

До Председателя на Научното жури
Определено със Заповед № 3-168 #1/ 28.05.2026
на Изпълнителния директор
на УСБАЛО „Проф. Иван Черноземски“ ЕАД гр. София

СТАНОВИЩЕ

от проф. д-р Росен Евгениев Маджов, д.м.н.

Относно:

Защита на дисертационен труд на д-р Ваня Иванова Митова
**„НОВ ПОДХОД ЗА ПРОФИЛАКТИКА, ДИАГНОСТИКА,
ЛЕЧЕНИЕ И ПРОСЛЕДЯВАНЕ ПРИ РАК НА ГЪРДАТА
ЧРЕЗ МОБИЛНО ЗДРАВЕ“**
за придобиване на ОНС „доктор“
по научната специалност „Онкология“

Дисертационният труд е обсъден, приет и насочен за публична защита по установения законов ред. След заседание и решение на Научния съвет (Протокол № 32 от 26.05.2026) и Заповед на Изпълнителния директор (№ 3-168#1 /28.05.2026) за НЖ, на първото заседание съм определен да изготвя Становище.

Д-р Ваня Митова е родена на [REDACTED] г. Завършила Природо-математическа гимназия „Акад. Сергей Корольов“, гр. Благоевград.

2007 - 2013 – ОКС магистър-лекар по медицина в МФ, СУ – София.

2019 - призната специалност по хирургия.

2019 - ОКС магистър по Обществено здраве и здравен мениджмънт.

Трудов стаж:

-2014 до 2021 - Клиника по хирургия УМБАЛ „Лозенец“ – последователно ординатор, специализант, хирург.

-2022 – 2023 – началник отделение по обща хирургия.

-2015 – 2023 – хоноруван асистент по хирургия към МФ, СУ- София.

-От 2023 – началник отделение по хирургия на гърда УСБАЛ по онкология „Проф. Ив. Черноземски“ - София

Д-р Ваня Митова има сертификати от множество допълнителни курсове, специализации и квалификации във водещи центрове в Англия, Франция, Германия, Румъния.

Представеният дисертационен труд на д-р Ваня Иванова Митова е във вид и обем отговарящ на изискванията на ЗРАСРБ и Правилника за приложението му. Отпечатан на **154** стандартни страници, структуриран правилно. Онагледен с **32** фигури, **3** приложения и **14** таблици. Библиографията обхваща **181** заглавия, от които **8** български и **173** чужди.

Като основна цел авторът си е поставил – *„Да се анализират ползите и ефекта от мобилното здраве, използвайки безплатно мобилно приложение, насочено към повишаване на здравната информираност, подпомагане на профилактиката, диагностиката, лечението и проследяване на: здрави жени, вече диагностицирани с РГ пациенти и улесняване на връзката, както между лекар и пациент, така и между лекари от различни специалности.“*

За оптималното решение на основната цел авторът си е определил **5** задачи, които са добре формулирани и развитието на дисертационния труд следва тяхното логично разрешаване.

Оценка на актуалността на темата

Ракът на гърдата (РГ) е злокачествено заболяване при жените в цял свят с огромно медико-социално и икономическо значение. Неговата честота в световен мащаб нараства постоянно и това му запазва първото място като най-разпространеното онкологично заболяване при жените в света. Превенцията, скринингът, ранното диагностициране, комплексното лечение и проследяването са основните градивни единици за оптимизиране на крайните резултати за пациентите и обществото.

Основната цел при РГ, както и при всички онкологични заболявания, е намаляване на смъртността, увеличаване на преживяемостта, намаляване на рецидивите и осигуряване качеството на живот на пациентите.

Литературният обзор е обемен, целенасочен, ясно структуриран и включва необходимата съвременна информация позволяваща обособяването на научния проблем.

Оценка на резултатите

В изследването са включени **1 807** потребители в *Модул за превенция и профилактика* и **240** потребители в *Модул за диагностицирани с РГ*. Допълнителният анализ на потребителските траектории установи, че от общо **1807** в *Модула за превенция и профилактика* **77** здрави жени

впоследствие са преминали в *Модула за диагностицирани* с РГ, което представлява **4.26%** от всички потребители в *Модула за превенция*.

Сравнителният анализ на възрастовото разпределение между потребителите в двата модула показва съществени различия. В *Модула за превенция* се наблюдава концентрация в по-младите възрастови групи, като 84.89% от потребителите са под 50-годишна възраст, с най-висок дял при групите 31–39 години (28.83%) и 40–49 години (31.54%). За разлика от това, в *Модула за вече диагностицирани* се отчита изместване към по-високи възрасти, като 67.5% от пациентите са във възрастовия диапазон 41–59 години, а дялът на лицата ≥ 60 години е значително по-висок (13.75% спрямо 2.38% в Модула за превенция). Най-съществените различия се наблюдават в крайните възрастови групи – дялът на пациентите ≤ 30 години е значително по-нисък сред диагностицираните (1.25% спрямо 24.52%).

