

**До Председателя на научно жури,
определено със Заповед № 973/28.06.2013
на Изп.Директор на СБАЛО-ЕАД, София**

На Ваш Протокол №1/ от 05. 07. 2013 г.

Приложено представям: РЕЦЕНЗИЯ

по конкурс за заемане на академична длъжност „ **Професор по онкология**”
за нуждите на Клиниката по лъчелечение при СБАЛ по онкология-ЕАД по
научна специалност „Онкология” (03.01.46)

Обявен за нуждите на СБАЛО-ЕАД, София в ДВ, бр. 36 от 16. 04. 2013 г.

Рецензия: Проф. д-р Марианна Петрова Янева дмн,

Научни специалности: Онкология, Медицинска радиология, Радиобиология

Институция: Медицински Университет, Пловдив, Катедра по клинична
онкология

Адрес за кореспонденция:

Пловдив, Медицински Университет,

Бул. "Васил Априлов" 15А

Катедра Клинична онкология

Електронен адрес: yanevambg@yahoo.co.uk

Телефони: 032 602334, 0888 210072

Рецензията е съставена в съответствие с
изискванията на ЗРАСРБ и Раздел III /Раздел IV
от ППЗРАСРБ – Условия и ред за заемане на
академична длъжност „доцент” / „професор”

В законово установения срок за участие в конкурса за „Професор по онкология” за нуждите на Клиниката по лъчелечение на СБАЛО-ЕАД, София, обявен в Държавен вестник бр.36 от 16. 04. 2013 г., е подал документи само един кандидат - Доц. д-р Веселина Методиева Първанова, дм. Всички материали на кандидата са подготвени съгласно изискванията на Правилника на СБАЛО-ЕАД, София. Те са представени в прецизно и компетентно подготвени папки.

БИОГРАФИЧНИ ДАННИ

Доц. д-р Веселина Методиева Първанова, дм е родена на 19 февруари 1956 г. в с. Коларово, Благоевградско. През 1980 г. завършва МА, София. Първата специалност по медицинска радиология придобива през 1986 г., а през 2004 г. става специалист по онкология. След успешно защитена дисертация през 2001 г. доц. Първанова получава образователната и научна степен „доктор”. През 2004 г. ѝ е присъдено научното звание „старши научен сътрудник II степен” по онкология. Специализирала е в САЩ, Белгия, Словакия и Русия. За периода 2007-2010 г. е Национален консултант по лъчелечение на МЗ.

НАУЧНА И НАУЧНО-ИЗСЛЕДОВАТЕЛСКА ДЕЙНОСТ

I. Публикационна активност

Публикационната активност на доц. д-р Веселина Методиева Първанова дм след придобиване на научното звание „доцент“ е представена както следва:

В конкурса доц. д-р Веселина Първанова дм участва с 26 реални публикации, от които 4 в международни списания и 12 участия в монографии, учебници, ръководства и сборници - общо 38. В посочените 38 публикации кандидатката е първи/единствен автор в 18 статии (47%), втори автор в 9 (24%), трети/последващ автор в 11 (29%).

Доц. д-р Веселина Първанова дм има 18 участия в научни форуми в чужбина, от които първи/единствен автор е в 3 статии, втори автор – в 7, трети и последващ автор в 8. Участията на национални форуми с доклади и постери са 33, които не се рецензират, но говорят за научната активност на кандидата.

От реалните публикации общият импакт фактор е 50.850, а личният ИФ е 11.136. Има 64 цитирания от български автори и 11 от чужди автори.

Представените от Доц. д-р Веселина Първанова дм, публикации засягат:

I. Проблеми на лъче-химиотерапия (ЛЛ-ХТ) при карцином на маточната шийка (49,63,86,90). Лечебни резултати и токсичност при едновременно лъче-химиолечение на високостепенни глиоми с Темозоломид (80), както и лъче-химиотерапия при ректален и анален карцином (35,70,76,2,85,17,52,51,42,40,36,96) едновременно лъче-химиолечение при тумори в областта на главата и шията, както и лъче-химиолечение при карцином на гърдата (91). **Едновременна лъче-химиотерапия при карцином на пикочния мехур е направено за първи път у нас (29,32,41).**

