

До Председателя на Научно жури,  
назначено със заповед на Ректора на  
Медицински университет, Варна  
N P-109-288/30.05.2018 год.

## РЕЦЕНЗИЯ

От проф. Борислав Георгиев Георгиев, дм,  
Началник Отделение по кардиология към Клиника по кардиология, МБАЛ „НКБ”  
Член на научното жури за конкурса за придобиване на академичната длъжност „доцент” в  
област на висшето образование 7. „Здравеопазване и спорт”, професионално направление 7.1.  
Медицина и научна специалност „Кардиология”,  
за нуждите на факултет „Медицина“, Катедра „Пропедевтика на вътрешните болести”, Първа  
клиника по кардиология при УМБАЛ „Св. Марина“ ЕАД– Варна,  
обявен в ДВ бр.36/27.04.2018 год.

За горепосочения конкурс са подадени документи от един кандидат - д-р Веселин Добрев Вълков, дм, хоноруван асистент към Катедра „Пропедевтика на вътрешните болести”, МУ – Варна.

За конкурса д-р Веселин Добрев Вълков, д.м. е представил всички необходими документи съгласно изискванията на Закона за развитие на академичния състав в Република България и Правилниците на МОН и на Медицински Университет – Варна за неговото прилагане.

Декларирам, че нямам конфликт на интереси с кандидата.

Всички представени материали са прецизно подредени и описани.

### Биографични данни за кандидата

Д-р Веселин Добрев Вълков е роден през 1968 г. Средно образование завършва през 1986 г, а от 1989 г следва медицина в МУ-Варна. През 2005 и 2011 г придобива специалност по „Вътрешни болести“ и „Кардиология“, а през 2012 г и „Здравен мениджмънт“. През 1995 г е назначен за лекар-ординатор в Клиника по кардиология и ревматология, от 2001 г е във Втора клиника по интервенционална кардиология на МБАЛ „Света Марина“, а от 2013 г е ръководи дейност по ангиография, интервенционална кардиология и интервенционална неврология към Първа клиника по кардиология с ИКО на МБАЛ „Света Марина“. От 2013 г е хоноруван асистент към Катедра „Пропедевтика на вътрешните болести” на МУ-Варна. През периода 2016-2017 г е докторант в самостоятелна форма на обучение към Катедра „Пропедевтика на вътрешните болести” по специалност „кардиология“ и през 2017 г успешно защитава дисертация на тема „*Въздействие на транскатетърното имплантиране на аортна клапа върху ремоделирането на лявата камера*“ за присъждане на образователната и научна степен „Доктор“.

Д-р Веселин Вълков участва в редица краткосрочни и дългосрочни обучителни курсове, сред които значимо е неговото едногодишно обучение в клиника по кардиология на университетска болница „Хасада“, Ерусалим (1997-1998 г), а най-голямо отражения върху неговото практическо развитие оказват краткосрочните посещения в Университетска болница „Шарите“, Берлин при проф. Карл Щангл, които му помагат в подготовката на неговия дисертационен труд и научно-изследователска дейност.

## Научно-изследователска дейност

Наукометричните показатели на д-р Вълков са представени в таблици 1-3

Табл. №1. Научни разработки и публикации разпределени по вид

видове научни трудове		в чужбина	в България с международно участие	в България	общо
1.	Монография и дисертационен труд				
	-Монография	-	-	1	1
	-Дисертационен труд /авторреферат/	-	-	1	1
<b>Общо</b>		-	-	2	2
2.	Научни публикации в периодични издания	7	-	26	33
<b>Общо</b>		7	-	26	33
3.	Научни публикации в сборници	3	1	2	6
<b>Общо</b>		3	1	2	6
<b>ОБЩО</b>		<b>10</b>	<b>1</b>	<b>30</b>	<b>41</b>

Табл. № 2. Разпределение по място на участие в авторските колективи

Място като автор	РЕАЛНИ ПЪЛНОТЕКСТОВИ ПУБЛИКАЦИИ				
	Монография Дисертация	Публикации в периодични издания	Публикации в сборници	общо реални публикации	
	Брой	Брой	Брой	Брой	%
Самостоятелно	2	3	2	7	17,1
Първи автор		8	-	8	19,5
Втори автор		6	3	9	21,9
Трети и последващ автор		16	1	17	41,5
<b>ОБЩО</b>	<b>2</b>	<b>33</b>	<b>6</b>	<b>41</b>	<b>100</b>

