

РЕЦЕНЗИЯ

От проф. д-р Валери Любенов Гелев, д.м.
Началник на Клиника по кардиология, Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда
София

Относно: Конкурс за заемане на академична длъжност „Професор”, в област на висше образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление, 7.1 Медицина, по научната специалност „Кардиология” за нуждите на Клиника по кардиология на „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда” ЕАД, публикуван в „ДВ” бр. 54/04.07.2025 г.

Със заповед № 15-03-215/03.09.2025 г. на Изпълнителния директор и на Прокуриста на „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда” ЕАД съм назначен за вътрешен член на Научно жури като съм определен да представя рецензия.

Рецензията е изготвена съгласно изискванията на ЗРАСРБ, Правилника за прилагането му и Правилника за развитие на академичния състав в „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда” ЕАД. Провеждането на процедурата е съобразена с горепосочената нормативна рамка.

За участие в конкурса са подадени документи само от един кандидат – доц. д-р Васил Бориславов Трайков, д.м.

Декларирам, че нямам конфликт на интереси и не установявам данни за плагиатство.

1. Професионални данни на кандидата

Д-р Васил Трайков е роден през 1975 г. Завършва висшето си образование по медицина през 2000 г. в Медицински университет – София. През 2010 г. придобива специалност по кардиология в Медицинския факултет на Университета в гр. Сегед, Унгария.

Сред придобитите от него квалификации са:

- Сертификат по интервенционална електрофизиология на сърцето от Европейската асоциация по аритмии (EHRA) – 2011 г.;
- Професионална правоспособност по „Кардиостимулация – базово и експертно ниво“ от МУ – София – 2013 г.;
- Професионална правоспособност по „Инвазивна електрофизиология – базово и експертно ниво“ от МУ – София – 2014 г.;
- Diploma of Advanced Studies in Cardiac Arrhythmia Management от Европейската асоциация по аритмии (EHRA) – 2023 г.

От 2016 г. д-р Трайков притежава и магистърска степен по „Здравен мениджмънт“ от Факултета по обществено здраве при Медицински университет – София.

През 2021 г. успешно защитава дисертационен труд на тема „Катетърна аблация при предсърдно мъждене: процедурни характеристики и роля на структурите,

изявяващи тригерна активност във фибрилаторния процес“, с което придобива образователната и научна степен „доктор“.

Професионалният му път включва последователна работа като лекар в Клиниката по кардиология на НКБ – София (2002–2014 г.), където между 2004 и 2008 г. заема длъжността научен сътрудник III степен в Лабораторията по електрофизиология. През периода март 2011 – ноември 2012 г. е завеждащ Отделение по инвазивна електрофизиология към Клиниката по кардиология в МБАЛ „Токуда“. От ноември 2012 до април 2013 г. изпълнява същата функция в Аджибадем Сити Клиник Сърдечно-съдов център – София, а от април 2013 г. насам ръководи Отделението по инвазивна електрофизиология към Клиниката по кардиология в „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда“ ЕАД.

От учебната 2019/2020 г. доц. Трайков е хоноруван преподавател към Катедрата по вътрешни болести, фармакология и клинична фармакология, педиатрия, епидемиология, инфекциозни и кожни болести на Медицински факултет при СУ „Св. Климент Охридски“, където води занятия със студенти по медицина на български и английски език.

От 2021 г. заема академичната длъжност доцент по кардиология към Клиниката по кардиология на „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда“ ЕАД.

Д-р Трайков е преминал редица специализации по електрофизиология и кардиостимулация в Белгия, Нидерландия, Италия и Чешката република.

2. Оценка на количествените и качествените показатели на кандидата

Доц. Васил Трайков участва в конкурса с общо 87 научни труда, от които 86 са създадени след заемането на академичната длъжност „доцент“. В това число влизат: един дисертационен труд за придобиване на образователната и научна степен „доктор“, 39 научни публикации и 47 научни съобщения (Табл. I), подробно описани в списъците под №9 и №10 от задължителния набор документи за конкурса.

