действия с оглед подобряване на оралното здраве в условия на широко разпространени заболявания на отделителната система. Това изискват от лекаря по дентална медицина активно да търси и поддържа сътрудничество от страна на специалисти педиатри и нефролози, в синхрон с потребностите на малките пациенти.

Научно-изследователския приноси на д-р Сирма Ангелова във връзка с изседванията и публикациите ѝ са:

- Увреденият общ соматичен статус на децата с диагностициран нефротичен синдром и необходимостта от чести комплексни и продължителни терапевтични грижи измества вниманието на родителите и децата върху общото заболяване. Установява се висока кариозност на съзъбието на тези деца. С по-ниска кариозност са пациентите с пиелонефрит. Логично най-малко е равнището на кариозност сред здравите деца.
- Типът оклузия служи за предиктор при отчитане на риска от зъбен кариес както при клинично здрави деца, така и при деца страдащи от някои



бъбречни заболявания. Този извод е напълно предсказуем, предвид последствията от ортодонтските деформации като цяло, и няма голяма стойност.

- От трите групи изследвани лица при пациентите с нефротичен синдром най-голям е дялът на децата, при които са отчетени стойности на рН благоприятстващи процесите на обратима и необратима деминерализация на твърдите зъбни тъкани.
- От състояние на меките тъкани и равнището на плаков контрол сред лицата от трите групи включени в проучването, д-р Ангелова заключава че с най-висок риск от зъбен кариес са децата страдащи от нефротичен синдром. След тях с по-малък риск от кариес се нареждат пациентите с диагностициран пиелонефрит. Очаквано, с най-нисък риск от зъбен кариес са клинично здравите участници.
- Въз основа на оповестените данни относно поведенчески фактора Оценка на риска от зъбен кариес се налага заключението, че с най-висок риск от кариес са участниците в изследването с диагноза нефротичен синдром. Отново логично най-ниско е равнището на риск сред децата без общи заболявания.
- Установено е най-ниско ниво на секреторен имуноглобулин А в слюнка на участниците с диагностициран нефротичен синдром.
- Потвърждава се принципът, че повишената концентрация на слюнчен секреторен имуноглобулин А се асоциира с по-ниски нива на плаковия и гингивален индекси, PLI и GI. Заниженото равнище на секреторен имуноглобулин А благоприятства отключването и авансирането на възпалителни реакции на гингивалната тъкан.
- Високата концентрация на нитрити в слюнката корелира с редукция на броя кариозни лезии и кариозни петна, както и на числовата стойност на индикаторите PLI и GI сред децата без общи заболявания и страдащите от пиелонефрит.
- Сред пациентите с диагноза нефротичен синдром нитритите в слюнката не проявяват антикариесно въздействие относно кавитирани кариозни лезии. Установява се, че нитритите оказват антикариесен ефект.
- В комбинация секреторен имуноглобулин А и нитрити в слюнка проявяват синергичен анти-кариесен ефект.
- Верифицирана е значимостта на индикаторите PLI и GI в качеството им на предиктори за деструктивния кариозен процес.
- Съдържанието на нитрити в слюнката расте, за разлика от числовата стойност на показателите PLI и GI, в условия на покачване нивото на рН в устната кухина.





- В проведеното проучване относно въздействието на *Candida albicans* в устната кухина върху разпространението на зъбния кариес, кандидатката заключава, че тези микроорганизми не се характеризират с ролята на предиктор относно инициацията и прогресията на зъбния кариес сред децата страдащи от пиелонефрит и нефротичен синдром, както и при здравите участници от контролната група, което е потвърдено в множество предишни научни публикации.
- При изготвянето и приложението на клиничните протоколи, с оглед реализиране на контрол върху кариозния процес, не бива да се negliжира степента на кооперативност от страна на пациентите и техните родители.

д-р Сирма Тодорова Ангелова, е участвала в общо 53 национални и международни научни форуми. До края на 2017 г. д-р Ангелова е участвала в общо 21 национални и международни научни форуми, с общо 11 отпечатани доклада и 15 участия с постер или орални презентации.

