

ДО Г-Н ДЕКАН
НА МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ ПРИ
МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ ПЛЕВЕН

С Т А Н О В И Щ Е

От Проф. д-р Аспарух Николаев Аспарухов, д.м.н.
Началник Клиника по ортопедия и травматология
МБАЛ „Сърце и мозък“ – Плевен

Относно: Обявен конкурс за академична длъжност „Доцент“ към Медицински Университет, Плевен по професионално направление 7.1 медицина, научна специалност „Неврология“ /шифър-03.01.19/. В изпълнение на заповед на Ректора на Медицински университет Плевен № 1874/27.007.2021 г. и Решение на Академичния съвет - Протокол № 3/26.07.2021 г.

Единствен кандидат в конкурса е Д-р Росен Тодоров Русев, д.м., Консултант по неврология и клинична неврофизиология, Университетска болница по неврохирургия и неврология „Ибн-Сина“ Болничен комплекс „Сабах“, Кувейт.

Д-р Росен Тодоров Русев е роден през 1962 г. в гр.Русе. Средно образование завършва през 1980 в Английска езикова гимназия, гр.Русе. През 1988 година се дипломира в Медицински Университет София, специалност медицина. Придобива специалност „Неврология и неврофизиология“ през 1993 година. Защищава дисертационен труд и придобива научната степен „Доктор по медицина“, ВАК, Протокол 09/1998, Диплома № 25459.

Професионална квалификация:

Професионалната активност на д-р Росен Русев включва:

Консултант по неврология и клинична неврофизиология, Университетска болница по неврохирургия и неврология „Ибн-Сина“

Болничен комплекс „Сабах“, Кувейт - 2004 – до сега

Главен асистент по неврология, Катедра по неврология и неврохирургия, Медицински Университет, Плевен 1999 – 2005

Старши асистент по неврология, Катедра по неврология и неврохирургия, Медицински Университет, Плевен 1993 – 1999

Асистент по неврология, Катедра по неврология и неврохирургия, Медицински Университет, Плевен 1989 – 1993

Ординатор, Звено за БНМП, Общинска болница „Т. Витанов“, Трявна - 1988-1989

Курсове и специализации в страната и в чужбина, в които е участвал д-р Р.Русев:

Training courses in QEMG and SFEMG Любляна 2007, Венеция 2009

European Summer School of Stroke, Debrezen, Hungary, 2002

Training course Vestibular Disorders and BAEP Maastricht, the Netherlands 1999

Individual training (6 months) in SFEMG and quantitative EMG, Clinical Neurophysiology Institute, Ljubljana, Slovenia, 1994

Course in Single-fiber EMG and quantitative EMG, Uppsala University Hospital, Sweden, 1993

Преподавателска дейност: Д-р Росен Русев има дългогодишна преподавателска работа.

В Медицински Университет Плевен, след избирането му за асистент по неврология през 1989 година, старши асистент през 1993 година и главен асистент през 1998 година и придобиване на научна степен – доктор по медицина.

Преддипломна преподавателска дейност (студенти по медицина, студенти по здравни грижи - различни специалности): Практикум клинична неврология; Лекционен курс по неврология (студенти по здравни грижи); Участие в семестриални изпити.

Следдипломна преподавателска дейност (специализанти по неврология). Индивидуално обучение, участие в колоквиуми.

През този период д-р Росен Русев води практически упражнения на студенти по неврология англоезично и българоезично обучение и участва в практически изпит на студенти. След защита на докторска степен е ангажиран и в лекционен курс на преподаване, кооптиране в семестриални изпитни комисии, комисии в държавен изпит, както и в обучение на специализанти по неврология в индивидуална форма и семинарно преподаване. Кандидатът участва в обучението на студенти, стажанти и специализанти в България.

В Кувейт д-р Росен Русев работи на консултантска длъжност (Staff grade A specialist Consultant) в единствената специализирана по неврология държавна болница „Ибн Сина“, база за обучение на студенти и специализанти по неврология и неврохирургия.

