

**ДО ПРОФ. Д-Р РОСЕН МАДЖОВ, ДМН
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА НАУЧНО ЖУРИ
СЪГЛАСНО ЗАПОВЕД № Р-109-196/16.04.2025 г.
НА ПРОФ. Д-Р ДИМИТЪР РАЙКОВ, ДМН
РЕКТОР НА МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ
„ПРОФ. Д-Р ПАРАСКЕВ СТОЯНОВ“ – ВАРНА**

РЕЦЕНЗИЯ

От проф. д-р Димитър Иванов Буланов, дм
Декан на Медицински факултет, МУ - София
Катедра по „Обща и оперативна хирургия, Медицински Факултет, МУ - София,
Клиника по обща и чернодробно-панкреатична хирургия, УМБАЛ
„Александровска“ ЕАД

Относно: конкурс за заемане на академична длъжност „ПРОФЕСОР“ по специалност „Хирургия“, професионално направление 7.1. „Медицина“, област на висше образование 7. „Здравеопазване и спорт“ – едно място, 0.5 щатна длъжност за нуждите на Учебен сектор „Коремна хирургия“, Катедра „Хирургически болести“, Факултет „Медицина“, Медицински университет „Проф. Д-р Параскев Стоянов“ – гр. Варна, обявен в ДВ бр. 15/21.02.2025 г.

До участие в конкурса е допуснат един кандидат - доц. д-р Пламен Милчев Чернополски, дмн – хирург и преподавател в Катедрата по Хирургия, Факултет „Медицина“, Медицински университет „Проф. Д-р Параскев Стоянов“ – гр. Варна.

Предоставените ми от доц. д-р Пламен Чернополски, дмн, документи за участие в конкурса са комплектовани съгласно действащата нормативна рамка в страната. Сроковете за провеждане на конкурса и процедурата по него са спазени, съгласно Закона за развитие на академичния състав в Република България (ЗРАСРБ), Правилника за прилагане на ЗРАСРБ и Правилника за развитие на академичния състав в МУ „Проф. Д-р Параскев Стоянов“ – гр. Варна.

Настоящата рецензия се основава на Заповед № Р-109-196/16.04.2025 г. на проф. д-р Димитър Райков, дмн, Ректор на Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – гр. Варна, с която съм определен за член на Научно жури и протокол № 1/30.04.2025 г. от първото заседание на Научното жури, на което съм избран за рецензент.

I. Кратки професионално-биографични данни

Доц. д-р Пламен Чернополски, дмн е роден през 1980 г. През 2005 г. завършва висше образование в Медицински Университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – гр. Варна, специалност „Медицина“ с пълно отличие.

Цялостното му кариерно развитие и израстване в чисто професионален, и в академичен аспект е свързано с Катедрата хирургия на МУ „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – гр. Варна и Втора Клиника по хирургия на УМБАЛ „Св. Марина“ ЕАД, гр. Варна. То започва през 2008 г., когато д-р Чернополски е избран за хоноруван асистент към Катедра „Хирургия“. През 2009 г. след успешно представяне на конкурсен изпит е избран за редовен асистент към същата катедра и през 2011 г. придобива специалност по „Хирургия“.

Благодарение на мотивацията си и качествата на хирург, преподавател и изследовател, кандидатът в настоящия конкурс преминава сравнително бързо за българските условия през цялата йерархия на академично развитие - в периода 2013-2015 г. е редовен докторант в Катедра хирургия; през 2015 г. успешно защитава дисертационен труд на тема „Палиативни интервенции при малигнен иктер“ и му е присъдена образователната и научна степен „доктор“ по докторска програма „Обща хирургия“; през 2016 г. е избран за доцент по хирургия в Катедра „Хирургия“, Факултет „Медицина“, МУ „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – гр. Варна.

От месец ноември 2023 г. заема високоотговорната позиция - Началник на Втора клиника по хирургия в УМБАЛ „Св. Марина“ ЕАД, която е базата за обучение на студентите по медицина в Катедра „Хирургия“.

През 2024 г. доц. д-р Чернополски успешно защитава дисертационен труд на тема „Интраабдоминални абсцеси“ и му е присъдена научната степен „Доктор на медицинските науки“.

От месец март 2024 г. е избран за Ръководител Учебен сектор „Коремна хирургия“ – Катедра Хирургия, Факултет „Медицина“, МУ „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – гр. Варна.

