

## СТАНОВИЩЕ

**От: Проф. д-р Христо Цеков Цеков, дм., Клиника по неврохирургия към „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда” ЕАД - София**

**Относно:** провеждането на конкурс за заемането на академичната длъжност „Доцент” /област на висше образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.1 Медицина - научна специалност Анестезиология и Реаниматология за нуждите на Клиниката по Анестезиология и интензивно лечение към „Аджибадем Сити Клиник, УМБАЛ Токуда” ЕАД, София

Конкурсът е обявен в ДВ бр. 104 от 15.12.2023 год.. Научното жури е назначено на основание ЗРАСРБ по чл. 4, ал.2 и чл. 29а и чл.61 от Правилника за развитие на академичния състав на „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда” ЕАД и решение на Научния съвет - Протокол № 49 от 01.11.2023 г., както и Заповед № 15-03-65#1 от 13.02.24 на Изпълнителния Директор и Г-н Прокуриста на Токуда болница

**Кандидат:** един, д-р Биляна Каменова, лекар към Клиника по Анестезиология и интензивно лечение, „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда” ЕАД. Спазени са всички изисквания за провеждането на конкурс, извършена е проверка на представените от кандидата документи и доказателствен материал.

Д-р Биляна Каменова е родена през 1973 година, завършва Медицински Университет - София (1987-1991) магистърска степен, ползва писмено и говоримо френски и английски език. След дипломирането си по медицина работи като анестезиолог първоначално в МБАЛ „Царица Йоана” (1998 - 2005), СБАЛДОХЗ (2005 - 2006), а оттогава до сега е в УМБАЛ „Токуда” като лекар-ординатор в Клиниката по анестезиология и интензивно лечение, като дава анестезия в широк диапазон от специалности: Ортопедия и травматология, Неврохирургия, УНГ, Хирургия, Лицево-челюстна хирургия, Акушерство и гинекология, Урология, Централна реанимация. Провежда няколко специализации по специалността: Болница “Claude Huries” Лил, Франция(2002-2003), Клиника “Clinique de la Maye” Франция, Версай(2009), “Pontchaillou” Рен, Франция(2015). През месец декември 2003 година придобива специалност по Анестезиология и интензивно лечение.

През 2020 година защитава успешно дисертационен труд на тема „Анестезия и интраоперативен неврофизиологичен мониторинг при хирургични корекции на сколиоза в детска възраст“. В дисертационния труд се анализират данните от интраоперативен неврофизиологичен мониторинг /ИОНМ/ при 135 деца оперирани за сколиоза, разделени в две групи в зависимост от прилаганата анестезия. Мониторирането включва соматсензорни и моторни потенциали, електромиография и електроенцефалография. Описва и анализира наблюдаваните усложнения, както и факторите, предизвикващи появата им.

Като актив в настоящия конкурс д-р Каменова предлага, освен посочената дисертация и четири публикувани към дисертацията статии още монография, 12 пълнотекстови статии, като в 7 от тях е водач автор. Участие е взела в 11 научни форума у нас и в чужбина. Цитирана е в 10 научни публикации в България. Научно-изследователските и практични интереси на д-р Каменова са насочени в няколко направления:

*Електрофизиологичен мониторинг при оперативно лечение на сколиоза в детската възраст.* Тук е включен дисертационния труд и статиите към него, като се очертават няколко основни приноса. За първи път у нас се прилага систематичен подход при мониторирането, провеждано от анестезиолог интраоперативно при хирургично лечение на сколиоза в детска възраст. Доказва ефективността на методиката с редуциране на усложненията и морбидността при тези интервенции. Създаден е и протокол за анестезия и ИОНМ при хирургична корекция на сколиозата, като се набляга върху повлияването на невромониторинга.

С относително близка тематика е и монографичния труд «Електрофизиологичен мониторинг и анестезия при хирургични корекции на сколиоза». В рамките на 152 страници разглежда историята и основните принципи на невромониторирането, техниката на извършването му с богато илюстриране със случаи от практиката. Тук за първи път в литературата у нас са представени протоколи за поведение при интраоперативното мониториране. Изтъква се фактът, че извършването на невромониторирането от анестезиологичния екип улеснява интерпретациите на резултатите и облекчава грижите в постоперативния период.

*Особености на анестезията при приложение на интраоперативен неврофизиологичен мониторинг.* Подчертава, че електрофизиологичният мониторинг е силно зависим от прилаганата анестезия и физиологичната хомеостаза на организма, поради което е желателно да се извършват от един екип. Това позволява и индивидуалното приложение на метода за анестезия. Представя унифицирани протоколи, което осигурява стабилност на

пациентите по време на операция, намалява риска от усложнения и улеснява работата на екипа.

*Периоперативен период и анестезия при хирургични корекции на идиопатична сколиоза в детска възраст.*  
Идиопатичната сколиоза е честа патология, 3% от популацията, като около 10% от случаите изискват оперативно лечение. Периоперативният период е свързан с редица особености, поради същевременното засягане на дихателния и сърдечно - съдовия апарат. Обърнато е внимание на особеностите на използваните най-често антибиотици и тяхното влияние върху електрофизиологичния мониторинг. Представя алгоритми на поведение, съобразени с особеностите на интраоперативния невромониторинг . По голям ъгъл на Кобб при сколиозата предполага и повече усложнения.

*Периоперативен период и електрофизиологичен мониторинг при педиатрични пациенти с невромускулна сколиоза.*  
Хирургичната корекция при невромускулната сколиоза е свързана с висок риск от периоперативни усложнения. Мултидисциплинарният подход води до оптимизиране на периоперативния период и намаляване на усложненията. Провеждането на електрофизиологичен мониторинг е затруднено поради налични заболявания на невромускулния апарат. Унифицирането на периоперативните протоколи би облекчило до голяма степен грижите за тези пациенти. Разглеждат се детайлно най-честите съпътстващи заболявания. От практично значение е извода, че транскраниалната електрическа стимулация не създава проблеми при децата с епилепсия.


*Органични ацидемии - периоперативни грижи при деца.*  
Органичните ацидемии и ацидурии са вродени нарушения в метаболизма, при които липсват ензими респ. транспортиращ протеин, участващ в разграждането на аминокиселини, въглехидрати или липиди. Непознаването на заболяването води до късна диагноза и животозастрашаващи прояви. При хирургическите интервенции, гладуване и стрес водят до ацидоза. Тук се представят особеностите при анестезията, като детайлно се разглежда въздействието на анестетиците при деца и се дават препоръки за анестезиологично поведение гарантиращо алкално-киселинното равновесие в организма.

Убеден съм, въз основа на личните впечатления, представените научни публикации и другия доказателствен материал, както и личностните качества на д-р Биляна Каменова, че същата отговаря напълно на изискуемите задължителни критерии за придобиване на академична длъжност „Доцент”, съгласно ЗРАСРБ, Правилника за неговото приложение в «Аджибадем Сити Клини УМБАЛ Токуда».

Поради тези причини, намирам за напълно обосновано да дам своя **положителен** вот за избора на д-р Биляна Петрова Каменова да заеме академичната длъжност „**Доцент**” по научна специалност „Анестезиология и реаниматология ” за нуждите на Клиника по Анестезиология и интензивно лечение при «Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда» ЕАД.

15.03.2024 г.

Изготвил становище:

 (Проф. д-р Христо Цеков, д.м.)