От тях 37 научни статии са публикувани в реферирани и индексирани издания, включени в базите данни Scopus и Web of Science. От тези публикации 26 са международни, публикувани в списания с импакт фактор (IF), част от най-авторитетните издания в областта на кардиологията и електрофизиологията, като *European Heart Journal*, *Europace*, *BMJ Open*, *Clinical Cardiology*, *Journal of Arrhythmia*, *Frontiers in Cardiovascular Medicine* и др.

В български научни списания, също индексирани в Scopus и Web of Science, са отпечатани 11 статии.

Доц. Трайков е самостоятелен, първи или последен автор в близо половината от публикациите (49%), а втори автор – в 2,5% от тях. Независимо от позицията си в авторския колектив, той участва активно във всички етапи на научния процес – от провеждането на изследванията и анализа на данните до подготовката и редакцията на ръкописите.

Научната му дейност включва и 47 участия в научни форуми – като докладчик, организатор или съавтор на научни съобщения, от които 28 са международни, а 19 – национални. В 45 от тях (96%) доц. Трайков е самостоятелен или първи автор.

Според цитатната справка на ЦМБ – МУ София (изх. № 542/05.08.2025 г.), общият брой на цитиранията възлиза на 9530, от които 4757 в Scopus и 4739 в Web of Science. В български източници от библиотечния фонд на ЦМБ са отчетени 34 цитирания.

Сборният импакт фактор на публикациите е $IF = 272.54$, като $IF = 187.98$ се отнася за периода септември 2021 – септември 2025 г., т.е. след придобиването на академичната длъжност „доцент“.

Според базата данни Scopus, към септември 2025 г. H-индексът на доц. Трайков е 21.

Той е редовен рецензент за водещи международни издания като *Europace*, *Heart Rhythm*, *JACC: Clinical Electrophysiology* и др., както и асоцииран редактор към списанието *Frontiers in Cardiovascular Medicine*.

Броят и научното ниво на представените трудове напълно отговарят на изискванията за участие в конкурса.

3. Основни научни приноси

Научната продукция на доц. Трайков е насочена към проблемите на електрофизиологията и кардиостимулацията, както и профилактиката на сърдечно-съдовите заболявания. Тя е с оригинален характер и висока стойност. Проучванията притежават доказани научно-теоретически и научно-приложни приноси. Основните направления са:

I. Изучаване на механизмите на предсърдното мъждене и катетърната аблация като терапевтичен подход.

Научните публикации, посветени на предсърдното мъждене (ПМ), представляват естествено продължение на изследователските интереси на автора от предходни етапи на неговата научна дейност. В тях се разглеждат механизмите на възникване и поддържане на ПМ, с акцент върху ролята на анатомичните структури, проявяващи тригерна активност, както и върху индикациите, методиката, процедурните особености и възможните усложнения при катетърната аблация на ПМ (1, 6, 7, 12, 13, 17, 27, 33).

Приноси с научно-теоретичен характер

Авторът установява ролята на тригерните структури в поддържането на фибрилаторния процес. Чрез прилагане на методи за честотен анализ е изследвано честотното разпределение в предсърдията по време на индуцирани пристъпи при пациенти с пароксизмално предсърдно мъждене, като се доказва висока времева стабилност на тези честотни модели. Данните потвърждават водещата роля на белодробните вени в поддържането на процеса на ПМ (1).

Приноси с научно-приложен характер

Извършени са анализи, обхващащи процедурните характеристики, успеха и честотата на усложненията при пациенти, подложени на катетърна аблация на ПМ (1). Установени са фактори, определящи дългосрочния процедурен успех, сред които е идентифициран нов, недокументиран до момента предсказващ показател – сборът по HAS-BLED скалата (1).

Представени са и доказателства за ползите от прилагането на обща анестезия, водеща до намаляване на общото процедурно време, лъчевата експозиция,

флуороскопското време, броя радиофреквентни апликации и кумулативното радиофреквентно време (1).