Табл. №3. Разпределение на научните трудове в зависимост от тематични направления

№	тематично направление	№ на публикацията от списъка с научните трудове
1.	Транскатетърно имплантиране на аортна клапа (TAVI)	1, 2, 4, 5, 6, 8, 18, 20, 22, 23
2.	Интервенционална кардиология	17, 19, 21, 24, 29, 31, 32, 33, 35, 38, 41
3.	Вътрешни болести и кардиология	1, 3, 7, 15, 16, 25, 34
4.	Здравен мениджмънт и обучение	9, 10, 11, 12, 13, 14, 26, 27, 28, 30, 36, 37, 39, 40

Публикации и участия в научни форуми

1.1. Публикации.

Д-р Вълков е представил:

- 1 автореферат към дисертационен труд за присъждане на ОНС „доктор“ на тема: *„Въздействие на транскатетърното имплантиране на аортна клапа върху ремоделирането на лявата камера“ Варна, 2017.*

- Авторска монография на български език със заглавие *„Интервенционално лечение на дегенеративната аортна стеноза – транскатетърно имплантиране на аортна клапа“.* Варна, ИК Стено, 2018, 247 стр., рецензирана от проф. Ж. Георгиева и проф. Б. Каназирев, с цитирани 348 източника

- 39 реални публикации на български, английски и руски език

Общият импакт-фактор на публикациите според справка от МУ-Варна е 1.545.

1.2 Научни форуми.

Д-р Вълков е участвал с научни съобщения в 5 международни конференции.

1.3 Авторство

Д-р Вълков е първи или единствен автор на 33% от представените пълнотекстови публикации.

1.4 Цитирания

Представената от кандидата академична справка от Медицинската библиотека на МУ-Варна съдържа 1 цитиране в чуждите база данни и чужди автори, според собствени данни от Google Наука – 4.

Наукометричните показатели на д-р Вълков, д.м. покриват количествените критерии, предвидени в Правилника за развитие на академичния състав в Медицински университет – Варна за заемане на академична длъжност „Доцент“.

## **1.2. Профил на научната работа.**

В съответствие с профила на научна работа в клиниката по кардиология, към която е обявено мястото за доцент, д-р Вълков работи основно в областта на инвазивната и клинична кардиология, вътрешните болести и здравния мениджмънт и обучение. Научните интереси на д-р Вълков са основно в както в инвазивната, така и в интерната, което е видно от публикуваните статии, а интервенционалното лечение е тема на дисертационния труд.

## **1.3. Най-съществени научни приноси, които могат да бъдат систематизирани в следните четири направления:**

### **➤ Транскатетърно имплантиране на аортна клапа (TAVI) (№ 1, 2, 4, 5, 6, 8, 18, 20, 22, 23)**

Проведено е задълбочено клинично проучване сред голям брой болни за ефекта на TAVI върху функцията и ремоделирането на лявата камера. Установена е ролята и ефекта на пола като съществен фактор, повлияващ процесите на ремоделиране на лявата камера след TAVI (*публикация №2*) - *принос с теоретико-приложен характер*

На базата на клинично проучване е установена ролята на допълнителни фактори, като остатъчна парапротезна аортна регургитация и съпътстваща митрална регургитация върху ремоделирането на лявата камера (*публикация №2*) - *принос с теоретико-приложен характер*

Направена е оценка на значението на NT-proBNP, CRP и IL-6 като биохимични маркери за процесите на ремоделиране на лявата камера след TAVI. Разработен е „Алгоритъм за проследяване и оценка на ремоделирането на ЛК след TAVI в зависимост от пола“. Неговата значимост се състои в определяне на ехокардиографските и биохимични маркери за обратно ремоделиране на лявата камера след транскатетърно имплантиране на аортна клапа и времето за тяхното изследване, в зависимост от пола (*публикация №2*) - *принос с теоретико-приложен характер*

Анализирани и обобщени са съвременните препоръки за лечение на болните с дегенеративна аортна стеноза, базирани на данни от проучвания при болни с екстремно висок, висок и умерен периперативен риск (*публикации №1, 2, 8*) - *принос с практико-приложен характер*

Систематизирани са препоръките за рисковата стратификация при болните насочени за TAVI и е изяснена ролята на мултидисциплинарния екип в този процес (*публикации №1, 2, 8*) - *принос с практико-приложен характер*

