

С Т А Н О В И Щ Е

от доц. д-р Евгений Хаджиев, дм
**Началник Клиника по Клинична хематология-
УМБАЛ „АЛЕКСАНДРОВСКА“-ЕАД**

Относно: конкурс за заемане на академичната длъжност **"ПРОФЕСОР"** по научна специалност „Хематология и преливане на кръв“, в област на висше образование 7. „Здравеопазване и спорт“, професионално направление 7.1. "Медицина", за нуждите на **Втора Катедрата по вътрешни болести, УС по хематология** към Факултет „Медицина“, МУ – Варна, обявен в ДВ бр. 102/23.12.2022г.

Кандидат(единствен): доц. д-р Илина Димитрова Мичева, дм; Началник на Клиника по клинична хематология към Клиника по Хематология, УМБАЛ "Св. Марина" ЕАД Варна.

Становище: доц. д-р Евгений Александров Хаджиев, дм , член на Научно жури по заповед № Р- 109-144/23.02.2023г. на Ректора на МУ – Варна

В конкурса за „**ПРОФЕСОР**“ нуждите на **Втора Катедрата по вътрешни болести, УС по хематология** към Факултет „Медицина“, МУ – Варна, обявен в ДВ бр. 102/23.12.2022г., участва един кандидат – доц. д-р Илина Димитрова Мичева, дм. Представеният от кандидата комплект материали е в съответствие с изискванията на Закона за развитие на академичния състав в Република България и Правилника за развитие на академичния състав в Медицински Университет „Проф. д-р П.СТОЯНОВ“ – Варна.

1. Кратки биографични и професионални данни за кандидата

Доц. Мичева завършва висшето си медицинско образование през 1993 година във Висш Медицински Университет- Варна с отличие (Серия А 92000379). През



1994г. е лекар ординатор, МУ-Варна, а 1994-1998 е лекар към фирма "Алиса 33", Варна и специализант Вътрешни болести към Му-Варна. От 2000 година е редовен докторант в Патренски Университет, Гърция, Отделение по Хематология, Катедра по Вътрешни Болести, със стипендия от Гръцката фондация за Държавни Стипендии (IKY). В периода 2000-2005 година работи и в Научна Лаборатория към отделението по Хематология, МУ-Патра и осъществява експлоатация на система за флуоресцентно активираната клетъчна сепарация (FACSVantage, BD). Доц. Мичева придобива образователна и научна степен „доктор“ през 2005 г. с тема на дисертационен труд „The role of dendritic cells in the hematopoietic defects in patients with Myelodysplastic Syndrome“.

От 2006 година работи в Клиника по клинична хематология УМБАЛ „Света Марина“, Варна. От 2014 до 2022 година е Началник на Отделение по Трансплантация на стволови клетки към Клиника по Хематология, а от 2019 и Началник на Клиника по клинична хематология. От 2008 година е последователно асистент, главен асистент и доцент към Катедра по Вътрешни болести, УНС по хематология, а от 2020 година е ръководител на УС по хематология към Втора катедра по вътрешни болести.

1.1. Придобити специалности

- Доц. д-р Илина Мичева придобива специалност ***Вътрешни болести*** към МУ-Варна (Серия АС №005436) през 1998 година.
- Специалност ***Клинична хематология*** придобива през 2006 година (Серия МУБ-207 №1457).

1.2. Следдипломна квалификация

Доц. Мичева провежда редица обучения на различни теми от клиничната хематология, имунология, молекулярна биология.

- През 1993–1994г провежда курс по Клинична Цитология, който завършва с Държавен изпит.

➤ В периода 2000-2005 година работи и в Научна Лаборатория към отделението по Хематология, МУ-Патра, където усвоява редица методи на клетъчната и молекулярна биология и участва в множество изследователски проекти в областта на Хематология, Имунология, Дендритни клетки, Клетъчна терапия, Генна терапия.

➤ Провежда редица специализации по трансплантация на хемопоетични стволови клетки в Медицински университет ХанOVER, Германия и Университета в Люблина, Клиника по хематология, Трансплантационен сектор, СБАЛХЗ, София.

➤ През 2016г. придобива професионална квалификация по високоспециализирана дейност „Трансплантация на стволови клетки“ в МУ-Варна. Участва в обучителни форуми в областта на трансплантация на стволови клетки, ОМЛ, МПН към ESH.

