

## РЕЦЕНЗИЯ

От доц. д-р Димитрина Михайлова Михайлова, дм

Педиатър и детски ревматолог към УМБАЛ „Софиямед“

Във връзка със заповед Р-109-294/30.05.2018г. на Ректора на МУ-Варна

За включване в състава на Научно жури (изготвяне на рецензия)

За провеждане на Конкурс за заемане на академична длъжност

„ПРОФЕСОР“

**Кандидат**

**Доц. Д-р Боряна Борисова Върбанова, дм в МУ – Варна**

Доц. Боряна Върбанова е родена на 14.03.1960г. в гр. Карнобат. Завършва средно образование през 1978г. в гр. Добрич с отличен успех и златен медал, а през 1985г. завършва медицина във Висшия Медицински Институт – Варна, също с отличен успех. Работи като участъков педиатър в гр. Добрич. През 1986 год. след успешен конкурс е назначена в Детско отделение гр. Добрич, под ръководството на доц. П. Бояджиев. През 1987 год. участва в конкурс за асистент към Катедрата по Педиатрия - ВМИ- Варна. След успешно представяне, започва и продължава понастоящем, професионалната си и научна кариера.

### **Професионално и академично развитие:**

Доц. Върбанова има придобити три медицински специалности: *Детски болести* през 1991г., *Детска ревматология*- през 2001г. и *Клинична алергология*- през 2011г.

Дългосрочни специализации: През 1992 г. специализира клинична имунология в МУ- София, под ръководството на проф. Огнянов и проф. Тасков. През 1994 осъществява двумесечна специализация по имунология и автоимунни болести в CLB- Амстердам- референтна лаборатория към СЗО за антитела срещу нуклеарни антигени. Със стипендия на EULAR специализира 6 месеца (1995-1996г.) детска ревматология в Great Ormond Street Hospital- London.

Краткосрочни специализации:

1997 TEMPUS- курс по Епидемиология и медицинска биостатистика

1998 5<sup>th</sup> EULAR Курс по ревматология – Бад Брамстед, Германия,

2000 7<sup>th</sup> EULAR Курс по ревматология – Ница, Франция,

2014 EULAR Курс по мускулно-скелетна ехография, Анталия, Турция

Клинични бази: От 1987 до 2010 год. доц. Върбанова работи в Университетска болница „Света Марина“. От 2005- 2010 г. е Началник на Втора Детска клиника към МБАЛ „Света Марина“.

От 2010 год. до този момент оглавява Клиниката по Педиатрия в МБАЛ „Света Анна- Варна“.

В периода 2015- 2017 год. е заемала поста Зам. Председател/ Председател на Борда на директорите в МБАЛ «Света Анна- Варна».

През 1999 год. доц. Върбанова защитава дисертация на тема “ Нарушения в хуморалния и клетъчен имуноен отговор при деца с олигоартритна и полиартритна форма на ювенилен хроничен артрит” “ и придобива научна и образователна степен ДОКТОР по научна специалност „Педиатрия“.

През 2003 год. е избрана за “Доцент” по специалност: „Педиатрия” към Катедрата по Педиатрия на МУ- Варна.

Член на Факултетния и Академичния Съвет на МУ- Варна в периода 2008-2011 год. Член на Научната комисия към Фонд „Наука” на МУ- Варна от 2006-2010.

Доц. Върбанова има повече от 30 години преподавателски стаж в МУ- Варна. Преподава Детски болести на български и английски език на студенти по специалност медицина. От 2005-2015 година води лекционния цикъл по Неонатология на акушерки към Факултета по Обществено здравеопазване. В периода 2004-2006 год. (два семестъра) води лекционния курс по клинична имунология за чуждестранни студенти на английски език.

Ръководител е на специализиращи лекари по педиатрия и детска ревматология.

Член на комисии за придобиване на клинична специалност към МЗ: Педиатрия (до 2013), Детска ревматология, Обща медицина – до момента.

Ръководител е на трима докторанти, двама от които понастоящем са зачислени на свободна докторантура и един в процедура на зачисляване като редовен докторант.

Членство в научни организации: Българска педиатрична асоциация, Научното дружество по ревматология, Научното дружество по клинична алергология, Европейското дружество по детска ревматология (PReS) и Организация за проучвания по детска ревматология (PRINTO).

