До Председателя на Научно жури,
назначено със заповед на
Изпълнителния директор на
„Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ
Токуда“ ЕАД № 245/01.06.2021 г.

РЕЦЕНЗИЯ

От проф. Борислав Георгиев Георгиев, дм,
Началник на Клиника по кардиология към МБАЛ „НКБ”
Член на научното жури за конкурса за придобиване на академичната длъжност „доцент" в област на висшето образования 7. „Здравеопазване и спорт", професионално направление 7.1."Медицина" и научна специалност "Кардиология" за нуждите на Клиника по кардиология на „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда“ обявен в ДВ бр 27/02.04.2021 г.

За горепосочения конкурс са подадени документи от един кандидат – д-р Валери Гелев, дм, зав. отделение по инвазивна кардиология към Клиника по Кардиология на „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда“. Представените от кандидата документи са в съответствие с изискванията на регламента за академичната длъжност „доцент" и правилника на „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда“ ЕАД. Не откривам пропуски в представената документация и декларирам, че нямам общи научни трудове с кандидата.

Кратки биографични данни

Д-р Валери Любенов Гелев завършва средно образования през 1982 г в Английска езикова гимназия, София, Висше медицинско образование завършва през 1990 г в Медицински университет – София. През 1995 г придобива специалност Вътрешни болести, а през 2000 г – Кардиология. През 2003 г получава сертификат по инвазивна кардиология. Работи последователно в Отделение по инвазивна кардиология в НКБ, Началник на Отделение по инвазивна кардиология към УМБАЛСМ „Н И Пирогов“, а от 2013 г е зам. Началник на Клиника по кардиология към Аджибадем Сити клиник МБАЛ Токуда. През 2016 г завършва магистратура по здравен мениджмънт към ФОЗ МУ-София. Посещава редица международни курсове по интервенционална кардиология. Успешно защитава дисертационен труд на тема „*Ретроградeн достъп при реканализация на хронични оклузии на коронарни артерии*“ за присъждане на образователна и научна степен „Доктор“.

1. Научно-изследователска дейност

1.1. Публикации.

Д-р Валери Гелев е представил общо 90 научни труда: един дисертационен труд за придобиване на образователна и научна степен „Доктор”, 72 научни публикации и 17 научни съобщения. От научните публикации 68 са в научна периодика, от които 32 са в български списания. 36 са публикациите в международни списания, от които 31 са в списания с импакт фактор. Съавтор е в 2 монографии и в 1 учебник.

1.2 *Научни форуми.*

Д-р Валери Гелев е представил 49 публикувани резюмета от научни съобщения след 2015 г, от които 17 на български и 32 на международни форуми.

1.3 Авторство и цитирания

Общ импакт фактор, индекси на цитиране:

Общ импакт фактор на периодичните издания – 536.35

Индекси на цитиране, справка от Централна медицинска библиотека (изх. № РТ 120/ 02.04.2021 г.):

- 4 български цитации.

Индекс на цитиране в международни научни издания

- 2721 цитации в базите данни Web of Knowledge и 1024 в Scopus (без самоцитации).

1.4 Участие в работни и експертни групи

- Член на експертния съвет по кардиология към Министерството на здравеопазването.
- Член на управителния съвет на българското дружество по кардиология от 2020 г.
- Председател на дружеството по инвазивна кардиология за два мандата 2015-2017 г.; 2019-2019 г.
- Член на управителния съвет на дружеството по инвазивна кардиология 2009-2015 г.
- Едиин от директорите на Българския бифуркационен Курс 2013-2021 г

2. **Профил на научно-изследователската, практическа и приложна дейност**

В съответствие с профила на научна работа в клиниката по кардиология към Аджибадем Сити Клиник МБАЛ Токуда, към която е обявено мястото за доцент, и на отделението по инвазивна кардиология, д-р Валери Гелев работи основно в областта на инвазивната кардиология. Той има 20 годишен практически опит в диагностичната и терапевтична дейност в областта на инвазивната кардиология.

3. Най-съществени научни приноси

Основни научни и научно – приложни приноси

Научно-изследователската и практико-приложната дейност е насочена в няколко направления, които могат да бъдат групирани в няколко раздела: реканализация на хронични коронарни оклузии, перкутанни интервенции при стволова стеноза, трансрадиален дотъп при инвазивни коронарни процедури, комплексни коронарни интервенции.