II. Следдипломна квалификация, курсове и специализации

Професионалният път на доц. д-р Чернополски, дмн впечатлява със стремеж за постоянно и последователно професионално усъвършенстване, израстване и овладяване на нови хирургични умения от самото начало на хирургичната и академичната му кариера. Многократно е специализирал в България и чужбина в различни области на коремната хирургия, като измежду много курсове и следдипломни специализации ще посоча следните: Hillar cholangiocarcinoma and Gallbladder cancer in Sofia (2012); Hirurgia Generale e del Pancreas – Istituto del Pancreas – Verona, Italy (2017); Laparoscopic Suturing Course – Herceghalom, Hungary (2017); 11th European Digestive Surgery (EDS) Postgraduate

Course – Budapest, Hungary (2017); Postgraduate Teaching Programme, 26th UEG Week - Vienna, Austria (2018); Basic Laparoscopic Skills Course - Vienna, Austria (2018); ½ day Hands – on Course on TEO/TEM - Vienna, Austria (2018); ESSO-EYSAC Hands on Course on Liver Surgery in Innsbruck, Austria (2019); Klinikum StadtSoest, Klinik fur Allgemein-, Viszeral- und Endokrine Chirurgie (2019); Chirurgie Colorectale a l'Hopital Beaujon (2020); ESSO Webinar: Basics in liver surgery - from theory to practice Online (2021); Regional Approach In The Treatment Of Chronic Venous disease - Belgrade, Serbia (2021); придобита правоспособност за диагностична горна и долна гастроинтестинална ендоскопия (2022 г.); придобита правоспособност за конвенционална абдоминална ехография в гастроентерологията и повърхностни структури; Global Surgeon Summit – 3rd Convention of Surgery, Meril Academy, Gujarat, India (2023); IASGO Pre-Congress Course “ IOUS and ablations in liver tumors”- Verona, Italy (2023); Core Skills in Laparoscopic Surgery course – Surgical Skill Center, Ninewell Hospital, Dundee, Scotland (2024); THD Endo-Anal, Endo-Rectal & Pelvic Floor Ultrasound Course Webinar – Rome (2024); New perspectives in Hepatobiliary and Pancreatic surgery advanced course – IRCAD, Strasbourg (2024); Balkans Gi Summit in Hepatobiliary&Gastic cancers, Zagreb (2024); Emergency Surgery course (ESC) – Graz, Austria (2025).

Доц. Пламен Чернополски, дмн е член на БЛС, Съюза на медицинските специалисти в България, Българско Хирургическо Дружество, European Society of Endoscopic Surgery, European Digestive Surgery, International Association of Surgeons, Gastroenterologists, and Oncologists.

III. Научно-изследователска дейност, научна продукция и приноси

Много добро впечатление прави начинът на представянето на научните трудове и наукометричните данни от кандидата в настоящия конкурс. Доц. д-р Чернополски коректно представя систематизирани научните си трудове, които следва да бъдат рецензирани в настоящата процедура и отделно дава подробна информация за всички свои наукометрични показатели, ползвани при защита на дисертационния му труд, конкурса за заемане на академичната длъжност „Доцент“, както и тези по процедурата за придобиване на научната степен „Доктор на медицинските науки“. Така общия брой научни трудове, с които доц. Чернополски, дмн участва в настоящия конкурс е 42 бр. пълнотекстови публикации. Десет от публикациите (B4) са в издания, които са реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация, съгласно Приложение 1 („Минимални наукометрични изисквания на МУ-Варна“) от Правилника за развитие на академичния състав на МУ – Варна за Област 7. Здравеопазване и спорт, Професионално направление 7.1. Медицина и са оформени, и представени като „Хабилитационна разширена справка“. Тринадесет от останалите научните публикации по конкурса са индексирани в световни бази данни (Scopus/Web of

Science). Останалите 19 научни публикации са в нереферирани списания с научно рецензиране.

Оценка на Хабилитационната разширена справка и приносите в научните трудове

Библиографията, ползвана при изготвянето на статиите, формиращи разширената хабилитационна справка е широкообхватна и включва общо 194 източника, представени както следва за всяка една от статиите: B4.1-13; B4.2-41; B4.3-21; B4.4-15; B4.5-8; B4.6-11; B4.7-23; B4.8-31; B4.9-20 и B4.10-11.

Анализираните статии представят актуалните научно-изследователски търсения на кандидата (осем са публикувани в последните две години), като демонстрират неговото лично участие в проучванията, където той е първи автор в 30% и втори автор – в 70% от тях. Всички предоставени публикации съдържат оригинални разработки, а в 4 статии (40%) е направен и литературен обзор на проучвания проблем (№ 2, 4, 7, 9).