Направен е системен анализ и са практически демонстрирани основните стъпки в предварителната оценка и анализиране на резултатите от образната диагностика, като основни фактори при планиране на процедурата и избягване на усложнения при TAVI (*публикации №1, 2, 4, 18, 20, 22, 23*) - *принос с практико-приложен характер*

Извършен е анализ на ограничените за сега литературни данни за провеждане на каротидно стентирание при болни с тежка аортна стеноза и съпътстваща сигнификантна каротидна стеноза преди TAVI. Практически е демонстрирано провеждане на каротидно стентирание в хода на предварителната подготовка на болен насочен за TAVI. Установено е с голяма вероятност, че стентирането на сигнификантните каротидни стенози преди TAVI намалява риска от мозъчно-съдови инциденти, при липса на официално становище за поведение при тези болни (*публикации №1, 2, 20*) - *принос с практико-приложен характер*

Анализирани и практически демонстрирани са отделните етапи на провеждане на TAVI процедурата. Сравнени са предимствата и недостатъците на различни видове достъп (трансфеморален, апикален, аортен, през артерия субклавия), различните типове клапи (саморазгъваща се и балон-разгъвана) и източниците на грешка при имплантацията (*публикации №1, 2, 22*) - *принос с практико-приложен характер*

Анализирани са литературните данни и практически са демонстрирани TAVI при особени групи болни, при които липсват официални препоръки (болни с дегенерирала хирургична биопротеза на аортната клапа, механична протеза на митралната клапа и аортна стеноза при бикуспидна клапа) (*публикации №1, 4, 6, 18*) - *принос с практико-приложен характер*

Изяснено е значението на различните фактори, които повишават риска от настъпване на усложнения свързани с TAVI. Практически са демонстрирани възможните похвати за справяне с някои от настъпилите в хода на процедурата усложнения, като имплантиране на втора транскатетърна клапа, използване на Snare-устройство, сърдечна тампонада, съдови усложнения (*публикации №1, 5*) - *принос с практико-приложен характер*

В научните трудове акцент е поставен и върху комплексния подход и взаимодействието между болничния мултидисциплинарен екип, кардиолга от извърболничната помощ, общопрактикуващия лекар и пациента при проследяване на дългосрочните клинични резултати и възможните късни усложнения след TAVI (*публикации №1, 2*) - *принос практико-приложен характер*

➤ **Интервенционална кардиология** (*публикации №17, 19, 21, 24, 29, 31, 32, 33, 35, 38, 41*)

Проучване от 2002 г., актуално тогава, изследва показанията и противопоказанията за селективна коронарна ангиография. На този ранен етап от развитието на интервенционалната

кардиология анализът е установил, че твърде стеснените показания водят до късна диагностика, след вече преживян миокарден инфаркт или развита многоклонова коронарна болест и са свързани с висока честота на инвалидизация и необходимост от кардиохирургично лечение (*публикации №33, 35*). Друго проучване проведено през същия период установява, че твърде разширените показания, особено при жени на възраст под 60 г. с негативни Т-вълни водят до ненужно провеждане на селективна коронарна ангиография (*публикация №32*) - *принос с практико-приложен характер*

Проведено лонгитудинално проучване, при болни със STEMI, лекувани с PCI, установява разминавания с препоръките за срока за провеждане на коронарна реваскуларизация и са разкрити факторите, водещи да забавяне на интервенционалното лечение. Приносът е с практико-приложен характер, с потенциал за включване в обучението на студенти и специализанти (*публикации №29, 31, 38, 41*) – *принос с практико-приложен характер*

Установено е чрез проучване, че повишените серумни нива на BNP и NT-proBNP са маркер за тежестта на миокардната исхемия и некроза и имат стойност, като предиктор за възникването и тежестта на сърдечната недостатъчност след остър миокарден инфаркт (*публикация №19*) - *принос с практико-приложен характер*

Проведено е оригинално проучване за стойността на нов биомаркер receptor-interacting protein kinase 3 (RIPK3), като предиктор за трайно увреждане на левокамерната функция при болни с остър миокарден инфаркт след перкутанна коронарна интервенция (*публикация №24*) - *принос с теоретико-приложен характер*

Проведено проучване при болните със STEMI и проведена PCI при едногодишно проследяване, установява по-високи нива на ДНК-свързващия нехистонов протеин (high mobility group box 1 protein - HMGB1) в сравнение със здравите индивиди от контролната група. Установена е връзка между високите нива на HMGB1 и смъртността при STEMI. Доказано е, че HMGB1 има потенциал да бъде нов биомаркер за прецизиране на прогнозата при пациенти със STEMI (*публикация №21*) - *принос с теоретико-приложен характер*

