

ДО  
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА НАУЧНОТО ЖУРИ  
ОПРЕДЕЛЕНО СЪС ЗАПОВЕД № 898/30.05.2013  
НА ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР  
НА СБАЛО-ЕАД, ГР. СОФИЯ

## РЕЦЕНЗИЯ

ОТ: проф. д-р Страшимир Иванов Каранов, дм  
Научни специалности: Обща хирургия, Онкология  
ИНСТИТУЦИЯ: Специализирана болница за активно  
лечение по онкология-ЕАД, гр. София

### ОТНОСНО:

Конкурс за заемане на академичната длъжност „Професор” в област 7. „Здравеопазване и спорт”, професионално направление 7.1. „Медицина”, научна специалност „Онкология” с шифър 03.01.46 за нуждите на Клиника по онкогинекология на СБАЛО-ЕАД, обявен в ДВ, бр.29/22.03.2013 г. и Интернет сайта на лечебното заведение: <http://www.sbaloncology.bg/bq/science-and-research/academic-personnel-development.html>

*Рецензията е съставена в съответствие с ЗРАСРБ, Раздел III/Раздел IV от ППЗРАСРБ – Условия и ред за заемане на академичната длъжност „доцент”/„професор” и Правилника за условията и реда за придобиване на научни степени и заемане на академични длъжности в СБАЛО-ЕАД.*

В така обявения конкурс, в законовоустановения срок за участие, редовни документи е подал и е допуснат само един кандидат – доц. д-р Галина Борисова Чакалова, дм.

Всички материали на кандидата са представени съгласно изискванията на Правилника за условията и реда за придобиване на научни

степени и заемане на академични длъжности в СБАЛО-ЕАД. Те са представени в два професионално окомплектовани класъра. Отличното администриране на материалите в значителна степен улесни анализа им и работата на рецензента.

## **А. БИОГРАФИЧНИ ДАННИ**

Доц. д-р Галина Борисова Чакалова, д.м., е родена на 20.05.1960 година в гр. Русе. Завършила е средно образование в Букурещ. Висше образование завършва в гр. Москва през 1984 година, с магистърска степен по медицина; има 27-годишен трудов стаж.

Доц. Чакалова има призната специалност по „Акушерство и гинекология” от 1986 година и специалност „Онкология” от 1994 година. Има придобита научно-образователна степен „доктор” («кандидат на медицинските науки») през 1993 година, на тема „Предклиничен рак на маточната шийка: диагностични и терапевтични проучвания”. От 2007 година, след конкурс, има присъдено научно звание „доцент” («старши научен сътрудник II степен») по научната специалност «Онкология».

През 2010 година е придобила степен „Магистър по икономика” Бизнес администрация, със специалност здравен мениджмънт - УНСС, София. През 2013 година е придобила степен „Магистър” по здравен менджмънт, МУ-София, факултет по ОЗ.

Доц. д-р Галина Чакалова работи в клиниката по гинекология към СБАЛО-ЕАД от 1987 година. От 2002 година до 2007 г. е началник отделение по консервативна гинекология към клиниката по гинекология. От 2007 година след конкурс, тя е назначена за началник на клиниката по гинекология към СБАЛО-ЕАД.

Доц. д-р Галина Чакалова е завършила множество квалификационни курсове и следдипломно обучение (ехография, хистероскопия, лапароскопия, палиативни грижи, онкогинекология, онкология и др.) и за периода 2007-2013 г. е набрала 290 кредитни точки (109 международни SME/CPD кредити и 181 кредити от БЛС). Има придобита квалификация «Експерт по оценка и акредитация на лечебни заведения». Владее английски, руски, румънски и италиански език. Има добра къмпютърна грамотност.

Като административни активности следва да се отбележат участията й в множество комисии към СБАЛО-ЕАД (медицински съвет, ЛКК, комисията по жалби, комисията по етика, председател на онкологичен комитет по гинекология и др.).

