

РЕЦЕНЗИЯ

ОТ

Професор д-р Славчо Томов Томов, д. м. н.

Ректор на Медицински Университет-Плевен

Относно обявен конкурс за академична длъжност „Професор” в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт; професионално направление 7.1. Медицина; научна специалност „Акушерство и гинекология, шифър 03.01.45, към Факултет „Медицина” на Медицински Университет - Варна „Проф. д-р П. Стоянов”, Катедра „Акушерство и гинекология”, за нуждите на клиника „Гинекология” при МБАЛ „Св. Анна Варна” АД, съгласно обява в ДВ, бр. 58 от 02.07.2013 г.

Единствен кандидат в обявения конкурс е доц. д-р Явор Корновски, д. м.н. Той е представил в изискваните в член 135, алинея 2 на ПУРПНСЗАДМУ документи.

Доц. Явор Корнавски е роден на 26.03.1971 год. в гр. Дулово. През 1990 г. завършва с отличие средно образование в IV ЕГ-Варна „Фр.Ж.Кюри” - профил испански език. През 1996 г. завършва висшето си медицинско образование в МУ-Варна, а през 1997 г. започва да работи като ординатор в гинекологична клиника на МБАЛ „Св. Анна” Варна АД. От 2002 г. има призната специалност по Акушерство и Гинекология, а от 2004 г. по Онкология. От 2001 год. Д-р Корновски е редовен докторант към Катедрата по Акушерство и Гинекология при МУ- Варна, като през 2006 год. придобива ОНС степен „Доктор” след успешно защитен дисертационен труд на тема: „Неoadювантна химиотерапия при локално авансирал рак на маточната шийка – предиктивни и прогностични фактори” с научен ръководител проф. д-р Гр. Горчев, д. м. н.

През 2009 г. след проведен конкурс е избран за редовен доцент по научна специалност „Акушерство и Гинекология” в МУ-Варна, а през 2013 г. успешно защитава дисертационен труд на тема „Хирургично лечение при инвазивен рак на маточна шийка – място, значение и съвременни аспекти” и придобива научната степен „Доктор на науките” по същата специалност при Катедра „Акушерство и Гинекология”, Факултет „Медицина”.

Дейността и постиженията на доц. Корновски следва да се разгледат в няколко аспекта :

1. Научно-изследователска дейност

В настоящия конкурс доц. Я. Корновски участва с 98 научни труда, както следва :

- 45 публикации до заемане на академична длъжност „Доцент”
- 53 научни труда след заемане на академична длъжност „Доцент”, които са обект на рецензиране

В така представената научна продукция са включени 1 монографичен труд в обем 140 страници на тема: „Цервикален карцином – лечебни подходи и прогностични фактори”; 1 автореферат за присъждане на научна степен „Доктор на науките” на тема: „Хирургично лечение при инвазивен рак на маточната шийка – място, значение, съвременни аспекти”; 4 глави от учебник за студенти; 33 публикации в български списания; 6 публикации в чуждестранни списания и 8 участия в конгреси и конференции. В така визираните статии доц. Корновски е първи или единствен автор в 22 от 39 публикации или в 56 % и втори автор в 11 от 39 публикации (28 %).

Общият импакт фактор от публикациите в чужбина е 3,882.

Доц. Корновски има 37 цитирания на научните трудове, от които 28 са в реномирани списания в чужбина, много от които са с висок импакт фактор и 9 - в български списания.

Кандидатът е представил участие в защитен научен проект на тема „Флоуцитометричен мултипараметричен ДНК – анализ при ЛАРМШ”.

Цялостната научна продукция на доц. Корновски е впечатляваща. В количествено отношение са представени 80 статии (включително 2 автореферата) с общ обем 440 страници, 1 монография (140 страници), 5 глави от учебник (17 страници) и 12 доклада.

Основните научни приноси на трудовете на доц. Корновски са в следните области:

1. Онкогинекологична хирургия.
2. Рак на женските полови органи (ЖПО).
3. Цервикален скрининг.
4. Ендометриоза.
5. Лечение на дисфункционални маточни кръвотечения.
6. Акушерство.
7. IVF.

Най-голям дял от научната продукция на кандидата заема лечението на различните онкогинекологични заболявания. Голяма част от публикациите са посветени на лечебните резултати при РМШ в различни стадии (55-57, 65,69,74,75). Те отразяват собствени клинични наблюдения и проучвания. Метастазите в лимфните възли са най-важният прогностичен фактор при РМШ. Търсенето и проучването на методи, с които те да бъдат установени предоперативно, е обект на проучване на няколко научни труда (62,78). Прогностичното значение на различните характеристики на лимфните метастази е установено чрез изследване на

голям контингент пациенти (оригинален научно-практически принос) (60, 66, 68, 70, 71).