II. Планиране на лъчелечението: 1. Клинични мишенни обеми и съвременни показания. Индивидуализирано прилагане на лъчелечение за регионалните лимфни възли, съобразно рисковите групи при карцином на гърдата (18,27,30,33,37,47), както и при ректалния карцином дефинирането на клиничния мишенен обем (КМО) е независим от фракционирането на дозата. Провеждане на профилактично облъчване на парааорталните лимфни възли (ПАЛВ) при болни с карцином на маточната шийка (КМШ) в група с висок риск (72,13). Промяна на КМО при ранни семиноми тумори (T1-2) с облъчване само за областта на ПАЛВ, без включване на хомолатералните илиачни лимфни възли. Редуцирането и на ООД от 30Gy на 20-24Gy е от съществено значение предвид младата възраст на болните (84).

Прилагане на едновременна ЛЛ-ХТ при болни с ендометриален карцином в IC-II, G3 или хистологичен вид на серозен или светлоклетъчен карцином, както и при болни в III стадий (86,89).

Участие в RNF01/0135 – конкурсен изследователски проект към Фонд Научни Изследвания (15,16,VIII-102) с въвеждане в практиката на трите рискови групи при простатен карцином (ПК) за определяне на прилаганите обеми - „голям“ за регионалните лимфни възли и допълване на дозата в „малък“ обем за областта на простатата с облъчване на линеен ускорител или брахитерапия (34,38,97,99).

III. Лечебни дози и фракционирание на дозата.

Предоперативното облъчване на ректалния карцином (РК), поради добрите лечебни резултати с 5x5Gy или прилагане на стандартно фракционирание 25x2Gy (1,48), както и преминаване към предоперативно лъчехимиолечение (40,95).

При недребноклетъчен карцином на белия дроб във II-III ст. е прилагана схема на фракционирание на дозата 16x3Gy, 4 пъти седмично.

Въвеждане на предоперативно ЛЛ 40-46 Gy срещу 30Gy за областта на малкия таз при болни с карцином на маточната шийка във IV-III стадий, за първи път у нас (45).

Проучвано е умерено хипофракционирание на дозата за „малкия“ обем 9-7x2,75Gy, което обикновено предхожда облъчването на регионалните лимфни възли в ”големия“ обем по схема 23x2Gy (15,16,71).

IV. Анатомотопографско и дозиметрично планиране.

За повишаване точността при ЛЛ на мозъчни тумори се използва контрастиране при извършване на КТ, а в следствие и сливане на образите от МРТ с КТ, особено при нискостепенни глиални тумори, доброкачествени тумори и тумори, разположени в задна черепна ямка (20,39,69,79).

Сцинтимамографията е широко използвана в Клиниката при лечебното планиране на карцином на гърдата (3,4, 55,56).

Първото проучване у нас на ЛЛ след субкутанна мастектомия при инвазивен КГ е докладвано през 2011 г.

V. Техники.

Провеждане на адювантна интравагинална брахитерапия с висока мощност на дозата (HDR-192Ir) на апарат Microselectron за постигане на достатъчно висока доза във влагалищния чукан и намаляване риска от локални рецидиви (86).

Техника за облъчване с един изоцентър при КГ за облъчване на гръдна стена и надключични лимфни възли (37,40,47,64).

Техника на модулирано по интензитет лъчелечение с индивидуализирано използване при болни с различни локализации на тумора за постигане на висока доза и лечебен ефект (19,37).

Въвеждане в лъчетерапевтичната практика на планиране в реално време за първи път у нас при прилагане на интерстициална брахитерапия с временен имплант и висока мощност на дозата при простатен карцином при съчетано ЛЛ на болни с умерен и висок риск (38,39,54,77,78).

Коментирани са нови подходи при лечение на КМШ с предоперативна брахитерапия (75). Палиативно хипофракционирано лъчелечение – основни принципи в диагностиката, лечението и проследяването при лечение на простатен карцином (66). Със значителен ефект е облъчването и на метастазирани парааортални лимфни възли при незначителен туморен обем в малкия таз (5,6,7,22, 66).

VI. Лъчеви увреждания, диагностика и предпазване.

Възможности на миокардната перфузионна сцинтиграфия за оценка на миокардните увреждания при лъчелечение на болни с КГ (8,27,37,33,47,53).

