

СТАНОВИЩЕ

на

Доц., д-р ПЕТЪР ЦАНКОВ МАРКОВ, дм

акушер-гинеколог,

Медицински Университет – София

и Аджибадем Сити Клиник МБАЛ „Токуда“, София

Външен член на Научно жури

Съгласно заповед: Р – 109-237/26.07.2019г.

за защита на дисертационен труд

за придобиване на научна степен „Доктор на науките“

при катедра “Акушерство и Гинекология”,

Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ Варна

В област на висшето образование 7. “Здравеопазване и спорт”, професионално направление 7.1 „Медицина“ и научна специалност „Акушерство и гинекология“, шифър 03.01.45

с тема: ИНВАЗИЯ В ЛИМФНИТЕ И КРЪВОНОСНИТЕ СЪДОВЕ ПРИ ЕНДОМЕТРИАЛЕН ЕНДОМЕТРОИДЕН КАРЦИНОМ – I СТАДИЙ ПО FIGO

на Доц. д-р ЕЛИС ХЮДАИМ ИСМАИЛ, дм

По процедурата:

Спазени са регламентите на Закона за развитие на Академичния състав в Република България (ЗРАСРБ) и Правилника за приложението му в МУ – Варна, съответно - клаузите за защита на дисертационен труд за придобиване на научна степен „Доктор на науките“.

I. Структура на дисертацията

Дисертационният труд съдържа 165 страници, включващи 20 фигури и 33 таблици, карта за проучване. Цитирани са 211 литературни източника, от които 3 на български автори, 3 интернет източника и 199 – на чуждестранни автори.

Трудът включва следните раздели: въведение, литературен обзор, цел и задачи, материал и методи, резултати и обсъждане, изводи и приноси, препоръки за практиката и библиография.

Доц. Исмаил е формулирала 10 задачи, обхванала е и проучила статистически значим контингент от 112 пациентки, направила е 14 извода, на базата на които е съставила

съответните препоръки и приноси. Доц. Исмаил е приложила 12 публикации, свързани с темата на дисертационния труд.

II. Научна стойност на дисертационния труд

В медицински аспект може да се каже, че темата която е разработена в този труд касае един от най-съществените и все още недобре дефинирани проблеми в Гинекологията и в частност Онкогинекологията. Ендометриалният карцином е сред най-честите (а в някои държави е най-честият) злокачествен процес в анатомията на женската генитална система. Това определя неговото обществено значение, както и необходимостта от ясни критерии при изготвянето на стратегията за борба с това заболяване. Въпреки че, в повечето случаи, ендометриалният карцином се характеризира с по-благоприятно протичане, в сравнение с другите генитални злокачествени процеси (карцином на маточната шийка и карцином на яйчника), все още съществуват неясноти при избора на конкретния терапевтичен план за тези пациентки. В редица държави, вкл. и в България не са добре дефинирани критериите, според които би трябвало да се реализират лечебните мероприятия при случаите с начален и напреднал ендометриален карцином. Въпросите за осъществяване на лимфна дисекция по време на хистеректомията, обемът на тази дисекция (тазова и парааортална), обемът на самата хистеректомия, необходимостта от адювантна терапия и нейният вид, са обект на постоянни дебати по редица локални и международни научни форуми. На практика се получава, че в различните държави има различен терапевтичен подход при случаите с ендометриален карцином, а в нашата страна тези разлики са ясно обособени в различните региони – клиники и отделения, в които се осъществява този тип онкогинекологична помощ. Липсата на контрол и какъвто и да било опит за сертифициране на тази дейност води до логичния резултат, че подходът при лечението на пациентките с ендометриален карцином не е унифициран и стандартизиран, а се решава на индивидуално ниво от лекуващия лекар.

Ето защо, в този контекст, още по-ясно се очертават ползите от един такъв научен труд, особено когато той е добре обективизиран, достатъчно задълбочен и базиран на доказателства, както в случая. Именно такъв тип научни трудове следва да поставят основата, на базата на която би трябвало да се изгради националната стратегия за борба с това заболяване и още по-важно - да се осъществява контрол върху прилагането на вида и обема на терапевтичните мероприятия от всички специалисти, участващи в лечебния процес.

III. Заключение

Дисертационният труд на Доц. д-р Елис Исмаил, дм представлява отлично завършено проучване, посветено на обществено значим проблем, свързан с изграждане на оптимален диагностичен и терапевтичен подход при пациенти с ендометриален ендометроиден карцином, в първи стадий по FIGO. Този труд притежава необходимите качества – значимост, обхват, оригиналност и задълбоченост, което прави авторът му достоен за придобиване на научна степен „Доктор на науките“. Изводите и приносите на

този дисертационен труд би следвало да бъдат цитирани на всички нива, отговорни за изготвянето на регионални и национални стратегии за борба с този проблем.

Това са фактите, на базата на които мога уверено да гласувам положително за присъждане на научна степен “Доктор на науките” по научна специалност „Акушерство и гинекология“ на Доц. д-р Елис Исмаил, дм.

В административен аспект, искам да поднеса своите адмирации към катедра „Акушерство и Гинекология“, МУ – Варна за това, че по правилния начин стимулира академичното развитие на своите млади специалисти. За съжаление, тази практика не може да се открие при много други академични звена в България. Все още, ръководството на Медицинските университети по региони трудно може да приеме простичкият факт, че именно младите специалисти са тези, които следва да бъдат стимулирани да се развиват в академичен план, докато не е угаснал интересът към нововъденията в медицината, желанието и възможността да създават научни трудове, и да провеждат клинични проучвания. Догмите, които определят поведението на академичното ръководство в редица университети в България водят до това, че много млади специалисти се отказват от своето академично развитие и по един или друг начин се отделят от науката, защото срещат прекалено много трудности и пречки. Искам да поднеса своите комплименти към ръководството на катедрата по „Акушерство и Гинекология“, МУ-Варна и в частност към Доц. Исмаил, че успешно разчупват статуквото и изграждат пример за подражание от другите академични звена в България.

07.09.2019 г.

Изготвил становището:.....

/Доц. д-р Петър Марков, дм/