## **Б. НАУЧНА И НАУЧНО-ИЗСЛЕДОВАТЕЛСКА ДЕЙНОСТ**

### **I. ПУБЛИКАЦИОННА АКТИВНОСТ**

Доц. д-р Галина Чакалова участва в настоящия конкурс с 301 заглавия на научни трудове, плод на цялостната ѝ научно-изследователска дейност.

От тях: дисертация - 1 бр., монография -1 бр., публикации в чужди монографии - 9 бр., глави в наши монографии - 21 бр., публикации в чужди списания - 66 бр., публикации в наши списания - 92 бр., публикации в научно-популярни издания - 5 бр. и изнесени доклади у нас и в чужбина – 106 бр.

След изключване на дисертационният труд, публикациите, свързани с него и публикациите по заемане на академичната длъжност „доцент”, на рецензиране по конкурса за „професор” подлежат 95 публикации на статии и резюмета и монография и глави в монографии, както и 20 изнесени доклади у нас и в чужбина без публикувани резюмета.

**1. Публикации в периодични научни списания и сборници – 85 бр.**

**2. Участия в международни конгреси и национални форуми (в т.ч. с международно участие) – 20 бр.**

**3. Монографии и участия в монографии – 10 бр.**

**5. Наукометричен анализ на научната продукция**

Разпределението в наукометричен аспект е както следва:

Вид на научният труд	Единствен автор	Първи автор	Втори автор	Трети и последващ автор	Всичко
Монография	1	-	-	-	1
Глави в наши монографии	-	9	-	-	9
Публикации в чужди списания с IF	16	4	3	1	24 (3 под печат)
Публикации в чужди списания без IF	2	1	-	-	3
Публикации в наши списания	35	13	8	2	58
Изнесени доклади	12	5	3	-	20
<b>ВСИЧКО</b>	<b>66</b>	<b>32</b>	<b>14</b>	<b>3</b>	<b>115</b>

От общо 115 научни труда, на 98 (86 %) доц. Г. Чакалова е единствен или първи автор, което доказва нейният изключителен личен принос в разработките.

Доц. д-р Галина Чакалова има публикации в редица престижни международни списания, като: International Journal of Cancer, International Journal of Gynecological Cancer, Journal of BUON, European Journal Gynecological Oncology, International Journal of Gerontology, Journal Clinical Case Report и др.

В националните научни списания има публикации в: сп. Онкология, сп. Акушерство и гинекология, сп. на Българско Онкологично Дружество и др.

## **6. Справка за Impact Factor (IF) и цитирания**

От направените справки от Националния център за информация и документация (НАЦИД) в база данни ISI WEB of SCIENCE – Science Citation Index, SCOPUS и WEB of Knowledge) и GOOGLE SCHOLAR, научните разработки на доц. д-р Галина Чакалова са с общ IF 54,676 и са цитирани 215 пъти.

Преобладават цитиранията в чужбина - 200. В наши списания има 15 цитирания. Най-голям брой цитирания има престижното мултицентрово проучване „Annual Report on the results of treatment in Gynaecological Cancer” - 21 и 22 том, под редакцията на F. Pettersson, в което участва доц. Г. Чакалова (117 цитирания).

Значителен брой публикации на статии и резюмета на доц. д-р Галина Чакалова са отпечатани в списания с IF.

Общий IF от публикации е 54,676, а индивидуалният IF е 37,402.

Общий IF от цитирания е 355,223, а индивидуалният IF е 15,756.

Така обобщените данни за IF са: 53,158 личен IF и 409,899 общ IF.

H-index, установлен на базата на SCOPUS и WEB of Knowledge е 3.