3.1 Реканализация на хронични коронарни оклузии

<u>Приноси с научнотеоретичен и потвърдителен характер</u>

Кандидатът е провел едно от малкото проучвания на пациенти с ХКО в България и в света, в което са анализирани резултатите от прилагането на ретроградния метод за реканализация на ХКО сред голям брой пациенти, като е проследена еволюцията на

техниките с времето. За първи път в България е представена в теоретичен и научноприложен план методиката на ретроградния достъп за лечение на хронични коронарни оклузии.

Представени са епидемиологични, клинични и анатомични характеристики, които се явяват като предиктори за неуспех при реканализация на хронични коронарни оклузии. Потвърдена е предиктивната стойност на J-CTO score, като много силен предиктор за успех.

Потвърдено е значението на други анатомични характеристики като предиктори за неуспех: локализация на оклузията в системата на ЛАД и ЛЦх; наличието на значима калцификация в тялото на оклузията; дължината на оклузията; неблагоприятната форма на проксималната шапка на оклузията; локализацията на оклузията в съдовата територия на ЛАД и ЛЦх. Доказани са като предиктори на неуспех и някои клинични и анатомични характеристики, които до момента не са разглеждани като такива: наличието на артериална хипертония, на неинсулинозависим захарен диабет, ХКО при пациенти, които се представят с клиничната картина на остър коронарен синдром, значимо атеросклеротично засягане на съда дистално от оклузията.

Доказано е, че ретроградният подход при лечение на ХКО е високоефективен и допринася за постигане на много висок процедурен успех, дори и на оклузии с много голяма сложност, при които успеваемостта с класическия антеграден достъп е неприемливо ниска.

Приноси с научноприложен характер

Кандидатът доказва, че процедурите по реканализации на ХКО, в това число при използването на ретроградния достъп, са с много малка честота на големи усложнения. Установява, че ретроградният достъп не се явява като предиктор за по-голяма честота на усложнения.

Съществуват усложнения, които са характерни или се асоциират основно с ретроградния достъп, свързани с компликации на донорния съд и колатералните връзки, които трябва да се познават и профилактират.

Въз основа на натрупаните данни и опит кандидатът изработва и апробира алгоритъм за индикациите и начина на прилагане на ретроградния подход при реканализции на ХКО.

3.2 *Перкутанни интервенции при стволова стеноза*

Приноси с научнотеоретичен и потвърдителен характер

За първи път в България кандидатът анализира резултатите на собствено проспективно проучване, което проследява дългосрочно с голям брой пациенти след ревакуларизация на ствола на лявата коронарна артерия. Анализира процедурния успех и процедурните характеристики при този тип интервенции(68,76). Представени са резултати за големи усложнения в рамките на болничния престой и при средносрочно проследяване (25,46,64,80). Показани са значението и влиянието на клиничните рискови фактори изразени чрез системата за оценка Euroscore за процедурен успех и големи нежелани събития при краткосрочно и дългосрочно проследяване (60,73).

Анализирано е значението на комплексността на коронарната анатомия, изразена чрез Syntax score, върху процедурните резултати и леталитета, както и други големи нежелани събития при краткосрочно и дългосрочно проследяване(67).

Анализирна е чесотата на инстент рестенозите и специфичната им проява след интервенции върху ствола на лява коронарна артерия и значението и за клиничното протичане на при пациентите (81).

Приноси с научноприложен характер

Кандидатът анализира предикторите за големи усложнения при интервенции на ствола на лявата коронарна артерия. Изтъкнато е значението на точковите системи – Euroscore и Synax score като фактори за оценка на непосредствените процедурни резултати, краткосрочни и дългосрочни нежелани събития. Създаден е алгоритъм за поведение при перкутанни интервенции на ствола на лявата коронарна артерия.

3.3 Трансрадиален дотъп при инвазивни коронарни процедури

Като член на екипа въвел трансрадиалния достъп в България, кандидатът участвува в публикации, в които се анализира опита и резултатите на първите процедури извършени в България с този достъп(50,53).

Съавтор е на глава от наръчник за инвазивна кардиология, в която се разглеждат предимствата и особеностите на трансрадиалния достъп, използването му при специфични случаи, както и поведението при анатомични особеностти и усложнения(8).