От 01.2018 г. до 07.2020 г. д-р Сирма Ангелова е участвала в общо 32 национални и международни научни форуми, с 12 отпечатани доклада, 16 участия с постер, 2 видео презентации и 6 орални презентации.

#### **Оригиналните приноси са:**

- Направена комплексна оценка на риска от зъбен кариес сред лица в детска възраст (от 0 до 18 години) страдащи от заболявания на отделителната система-пиелонефрит и нефротичен синдром.
- Конструиран е модел за оценяване равнището на риск от зъбен кариес сред деца с диагностициран нефротичен синдром и пиелонефрит.
- Приложена е комбинация от слюнчени маркери: нитрити, кръв, глюкоза и левкоцити, в ролята на дефинитивни предиктори за оценка на риска от кариес сред пациенти страдащи от нефротичен синдром и пиелонефрит в детска възраст.
- Изследвано е нивото на секреторен имуноглобулин А в нестимулирана смесена слюнка в качеството на индикатор за оценка на риска от зъбен кариес сред участници с диагностициран нефротичен синдром и пиелонефрит.
- Акцентира се вниманието на клиницистите лекари по дентална медицина да организират провежданата от тях диагностична, профилактична и



терапевтична дейност относно орално-денталния статус на децата страдащи от нефротичен синдром.

#### **Потвърдителни приноси са:**

- Потвърждаване на ролята на клинични показатели отчитащи състоянието на твърдите зъбни тъкани като фактори за оценка на риска от зъбен кариес.
- Потвърждаване на значимостта на поведенчески фактори като инструмент за оценка на риска от кариес.

#### **Участие в научни форуми и изследователски проекти, курсове и специализации**

Д-р Ангелова участва в научен проект одобрен за финансиране по Фонд „Наука“ при Медицински Университет-Варна: Проект № 18036 – „Идентифициране на биомаркери в слюнка за оценяване на рисковия профил на гингивалното здраве в детска възраст“, с ръководител: проф. Диана Иванова, дбн, с общ бюджет на проекта 50 000 лв., (12.2018 г.).

Участник е в научни направления и групи към Научноизследователски институт на Медицински Университет-Варна с Директор Проф. д-р Антон Божидаров Тончев, д.м.н. в направление: Обществено здраве и мениджмънт на болестите, Научна група: Молекулни биомаркери за персонализирана медицина с Ръководител: проф. Бистра Галунска, д.фарм. (02.2019 г.).

Участвала е в множесво научни форуми.

#### **Оценка на учебно-преподавателската дейност**

От 2011 год. и до момента провежда упражнения със студенти по дисциплините: Пропедевтика на Детска дентална медицина, Дентална профилактика, Клиника на Детска дентална медицина (българоезична и англоезична програма на обучение). Д-р Ангелова участва в практически и теоретични изпити по тези дисциплини. От издаденото удостоверение става ясно, че учебната и натовареност през учебната 2015/2016 е била 400 часа. За учебната 2016/2017 натовареността е 500 часа, за 2017/2018 натовареността е 502 часа, през следващата учебна година е 524 часа, а за 2019/2020 е 438 часа, което е над изискуемия минимален норматив.



Учебна натовареност на д-р Ангелова е доказателство за голяма натовареност и сериозна преподавателска активност на кандидата като университетски преподавател в студентското обучение.

Към 21.07.2020 д-р Ангелова има стаж по специалността и преподавателски стаж 8 години и 9 месеца.

Към документите има издаена справка от библиотеката на Му-Варна за импакт фактор 3.267 от една публикация. Има представена справка за 25 цитирания

д-р Ангелова има участие в 17 редколегии, 5 от които на издания на МУ-Варна, и е изготвила 28 рецензии на научни трудове.

Няма представена справка за Лечебно-диагностична дейност.

### **Критични бележки**

Списъкът с документи е малко хаотичен и труден за ориентиране. Представени са данни, които нямат директно отношение към конкурса-лична кореспонденция, съдържания, безброй страници от конференции и конгреси. Някои документи се откриват по няколко пъти.