**От 2016 година до момента е национален координатор по детска ревматология за България към PRINTO/PReS.**

Член на редколегии на списания: сп. Ревматология 2005- 2009 ; сп. Scripta Scientifica Medica 2006-2011

### Участие в национални и международни изследователски проекти:

Проект на МОН - DVU01/0145, 2008- Антифосфолипиден синдром – генетични, имунологични и клинични проучвания сред българската популация

ЕРОСА – мултинационално проучване на епидемиологията, лечението и изхода на ювенилния идиопатичен артрит- от 2014г.

Pharmachild- проучване на странични ефекти на имunosупресивната и биологична терапия от 2014г., продължава

SHARE- създаване на информационен сайт за пациенти и родители на деца с ревматологични заболявания на български език - 2015-2016г.

### Наукометрични показатели:

В цялостната си научна дейност доц. Върбанова е автор на 236 научни труда, както е представено по- долу:

Научни трудове	Брой
Дисертации	1
Монография	1
Статии публикувани в български списания	78
Глави в монографии, сборници и ръководства	9
Статии в международни списания с импакт фактор	3
Научни съобщения с резюме в списания с IF	20
Научни съобщения на международни конгреси с резюмета в конгресни сборници	18
Научни съобщения в национални конгреси и конференции с публикувани резюмета	88
Пленарни лекции на национални форуми	18
Общ брой	236

В 70 публикации (76%) е единствен или първи автор: единствен автор в 38 научни труда (41%), първи автор в 32 публикации (35%). В колективни трудове участва като втори автор в 12 (13%), трети и следващ автор в 11(12%).

От реалните публикации 46 са след присъждане на академична длъжност "Доцент". Оригиначните публикации са 50 (54%), а останалите 42 са теоретични и образователни-обзори по актуални теми, глави в монографии, сборници и ръководства.

Три (3) от публикациите са в пълен текст в международни списания- **IF – 2.716** , съгласно академична справка на БИО № 294/21.05.2018.

Намерени са 62 цитирания, 48 в чуждестранни издания, 12- в български. Цитиранията в български и чужди източници са на базата на представена справка от Библиотеката на МУ Варна №398/06.06.2018.

Доц.Върбанова има 38 участия в международни конгреси, като 2 са селектирани устни презентации, а останалите- постери. Двадесет (20) резюмета от международни конгреси са публикувани в международни списания с импакт фактор. **IF= 56.509.**

Общ **IF =59.224**, съгласно академична справка на БИО № 294/21.05.2018.

Научните съобщения в България (**106 бр.**) са представени предимно на национални конгреси и конференции на научните дружества (Българска Педиатрична асоциация, Научно дружество по ревматология) и научни сесии на Медицинските университети. От тях **51** са съобщенията след конкурса за доцент. Освен с устни презентации и постери, самостоятелно или в колектив, авторът участва с **18 пленарни лекции** в тези форуми.

**Монографичният труд на доц.Върбанова „Артрит в детска възраст - актуални концепции”** е едно предизвикателство да бъдат обобщени съвременните тенденции в разкриване на етиологията, патогенезата, диагностиката и терапията на твърде широк спектър заболявания, протичащи с артрит. Освен международните постижения в тази област, доц.Върбанова представя и собствени научни резултати.

Това е един стойностен труд, в който авторът представя съвременните концепции за Ювенилния идиопатичен артрит (ЮИА), едно рядко детско заболяване с много неизяснени етиопатогенетични, класификационни, диагностични и терапевтични проблеми. Разгледани са в исторически аспект класификационните критерии и номенклатурата на ЮИА (ACR, EULAR, ILAR-класификации и др.). Едно от основните направления в научните проучвания на автора, задълбочено представено в монографията, са теоретичните и клинични аспекти на автоимунитета, автоинфламацията и имунните дефицити.

Установените имунологични отклонения при ЮИА, тяхната диагностична стойност и асоциация с Ревматоиден артрит (РА), са сериозно постижение на автора. Все още остава неясна ролята на антинуклеарните антитела (ANA) в патогенезата на ЮИА и на иридоциклита при това заболяване. При последните дебати относно класификационните критерии на ЮИА, се предлага нова класификация с водещ критерий – ANA (А.Мартини). В проучвания на автора от 90-те години ANA преобладават при деца под 12 год.възраст и се откриват при повече от половината болни с дебют на заболяването под 6 год.възраст. Налице е значима корелация между ANA и наличен или прекаран увеит. За първи път у нас е изследвано значението на антиперинуклеарен фактор (APF) и антикератинови антитела (АКА) като серологични маркери за РА и ЮИА. Тези антитела са

предшественици на анти-ССР антителата, които понастоящем са рутинен диагностичен тест за РА. Видно е от изследванията на автора, че анти- ССР антитела се установяват също така при деца с полиартритна форма на заболяването, положителен RF и по-тежко ерозивно протичане.

