

## СТАНОВИЩЕ

От Доц. д-р Весела Карамешева, д.м.  
Катедра „ Акушерство и гинекология”  
Медицински факултет, МУ гр. София  
Клиника по Обща и уrogинекологична хирургия  
СБАЛАГ „ Майчин дом” гр. София

Представям настоящото становище в качеството си на външен член на научно жури, определено със Заповед № 1430 от 28.05.2024г. на Ректора на МУ-Плевен, Проф. Д-р Д. Димитров, д. м. и решение на Академичния съвет (Протокол № 35 от 27.05.2024г)

**Относно:** Дисертационният труд на **Д-р Десислава Красиминова Кипрова**, докторант към Катедра по Акушерство и гинекология на Факултет Медицина при МУ-Плевен на тема: « Роботизирана хистеректомия при ендометриален карцином » с научени ръководители: Акад. д-р Григор Ангелов Горчев, д.м.н. и Доц. д-р Тихомир Панков Тотев, д.м.

Становището е изготвено въз основа на представения Дисертационен труд и Автореферат. Те са оформени правилно и отговарят на изискванията за структура на научна работа, съгласно Закона за развитие на Академичния състав в Република България и Правилника за условията и реда за придобиване на научни степени и заемане на академични длъжности в МУ гр. Плевен.

### **Данни за докторанта:**

Д-р Десислава Красиминова Кипрова е родена 07.01.1989г. Завършва средно образование през 2003г в Природо - Математическа Гимназия – Ловеч. През 2014г се дипломира с отличен успех в Му-Плевен и започва специализация по Акушерство и гинекология. Докторант към същата катедра „където продължава кариерата сис като специалист. В момента лекар в МБАЛ "Света София" – София.

Присъства, активно участва и провежда множество квалификационни курсове, конгреси и специализации.

#### **Актуалност на темата:**

Карциномът на ендометриума е заболяване с нарастваща социална, икономическа и медицинска значимост. Това се определя от тенденцията за повишение както на заболеваемостта, така и смъртността от него. Особено актуална е за България, където профилактиката и превенцията на онкологичните заболявания е належащ проблем.

Основен метод за лечение продължава да е оперативния, като с развитие на новите технологии изборът на вида на оперативната намеса се променя.

Робот-асистираната хирургия предоставя значими ползи за хирурга и за пациента, но най-вече се отличава с висока прецизност и висока прецизност и значимо по-големи възможности за достъп до трудно достъпни зони от тялото.

Независимо от развитието на технологиите и миниинвазивната хирургия сравнително малко са данните от литературата, представящи сравнение на оперативни подходи при пациенти с ЕК.

Повечето от тях изтъкват, че е необходим по-дълъг период за проследяване и по-голям брой случаи.

В нашата страна проблемът е още по-голям поради липсата на уеднаквяване на критериите за подбор на пациентките, индивидуалните технически способности и избор на техника от операторите, липса на еднаквост по отношение на обема и начина на извършване на операциите, липса на единен регистър, проследяемост и следоперативно лечение.

След гореизложеното, считам темата за изключително интересна и необходима в съвременната гинекологична практика и отчитам необходимостта от разработване на подобен дисертационен труд.

#### **Структура на дисертацията:**

Дисертационният труд е написан на литературен български език и е изложен на 132 стандартни, компютърни страници. Онагледен е с 27 бр. таблици и 18 бр. фигури. Библиографията включва заглавия на чужди езици. Това показва съвременност на проблем и необходимост от българско проучване. Дисертационният труд включва: въведение- 1 стр, литературен обзор – 40 стр., цел и задачи – 2 стр., клиничен материал и

методи – 7стр. Резултати и обсъждане са 55стр., изводи – 1стр., приноси– 1стр., книгопис – 19 стр.

**Литературният обзор** е изключително подробен, представен на 40страници като отразява задълбочен разбор на наличните в литературата данни относно вида и избора на оперативните техники при лечение на карцинома на ендометриума.

Изключително добре в края на обзора са очертани основните проблеми в световен мащаб, които важат в още по-голяма степен за България.

**Поставената цел е:** Като сравним и анализираме периоперативните и онкологичните показатели при пациентки с ендометриален карцином, оперирани по три метода – робот-асистирана, лапароскопска и отворена хирургия, да оценим клиничното значение на роботизираната хистеректомия и да определим мястото ѝ в съвременната гинекологична хирургия

Целта е ясно и точно формулирана. За постигането ѝ са поставени 6 задачи.

**Материал и методи:** проучването обхваща над 10-годишен период – от месец януари 2008 г. до месец април 2019 и включва много голям брой пациентки-917, разделени в три групи.

Методите за изследване и методологията са прецизно подбрани, високо информативни и точни.

**Статистическа обработка на резултатите:** Извършена е прецизно и методично. Използвани са утвърдени и съвременни методи за математически анализ на обработваните резултати.

**Резултатите** в проучването са представени последователно и систематизирано, добро онагледяване с таблици и фигури. Представени са в изключително съвременен вид, с добро обяснение и отбелязване на важната информация.