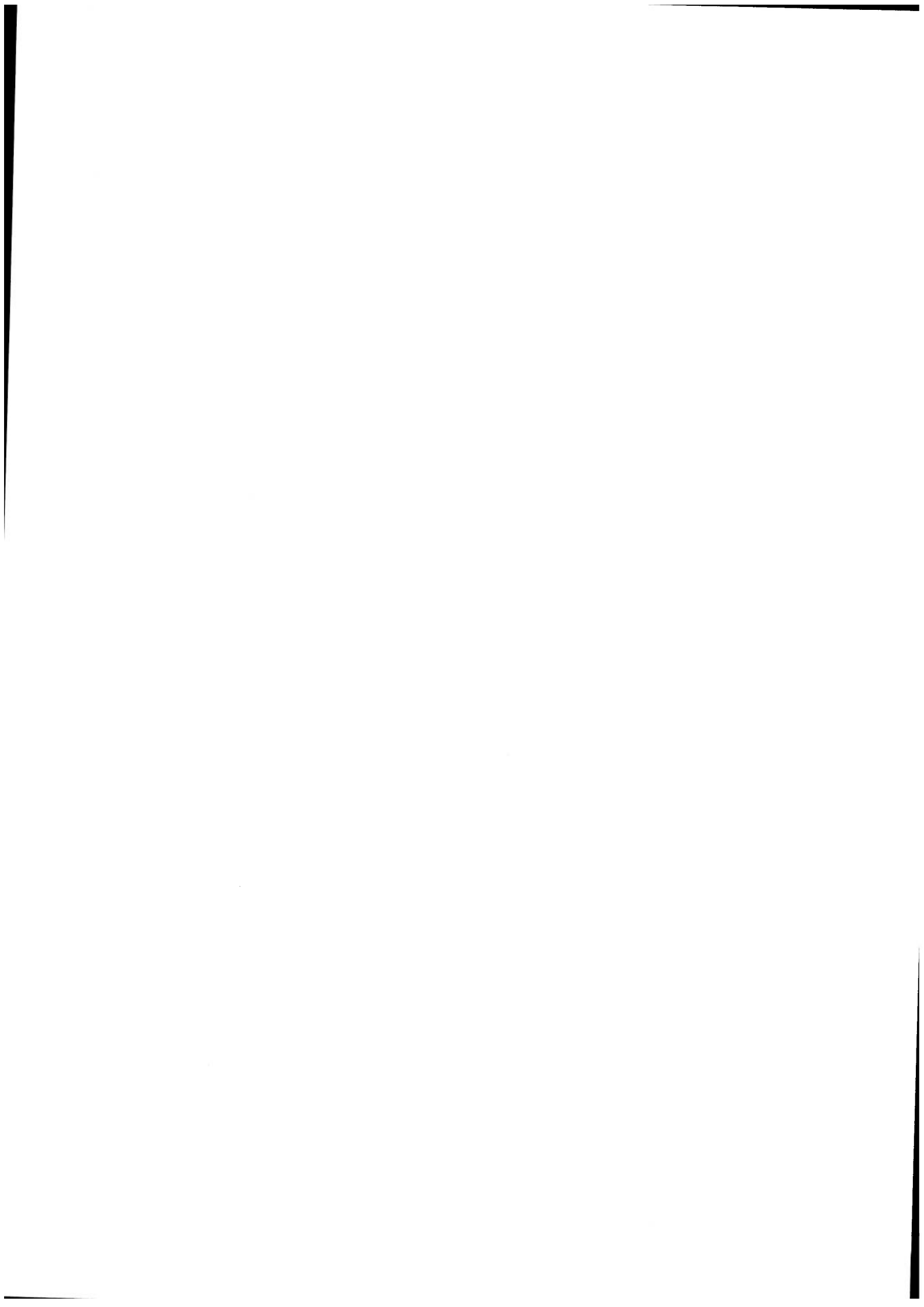
По-голямата част от публикационната активност на д-р Ангелова е свързана със сходни проблеми при едни и същи пациенти. Дисертационният труд, монографията, трите статии в реферирани издания и статии в нереферирани с номера 1,2,3,5,6,7,8,9,10,11,12, 17,18,19, 24,25 на практика повтарят прекалено сходни теми под един общ знаменател- орално здраве при деца с бъбречни заболявания.

