

СТАНОВИЩЕ

по процедура за заемане на академичната длъжност „ДОЦЕНТ” в областта на висшето образование 7. здравеопазване и спорт, професионално направление 7.1. Медицина , специалност „КАРДИОЛОГИЯ”, за нуждите на I-ва Клиника по кардиология, УМБАЛ „Св. Марина”ЕАД – Варна и Катедра „Пропедевтика на вътрешните болести”, Медицински факултет, МУ „Проф. д-р Параскев Стоянов” – Варна, обявен в „Държавен вестник”, бр.36/27.04.2018 г.

Кандидат–един:Д-р Веселин Добрев Вълков, дм,ръководител на ангиографската дейност към интервенционална кардиология и неврология при I-ра Клиника по кардиология с ИКО, УМБАЛ „Св.Марина” ЕАД – Варна, Катедра по вътрешни болести, Медицински факултет, МУ „Проф. д-р Параскев Стоянов” - Варна

Рецензент: Проф. д-р Николай Йорданов Пенков, д.м.н., изпълнителен директор на СБАЛК – Варна, Български кардиологичен институт.

Д-р Веселин Вълков е роден на 24.04.1968 г. в с. Аврен, окр. Варна. Завършил е „Медицина” през 1994 г. и „Здравен мениджмънт” през 2012 г. в Медицински университет – Варна. Работил е от 16.01. до 19.07-1995 г. като ординатор в Клиника по „Кардиология и ревматология” при УМБАЛ „Св. Марина”- Варна. От 01.04.2001 г. до 16.09.2013 г. е лекар терапевт и интервенционалист към Втора клиника по кардиология към същата болница, а от 16.092013 г и до сега ръководи дейността на центъра по интервенционална кардиология и неврология към I-ва Клиника по кардиология с ИКО. От началото на учебната 2013

г. и до сега е хонорирован асистент към катедра „Пропедевтика на вътрешните болести“, МУ-Варна, англоезично обучение при чуждестранни студенти.

Д-р Вълков владее отлично писмено и говоримо английски и руски език.

Придобити специалности. Има признати две специалности – „Вътрешни болести“ от 2005 г. и „Кардиология“ от 2011 г.

Следдипломно обучение и специализации: Едногодишна специализация по интервенционална кардиология(1997-1998) – Университетска болница „Хадаса“ – Ерусалим. Многократни едно и двуседмични специализации с предимно практическа насоченост в периода 2012 – 2017 г. в Университетска болница „Шарите“-Берлин по проблема транскатетърно имплантиране на аортна клапа. Д-р Вълков освен това провежда още 14 краткосрочни обучителни курса в реномирани кардиологични центрове в Европа касаещи различни проблем от интервенционалната кардиология.

Придобита научна степен. През 2017 г. д-р Вълков защитава дисертационен труд за придобиване на образователната и научна степен „ДОКТОР“ на тема „Въздействие на транскатетърното имплантиране на аортна клапа върху ремоделирането на лявата камера “.

Членство и позиции в научни организации: Член е на „Дружеството на кардиолозите в България“, на „Дружеството по интервенционална кардиология в България“, на Асоциация „Сърце-бялдроб“ - Варна и на European Society of Cardiology

Научно-изследователска дейност. В конкурса за заемане на академичната длъжност „ДОЦЕНТ ПО КАРДИОЛОГИЯ“ д-р Вълков

участва с 41 научни публикации и 17 участия в национални и международни конгреси и конференции. Научните публикации са разпределени така:

- Дисертация за присъждане на образователна и научна степен „ДОКТОР”	- 1
- Монографии	- 1
- Публикации в чуждестранни списания	- 7
- Публикации в Български научни списания	- 26
- Сборници от доклади в чужбина	- 3
- Сборници от доклади у нас	- 3
Общо	- 41

От реалните публикации общо 41 (29 в български списания и сборници, 1 дисертационен труд и 1 монография, 7 в чуждестранни научни списания и 3 в чуждестранни сборници) единствен и първи автор д-р Вълков е в 15 (36.6%), втори – в 9 (21.9%) и трети или последващ автор в 17 (41.5%).

Тези данни показват, че в представената научна продукция в конкурса за заемане на академичната длъжност „ДОЦЕНТ” д-р Вълков има решаваща роля.

Общият импакт фактор на публикуваните му оригинални статии е - 1.545.

Научните направления, в които е работил д-р Вълков и съответно по-важните приноси в тях са следните:

1. Транскатетърно имплантиране на аортна клапа (TAVI) (1, 2, 4, 5, 6, 8, 18, 20, 22, 23). Изследванията на д-р Вълков при болни с аортна стеноза и TAVI са пионерни за страната. Проверен е ефекта на TAVI върху функцията и ремоделирането на лявата камера и е оценено значението на NT-proBNP, CRP и IL-6 в процесите на ремоделиране. Разработен е „Алгоритъм за

проследяване и оценка на ремоделирането на ЛК след TAVI в зависимост от пола”. Анализирани са етапите на провеждане на TAVI. Сравнени са предимствата и недостатъците на видовете достъп, типовете клапи и източниците на грешки при имплантирането. Изяснено е значението на факторите, които повишават риска от усложнения по време на TAVI. Акцентирано е върху комплексния подход на мултидисциплинарния болничен екип, кардиолога от извънболничната помощ, общопрактикуващия лекар и пациента при проследяване на дългосрочните клинични резултати и възможните късни усложнения след TAVI.