За първи път у нас са изследвани клас-специфични ревматоидни фактори (IgG-RF, IgA-RF и IgM-RF) при деца с ЮИА и са търсени клинични асоциации с формата на заболяването. При олиго- и полиартритна форма на заболяването са доказани клас-специфични RF-и, съответно IgM-RF при 34%, IgA-RF при 22% и IgG-RF при 17%, най-често в асоциация с ерозивен полиартрит.

Оригинално за страната е изследването на антитела срещу сoг-хистон и индивидуални хистони, ANCA и други изотипове, антикардиолипинови антитела и тяхното диагностично и клинично значение при ЮИА. Проучвания на автора намират сигнификантно повишени титри спрямо здрави контроли, на различни класове антикардиолипинови антитела от 31-56%, без връзка с други клинични и лабораторни параметри на заболяването.

Осъществен е за първи път у нас сравнителен флоуцитометричен анализ на моноклеарни субпопулации и адхезионни молекули от синовиална течност и периферна кръв при деца с ЮИА. Направен е сравнителен анализ при болни с ЮИА и РА, на различни имунологични маркери (APF, АКА, ANCA и клас-специфични RF-и).

Представен е съвременен обзор върху биомаркери при ЮИА като индикатори за активност и тежест на заболяването, отговор към терапията и предсказване на рецидив, също така и като диагностични параметри за MAS при болни със субклинично протичане на заболяването. На базата на голям брой проучвания се определя значението на S100A8/A9 протеини като маркери за субфенотипизиране при ЮИА. Първото проучване, основано на дълбоко секвениране на цялостния човешки геном при деца с ЮИА, идентифицира различни генетични варианти, с различен импакт върху патогенезата на заболяването и неговите субтипове. В обзорния материал на доц.Върбанова върху HLA-асоциациите се изтъква, че окончателното разкриване на вариантите и техните комбинации, ще бъдат основополагащи за нов поглед върху патогенезата и класификацията на ЮИА.

Като опитен клиницист и детски ревматолог, доц.Върбанова е направила обстоен и задълбочен анализ на клиничните особености при основните форми на ЮИА. Предизвикателство за ревматолози и педиатри е промяна на схващането от началото на 90-те години, че ювенилният артрит е „бенигнен“. В края на декадата множество проучвания промениха концепциите по отношение на доминиращи схващания. Доказано беше, че ювенилният артрит не „пораства“и не се трансформира в ревматоиден.

Ювенилният артрит е диагноза за цял живот т.е. не еволюира в ревматоиден. Авторът представя аргументирано смяната на парадигмите за ЮИА.

Основните принципи на терапията на ЮИА са представени схематично с описание на водещото медикаментозно лечение. Представени са също концепциите и международните препоръки за лечение на ЮИА, новостите в терапевтичното поведение, съвременното биологично лечение. Авторът подробно обсъжда 20-годишния си опит с приложение на Sulfasalazine. Въпреки подобрения контрол на заболяването и качеството на живот на тези пациенти в резултат на имunosупресивната и таргетна терапия, съществува риск от ранни или отдалечени сериозни странични явления, като отключване на неоплазии или други аутоимунни заболявания. Тези проблеми са особено важни и актуални за детската възраст.

Един от основните приноси на монографията е представянето на аутоинфламаторните заболявания и синдроми. Те се характеризират с дисрегулация на неспецифичния имунен отговор. Доказани са генни дефекти при редица моногенни и полигенни заболявания. Тези генетични заболявания клинично се проявяват със сходни симптоми на възпаление като температура, обриви, ставен синдром, коремна болка и острофазова реакция. Авторът представя съвременната концепция за аутоимунитет и аутоинфламация, както и принципните разлики между тях. Касае се за сравнително нова нозологична категория (от около 20 години). Разгледана е генетичната основа и клиничната характеристика на широк спектър аутоинфламаторни заболявания.

С компетентност на клиницист и имунолог, доц.Върбанова представя клиничните особености на Т- и В- клетъчните имунодефицити и при вродените нарушения в неспецифичния имунен отговор. Като най-съществен патогенетичен механизъм за развитие на аутоимунитет при първичните имунодефицити се изтъква персистиращата антигенна стимулация (бактерии, вируси).