Намирам за еднакви темите на статии 3 от реферираните, както и 1,7 и 17 от нереферираните-Гингивален статус при деца с бъбречни заболявания. Едната е на български, другите на английски. Намират се и други сходства в статии на български и на английски език.

Немалко от представените статии са резюмета, и не ги приемам за пълнотекстови. Максималната им дължина е една страница, а някои са от 12 реда. Такива са представените под номера 14,15,16,17,18,19,20,21,23,24,25 от нереферираните издания.

За доста нелепа намирам грешката в публикация: „Gingival status in children with the diagnosis of pyelonephritis“, 24th Global Dentists and Pediatric Dentistry Annual Meeting, June 11-12, 2018 | London, UK, където съавтори на д-р Ангелова, освен д-р Дамянова е и Параскев Стоянов, патрона на нашия университет??!









## **II. Д-Р МИЛЕНА ТОДОРОВА ГЕОРГИЕВА-ДИМИТРОВА**

### **Биографични данни и кариерно развитие**

Д-р Милена Тодорова Георгиева-Димитрова е родена на 03.01.1989 г. във гр. Велико Търново. Средно образование получава през 2003/2008 г. в Природо-математическа гимназия „Васил Друмев“ и висше през 2008/2014 г. в Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ - Варна. От 2015 г. е хоноруван асистент към катедра Детска Дентална медицинана ФДМ-гр. Варна. На 07.01.16г. след успешно положен изпит за заемане на академична длъжност „асистент Висше училище“ става редовен асистент.

От 2016 г. до 2018 г. е свободен докторант към Катедра “Детска дентална медицина” по специалност “Детска дентална медицина”. Защитава ОНС „Доктор“ на тема „Индиректни естетични възстановявания, изработени с помощта на CAD-SAM-технологии при постоянни детски зъби” с научен ръководител доц. Р. Андреева, а аз имах ролята на научен консултант. От 2019 г. е главен асистент към катедрата.

От 2019г има призната специалност по Детска дентална медицина след успешно положен държавен изпит. От юни 2020 е зачислена за втора специализация по „Оперативно зъболечение и ендодонтия“ в база Медико-дентален център на Му-Варна. Д-р Милена Георгиева е административен асистент в катедрата от 2016 година до сега, както и курсов ръководител на шести курс БЕО.

### **Професионално развитие:**

Лечебно-диагностична дейност:

06.2014г-09.2015г.-АИППДП „Арт Дентал- д-р Борис Петров“ЕООД

11.2014г.-02.2015г-ИПШМПД -д-р Нина И. Милчева ЕООД, Дентален лекар

05.2015Г-10.2015Г -АИППДП „ Дентална клиника-Естетика, д-р Мартин Петков“ ЕООД, Дентален лекар

Към 21.07.2020 д-р Георгиева има стаж по специалността 5 години и 11 месеца. Има преподавателски стаж от 4 години и 6 месеца.

От 01.01.2017 до момента на оформяне на документите провежда лечебно-диагностична дейност в Медико-дентален център в сферата на консервативното зъболечение, орална хирургия, протетична дентална медицина, пародонтология, детска дентална медицина с над 3000 извършени манипулации.



## **Научноизследователска дейност**

Основната научноизследователска работа на д-р Георгиева е в областта на обявения конкурс, но има и различни приноси в други области на денталната медицина. Още при постъпването си в Катедрата тя започва да се занимава активно с научно-изследователска дейност. Има публикувани:

### **Монография**

В своя монографичен труд „Основни проблеми в детската дентална медицина. Възстановяване на силно разрушени детски зъби“ д-р Георгиева представя подробно и систематизирано проучване на най-често срещаните дентални заболявания в детска възраст. Описва методически кариеса и неговите усложнения, моларно-инцизивната хипоминерализация, травмите на твърдите зъбни тъкани, авторката представя последователно проблемите в различните възрастови групи, подкрепя ги със собствени епидемиологични проучвания и клинични изследвания в тази област. Богатият набор от онагледени клинични случаи и тяхното клинично решаване дава един допълнителен, съвременен и по-различен поглед за лечението на силно разрушени зъби при деца. Най-високо оценени трябва да бъдат общите лечебни насоки, възможните методи и средства, които тя представя с лесно достъпна практическа полза.

