

РЕЦЕНЗИЯ

**от проф. д-р Николай Маргаритов Рунев, д.м.,
Клиника по пропедевтика на вътрешните болести
“Проф. д-р Ст. Киркович” на УМБАЛ “Александровска”,
Медицински университет – София**

Относно: Конкурс за академична длъжност “Доцент” в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.1. Медицина, научна специалност “Кардиология”, обявен в ДВ, бр. 6/16.01.2026 г. за нуждите на Клиника по кардиология на МБАЛ „НКБ” ЕАД - София

Заповед No 103 от 16.03.2026 г. на Изпълнителния директор на МБАЛ НКБ” ЕАД за назначаване на научно жури

В обявения конкурс за “Доцент” по Кардиология е допуснат един кандидат: д-р **Искра Христова Байрактарова, д.м.**, началник на Отделение по неинвазивна кардиология в Клиника по кардиология на МБАЛ „НКБ” ЕАД – София.

Кандидатът е представил цялата документация, необходима за изготвяне на рецензията, съобразно изискванията.

I. Кратки автобиографични данни:

Д-р Искра Байрактарова завършва „Медицина” в МУ-София през 2012 г. През периода 2013-2017 г. е лекар-специализант в Клиника по кардиология на МБАЛ „Национална кардиологична болница”. От 2017 до 2022 г. работи като кардиолог в Отделение по неинвазивна кардиология, а от 2018-2023 г. е била част от екипа на Отделение по спешна кардиология. От м.01.2023 г. е началник на Отделение по неинвазивна кардиология в МБАЛ „НКБ“ – София.

През 2021 г. защитава дисертационен труд за придобиване на ОНС „Доктор” по научна специалност „Кардиология”.

Владее английски и немски език - писмено и говоримо.

Член е на Дружество на кардиолозите в България (ДКБ), заместник-председател на Работната група по Образна диагностика в кардиологията на ДКБ, член на УС на Българска асоциация по ултразвук в медицината.

II. Научно-изследователска дейност

Д-р Искра Байрактарова е представила **авторска справка за съответствие и изпълнение на минималните национални изисквания (МНИ) за „Доцент”,** включваща публикации, цитирания и научно-изследователска дейност:

✓ Дисертационен труд за присъждане на ОНС „Доктор” – „Клинични резултати при интервенционално реваскуларизирани пациенти с инфаркт на миокарда”:

гр. А = 50 т. (МНИ - 50 т.)

✓ Хабилизационен труд – научни публикации (не по-малко от 10) в издания, които са реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

гр. В = 192.57 т. (МНИ - 100 т.)

✓ Публикации и доклади в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация: **гр. Г7 = 242.86 т.**

✓ Публикации и доклади в нереферирани списания с научно рецензиране или в редактирани колективни томовете: **гр. Г8 = 434.5 т.**

✓ Публикувана глава от колективна монография: **гр. Г9 = 20 т.**

Общ брой точки в гр. Г = 697.36 т. (МНИ - 200 т.)

✓ Цитирания или рецензии в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация или в монографии и колективни томовете: **гр. Д10 = 75 т.**

✓ Цитирания или рецензии в нереферирани списания с научно рецензиране: **гр. Д12 = 80 т.**

Общ брой точки в гр. Д = 155 т. (МНИ - 50 т.)

Общ брой точки от показатели А, В, Г и Д = 1094.93 т. (МНИ - 400 т.)

Основните **приноси от научните трудове** на д-р Байрактарова са в следните направления:

1. Комплексен подход при пациенти с остър коронарен синдром

В тази област е дисертационният труд на д-р Байрактарова с важни научни и практически приноси. **За първи път у нас са проведени:**

✓ Сравнителен анализ на български пациенти със STEMI или NSTEMI по отношение на: демографски показатели, рисков профил, резултати от проведени интервенционални процедури, комплексно вътреболнично лечение във високообемнен референтен център и отдалечени резултати, сравнени с данните от литературата;

✓ Сравнителна оценка на едноклонови спрямо многоклонови пациенти с ОКС, като се изследва ефектът от постигнатата степен на интервенционална реваскуларизация върху сърдечно-съдовите събития и смъртността;

✓ Анализ на основните фактори, свързани с дългосрочната преживяемост на български пациенти с ОКС.

2. Сърдечна недостатъчност – диагноза, прогноза и терапия

✓ Анализирана е степента на приложение на терапевтичните Препоръки в ежедневната клинична практика, като се установява относителна ниска степен на придържане към препоръчаните лечебни схеми, особено в амбулаторната помощ;

✓ Оценени са резултатите от използване на съвременни класове медикаменти върху клиничната картина и ехокардиографската находка, като се изтъкват комплексните позитивни ефекти на сакубитрил/валсартан върху хемодинамиката при пациенти с ХСН;

✓ Описани са ефектите на разширеното ЕхоКГ изследване за диагнозата, лечението и прогнозата при пациенти с ХСН с акценти върху: оценката на волемичното състояние и неговото динамично проследяване, както и ролята на съвременната болест-модифицираща терапия при ХСН с редуцирана ФИ.

3. Белодробен тромбоемболизъм

✓ Изследвана е ролята на ехокардиографски показатели за деснокамерна функция, куплиране на дясната камера с белодробната артерия и за оценка на левите сърдечни кухини като предиктори за хемодинамична стабилност и преживяемост при БТЕ;

✓ Анализирано е съотношението на системното спрямо систолното пулмонално налягане и е установена ефективната прагова стойност, асоциирана с риска от вътреболнична смъртност при българска популация пациенти с БТЕ.

✓ Изследвани са факторите, които налагат прецизиране на продължителността на анти тромботичната терапия при пациенти с паранеопластичен БТЕ.