Статистическият анализ потвърждава значима разлика между двете разпределения ($\chi^2 = 340.6$; $df = 5$; $p < 0.001$), което показва, че възрастта е ключов фактор, определящ както използването на мобилното здраве, така и етапа на включването му в здравния процес.

Резултатите показват наличие на статистически значима зависимост между възрастта и начина на диагностициране (χ^2 , $p < 0,05$). Това означава, че разпределението на диагностичните подходи не е хомогенно между възрастовите групи и варира в зависимост от възрастта на пациентките.

Авторът подчертава и необходимостта от подобряване на достъпа до генетични изследвания и повишаване на информираността сред пациентите.

Анализът на терапевтичните подходи при пациентите в *Модула за вече диагностицирани* очертава мултимодален модел на лечение с водеща роля на хирургичната интервенция. Органосъхраняващите операции са най-често прилаганият метод (61.4%; 95% CI: 55–67.8), следвани от мастектомия (25%; 95% CI: 19.5–30.5). При аксиларната хирургия се наблюдава доминиране на аксиларната лимфна дисекция (72.3%).

При системното лечение се установява значителна хетерогенност, като при химиотерапията (ХТ) се наблюдава сравнително равномерно разпределение между неоадювантен (18.8%) и адювантен подход (17.9%), при съществен дял пациенти без проведено лечение (30.8%). Подобна вариабилност се наблюдава и при таргетната терапия (ТТ), при която дялът на лекуваните пациенти остава ограничен.

Анализът на географското разпределение на използването на мобилното приложение Breast Help включва общо **17 538** регистрирани уникални стартирания /средна месечна посещаемост от 626 отваряния/. Резултатите показват ясно изразена концентрация на използването в България (**17 124**), което е очаквано с оглед първоначалната насоченост на приложението към българската популация. В България са реализирани **97.64%** от всички стартирания, което потвърждава успешното внедряване и устойчиво функциониране на приложението в локален контекст.

За оценка на приложението е използвана Mobile Application Rating Scale за оценка на участие/ангажираност, функционалност, оформление/естетика и информацията. Средната стойност на общата оценка (MARS) на приложението *BreastHelp* е **4.39** (SD = 0.48, 95% CI: 4.34–4.44), което предполага **високо качество** на приложението и **добра удовлетвореност** на потребителите.

Обсъждането показва задълбочено познаване на данните от световната литература по проучвания проблем, както и публикациите и докладите от водещи автори и клиници в Европа и България.

Изводи и приноси на дисертационния труд

Изводите на дисертанта по темата на научната разработка са **10** на брой (изведени от нея) и се базират на цялостния анализ на информацията върху литературния обзор, клиничния материал /над **2 000** в двата модула/, задълбоченото обсъждане и съвременна статистическа обработка и оценка.

Приносите на дисертационния труд, изведени от д-р Ваня Митова, са общо **10**. Те са добре формулирани и отразяват постигнатите резултати. Имат научен и приложно-практическа стойност.

Автореферат

Авторефератът е структуриран съгласно законовите изисквания и отразява точно и коректно основните части и раздели на дисертационния труд. Добре оформен и онагледен с графики, фигури и таблици.

Публикации във връзка с темата на дисертацията

Д-р Ваня Митова е представила списък с **4** публикации /в пълен текст/ в Eur. Journal of Surgical Oncology (едно) в Онкология (три) по темата на дисертационния труд, на които е първи автор.

Заклучение

Д-р Ваня Митова е хирург с над 12 годишен стаж по специалността. Има проведени много курсове по диагностика и лечение на заболяванията на млечната гърда.

Темата е интересна, оригинална и актуална, с клинично значение в съвременната онкология, като съдържа практически резултати, които представляват приноси с научна и приложно практическа стойност.

Според мен това е един завършен и добре структуриран дисертационен труд, във вид и обем отговарящ напълно на изискванията на ЗВО, ЗРАСРБ, Правилника за приложението му.

Д-р Ваня Митова притежава задълбочени теоретични знания, доказва умения за анализ на проблема, определяне на ясна цел и задачи, както и начина за осъществяването. Покрити са минималните изисквания за присъждане на ОНС „*доктор*“.

Това ми дава основание да предложа на членовете на уважаваното Научно жури да гласува **положително** и да присъди на Д-р Ваня Митова образователната и научна степен „*доктор*“.

20.06.2026 г.

гр. Варна


проф. д-р *Росен* Маджов, д.м.н.