Подробно и с логична последователност са анализирани в отделни глави основните проблеми в детската дентална медицина, използвайки съвременни литературни източници, някои от последните две години, което показва високо ниво на информираност и задълбочен изследователски интерес. Монографията е добре онагледена от фигури и таблици, със собствени резултати, а стилът на писане е достъпен, ясен и академичен. Д-р Георгиева умело пречупва през собствения си клиничен опит общественозначими особености на детската дентална медицина, стреми се да предаде своите знания и предоставя на вниманието на широката аудитория персоналното внимание и грижата към най-малките пациенти.

Трудът дава възможност за запознаване и усвояване на основни подходи на оперативното зъболечение в детска възраст, със специален акцент върху интересната и полезна информация за терапевтичните протоколи и възможните материали за възстановяване, тяхното приложение и клиничен успех.

### **Приноси**

Представените трудове за участие в конкурса, общо 26, отразяват научно-изследователската дейност в периода 2016-2020г.



### **Разпределение на научните трудове по вид:**

Хабилитационен труд – Основни проблеми в детската дентална медицина. Възстановяване на силно разрушени детски зъби. Варна: Медицински университет - Варна; 2020. 172 р. ISBN: 978-619-221-263-6.

Дисертационен труд –Индиректни естетични възстановявания, изработени с помощта на CAD-CAM- технологии при постоянни детски зъби. Варна: Мед.унив.- Варна; 2018г.

Публикации в списания и сборници – 24бр.

Има 4 публикации на български език, но мнозинството – 20 бр. са на английски език.

Разпределение на научните трудове по авторство показва, че д-р Георгиева като самостоятелен автор има 8 публикации, а като съавтор в 18 в 4 е водещ автор. Втори автор е в 7 публикации, трети – в 3 публикации, четвърти автор – в 4 публикации.

### **Основни сфери на научните трудове:**

- Детска дентална медицина
- Оперативно зъболечение и ендодонтия
- Дентална имплантология
- Протетична дентална медицина

Основните насоки в научно – изследователската работа са свързани с детската дентална медицина, естетичната дентална медицина, ендодонтия, ресторативната дентална медицина, материали за възстановяване на разрушени зъби.

### **Приноси, свързани с основните направления на научните трудове:**

#### **В направление Детска дентална медицина:**

- Направено е подробно клинично регистриране на относителните дялове на кариозните лезии с диагностичен праг D1 при юноши от град Варна.
- Потвърдено е високото разпространение на кариеса при деца на възраст 12-18 години, както и интензитетът на кариеса по групи зъби и зъбни повърхности.
- Направен е подробен рисков профил и оценка на кариес риска при деца на възраст 5-7 години, в зависимост от рисковите и протективни фактори нанесени в избран за целта инструмент за оценка на риска от кариес. Представено е подробно процентното разпределение на децата от тази



възрастова група по отношение на въглехидратния прием, оралната хигиена, флуорната профилактика, кариес активност на детето и родителите, посещенията в денталния кабинет, социално-икономическия статус на семейството.