➤ В 2022 година защитава и магистратура по **Здравен мениджмънт**.

2. Оценка на научната и научно-приложна дейност на кандидата.

2.1. Наукометрични показатели

Доц. Илина Мичева представя за участие в конкурса АД „ПРОФЕСОР“ списък с 97 научни труда от периода след хабилитацията за доцент, който включва: 43 пълно текстови публикации, 45 научни съобщения и доклади с отпечатани резюмета на международни и национални научни форуми, 9 участия с доклади на международни и национални научни форуми, съавторство в едно ръководство по клинична хематология. Доц. Илина Мичева е първи автор в 19, втори-в 32, последен-в 22 и пореден в 24 публикации.

● 25 пълнотекстови статии публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация, 16 български и 9 чужди списания, първи автор в 3 статии, последен - в 12.

● Общо 18 статии публикувани в неререферирани списания с научно рецензиране, 13 български 5 чужди списания, първи или единствен автор в 3.

● 9 резюмета, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация, първи автор в шест резюмета и 6 резюмета, публикувани в сборник трудове от международни научни форуми в чужбина, първи автор в 1.

● 20 резюмета, публикуван в сборник трудове от национални и международни научни форуми в България, първи автор в 2, последен в 9.

● 8 участия в други международни форуми.

Кандидатът в конкурса е представил достатъчен брой научни трудове, публикувани и други научни активности след заемане на академична длъжност „доцент”. Обобщени данни за научните трудове на доц. д-р Илина Димитрова Мичева представени за конкурса за академична длъжност „ПРОФЕСОР” са представени в таблицата.

Научни трудове	За доцентура (1998- 2014 г)	За професура (2015 -2021г)	Общо
Дисертационен труд /автореферат	1	-	1
Публикации в международни списания с IF, индексирани и реферирани в Scopus и/или Web of Science	7	6	13
Публикации в списания без IF, индексирани и реферирани в Scopus и/или Web of Science	17	19	36
Публикации в неререферирани списания с научно рецензиране	7	18	25
Общо публикации	31	43	74

Научни съобщения и доклади на международни форуми с отпечатани резюмета	36	25	61
Научни съобщения и доклади на национални форуми с отпечатани резюмета	15	21	36
Общо научни съобщения и доклади	51	46	97
Терапевтични ръководства	1	1	1

Наукометрични показатели, представени за заемане на АД „Професор“ от представената академична справка:

ГРУПА ПОКАЗАТЕЛИ А: Дисертационен труд за присъждане на образователна и научна степен "доктор" на тема „The role of dendritic cells in the hemayopoietic defect in patients with myelodisplastic syndrome“, Медицински Университет, Патра, Гърция, №1809-ВАК, София, 07.111.2007. (50т.)

ГРУПА ПОКАЗАТЕЛИ В: Научни публикации в издания, които са реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация (scopus и web of science), равностойни на хабилитационен труд-10 бр. (156,02т)

ГРУПА ПОКАЗАТЕЛИ Г: Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация (само Scopus и Web of science)-11бр. (219,05т).

Публикации и доклади, публикувани в нереферирани списания с научно рецензиране или в редактирани колективни томове: 12 бр. (172,22).

ГРУПА ПОКАЗАТЕЛИ Д-Цитирания общо 188 (2635т.)

ГРУПА ПОКАЗАТЕЛИ Е-(361.2т.)

Общият импакт фактор на публикациите за участие в конкурса е **212, 178.**

В разширената хабилитационна справка, доц. Мичева представя таблица с 171 научни труда (74 пълнитекстови публикации и 97 научни съобщения и доклади с отпечатани резюмета на международни и национални научни форуми, цитирани общо 275 пъти с общи импакт фактор 302,462 и h-index-7 (*google scholar*). Цитиранията, отразяващи научната активност на кандидата в периода след хабилитацията са общо 188- от тях 165 са в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация или в

монографии и колективни томове, 7 в монографии и колективни томове с научно рецензиране, 16 в нереферирани списания с научно рецензиране.