4. Клапна патология, структурни интервенции и вродени сърдечни малформации при възрастни

✓ Оценена е ролята на стрес-ехокардиографията за диагнозата и преценка на възможно най-точния момент за оперативна интервенция при пациенти с аортна инсуфициенция;

✓ Анализирани са началните резултати от нововъведена в НКБ структур-

на процедура при пациенти с парапротезна аортна или митрална инсуфициенция, като се изтъква ролята на предварителното мултимодално планиране на процедурата;

✓ Представени са клинични случаи на възрастни пациенти с относително късно установяване на ВСМ, като се подчертава значението на мултидисциплинарния екип за провеждането на минимално инвазивна терапия при тези пациенти.

5. Кардиомиопатии

✓ Оценена е ролята на стрес-ехокардиографията за диагнозата и лонгитудиналното проследяване на пациенти с хипертрофична обструктивна кардиомиопатия (ХОКМП);

✓ Подчертава се значението на съвременния ехокардиографски алгоритъм за оценка на типа функционална лезия на ниво левокамерен изходен път, среда и връх на лява камера, както и на структурата и функцията на аортна и митрална клапа;

✓ Анализирани са съвременният подход за диагностика, своевременна терапия и отдалечено проследяване на пациентки с перипартална кардиомиопатия.

6. Синкопални състояния

✓ За първи път у нас са проучени ефектите на РФ катетърна кардио-невроаблация при пациенти с рецидивирани вазо-вагални синкопи и/или синусова брадикардия. Установяват се много добри краткосрочни резултати и липса на сериозни усложнения от катетърната невромодулация;

✓ Анализирани са възможните причини за развитие на „психогенен псевдосинкоп“ (като диференциално-диагностична /ДД/ алтернатива на вазовагалия синкоп), свързан с чести и травматични синкопални епизоди, нарушаващи значимо качеството на живот на пациентите;

✓ Описани са рефлексните и морфологично-функционалните механизми на постуралната ортостатична тахикардия, като се подчертава стабилизиращия ефект на постепенното контролирано физическо натоварване при тези пациенти;

✓ Представени са ДД алгоритми за оценка на синкопалните състояния в клиничната практика с разграничаване на: остри и хронични кардиологични, неврологични, травматични заболявания, като се изтъква ролята на мултидисциплинарния подход при тази популация пациенти.

7. COVID-19 и миокардна увреда

- ✓ Проучена е връзката на установените късни потенциали на сигнал-усреднената ЕКГ и нарушенията във вариабилитета на СЧ от 24 ч. Холтер-ЕКГ мониториране (израз на вегетативна дисфункция) с дългосрочната прогноза при пациенти с Covid-19 инфекция и сърдечно-съдови заболявания;
- ✓ Установена е значима корелация между клиничната симптоматика в острия период на Covid-19 и показатели за миокардна дисфункция в късния период след преживяна инфекция в съответствие с данните от литературата за директно и индиректно миокардно увреждане при тези пациенти.

8. Медикаментозна терапия

- ✓ Оценени са ефектите от фиксираните лекарствени комбинации за висока степен на придържане към терапията и за достигане на таргетни стойности при пациенти с артериална хипертония и метаболитен синдром;
- ✓ Анализирани са непосредствените и средносрочни резултати от приложението на много бавна нискодозова системна фибринолиза с тъканен плазминоген-активатор алтеплаза при пациент с тромбоза на механична клапна протеза и две предшестващи оперативни интервенции;
- ✓ Представени са обобщени данни за оценка на резидуалния риск, плеiotропните ефекти на статините и ползите от комбинираната липидопонижаваща терапия за първична и вторична превенция.

Качеството на представените публикации отговаря напълно на академичните изисквания.

III. Учебно-преподавателска дейност

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

IV. Диагностично-лечебна дейност

Д-р Байрактарова е много добре подготвен специалист по кардиология, със значим клиничен опит, натрупан в продължение на 13 години в Клиника по кардиология на МБАЛ „НКБ“ по отношение на диагностиката и лечението както на пациенти с неотложна патология, така и на тези, подлежащи на планова кардиологична оценка и амбулаторно проследяване.

Има придобита специалност по: „Кардиология” (2018 г.) и диплома за магистър по „Здравен мениджмънт” (2022 г.)

Владее отлично и прилага ежедневно основните неинвазивни диагностични и терапевтични методи в кардиологията с подчертан интерес към съвременната ЕхоКГ в клиничната и спешната кардиология.

Притежава сертификат по „Ехокардиография – експертно ниво” (от 2022 г.) и сертификати от проведени квалификационни курсове във водещи европейски центрове за:

✓ „Теоретично обучение по 2Д и 3Д ТЕЕ - експертно ниво (Прага, 2022 г.),

✓ „Теоретично обучение по 2Д и 3Д ЕхоКГ при възрастни пациенти с ВСМ (Ротердам, 2022 г.),

✓ „Теоретично обучение по 4Д ЕхоКГ (Франкфурт, 2025 г.),

✓ „Обучение за 3Д ТЕЕ навигация на имплантация на MitraClip (Белгия, 2025 г.)

V. Заключение

Считам, че със своята квалификация, научно-изследователска, учебно-преподавателска и диагностично-лечебна дейност **д-р Байрактарова изпълнява (и надхвърля) минималните национални изисквания** в професионално направление „Медицина – Медико-клинична област” за заемане на конкурсната длъжност.

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 Христова Байрактарова, д.м., за “Доцент”** по научна специалност **“Кардиология”**, за нуждите на **Клиника по кардиология на МБАЛ „НКБ” ЕАД – София.**

21.04.2026 г.


проф. д-р Николай Рунев, д.м.