

Научен секретар

МУ - Плевен

Вх. № НС-237/11.11.2022г.

До Научния секретар на МУ-Плевен

Становище

От

Академик д-р Григор Ангелов Горчев, дмн

Почетен ректор на МУ-Плевен

Относно: дисертационен труд на тема:

„Лечение на цервикалните преканцерози чрез електробримкова ексцизия (LLETZ) в амбулаторни условия“

Автор : д-р Йонка Иванова Корновска

Научни ръководители:

Проф. д-р Славчо Томов, д.м.н.

Доц. д-р Станислав Славчев, д.м.

За придобиване на ОНС „Доктор“ професионално направление 7.1 Медицина; научна специалност „Акушерство и гинекология“; Медицински университет-Плевен, Факултет „Здравни грижи“, Катедра „Акушерски грижи“.

1. Актуалност на темата на дисертационния труд

Диагнозата и лечението на цервикалните преанцерози е в основата на вторичната профилактика на рака на маточната шийка. Честотата на тази злокачествена локализация може да бъде силно ограничена чрез ваксинация и вторична профилактика. От друга страна електробримковата ексцизия (LLETZ) се наложи в последните години като основен ексцизионен метод за лечение на предраковите изменения на маточната шийка, които са непосредствен прекурсор на инвазивния карцином. В този смисъл, темата на дисертационния труд на д-р Корновска е актуална, а приложимостта на LLETZ процедурата в амбулаторни условия не е проучвана в България и резултатите от такава научна разработка биха имали своите приноси.

2. Структура на дисертационния труд

Дисертационният труд е написан на 124 стандартни страници е онагледен с 16 таблици и 69 фигури , като са спазени пропорциите между разделите: литературен обзор-30 страници ; материал и методи- 30 страници ; резултати и обсъждане -35 страници. Библиографията включва 186 литературни източници на латиница, които са коректно цитирани в обзора и обсъждането на получените резултати от дисертанта. В литературния обзор са разгледани различни аспекти на етиопатогенезата, диагностиката и лечението на цервикалните преанцерози от съвременна гледна точка. Целта на проучването е ясно дефинирана и отразява темата на дисертацията. За постигането на тази цел д-р Корновска си поставя 7 задачи. Проучването е проведено в Медицински център „Проф. Явор Корновски“ ЕООД – Варна в периода от 01.01.2017г. до 31.07.2021г., като обхваща 189 пациентки с доказани цервикални преанцерози, оперирани чрез LLETZ. Описани подробно са следните методи: видеоколпоскопия, биопсия и хистологично изследване на биопсичният материал, методология на LLETZ, цитологично изследване , статистически методи за обработка на данните.

3. Оценка на резултатите от проучването

Резултатите от всяка от поставените задачи са представени в таблици и фигури, направен е задълбочен анализ , коментар и сравнение с получените

резултати от други проучвания в литературата. Проучването на д-р Корновска завършва с 9 извода, които отразяват статистическата значимост на получените резултати и представляват решение на поставените 7 задачи от дисертанта, а именно: LLETZ процедурата е приложима в амбулаторната практика с ниска честота на интра- и следоперативни усложнения и минимален престой; вътрежлезното засяне е белег за високостепенна дисплазия и са colli uteri in situ; честотата на засягането на резекционните линии след LLETZ на пациенти с HSIL е 2,8%. Това се дължи на техниката на извършване на операцията. Засягането на резекционните линии на конуса при пациенти с диагноза Ca colli uteri in situ се среща в 18,2%. Това показва възможностите не само за диагноза, но и за лечение на LLETZ процедурата при тази патология; навлизането на цервикалната лезия в ендоцервикалния канал е прогностичен фактор за HSIL, а невидимите ѝ граници – за карцином (ин ситу или микроинвазивен/инвазивен). Размер на лезията до 1/3 от маточната шийка е прогностичен фактор за LSIL, а големите лезии (заемащи над 2/3 от шийката) – за HSIL и Ca colli uteri (in situ, microinvasiva/ invasive); хистологичният резултат от прицелна биопсия (HSIL) е единственият сигнификантен фактор за засягане на резекционните линии след LLETZ; чувствителността и специфичността на хистологичния резултат от биопсията по отношение на HSIL в крайния хистологичен резултат след LLETZ е съответно 89% и 61%; процентът на корелация между хистологичния резултат от биопсия и този след LLETZ по отношение на LSIL и HSIL е съответно 80,8% и 75,3%; чувствителността и специфичността на колпоскопската диагноза по отношение на HSIL в крайния хистологичен резултат е съответно 96% и 53%; процентът на корелация между колпоскопията и хистологичния резултат след LLETZ по отношение на LGSIL и HGSIL е съответно 91,5% и 88,1%. Затова при колпоскопски данни за HSIL се препоръчва биопсия за хистологична верификация.

4. Оценка на приносите

Приносите на дисертационния труд, които д-р Йонка Иванова Корновска формулира са 11 и са групирани в три категории: приноси с научно-теоретичен; приноси с научно-практически и такива с практично-приложен характер.

5. Оценка на научната дейност на дисертанта

Д-р Корновска е първи автор на 3 публикации, свързани с темата на дисертационния ѝ труд, които са публикувани в реферинани и индексирани в Scopus и Web of science списания, две от които в чужбина, с което отговаря на изискванията на Медицински университет –Плевен за придобиване на ОНС „Доктор“

6. Заключение:

Дисертационният труд на тема: „Лечение на цервикалните преканцерози чрез електробримкова ексцизия (LLETZ) в амбулаторни условия“ е оригинална и актуална научна разработка, която отговаря на изискванията на ЗРАСРБ и Правилника за неговото прилагане на МУ-Плевен за придобиване на ОНС „Доктор“. С това препоръчвам на уважаемите членове на Научното жури да гласуват с положителен вот за присъждането на ОНС „Доктор“ на д-р Йонка Иванова Корновска.