В други изследвания са проучени нагласите на голяма група кардиолози от различни подспециалности относно използването на дигитални устройства при вземане на терапевтични решения за пациенти с ПМ (5, 8). Резултатите показват значителна хетерогенност в подхода при различните клинични сценарии, като се очертава тенденция към все по-широко внедряване на преносими дигитални технологии за интермитентно ЕКГ мониториране, както и нарастваща необходимост от допълнително обучение на специалистите относно техните възможности и ограничения.

Изследвани са и половите различия в емболичния риск при ПМ. В рамките на популационно кохортно проучване с 78 852 пациенти не е установена значима разлика между половете по отношение на честотата на емболичните събития (12).

Допълнителен анализ сравнява рисковите скали CHA₂DS₂-VASc и CHA₂DS₂-VA (изключваща пола). Показано е, че и двете имат ограничена предсказваща стойност за комбинирана крайна точка (обща смъртност, исхемичен инсулт, системен емболизъм), но CHA₂DS₂-VA демонстрира по-висока диагностична точност (AUC 0.651 срещу 0.639; P<0.05).

Тези резултати представляват едно от доказателствените основания за последващата ревизия на препоръките за поведение при ПМ (13), довела до премахването на пола като независим предиктор на емболични събития.

Докладвани са и първите за България резултати относно качеството на живот при пациенти с ПМ след катетърна аблация (33). Анализът показва значително подобрене във всички домейни на качеството на живот, измерено чрез EQ-5D-5L въпросника.

В рамките на многоцентров международен регистър с 873 пациенти са сравнени стойностите на активираното време на съсирване (ACT) и дозите на прилагания нефракциониран хепарин по време на изолация на белодробните вени (27). Резултатите показват, че пациентите, лекувани с дабигатран или витамин К антагонисти, имат по-високи ACT стойности и по-ниски нужди от хепарин в сравнение с тези, приемащи апиксабан или ривароксабан.

Докладван е и уникален клиничен случай на дълготрайно персистиращо ПМ при пациент с ревматичен митрален порок след хирургична интервенция, при когото се постига изолация на задната стена на лявото предсърдие и персистираща фибрилаторна активност в нея, въпреки възстановения синусов ритъм в останалите предсърдни области (17).

Авторът е част от международния колектив, разработил съвременните препоръки за поведение при ПМ (2024 г.) (6, 7, 13). Този документ систематизира основните принципи на лечение и проследяване на пациентите с ПМ, като въвежда новия алгоритъм AF-CARE, който поставя акцент върху интегрирания и персонализиран подход към заболяването – принос със съществен научно-приложен характер.

II. Катетърна аблация при надкамерни тахикардии, предсърдно трептене и вазовагален синкоп.

Научните публикации в този раздел обхващат изследвания, посветени на катетърната аблация без или с минимално използване на флуороскопия при пациенти с надкамерни тахикардии и предсърдно трептене (9, 18, 31, 32). В тях се представят и иновативни подходи за аблация при пациенти с коригирани вродени сърдечни малформации, които поставят акцент върху безопасността и ефективността на процедурите в тази сложна популация.

Като напълно нов терапевтичен метод е разгледана кардионевроаблацията при вазовагален синкоп (16). Процедурата е насочена към аблация на вегетативните ганглии, разположени в мастните торбички около сърцето, с цел модулация на парасимпатиковата активност.

Чрез елиминиране на част от парасимпатиковите неврони, намиращи се в тези структури, се постига промяна в симпатовагалния баланс, което води до намаляване на епизодите на кардиоинхибиторен вазовагален синкоп и подобряване на симптоматиката при функционални брадикардии.

Публикуваните резултати показват значимо редуциране на честотата на синкопалните събития и осезаемо подобрение на качеството на живот при пациентите след проведена кардионевроаблация.