2.2. Основни научни направления и приноси

Научната и кариера на доц Мичева започва 1994 година с участие в научен проект на фонд „Научни изследвания“ към МЗ на изключително актуалната тогава тема „Клинични аспекти на междуклетъчни адхезии при плеврално възпаление и туморно метастазиране“. От 2000–2005г е редовен докторант със стипендия от Гръцката фондация за Държавни Стипендии (IKY), към Медицински Университет, Катедра по Вътрешни Болести, Отделение по Хематология, Патра, Гърция. През посочения период участва в разработването на множество изследователски теми и проекти в областта на Хематологията, Имунологията, Дендритните клетки, Клетъчната терапия, Генната терапия, завършили с публикации в престижни международни списания. От 2006 година научните и интереси са насочени към биологични и клинични аспекти на миелоидните и лимфоидни неоплазии, а от 2015 година и към трансплантацията на хемопоетични стволови клетки.

Основните приноси на научните трудове на доц. д-р Мичева след 2016г. могат да бъдат обобщени в следните тематични направления:

2.2.1. Миелодиспластични синдроми (10, 16, 17, 28, 37, 38, 39, 53, 77)

➤ За първи път у нас се представя анализ на случаи с Хронична миеломоноцитна левкемия като се оценява прогнозата, преживяемостта и риска от трансформация в остра левкемия.

➤ Проведено е първото за страната мащабно проучване на 219 пациенти с МДС и е оценена общата преживяемост според социо-демографски характеристики, FAB и WHO2016, рисковата група, определена по IPSS, IPSS-R и WPSS.

➤ За първи път у нас се разглежда ролята на коморбидни индекси и степента на „уязвимост“ за изхода на МДС. Използването им позволява прецизиране на прогностичната оценка и преживяемостта при пациентите с МДС.

➤ Представена е ролята на епигенетичните механизми, ролята на микро РНКите и молекулярно-генетичните нарушения в патогенезата на МДС. Представени са съвременните концепции за терапевтично повлияване чрез търсенето и разработването на нови таргетни терапии.

2.2.2. Миелофиброза (5, 8, 21, 25, 40, 41, 51, 68, 74, 83, 84)

➤ За първи път в България е проучена ролята на регулатори на желязния метаболизъм - хепцидин и инфламаторни цитокини (IL-6 и IL-8) в патогенезата на анемичния синдром при пациенти с МФ. За първи път се разработва рисков модел при МФ, включващ хепцидин, IL-6 и IL-8, и се анализира неговата значимост в контекста на клинични и лабораторни характеристики на пациентите.

➤ За първи път е представен три годишен опит на няколко центъра в лечението с руксолитиниб на пациенти с първична миелофиброза.

2.2.3. Остра левкемия (6, 13, 18, 30, 33, 43, 47, 66, 73, 90)

➤ За първи път е публикуван оригинален подход в лечението на пациент с Ph + ALL с T315I мутация с инотузумаб плюс понатиниб, последвани от аlogenна HSCT и поддържаща терапия с понатиниб.

➤ Проведено е ретроспективно проучване върху новодиагностицирани възрастни пациенти с AML, подложени на конвенционален цитогенетичен анализ като при 46% е установен абнормен кариотип.

➤ Предствено е първото за България ретроспективно проучване, целящо да оцени ефикасността на лечението с азацитидин при пациенти с MDS и AML.

➤ Разгледани са възможностите на методи като SNP-microarray, NGS, Sanger sequencing, multiplex ligation-dependent probe (MLPA), PCR за генетично-молекулярно изследване при ОМЛ.

2.2.4. Множествен миелом (3, 14, 15, 19, 27, 49, 50, 52, 60, 61, 62, 64, 65)