2. Интервенционална кардиология (17, 19, 21, 24, 29, 31, 32, 33, 35, 38, 41). Коронарографски проучвания при болни с ИБС, проведени през 2002 г. показват, че показанията за това изследване са значително рестриктивни и обикновено се провеждат при напреднала коронарна болест и инвалидизирани болни. От друга страна при жени на възраст под 60 години, когато показанията са свързани преди всичко с неспецифични ST-T промени изследването се оказва излишно. Всичко това налага преосмисляне и осъвременяване на показанията за тази важна диагностична методика. Изследване при болни със STEMI установява разминаване с препоръките за срока за провеждане на интервенционалната реваскуларизация и води до забавяне на лечението. Установено е, че повишените серумни нива на BNP и NT-proBNP са свързани с тежестта на исхемията и обширността на миокардната некроза и са предиктор за СН след ОМИ. Освен това се оказва, че новия биомаркер – RIPK3 е предиктор за трайно увреждане на ЛК фракция след ОМИ и PCI. Заедно с това става ясно, че повишените нива на high mobility group box 1 protein са свързани с повишена смъртност при тази група болни.

3. Вътрешни болести и кардиология (1, 3, 7, 15, 16, 25, 34).Разгледана е ролята на автофагията при болни с ОМИ и исхемична реперфузиона увреда след PCI и е отчетено значението ѝ в патогенезата и прогресията на СН. Приема се, че автофагията вероятно потенцира регенерацията. Смята се, че е налице нова форма на клетъчна смърт – некроптоза, която е от значение за СН. При болни със СН със запазена и и редуцирана ФИ са установени полови различия в медикаментозното лечение. АС-инхибиторите при жените са по-малко ефективни и имат повече странични ефекти, отколкото при мъжете. Бета блокерите и ангиотензинрецепторните блокери са със сравнима ефективност при двата пола. Установена е връзка между атеросклерозата и намалената костноминерална плътност. Това дава възможност да бъде предложен единен комбиниран подход за ограничаване на двете заболявания. Проучено е значението на ехокардиографията при диагнозата и лечението на перикардните изливи. Проверен е ефекта на перикардиоцентезата и хемотрансфузията в условията на хемодинамичен срив в първите часове след TAVI.

4. Здравен мениджмънт и обучение (9, 10, 11, 12, 14, 26, 27, 28, 30, 36, 37, 39, 40) . Проверени са значението на професионалната удовлетвореност, агресията в трудовата среда и взаимоотношенията с болните и е разработен управленски модел за източниците на на стресово въздействие. Анализирани са реакциите на болните повлияни от болестта и ефекта от въздействието на медицинския екип. Установена е връзка между удовлетвореността на пациента и избора на здравно заведение. Разгледани са правните аспекти при получаване на информирано съгласие от страна на пациентите и ролята на техните близки в този процес. Изследвано е значението на критичното мислене в

процеса на обучението на студентите и значението му в бъдещата професионална дейност.

Цитирания. Според представената Академична справка - документ № 470/14.06.2018 на МУ-Варна са открити 2 цитирания на трудовете на д-р Вълков. Материалите по справката са на съхранение в библиотеката на МУ-Варна.

Преподавателска дейност. Според удостоверение № 099-1548/05.06.2018 г. от ректората на МУ-Варна преподавателския стаж на д-р Вълков е 5 години. Учебната му натовареност през първата година е 90 часа , а през следващите 4 години включва по 180 часа практически упражнения към Катедра „Пропедевтика на вътрешните болести” – англоезично обучение.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Д-р Вълков е много добре подготвен лекар . Изграден специалист по вътрешни болести и кардиология с акцент в инвазивната диагностика и лечение на сърдечно-съдовите болести – един от водещите специалисти у нас по транскатетърно имплантиране на аортна клапа. Отлично подготвен ехокардиографист ползващ и всички други неинвазивни диагностични методи в кардиологията. Освен това има допълнителна специализация с диплом по „Здравен мениджмънт”. Член е на най-популярните Български и международни научни дружества. Владее писмено и говоримо английски и руски език. Има достатъчна по обем научна продукция. Публикуваните му научни трудове обаче имат нисък импакт фактор. Учебната му натовареност е достатъчна по обем. Ангажиран е с англоезичното обучение на чуждестранни студенти в университета. Личните ми впечатления за д-р Вълков като лекар, преподавател и учен са отлични. Смятам, че той покрива всички изисквания за заемане на академичната длъжност

„ДОЦЕНТ ПО КАРДИОЛОГИЯ“. Ето защо ще гласувам за това с положителен вот и призовавам останалите членове на Научното жури да направят същото.

09. 09. 2018 г.
Варна

Становище от:.....
(Проф. Николай Пенков, д.м.н.)