

КЛИНИКА ПО НУКЛЕАРНА МЕДИЦИНА
София, бул. „Н.Вапцаров „, 51Б тел. 02413 7602

СТАНОВИЩЕ

От проф. д-р Антония Денчева Цоневска, д.м.
Началник Клиника по нуклеарна медицина
АСК УМБАЛ Токуда, гр.София

ОТНОСНО: кандидатурата на **ДОЦ. Д-Р БОРИСЛАВ ГЕОРГИЕВ ЧАУШЕВ, Д.М.** за заемане на академичната длъжност **„ПРОФЕСОР”** по **НАУЧНА СПЕЦИАЛНОСТ „НУКЛЕАРНА МЕДИЦИНА”**, професионално направление **7.1.Здравеопазване и спорт**, по конкурс, обявен в ДВ бр. 41 от 03.06.2022 г., за нуждите на Катедра **„Пародонтология и дентална имплантология“**, Факултет **„Дентална медицина“**, МУ Варна.

В така обявения конкурс, в законово установения срок за участие, редовни документи е подал и е допуснат само един кандидат – доц. Борислав Георгиев Чаушев. Всички материали на кандидата са представени съгласно изискванията на Правилника за развитие на академичния състав в МУ-Варна и ЗРАСРБ.

Качества на кандидата и съответствието им с изискванията на ЗРАСРБ и Правилника за развитие на академичния състав в МУ-Варна

Творческата биография на доц. д-р Борислав Чаушев показва успешно извървян път на изграден лекар и учен, напълно съответстващ на всички изисквания за заемане на академичната длъжност професор. Д-р Чаушев завършва медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов” – Варна през 2001г. Провежда специализация по Нуклеарна медицина към МУ-Варна от 2002г до 2006г след което успешно придобива специалност по Нуклеарна медицина през 2007г. От 2007 до 2010 е свободен докторант към Катедра по образна диагностика (Клиника по Нуклеарна медицина, метаболитна терапия и лъчелечение) МУ – Варна и през 2010г. придобива ОНС „Доктор” по научна специалност „Медицинска радиология и рентгенология (вкл. използване на радиоактивни изотопи). Той извървява пътя от лекар ординатор в Клиника по нуклеарна медицина и метаболитна терапия , през асистент, главен асистент , доцент , началник клиника от 2004г. до сега.

Доц. Чаушев участва в редица квалификационни курсове: Курс PET/CT Загреб, Република Хърватска; Paediatric Oncology and Nephro-Urology Learning Course. ESNM, Vienna,

Austria;Imperial PET-CT course;Imperial College, London, Great Britain;PET-CT and Neurodegenerative Disease; Leipzig, Germany;Regional Training Course on Management of Thyroid and Parathyroid Diseases Limassol, Cyprus;BNMS UKINETS Meeting. Austin Court, Birmingham; Cours PET-CT and ⁶⁸Ga. Leipzig, Germany.

Доц. Чаушев е организатор на научен форум на ESNM (2005, 2012).

Той е ръководител на национален научен проект « Изследване на динамиката на оздравителните процеси в периимплантните тъкани посредством скинтиграфия с ^{99m}Tc-MDP към Фонд Наука на МУ-Варна 2016-2021г.

Доц Чаушев е утвърден специалист по нуклеарна медицина, уважаван и търсен лекар, с безспорни професионални умения и квалификация.

Професионалната му активност намира реализация в активно членство в Българска асоциация по радиология, Европейската асоциация по нуклеарна медицина.

Преподавателска дейност. Доц. Чаушев има дългосрочна преподавателска кариера, която напълно отговаря на изискванията за длъжността „професор“. Той е ръководител катедра „Пародентология и дентална имплантология“ към МУ Варна. Започва преподавателска дейност като асистент в катедра „Образна диагностика“, главен асистент и доцент общо 10г. 1м и 8дни.

Води лекции и упражнения със средна годишна натовареност 86-176 часа.

Следователно, към качествата на компетентен и всеотдаен лекар се прибавя и високата преподавателска ерудиция на доц. Чаушев.

Доц.Чаушев е ръководител на успешно защитили 4 докторанти и ръководител на 4 специализанти по нуклеарна медицина в УМБАЛ“Св Марина“.

Научноизследователската дейност на доц. Чаушев отговаря на изискванията за заемане на академичната длъжност „професор“.

За участие в настоящия конкурс той представя общо 112 научни труда, от които 74 свързани с присъждане на академичната длъжност „Доцент“ и 35 публикувани след присъждане на академичната длъжност „Доцент“.

Трудовете се разпределят по категории както следва:

Пълнотекстови статии – 16 бр.;

Участие в колективна монография – 2 бр.;

Публикувани резюмета на доклади от научни форуми у нас и в чужбина – 17 бр.;

В представените за становище трудове доц. Чаушев е самостоятелен автор в 1 публикация, първи автор в 2 публикации, втори автор в 5 публикации, трети и последващ автор в 27 публикации.