VII. Лъчелечение при редки локализации.

Дисгермином, пинеалобластом, казуистично метастазирание на тумори и саркоматизиране на системно заболяване като множествена фиброматоза обогатяват опита и знанията на лъчетерапевта (9,14,21,23,88).

Анализ на приносите:

I. Оригинални приноси:

1. Симултантно лъче-химиолечение при малигнен меланом проведено за първи път у нас.
2. Дефиниране на КМО при след органозапазваща операция.
3. За първи път осъществено обезболяване с 20-40 при Morbus Paget.
4. Първо проучване за връзка между тиреоидна дисфункция и карцином на гърда.
5. Прилагане на доза 50 Gy при негативна резекционна линия след органозапазваща операция с 5-годишен локален контрол при 96% от болните.

II. Потвърдителни приноси:

1. Първо клинично проучване на лъче-химиолечение на инвазивните карциноми на пикочния мехур.
2. Голямо ретроспективно проучване на болни с рак на пикочния мехур провели само перкутанно ЛЛ.

3. Успешни лечебни резултати при консервативното лечение на рака на млечната жлеза.
4. Отлагането на ЛЛ с 2-3 курса ХТ не компрометира лечебните резултати.
5. За първи път се проучва симултантно лъче-химиолечение при карциноми на главата и шията, но независимо от добрия ЛК, не се подобрява общата преживяемост.
6. Успешно лечение на лъчевия пневмонит с Индометацин и умерени дози Дексаметазон.

III. Научно-практически приноси:

1. Изградена е методика за многосрезово планиране на ЛЛ при карцином на гърдата.
2. Създаден е най-съвременен алгоритъм при лечение на простатния карцином.
3. Успешно приложение на схеми за хипофракционирание на дозата при авансирани карциноми на кожата, пикочния мехур и костни метастази.
4. Успешно лечение на втори карцином на ендометриума при първи - КГ.

Учебна натовареност:

Показател	Изисквания за АД „Професор”	Представени от кандидата
1. Общ брой публикации	50	50
➤ След АД „доцент”	20	22
➤ В международни списания**	2	4
2. Положителни цитирания	40	64 + 11
3. Ръководство на докторанти	2	3
4. Издадени учебници	2	11
5. Монография / участие в МГ	1	1

Академичната справка за учебната натовареност на Доц. д-р В. Първанова показва, че за периода 2003-2012 г. има средногодишна лекционна натовареност по СДО в размер на 210 академични часа като лектор в основен курс „Онкология“ за специалност Онкология, тематични курсове:

„Диагностика и лечение на туморите на простатната жлеза“, „Специални грижи при болни, провеждащи химиотерапия и лъчелечение“ и като ръководител на 3 лекари-специализанти за придобиване специалност „Лъчелечение“. Осъществява успешно ръководство на трима докторанти, един от които е защитил дисертационната си работа

Доц. Първанова е член на следните национални и международни научни дружества и организации: Гилдия на лъчетерапевтите в България, Българско онкологично дружество, ESTRO и RARO, Европейска Асоциация по изследване на рака, Редакционен съвет на сп. „Рентгенология и радиология“, „Онкология“ и „Reports of practical Oncology and Radiotherapy“.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Запознавайки се с критериите на ЗРАСРБ, както и Раздели III /IV от ППЗРАСРБ, отчитайки дългодишните ми наблюдения за професионалното и академичното развитие на доц. д-р Веселина Методиева Първанова, дм, както и предвид гореизложените аргументи определено мога да заявя, че доц. Първанова дм е изграден специалист по лъчева терапия и онкология. Тя има доказан авторитет в научните среди, професионалните организации и се ползва с уважението на колегите. Като научен работник, доц. Първанова дм има своя съществен принос при разработване и решаване на важни съвременни проблеми в областта на социално-значимите онкологични заболявания.

Задълбоченият анализ на научно-изследователските и учебно-преподавателски качества на доц. д-р Веселина Методиева Първанова, дм, както и на нейния научен потенциал ми дават основание отговорно да предложа на почитаемото научно жури да гласува положително за избирането ѝ на академичната длъжност „Професор по онкология“ за нуждите на Клиниката по лъчелечения в СБАЛО-ЕАД, София.

29.07.2013 г.

Рецензент:

Проф. Янева дмн