При интерпретирането на собствените резултати, следва дискусия и съответните изводи.

✓ По отношение възрастта, големина на матка,ИТМ:

- РХ е предпочитан оперативен метод при по-млади жени, сравнено с отворената хирургия, както и при пациентки с по-малък размер на матката

-По отношение на ИТМ и наличието на съпътстващи злокачествени новообразувания не се установява значима разлика между трите оперативни метода

✓ При оценка на основните туморни характеристики и вида на оперативната техника се установява :

- РХ се прилага с по-голяма честота при ендометриоиден ,G1,по-нисък стадий, докато отворена хирургия е по-честа при карциносаркома, G2-3, по-висок стадий.

✓ С най-голямо клинично значение е оценката на периперативните показатели.

По отношение на средна стойност на оперативното време, болничен престой, брой отстранени лимфни възли и количество кръвозагуба –група на отворена хирургия са с най-големи показатели.

МИХ се отличава с по-кратко оперативно време,по-малка кръвозагуба, по-кратък престой.

✓ Не се открива сигнификантна разлика между трите оперативни подхода по отношение на честотата на настъпили усложнения

**Изводите** в дисертацията са 9 на брой, като те са точно и ясно представени. Произтичат от резултатите на проучването и са подкрепени с данните от статистическата обработка. Като особено ценни считам следните:“

**Приносителите** са правилно формулирани, като те основно са с научно-практическа стойност. Те отразяват постигнатото от докторанта в разработваната тематика. Като особено важни с приложен характер намирам „ Въз основа на резултатите от клинично-епидемиологичното проучване е дефинирано мястото на минимално инвазивните методи, в частност на роботизираната хистеректомия, в съвременната гинекологична хирургия при пациентки с ендометриален карцином“ и създаването на оптимизиран лечебен алгоритъм при пациентки с хистологично доказан ендометриален карцином.

**Публикации и участие в конгреси:** Докторантът е представил 3 публикации по дисертационния труд.

Участва в множество конгреси, специализации и курсове , но това което прави впечатление е учебно-преподавателската дейност-показател за клиничните качества на докторанта и притежавани умения.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**

Представеният ми за становище дисертационен труд отговаря на всички изисквания на Правилника за научните степени. В него са представени научни резултати, които са ценни, иновативни и дават цялостен анализ за многогодишен период от време по отношение на оперативните техники за карцином на ендометриума.

Въз основа на гореказаното давам положително становище за дисертационния труд на тема « Роботизирана хистеректомия при ендометриален карцином » за присъждането на образователна и научна степен **“ДОКТОР”** на **Д-р Десислава Красимирова Кипрова.**

02.07.2024 г.  
Гр. София

Изготвил становище:**На основание чл. 59 от ЗЗЛД**  
/Доц.д-р Весела Карамешева, д.м./

## PhD REVIEW

By Assoc. Prof. Vesela Karamisheva, MD, PhD,  
Department of Obstetrics and Gynecology,  
Faculty of Medicine, Medical University - Sofia,  
Clinic of Ceneral and Urogynecological Surgery,  
SHATOG "Maichin dom", Sofia

I present the current PhD review in my capacity as an external member of a scientific jury, determined by Order № 1430/28.05.2024 of the Rector of Medical University - Pleven, Prof. D. Dimitrov, MD, DMSc and the Academic Council Decision (Protocol № 35 /27.05.2024)

**Regarding:** The PhD thesis of **Dr. Desislava Krasimirova Kiprova**, a doctoral student at the Department of Obstetrics and Gynecology of the Faculty of Medicine at the Medical University of Pleven on the topic: "Robotic hysterectomy in endometrial carcinoma" with scientific supervisors: Acad. Grigor Angelov Gorchev, MD, DMSc and Assoc. Prof. Dr. Tihomir Pankov Totev, MD, PhD.

The current PhD review was prepared on the basis of the submitted Dissertation and Summary. They are properly formatted and meet the requirements concerning scientific work structure, according to the Law on the Academic Staff Development in the Republic of Bulgaria and the Regulations on the Terms and Conditions for Acquiring Scientific Degrees and Holding Academic Positions at Medical University - Pleven.

### **Data on PhD student:**

Dr. Desislava Krasimirova Kiprova was born on January 7, 1989. She completed her secondary education at the High School of Mathematics and Natural Sciences in Lovech in 2003. In 2014 she graduated from Medical University - Pleven with honors and began specializing in Obstetrics and Gynecology. Dr. Kiprova is a PhD student at the same department where she continues her career as a specialist. Currently she is a doctor at GHAT "Saint Sofia" - Sofia.

Dr. Kiprova attends and actively participates in a great many congresses and does numerous qualification courses and specializations.

### **Relevance of the topic:**

Endometrial carcinoma is a disease of increasing social, economic and medical importance. This is determined by the trend of increasing both morbidity and mortality from it. It is particularly relevant for Bulgaria, where prophylaxis and prevention of oncological diseases is an urgent problem.