Приноси с оригинален характер

Представени са резултати от международно многоцентрово проучване (9, 18), включващо 680 пациенти с надкамерни тахикардии и предсърдно трептене, при които е проведена катетърна аблация с минимално използване на флуороскопия. Данните показват, че при 90% от случаите процедурата е осъществена без използване на рентгеново облъчване, с висока степен на успеваемост и изключително ниска честота на усложнения (0,4%).

Докладвана е и първата за България серия пациенти, при които катетърна аблация на надкамерни тахикардии и предсърдно трептене е извършена с нулево или минимално флуороскопско време (32).

За пръв път у нас е описан и клиничен случай на макрориентри предсърдна тахикардия при пациент с коригирана комплексна вродена сърдечна малформация – кавопулмонална анастомоза с екстракардиален кондуит, при който достъпът до сърдечните кухини е осъществен чрез транскондуитна пункция (31).

Приноси с приложен и потвърдителен характер

Авторът представя обзорна публикация по темата за кардионевроаблацията при лечение на вазовагален синкоп (16). В нея са разгледани патофизиологичните механизми, повлияни от процедурата, както и различните техники и подходи, използвани при нейното извършване.

Обсъдени са механистичните особености на всеки от методите и доказателствата от публикувани проучвания, потвърждаващи намаляването на честотата на синкопалните епизоди и подобряването на качеството на живот след прилагане на този подход.

III. Кардиостимулация и инфекции при имплантируемите електронни устройства за контрол на сърдечния ритъм.

Научните трудове в този раздел представят оригинални данни и практически приноси в областта на кардиостимулацията, с особен акцент върху физиологичната

стимулация на проводната система. Наред с това, в продължение на предходната работа на автора, се разглеждат и актуалните тенденции в профилактиката и лечението на инфекциите при имплантируеми електронни устройства (CIED) (23, 24, 26, 34, 35, 40).

Приноси с оригинален характер

Представени са нови данни относно ефекта на деснокамерната апикална стимулация върху дясно- и левокамерната функция, оценена чрез конвенционална и speckle-tracking ехокардиография (24).

Резултатите показват, че при пациенти с висок процент деснокамерна стимулация се наблюдава съществено влошаване на ехокардиографските параметри, което потвърждава неблагоприятното влияние на този тип стимулация върху камерната механика.

Приноси с приложен и потвърдителен характер

Авторът публикува два клинични случая, илюстриращи прилагането на физиологична кардиостимулация (34, 35).

Първият описва стимулация на снопа на Хис при пациент с нарушено AV провеждане в контекста на персистиращо предсърдно трептене след хибридна коронарна реваскуларизация и затваряне на левопредсърдното ухо.

Вторият случай представлява първото за страната описание на стимулация на зоната на лявото бедро, извършена под контрола на интракардиална ехокардиография (ICE). В публикацията се обсъждат предимствата и потенциалните ограничения на този образен метод при интраоперативен мониторинг на физиологичната стимулация.

Във връзка с концепцията за образно-навигационно ръководена имплантация, авторът е инициатор на едноцентрово проспективно проучване, чиято цел е да оцени електрическите параметри на стимулационния електрод на различна дълбочина в междукламерния септум. Процедурите се извършват под непрекъснат ехокардиографски контрол, осигуряващ прецизна визуализация на позицията и прогресията на върха на електрода в реално време (научно съобщение № 46).

Две обзорни публикации разглеждат инфекциите, свързани с имплантируеми електронни устройства, като представят епидемиологичните данни, патогенетичните механизми и основните стратегии за превенция (23, 26).

В тях се анализират показанията и ефективността на антибактериалните торбички, използвани за профилактика на CIED инфекции, като се обсъждат механизмът на действие, клиничната полза и икономическата ефективност на този подход.

В глава от колективна монография авторът разглежда промените в проводната система при напреднала възраст и предлага практически насоки за имплантация на електронни устройства при възрастни пациенти (40).

Тези данни имат висока приложна стойност, тъй като подпомагат индивидуализирания подход при избор и извършване на имплантацията в гериатричната популация.