10.11 2022 г.

Академик д-р Григор Горчев, дмн



-To the Scientific Secretary of MU-Pleven

Statement

From

Academician Grigor Angelov Gorchev, DM, DSc

Honorary rector of MU-Pleven

Subject: Doctoral Thesis on:

**Treatment of Cervical Precancerous Lesions by Large Loop Excision
(LLETZ) in an Outpatient Setting**

Author: Yonka Ivanova Kornovska, MD

Research supervisors:

Prof. Slavcho Tomov, MD, DSc

Assoc. Prof. Stanislav Slavchev, MD, PhD

For obtaining the educational and scientific degree "Philosophy Doctor" in the field of higher education – professional division 7.1 Medicine; scientific specialty "Obstetrics and Gynecology"; Medical University-Pleven, Faculty of Healthcare, Department of Obstetrics

1. Relevance of the thesis subject

Diagnosis and treatment of cervical precancers is the basis of the secondary prevention of cervical cancer. The incidence of this malignant localization can be greatly limited by vaccination and secondary prevention. In recent years, electro-loop excision (LLETZ) has become a primary excision method for treating precancerous changes of the cervix, which are the immediate precursor of invasive carcinoma. In this respect, the subject of Dr. Kornovska's thesis is relevant. LLETZ applicability in outpatient settings has not been studied in Bulgaria, and the results of this research would have contributions.

2. Doctoral thesis structure

The thesis is written on 124 standard pages and is illustrated with 16 tables and 69 figures. The ratio between the sections has been complied with: literature review – 30 pages; materials and methods – 30 pages; results and discussion – 35 pages. The bibliography includes 186 literature sources in Latin, which are correctly cited in the overview and the discussion of the results. The literature review presents various aspects of the etiopathogenesis, diagnosis, and treatment of cervical precancers; the latest current approaches have been considered. The aim of the study is clearly defined and reflects the thesis topic. To achieve this goal, Dr. Kornovska set herself seven tasks. The study was conducted at Prof. Yavor Kornovski Medical Center – Varna in the period from Jan. 1st, 2017, until July 31st, 2021. The study included 189 patients with proven cervical precancers operated on by LLETZ. The following methods are described in detail: video colposcopy, biopsy and histological examination of biopsy material, LLETZ methodology, cytological examination, and statistical methods for data processing.

3. Evaluation of survey results

The results of each task are presented in tables and figures; an in-depth analysis, comments, and comparison with the results from other studies reported in the literature were made. Dr. Kornovska's research comes out with nine conclusions reflecting the statistical significance of the obtained results and presents a solution to the initial seven tasks. Such as: the LLETZ procedure is applicable in outpatient practice with a low frequency of intra- and postoperative complications and minimum downtime; intraglandular involvement is a hallmark of high-grade dysplasia and ca colli uteri in situ; the incidence of resection line involvement after LLETZ in HSIL patients was 2.8%, which is due to the surgical technique. Cone margin involvement in patients diagnosed with Ca colli uteri in situ occurs in 18.2%. This shows the possibilities of the LLETZ procedure for diagnosing and treating this pathology. The penetration of the cervical lesion into the endocervical canal is a prognostic factor for HSIL and its invisible borders – for carcinoma (in situ or microinvasive/invasive). A lesion size up to 1/3 of the cervix is a prognostic factor for LSIL, and large lesions (2/3 of the cervix) – for HSIL and Ca colli uteri (in situ, microinvasive/invasive). The histological result of targeted biopsy (HSIL) is the only significant factor for resection margin involvement after LLETZ. The sensitivity and specificity of the biopsy histological result for HSIL in the final histological result after LLETZ were 89% and 61%, respectively. The correlation rate between the biopsy histological result and that after LLETZ regarding LSIL and HSIL was 80.8% and 75.3%, respectively. The sensitivity and specificity of colposcopic diagnosis regarding HSIL in the final histological results were 96% and 53%, respectively. The correlation rate between colposcopy and the histological outcome after LLETZ regarding LGSIL and HGSIL was 91.5% and

88.1%, respectively. Therefore, for HSIL colposcopic findings, a biopsy is recommended for histologic verification.

4. Evaluation of contributions

Dr. Yonka Ivanova Kornovska formulated 11 contributions of the thesis pooled into three categories: scientific and theoretical contributions, scientific and practical contributions, and scientific and applied ones.

5. Evaluation of the scientific research activity of the doctoral student

Dr. Kornovska is the first author of 3 publications related to the thesis. These papers are published in refereed and indexed Scopus and Web of Science journals; two are foreign journals. The doctoral student meets the Medical University-Pleven requirements for acquiring the educational and scientific degree "Philosophy Doctor."

6. Conclusion

The doctoral thesis in the "Treatment of cervical precancerous lesions by large loop excision (LLETZ) in an outpatient setting" is an original and up-to-date research meeting the requirements of the Development of the Academic Staff in the Republic of Bulgaria Act and its implementation rules at MU-Pleven for the obtaining the educational and scientific degree "Philosophy Doctor" in Health Sciences. I hereby recommend to the esteemed members of the Scientific Jury to vote positively for awarding the educational and scientific degree "Philosophy Doctor" to Dr. Yonka Ivanova Kornovska.

10/11/2022


Academician Grigor Gorchev, MD, DSc