Практически е демонстрирано провеждането на предварителна оценка, подготовка и транскатетърно затваряне на междупредсърден дефект при възрастен болен с оклудер Amplatzer (*публикация №17*) - *принос с практико-приложен характер*

#### ➤ **Вътрешни болести и кардиология** (*публикации №1, 3, 7, 15, 16, 25, 34*)

Разгледана и анализирана е ролята на автофагията в условията на остър миокарден инфаркт и исхемично реперфузионна увреда след перкутанна коронарна реваскуларизация. Анализирана е ролята на автофагията в патогенезата и прогресията на сърдечната недостатъчност. Изведено е заключението, че автофагията ограничава, вместо да влошава кардиомиоцитното увреждане при миокарден инфаркт. Обсъдена е възможността автофагията да има терапевтичен потенциал при регенерация на миокарда чрез стволови клетки (*публикация №15*) - *принос с теоретико-приложен характер*

В прецизен анализ на все още оскъдни литературни данни е разгледана и обсъдена ролята на дълга некодираща РНК наречена миокарден инфаркт-свързан транскрипт, която има по-ниски нива при остър миокарден инфаркт със ST-елевация в сравнение с остър миокарден инфаркт без ST-елевация (противоположна корелация със стойностите на сърдечния тропонин I) и е предиктор за спадане на фракцията на изтласкване на лявата камера (*публикация №16*) - *принос с теоретико-приложен характер*

Анализ на актуалните литературни данни за откриването на нова форма на клетъчна смърт (некроптоза) предоставя възможност за по-детайлно разбиране на патогенезата на сърдечно-съдовите заболявания и разликите в размера и кинетиката на клетъчната смърт при миокарден инфаркт и при сърдечна недостатъчност (*публикация №25*) - *принос с практико-приложен характер*

Проведено е ретроспективно проучване на голям брой болни за установяване на половите различия в медикаментозното лечение на сърдечната недостатъчност със запазена или редуцирана фракция на изтласкване на лявата камера. Доказани са значителен брой различия в медикаментозната терапия на сърдечната недостатъчност, в зависимост от пола. Проведеният задълбочен анализ по групи медикаменти доказва, че АСЕ-инхибиторите са по-малко ефективни при жените и употребата им по-често е свързана с изява на странични ефекти. При бета-блокери сравнителната ефикасност при мъже и жени е една и съща, но в някои случаи е по-добре проявена при жените поради по-ниска активност на СУРР450 изоензимите. При ангиотензин рецепторните блокери не се наблюдават полови различия в употребата им (*публикация №3*) - *принос с практико-приложен характер*

Обзорен литературен анализ доказва, връзката между сърдечно-съдовите заболявания и намалената костноминерална плътност, както и малко известната роля на Vit. К в регулацията на тези процеси. Връзката между тези две заболявания има значение за изграждане на комбиниран превантивен и терапевтичен подход, който може да ограничи костната загуба и едновременно с това да намали прогресията на атеросклерозата (*публикация №7*) - *принос с практико-приложен характер*

В проведено през 2002 г. проучване при голям брой болни с ехографски установен перикарден излив се анализира диагностичния и терапевтичен подход. Потвърдена е ролята на ехокардиографията в диагнозата и динамичното контролиране на резултата от лечението. Оценено е значението на перикардиоцентезата, като диагностичен и терапевтичен метод (*публикация №34*). При сърдечна тампонада настъпила в първите часове след ТАВИ (2017 г.) е практически демонстрирано провеждането на перикардиоцентеза с автохемотрансфузия в условията на спешност с незабавен хемодинамичен ефект (*публикация №1*) - *принос с практико-приложен характер*

➤ **Здравен мениджмънт и обучение** (*публикации № 9, 10, 11, 12, 13, 14, 26, 27, 28, 30, 36, 37, 39, 40*)

Анализирано е значението на професионалната удовлетвореност, агресията в трудовата среда и взаимоотношенията с пациента. На базата на теоретичния анализ е изработен управленски модел за източниците на стресово въздействие на индивидуално, организационно и професионално ниво. Обсъдени и анализирани са професионалната компетентност и образование, необходими в процеса на управление на здравните грижи (*публикации №28, 36, 37, 39*) - *принос с практико-приложен характер*