IV. Лечение на камерни тахикардии и превенцията на внезапната сърдечна смърт.

В този раздел са представени научни публикации, посветени на камерните тахикардии – както при пациенти със структурно здраво сърце, така и при такива с наличие на структурно сърдечно заболяване (19, 20, 25). Работите обединяват клиничен

опит и аналитичен подход към диагностиката, механистичните основи и терапевтичните стратегии при камерни аритмии.

Приноси с оригинален характер

Представена е серия пациенти с камерна ектопия, произхождаща от инферосепталния процесус на лявата камера (19). За успешното извършване на катетърна аблация при тези случаи е използвана комбинация от достъпи – ендокарден през лявата камера, епикарден през дясното предсърдие, както и през клонове на коронарния синус, което демонстрира иновативен и персонализиран подход към сложните аритмогенни субстрати.

Докладвани са и резултатите от метаанализ, оценяващ ефекта на ранната катетърна аблация при пациенти със структурно сърдечно заболяване и имплантиран кардиовертер-дефибрилатор (ICD) (25). Този анализ обобщава наличните данни за ефективността и безопасността на ранната интервенция, като предлага доказателствена основа за оптимизиране на времето на аблация при тази рискова група.

Приноси с научно-приложна стойност

В една от публикациите се разглежда значението на индуцираните от фебрилитет промени в ЕКГ при асимптомни пациенти със синдром на Бругада (20). Авторът анализира тези промени като потенциален рисков фактор за поява на злокачествени камерни аритмии, поставяйки акцент върху ранната идентификация и стратификация на риска.

Публикацията е представена под формата на уводна статия, в която се интерпретират и коментират резултатите от оригинално изследване по темата. Статията формулира ясни практически насоки за оценка и проследяване на пациенти със синдром на Бругада, което представлява принос с висока научно-приложна стойност.

V. Разработване на препоръки, консенсусни документи и документи, изразяващи позиция на водещи организации.

В този раздел са включени публикации, които отразяват участието на автора в разработването на международни консенсусни документи, обхващащи ключови аспекти от клиничната кардиология и електрофизиологията, недостатъчно детайлизирани в наличните ръководни правила и препоръки (10, 11, 14, 22). Тези документи имат висока клинично-приложна стойност, тъй като допълват съществуващите стандарти и предлагат алгоритми за поведение в реални клинични сценарии.

Приноси с клинично-приложен характер

Авторът е съавтор на консенсусен документ на Европейската асоциация по сърдечен ритъм (EHRA) и Европейската асоциация по образна диагностика (EACVI), посветен на перипроцедурната образна диагностика в електрофизиологията (14). Документът има висока научно-приложна значимост, тъй като предлага структурирани диагностични и терапевтични алгоритми за редица ситуации, които не са разгледани в детайл в съществуващите клинични ръководства. Той подпомага интегрирането на образната диагностика в електрофизиологичната практика, като по този начин подобрява точността и безопасността на процедурите.

Друг консенсусен документ на Европейската асоциация по сърдечен ритъм (EHRA) разглежда съвременните подходи за подбор на пациенти за масов скрининг за

предсърдно мъждене (22). В него се анализират различните методи за мониториране, оптималната продължителност и честота на скрининга, както и приложимостта на дигиталните устройства в контекста на разнообразни клинични ситуации. Документът предлага ясни, практически препоръки, насочени към ефективно откриване и управление на пациенти с предсърдно мъждене, което определя високата му практическа стойност.

В две последователни публикации е представен международен консенсус относно диагностиката и лечението на Takotsubo синдром (10, 11). В тези документи се разглеждат патофизиологичните механизми, диагностичните критерии и терапевтичните стратегии при това специфично състояние. Дадени са конкретни препоръки за стратификация на риска – както при общата популация, така и при определени подгрупи пациенти, включително такива с атипични клинични прояви. Тези публикации допринасят за хармонизирането на клиничната практика и подобряването на диагностично-терапевтичния процес при пациенти с Takotsubo синдром.