### **ОБОБЩЕНИ ДАННИ ЗА IMPACT FACTOR**

	ЛИЧЕН IF	ОБЩ IF
ПУБЛИКАЦИИ С IF	37,402	54,676
ЦИТИРАНИЯ С IF	15,756	355,223
ВСИЧКО	53,158	409,899

**ОБЩ ИМПАКТ ФАКТОР (IF) – 409,899**

За h - INDEX

На база данни:	h-index	Цитирания (средно/год)
SCOPUS	3	
WEB of Knowledge	3	0,71

## **II. НАПРАВЛЕНИЯ В НАУЧНАТА И НАУЧНО-ИЗСЛЕДОВАТЕЛСКА- ТА ДЕЙНОСТ НА КАНДИДАТА**

Научната проблематика в трудовете на доц. д-р Галина Чакалова е многостранна и може да се обобщи в следните групи:

### **A. Лечение на туморите на женските полови органи**

#### **АА. Злокачествени тумори на женските полови органи (ЖПО)**

1. Злокачествени тумори на маточната шийка - 9 бр. (Публикации №№ . V.A.1., V.B.1.7., V.B.1.8., V.B.2.9., V.B.2.17., V.B.3.42., V.B.1., V.B.8. , V.B.9.)
2. Злокачествени тумори на матката - 10 бр. (Публикации №№ V.A.2., V.A.3., V.B.2.2., V.B.2.11., V.B.3.10., V.B.3.40., V.B.3.43., V.B.3.44., V.B.4., V.B.12. )
3. Злокачествени тумори на яйчника - 6 бр. (Публикации №№ V.A.5., V.B.2.10., V.B.3.45., V.B.3.48., V.B.18. V.B.19.)
4. Злокачествени тумори на вулвата и влагалището - 7 бр. (Публикации №№ . V.A.6., V.A.7, V.B.2.5., V.B.2.7., V.B.3.41., V.B.2., V.B.15.)
5. HPV и CIN и тяхното лечение - 6 бр. (Публикации №№ . V.B.1.2., V.B.1.3. , V.B.1.6., V.B.3.14., V.B.10. V.B.11.)

#### **АБ. Особенни и рядко срещани форми на злокачествените тумори на ЖПО**

6. Рядко срещани тумори и казуси - 12 бр. (Публикации №№ V.A.4., V.A.8., V.A.9., V.B.3.3., V.B.3.4., V.B.3.20., V.B.3.22., V.B.3.29., V.B.3.31., V.B.3.33., V.B.3.35., V.B.3.38.)
7. Тумори при много млади и много възрастни болни - 5 бр. (Публикации №№ V.B.1.1., V.B.1.5., V.B.2.3., V.B.3.1., V.B.3.11.)
8. Първична туморна множественост и фамилен рак - 19 бр. (Публикации №№ V.B.2.1., V.B.2.4., V.B.2.6., V.B.2.8., V.B.2.16., V.B.2.18., V.B.2.20., V.B.3.2., V.B.3.5., V.B.3.6., V.B.3.21., V.B.3.23., V.B.3.50., V.B.3.52., V.B.3.53., V.B.3., V.B.5., V.B.6., V.B.20.)

**AВ. Лечебни резултати и усложнения при лечението на злокачествените тумори на ЖПО**

9. Лечебни резултати при онкогинекологични заболявания - 6 бр.  
(Публикации №№ V.B.3.8., V.B.3.15., V.B.3.17., V.B.3.19., V.B.3.24., V.B.3.37.)
10. Усложнения и уроинфекции - 10 бр. (Публикации №№ V.B.3.7., V.B.3.9., V.B.3.12., V.B.3.13., V.B.3.16., V.B.3.18., V.B.3.25., V.B.4.1., V.B.4.5., V.B.14.)

***Б. Епидемиология, далечни резултати, качество на живот и психосоциални проблеми при пациенти с тумори на ЖПО***

11. Епидемиология на злокачествените тумори и стадиране - 7 бр.  
(Публикации №№ V.B.1.4., V.B.3.26., V.B.3.32., V.B.3.39., V.B.3.51., V.B.16., V.B.17.)
12. Качество на живот и психоонкология - 12 бр. (Публикации №№ V.B.2.12., V.B.2.13., V.B.2.15., V.B.2.19., V.B.3.34., V.B.3.46., V.B.3.47., V.B.3.49., V.B.4.2., V.B.4.3., V.B.4.4., V.B.13.)