Kuwait University: Residency Program Neurology

Clinical Neurology – graduate and postgraduate

Clinical Neurophysiology – postgraduate Residency Program

Clinical neurology for students of allied health professions

През целия стаж в Кувейт участва като студентски преподавател по клинична неврология и в обучението на специализанти по неврофизиология, невромускулни заболявания и епилепсия. Поради специфичната форма на преподаване не може да се посочи хорариум на обучението.

Други аспекти на научна активност на Д-р Росен Русев са: Участие в обучението на стажант лекари, Държавен стаж по неврология и неврохирургия; Ръководител на Студентски кръжок Journal club, секция неврология и неврохирургия

Членство в научни дружества и организации:

Kuwait Neurology Society

Bulgarian Scientific Society of Neurology

World Muscle Society

Д-р Росен Русев владее писмено и говоримо английски и руски езици, ползва немски език. Притежава компютърна грамотност: MS Office, Internet. Не е осъждан. Не членува в политически партии и организации.

Д-р Росен Русев участва в конкурса с 1 дисертация („Дерматомни соматосензорни евокирани потенциали при заболявания и травми на гръбначния мозък и спиналните коренчета“, София 1997 година за придобиване

на научната степен „доктор“; Глава в книга (Electromyography and nerve conduction studies. In: General Neurology, M.Popova (ed), 2002, Publishing Centre, Higher Institute of Medicine, Pleven, pp. 323-329, ISBN 954-756-006-9.

Д-р Росен Русев е автор на 67 пълнотекстови публикации в периодика и редактирани сборници, представени за рецензиране в настоящия конкурс, от които 10 са в международно реферирани/индексирани списания, в 7 от тях той е първи автор, също в 7 от статиите е с колеги от Медицински университет Плевен (към времето на публикация) с импакт фактор 4.04; 11 публикации са в нереферирани, рецензирани списания или в редактирани томове; 35 доклада, представени на международни научни форуми и на конференции в България с отпечатани резюмета,

Участие в научни проекти. Научноизследователски опит и интереси:

Clinical and pharmacokinetic trials (Phase III & IV)

Phase IV: Galanthamine in patients with mild cognitive involvement.

Single fiber EMG and quantitative EMG in neuromuscular disorders.

Dermatomal SSEP in spinal cord and root disorders.

Positional changes ("stress-investigation") of SSEPs in spinal cord and root disorders.

VEP versus OCT in diagnosis and follow-up of optic neuritis and multiple sclerosis.

Diagnosis and treatment of acute and chronic inflammatory demyelinating neuropathies.

Ad Hoc reviewer: Muscle and Nerve; Proceedings of the New York Academy of Sciences; European Radiology; Journal of Peripheral Nerve and Brachial Plexus Injury; Folia Medica; Journal of International Medical Research; Neurology International; Hippokratia.

Научните интереси на д-р Русев са преди всичко в областта на неврофизиологията, невромускулната активност и епилепсията.

По-важните направления и приноси в научно-изследователската дейност на Д-р Росен Русев обхващат постиженията на автора в няколко направления на специалността неврология:

В представените публикации по група показатели В (еквивалент на монография), кандидатът включва две поредици от статии, които се групират около два определени изследователски проекти.

В първата серия от научни разработки (№1 до №5) д-р Р.Русев изчерпателно разглежда **прогностичната стойност на соматосензорните евокирани потенциали при инсулти** (исхемични, хеморагични, СЕП след стимулация на Н.медианус и Н. тибialis, кратко- и дългосрочна прогноза) върху контингент от стотици пациенти. Изследваният проблем е актуален, доколкото комплексната оценка на прогнозата диктува дали болните ще се насочат за активна специализирана рехабилитация или в заведение за постоянни грижи. Установяването на биомаркери, особено подлежащи на количествено измерване/изчисление, предизвиква значителен интерес. По официалната справка, публикациите от тази група са цитирани над сто пъти, включително във водещи световни списания и авторитетни монографии (Annals of Neurology, Stroke, Clinical Rehabilitation, BMJ Neurology, Journal of