VI. Национални и международни регистри в областта на аритмиите.

В този раздел са включени публикации, базирани на данни от национални и международни регистри, които разглеждат организацията и качеството на грижите за пациенти с ритъмни и проводни нарушения (3, 30, 31, 36–38). Тези изследвания имат висока епидемиологична и организационна стойност, като допринасят за оценката на системите за предоставяне на електрофизиологични услуги и за идентифициране на пропуски в достъпа и прилагането на съвременните диагностично-терапевтични стратегии.

Приноси с оригинален характер

За пръв път в толкова голям детайл са представени актуални данни относно организацията на грижите за пациенти със сърдечни аритмии в страните членки на Европейското кардиологично дружество (ESC) (3). Тези резултати са част от работата на инициативата ESC Atlas и включват информация по 98 различни индикатора, предоставящи изчерпателна и сравнителна картина за достъпа на пациентите до диагностични и терапевтични опции, препоръчани в действащите ръководни правила. Докладът очертава ключови различия между отделните здравни системи и служи като основа за стратегическо планиране и хармонизация на грижите в областта на електрофизиологията в Европа.

Представени са и данни от два национални електронни регистъра – Bg-PACE и Bg-EPHY, обхващащи различни времеви периоди (30, 31, 36–38). Тези регистри предоставят реална клинична информация относно тенденциите в развитието на кардиостимулацията и инвазивната електрофизиология в България, включително по отношение на обемите на дейност, видовете процедури и технологичните иновации. Публикациите на базата на тези данни очертават еволюцията на националната практика, подчертавайки постепенното внедряване на нови методи и стандарти в съответствие с европейските ръководства и препоръки.

VII. Превенция на сърдечно-съдовите заболявания и промоция на сърдечно-съдовото здраве.

В рамките на мандата си като председател на Дружеството на кардиолозите в България (2022–2024 г.), авторът развива активна дейност, насочена към промоцията на сърдечно-съдовото здраве и към иниципирането на Национален план за сърдечно-съдово здраве. Настоящият раздел обхваща публикации, отразяващи тези усилия, с фокус върху профилактиката и стратегическото планиране в областта на сърдечно-съдовите заболявания (28, 15).

Приноси с оригинален характер

Представени са резултатите от национално анкетно проучване сред 585 кардиолози, включващо три тематични направления: професионален профил на участниците; клинични обстоятелства, при които се препоръчва изследване на липопротеин (a) [Lp(a)] и основни причини за ограниченото използване на теста в рутинната практика (28).

Резултатите предоставят първоначална оценка на нагласите и практиките на българските кардиолози, свързани с изследването на Lp(a), и очертават необходимостта от по-широка осведоменост и обучение по отношение на значението на този биомаркер за стратификацията на сърдечно-съдовия риск.

Приноси с приложен характер

Авторът представя обзорна публикация, разглеждаща ролята на координираните действия между държавите членки на Европейския съюз в процеса на разработване на Европейски план за сърдечно-съдово здраве и иниципирането на национални стратегии в тази област (15).

Публикацията подчертава значението на политическата ангажираност и мултисекторното сътрудничество за намаляване на тежестта на сърдечно-съдовите заболявания и формулира ясни препоръки за изграждане на устойчиви национални политики за превенция и контрол на ССЗ.

VIII. Разни

В този раздел са представени публикации, които отразяват активното участие на автора в ключови международни и национални инициативи, насочени към развитието на електрофизиологията, дигитализацията на здравните процеси и утвърждаването на националните стандарти в областта на кардиологията (2, 4, 21, 39).

Приноси с оригинален и приложен характер

Представен е обзорец материал, обобщаващ основните теми, дискутирани на срещата на ръководството на European Heart Rhythm Association (EHRA) с председателите на националните дружества и работни групи по електрофизиология, проведена през 2024 година и посветена на дигиталната трансформация на електрофизиологията (2).