Проучени са и други дискутабилни прогностични фактори при РМШ, като хистологичен вид на тумора и лимфоваскуларна инвазия (77). На базата на тези прогностични фактори са обособени различни групи, в зависимост от риска за рецидив и летален изход (оригинален научно-практичен принос). Това може да доведе до изградне на индивидуален подход при лечението на болни с РМШ, а също така би спомогнало и за създаване на алгоритми за лечение при различните стадии (64, 72). Не на последно място, чрез обособяването на различни прогностични групи пациентки може да се избегнат усложненията от комбинирането на отделните терапевтични подходи (хирургия, лъчетерапия, лъче-/химиотерапия) при запазване на оптимални онкологични резултати. Тези научни разработки имат подчертан научно-практически принос. Избягването на бимодалното лечение (радиохирургично лечение), както при ранния инвазивен РМШ (IB1 стадий), така и при ЛАРМШ (особено с наличие на лимфни метастази) има и фармакоикономически ефект (намаление на разходи за лъчетерапия, хирургия или лечение на усложненията, избягване на продължителната терапия и свързаната с нея нетрудоспособност).

Три от публикациите разглеждат различни аспекти от стадирането и хирургичното лечение на ендометриалния карцином (ЕК) (85, 87, 88). При ЕК се различават два типа – I и II, които имат различна етиопатогенеза, биология и прогноза. Стадирането на ЕК е хирургично и се основава на определени хистопатологични и интраоперативни находки. Въз основа на собствен клиничен опит са намерени предиктивните фактори за лимфогенно метастазиране при ЕК тип I, както и хистопатологичните находки в резултат на хирургичното стадиране при ЕК тип II (85, 88).

Според най-новата ревизия на стадиране на ЕК съгласно FIGO (2009 г.), перитонеалната цитология не е определящ фактор за стадирането, но е важен прогностичен фактор. Във връзка с това са проучени предиктивните фактори за положителна перитонеална цитология. Тези публикации имат потвърдителен научно-практически приносен характер (87). Освен това те имат и оригинален научно-методичен приносен характер, тъй като изводите, до които водят налагат лимфната дисекция като определящ фактор при хирургичното стадиране на ЕК тип I и II.

Други три публикации са посветени на съвременните аспекти от лечението на карцинома на маточната шийка (86, 89, 90). Обект на проучванията е собствен клиничен контингент, което придава на научните трудове оригинален приносен характер. Представени са честотата и локализацията на лимфните метастази, както и ролята на лимфната дисекция преди и след лъчетерапия при ЛАРМШ (86, 89).

След 1994 г. FIGO разделя IV стадий РМШ на IV1 и IV2. Туморите в двата подстадия имат съвършено различна прогноза, биология на и метастатичен потенциал. Ето защо IV1 стадий се класифицира като ранен инвазивен РМШ, докато IV2 спада към ЛАРМШ. През последните години няма единно мнение за лечението на IV2 стадий. В този смисъл публикуването на терапевтичен подход при IV2 стадий на РМШ, въз основа на дългогодишен собствен клиничен опит, представлява оригинален научно-практически принос.

Доц. Корновски членува в Европейското общество по гинекологична онкология (ESGO), както и в Българската асоциация по минимално инвазивна гинекологична хирургия (БАМИГХ), Българската асоциация по онкогинекология (БАОГ) и Българското дружество по акушерство и гинекология (БДАГ).

Има 11 участия в научни журита за присъждане на научни степени и академични длъжности.

2. Учебно – преподавателска дейност

Доц. Корновски осъществява преподавателска дейност на всички нива на обучението на студенти 4, 5 и 6 курс по специалностите „Медицина” и „Дентална медицина”, както и на студенти по специалност от регулираните професии “Акушерка”, а така също и на специализанти. Изнася лекции по англоезично обучение на студенти 4 и 5 курс „Медицина”. Аудиторната му заетост за учебната 2010-2011 г. е била 176 часа (120 часа лекции), за 2011-2012 г. – 282 часа (114 часа лекции) и за 2012-2013 г. – 233 часа (217 часа лекции) или общо за последните три учебни години – 691 часа.

Участва в изпитни комисии на всички нива на обучение – студенти, стажант-лекари, специализанти. Член е на държавна изпитна комисия за специалност „Акушерство и гинекология”.

Доц. Корновски е ръководител на трима докторанти, от които двама успешно защитили и придобили ОНС „ Доктор”. Владее английски и испански език. Има доказани и високо развити педагогически качества и умения.

3. Диагностично – лечебна дейност

Доц. Корновски има значим личен принос за създаване на екипен подход и за академичното и професионалното развитие на сътрудниците в клиниката, която ръководи. Хирургичните интервенции, извършени от него в последните три години (1439 операции) доказват неговите качества на опитен оператор, владеещ различни по сложност хирургични техники. Със своите две клинични специалности („Акушерство и гинекология” и „Онкология”) и внедряването на хирургични техники с висока степен на сложност в клиниката, която ръководи, доц. Корновски е сред утвърдените

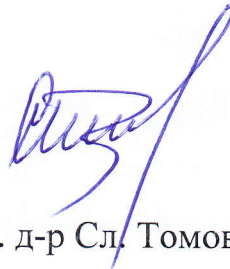
и ерудирани клиницисти в своята област. Той е национален консултант по акушерство и гинекология към Бърза помощ.

Заключение

Всички посочени по-горе факти потвърждават пълното съответствие на постиженията на доц. Корновски с качествените и количествените критерии, утвърдени в Правилника за развитието на академичния състав на Медицински университет - Варна. Препоръчвам убедено на Научното жури да подкрепи с положителен вот присъждането на академичната длъжност „Професор” на доц. д-р Явор Корновски, д. м. н.

20.10.2013 г.

гр. Плевен



Проф. д-р Сл. Томов, д. м. н.