Обсъдени и анализирани са реакциите на пациента, повлияни от болестта и взаимодействието с медицинския екип. Установена е връзка между взаимоотношенията с пациента и неговата удовлетвореност в периода на хоспитализацията и при избора на лечебно заведение. Получените резултати могат да бъдат използвани от болничния мениджмънт за повишаване ефективността на здравните грижи (*публикации №26, 27, 30 40*) - *принос с практико-приложен характер*

Разгледани и обсъдени са правните аспекти на получаване на информирано съгласие. Обърнато е внимание на юридическата роля на близките на пациента в процеса на получаване на информирано съгласие. Разгледано и обсъдено е значението на степента на родствени отношения. (*публикации №10, 11, 12, 13, 14*) - *принос с практико-приложен характер*

В част от публикациите се представят специфичните особености, които съпътстват учебния процес. Анализирано е значението на критичното мислене, като съществена част от обучението на студентите, необходимо в бъдещата им професионална дейност (*публикации №9, 12, 36*) - *принос с практико-приложен характер*

Приносите на д-р Вълков са предимно в областта на инвазивната диагностика и терапия и връзката ѝ с клиничната кардиология. Болшинството от тях са с практико-приложен характер и само няколко са с теоретико-приложен.

Приемам без забележки посочените в справката на д-р Вълков основни направления и приноси на неговата научно-изследователска дейност.

## 2. Учебно-преподавателска и научно-организационна дейност

Учебно-преподавателската си дейност д-р Вълков, д.м. започва през 2013 г. като след 2014 г. е в натоварване от 180 часа/година преподаване на англоезични студенти. Учебната натовареност на д-р Вълков съответства на изискванията за учебна натовареност на асистент и за заемане на академичната длъжност „доцент“.

## 3. Диагностично-лечебна работа

### 3.1. Специализации

Д-р Вълков има специализации в чужбина и е посещавала национални и международни курсове за следдипломна квалификация:

- **Едногодишна специализация по интервенционална кардиология.** В клиника по Кардиология, сектор по Интервенционална кардиология, университетска болница „Хадаса“, Ерусалим, Израел от 24. 10. 1997 г. до 01. 12. 1998 г. Специализацията е проведена под ръководството на Prof. Mervyn S. Gotsman, MD, FRCP, FACC, ръководител на клиника по „Кардиология“.
- **Следдипломно обучение „Мордерни тенденции в инвазивната кардиология“** – гр. София, 04. 04. 2003 г. Проведен от Ass. Prof. Morris Mosseri, MD, ръководител на сектор по интервенционална кардиология, Университетска болница „Хадаса“, Ерусалим, Израел.
- **Двуседмичен практически обучителен курс по интервенционална кардиология** – Втора клиника по вътрешни болести, кардиология и интензивна медицина, към университетска болница на Медицински университет „Парацелз“, Залцбург, Австрия; март 2006 г.
  - Перкутанни коронарни интервенции с имплантиране на стент;
  - Затваряне на междупредсърден дефект и лявопредсърдно уху;
  - Електрофизиология и техники за аблация.

Проведен под ръководството на Prim. Univ.- Prof. Dr. Maximilian Pichler, MD, FESC, FACC, ръководител на втора клиника по вътрешни болести, кардиология и интензивна медицина, университетска болница – Залцбург.

- **Практическо обучение „Екипен подход при спешни състояния в интервенционалната кардиология“** - 11.05 – 12. 05. 2007 г., Франкфурт, Германия.
- **Weill Cornell – семинар „Кардиология“**, организиран от „Американо – австрийска фондация“ (AAF), 04. 05 – 10. 05. 2008 г., Залцбург, Австрия. Ръководител: Prof. Kenneth Stein, MD, Weill Cornell.
- **Обучителен курс „Интервенционално лечение на бифуркационни коронарни стенози“**, 07. 04. – 08. 04. 2009 г., Нордерщед, Германия. Ръководители: Prof. Manuel Pan, MD; Miroslav Fernc, MD и Jürgen Brenner, MD
- **Практическо обучение по интервенционална кардиология и стентирание на ренални артерии**, 15. 06 – 20. 06. 2010 г., Еслинген, Германия, Klinikum Esslingen Klinik f. Kardiologie, Angiologie und Pneumologie, под ръководството на Dr. med. Andre Schneider.
- **Практическо обучение по интервенционална кардиология и стентирание на каротидни артерии**, 11. 09 – 14. 09. 2011 г. Институт по клинична и експериментална

медицина, Прага, Чехия. Под ръководството на Dr. Michael Zelizko, ръководител на сектора по интервенционална кардиология.

