

**ДО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА НАУЧНОТО ЖУРИ  
ПРИ МЕДИЦИНСКИЯ УНИВЕРСИТЕТ  
„ПРОФ. Д-Р ПАРАСКЕВ СТОЯНОВ”- ВАРНА**

**Относно:**

Участието на доц. д-р Деян Анакиевски, д. м., в конкурса, обявен в Държ. в-к бр. 14 от 18.02.2022 г., за заемане на академичната длъжност „Професор” в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.1. Медицина, специалност „Урология” - 0,5 щатна длъжност за нуждите на Учебен сектор „Урология“, Катедра по хирургически болести на Факултета по медицина при Медицинския университет ”Проф. д-р Параскев Стоянов”-Варна и 0,5 щатна длъжност за нуждите на Клиниката по урология към УМБАЛ „Св. Марина” ЕАД-Варна, съгласно Заповед на Ректора на Медицинския университет ”Проф. д-р Параскев Стоянов”-Варна проф. д-р Валентин Любомиров Игнатов, д.м., № Р-109-165/14.04.2022 г.

**РЕЦЕНЗИЯ**

ОТ

Проф. д-р Николай Христов Колев, д.м.  
УМБАЛ „Д-р Георги Странски“ ЕАД, Клиника „Урология“, гр. Плевен

Съгласно Протокол № 63/05.04.2022 г. на факултетен съвет на Факултет „Медицина“, Заповед на Ректора на Медицинския университет ”Проф. д-р Параскев Стоянов”-Варна № Р-109-165/14.04.2022 г. и Протокол 1 от заседание на Научно жури от 03.05.2022 г., съм определен да изготвя настоящата рецензия за единствения кандидат в конкурса.

**I. КРАТКИ БИОГРАФИЧНИ И ПРОФЕСИОНАЛНИ ДАННИ**

Деян Анакиевски е роден на 6.X.1979 г. в гр. Делчево, Република Северна Македония. Завършва Езикова гимназия в гр. Делчево през 1998 г. и Медицинския университет ”Проф. д-р Параскев Стоянов”-Варна през 2004 г. През 2006-2007 г. работи като лекар в Медлукс ЕООД, гр. Варна; през 2007-2013 г. е специализант в МБАЛ “Св. Марина” ЕАД-Варна; през 2013-2015 г. работи като уролог в УМБАЛ “Св. Марина” ЕАД-Варна, след което до 2017 г. - като асистент по урология.

През 2004-2007 г. специализира хирургия, а през 2008-2013 г. - урология в Медицинския университет ”Проф. д-р Параскев Стоянов”-Варна. Хабилитира се като доцент през 2017 г. От тогава до сега работи като началник на Клиниката по урология.

Д-р Деян Анакиевски придобива образователна и научна степен „доктор“ през 2015 г. Темата на дисертационния му труд е: “Оценка и

валидиране на някои предоперативни и постоперативни прогностични модели при простатен карцином”.

През периода между 2009 г. и 2019 г. у нас и в чужбина са проведени редица курсове за следдипломна квалификация и кратки специализации: в Медицинския университет ”Проф. д-р Параскев Стоянов”-Варна, в УМБАЛ ”Св. Марина” ЕАД-Варна, във ВВМУ ”Н. Й. Вапцаров”-Варна, както и в университети в Мансура (Египет), Барселона (Испания), Прага (Чешка Република), Патрас (Гърция), Милано и Рим (Италия), Лайпциг (Германия), Амстердам (Нидерландия), Лондон (Великобритания) и Страсбург (Франция).

## **II. ОЦЕНКА НА НАУЧНАТА ДЕЙНОСТ НА КАНДИДАТА**

### **1. Наукометрични показатели**

В конкурса за заемане на академичната длъжност ”доцент” през 2017 г. д-р Деян Анакиевски, д. м., участва с един дисертационен труд за придобиване на образователна и научна степен ”доктор”, 21 пълнотекстови статии в 12 български списания, четири пълнотекстови статии в четири чужди списания, както и с 28 резюмета на доклади от научни форуми, публикувани в сборници на тези форуми и в български списания и с 34 резюмета на доклади от научни форуми, публикувани в чужди списания. Общият фактор на влияние за периода до 2015 г. вкл. е 73,708.