Представената „Разширена хабилитационна справка“ обхваща три основни области:

✓ *Редки случаи в коремна патология (B4.1,2,3,4,8,10).*

Представен е рядък случай на Фелиноза на слезката при пациентка, оперирана по повод на абсцес на далака, като хистологичния резултат потвърждава причината - *B. burgdorferi* и е налице принос с научно-практически характер поради представената рядко срещана патология (B4.1). Представени се три случая на тумор на Frantz – собствен опит и анализ на световната литература при тази изключително рядко срещана неоплазма на панкреаса, като са формирани препоръки за лечение на този тип патология (B 4.2). Анализиран е клиничния ход на болестта, хирургическата тактика и обема на оперативните интервенции при група от четири пациенти с налична анамнеза за меланом, диагностицирани и лекувани поради тънкочревен илеус/кървене от ГИТ (B4.3). Представен е казуистичен случай в коремната патология - абдоминална актиномикоза и е предложен диагностично-лечебен алгоритъм. Анализирани са диференциално-диагностичните аспекти на образните изследвания при инфилтративна интраабдоминална маса с необичайна агресивност и плътно усилване с нехомогенен контраст при образните изследвания, в контекста на клинична картина, доминирана от възпалителен клинично-лабораторен синдром (B 4.4). Анализирана е сериозна серия от пациенти - 19 жени и 13 мъже, с невроендокринни тумори, с разнообразна органна локализация – дебели черва, стомах, панкреас, надбъбречни жлези, ректум, тънки черва, включително и в метастатичен стадий, които са лекувани във Втора клиника по Хирургия в периода 2010-2022 г. Анализирана е хирургическата тактика и стратегия, и обема на хирургичната интервенция при отделните локализации спрямо степента на диференциация и Т-категорията, с оглед възможността и предимствата при прилагане на миниинвазивния

хирургичен метод и значението на интердисциплинарния подход в цялостната диагностично-лечебна стратегия при тези случаи (В 4.8). В отделен научен труд е представен е рядък клиничен случай на илеус поради инкарцериране на чревна бримка в предната коремна стена, в мястото на скорошно извършена лапароскопска интервенция (троакарна херния). Анализирани са голям брой литературни източници и са изведени изводи с приложен характер относно оперативно-техническите рискове при изпълнение на троакарните инцизии (В 4.10).

✓ *Интраабдоминални абсцеси.* Обследвана е група от 26 пациенти с чернодробен абсцес, лекувани във Втора клиника по хирургия на УМБАЛ „Св. Марина“ – Варна. Характеризирани са сравнителните възможности на образните методи и значението на ултрасонографското изследване при определяне на възможностите за перкутанно третиране. Представени са дренажните техники под образен контрол - перкутанен дренаж, хирургичен дренаж и дренаж чрез ERCP. Обсъдени са значението на ранната диагноза като решаващ фактор в лечението на тези пациенти и хирургичната тактика, представен е диагностично-лечебен алгоритъм при този тип патология (В 4.5) Направен е подробен анализ на социално-икономическите и клиничните аспекти при антибиотичното лечение на интраабдоминалните абсцеси с анализ на ефективността на началната (емпирична) антибиотична терапия. Изводите имат приносен характер и приложна стойност, тъй като е посочен диагностично-лечебен алгоритъм, чрез който се редуцират негативните ефекти и рискове на емпиричния старт с антибиотична терапия при тази тежка хирургическа патология (В 4.6).

✓ *Постхолецистектомичен синдром.* Представени са диагностично-терапевтични стратегии и методи на лечение при пациенти с постхолецистектомичен синдром, ролята им за оптимизиране на крайните резултати и намаляване на усложненията и смъртността при тези болни. Значението на резултатите от хирургичното лечение на жлъчнокаменната болест е разгледано от аспектите на общопрактикуващите лекари и възможностите за проследяване, анализ на диагностични данни и интердисциплинарна колаборация в доболничната здравна сфера (В4. 7,9).

Публикациите в обхвата на представената „Разширена хабилитационна справка“ са с подчертан практико-приложен характер (В4.1,2,3,4,5,6,7,8,9,10), някои представят иновативни подходи в дадено направление (В4. 5,6,7,8,9), а други могат да се разглеждат като публикации с теоретичен принос и съдържат оригинални резултати, които се публикуват за първи път в България (В4.1,2,3,4,10).