***В. Здравен мениджмънт и организация на лечебната дейност***

13. Здравен мениджмънт - 6 бр. (Публикации №№ V.B.2.14., V.B.3.27., V.B.3.28., V.B.3.30., V.B.3.36., V.B.7.)

## **В. УЧЕБНО-ПРЕПОДАВАТЕЛСКА ДЕЙНОСТ**

За периода 2003-2012 г. - средногодишна лекционна натовареност по СДО на СБАЛО-ЕАД е в размер на 120 академични часа годишно, като:

Лектор в основния курс „Онкология”, за специалност «Онкология»

Индивидуално обучение на лекари-специалисти по АГ

Лектор - тематични курсове за специалисти по здравни грижи

За периода 2012-2013 г. - средногодишна лекционна натовареност по провеждане на държавен изпит по акушерство и гинекология (участие в изпитна комисия) на Софийски Университет «Св. Климент Охридски», Медицински факултет, е в размер на 21,6 академични часа.

Доц. д-р Галина Чакалова е научен ръководител на 3-ма докторанти (Д-р И. Филипова, Д-р Е. Каменов и Д-р В. Меламед).

Доц. д-р Г. Чакалова участва в 5 научни и обучителни проекти. Член е на множество национални и международни научни организации.

Доц. д-р Галина Чакалова е участвала като член на научно жури на 2 конкурса за „професор”, в 1 конкурс за „доцент” и в 1 за присъждане на научна степен „доктор”.

Тя е член на научният съвет на СБАЛО от 2007 г.

Доц. Чакалова секретар на редакционната колегия на списание „Онкология”.

## **Г. НАУЧНИ ПРИНОСИ НА КАНДИДАТА**

Научните трудове на доц. д-р Галина Чакалова обхващат значими проблеми в областта на онкологията, по-важни от които са:

1. За първи път у нас са проучени различните варианти на първичната туморна множественост (ПТМ), синхронните и метахронните тумори, така и изключително редкият троен тумор. В проучване, което обхваща периода 1993-2010 година по данните на НРР, е установено, че в България 2930 жени са с ПТМ.

В друго изследване от 809 болни с рак на яйчника, при 25 (3,1%) е доказана ПТМ. За 20 годишен период (1987-2006) в клиниката по гинекология на СБАЛО ЕАД са лекувани 253 болни с първична туморна множественост. От тях синхронна ПТМ е доказана при 44 болни (17,4%).

Установено е, че онкогинекологичният рак най-често се съчетава с рак на млечната жлеза, следвани от рак на колон-ректум, рак на яйчника и рак на ендометриума. При рак на ендометриума в 10% от случаите се развива втори рак. В повечето случаи вторият тумор е диагностициран в авансирал стадий, а в I стадий са едва 25,6% от болните. Установено е рязко спадащата 5-годишна преживяемост след появата на втория тумор.

Проучено е отделно едно нелогично на пръв поглед съчетание - рак на маточната шийка и рак на млечната жлеза. От 7978 болни с онкогинекологични заболявани при 232 болни е установено такова съчетания. Когато ракът на маточната шийка е първи тумор, ракът на млечната жлеза е представен в 29,4% като втори тумор. Когато ракът на маточната шийка е втори тумор, ракът на млечната жлеза е представен в 20,1% като първи тумор. Когато ракът на млечната жлеза е втори тумор, той е късно диагностициран, като в I стадии са едва 32,3% от случаите. Този факт е крайно тревожен, като се има в предвид, че млечната жлеза е лесно достъпна за профилактични прегледи и болните и лекарите би следвало да имат това предвид, след лечението на първият тумор. Тези резултати са много показателни за пропуските в проследяването на болните с онкологични заболявания.

Разработен е алгоритъм за проследяване на болните за ранна диагноза на съчетаните тумори.

2. Проблемите на фамилният рак (ФР) в онкогинекологията също за първи път са проучени в България. Това е една от най-актуалните теми в онкологията.

В разработките са проучени различните варианти на ФР. При болните с рак на яйчника в 5% е установлен ФР (от 2016 болни при 103), като най-често се наблюдава в роднинската връзка майка-дъщеря.

