

РЕЦЕНЗИЯ

от

Доц. Д-р Илияна Петрова, дм

Клиника по Кардиология,

МБАЛ „Национална Кардиологична Болница“ - ЕАД

Относно: Конкурс за заемане на академичната длъжност „Доцент“ в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.1. медицина по специалност „Кардиология“ за нуждите на Клиника по кардиология на МБАЛ „НКБ“ , обявен в ДВ бр. 6/16.01.2026 г.

Заповед на изпълнителния директор на МБАЛ ‘НКБ’ ЕАД за назначаване на научно жури № 103/16.03.2026 г.

Рецензията е изготвена според Закона за развитие на академичния състав (ЗРАС), Правилника за приложение на ЗРАС (ПРЗРАС) и Правилника за условията и реда за придобиване на научни степени и заемане на академични длъжности (ПУРПНСЗАД) в МБАЛ „НКБ“ ЕАД и изисквания за заемане на академичната длъжност (АД) „Доцент“. Процедурата по обявяване на конкурса е съобразена с изискванията на Закона за научните степени и научните звания, няма установени процедурни нарушения. Д-р Искра Христова Байрактарова, дм е единствен кандидат в конкурса.

Д-р Искра Байрактарова е родена през 1987 г. Образованието си по медицина придобива в Медицински Университет-София, където завършва с отличие „Златен хипократ“ през 2012 год. В периода 2013-2017 год. провежда специализация по Кардиология в Национална Кардиологична Болница и в края на същия период става редовен член от екипа кардиолози. Придобива професионална квалификация по ехокардиография базово ниво през 2018 год. и експертно ниво през 2022 год. Академичната ѝ кариера започва още през 2018 год., когато след спечелен конкурс заема длъжност „асистент“, а от 2023 год. става „главен асистент“ към Клиника по Кардиология (КК). Има редица допълнителни професионални квалификации по ехокардиографии и обучителни модули в чужбина с фокус върху трансезофагеалната ехокардиография, 3D-ехокардиографията и навигацията при имплантиране на MitraClip. След спечелен конкурс от 2023 год. е началник на Отделението по Неинвазивна кардиология към КК.

Д-р И. Байрактарова защитава дисертационен труд на тема „Клинични резултати при интервенционално реваскуляризиранни пациенти с инфаркт на миокарда“ и придобива образователна и научна степен „доктор по медицина“ през юни 2021 г.

Владее отлично английски и немски език.

I. НАУЧНО-ИЗСЛЕДОВАТЕЛСКА ДЕЙНОСТ

Научно-изследователската дейност на д-р И. Байрактарова е представена под формата на редица публикации и различни форми на научни активности. Обобщено наукометричните данни са показани в таблица №1. Сборът точки на д-р И. Байрактаров надхвърля минималните национални изисквания за „Доцент“.

Таблица №1. Наукометрични данни на д-р И. Байрактарова

Група показатели	Показател	Минимален брой точки	Изпълнен брой точки
А	1. Дисертационен труд за присъждане на образователна и научна степен "доктор"	50	50
В	4. Хабилизационен труд - научни публикации (не по-малко от 10) в издания, които са реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация	100	192,57
Г	7. Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация	60/бр.	242,86
	8. Публикации и доклади, публикувани в нереферирани списания с научно рецензиране или публикувани в редактирани колективни томове	30/бр.	434,5
	9. Публикувана глава от колективна монография	20/бр.	20
		Общо 200 т.	
Д	10. Цитирания или рецензии в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация или в монографии и колективни томове.	15 /бр.	75
	12. Цитирания или рецензии в нереферирани списания с научно рецензиране	5 /бр.	80
		Общо 50 т.	
Общо за всички групи		400 т.	1094,93 т.

В конкурса за „Доцент“ по Кардиология д-р И. Байрактарова участва с общо 65 научни трудове, от които статии пълен текст общо 19 броя; резюмета и доклади на национални и международни форуми – общо 45 броя, глави от книги – 1 брой. От тях след защитаването на дисертационен труд за присъждане на образователна и научна степен „доктор“, трябва да се отчетат общо 59 броя научни труда. Обобщена справка за тяхното разпределение може да се представи на таблица №2.

Д-р И. Байрактарова е първи автор в 15 статии, публикувани в пълен текст, а като втори автор участва в една статия. Като първи автор в представянето на научни доклади и резюмета, д-р Байрактарова участва общо в 22 броя, а в други 10 броя участва като втори автор.