Публикацията анализира възможностите и предизвикателствата на телемониторинга на имплантируеми електронни устройства, ролята на мобилните технологии в електрофизиологията и развитието на изкуствения интелект в кардиологията.

Особено внимание е отделено на инициативата European Health Data Space (EHDS) – проект на Европейския съюз, който цели унифициране и улесняване на обмена на

медицински данни между страните членки и представлява ключов етап в дигиталната интеграция на здравните системи в Европа.

В контекста на 50-годишнината на Дружеството на кардиолозите в България е представен обзор на историята и развитието на Дружеството, включително неговите научни, образователни и организационни постижения, както и информация за XVIII Национален конгрес по кардиология (2024 г.) (4). Публикацията подчертава приноса на Дружеството в развитието на съвременната българска кардиология и неговата роля като водеща професионална платформа за научен обмен и образование.

Отделна публикация представя национални данни относно използването на флуороскопия при електрофизиологичните процедури (21). На базата на събраната информация за първи път у нас са разработени референтни нива на лъчево натоварване, които служат като ориентир за сравнение, контрол и стандартизация на практиката в бъдеще.

Авторът е също така съавтор на глава в ръководство по кардиология, посветена на основните принципи на електрофизиологичното изследване и катетърната аблация (39). Този труд има образователна и практическа стойност, като представя структуриран и съвременен обзор на методологията, показанията и техниките на катетърните процедури.

4. Учебно-преподавателска дейност

Съгласно Удостоверение № 19-490/17.07.2025 г., издадено от Учебен отдел на „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда“ ЕАД, за периода 01.01.2020 г. – 31.12.2024 г. доц. д-р Васил Трайков е реализирал общо 2817 еквивалентни учебни часа. Натовареността включва: Обучение на специализанти по кардиология – 714 екв. часа; Обучение по вътрешни специалности (ВСД) – 441 екв. часа; Провеждане на модули с външни специализанти – 1312 екв. часа; Продължаващо обучение – 90 екв. часа.

Съгласно служебна бележка от Медицинския факултет на СУ „Св. Климент Охридски“, за периода учебни години 2021/2022 – 2024/2025 включително, доц. Трайков е осъществил 975 учебни часа като хоноруван преподавател.

Учебната натовареност на доц. Трайков за разглеждания период (2020–2024 г.) е висока и отлично представена, като отразява активната му и системна преподавателска дейност.

Той провежда практически занятия по кардиология със студенти по медицина на български и английски език в Медицинския факултет на СУ „Св. Климент Охридски“: със студенти от III курс по дисциплината „Пропедевтика на вътрешните болести“ (кардиология); със студенти от IV курс и стажант-лекари по дисциплината „Вътрешни болести“ (кардиология).

Доц. Трайков е ръководител на специализацията на двама специализанти по кардиология. Освен това е обучил 72 външни специализанти по модули „Електрофизиологично изследване и лечение“ и „Електрокардиостимулация“.

Той обучава 7 лекари по вътрешни болести и кардиология в рамките на курсовете „Електрофизиологично изследване“ (базисно и експертно ниво) и „Кардиостимулация“ (базисно ниво).

Доц. Трайков е научен ръководител на един докторант, както и активен участник в национални и международни научни форуми, където представя обзорни и оригинални доклади в областта на кардиологията и електрофизиологията.

5. Лечебно-диагностична дейност

Лечебно-диагностичната дейност на доц. В. Трайков включва предимно диагностика и лечение на ритъмни и проводни нарушения. Особен интерес отделя на изучаване на механизмите на предсърдното мъждене, прилагането на катетърна аблация като терапевтичен подход при надкамерни тахикардии, предсърдно трептене и вазовагален синкоп и катетърната аблация. Друго направление е кардиостимулацията, значимия клиничен проблем с инфекции при имплантируемите електронни устройства за контрол на сърдечния ритъм, както и лечение на камерни тахиаритмии и превенцията на внезапната сърдечна смърт. Особен интерес има към превенцията на сърдечно-съдовите заболявания и промоцията на сърдечно-съдовото здраве.