- Проведен е ретроспективен анализ на цитогенетичния профил на пациенти с новодиагностициран ММ, оценени чрез конвенционална цитогенетика и флуоресцентна *in situ* хибридизация (FISH). Проучването потвърждава информативната стойност на тези методи.
- Изследвани са патогенетичните механизми за развитие на миелом-индуцираната костна болест (MBD). Разгледани са множество интра- и интерцелуларни сигнални пътища като RANKL/RANK/OPG, Notch и Wnt/ β -Catenin сигнализиране, както и разнообразие от хемокини, сигнални и ефекторни молекули като DKK-1, склеростин, периостин, активин А и транскрипционни фактори. Оценени са серумните нива на периостин, sRANKL, остеопонтин, склеростин и DKK-1 при новодиагностицирани пациенти с ММ.
- Представени са резултати от проучването PORT (NCT04412707), което има за цел да сравни ФК на мелфалан след централно и периферно приложение на мелфлуфен и да оцени локалната поносимост на периферното приложение на мелфлуфен. Установява се, че системната експозиция на мелфалан е сходна след приложение на мелфлуфен PVC и CVC.
- Оценена е ролята на 18F-FDG PET/CT в диагнозата и стадирането на новодиагностицирани пациенти с ММ.
- Представен е опитът с поддържащата терапия с Bortezomib при пациенти с ММ след постигане на пълен отговор (CR) или много добър частичен отговор (VGPR).

2.2.5. Инфекциозни усложнения при пациенти с онкохематологични заболявания и след трансплантация на хемопоетични стволови клетки (2, 4, 7, 22, 26, 46, 63, 71, 83)

- За първи път се проучат етиологичния спектър и антибиотичната резистентност на бактериалните патогени, причинители на инфекции на кръвта при пациенти с онкохематологични заболявания (ОХЗ) от Клиниката по

хематология на УМБАЛ"Света Марина", Варна за шест годишен период (2015 - 2020г.).

➤За първи път у нас се провежда проучване на производството на слайм в изолати на *Staphylococcus spp.*, свързано с бактериемия при пациенти след трансплантация на хематопоетични стволови клетки (HSCT).

➤За първи път в България е оценено клиничното значение на теста за *Aspergillus Galactomannan antigen (GM)* в диагностиката на инвазивна белодробна аспергилоза (IPA) при пациенти с хематологични злокачествени заболявания, включително пациенти, подложени на трансплантация на хематопоетични стволови клетки (HSCT).

➤За първи път у нас е изследвано видовото разнообразие на клинично значими *Staphylococcus spp.* изолати, получени от хемокултури на пациенти с централен венозен катетър (CVC) след трансплантация на хематопоетични стволови клетки (HSCT) като е тествана тяхната чувствителност към набор от антимикробни средства. Изследван е спектъра на мултирезистентни бактерии (MDR) чревни колонизатори.

➤Анализирана е *in vitro* активността на цефтазидим-авибактам (CZA) срещу разширен спектър бета-лактамаза продуциращи(ESBL) и карбапенем резистентни (CR) Грам-отрицателни бактерии, открити от кръвни и фекални проби на пациенти след HSCT.

➤Анализирано е видовото разнообразие и профил на резистентност към антимикотични лекарствени средства на изолати *Candida spp.*, получени от клинични материали на пациенти след хематопоетична стволово-клетъчна трансплантация.

2.2.6. Трансплантация на хематопоетични стволови клетки (1, 45, 54, 57, 72, 75, 76)

➤За първи път са представени резултатите от приложението на аволожната СКТ при пациенти с ММ, лекувани в отделението по трансплантация към УМБАЛ

“Света Марина“ Варна за период от 6 години. Потвърдена е ефикасността и безопасността на ASCT при пациенти с MM като се демонстрира, че постигането на CR+VGPR преди ASCT е фактор за удължена OS и PFS.

➤ Оценен е изходът след приложение на хаплоидентична стволовоклетъчна трансплантация при серия от 11 пациенти.

➤ В оригинално проучване е оценен изхода на пациенти с рефрактерни неходжкинови лимфоми (NHL) и болест на Ходжкин (HD) след спасяваща ASCT. Високодозовата химиотерапия и ASCT все още са метод на избор при пациенти с рефрактерен лимфом. Стратегиите за консолидация след ASCT могат значително да подобрят резултата в настройките за спасяване.

➤ Ретроспективно са анализирани резултатите от приложението на химио-G-CSF протоколи за мобилизация на периферни стволови клетки при 40 пациенти с лимфоми, получили автоложна СКТ в трансплантационното отделение на клиниката по хематология, УМБАЛ „Света Марина“, Варна. Резултатите показват, че протоколите за химио-G-CSF имат сравнима ефективност с приемлива токсичност и превъзхождат CY-G-CSF за мобилизиране на стволови клетки при пациенти с лимфоми.

➤ Представен е сложен случай на успешна десенсибилизация при пациент с ОМЛ и донор-специфични антитела преди хаплоидентична алогенна трансплантация на хемопоетични стволови клетки.