Представените научни трудове и резултатите от изследователската работа на Доц. д-р Борислав Георгиев Чаушев, д.м. са обособени тематично в следните научни направления:

I. Нуклеарна гастроентерология

(A-1)

II. Нуклеарна онкология

(B_ 4-2, B_ 4-3, B_ 4-5, B_ 4-7, B_ 4-8, B_ 4-9, Г_ 7-1, Г_ 7-2, Г_ 7-3, Г_ 7-4, Г_ 7-5, Г_ 7-6, Г_ 7-7, Г_ 7-8, Г_ 7-9, Г_ 7-10, Г_ 7-12, Г_ 7-13, Г_ 7-14, Г_ 7-15, Г_ 7-16, Г_ 7-17, Г_ 8-1, Г_ 8-2, , Г_ 8-3, Г_ 8-4, Г_ 8-5, Г_ 9-1, Г_ 9-2, ДОП-1)

III. Други

(B_ 4-1, B_ 4-4, B_ 4-6, B_ 4-10, Г_ 7-11)

Научните приноси на доц. Чаушев са безспорни и отговарят напълно на изискванията за заемане на длъжността „професор”. Съгласна съм с подхода при изготвяне на самооценката на научните приноси.

Първо направление –гастроентерология: направен е задълбочен анализ на моторно-евакуаторната функция на стомаха при дизавтономни прояви на Паркинсонова болест, Множествена склероза, както и функционални нарушения при захарен диабет чрез прилагане на неинвазивен високо чувствителен сцинтиграфски метод в условия на нормално хранене. Проучена е моторно-евакуаторната функция на стомаха при здрави доброволци и са създадени качествени и количествени критерии за нормален стомашен мотилитет. Предложен е диагностичен алгоритъм на включване на серийната гастросцинтиграфия при социално значими заболявания като захарен диабет, Паркинсонова болест и множествена склероза.

Второто основно направление са клиничните приноси в областта на онкологията. В тази категория обобщението се затруднява от изключителната широкоспектърност и обхват на трудовете.

При карцином на шийката на матката:

Проучена и доказана е ролята на FDG PET/CT при установяване на ранни безсимптомни рецидиви при пациентки с карцином на шийката на матката при високи стойности на туморния маркер SCC и негативни конвенционални образни изследвания при проследяване.

Високата специфичност и сензитивност на метода дава възможност за установяване на далечни метастази, стадиране и мониториране на пациентките с карцином на шийката на матката. (B_ 4-2)

При колоректален карцином:

Проучена е експресията на RIPK3 като потенциален предсказващ и прогностичен маркер при метастатичен рак на дебелото черво.

Установено е, че високото ниво на експресия на RIPK3 е свързано с по-дълга обща преживяемост при пациенти с метастатичен рак на дебелото черво. (B_ 4-7)

Проучена и оценена е прогнозната и прогностичната ефективност на максималната стандартизирана стойност на поглъщане (SUVmax) при 18F-флуороредоксиглюкозна позитронно-емисионната томография преди лечението на пациенти с рак на дебелото черво и неоперабилни чернодробни метастази и връзката на тази стойност с експресията на Beclin-1.

Високите стойности на максималната стандартизирана стойност на 18F-флуороредоксиглюкоза нямат статистическа значима корелация с преживяемостта свободна от прогресия, но сигнификантно доказва по-лошата обща преживяемост. Съществува обратна негативна корелация между стойностите на Beclin-1и максималната стандартизирана стойност на поглъщане на 18F флуороредокси -глюкоза. (B_ 4-5)

При простатен карцином:

Проучена и доказана е диагностичната стойност на 68Ga-PSMA PET/CT при пациенти с биохимичен рецидив след радикално лечение на простатен карцином.

68Ga-PSMA PET/CT е метод превъзхождащ конвенционалната КТ при диагностиката на рецидивни лезии и локален рецидив на простатния карцином дори при ниски нива на а PSA. (B_ 4-8, Г_7-9, Г_7-14)

Проучена и доказана е ролята на 68Ga-PSMA като образен метод в диагностиката на далечни метастатични лезии при първоначално стадиране

на пациенти с високо рисков карцином на простатната жлеза. (Г_7-15, Г_7-16)

При карциноми на глава и шия:

Оценена е диагностичната стойност на 18F-FDG PET/CT като образен метод в установяването на локален рецидив на синхронен тумор на ларинкса при рестадиране на първичен колоректален карцином. (B_4-9)

Оценена е високата чувствителност и отрицателната прогностична стойност на FDG PET/CT като неинвазивен метод при идентифициране на локалния рецидив при пациенти с плоскоклетъчен карцином на главата и шията, дори ако има диагностично съмнение след физикален преглед / ендоскопия. (Г_7-8)