Освен в публикуването на собствени научни разработки под формата на резюмета и статии, д-р Байрактарова изпълнява и активна редакторска дейност. За периода от януари 2020 год. до март 2026 год. е била рецензент на 17 статии в списание „Българска Кардиология“. В ролята си на гост-тематичен редактор е участвала 8 пъти отново в списание „Българска Кардиология“.

Таблица №2. Общо разпределение на видовете публикации и научни активности на д-р И. Байрактарова

Вид публикации	Брой
• Статии, свързани с темата на дисертационния труд	2
• Дисертационен труд	1
• Публикации в пълен текст в други научни издания (реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация – Scopus и Web of Science	11
• Публикации в пълен текст публикувани в нереперирани списания с научно рецензиране или издания, реферирани в националния референтен списък	5
• Участия в глави от ръководства/учебници	1
• Научни доклади с публикувани резюмета в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация	17
• Научни доклади с публикувани резюмета в нереперирани списания с научно рецензиране или редакторски колективни томове	25
Общо научни трудове	65
Общо (извън свързаните с дисертационния труд)	59

Съгласно справка от Централна Медицинска Библиотека публикациите на д-р И. Байрактарова са цитирани в чуждестранни източници както следва: Scopus (Elsevier) – 4 цитирания; Web of Science (Clarivate) – 1 цитиране; български източници от библиотечния фонд на ЦМБ – 14 цитирания. Спрямо справката на ЦМБ, поради наличие на повече от едно цитиране в някои от публикациите на други автори, допълнително трябва да се отчетат 2 цитирания в български източници на научните трудове на д-р И. Байрактарова.

Публикациите и научните приноси на д-р И. Байрактарова могат да бъдат разделени в няколко направления, като качествената им характеристика е с много високо научно и научно-приложно ниво:

1. ОСТЪР КОРОНАРЕН СИНДРОМ *(дисертационен труд, публикации, доклади и резюмета с № 2, 7-9, 15-17, 22, 23, 49-51, 56, 59).*

В дисертационния труд на д-р И. Байрактарова се представят и анализират подробно резултатите от различните терапевтични подходи при пациенти с остър коронарен синдром (миокарден инфаркт със ST-елевация и без ST-елевация). Въпреки, че съвременния интервенционален подход е широко приложим в клиничната практика, неясен остава въпросът какво да бъде поведението при пациенти с многоклонова коронарна болест. Едноетапното интервенционално реваскуларизиране или стадираното отлагане на последващи интервенции е въпрос, който подробно се разглежда в дисертационната разработка на автора и намира отражение в редица други научни съобщения. Подробно описание върху клиничните характеристики, рисков профил, както и тяхното влияние върху вътреболничните усложненията и отдалечена прогноза за първи път се разглеждат в българска популация. Съпоставянето на клиничните резултати и отражение върху преживяемостта при пациенти с едноклонова и многоклонова коронарна болест, също е обект на дисертационния труд. Научните разработки на д-р И. Байрактарова върху рисковия профил на пациенти със STEMI и NSTEMI (резюмета № 2, 7, 17) дават възможност да се направи паралел между съвременните клинични проучвания респективно препоръки и данните от реалната българска практика. Интерес представлява и анализът (публикация № 49) на COVID-19 пандемията върху промяната в профила на пациентите с ОКС, достигащи до болнично лечение спрямо предшестващите периоди. Изложените данни за настъпилата промяна в следствие на системни ограничения и промяна във възприятията на пациентите, представляват нагледен пример колко съществен ефект могат да имат информационните системи върху поведението на пациентите, здравните специалисти и реалното функциониране на системата на здравеопазването. Изключително задълбочен анализ се прави и върху индивидуалните характеристики на пациентите с ОКС, които оказват влияние върху отдалечените резултати. Влиянието на анемичния синдром (публикации № 8, 16, 56) и повишената кръвна захар (публикации № 9, 15, 51) са независими предиктори са по-тежка исхемия, понижена помпена сърдечна функция и корелират с влошена бъбречна функция. Обзорни материали фокусирани върху съвременните интервенционални подходи при пациенти с ОКС в България и в световен мащаб, както и при гериатрична популация пациенти са представени под формата на статии № 50 и 59, допълвайки задълбочения поглед на автора върху тази проблематика.