2.2.7. Лимфопролиферативни неоплазии (9, 12, 23, 31, 32, 34, 35, 36, 55, 56, 58, 59, 81)

➤ Демонстрирано е предимството на 18F-FDG PET/CT в диагностицирането и проследяването на пациент с генерализиран дифузен В-едроклетъчен лимфом (DLBCL) с множество екстранодални лезии.

➤ Представен е случай на 63-годишна пациентка с тежка форма на миастения гравис (MG), вероятно свързана с рецидив на CLL, провела лечение с комбинирана таргетна и имунотерапия.

➤ В първото многоцентрово проучване в страната е анализиран „българския опит“ в лечението с Brentuximab Vedotin на пациенти с рефрактерност или с редициви след АСКТ с Ходжкинов лимфом. Получените резултати показват подобрене на терапевтичния отговор, удължаване времето до прогресия и увеличена обща преживяемост при лечение с Brentuximab Vedotin.

➤ Изследвано е нивото на експресия на VEGF при 60 новодиагностицирани пациенти с агресивни и индолентни НХЛ като са установени значимо по-високи нива на VEGF при пациенти спрямо здрави контроли, при индолентни спрямо агресивни лимфоми, при високи спрямо нормални стойности на LDH.

➤ За първи път в България е изследвано нивото на тромбоцитно-неутрофилните комплекси (PNC) при 88 пациенти с индолентни и агресивни Нехочкинови лимфоми (НХЛ) и връзката им с клинично-лабораторните показатели. Установени са значимо по-високи нива на PNC при пациентите с НХЛ в сравнение със здрави контроли както и при агресивни спрямо индолентни НХЛ.

➤ Докладван е рядък случай на млада жена с LCH с мултисистемно засягане, включително кости, орбита, белодробна система и централна нервна система.

➤ За първи път в България е оценена ефикасността и безопасността на лечението с Truxima™ в комбинация с химиотерапия при 51 пациенти с NHL и CLL.

➤ В два обзора са представени терапевтичните възможности с включването на моноклонални антитела- Polatumab vedotin и Obinutuzumab в лечението на дифузния В едроклетъчен и фоликуларн НХЛ.

2.2.8. Други (11, 20, 24, 29, 44, 48, 86, 87, 91, 92, 93, 94)

➤ Направен е ретроспективен анализ на всички проби от костен мозък в Лабораторията по медицинска генетика УМБАЛ „Света Марина“ Варна за период от десет години. Оценени са общо 2653 резултата от пациенти на възраст 0-93 години. Най-честата индикация са хематологични заболявания - 90,9% от всички проби.

➤ Като член на международен изследователски екип, взел участие в рандомизирано, двойно-сляпо, фаза 3 проучване, което сравнява най-доброто поддържащо лечение плюс луспATERCEPT спрямо плацебо при възрастни пациенти със трансфузионно зависима β -таласемия.

➤ Изследвана е възможността биспецифичните антитела (BsAbs) да предизвикват реактивация на съществуващи тумор-специфични Т лимфоцити. В експериментален модел е проучено TCR-зависимо взаимодействие бласти-Т клетки след *in vitro* инкубация с CD3xCD123 BsAb върху костен мозък от пациенти с ОМЛ.

➤ Изследвана е предполагаемата защитна роля на HLA-II алелите за развитието на MPN, управлявани от JAK2V617F и CALRmut чрез NGS типизиране при 139 JAK2V617F положителни, 46 CALR екзон 9 положителни MPN пациенти и 1083 здрави контроли.

➤ Споделен е опит с редки клинични случаи на ХЛЛ, РОЕМС синдром, Болест на Ходжкин, желатинизна трансформация с ОМЛ при пациент с пост-тромбоцитемична МФ, ОЛЛ, мантелноклетъчен лимфом, МДС.

2.3. Участия в научно-изследователски проекти и клинични проучвания

Доц. д-р Илиана Мичева участва в 17 научни проекти- осем завършени и девет актуални. От тях 12 са национални, като на три от тях е ръководител и 5 международни, на един от тях е главен координатор.