От 1508 болни с рак на ендометриума, при 90 (6%) е установлен ФР. Показана е роля на мутациите BRCA1 и BRCA2 гените при рак на яйчника и използването им като генетичен скринингов метод, който кандидатката е въвела у нас.

3. За първи път в България, е въведено локално лечение на CIN и HPV инфекция с а-интерферон.

След проведеното лечение на 175 болни е доказано, че оптималното лечение е в доза 3 милиона ЕД -10 апликации. Препоръчва се и за лечение на HPV инфекция с оглед профилактика на рецидивите на CIN. За първи път у

нас е проучена и се дискутира евентуалната връзка на HPV и рака на млечната жлеза.

4. Проблемите на епидемиологията на онкогинекологичните заболявания е разгледана в редица публикации. Установено е, че в България се увеличава заболеваемостта от рак на маточната шийка, рак на ендометриума и рак на яйчника от 1,7% до 2,6% годишно, както и че значително се е увеличила смъртността при болните с рак на ендометриума (с 4,9% годишно). Токова мащабно проучване, с данни за цялата страна за 20-годишен период, е първо по рода си.

5. Особено внимание е обрнато на диагнозата, лечебната тактика и лечебните резултати при болни с онкогинекологични заболявания.

За първи път в България е разработен алгоритъм за комплексно лечение на болни с рак на вулвата и рецидивите и е представен собствения опит при лечението на 373 болни.

Проучени са тазовите лимфни възли при болни с рак на ендометриума. Така, в 33,5% от болните с рак на ендометриума имат метастази в тазовите лимфни възли, а 40,9% от болните с метастази в лимфните възли предоперативно са били стадирани като I стадии.

В съавторство е разработен алгоритъм за лечение (терапевтичен консенсус на българската асоциация по онкогинекология) на болните с рак на ендометриума, съобразен със стадия, хистологичния вид и степента на диференциация на тумора.

При болните с рак на яйчника са проучени лечебните резултати, като е установено, че 71,5% са болните в III стадии. Общата 3 - и 5 - годишна преживяемост на болните с овариален карцином, лекувани в клиниката по гинекология към СБАЛО е 55%, докато за страната е 40,3%. Обърнато е особено внимание на най-актуалното лечение - таргетната терапия.

При анализа на лечебните резултати при болни с рак на маточната шийка (249 болни), е установена обща 5-годишна преживяемост 70%.

Установена е разлика при преживяемостта при болните с един тумор и при тези със съчетани тумори. Така при 1869 болни изследването

показва, че удължената преживяемост при пациентите с рак на маточна шийка, тяло на матка и яичник, увеличава вероятността от поява на втори тумор, при диагностицирането на който прогнозата рязко се влошава, като е установена рязко спадаща 5-годишна преживяемост след появата на втория тумор.

Проучени са усложненията след лечение на 8989 болни в клиниката по гинекология (при 297 - 3,3% са настъпили усложнения). Интраоперативните усложнения са значително по-малко от постоперативните. Най-чести са лимфоцеле - 76 болни, супурация на оперативната рана - 62 болни, уроинфекции - 45 болни, кървене - 43 болни и атония на пикочен мехур - 40 болни. Останалите усложнения са единични случаи. При 60 болни усложнения е имало при лечение на доброкачествени заболявания, а при 237 болни усложненията са били при болни, оперирани заради злокачествени новообразувания. Следоперативно са починали само 8 болни (0,08%). Получените резултати показват ниска честота на усложнения и следоперативна смъртност.

6. За първи път у нас е проучено качеството на живот и сексуалната функция при жени, лекувани заради онкогинекологични заболявания.

Установено е, че най-чести са оплакванията след радикалната хистеректомия, като най-честите оплаквания свързани със сексуалната дисфункция са диспареуния (69%), атрофичен вагинит (66%), намаляване на сексуалното желание (44%) и проблеми с оргазма (21%). Препоръчват се нервсъхраняващи техники и там където е възможно, прилагането на хормонално-заместителна терапия.