2. НАУЧНИ ПРИНОСИ В ОБЛАСТТА НА ДИАГНОСТИКАТА, ТЕРАПИЯТА И ПРОГНОЗАТА ПРИ СЪРДЕЧНА НЕДОСТАТЪЧНОСТ (СН) *(резюмета и статии с № 1, 3, 10, 12, 18, 24, 27, 28, 35, 39, 44, 52-55 от общия списък на научни участия)*

Д-р И. Байрактарова работи усилено в областта на сърдечната недостатъчност, обобщавайки в своите научни трудове различните аспекти от континуума на патофизиологичните механизми на заболяването и възможностите за тяхното повлияване чрез включването на различни медикаментозни средства. Разглеждат се степента на приложение на терапевтичните препоръки в ежедневната практика (резюмета № 1, 3, 28), като се установява относително ниска степен на придържане към терапевтичните схеми спрямо водещите методичните указания, особено при пациенти в амбулаторната практика. Ефектът от приложението на съвременните медикаменти с фокус върху сакубитрил/валсартан при лечението на СН и отражението върху ехокардиографската находка се разглеждат подробно в научните съобщения № 10, 12, 24. Пълното и изчерпателно описание на ехокардиографското изследване при диагностиката и проследяването на пациентите със СН намират отражение в публикации с № 18, 27, 35, 39, 44, 53. Подробно се набляга на практичните извънсърдечни показатели, които могат да се използват за повишаване на диагностичната им точност при сърдечна недостатъчност или водеща клинична декомпенсация. В научните разработки на автора се разглеждат подробно подходите за оценка на волевичното състояние на пациентите, динамичното проследяване и корелацията с клиничния преглед. Важни изводи относно клиничното приложение на ехокардиографската диагностика в болнични условия и в амбулаторната практика са основно разгледани в представените публикации. Предлага се актуален преглед върху съвременните разбирания за терапевтичното поведение при специфични популации като пациентите с декомпенсирана сърдечна недостатъчност, които продължават да представляват сериозен клиничен проблем, тяхната влошена отдалечена прогноза и потребност от по-интензивна терапия (статия № 55). Коментар се прави и върху преосмислянето на сърдечната недостатъчност като едно нестабилно и високорисково състояние, дори при пълна моментна компенсация на пациентите. В тази посока са и разсъжденията за съвременната терапия при сърдечна недостатъчност (статия № 54) вече не като симптоматична подкрепа, а като болест-модифицираща и съвсем реално удължаваща живота интензивна терапевтична рамка. Също така се поставя фокус върху необходимостта от оформяне на междинна група пациенти с умерено редуцирана изтласна фракция (статия № 52), както и някои терапевтични проблеми, възникващи вследствие на такова разделяне, което продължава да бъде дискутабилен въпрос в литературата.

3. БЕЛОДРОБЕН ТРОМБОЕМБОЛИЗЪМ *(публикации, резюмета и доклади с №19, 26, 33, 34, 60)*

Фокус върху ехокардиографската оценка на дясна камера, куплирането на дясна камера-белодробна артерия и измерването на индекси, които да участват в рисковата

стратификация на пациентите с белодробна тромбоемболия (БТЕ) са сред другите области на научни интереси на д-р Байрактарова и намират отражение в публикации № 26, 60. Особено ценно е идентифицирането на лесни и бързи ехокардиографски параметри, които позволяват серийно хемодинамично проследяване при конкретния пациент и могат да се използват като прогностични параметри за определяне на терапевтичния подход. Важен аспект в това направление представлява и акцента върху често подценяваната оценка на левите сърдечни кухини, което може да бъде важен предиктор за хемодинамична нестабилност и преживяемост на пациентите. В публикувани собствени данни (резюмета № 33,34) се разглежда практичен подход за хемодинамична оценка (съотношение системно към пулмонално налягане) при хоспитализирани пациенти с БТЕ, обобщават се приложенията на рисковите скали и се определя прогнозата при тази популация. Анализът върху специфични коморбидни ситуации (резюме №19) като БТЕ при онкологични пациенти, разглежда актуалния проблем от клиничната практика с фокус върху вида и продължителността на анти тромбозното лечение.

