

До Председателя на научно жури
определено със Заповед № Р -
109- 131/ 20.02.2025 на
Ректора на Медицински
Университет Варна-

СТ А Н О В И Щ Е

от Проф.д-р Марианна Петрова Янева дмн

на дисертационния труд :

ПРОУЧВАНЕ ЕКСПРЕСИЯТА НА МАРКЕРИ ЗА НЕКРОТИЧНА КЛЕ-
ТЪЧНА СМЪРТ И ПРЕДИКТИВНАТА ИМ СТОЙНОСТ ПРИ НЕО-
АДЮВАНТНО ЛЪЧЕХИМИОЛЕЧЕНИЕ НА ЛОКАЛНО АВАНСИРАЛ
КАРЦИНОМ НА РЕКТУМА

за придобиване на образователната и научна степен „ДОКТОР”

Докторант: Д-р Теменужка Руменова Радева – Петкова

Област на висшето образование „Здравеопазване и спорт (шифър 7)

Професионално направление „ Медицина”(шифър 7.1)

Научна специалност: Медицинска радиология и рентгенология (вкл.
използване на радиоактивни изотопи)

Научен ръководител: Проф.д-р Елица Петкова Енчева - Мицова дм

При изготвяне на дисертационния труд са залегнали приетите изисквания отразени в Закона за развитие на академичния състав в Република България.

Дисертационната работа на д-р Радева е посветена на съвременен и много интересен проблем: търсене на надежден биомаркер за предсказване на отговора от проведеното НЛХЛ.

Поставени са 9 задачи за доказване на тази хипотеза. Стойностите на концентрацията на HMGBIX преди и след НЛХЛ, в серума на пациенти с ЛАКР, имат значение за лечебните резултати.

В проучването са включени общо 65 пациенти с ЛАКР на възраст над 18 години. Анализът на данните е проспективен. Хистологията за всички пациенти е потвърдена. За 45 болни локализацията е средна трета на ректума, а за 20- долна трета.

Уточнени са критериите за включване и изключване от проучването. Болните са разделени по пол, по възраст, по диференциация на тумора и по T и N стадии.

Образните методи за стадиране преди започване на ЛЛ са: MPT + ПЕТ/КТ, КТ + ПЕТ/КТ, КТ+ MPT и ПЕТ/КТ. Определяна е серумната концентрация на HMGBI- Елиза преди и след завършване на терапията. Подробно са описани етапите в провеждането на ЛЛ. Приложени са 2 режима на фракциониране. При дозиметричното планиране са използвани техники за облъчване IMRT, и VMAT в комбинация с IGRT. При всички пациенти е приложена ХТ с Capecitabine.

Методи за отчитане на степента на отговор на тумора след проведено НЛХЛ:

1. клинични: дигитално изследване на рекума, 2. ФКС с биопсия, 3. образни методи, 4. оперативна интервенция и 5. хистология.

Отчетени са 4 типа отговор: пълен, частичен, прогресия и стабилна болест.

Статистически методи: Анализ чрез програмен пакет SPSS версия 19. Направени са: дескриптивен анализ, непараметрични методики, корелационен анализ, Kaplan-Meier тест за преживяемост, регресионен анализ и ROC анализ.

Комплексното лечение на ректалния карциом включва лъче и химиотерапия. Пациентите проявяват различна степен на отговор в зависимост от резистентността си. В този момент те се нуждаят от биомаркери предвиждащи отговора им. Дисертационната работа подчертава предикторът на терапевтичния ефект, който е изменение на серумната концентрация на HMGB1. Високите стойности на HMGB1 и динамиката им са важен маркер за лош отговор на терапията. Това би насочило за търсене на други терапевтични възможности и друг подход за повлияване на заболяването. Определянето на по-високата експресия на HMGB1 е лош прогностичен белег и по-лоша обща преживяемост.

В литературната справка от 262 литературни източника, от които само 2 на кирилица, авторите потвърждават получените резултати. Това говори, че у нас по този въпрос не е работено и дисертантката е пионер в тази област. Индивидуализиране на лечението е важен акцент в съвременното лъче и химиолечение. Изводите са 8, а приносите са 9

Д-р Радева е завършила математическа гимназия и медицина с отличен успех. Владее английски език.

Във връзка с изработения дисертационен труд са направени 3 публикации. Дисертантката д-р Радева покрива критериите за оценка при защитата на образователната и научна степен „Доктор“. Научната ѝ активност отговаря напълно на изискванията за защита на дисертационен труд.

В настоящия представен за защита труд Д-р Радева показва, че може да мисли научно, да селектира, обработва научен материал, да анализира и формулира изводи от направеното успешно и трудно проучване. Във 2 от публикациите Д-р Радева е на първо място. Дисертационния труд отговаря на всички изисквания на закона за развитие на академичния

състав и представя дисертантката като изграден изследовател в областта на търсене на репери за преценка на лечението на ректалния карцином.

Като имам пред вид всичко казано до тук, убедено препоръчвам на уважаемото научно **Жури** да гласува положително на официалната защита за придобиване на образователната и научна степен „Доктор” в специалност медицинска радиология и рентгенология за д-р Теменужка Руменова Радева- Петкова.

31.03.2025 г.

Рег

Заличено на основание чл. 5, §1, б. „В“ от Регламент (ЕС) 2016/679
--

Проф.д-р Марианна П.Янева дмн