В настоящия конкурс за заемане на академичната длъжност ”професор” доц. д-р Деян Анакиевски, д. м., участва с една монография на английски език, публикувана през 2021 г. - *Recent Advances in Prostate Cancer Surgery*, както и с шест статии, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази-данни с научна информация (*Web of Science* и *Scopus*) и с две статии, публикувани в нереферирани списания с научно рецензиране. Общият брой точки от показателите Г7 и Г8 възлиза на 212,5. Освен това той има и две пълнотекстови статии в научни списания извън минималните наукометрични изисквания за заемане на тази академична длъжност (с общо 22,2 точки).

Общият брой на получените цитирания в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация, е шест, а на получените цитирания в нереферирани списания с научно рецензиране - четири. Общият брой точки от показателите Д10 и Д12 възлиза на 110.

### **2. Участие в национален научен проект**

Изследване на динамиката на оздравителните процеси в периимплантните тъкани посредством сцинтиграфия с <sup>99m</sup>Tc-MDP (метилен дифосфонат). Фонд Наука на МУ-Варна, 2016-2018 г.

### **3. Ръководител на национален научен проект**

Изследване на динамиката на оздравителните процеси в периимплантните тъкани посредством сцинтиграфия с <sup>99m</sup>Tc-MDP (метилен дифосфонат). Фонд Наука на МУ-Варна, 2016-2018 г.

### III. ОСНОВНИ НАУЧНО-ИЗСЛЕДОВАТЕЛСКИ НАПРАВЛЕНИЯ

Доц. д-р Деян Анакиевски, д.м., е уролог и онколог с голям авторитет сред колегите в страната и в чужбина и многобройните пациенти със заболявания на пикочо-половата система. Научно-изследователската дейност и публикационната му активност са резултат от стремежа му към внедряване на новостите в диагностиката и хирургичното лечение на болните и към подобряването на индивидуалното им качество на живот. Научните му постижения се дължат и на активното му сътрудничество с учени от водещи чужди медицински институции.

Основните тематични направления в научно-изследователската работа на доц. д-р Деян Анакиевски, д.м., през 2019-2021 г. са няколко:

- 1) миниинвазивна (лапароскопска и роботизирана) радикална хирургия на рака на простатата
- 2) съвременни оперативни методи при болните с урологични заболявания
- 3) онкологична казуистика.

### IV. ОСНОВНИ ОРИГИНАЛНИ НАУЧНИ ПРИНОСИ

В монографията му „*Recent advances in prostate cancer surgery*“ се систематизират най-новите световни постижения в областта на хирургическото лечение на рака на простата и съпоставителните резултати от собственото му проучване върху приложението на лапароскопската (ЛРП) и робот-асистираната радикална простатектомия (РАРП).

Както преди, така и по време и след приложението на ЛРП и на РАРП са анализирани голям брой показатели - възрастта на болния, нивата на простатно-специфичния антиген (ПСА), теглото на простатната жлеза на болния, предоперативните рискове, продължителността на оперативното време, интраоперативната кръвозагуба, локализацията на инфилтрацията на семенните мехурчета, следоперативният болничен престой, оценката на рGleason-Международното дружество по урологична патология, предната поддръжка, положителните хирургически граници, предпазването на нервите, статусът по Американското дружество на анестезиолозите, стадият на рака на простатата рTNM, дисекцията на лимфните възли, както и възстановяването на континенцията на урината и еректилната функция. Продължителността на оперативното време е статистически достоверно по-кратка при ЛРП.