4. КЛАПНА ПАТОЛОГИЯ, СТРУКТУРНИ ИНТЕРВЕНЦИИ И ВРОДЕНИ СЪРДЕЧНИ МАЛФОРМАЦИИ ПРИ ВЪЗРАСТНИ *(публикации, резюмета и доклади с № 4, 11, 20, 31, 37, 38, 41-43).*

Основната професионална насоченост на д-р Байрактарова свързана с ехокардиографията, неизменно включва акцент върху оценка на клапната функция, вродените сърдечни малформации и приложение на съвременните структурни интервенционални техники. Разглежда се ролята на ехокардиографските параметри при аортна стеноза и връзката им с преживяемостта на пациентите (резюме № 11), което е ключово за правилния момент за терапевтична интервенция и адекватна подготовка за периперативните или перипроцедурни очаквани усложнения и резултати. Демонстрира се мястото на стрес ехокардиографията в диагнозата и преценка на терапевтичния подход при аортната инсуфициенция (резюме №4). Новостите при класификацията на митралната инсуфициенция и все по-важната роля на ехокардиографската оценка в избора на терапевтична стратегия са отразени в резюме № 20.

Иновативно направление от работата на д-р Байрактарова представлява анализа на данните от внедряването в НКБ на нова структурна процедура – затварянето на парапротезна инсуфициенция при аортна протеза (доклад № 41), при митрална протеза (доклади № 38, 42) и в контекста на ВСМ (доклад № 43). Парапротезните инсуфициенции са едно относително често отдалечено усложнение след клапна хирургия и са свързани с висока коморбидност и смъртност при тази кохорта пациенти, както при консервативна терапия, така и при повторно оперативно лечение. Интервенционалният подход дава много добри непосредствени и отдалечени резултати, но още по-важно е научният подход на колектива, в който участва д-р Байрактарова за проследяването на тези пациенти и изготвянето на предварителен мултимодален подход. Към иновативните структурни интервенции трябва да се отбележат и транскатетърното затваряне на персистиращ форамен овале при пациенти с реализирано тромбоемболично

артериално събитие с неясен източник и научното им отразяване в литературата (резюме №37). Фокус върху отделни клинични случай с вродена сърдечна малформация също е сред научните участия на автора (доклад № 31).

5. КАРДИОМИОПАТИИ *(резюмета, доклади и публикации № 36, 40, 45, 61)*

Иновативно направление на клинична работа и научен интерес д-р И. Байрактарова може да се открие и в областта на кардиомиопатиите. Авторът участва в представяне на съвременните схващания за перипарталната кардиомиопатия, диагностичните трудности и възможностите за неблагоприятна прогноза (доклад №40), изострайки професионалното внимание към тази кохорта пациенти. Хипертрофичната кардиомиопатия е друга нозологична единица, която търпи изключително голямо научно развитие в последните години. Приложението на съвременните ехокардиографски методи за поставяне на диагнозата, прилагането на провокативни тестове за адекватното отиференциране на подклапния обструктивен градиент и ролята на стрес ехокардиографията са сред основните приоритети на научните разработки на автора (публикации № 45, 61). Отражение на интервенционалните техники като алкохолна септална аблация при лечението на ХОКМП авторът докладва в колектив с резюме №36.

6. ЕХОКАРДИОГРАФСКА ДИАГНОСТИКА И ПРОСЛЕДЯВАНЕ *(резюмета, доклади и публикации № 4-6, 10, 11, 13, 18, 20, 21, 24-27, 32, 35-39, 41-45, 53, 60, 61)*

Освен описаните до тук основни научни направления, където ехордиографската оценка неизменно стои в основата на диагностичния процес при конкретни кардиологични заболявания, трябва да се отбележат и редица други научни публикации на автора, които допълват неговия научен принос. В доклад №6 се представя практическо сравнение на различните методи за оценка на надлъжната левокамерна функция и възможностите на съвременната ехокардиографска апаратура. Новостите в неинвазивната оценка при исхемичната болест на сърцето са представени с доклад №13. Публикация №25 се съсредоточава върху практическото приложение на методи за оценка на хемодинамиката при критично болни пациенти в рамките на интензивната терапия, включително при пациенти на механична вентилация и в състояние на циркулаторен колапс. Обективната оценка на волемиата, заедно с изобразяването на големите компоненти от сърдечно-съдовата система позволява прецизиране на диагнозата на шоките състояния и динамичното проследяване на пациентите, включително за оценка ефекта на предприетите терапевтични мерки. Редицата други научни публикации с фокус върху ехокардиографските параметри и индекси, както и тяхното приложение в клиничната практика, само подчертават широките научни интереси на автора и неговата готовност да преобразява ежедневната клинична практика в научно-обоснована теория и собствени научни разработки.