Основните направления от научно-изследователската дейност на доц. Чернопошки, дмн, които очертават приноси извън представената „Разширена хабилитационна справка“, могат да се групират в следните области на хирургичната патология:

✓ *Гастроинтестинални стромални тумори.* Представени са ретроспективни и проспективни проучвания на големи серии пациенти с този тип тумори, лекувани в различни периоди - 2003 - 2014 (41 пациента) и 2003 - 2017 (59 пациента). В трудовете си анализират различни аспекти на класификацията, особеностите в диагностиката, хирургическата тактика и стратегия при тази рядка туморна патология. Анализирано е значението на важни клинични и морфологични фактори в лечебния процес, от които зависи прогнозата на заболяването (Г7.6, Г7.8).

✓ *Заболявания на хепатобилиарната система.* Представени са редки случаи на хеморагичен холецистит установени интраоперативно на фона на рак на жлъчния мехур. Направен е обзор на литературата с акцент и анализ върху клиничната картина и физикалната находка, проучени са различни рискови фактори, като билиарни неоплазии, системни заболявания, коагулопатии и др. (Г7.1). Проучена е серия от 69 пациенти с ятрогенни лезии при лапароскопска холецистектомия, лекувани в периода 2001-2021 г., при които са извършени реконструктивни операции на жлъчните пътища. Анализирани са подробно оперативно-техническите особености при този тип тежки интраоперативни увреди, следоперативния период и далечните резултати. Изтъкнато е значението на анатомичния подход, прецизната хирургическа техника, нивото на обучителната крива и инструменталната осигуреност, които са в основите на недопускането на ятрогенни лезии при операциите на жлъчния мехур и жлъчните пътища, както и значението на времето за оперативна корекция при установени интра и следоперативни усложнения (Г7.10). В серия от 47 случая се разглежда темата за тежкото следоперативно усложнение - постоперативен пиогенен чернодробен абсцес, при пациенти лекувани за период от 15 години (2001 -2016 г.). Анализират се причините за този вид усложнения, значението на жлъчните стриктури, рисковете от недостатъчна кръвна перфузия на билиодигестивните анастомози, микробната наситеност на жлъчния сок, обема на чернодробни резекции и др. Предложен е полезен от практическа гледна точка алгоритъм на лечение, включващ перкутанен или хирургичен дренаж, комбиниран с антибиотично лечение (Г8.3). При серия от 26 пациенти са проучени диагностиката и методите на лечение при пациентите с билио-дигестивни фистули и билиарен илеус. Систематизирани са основните етиологични фактори и причини за възникване на билио-дигестивна фистула – холестаза, съчетана с деструктивен възпалителен процес. Направен е анализ на предоперативната диагностика. Доказва се значението на индивидуалния подход при избор на оперативна техника в зависимост от етиологията, локализацията на фистулата и степента на изменение на органите участващи в образуването ѝ (Г8.4). Представен е анализ на голяма серия от 121 пациенти, оперирани по повод чернодробна ехинококоза с акцент върху едно от най-тежките следоперативни усложнения - следоперативната билирагия. Проучени са клиничното значение на морфологичните характеристики на ехинококовата киста, начините за интраоперативна оценка на кистозната капсула, с оглед откриването на

отворени билиарни съдове или риска от тяхното нараняване при различните оперативни техники (Г8.7). В серия от 36 пациента е представен опит с миниинвазивния подход при лечението на пациенти с пиогенен чернодробен абсцес (2001-2017 г.) лекувани само чрез миниинвазивни методи. Анализират се приложените оперативни техники - перкутанен дренаж, перкутанна аспирация и лапароскопски дренаж и се препоръчват като първи избор на безопасен терапевтичен подход в тези случаи, тъй като водят до редуцията на отворените коремни операции и респективно до намаляване на следоперативните усложнения и болничния престой (Г8.8).