За първи път у нас е въведена психоонкологията - съвременно направление в онкологията в световен мащаб, но в значителна степен непознато за България.

Проучено е качеството на живот и дистреса при болни с онкогинекологични заболявания, при болни с ПТМ и при болни с фамилен рак. Получените резултати показват, че от 103 болни, 59 пациентки (57%)

определят своят стрес със 4 или повече по скалата на стреса. От тях 36 от общо 80 (45%) са с първичен тумор, и всичките 23 болни (100%) с ПТМ.

Психологичният статус е изследван при 216 болни и е свързано с оценяване на тревожността и депресията преди началото на лечението и на 6-тия, 12-тия, 18-тия и 24-тия месец след лечението. Нивото на стреса на болните с първичен тумор 24 месеца след лечението се доближава до това на контролната група, докато при пациентките с ПТМ и ФР се установи понижаване на нивото на стрес, но то продължава да показва значително по-високо ниво по сравнение с това на болните с първичен тумор. Получените резултати показват, че болните с ПТМ и ФР имат високо ниво на дистрес и понижено качество на живот.

Изследвания за страх, тревожност и депресия са проведени при 110 болни с онкогинекологични заболявания, като фокусът е върху тревожността и депресията. Болните с първичен тумор имат леки страхови състояния или умерени страхови състояния (72 и 8 съответно), докато болните с ПТМ имат умерени страхови състояния или тежки страхови състояния (20 и 3 съответно). Получените резултати показват, че пациентките определят нивото на дистрес по различен начин в зависимост от това дали са с първичен тумор, с ПТМ или с ФР.

7. В монографията „Онкогинекология” са показани последните данни за преживяемостта на болните с онкогинекологични заболявания, проблемът на рак на млечната жлеза в практиката на гинеколога, проблемът бременност и рак и проблемът на спешните и неотложни състояния и борба с болката в онкогинекологията.

8. Монографията „Онкогинекология” и главите по онкогинекология в последното издание на „Диагностика, лечение и проследяване на болните със злокачествени новообразувания” на които доц. д-р Галина Чакалова е автор, имат научно-теоретични и методични приноси и са учебно помагало в областта на онкогинекологията.

Научните приноси най-общо могат да бъдат разделени на: 4 теоретични, 2 методични и 9 клинични с научно-приложен характер, а именно:

Научно-теоретичните приноси са:

1. За първи път у нас е извършен многоаспектен анализ на първичната туморна множественост (Публикации №№ V.B.2.1., V.B.2.16., V.B.2.18., V.B.2.20., V.B.3.6., V.B.3.21., V.B.3.23., V.B.3.50., V.B.3.52., V.B.3.53., V.B.3.и V.B.20.);
2. За първи път у нас е проучен фамилният рак в онкогинекологията (Публикации №№ V.B.2.4., V.B.2.6., V.B.2.8., V.B.3.2., V.B.3.5., V.B.5. и V.B.6.);
3. За първи път у нас е въведено понятието психоонкология (Публикации №№ V.B.2.12., V.B.2.15., V.B.3.34., V.B.3.47., V.B.3.49., V.B.4.4., V.B.13.);
4. Извършен е многоаспектен анализ на етиологията, рискови и прогностични фактори на онкогинекологичните заболявания (Публикации №№ V.B.1.2., V.B.1.6., V.B.3.5., V.B.3.10., V.B.3.14., V.B.3.43. и V.B.3.45.).

Методичните приноси са:

1. Методично указание за диагностика, лечение и проследяване на болните с онкогинекологичните заболявания (Публикации №№ V.A.1. до V.A.9.)
2. Монографията „Онкогинекология“ (Публикация № V.1.).