Костно-ставните инфекции имат съществено значение в диференциалната диагноза на възпалителните заболявания на опорно-двигателния апарат в детска възраст. По-често са тежки, дори животозастрашаващи заболявания, но понякога доминират локални симптоми. В монографичния труд са разгледани подробно септичен (пиогенен) артрит и остър остеомиелит с характерния за тези заболявания етиологичен спектър. Интерес за педиатричната практика е откритият напоследък нов причинител *Kingella Kingae* (КК), чиято честота варира от 14-50% и се среща главно при деца под 3годишна възраст. Авторът изтъква, че в последните години КК еволюира като сериозен патоген в детската възраст, причиняващ бактериемия и остеоартикуларни инфекции (септичен артрит, остеомиелит, дисцит, теносиновит и дактилит). Подробно е разгледана микробиологията, клиничните изяви и диагностицирането на заболяванията, причинени от *Kingella Kingae*.

Мускулно-скелетната болка се явява водещ симптом при една голяма група невъзпалителни вродени заболявания на костите и съединителната тъкан. Авторът

разглежда в диференциално-диагностичен аспект клиничните особености на тези заболявания, представя съвременна класификация на остеохондроплазиите, остеогенезис имперфекта, Ehlers Danlos синдром, Marfan синдром, мукополизахаридози, муколипидози.

Сериозни диагностични затруднения за педиатри и ревматолози представлява повтарящата се интензивна мускулно-скелетна болка без установени възпалителни заболявания или механични причини. Подобни състояния се класифицират в групата на т.нар. амплифицирани болкови синдроми (фибромиалгия, хронични регионални болкови синдроми, идиопатична мускулно-скелетна болка).

В монографичния труд на доц.Върбанова обстойно и задълбочено е разгледана ролята на човешкия микробиом в регулацията на имунния отговор, взаимодействията между човешкия геном и микробиом. Понастоящем се счита, че дисбиозата има значение за възникване на широк спектър от автоимунни, имунни и възпалителни заболявания, като болест на Крон, улцерозен колит, целиакия, ревматоиден артрит, анкилозиращ спондилит, псориазис и много други. Проучванията върху човешкия микробиом отварят нова страница в съвременните концепции за патогенезата на автоимунните заболявания.

Ревматологичните заболявания в детска възраст, могат да започнат остро, понякога като спешни състояния, със засягане на различни органи и системи и застрашаващи живота. Познаването на тези състояния и осъществяване на мултидисциплинарен подход са важни условия за подобряване на тяхната прогноза. Представянето в клиничен и диференциално-диагностичен аспект на спешните състояния в детската ревматология, е едно от значимите постижения в реабилитационния труд на доц.Боряна Върбанова.

## **Тематични направления и приноси:**

### **ИМУНОЛОГИЯ**

#### **1. Имуннологични проучвания**

Научните проучвания на автора в областта на автоимунитета, автоинфламацията и имунните дефицити са значими в теоретичен и клиничен аспект. Голяма част от тях допринасят за разкриване на имунологичните отклонения и тяхната диагностична стойност при най- честото заболяване - ЮИА и връзката с ревматоиден артрит (РА):

##### **1. Серологични маркери за ревматоиден артрит**

1.1. За първи път у нас през 1992 г. са въведени следните тестове:

- Имунофлуоресцентен тест за антиперинуклеарен фактор (APF) (С.1, С.5, С8)
- Имунофлуоресцентен тест за антикератинови антитела (АКА) (С.1, С.5)

- 1.2. За първи път у нас е изследвано значението на APF и АКА като серологични маркери за РА и ЮИА (С.1, С.2, С.5, С.8 ).

***Тези антитела са предшественици на анти-ССР антителата, които понастоящем се изследват рутинно за диагноза на РА.***

- 1.3. За първи път у нас са изследвани клас-специфични ревматоидни фактори (IgGRF, IgA-RF и IgM-RF) с ELISA при деца с ЮИА и техните клинични асоциации със заболяването (С.1, С.11, С.14, С.18, С.45)

*Реални публикации по тази тема : 11, една в международно списание с импакт ф-р. Научни съобщения в национални и международни конгреси: 11, едно от които с публикувано резюме в списание с импакт фактор.*

2. За първи път у нас са изследвани антитела срещу сoг-хистон и индивидуални хистони с оценка на тяхното диагностичното и клиничното значение при ЮИА, както и прогностичната им роля за развитие на увеит (С.1, С.15, С.43).