2.3.1. Участие в национални научни или образователни проекти:

- Научни подходи към комплементарната и алтернативна медицина (КАМ)- концепция, контекст, качество на живот. Спонсор: Фонд Наука (сесия 2020 г.). 2022-2022.
- ННП "Създаване на база данни на кръводарителите в РБългария за маркери на трансмисивни инфекции", 2020 (МЗ). 2020-2022.
- Инвазивни бактериални инфекции при пациенти след автоложна и алогенна костно-мозъчна трансплантация: етиологичен спектър и резистентност към стратегически бета-лактами и гликопептидни антибиотици (№ 19019). Спонсор: Фонд Наука (сесия 2019 г.) 2019-2022.

- Единно здраве-интегративни изследователски и наукометрични подходи за по-добро качество на живот. № 22007 (Сесия 2022-Научен проект със статут на национален проект)
- Серумни хистони като нови „течни биопсии” при човешки злокачествени заболявания. Фонд научни изследвания към МЗ (Сесия 2021).
- Молекулярно-генетичен анализ на новодиагностицирани пациенти с остра миелоидна левкемия. Фонд Наука (сесия 2021).
- Нови молекулни биомаркери за оценка на костна болест при мултиплен миелом. Спонсор: Фонд Наука (сесия 2019 г.)
- Медицинско научно изследване върху хора „Оценка на безопасността и ефикасността на имуноаблативна немиелоаблативна автоложна костно-мозъчна трансплантация (КМТ) при пациенти с множествена склероза”. Научен проект към МУ-Варна-изследовател.
- Клинични аспекти на междуклетъчни адхезии при плеврално възпаление и туморно Метастазирание, на научен проект ННПС1547 разработен по договор за Финансиране ЛС442/94 с НФ “Научни изследвания”,МОНТ-1994-1996.

2.3.2.Ръководител на национални научни или образователни проекти:

- Първична, пост-еритремична, пост-тромбоцитемична миелофиброза – участие на инфламаторни цитокини (интерлевкин – 6, интерлевкин – 8) и регулаторите на желязната метаболитизъм (хепцидин) в патогенезата на анемичния синдром. Д-р Стела Димитрова, редовен аспирант към клиниката по хематология с ръководител Доц. Илиана Мичева, дм. Научноизследователски Проект на млади лекари до 35 години, специализанти и докторанти към БЛС. (Договор№5/29.08.2019). 2019-2021
- Роля на плазмените микроРНК-и като епигенетични маркери при новодиагностицирани пациенти с множествен миелом, № 22004 (Сесия 2022) Ръководител на проекта
- Роля на подобрени плазмени микро РНК-и като диагностични и прогностични маркери при миелодиспластичен синдром. № 22001 (Сесия 2022) Ръководител на проекта

2.3.3.Участие в международни научни или образователни проекти:

- Академичен проект на AGMT, съвместно с България: „MAINTENANCE: Международно, многоцентрово, рандомизирано фаза III проучване с Rituximab като поддържаща терапия срещу наблюдение при пациенти с хронична лимфоцитна левкемия”. Проучването е проведено в клиника по Клинична хематология, МБАЛ “Св. Марина” ЕАД Варна, съвместно с Австрийската група AGMT. 2009-2019 <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/Pro>

- A study of reactive oxygene species biological effects in the pathogenesis of myelodysplastic syndrome. Project of hematology Division (Research laboratory IV-V), Department of internal medicine, Patras University Medical School, Patras, Greece and Hematology division. Department of Internal Medicine, Medical University, Varna, Bulgaria. Laboratory coordinator – 2007-2009.
- In vitro dendritic cell generation and peripheral dendritic cell subsets in patients treated with purine nucleoside analogs, Отчет за изпълнение на проект NATO EAP.RIG 982938. Return fellow – 2007-2010.
- TRANSTEM project. EU funded. Postdoctoral researcher.
<http://transtem.org/en/research-team/>

2.3.4. Ръководител на международни научни или образователни проекти:

- Проспективен, многоцентров европейски регистър за новодиагностицирани пациенти с миелодиспластични синдроми (MDS), включително остра миелоидна левкемия с 20- <30 процента костномозъчни бласти (бивш RAEB-t) и хронична миеломоноцитна левкемия (CMML). European LeukemiaNet. Спонсор на изследването е университетският медицински център Radboud, Неймеген. Главен координатор за България: Доц. д-р Илина Мичева, дм

3. Учебно-преподавателска дейност.

