

ДО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА НАУЧНО ЖУРИ, ОПРЕДЕЛЕНА СЪС ЗАПОВЕД

№3-40/21.01.2015 г.

НА ИЗИ.ДИРЕКТОР ПА СБАЛО – ЕАД, СОФИЯ

СТ А Н О В И Щ Е

По конкурса за заемане на академична длъжност –

„Доцент по онкология” с шифър 03.01.46,

Обявен в ДВ бр.89/28.10.2014 г.

За нуждите на Клиниката по лъчелечение при СБАЛО – ЕАД, гр. София

Изготвено от проф. Лилия Бориславова Гочева, дмн

Научни специалности – Онкология и Медицинска радиология

Институция: УМБАЛ „Царица Йоанна- ЕАД”

Председател на жури: Проф. Веселина Методиева Първанова, дм

Научни специалности – Онкология и Медицински радиология

Адрес за кореспонденция: УМБАЛ „Царица Йоанна- ИСУЛ”

Ул. Бяло море 8 Клиника по лъчелечение

Електронен адрес: lgucheva2001@yahoo.co.uk

Телефони: 0888 67 70 18

Становището е съставено в съответствие с изискванията на ЗРАСРБ и раздел III/раздел IV от ПЗРАСРБ – Условия и ред за заемане на академична длъжност „доцент”.

Всички материали на кандидата са подготвени, съгласно изискванията на Правилника на СБАЛО- ЕАД, София и представени компетентно в своята последователност.

Биографични данни

Д-р Иглика Михайлова придобива през 2002 г. специалност „Лъчелечение” и през 2005 г. взима втора специалност „Онкология. През 2013 г. успешно защитава дисертация на тема: Предоперативно лъчелечение при локално авансирал ректален карцином – самостоятелно или едновременно с химиотерапия, за което ѝ е присъдена образователна и научна степен „Доктор”. През 2013 г. в МУ-София придобива магистърска степен „Здравен мениджмънт”

Преподавателска дейност

От 2005 г. до момента д-р Михайлова е преподавателя на рентгенови лаборанти във Висш медицински колеж „Йорданка Филаретова“ към Медицински Университет-София, лектор в основния курс за придобиване на специалност по „Лъчелечение“ през 2012 г, ръководител на 3 лекари специализанти по „Лъчелечение“ и специализирани лекари по „Лицево-челюстна хирургия“. Д-р Михайлова има средногодишна лекционна натовареност 164 часа, която отговаря за съответната преподавателска длъжност в институцията със специализиран профил.

Научна дейност и научна продукция

Д-р Михайлова участва общо с 51 научни разработки, от които 43 реални публикации – 5 в чужбина – 2 под печат и 8 участия в монографии, учебници и учебни помагала.

Представени са 12 резюмета за участия в международни форуми.

От 51 научни труда д-р Михайлова е първи автор в 9 публикации и 3 монографии, ръководства и сборници – 12, а съавтор в 34 публикации и в 5 монографии, сборници и ръководства. 12 са участията ѝ с доклади и постери на научни форуми в чужбина, от които в 3 тя е първи автор.

Импакт фактор: Общ от публикации и абстракти - 34,21, Индивидуален от публикации - 0,79, Индивидуален от абстракти – 5,17.

Представени цитирания сумарно – 16: у нас - 12, в чужбина – 4 в базата Scopus.

Анализ на научната продукция

Представените от д-р Михайлова дм, публикации засягат оригинални и методични проблеми, представени в следните области: Едновременно лъче-химиолечение, Планиране на лъчелечението и Общоникологични проблеми.

Едновременно лъче-химиолечение

- Предоперативно едновременно лъче-химиолечение при локално авансирал ректален карцином с оценка на ефекта чрез настъпили патолого-анатомични промени в тумора и за първи път у нас въвеждане на понятието „степен на туморна регресия“ по метода на Dworak (6,2,40).

- Ретроспективният анализ на най-голямото проучване у нас за едновременно лъче-химиолечение при болни с висок риск - карцином на маточната шийка, показва повишаване на общата преживяемост с 6-8% , сравнено с болни със самостоятелно лъчелечение. Съизмеримите резултати с тези на световните изследователи на метода го утвърди не само като стандартно лечение у нас, но прецизира показанията за прилагането му. (23, 1, 4, 18, 20, 22, 23, 35, 39).

- Принос към индивидуализираната медицина е дефинирането на клиничния мишенен обем (КМО) като независим от фракционирането на дозата при ректален карцином, като се индивидуализира и прецизира в зависимост от стадия на заболяването и разположението на първичния тумор, свързан с определени лимфни колектори. Редуцирането на обема и дозата в околните здравите структури, е съществено при едновременно прилагане на лъчелечение и противотуморно лекарствено лечение (17, 31).

- Принос на едновременно лъче-химиолечение при анален карцином по отношение на локалния контрол с 30% в сравнение със самостоятелното ЛЛ и принос към 5-годишната ОИ с 8% (47,49). Методиката за IMRT показва значително предимство пред конвенционалното 3Д, което я утвърждава като изключително показание при дефицитивното лъчелечение на анален карцином (9).