✓ *Заболявания на тънкото и дебелото черво.* Проучена е серия от 31 пациенти с дивертикулит, усложнен с абсцес. Анализирани са демографските данни, клиничния ход и тежестта на заболяването, както и резултатите от хирургичното лечение: времето до интервенцията, възстановяване на чревния пасаж, храненето, продължителността на хоспитализацията, усложненията, повторните интервенции и леталния изход. Дивертикулитът се класифицира като усложнен или неусложнен въз основа на данни от анамнезата, тежестта на клиничните симптоми и данните от образната диагностика. Въпреки, че съществува консенсус за много леките и много тежките форми на дивертикулит, лечението на случаите със средна тежест често не се основава на доказателства, а се разчита на интуитивна преценка и субективни препоръки (Г7.4, Г8.14). Извършен е ретроспективен анализ на клиничната характеристика, диагностично-лечебните процедури и лечебния изход при 676 пациенти с малигнен дебелочревен илеус, лекувани за период от 20 г. Систематизирани са рисковите фактори, свързани с развитието на усложнения и лоша прогноза. Анализирани са резултатите от оперативното лечение на 506 пациенти, при които е извършена е радикална чревна резекция. Консервативно са лекувани 32 пациенти. Предложен е алгоритъм за оперативно лечение в зависимост от локализацията, интраоперативно определения стадий на болестта, наличието на илеусна симптоматика, възрастта, придружаващите заболявания, нутритивния статус и други фактори (Г7.5). В научни трудове (Г7.9, Г7.11) е представен опита от диагностиката и лечението на 59 случая с *чревна инвагинация при възрастни* - рядко заболяване, което се различава значително по етиология от същото заболяване при деца. Анализирана е етиологията на илеусното състояние и видовете хирургически интервенции. Проучвания върху *тънкочревните тумори* са представени в трудове Г7.13, Г8.12. Обхваната е серия от 23 пациента за период от 14 години. Анализирани са хистологичният вид на тумора, диагностичния алгоритъм в контекста на атипично развиващата се клинична картина и позитивното значение на компютърна томография и ядреномагнитен резонанс, които значително подобряват верификацията на този тип тумори и оперативните интервенции, като единственият метод, позволяващ радикално лечение. С приносен характер е и представеното проучване върху 26 пациенти с *чревни фистули* (Г8.6), като са анализирани етиологията, класификацията, диагностичния

процес, поведението спрямо обема и вида на секрецията и видовете хирургично лечение. В научни трудове Г8.15, Г8.16 е представен анализ на 46 пациенти с периапендикуларен абсцес и е предложен алгоритъм за лечение – „source control”, „контрол на източника“ и „ефективна антимикробна терапия“.

✓ *Херниология.* Проучванията обхващат голяма серия пациенти със следоперативни хернии (Г8.9) - общо 281 случая, от които рецидивни следоперативни хернии (Г8.10) – 38 случая, лечението на които и понастоящем е предизвикателство пред всеки хирург. Подробно са анализирани клиничната картина, етиологичните фактори, съпътстващите болести, оценката на тъканите на коремната стена и техните пластични възможности, индикациите и рисковете за прилагане на артифициални платна, оперативно-техническите аспекти на реконструктивните операции и др. Цялостния анализ води до изводи с практическо значение за подобряване резултата от операциите и повишаване качеството на живота на пациентите.

✓ *Други.* Анализирани са социално-икономически аспекти при антимикробното лечение на интраабдоминалните абсцеси. Направена е цялостна оценка на тежестта на здравните ресурси, свързани с диагностично-лечебния процес, прилагането на емпирична антимикробна терапия, която води до значително нарастване на разходите за лечение и е предложен диагностично-лечебен алгоритъм за оптимизиране на лечебния подход при тази патология (В.4.5). На базата на сериозен опит в лечението на мекотъканните саркоми в ретроперитонеалната област (51 случая), са установени фактори, които подобряват прогнозата при оперативното лечение на първичен или рецидивен ретроперитонеален сарком (Г7.12). Като трудове с приносен характер оценявам и участието на кандидата в конесусни становища във важни области от хирургията с подчертано практическа насоченост – *„Показания за оперативно лечение на острия панкреатит“* (Г8.17), *„Първичен вторичен и третичен перитонит – определение, класификация, специфика на клиничната картина и лечение“* (Г8.18), *„Ликвидиране на източника на перитонита“* (Г8.19). Тук във вид на ръководство за поведение на хирурга са представени както в исторически план, така и в най-актуални аспекти в класификацията на тези заболявания, диагностичната и терапевтичната стратегия, лечебната тактика, както и по отношение на консервативното лечение, борбата с шока, ранното установяване на източника на перитонита, неговото елиминиране и тотален контрол върху септичния фокус, оперативно-техническите аспекти, вид и обем на резекционните и дренажните техники, мястото на миниинвазивните процедури, благоприятните срокове за оперативна намеса, рисковите фактори, усложненията и тяхната превенция и третиране.