Проучена и доказана е ролята на 18F-FDG PET/CT при проследяване на пълния клиничен отговор от проведена химиотерапия и лъчетерапия при пациенти със злокачествени епителни тумори на глава и шия. (Г_7-17, Г_8-5)

Проучена е ролята на 18F-FDG PET/CT като неинвазивен образен метод предлагащ огромна възможност за успешно идентифициране на локализацията на неустановени до момента първични тумори при данни само за метастатични шийни лимфни възли от плоскоклетъчен карцином. (Г_8-4)

Потвърдени са данните от литературата, които утвърждават 18F-FDG PET/CT като метод с важна роля при нодално и далечно стадиране на епителни карциноми на глава и шия и допълващ резултатите от конвенционалните образни изследвания. (ДОП-1)

При лимфоми и мултиплен миелом:

Проучена и доказана е прогностичната и диагностична стойност на повишената максимална стандартизирана стойност (SUV max) на натрупване на FDG в регионални лимфни възли при пациенти с NSCLC преди проведено лечение, което е свързано с лоша обща преживяемост. (Г_7-2)

Доказана е преимуществената роля на 18F-FDG PET/CT като по ефективен образен метод спрямо CT-CE за оценка на екстранодално засягане на дифузния В-едроклетъчен лимфом (DLBCL). (B_4-3)

Оценена е високата специфичност и чувствителност на 18F-FDG PET/CT в диагностиката на костни лезии при мултиплен миелом в сравнение с конвенционалната рентгенография. (Г_7-5)

Оценено и проучено е, че степента на натрупване на FDG при PET позитивни лезии не винаги представляват злокачествено заболяване, което налага задължително потвърждаване на диагнозата с тънкоиглена биопсия. (Г_7-3)

Оценена е високата диагностична стойност на 18F-FDG PET/CT като образен метод в диагностиката на синхронни тумори и далечни метастатични лезии. (Г_7-4, Г_7-7)

Оценена е ролята на 18F-FDG PET/CT като образен метод в търсене на първично туморно огнище и определяне мястото на биопсия. (Г_7-13)

Приносите в други направления на нуклеарната медицина са:

Проучени и оценени са функционалните аномалии при пациенти с есенциален тремор с използване на 18F-FDG PET/CT и са предоставени нови данни за възможни промени в зоната на Брока, зрителните зони и предния цингуларен кортекс. (В_4-1)

Проучена и потвърдена е ролята и мястото на ЯМР в диагностиката на пиогенните чернодробни абсцеси. Липсата на йонизираща радиация, мултипланарното изобразяване, високата тъканна контрастна разлика дават предимство на ЯМР пред останалите образни методи за диагностициране на първопричината за ПЧА и съпътстващата патология, които определят терапевтичното поведение при тези болни. (В_4-6)

Проучено и е установено, че нивата на свободен тироксин при смив след тънкоиглена аспирационна биопсия на токсични възли на щитовидната жлеза са значително по-високи от околния паренхим и корелират с хормоналните промени. (В_4-4)

Оценена е ролята на динамичната бъбречна скintiграфия с 99mTc-DTPA при диагностициране на вродена хидронефроза.

Динамичната бъбречна скintiграфия позволява да се установи степента на уродинамичната дисфункция. Може да се използва не само за диагностициране на хидронефроза, но може да бъде един от водещите методи за последваща функционална оценка след корекционна хирургия. (В_4-10)

Оценена е ключовата роля на 18F-FDG PET/CT като образен метод при диагностиката на усложнения от инфекциозен ендокардит. (Г_7-11)

Анализ на съответствието на кандидата с минималните национални наукометрични показатели за заемане на академичната длъжност «професор» в направление 7.здравеопазване

Научната продукция, покриваща минималните наукометрични изисквания при кандидата е оценена с 212 точки и надвишава изискуемия минимум от 200т.

Цитиранията, отразяващи научната активност на кандидата са 11.

Следователно, научните достижения на доц. Чаушев напълно хармонизират с качествата му на компетентен лекар, на отличен преподавател, учен с безспорни приноси в нуклеарната медицина, с висока академична ерудиция в съответствие с академичната длъжност „професор“.

Заклучение

Препоръчвам убедено на почитаемите членове на Научното жури да изберат ДОЦ. Д-Р БОРИСЛАВ ЧАУШЕВ, Д.М., да заеме академичната длъжност „ПРОФЕСОР“ ПО НАУЧНА СПЕЦИАЛНОСТ „НУКЛЕАРНА МЕДИЦИНА“ за нуждите на Катедра „Пародонтология и дентална имплантология“, Факултет „Дентална медицина“, МУ Варна.

30.09.2022г.

София,

.....
(проф. д-р А.Цоневска, д.м.)