- **Обучителен курс по интервенционална неврорентгенология**, 28. 08 –01. 09. 2013 г., Университетска болница – Цюрих, Швейцария. Ръководител на курса Prof. Dr. med. Anton Valavanis, ръководител на клиника по неврорентгенология, Университетска болница – Цюрих.
- **Практически курс за обучение по транскатетърно имплантиране на аортна клапа Core Valve** „Екипен подход при транскатетърно имплантиране на аортна клапа”, 26. 02 – 27. 02. 2014 г., Център на Медтроник Академия, Белград, Сърбия. Под ръководството на Dr. Viktor Kocka и Efe Van Kemenade
- **Практическо обучение по интервенционална кардиология и стентирание на каротидни артерии**, 17. 06 – 20. 06. 2014 г. Институт по клинична и експериментална медицина, Прага, Чехия. Под ръководството на Dr. Michael Zelizko, ръководител на сектора по интервенционална кардиология.
- **Практическо обучение по интервенционална кардиология организирано от „Американо – австрийска фондация” (AAF)**, 07. 10 - 30. 10. 2014 г., болница „Вилхелмина” (Wilhelminenspital), Виена, Австрия. Ръководители: Prim. Univ. – Prof. Dr. Kurt Huber, ръководител на клиника по кардиология.
- **Практическо обучение за приложение на медикамент излъчващи балонни катетри в интервенционалната кардиология**, 06. 07. – 08. 07. 2015 г., Клиника по кардиология и ангиология, Болница Ernst von Bergmann, Потсдам, Германия. Проведен под ръководството на Prof. Dr. Klaus Bonaventura, M.A.
- **Практическо обучение по транскатетърно имплантиране на аортна клапа Edwards SAPIEN 3** „Технически и клинични аспекти на TAVI”, 19. 04 – 20. 04. 2016 г., Нион, Швейцария. Проведен под ръководството на Martin Thoenes, MD, PhD, FESC, FACC
- **Практическо обучение по транскатетърно имплантиране на аортна клапа CoreValve EvolutR** „Екипен подход при TAVI”, 12. 05. – 13. 05. 2016 г., Университетска болница - Будапеща, Унгария. Проведен под ръководството на Prof. Peter Andreaka, MD
- **Многократни едноседмични и двуседмични практически обучения по транскатетърно имплантиране на аортна клапа**, от 2012 г. до 2017 г., в Университетска болница „Шарите”, Берлин, Германия, под ръководството на Prof. Dr. med. Karl Stangl, ръководител на клиниката по кардиология

### 3.2. Диагностично-лечебна дейност.

**Професионални умения** - д-р Вълков има 17-годишен трудов стаж като лекар, 6 от които е хоноруван асистент към Медицински университет – Варна. Има 7 години стаж като кардиолог и 7 год. стаж по инвазивна кардиология, след придобиване на сертификат от Ректора на МУ-София. В клиничната си практика използва широк набор от диагностични и лечебни подходи.

За разностранната му научна и професионална реализация от голямо значение е и владеенето на английски и руски език.

В обобщение може да се каже, че д-р Вълков е инвазивен и клиничен кардиолог с широк медицински поглед, с афинитет към новото.

Въз основа на горепосочените данни за д-р Вълков, той може да бъде характеризирана като:

- изграден инвазивен и клиничен кардиолог,



- изследовател, способен на самостоятелна творческа научна работа в областта на кардиологията,
- ерудиран лекар с широк медицински периметър.

В заключение, считам че д-р Веселин Добрев Вълков, дм, отговаря на изискванията на ЗРАС и Правилника за условията и реда за придобиване на научни степени и заемане на академични длъжности в Медицински университет, Варна. Предлагам на уважаемото научно жури да му бъде присъдена академичната длъжност „ДОЦЕНТ" област на висшето образование 7. „Здравеопазване и спорт", професионално направление 7.1. Медицина и научна специалност „Кардиология", за нуждите на факултет „Медицина“, Катедра „Пропедевтика на вътрешните болести”, Първа клиника по кардиология при УМБАЛ „Св. Марина“ ЕАД– Варна

04.09.2018

Изготвил:



(проф. Борислав Георгиев, дм)