Доц. Чернопольски, дмн е активен участник в организирането и реализацията на националните хирургически научни събития и редовен участник в значими международни хирургически форуми с доклади и постери от самото начало на своята професионална кариера, като научната му активност в това направление обхваща участие в общо 50

научни форума, от които 13 в чужбина. При анализа на представените ми материали по конкурсната процедура и според представената от Отдел „Издателска дейност“ на МУ „Проф. Д-р Параскев Стоянов“ – гр. Варна „Справка за сходство на научните трудове“ (№ 010-2025/20.03.2025 г.) не установих данни за сходство и повторение в научните трудове.

IV. Учебна и методична дейност

Доц. Чернопольски е активен преподавател по дисциплината „Хирургия“ с над 15 г. преподавателски стаж. Чете лекции и води практически упражнения по хирургия на български и английски студенти, както и участва активно в провеждането на преддипломния стаж по хирургия. Приложените справки показват много висока учебна натовареност – общо 1656 уч. часа за последните четири учебни години, като ежегодната му аудиторна заетост надхвърля 350 уч. часа, при изискуем норматив във висшето училище - 99 уч. часа. Същевременно доц. Чернопольски е научен ръководител по докторска програма „Хирургия“ на един успешно защитил дисертация докторант (2023 г. д-р Христо Ников) и на трима редовни докторанти (д-р Вера Григорова, д-р Николай Николов, д-р Филип Габърски), които понастоящем са в процес на разработка на дисертационни трудове.

V. Наукометричните показатели

Анализа на материалите и атестационната справка за съответствието на научната и преподавателската дейност на доц. Чернопольски спрямо минималните национални изисквания по чл. 26, ал. 2, ал.3 и ал. 5 от ЗРАСРБ, и специфичните, съобразно „Приложение 1“ от Правилника за развитие на академичния състав в МУ „Проф. Д-р Параскев Стоянов“ – гр. Варна за Област 7. Здравеопазване и спорт, Професионално направление 7.1 Медицина изисквания, доказва общ сбор от **1 025,54 т.** (което надвишава значително минимално изискуемите 550 т.), разпределени по групи както следва:

Група „А“ - показател 1	= 50 точки (при изискуеми 50 т.)
Група „В“ - показател 4	= 255 точки (при изискуеми 100 т.)

Група „Г“:	
- показател 7	= 272 т.
- показател 8	= 103.5 т.
Общо по показатели група „Г“	= 375,54 т. (изискуеми 200 т.)

Група „Д“:	
- показател 11	= 170 т.
- показател 12	= 25 т.

Общо по показатели група „Д“ = 195 т. (при изискуеми 100 т.)

Група „Е“:

- показател 13 = 40 т.
- показател 14 = 40 т.
- показател 15 = 40 т.
- показател 22 = 30 т.

Общо по показатели група „Е“ = 150 т. (при изискуеми 100 т.)

Общ брой точки = 1 025.54 т. (при изискуеми 550 т.)

Заклучение

Доц. д-р Пламен Чернополски, дмн е хирург в утвърдена и уважавана университетска хирургическа клиника и катедра, с дългогодишни традиции в лечебната, преподавателската и изследователската дейност. Той е изграден, отговорен и висококомпетентен лекар-хирург, уважаван специалист в хирургическата общност, преминал последователно през всички етапи в академичната кариера на преподавател-клинист. Професионалното развитие на доц. д-р Пламен Чернополски, дмн и доказателствения материал за неговата научноизследователска и учебнометодична работа показват възходящо развитие, отговарящо на неговите лични и професионални качества.

Комплексната ми оценка за доц. д-р Чернополски, дмн по настоящия конкурс е много висока и считам, че той отговаря напълно и надхвърля изискванията на ЗРАСРБ, Правилника за приложение на ЗРАСРБ и Правилника за развитие на академичния състав в МУ „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – гр. Варна за заемане на академичната длъжност „Професор“ в професионално направление „Медицина“.

Ще гласувам убедено с „ДА“ за присъждане на академичната длъжност „Професор“ по специалността „Хирургия“ на доц. д-р Пламен Милчев Чернополски, дмн за нуждите на Катедра „Хирургически болести“, Факултет „Медицина“, Медицински университет „Проф. Д-р Параскев Стоянов“ – гр. Варна.

Заличено на основание чл. 5,
§1, б. „В“ от Регламент (ЕС)
2016/679

С уважение:

Проф. д-р Димитър Иванов Буланов, д.м
16.06.2025 г.