- Едновременното лъче-химиолечение при тумори в областта на главата и шията с Цегуксимаб и модулирано по интеситет лъчелечение, показва бърза регресия на тумора при приемлива локална и обща токсичност на метода (30, 51).

- Негативните резултати от приложението на следоперативно едновременно лъче-химиолечение при ректален карцином, свързано с прекратяване на курса лечение поради тежка гастроинтестинална токсичност и спешни реанимационни мероприятия, даде основание при ректален карцином да се прилага само самостоятелно лъчеление в следоперативен план (43).

- Опитът при лъчелечение на редките тумори като Юнпг сарком, дисгермином, пинео-бластом, медулобластом, ангиосарком, хордом, хемангиом на тибията, невробластом, екстранодални не-Ходжкинови лимфоми, екстремедуларен плазмоцитом на черепната база, невроспидокридни карциноми, параназален меланом и облъчване на метастази в лимфните възли от малигнен меланом едновременно с Дакарбазин, което води до принос към общата преживяемост и лъчелечение при карцином на трахеята са пряно при изясняване на показанията и методиките за лъчелечение на тези по-редки тумори (5,24,41,25,1,26,27,37,38,39,10,11,44).

II. Планиране на лъчелечението

- Схемата на дефинитивно хипофракционирано лъчелечение - 17 x 3Gy, 4 пъти седмично при недребноклегъчен карцином на белия дроб във II и III ст., показва добра поносимост, но очертава важността от прецизно задаване клиничните мишенни обеми за лимфните възли и особено на критичните органи, по-специално хранопровода, което се свързва с изразена честота на късен лъчев езофагит (10, 3, 5, 10, 21, 26, 27).
- Първите проучвания у нас за използване на SPECT/CT при прецизиране на обемите в лечебното планиране показва предимство пред останалите образни методи при болни с дефинитивно облъчване на гърда при определяне на областта на буята, при облъчване на рецидиви в областта на облъчваната гръдна стена след мастектомия и облъчване в областта на медиастинума при метастазиране (8, 12).
- Профилактичното облъчване на параорталните лимфни възли при карцином на маточната шийка в група с висок риск и високият процент тънкочревни лъчеви усложнения се търси в припокриване на полета от период на двуизмерно планиране на ЛЛ. Проблемът очаква нови проучвания в условия на съвременно триизмерно планиране и дозиметрични проучвания с високодозово контрастно усилване на КТ планиране (8, 39).

III. Общоонкологични проблеми

- Актуално поведение и показанията за лъчелечение на доброкачествени менингеоми са дефинирани след обзор на литературата и анализ на собствен опит (29).
- Оптимизиране на показанията за все по-често прилаганото лъчелечение при мозъчно метастазиране и препоръките са принос към лъчелечебната практика в областта на паллиативното лечение (12, 13, 29, 30).
- Лъчево индуцирани карциноми на млечна жлеза след проведено лъчелечение при болест на Ходжкин и хондросарком са основание за стриктно спазване на противопоказанията за запазваща гърдата операция, мишенните обеми и дози в здравите структури (2, 22, 32).
- Обширните обзори за прилагането на хипофракционирано лъчелечение при болни с карцином на млечната жлеза (51), както и показанията за прилагане на модулираното по интензитета лъчелечение (11,20,9) са основание за обсъждане и приемане на лъчелечебен стандарт у нас.

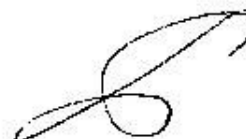
Лечебна дейност:

Д-р Михайлова има 16 години стаж като лъчетерапевт. От 1 декември 2014 г. е временно завеждащ Отделение по перкутанно лъчелечение в Клиниката по лъчелечение на СБАЛО-ЕАД, София. Д-р Михайлова е изграден и водещ специалист, владеец и поддръжател на най-съвременните диагностични и лечебни техники, и подходи в областта на лъчелечението и онкологията. Утвърждава се като един от водещите специалисти в страната в областите на комплексното лечение на ректалния карцином, гинекологичните тумори и туморите на белия дроб

Организационна и експертна дейност.

Д-р Михайлова се представя като отличен завеждащ Отделение по перкутанно лъчелечение в Клиниката по лъчелечение на СБАЛО-ЕАД, София. Личните ми впечатления за д-р Михайлова са оформили у мен становището за нея като отличен професионалист и експерт, с доказан авторитет в научните среди, етичен колега, с грижовно отношение към пациентите.

Запознавайки се с критериите на ЗРАСРБ, както и Раздели III и IV от IIIЗРАСРБ, отчитайки професионалното и академично развитие на д-р Михайлова, ми дават основание отговорно да предложа на почитаемото научно жури да гласува положително за избирането ѝ на академичната длъжност „Доцент“ за нуждите на Клиниката по Лъчелечение в СБАЛО – ЕАД, София и приканя почитаемото специализирано научно ЖУРИ да гласуваме положително.



16.03.2015 г. София

Рецензент: проф. Лилія Гочена, дмн