Neurophysiology), което доказва високата им стойността. Представените разработки имат научно-теоретичен и научно-приложен характер, установяват оригинални научни факти и предлагат конкретното им приложение. Между тях няма потвърдителни разработки. Обобщените приноси на тази серия статии се оформят като:

1. Изведени са основните групи, при които е показано СЕП-изследване с прогностична цел,
2. Подробно се анализира корелацията между промените на n.medianus, n.tibialis СЕП и клиничната оценка в острия период на инсульта,
3. Установява се изолираната прогностична стойност на СЕП показатели (основно това са абсолютната амплитуда и междухемисферното амплитудно отношение) както и комбинираната – в съчетание с клиничната оценка на мускулната сила по MRC. Обективните показатели за функционално възстановяване са скалите на Бартел и тази на Ранкин.

Оригиналните приноси по отделните разработки се свеждат до:

1. Уточняване прогностичната стойност на СЕП от долните крайници в ранния период на мозъчен инсульт. Тибиалните СЕП са изследвани при 94 болни свръх рано (до 3 ден от началото на заболяването, средно 1.8), пациентите са проследени до 3 месеца по отношение Rankin и Barthel скалите. Групата е сравнително разнородна (71 болни с исхемии – обширни (29), ограничени (33), лакуарни (9); 23 болни с хеморагии с различна локализация). Основен прогностичен параметър се оказва амплитудата на P40, оптимално – в съчетание с MRC (комбинацията достига клинична значимост) – публикация № 5 от представения списък.
2. Единствено в достъпната литература свръх рано изследване на Medianus SEP при болни в „терапевтичния прозорец“ (в период, когато тромболиза не беше достъпна у нас), което установява силната предиктивна стойност на липсата на СЕП от засегнатата хемисфера – неминуемо последвана от тежка инвалидизация или фатален изход – публикация № 3.
3. Сравнение на прогностичната стойност на Медианус-СЕП при болни с исхемии спрямо болни с хеморагични инсулти. Върху 130 болни (10 масивни хеморагии, 31 – малки/средни хеморагии, обширни СМА исхемии 36, ограничени/лакуарни – 55) се установява: при исхемии умерена зависимост на Бартел индекс на 6-ия месец след инсульта с абсолютната N20-P25 амплитуда и (по-висока, близка до корелационен $r=0.5$) за междухемисферното отношение на амплитудите N20-P25. Корелациите с Ранкин скалата са по-слаби. При обширните исхемии и хематомите, корелациите са слаби. Все пак, съчетаното изследване на М-СЕП и MRC допринася за 10-15% по-висока прогностична стойност от изолираното изследване на MRC (Публикация №1).
4. Проучване на дългосрочната прогноза на М-СЕП спрямо възстановяването на всекидневните активност (АДЛ) – при голяма

група болни (94) след 12 месеца предиктивната стойност на амплитудата и амплитудното отношение е по-висока отколкото на 3-ти месец и достига 66% - 72% (Публикация № 2).

5. В един обединяващ анализ върху 94 болни проследени до 12 месеца се определя кои параметри на СЕП след стимулация на Н.медианус и Н. тибialis са най-надеждни прогностично, оценява се прогностичната им стойност изолирано и в комбинация с MRC, определя се и връзката с вида, размера и давността на инсулта (Публикация № 4).

Доста по-различна област представят четирите публикации (№ 6 до № 9) върху **изследването на единично мускулно влакно (SFEMG) на дъвкателните мускули** при здрави контроли, пациенти със синаптична патология и активни контролни пациенти с периферонервна патология. SFEMG остава сред най-чувствителните методи за диагностика на нарушенията на невромускулното предаване, но има и съществена роля в изследването на физиологията на скелетните мускули, на двигателната единица. В това проучване д-р Росен Русев се концентрира върху нормалните стойности и патологични промени на SFEMG в дъвкателните и лицеви мускули, сравнени с „периферен“ мускул (Extensor digitorum communis) Цитати на тези статии намираме в монографията Single Fibre Electromyography – единственият признат референтен учебник по тази техника (Single Fibre Electromyography, 3rd ed, Stalberg E, Trontelj J, Sanders D, Edshagen Publications, 2010). Публикации във водещи списания (European Journal of Neurology, Muscle and Nerve, Clinical Neurophysiology) цитират посочените изследвания на д-р Р.Русев, доразвивайки ги в потвърдителни разработки.