Участвувал и в проспективно, многоцентрово, международно проучване за предимствата на различни видове диагностични катетри, изпозвани с трансрадиален достъп (10,52).

Обект на публикации и научни съобщения е натрупаният опит от кандидата в извършването на комплексни коронарни процедури, като бифуркационни лезии, хронични коронарни оклузии и др., чрез трансрадиален достъп (8,11, 54).

3.4 Комплексни коронарни интервенции

В публикации са разгледани значението и поведението при наличие на масивна коронарна калциноза и световните тенденции при третирането на този тип лезии (70). Разгледани са и мястото на ротационната атеректомия при третиране на калциеви лезии, както и анализ на собствени резултати при третиране на пациенти с ротаблация (65,119).

Кандидатът представя публикации и множество съобщения за интервенционалното лечение на комплексни коронарни интервенции, които са със значим научно-приложен характер.(12,26,56,112,118).

3.5 Разни

Кандидатът представя публикации в които е споделен опитът от ендоваскуларно лечение на лезиите на горни и долни крайници (33,47,69), за ендоваскуларно лечение на висцерални органи при животозастращаващи състояния в гастроентерологията (34) и урологията (40).

Направен е обзор на изявата на аритмии при пациенти с КОВИД-19 като са посочени механизмите на аритмогенезата и са разгледани отделните типове аритмии по отношение на терапевтичното поведение в условията на пандемия. Подробно е разгледана ролята на антивирусните медикаменти като проаритмогенни фактори като са посочени практически насоки за превенция на изявата на проаритмия (86).

Направени са обзори за съвременното лечение при остър коронарен синдром (58), сърдечна недостатъчност (83,84), лечение на артериалната хипертония (79).

Кандидатът представя публикации, касаещи актуална медикаментозна терапия при различни сърдечни заболявания (14,15,24,39,35,36,41,49,59).

4. Учебно-преподавателска и научно-организационна дейност

През периода 1992 до 2001 г след конкурс д-р Валери Гелев е назначен за научен сътрудник в УМБАЛСМ „Пирогов". През 2019 г е избран за хоноруван асистент и преподава в дисциплина "Пропедевтика на вътрешните болести" за студенти по медицина, III курс от с обща заетост 60 часа годишно, според справка от СУ „Св. Климент Охридски".

Според справка от „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда" ЕАД д-р Гелев има за последните 5 години 2751 еквивалентни часа обучение на специализанти и курсисити по продължаващо обучение.

Учебната натовареност на д-р Валери Гелев съответства на изискванията за учебна натовареност за заемане на академичната длъжност „доцент".

5. Диагностична работа

Професионални умения - д-р Валери Гелев има 30-годишен трудов стаж като лекар, от които 20 години работи като инвазивен кардиолог, от 2009 г като Началник отделение по инвазивна кардиология УМБАЛСМ „Н.И. Пирогов", а от 2013 г като Заместник началник на клиника по кардиология Аджибадем Сити Клиник МБАЛ Токуда. В клиничната си практика използва широк набор от диагностични и терапевтини подходи, поради което е оценен специалист на национално ниво. Бил е Председател на дружеството по инвазивна кардиология за два мандата 2015-2017г. ;2019-2019г

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

6. Членство в научни организации

Д-р Валери Гелев е член на следните национални и международни научни организации:

- Българско дружество по кардиология.
- Българско дружество по инвазивна кардиология.
- Европеско кардиологично дружество.
- Европейски клуб по хронични оклузии от 2010г.

Според изискванията на НАЦИД за заемане на академичната длъжност „ДОЦЕНТ" д-р Валери Гелев отговаря на повече от минималните изисквания.

Въз основа на горепосочените данни за д-р Валери Гелев, той може да бъде характеризиран като:

- изграден клиничен и интервенционален кардиолог, който има признати приноси в национален мащаб,

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

В заключение, считам, че д-р Валери Гелев отговаря на изискванията на ЗРАСРБ и Правилника за условията и реда за придобиване на научни степени и заемане на академичната длъжност „доцент" и правилника на „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда“ ЕАД. Предлагам на уважаемото научно жури да му бъде присъдена академичната длъжност „Доцент" в област на висшето образования 7. „Здравеопазване и спорт", професионално направление 7.1."Медицина" и научна специалност "Кардиология".

Изготвил:

27.07.2021 г

(проф. Борислав Георгиев, дм)