3. Потвърдено е клиничното значение на антителата срещу нуклеарни антигени, изследвани с нов метод (имуноблотинг), понастоящем рутинен за диагностика на екстрахируем ядрен антиген (С.1, С.13, С.42).

4. За първи път у нас са изследвани ANCA и различни изотипове антикардиолипинови антитела при ЮИА с оценка на тяхното диагностично и клинично значение за заболяването (С.1, С.3, С.4 )

*Реални публикации по тази тема : 7 бр.*

*Научни съобщения в национални конгреси: 9 бр.*

5. За първи път у нас е осъществен флоуцитометричен анализ на моноклеарни субпопулации и адхезионни молекули/активационни маркери от синовиална течност на деца с ЮИА и сравнителен анализ с тези от периферна кръв (С.1, С.20)

*Реални публикации по тази тема : 6 бр.*

*Научни съобщения в национални и международни конгреси: 8.*

6. За първи път у нас е направено сравнение на различни имунологични маркери при ЮИА и РА:

- Антиперинуклеарен фактор, антикератинови антитела, клас- специфични ревматоидни фактори и антикардиолипинови антитела (С.5, С.25, С.27, С.35)
- Моноклеарни субпопулации от периферна кръв и синовиална течност (С.26, С.29, С.37)

*Реални публикации по темата: 7*



*Научни съобщения в национални и международни конгреси: 4*

## **2. Фундаментални аспекти на автоимунните заболявания**

Освен научно- приложните имунологични проучвания на ЮИА и РА, обект на научните интереси на доц.Върбанова е участието на различни компоненти на имунния отговор при физиологични и болестни състояния (С.6, С.7, А.8, А.14, А.29).

Безспорен принос на автора е представяне на концепцията за автоимунитет и автоинфламация (А.15, А.16, А.43), както и значението на човешкия микробиом за възникване на автоимунни и алергични болести (А.40, А.41), ролята на някои патогени (Н. Pillory) при автоимунни и алергични заболявания (А.24).

*Реални публикации по тази тема : 11 бр.*

*Научни съобщения в тази област: 7, от които 4 пленарни доклада.*

## **ДЕТСКА РЕВМАТОЛОГИЯ**

Като специалист по детска ревматология и клиницист с голям опит, авторът представя задълбочено системните болести на съединителната тъкан – клинични прояви, диагноза, еволюция, прогноза, лечение, както и необичайни манифестации (А.1, А.6, А.9, А.10). Част от публикациите в тази област са насочени към педиатри и по- широк кръг от специалисти.

### **1. Ювенилен идиопатичен артрит**

В публикациите на автора са представени проблемите в класификацията на ЮИА (С.28); прогнозата и изхода на заболяването в зряла възраст (С.24, А.31); съвременни аспекти на терапията и рисковете от отдалечени последствия от нея (А.23, А.27, А.28, С.12, С.44).

За първи път в България е използвана международна скала за оценка на активността на ЮИА, която по- късно (през 1999 година) е възприета от PRINTO (С.1). В последните две години авторът участва във валидирането на нова скала JAMAR с други специалисти от страната (А.7) и в международен колектив (В.10, В11).

*Реални публикации по темата: 14, от които 1 монографичен труд, 1 глава в ръководство и 12 статии.*

*Научни съобщения в тази област: 49, от които 6 пленарни доклада.*

### **2. Инфекции и артрит**

Анализирана е честотата на инфекцията от *Yersinia enterocolitica* в детската възраст и са направени за първи път в България проучвания върху клиничните прояви и еволюция на *Yersinia*- индуцирания артрит при деца и възрастни (С.9, С.10, С.19.).

Описани са редки прояви на пиогенни костни и ставни афекции- пиогенен сакроилиит (С.41) и BCG- остейт (А.21). Не са известни публикации в българската литература за последните заболявания.