При болните с ЛРП с ниски нива на ПСА са налице достоверно по-ниско тегло на простатната жлеза, по-кратко оперативно време, по-малки кръвозагуба и брой на дисецираните лимфни възли, отколкото при пациентите с високи нива на ПСА, а при болните с РАРП - по-малки възраст и кръвозагуба, отколкото при пациентите с високи нива на ПСА. Броят на болните с положителни хирургически граници е статистически достоверно по-малък след РАРП. Установяват се статистически достоверни разлики както по отношение на локализацията на инфилтрацията на семенните мехурчета, положителните хирургически граници и оценката на рGleason-ISUP, така и между различните нива на предоперативния риск, от една страна, и възрастта на болния, предоперативните нива на ПСА и броя на дисецираните лимфни възли, от друга страна. Авторът установява достоверни разлики между различните предоперативни рискове по отношение на локализацията на

инфилтрацията на семенните мехурчета в полза на липсващата инфилтрация и статуса ASA, както и при двете операции между ниската и високата оценка на pGleason-ISUP по отношение на различните предоперативни рискове и различните локализации на инфилтрацията на семенните мехурчета. Налице е достоверна разлика в полза на РАРП по отношение на запазването на нервите, като двустранното им запазване е по-често при РАРП. При ЛРП се наблюдава достоверна асоциация между предоперативното ниво на ПСА и количеството на интраоперативната кръвозагуба.

Средните оценки на потентността според Международния индекс за еректилна функция-5 намаляват значително сред болните с РАРП и ЛРП. Налице е достоверна разлика в полза на РАРП по отношение на оценките на потентността само след три месеца. Двете операции притежават съществени предимства спрямо отворената радикална простатектомия при болните с напреднал рак на простатата.

Установява се ниска честота на усложнените следоперативни инфекции на уринарния тракт (от 14,5%) при ретроградната интратенална лазерна хирургия, извършена при 324 болни с бъбречни камъни в две специализирани университетски клиники по урология във Варна и София (G8-№ 2).

Успешна и безопасна радикална нефректомия е извършена при 11-месечно момче с класически тип на вроден мезобластен нефром, локализиран в горния полюс на левия бъбрек и диагностициран посредством магнитно-резонансно изобразяване и хистологично изследване на материал от биопсията (G7-№ 1).

При шестгодишно момче с клинично и ултрасонографски диагностициран недесцендиран тестис се открива жълтеникав капсулиран малък възел между тестиса и главата на епидидимиса, който се енуклеира и се извършва орхидопексия на тестиса (G7-№ 2).

При 15-годишно момиче се открива ултрасонографски малка лезия в левия бъбрек под бъбречните съдове, а компютърно-томографски се потвърждава хетерогенната лезия под хилуса на бъбрека с двойна пиелокаликсна система и два уретера, налагащи извършването на лапароскопска трансперитонеална частична нефректомия. Хистологично се диагностицира хемангиоперицитом (G7-№ 3).

При 63-годишен пациент ултрасонографски се диагностицират единична маса в пикочния мехур, ляв хидроуретер и лява хидронефроза, а посредством контрастно усилен компютърна томография - добре ограничена, хетерогенна нарастваща ендифитна мекотъкнна лезия по лявата стена на пикочния мехур със запушване на левия уретер и хидронефроза на левия бъбрек. Извършват се трансуретрална резекция на инвазивен вискодиференциран лейомиосарком, лапароскопска радикална цистопростатектомия, разширена лимфна резекция и тотално интракорпорално ортотопично отвеждане на илеума (G7-№ 4).

Супраклавикуларна блокада на брахиалния плексус под ултразвуков контрол е извършена успешно както при 73-годишен болен с хронично бъбречно заболяване на хемодиализа, исхемична болест на сърцето и сепсис вследствие на аневризма на А-В фистула, така и при 61-годишна жена с некротизиращ фасциит на горния крайник, сепсис и с минала анамнеза за исхемична болест на сърцето, захарен диабет, затлъстяване, ХОББ и ендометриален рак (G8-№ 1).