7. РИТЪМНО ПРОВОДНИ НАРУШЕНИЯ – ДИАГНОСТИКА И ТЕРАПИЯ *(резюмета, доклади и публикации № 5, 21, 46-48, 63)*

В дългогодишната си клинична работа д-р Байрактарова проявява научен интерес и в областта на ритмологията, участвайки в авторски колективи със електрофизиолози и представяне на отделни клинични случаи. В резюмета № 5, 21 се обобщават ехокардиографските параметри свързани с левопредсърдното зашеметяване при пациенти с конверсия на сърдечния ритъм от персистиращо предсърдно мъждене. Допълнително се анализират методите за оценка на левопредсърдна тромбоза според избраната антикоагулантна стратегия. В публикация № 48 се прави анализ на взаимната свързаност на някои наблюдавани проводни феномени при различните методи на електростимулация по време на електрофизиологичното изследване на пациенти с AV-нодална риентри тахикардия. Установява се липсата на припокриване между реакцията на различните видове стимулация, което за първи път изрично обосновава честото им комбинирано приложение. Научните приноси в направлението на ритмологията се допълват с публикуването и на отделни клинични случаи, което разширява клиничния поглед на лекарите. В публикация № 46 се представя пациент с особена форма на екстрасистолна аритмия (надкамерна и камерна), особено илюстративна находка в ЕКГ и подробен анализ върху диагностичния алгоритъм, терапевтичен подход и диференциална диагноза. Рядко усложнение на терапията с амиодарон под формата на проаритмия и електрическа буря се разглежда в авторски колектив в статия № 47 от общия списък. Подробно се разглеждат рисковите фактори за това спешно състояние, ролята на фармакологичната провокация и методите на лечение, като се подчертава важността от прецизна оценка на индикациите за антиритъмна терапия и риска от полипрагмазия при полиморбидни пациенти.

8. СИНКОПАЛНИ СЪСТОЯНИЯ *(публикации № 57, 62-64)*

Обект на научни интереси и няколко клинични разработки авторът представя в друго рядко направление, каквото е синкопалната симптоматика. Синкопът е често срещано състояние в общата популация, но изключително труден понякога за диагностициране като механизъм, провокация, определяне на терапевтичен подход или прогноза. Клиничното приложение на тилт-тейбъл теста като метод за провокация и отдиференциране на вазо-вагален от кардио-депресивен механизъм е част от ежедневната работа на д-р И. Байрактарова. Обобщение върху съвременните схващания за синкопите и общата диференциалната диагноза между кардиологично обусловени синкопи, епилептични епизоди и неврологично провокирани състояния се представя в публикация № 64. Задълбочен преглед върху рефлексните и морфо-функционални основи на постуралната ортостатична тахикардия се представя в друга публикация (статия №63) като се обръща внимание на допълнителните провокиращи фактори, придружаващи заболявания и медикация. Сложната диференциална диагноза с психогенния синкоп, намира отражение в публикуването на клиничен случай под № 62 от общия списък, с което се поставя акцент върху подценяваната роля на психичното здраве, ролята на емоционалните стимули и възможностите на психиатричното лечение.

Научните интереси на автора се задълбочават чрез представяне на малка серия от пациенти с рецидивиращи вазо-вагални синкопи и/или синусова брадикардия, при които е приложен иновативен метод на лечение – радиочестотна катетърна кардионевроаблация. Важния принос на тази публикация (№57) се основава на докладваните данни от проследяването на кохортата пациенти и доказателствата за ефективността на един много иновативен терапевтичен подход при вазо-вагалните синкопи. С тези научни публикации д-р И. Байрактарова успява да демонстрира, че пряката ѝ клинична работа може да прерасне в научни разработки със съвместни колективи.

9. COVID-19 И МИОКАРДНА УВРЕДА (доклади № 29,49)

Отражението на Ковид-19 пандемията върху съвременната медицина не може да бъде подминато от научна гледна точка. Авторът представя научни доклади фокусирани върху анализа на връзката между установени късни потенциали на сигнал-усреднена повърхностна ЕКГ и изчислен нарушен честотен вариабилитет от проведено 24-часово Холтер-ЕКГ мониториране, с дългосрочната прогноза на пациентите и изявата на сърдечно-съдова симптоматика (публикация №29). Данните потвърждават увеличаването на оплакванията по тип вегетативна дисфункция след прекарана инфекция от новия вирус и поставят някои съществени въпроси за сърдечното засягане и за поствирусния ефект на нарушената регулация на сърдечния ритъм на ниво ЦНС и рефлексни пътища.