- Направена е сравнителна оценка на поведението на деца на възраст 5-7 години в денталния кабинет от денталния лекар, по опростената скала на Frankel и придружаващия родител, посредством подробен въпросник (анкета), което има значение за избора на лечебен метод, възстановителен материал и резултатът от проведеното дентално лечение.
- Описана е пряка връзка между честотата на посещенията при дентален лекар и преждевременната загуба на зъби при децата, като важна част от оралното им здраве.
- В статията се разглежда общото разпространение на кариеса на временните зъби при деца на възраст 5-7 години, като е регистриран подробно както и по лица на 5, 6 и 7 години, така и по зъби и зъбни повърхности.
- Описана е връзката между поведението на детето в денталния кабинет и преждевременната зъбна загуба.
- Направено е подробно проучване за разпространението на малоклузиите при деца от Североизточна България и сравнителна оценка на деца с средна и тежка форма на малоклузия от градските и селските райони.
- Изследвана е връзката между DMFT - индексът на родителите и преждевременната зъбна загуба при техните деца.
- Направена е сравнителна оценка на преждевременно екстрахираните временни зъби под локална упойка и обща анестезия, включваща брой и вид на екстрахираните зъби, общото разпространение на преждевременна екстракция, място на преждевременно екстрахираните зъби в зъбната дъга/челюст.
- Изследвана е подробно връзката между загубата на пространство в зъбната дъга и времето изминало от преждевременната зъбна екстракция и вид на екстрахирания временен молар.
- Представено е систематизирано проучване на литературата, касаещо употребата на преформирани корони в детската дентална медицина - индикациите за тяхното приложение, предимства и недостатъци, методи и протоколи за тяхната употреба. За първи път е представена и техниката на Hall, като метод за минимално инвазивно лечение на апроксимални дентинови кариозни лезии.
- Представено е систематизирано проучване на литературата по отношение на оралното здраве на деца, страдащи от вродени сърдечно-съдови заболявания-етиологията, класификацията, разпространението на вродените ССЗ, както и тяхното фармакологично и хирургично лечение,





- разпространението на кариеса и гингивалните заболявания при тези деца в света, рисковите фактори за кариес и пародонтални заболявания при тях, превенция на оралните заболявания при деца страдащи от вродени ССЗ.
- За първи път в България е направено подробно изследване за разпространението на d4 кариозни лезии и травматични увреждания, във временно и смесено съзъбие при деца на възраст от 3 до 12 години, включващо временни зъби индицирани за ендодонтско лечение. Представени са още неуспехите от такова лечение и най-честите причини водещи до преждевременна екстракция на временните зъби.
  - Изследвано е разпространението на моларно инцизивната хипоминерализация, при деца от Североизточния регион, на възраст 6-12 години.
  - Представени са относителните дялове на зъбите засегнатите от МИХ.
  - Изследвана е връзката между тежестта на МИХ и вида и цвета на представените по зъбната повърхност петна.
  - Изследвана е връзката между съпътстващата свръхчувствителност на засегнатите от МИХ зъби и тежестта на заболяването.
  - Представен е случай на дете с нетипичен кариес на ранното детство, при което е извършено пълно дентално лечение под обща анестезия, включващо високоестетични възстановявания на временните зъби с адхезивен протокол и екстракция за неподлежащите на лечение зъби.
  - Направеното проучване акцентира и потвърждава общото разпространение на кариеса при деца на възраст от 1-5 години, 6-12-години, 12-18-години. Подробно са регистрирани и изследвани засегнатите зъбни групи, зъбни повърхности, както и най-често използваните материали за възстановяване при оперативно лечение на кариеса. Акцентира се върху клиничното приложение на директните естетични възстановявания, техните особености, протоколите за тяхната употреба, както във временно, така и в постоянно съзъбие. Съвременните адхезивни системи позволяват да се прилага един от основните принципи на съвременната детска дентална медицина, а именно минимално инвазивното лечение на кариеса.
  - Потвърден е високият процент на усложненията от кариеса и честата нужда от ендодонтско лечение на временните зъби, както и установените проблеми при това лечение - рецидив на инфекцията, разхерметизиране на ендодонта, дефектните obturации и неуспехът на възстановителните материали във времето, както и преждевременната екстракция на временните зъби, поради тези и други причини. Демонстрирана е употребата на преформирани коронки за надеждното възстановяване на силно разрушените и девитализирани временни зъби, когато всички други възможни материали не биха дали добър резултат.



- Подробно е проучена основната научна литература, направено е клинично изследване и са дадени основни насоки за правилен подход при лечението на молари засегнати от моларно-инцизивна хипоминаризация.
- Направено е потвърдително проучване за разпространението на травматичните увреждания на ТЗТ, причините за тях, видовете най-често срещани коронкови фрактури в детска възраст, засягането на различните максиларни фронтални зъби, както и подхода за тяхното успешно лечение и възстановяване. Подробно е разгледан проблемът с коронково-кореновите фрактури и тяхното лечение. Изследвания за представения проблем в Североизточна България липсват.
- На базата на литературните данни и собствените проучвания са изведени систематизирани протоколи за възстановяване на силно разрушени детски зъби.
- Статия потвърждава високото разпространение на кариеса на ранното детство в Североизточна България и нуждата от дентално лечение в ранна детска възраст.