Доц. д-р Анакиевски, д.м., извършва първата лапароскопска бъбречна криоаблация на малки бъбречни тумори при двама възрастни болни в България (G7-№ 5).

Лапароскопската трансперитонеална уретероуретеростомия, комбинирана с ретроградна флексибелна уретероскопска асистенция за стриктура на уретера, е приложена успешно при седем болни на възраст между 19 и 58 г. без конверсия към отворена хирургия (G7-№ 6).

Научно-теоретическите и научно-практическите приноси в трудовете на доц. д-р Деян Аналиевски, д.м., би могло да се обобщят така:

1. Убедително се доказва важната роля на РАРП при лечението на рака на простатата. Приложението на ЛРП също е достатъчно ефективно и безопасно.

2. За първи път в България се извършва лапароскопска бъбречна криоаблация на тумори.

3. Постигат се отлични следоперативни резултати при болните с урологични заболявания.

4. Няколкото описани редки случаи на онкологични бъбречни заболявания представляват определени приноси за клиничната медицина.

## **V. УЧЕБНО-ПРЕПОДАВАТЕЛСКА И ОБЩЕСТВЕНА ДЕЙНОСТ**

През последните академични години учебната натовареност на доц. д-р Деян Анакиевски, д.м., за студенти по медицина, англоезично обучение, е както следва: през учебната 2017-2018 г. - 114 часа; през учебната 2018-2019 г. - 130 часа; през учебната 2019-2020 г. - 110 часа и през учебната 2020-2021 г. - 100 часа.

Той е ръководител на три специализанта по урология - д-р Инна Гочева Иванова, д-р Павел Ивелинов Абушев и д-р Дойчин Георгиев Николов.

Под негово ръководство е защитил дисертация за придобиване на образователна и научна степен „доктор“ един докторант: д-р Александър Максимов Сандулов, д.м.

Доц. д-р Деян Анакиевски, д.м., е член на следните професионални и научни организации:

2004 г. - Българска медицинска асоциация

2005 г. - Български лекарски съюз

2007 г. - Българско урологическо дружество

2008 г. - Европейска асоциация по урология

2010 г. - Международна младежка асоциация по урология

2013 г. - Българска асоциация на младите уролози

2018 г. - Ендоурологическо дружество.

Доц. д-р Деян Анакиевски, д.м., е член на редакционната колегия на списанията *Уронет* (от 2018 г.) и на *Клинична урология* (от 2021 г.)

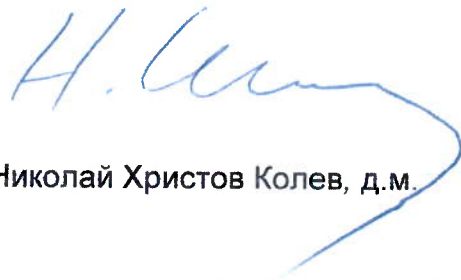
## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Въз основа на анализа на представените ми документи и публикации за участие в настоящия конкурс убедено заявявам, че професионалната квалификация, научно-изследователската и учебно-преподавателската дейност на доц. д-р Деян Анакиевски, д. м., отговарят напълно на изискванията на Правилника за условията и реда за придобиване на научни

степени и заемане на академична длъжност „професор“ в Медицинския университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ Варна. Препоръчвам на уважаемите членове на Научното жури да гласуват положително за заемането от доц. д-р Деян Анакиевски, д. м., на академичната длъжност „Професор“ в Медицинския университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“-Варна за нуждите на Учебен сектор „Урология“, Катедра по хирургически болести на Факултета по медицина при Медицинския университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“-Варна и на Клиниката по урология към УМБАЛ „Св. Марина“ ЕАД-Варна.

Плевен

Рецензент:



01.06.2022 г.

Проф. д-р Николай Христов Колев, д.м.