The main method of treatment continues to be operative. Along with this, with new technologies development the choice of the type of operative intervention is changing.

Robot-assisted surgery provides significant benefits for both surgeon and patient, but most notably, it features high precision and accuracy and significantly greater access to hard-to-reach areas of the body.

Regardless of the development of technologies and minimally invasive surgery, there are relatively few data in the literature presenting a comparison of operative approaches in patients with EC.

Most of the authors point out that a longer follow-up period and a larger number of cases are needed.

In our country the issue is even greater due to the lack of unification of the criteria for the selection of patients, individual technical abilities and choice of technique by the operators, lack of uniformity in terms of the volume and manner of performing the operations, lack of a unified register, traceability and postoperative care.

Following the aforementioned arguments, I consider the topic to be extremely interesting and relevant in modern gynecology practice as well as the necessity of developing such a dissertation work.

### **Dissertation structure:**

The dissertation work is written in literary Bulgarian and set out in a volume of 132 standard, computer pages. It is illustrated in 27 tables and 18 figures. The bibliography involves literary sources in foreign languages. This shows the relevance of the issue and the need for Bulgarian research. The dissertation work includes: introductory part – 1 page, literature review – 40 pages, aim and objectives – 2 pages, clinical material and methods – 7 pages. The results and discussion part is laid out on 55 pages, conclusions – 1 page, contributions – 1 page, bibliography – 19 pages.

**The literature review** is extremely detailed, presented in the volume of 40 pages and reflecting a thorough analysis of the data available in the literature concerning the type and choice of surgical techniques in endometrial carcinoma treatment.

At the end of the literature review the main problems on a global scale, which apply to Bulgaria to an even greater extent., are outlined extremely well.

**The stated objective is:** By comparing and analyzing the perioperative and oncological parameters in patients with endometrial carcinoma having been operated on by three methods - robot-assisted, laparoscopic and open surgery, to evaluate the clinical significance of robotic hysterectomy and determine its place in modern gynecological surgery.

The objective is clearly and precisely formulated. Six tasks completely relevant for achievement of the stated objective have been set.

**Material and methods:** The study covers over a 10-year period - from January 2008 to April 2019 and includes a very large number of female patients - 917 divided into three groups.

The study methods and methodology are carefully selected, highly informative and accurate.

**Statistical processing of the results:** It was carried out precisely and methodically. Proven and modern methods of mathematical analysis of the processed results were applied.

**The results** of the study are presented consistently and systematically. Good visualization with tables and figures has been achieved. The results are presented in an extremely modern way, with good explanation and highlighting of important information.

After interpreting the PhD student's own results, a discussion and relevant conclusions follow up.

✓ Regarding age, uterus size, BMI:

- RH is the preferred operative method in younger female patients compared to open surgery, as well as in female patients with smaller uterine size;
- Regarding BMI and the presence of concomitant malignant neoplasms, no significant difference was found between the three operative methods.



- ✓ When evaluating the main tumor characteristics and the type of surgical technique, the following is established:

- RX is applied with greater frequency in endometrioid, G1, lower stage, while open surgery is more common in carcinosarcoma, G2-3, higher stage.

- ✓ The assessment of perioperative indicators is of greatest clinical importance.

Regarding the average value of operative time, hospital stay, number of removed lymph nodes and amount of blood loss – the open surgery group has the greatest indicators.

MIH is distinguished by shorter operative time, less blood loss, shorter hospital stay.

- ✓ In terms of the frequency of complications no significant difference was found between the three operative approaches.

**Nine conclusions** are precisely and accurately formulated in the dissertation. They are due to the study results and are supported by enough statistical processing data

**The contributions** are properly formulated and they are of scientific and practical value. They mark the achievements of the doctoral student in the topic elaborated. According to my opinion the following contributions are particularly important due to the applied nature: "Based on the results of the clinical-epidemiological study, the place of minimally invasive methods, in particular robotic hysterectomy, in modern gynecological surgery in female patients with endometrial carcinoma has been defined" as well as the creation of an optimized treatment algorithm in female patients with histologically proven endometrial carcinoma.

**Publications and congress participation:** The PhD student has submitted 3 publications associated with the dissertation work.

Dr. Kiprova participates in numerous congresses, specializations and courses, but what makes an impression is the teaching and learning activity, which is an indicator of the doctoral student's clinical qualities and acquired skills.

### **CONCLUSION:**

The dissertation submitted to me for PhD review meet all the requirements of the Regulations for scientific degrees. It presents scientific results that are valuable, innovative and provide a comprehensive analysis over a multi-year period of time regarding operative techniques for endometrial carcinoma.

Based on the arguments presented above I give a positive opinion on the dissertation work treating the topic "Robotic hysterectomy in endometrial carcinoma" for awarding the educational and scientific degree "**DOCTOR**" to **Dr. Desislava Krasimirova Kiprova**.

02.07.2024

Sofia

The PhD review prepared by: **На основание чл. 59 от ЗЗЛД**

/ Assoc. Prof. Vesela Karamisheva, MD, PhD /