

## **СТАНОВИЩЕ**

**От проф. д-р Тодор Атанасов Чернев, дмн.**

**Катедра по Акушерство и Гинекология-МФ-София**

Научен ръководител на дисертанта д-р Илия Карагьозов

Относно: защита на дисертационен труд на тема:  
**“Диагностично-лечебни възможности на колпоскопски асистираната лазерна конизация при предрак на шийката на матката”.**

Кратко представяне на дисертанта:

Д-р Карагьозов е роден в град Русе през 1968 година. Средно образование завършва през 1986 година в град София. Редовна военна служба отбива между 1986 и 1988 година. Висше медицинско образование придобива през 1994 година в Медицински Университет-София. От 15.02.1995 година до 20.08 2006 година след спечелени конкурси последователно работи като клиничен ординатор, асистент и старши асистент към Катедрата по Акушерство и Гинекология на МФ-София и СБАЛАГ “Майчин дом”, София.

Има признати специалности по Акушерство и Гинекология(1999г.), Обща Хирургия(2009г.) и допълнителна квалификация по здравен мениджмънт(2008г.)

От 20.08.2006 година до сега заема длъжността Завеждащ отделение по Обща и онкологична гинекология, тазова хирургия и акушерство към МБАЛ “Токуда Болница София”.

Професионалните интереси на д-р Карагьозов са насочени основно към ранната диагностика и лечение на гениталните преканцерози и към хирургичното лечение на гениталните тумори и разширената тазова хирургия.

Член е на Европейската асоциация по онкологична гинекология (ESGO), член на управителният съвет на Българската асоциация по онкологична гинекология(БАОГ) и член на Българското научно дружество по Акушерство и Гинекология.

Дисертационният труд съдържа 100 страници текст, включително 22 таблици, 36 фигури и 4 приложения.

Литературната осведоменост на дисертанта е много добра. Книгописът съдържа 230 заглавия, 14 на кирилица и останалите на латиница. Повечето публикации (24) са от последните 6-7 години.

Касае се за малко на брой серии, проследени за не повече от 2-3 години. Източниците са предимно от американски, японски и западноевропейски автори.

От 14-те публикации на кирилица, само публикация № 5 е посветена на лазерната конизация с предимно обзорен характер. Това е обяснимо, защото първата лазерна конизация у нас е извършена в новооткрит лазерно-колпоскопски център в болница Токуда през 2008 година от д-р Илия Карагьозов.

При така очертаната ниша в клиничния опит с лазерните конизации и притежавайки вече достатъчен собствен клиничен материал и опит, дисертантът си поставя за цел да проучи на нивото на съвременната апаратура диагностично-лечебните възможности на лазерната конизация при предрак на маточната шийка.

### Материал и методи

В проучването са включени 420 жени. Разделени са в 2 групи-214 скалпелно конизирани и 206 лазерно конизирани, като над 95% от оперативните процедури са извършени лично от дисертанта. Решението за избора на оперативен метод е вземано след задълбочено обсъждане на биопсичните хистологични резултати, колпоскопските находки и желанието на пациентката. Описана е използваната апаратура, оперативна техника и инструментариум. Самата оперативна техника е илюстрирана с висококачествени колпофотографии.

Следоперативното проследяване е извършено по определен протокол, за най-малко 1 година. Серийното изследване на повечето от конусите е извършено от хистопатологите на МБАЛ "Токуда", като между тях и дисертантът е поддържан постоянен личен контакт. На щателна преценка е подлагана освен окончательната тежест на патологичните изменения и радикалността на лазерната конизация, но също така и състоянието на резекционните линии и тяхната годност за интерпретация.

При малък брой жени с тежки преканцерози и нерадикално ексцизиран конус се е наложило разширяване на обема на лечение- от реконизация(3,4%) до тотална хистеректомия(1,9%).

Цифровите данни от анализите са обработени статистически с пакет от модерни методи. От таблиците личи, че в годините намалява честотата на скалпелните конизации за сметка на уве-

личаващата се честота на лазерните. Лазерните конизации са по-чести при жените в репродуктивна възраст. При лазерните конизации е най-голямо съвпадението между хистологичната диагноза от прицелната биопсия и серийното хистологично изследване на конусите. При само 7,8% е имало известно карбонизиране в резекционните линии, което не е станало причина за невъзможна окончателна хистологична оценка на ръбовете. Липсва сигнификантна разлика в усложненията при двете групи пациентки. Не се установява сигнификантна зависимост между HPV-носителството и появата на нови лезии при проследяването на групите.

Използваният от дисертанта алгоритъм за колпоскопско и цитологично проследяване на конизираните жени е съобразен с последните препоръки на Европейската асоциация по онкологична гинекология(ESGO) и Българската асоциация по онкологична гинекология(БАОГ).

Дисертантът завършва с 15 извода, от които особено ценни са тези за абсолютното избягване на карбонизация в резекционните линии чрез скалпелното прекъсване на върха на конуса и необходимостта от индивидуализиране на клиничното поведение и проследяване според спецификата на всеки пациент.

Дисертантът аргументирано посочва 4 приноса с които съм съгласен. Във връзка с дисертацията има 3 публикации и 2 презентации по темата на национални онкогинекологични форуми.

Трудът е представен в напълно завършен вид.

Посветен е на важен медико-социален проблем.

Съдържа актуални и иновативни приноси за медицинската онкогинекологична практика.

По форма и съдържание напълно отговаря на изискванията на закона и Академичните правилници за присъждане на научната степен „Доктор по медицина“.

Апелирам към членовете на почитаемото научно жури да гласува положително и да присъди на д-р Илия Илков Карагьозов научната и образователна степен „Доктор“.

София, 24.10.2016г.

Научен Ръководител:

(Проф. д-р Т. Чернев, дмн.)