Доц. д-р Илина Димитрова Мичева, дм е утвърден авторитетен преподавател в областта на хематологията. Съгласно представените документи по конкурса , доц. Мичева преподава специалността „клинична хематология“ на български и английски език на студенти по специалност „медицина“ към Факултета по медицина. Годишната и учебна натовареност през последните четири академични години е средно 236 часа, като хорариумът включва часове за преподаване на лекционен материал и практически упражнения.

➤ Участва в комисии за семестриални и държавни изпити, както и в комисия за придобиване на специалност „клинична хематология“.

➤ Ръководител е на специализацията на 5 специализанти и провежда основен курс по Клинична хематология.

➤Под нейно ръководство са защитили дисертации за придобиване на образователна и научна степен „доктор“ трима докторанти: д-р Стела Димитрова, д-р Мерлин Ефраим и д-р Денис Ниази.

➤Понастоящем тя е научен ръководител на други седем докторанти: д-р Владимир Геров, д-р Никол Даскалова, д-р Ради Луканов, д-р Свилена Атанасова, д-р Динар Яха, д-р Явор Петров и д-р Валентина Митева.

Доц. . д-р Илина Мичева е учен с изявена международна активност, което личи не само от многобройните участия международни конгреси и симпозиуми, но и от желанието за партньорство и участие в международни клинични изпитвания.

4-. Обществена и експертна дейност

➤Доц. д-р Илина Мичева, дм е активно включена в дейността на Българското медицинско сдружение по хематология:

- Заместник председател на управителния съвет ;
- Председател е на научна група към „Миелопролиферативни неоплазии и Миелодиспластични синдроми“;
- член на работната група по „Трансплантация на хемопоеични стволови клетки“ .

➤От 2019 година е член на „Експертен съвет по Клинична хематология“ към МЗ.

➤Доц.Мичева е рецензент в редица списания като British Journal of Haematology, Scripta Medica, Journal of IMAB, Folia medica, Asian Hematology Research Journal, Turkish Journal of Hematology Рецензент е към „Научно изследователска дейност“ МУ-Пловдив-проекти, рецензент към фонд „Научни изследвания“ на МЗ.

➤Рецензент е на монография: Ванкова, Д. Интегративна медицина: История, идейно развитие, информиран избор и интелигентна инвестиция в бъдещето. Варна, МУ-Варна, 2021.

➤Част е от редакторския колектив на учебник-„Принципи на хирургията на Шварц“. Девето издание.

➤Член е на редакционната колегия на списание „Хематология“ и „Pro medica“

➤Председател е работни комисии за оценка на здравните технологии към НСЦР.

➤„Programme Committee“ експерт към Европейската Комисия.

- Експерт е към "AML Community of excellence".
- Председател е на комисия „Кръв и кръвни продукти“ към УМБАЛ „Света Марина“ ЕАД, Варна.
- За постижения в научно-изследователската си дейност доц. Мичева получава редица награди- „Акагатос Гутас“ на Гръцкото дружество по хематология за 2005 година, награда на Гръцкото дружество по хематология за най-добра презентация за 2002, 2003, и 2005 година.
- Доц. Мичева е удостоена със званието „Лекар на годината“ в област „Иновации“ за 2018 и 2019 от Лекарски съюз, Варна.

Заклучение

Въз основа на изложените по-горе факти съвсем убедено считам, че наукометричните показатели и професионалната квалификация на доц. д-р Илина Димитрова Мичева, дм 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.

Доц. д-р Илина Димитрова Мичева, дм е изграден специалист с международен авторитет в областта на Клиничната хематология. Поради това бих искал да препоръчам на уважаемите членове на Научното жури да гласуват положително за заемането от кандидата доц. д-р Илина Димитрова Мичева, д. м., на академичната длъжност „Професор“ в Медицинския университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – Варна за нуждите на Втора катедрата по вътрешни болести на Факултета по медицина при Медицински университет "Проф. д-р Параскев Стоянов" – Варна и на Клиника по клинична хематология на УМБАЛ „Св. Марина“ ЕАД – Варна.

Гр. София
20.04.2023 г

Становище: 
(доц. д-р Евгений Хаджиев, дм)