Научно-практическите приноси са:

1. За първи път в България цялостно е проучен проблемът на ПТМ при болни с онкогинекологични заболявания, установени са най-честите съчетания, късната диагноза на вторият тумор и рязко снижената преживяемост след появата на вторият тумор. Разработен е

- алгоритъм за проследяване на болните с онкологични заболявания с оглед ранната диагноза и лечение на втория тумор (Публикации №№ V.B.2.1., V.B.2.16., V.B.2.18., V.B.2.20., V.B.3.6., V.B.3.21., V.B.3.23., V.B.3.50., V.B.3.52., V.B.3.53., V.B.3. и V.B.20.);
2. За първи път в България е проучен проблемът на ФР в онкогинекологията, като са установени най-честите роднински връзки. За първи път в България е въведено изследването на мутациите на BRCA1 и BRCA2 гените при рак на яичника и използването им като генетичен скриингов метод (Публикации №№ V.B.2.4., V.B.2.6., V.B.2.8., V.B.3.2., V.B.3.5., V.B.5. и V.B.6.);
  3. За първи път в България е въведено локално лечение на CIN и HPV инфекция с алфа-интерферон. За първи път в България се проучва ролята на HPV в етиологията на рака на млечната жлеза (Публикации №№ V.B.1.3., V.B.1.6. V.B.3.52. и V.B.9.);
  4. Извършено е най-мащабното проучване в България за епидемиологията на злокачествените тумори на гениталиите (Публикации №№ V.B.1.4., V.B.3.39., V.B.3.51. и V.B.17.);
  5. За първи път в България е разработен алгоритъм за лечение на болни с рак на вулвата по стадии. Разработен е алгоритъм (мултицентров екип) за лечение на болните с рак на ендометриума, съобразен със стадия, хистологичния вид и степента на диференциация на тумора (Публикации №№ . V.B.3.40. , V.B.3.41. и V.B.15.);
  6. За първи път в България са въведени в практиката проучвания, свързани с качеството на живот и психологичното състояние на болните с онкогинекологични заболявания. Въведени са за България скала за измерване на стреса (NCCN Distress Thermometer) и тест за определяне на качествено на живот EORTC QLQ-C30 (European Organization for Research and Treatment of Cancer Quality of Life Questionnaire-core 30) – Публикации №№ V.B.2.15. и V.B.3.47.;
  7. За първи път в България е въведен самооценъчният тест за страхови състояния на W. Zung (SAS) и самооценъчната депресивна скала на

- W. Zung (SDS) за изследване на болните с онкогинекологични заболявания (Публикации №№ . V.B.2.15. и V.B.3.49.);
8. В монографията „Онкогинекология“ са представени алгоритми за комплексно лечение (оперативно, лъчева терапия и лекарствена терапия) и проследяване по отделни локализации (Публикация № V.1.);
9. Лечението на спешните и неотложни състояния и борба с болката в областта на онкогинекологията се публикуват за първи път у нас (Публикация № V.1.).

## **Д. ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧНА ДЕЙНОСТ**

Доц. д-р Галина Чакалова участва в множество различни комисии, подпомагащи лечебната и диагностичната дейност на СБАЛО- ЕАД.

Като началник на клиниката по гинекология участва активно в лечебно-диагностичната дейност, като отговоря за цялостната дейност на клиниката.

Оперативната й активност за периода 2007-30.04.2013 г. е много голяма - общо 1778 операции, като повече от половината са много големи и големи.

## **Е. АДМИНИСТРАТИВНИ ОТГОВОРНОСТИ**

Доц. д-р Галина Чакалова успешно ръководи клиниката по гинекология към СБАЛО-ЕАД след спечелен конкурс от 2007 година. Преди това е била 5 години началник на отделение към клиниката.

Като началник на клиниката по гинекология, освен че участва активно в лечебно-диагностичната дейност на клиниката, така отговоря и за цялостната и дейност.

Доц. д-р Галина Чакалова участва в множество различни комисии (медицински съвет, ЛКК, комисия по жалби и др.), подпомагащи лечебната и диагностичната дейност на СБАЛО- ЕАД.