#### В направление **Оперативно зъболечение и ендодонтия**

- Представен е клиничен случай на възстановяване на усложнена коронково-коренова фрактура с употребата на универсален адхезив за фиксиране на коронковия фрагмент по модифицирана техника с вертикален канал.
- Представен е клиничен случай на възстановяване на усложнена коронково-коренова фрактура с употребата на универсален адхезив и директно изграждане с високоестетичен субмикронен композит.
- Представен е клиничен случай на възстановяване на временен молар с нов вид високоестетичен, монохроматичен, нанохибриден композит, покриващ 16 цвята по разцветка Vita.

В направление **Дентална имплантология** е отвърден е ефектът върху първичната стабилност на имплантите с различен диаметър в зависимост от резбонареза, профила на резбата и повърхностната морфология на импланта. Направен е преглед на литературните данни, за да се представи влиянието на костната плътност, костния обем, кортикалната костна дебелина и анатомичната област върху първичната стабилност на зъбните импланти.

В направление **Протетична дентална медицина** е направена *in vitro* сравнителна оценка на дебелината на цимента (ГЙЦ/двойно-полимеризиращ) при цирконинови вставки изработени с CAD/CAM технология и при вставки от лабораторен композит. Направена е *in vitro* оценка на точността на А-силиконов отпечатък в 2D проекция на 3Shape Dental Designer. Направена е сравнителна



оценка на отпечатъчната техника с А-силикон и лабораторен дигитален отпечатък.

Направена е *in vitro* сравнителна оценка на микропросмукването при циркониеви вставки изработени с CAD/CAM технология и при вставки от лабораторен композит, фиксирани с ГЙЦ и двойно-полимеризиращ цимент.

След сравнителна оценка на методите на награвяване при циркониева и композитна повърхност, се потвърди минималното влияние на циркониевата керамика от HF киселина, независимо от времето за обработка, за разлика от изследваните композитни повърхности, като обработката с диамантен пилител на повърхностите и при двете групи дава търсения резултат.

Има представена справка за 23 цитирания.

### **Учебно-преподавателската дейност**

От 2016 год. и до момента провежда упражнения със студенти по дисциплините: Пропedeutика Детска дентална медицина, Дентална профилактика, Клиника Детска дентална медицина, както и преддипломен стаж (българоезична и англоезична програма на обучение) Д-р Георгиева участва в практически и теоретични изпити по тези дисциплини. От издаденото удостоверение става ясно, че учебната и натовареност през учебната 2015/2016 е била 200 часа. За учебната 2016/2017 натовареността е 378 часа, за 2017/2018 натовареността е 488 часа, през следващата учебна година е 310 часа, а за 2019/2020 е 419 часа, което е над изискуемия минимален норматив. Прави впечатление фактът, че д-р Георгиева чете единични лекции всяка учебна година след 2016 когато е чела 4 лекции. През академичната 2017/18 е чела 12 лекции, през 2018/2019-8, а през последната година 4. Лекциите са провеждани на както на студенти българоезично, така и на англоезично обучение.

Д-р Георгиева е представила два сертификата за награда като отличник на випуска, както и награда на името на проф. Славчо Давидов за отличен успех и високи студентски постижения в учебната, научната и творческа дейност на випуск 2014

### **Критични бележки**

Д-р Георгиева би могла да участва в повече научни мероприятия. Добре би било да изпълва учебната си натовареност.



## **Заклучение**

На базата на подадената документация, след анализа на постиженията класирам на първо място Д-р Милена Тодорова Георгиева-Димитрова и ще подкрепя кандидатурата ѝ за заемане на академична длъжност „доцент“ по Детска дентална медицина за нуждите на същата катедра.



Варна, 05 октомври 2020 г.

Рецензент: Д-р Владимир Панов, дмн