Представени са съвременните препоръки за поведение при бактериални костно- ставни инфекции (А.37)

*Реални публикации по темата: 7*

*Научни съобщения: 9*

### **3. Системни заболявания на съединителната тъкан**

Актуалните аспекти на системните болести на съединителната тъкан са представени в няколко монографии и редица публикации. Характеризирани са техните клинични прояви и диагностични критерии (А.1, А.5, А.6, А.13), органни локализации - белодробни, кожни (А.3, С.38), описани са редки системни заболявания на съединителната тъкан: грануломатоза на Wegener (С.17, С.40, А.34), CREST синдром (С.23), антифосфолипиден синдром (А.5, А.18), паникулит на Weber Christian (С. 36); редки прояви на системни болести на съединителната тъкан (А.42, А.34, С.31); спешни състояния в детската ревматология (А.22, А.45).

Описани са случаи на редки автоинфламаторни заболявания: CINCA –синдром (първият в българската литература) (С.39, А.44), амилоидоза при периодична болест (С.22), хроничен мултифокален остеомиелит (С.16).

*Реални публикации по темата: 23*

*Научни съобщения:31, от които 8 пленарни доклада*

### **4. Мускулно- скелетна ултрасонография**

За първи път в страната е въведена в педиатричната ревматологична практика артросонография (С.21, С.34). Изтъкнато е нейното значение за мониториране на възпалителния процес и еволюцията на ЮИА. Авторът участва в популяризирането на метода в страната (С.33, А.2) и извън нея.

*Реални публикации по темата: 4*

*Научни съобщения: 5, от които 1 пленарен доклад*

### **5. Актуални проблеми в педиатрията**

Доц.Върбанова участва в първите за страната инициативи на UNICEF за пропагандиране на кърменето. Няколко статии (С.30, А.11, А.14), един пленарен доклад и нерецензирани научно-популярни публикации са посветени на тази тема.

- **Алергология**

Научните трудове в тази област са насочени към типични и необичайни прояви на алергии в детската възраст- атопичен дерматит, хранителни, инхалаторни, медикаментозни и паразитни алергии. Представени са съвременни насоки за терапия.

*Реални публикации: 7*

*Научни съобщения: 6*

- **Гастроентерология**

В няколко публикации (А.17, А.20, А.25). е представен алгоритъм на поведение при гастроэзофагеална рефлуксна болест, свръхчувствителност към храни и приложението на пробиотици при гастроинтестинални заболявания.

В колектив са направени множество съобщения при клинични наблюдения на хронични възпалителни заболявания на червата и заболявания на черния дроб.

*Реални публикации: 3*

*Научни съобщения: 10*

- **Кардиология**

Авторът участва в *15 научни съобщения*, отнасящи се до епидемиология на вродените кардиопатии, критични кардиопатии, възпалителни болести на сърцето и артериална хипертония.

- **Нефрология**

Представени са *2 публикации* относно приложението на гликокортикостероиди в детската нефрология (А.38) и случай на бъбречна амилоидоза (С.22).

*Научни съобщения в колектив: 4.*

Актуални терапевтични проблеми от различни области на педиатрията са били обект на реални публикации: принципи на приложение на системни и инхалаторни кортикостероиди (А.4, А.36, А.38), поведение при фебрилни състояния и болки (А.30, А.46), лечение на атопичен дерматит (А.32), лечение на пиогенния среден отит (А.33), профилактика и лечение на респираторно-синцитиален вирус (А.39).

Описани са случаи от клиничната практика на редки състояния/ заболявания, както следва: случай на псевдохипопаратиреоидизъм и SLE (С.31), множествени епифизарни дисплазии (С.32), мозъчни тромбози при антитромбинов дефицит (А.19), херeditарен ангиоедем и тромбофилия (А.35), шънт-асоциирана ЦНС инфекция от *Stenotrophomonas maltophilia* (А12) и други раритети.

## **Заключение**

Въз основа на значимия научен принос в областта на детската ревматология и имунология и по-специално разработването и представянето на проблема „детски артрит“ от етиопатогенетична, клинична, класификационна и терапевтична гледна точка, преподавателската ерудиция и обществения авторитет на доц. д-р Боряна Борисова Върбанова, дм, считам че тя има всички необходими качества и покрива напълно критериите за присъждане на научното звание „Професор“. Давам своята положителна оценка. За това с пълна убеденост препоръчвам на Уважаемото Научно Жури да гласува за присъждане на званието „Професор“ по специалността „Педиатрия“ за нуждите на Катедра „Педиатрия“ и Клиника „Педиатрия“ към УМБАЛ „Св. Анна“ - Варна.

15.08.2018г.

Рецензент:

Доц.д-р Димитрина Михайлова, дм

УМБАЛ „Софиямед“ - Детско отделение