**Ж. АНАЛИЗ НА СЪОТВЕТСТВИЕТО НА  
КАНДИДАТА С ИЗИСКВАНИЯТА НА  
ПРАВИЛНИКА ЗА ПРИДОБИВАНЕ НА НАУЧНИ  
СТЕПЕНИ И ЗАЕМАНЕ НА АКАДЕМИЧНИ  
ДЛЪЖНОСТИ В СБАЛО-ЕАД**

При оценката на кандидата, следва да сравним представената научна продукция с изискванията за заемане на академичната длъжност, залегнали в Привилника за условията и реда за придобиване на научни степени и заемане на академични длъжности на СБАЛО-ЕАД.

В приложената по-долу таблица е извършен този анализ.

ПОКАЗАТЕЛ	ИЗИСКВАНИЯ ЗА АД „ПРОФЕСОР”	ПРЕДСТАВЕНИ ОТ КАНДИДАТА
1. Общ брой публикации	$\geq 25^*$	115
➤ В тях първи автор	$\geq 7$	98
➤ От тях в списания с IF	$\geq 3$	24
➤ В международни списания	$\geq 3$	27
2. Позитивни цитирания	$\geq 10$	215

\* нерецензираны в предишни процедури

**3. ЛИЧНИ ВПЕЧАТЛЕНИЯ ОТ КАНДИДАТА**

Познавам лично и добре кандидата още от първите й работни дни в (тогавашния) Национален онкологичен център.

Д-р Чакалова винаги е правила впечатление със задълбоченост на познанията, вкус към науката и научните дирекции, оригинален ум и

настойчивост. В годините тя се утвърди като много компетентен онкогинеколог, добър администратор и ръководител на поверените й структури и човек, с подчертано изразени лични качества, комуто можеш да се довериш винаги. През цялото това време обаче, тя развиваше и усъвършенстваше у себе си и вкуса и критерия си за наука и научни изследвания, непрестанно се образоваше и самообразоваше.

Никак не се чувствам изненадан от богата научна продукция, с която тя се явява пред научното жури. Считам (всъщност съм дълбоко учеден), че тя има всички данни в най-кратки срокове напълно да се утвърди като компетентен образовател (учител) и компетентен ръководител на млади научни кадри в онкогинекологията.

Съвместната ни работа в редакционната колегия на сп. „Онкология“ за мен е свързана с удоволствие от общуването със знаещ, принципен, делови и амбициозен човек.

Тук съвсем съзнателно пропускам личните ѝ човешки качества, които много благоприятно допълват написаното по-горе.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Доц. д-р Галина Борисова Чакалова има 27 години трудов стаж като лекар, от които 26 в областта на клиничната онкология, което само по себе си е достатъчен залог за правилното развитие и овладяване на голямата интердисциплинарна специалност „онкология“. На практика тя е вече изграден и уважаван специалист, научен работник и преподавател, с несъмнен висок професионализъм и достатъчен опит - гаранция за успешна бъдеща дейност в избраното от нея поприще.

В конкурса доц. Чакалова участвува с общо 301 научни публикации. От тях в настоящия конкурс се рецензират 115. В 66 от тях (57.4%) доц. Чакалова е единствен автор, а в 32 (27,8%) - водещ автор; в 14 (12.2%) е втори автор и само в три ( 2.6%) е трети и последващ автор. Общий импакт фактор на представените в конкурса научни трудове на доц. Г. Чакалова е 409,899, а индивидуалният – 53,158. Кандидатът има 215 позитивни цитирания.

Анализът на научната продукция на кандидата доц. Чакалова открива редица приноси: 4 теоретични, 2 методични и 9 клинични с научно-приложен характер.

Изискванията към кандидата за «професор» са многократно надхвърлени от представената научна продукция на доц. Чакалова.

Считам, че доц. д-р Галина Борисова Чакалова, дм отговаря напълно на условията по чл.29 на ЗРАСРБ и съответните количествени и качествени критерии, необходими за заемане на академичната длъжност „професор“ и убедено препоръчвам на почитаемото научно жури да гласува положително при избора ѝ за професор по онкология (03.01.46) в Клиника по онкогинекология на СБАЛО-ЕАД, гр. София.

18.06.2013 г.

Рецензент:

/ проф. д-р Страшимир Иванов Каанов, дм /