10. МЕДИКАМЕНТОЗНА ТЕРАПИЯ (резюмета, доклади и публикации № 10, 14, 19, 30, 58, 65)

Научните интереси на д-р И. Байрактарова се допълват с публикации насочени към медикаментозното лечение на кардиологичните пациенти и различните терапевтични възможности. Приложението на комбинираната антихипертензивна терапия е важен подход в контрола на артериалното налягане (доклад № 14), както и прилагането на фиксирани лекарствени комбинации включващи статинова терапия (доклад № 30). Важното значение на статиновата терапия в кардиологичната практика намира отражение в статия № 65 от общия списък, където се представя обобщен анализ на индикациите за стартиране на терапия, таргетните стойности на LDL холестерола при различни групи пациенти, значимостта на първичната и вторична профилактика. Изключително интересен клиничен случай и иновативен терапевтичен подход се представя в публикация № 58, където се описва пациент с две механични протези и предшестваща двукратни оперативни интервенции, постъпващ в относително стабилно клинично състояние с инструментални данни за тромбоза на митралната протеза. В условията на отказ от поредна оперативна интервенция, авторския колектив предприема иновативен подход на консервативно лечение на системна фибринолиза в нискодозов режим. Поради липсата на верифицирани данни в големи рандомизирани проучвания за

приложението на тази терапевтична стратегия, докладването на подобен клиничен случай има голям научен принос в литературата.

II. ОЦЕНКА НА УЧЕБНО-ПРЕПОДАВАТЕЛСКАТА ДЕЙНОСТ

Представена е справка от Заместник директора по научна и учебна дейност на МБАЛ „НКБ“ ЕАД в уверение на това, че в качеството си на преподавател на специализанти/стажанти и студенти д-р И. Байрактарова е имала учебна натовареност в рамките на 250 часа годишно. Цифрата е усреднена за последните 5 години.

III. ДИАГНОСТИЧНО-ЛЕЧЕБНА ДЕЙНОСТ

Д-р И. Байрактарова е специалист с изключително богат опит в областта на кардиологията в нейните различни аспекти на амбулаторна оценка, болнично наблюдение и интензивно лечение. Дългогодишният ѝ професионален път е преминал през много от структурните звена на Национална Кардиологична Болница и съвсем логично завършва своя фокус в областта на функционалната оценка и приложението на неинвазивните методи в кардиологията. Натрупаният клиничен опит ѝ дава възможност да използва мултимодален подход при оценка на пациентите, прилагайки освен стандартните ехокардиографски методи, съвременни варианти като левокамерен и левопредсърден стрейн, 3D-оценка на клапната морфология и визуализация на други структурни аномалии. Специално място в нейната практика заема работата с пациенти с вродени сърдечни малформации, оценката на късните постоперативни последствия в зрялата възраст и изработването на нов интервенционален подход при тази кохорта пациенти. Транскатетърното имплантиране на различни видове оклудери в областта на фоса овалис, междупредсърдния септум или при парапротезна регургитация е само част от спектъра на иновативната инвазивна ехокардиография, която прилага д-р Байрактарова. Последните нейни постижения са активното напредване в ехокардиографското-навигиране на процедури свързани с имплантирането на клипсове на митрална клапа, широко известни в общността като MitraClip. Нейната самоувереност, спокойствие, добра теоретична подготовка и богат практически опит дават възможност за провеждането на успешно лечение при редица комплицирани пациенти в интервенционалната кардиология на НКБ. Умението за работа в екип, добрата колаборация и готовност за сътрудничество я превръщат в неизменна част от кадровия фонд на Клиниката по Кардиология. Същевременно нейните научни интереси, преподавателска дейност и желание за академично развитие допринасят за развитието на кардиологичната клиника като академична структура.

IV. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Считам, че със своята квалификация, научно-изследователска, учебно-преподавателска и диагностично-лечебна дейност д-р Искра Байрактарова **изпълнява минималните национални изисквания** в професионално направление „Медицина“ за заемане на конкурсната длъжност „Доцент“ и отговаря на всички условия определени в Правилника за условията и реда за придобиване на научни степени и заемане на академични длъжности (ПУРПНСЗАД) в МБАЛ „НКБ“ ЕАД.

Това ми дава основание **да гласувам с положителен вот** и да предложа на уважаемите членове на Научното жури да подкрепят избора на д-р Искра Байрактарова, дм за „Доцент“ по Кардиология за нуждите на Клиника по кардиология на МБАЛ „НКБ“ – ЕАД, София.

18.05.2026 год.

Гр. София



Доц. Д-р Илияна Петрова, дм