Осъществява пълния набор от сложни електрофизиологични процедури и имплантиране на различни видове кардиостимулатори.

Участва активно в консултативна дейност по електрофизиология и кардиостимулация като Началник отделение по електрофизиология и кардиостимулация.

6. Експертна дейност

Доц. д-р Васил Трайков е член на редица национални и международни научни дружества и професионални организации, като в част от тях заема ръководни и експертни позиции. Това е убедително доказателство за високия му професионален авторитет и широкото признание, с което се ползва както в България, така и в международната кардиологична общност.

Той е член на Дружеството на кардиолозите в България (ДКБ) като заема длъжността председател за мандата 2022–2024 г.. В това си качество активно работи за промоция на сърдечно-съдовото здраве, както и за разработването и въвеждането на Национален план за сърдечно-съдово здраве.

Доц. Трайков е член на Европейското кардиологично дружество (ESC) и дългогодишен активен член на Европейската асоциация по аритмии (EHRA). В рамките на EHRA заема последователно няколко ключови позиции:

- Член на Комисията за научни документи (2016–2022);
- Съпредседател на Комисията по селекция (01.10.2022 – 12.10.2024);
- Член на Комисията за декларация на интереси към ESC (от 09.2024 г.).

На национално ниво е председател на Съсловното сдружение по кардиостимулация и електрофизиология в България в два последователни мандата (2016–2019 и 2019–2022). Благодарение на активната му организационна дейност той има основен принос за разкриване значението на ритъмно и проводните нарушения при пациентите, които са пряко свързани с качеството им на живот и прогнозата им.

Благодарение на това бяха осигурени адекватни ресурси за модерно и ефективно лечение на този широк кръг от пациенти.

7. Сравнителна оценка (брой точки) по показатели,

В таблицата са съпоставени количествените критерии - минималните национални изисквани точки и «АСК УМБАЛ Токуда» и представените от кандидата за заемане на академичната длъжност „професор“ в област на висше образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление, 7.1 Медицина, по научната специалност „Кардиология“ за нуждите на Клиника по кардиология към „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда“ ЕАД.

Група от показатели	Съдържание	Минимални изисквани точки на НАЦИД за «Професор»	Представени точки от доц. В. Трайков, дм
А	Показател 1	50	50
Б	Показател 2	-	-
В	Показатели 3 или 4	100	129,31
Г	Сума от показателите от 5 до 9	200	281,82
Д	Сума от показателите от 10 до 12	100	142 610
Е	Сума от показателите от 13 до края	100	220
Общ брой точки		550	143 291.13 т

Сравнителната оценка по показатели, съгласно нормативните изисквания за научната и преподавателска дейност за заемане на академичната длъжност „Професор“ на доц. В.Трайков показва, че той ги покрива, и във всички пунктове значимо ги надхвърля. При изискуеми 550 точки, са представени 143 291.13 точки.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Представените от Доц. д-р Васил Трайков, д.м, материали напълно отговарят на изискванията на ЗРАСРБ, Правилника за прилагане на ЗРАСРБ и Правилника на „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда“ ЕАД за заемане на академичната длъжност „Професор“.

Доц. В. Трайков е опитен лекар, с богат клиничен, научен, преподавателски и административен опит. Неговата работа до момента е с високо академично и научно ниво и има сериозни приноси за развитието на кардиологията и електрофизиология.

В обобщение, въз основа на представените наукометрични показатели, както и на високите постижения в научната, преподавателската и обществената дейност на кандидата, изразявам твърдата си подкрепа за неговата кандидатура и препоръчвам на уважаемите членове на Научното жури да подкрепят избора на доц. д-р Васил Бориславов Трайков, д.м. за заемане на академичната длъжност „Професор“ по научната специалност „Кардиология“ за нуждите на Клиниката по кардиология на „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда“ ЕАД.

23.10.2025 г.

Град София

Изготвил рецензията:

(проф. д-р Валери Гелев, д.м.)