В тази серия научни разработки д-р Р.Русев е автор на концепцията и протокола, и участник в непосредственото изпълнение, основен автор на отделните статии като план, написване, редакция. Тук също няма потвърдителни разработки. Първите три публикации имат научно-приложен характер, установяват оригинални научни факти и обосновават приложението им в практиката. Последната публикация описва вариант на протичане на МГ и има клинично-приложен характер.

1. Една от статиите приоритетно (според достъпните справки) докладва нормалните стойности на СФЕМГ от масетерния мускул върху представителна група здрави контроли по разработена от д-р Русев методика, което представлява съществен принос към развитието на методиката (публикация № 6).
2. Друга публикация - също приоритетно, сравнява чувствителността на SFEMG на дъвкателните мускули с тая при изследването на мимичен мускул (фронталис) при болни с новооткрита Миастения гравис. Изследването на дъвкателните мускули се оказва положително и при висок брой болни с окуларна МГ и прогнозира генерализиране на заболяването (публикация № 7) .
3. Разглеждат се от автора и промените в краниофациалните мускули в сравнение с дисталните при миастения, сравнени с тези при невропатии; резултатите допълват съществуващите научни знания по въпроса и дават съществения практически принос, че при болни с диабетна полиневропатия промените на СФЕМГ в лицевите мускули са

минимални, т.е. тези мускули могат да се използват за диагностична СФЕМГ при диабетици с подозрение за МГ (публикация № 8).

4. Проследяването на пациенти с AchR-Ab позитивна МГ с необичайно продължителна ремисия допринася към познанията за клиничния спектър на заболяването и позволява определени паралели с експерименталните модели (Публикация № 9).

В публикация №10 на представения от кандидата списък се уточнява диагностичната стойност (чувствителност и специфичност) на сравнително модерната оптична кохерентна томография спрямо отдавна утвърденото изследване на зрителни евокирани потенциали при пациенти с новооткрит неврит на зрителния нерв; установени са приемливи показатели за диагностичната стойност на двете изследвания, които взаимно се допълват, така че комбинираната им чувствителност и специфичност е висока и оправдава успоредното им прилагане в практиката. Статията е част от **обширен научен проект върху ОКТ и ВЕП при множествена склероза и неврит на зрителния нерв**, основан на Регистъра на болни от МС, включващ всички пациенти с това заболяване в Кувейт. Сравнява се стойността на двете изследвания при новооткрити пациенти, при проследяване (1, 3 и 7 години), при различните форми на МС и т.н.

Дейността на Д-р Русев не се ограничава с научно-изследователски проучвания и преподаване. Той е активен практик, изявяващ се еднакво интензивно в сферата на неврологията и неврофизиологията. Работата му в едно от най-престижните лечебни заведения в България – Университетска болница „Д-р Георги Странски“ гр. Плевен, както и изявата му на консултантска длъжност (Staff grade A specialist Consultant) в единствената специализирана по неврология държавна болница „Ибн Сина“ в Кувейт, способстват за изграждане на високи клинични умения. Притежава дълъг и успешен административен опит. Етичен в отношенията с колеги и пациенти, с доказани умения за работа в екип.

Въз основа на гореизложеното считам, че кандидатурата **на Д-р. Росен Тодоров Русев, д.м.** съответства напълно на изискванията на Закона за развитие на академичния състав в Република България и на Правилника за развитие на академичния състав в Медицински университет Плевен, за присъждане на академичната длъжност „Доцент“. Подкрепям кандидатурата му и препоръчвам на уважаемите членове на Научното жури Д-р Росен Тодоров Русев, д.м. да бъде избран на академична длъжност „Доцент“ по специалност „Неврология“ /шифър-03.01.19/ при Катедра по неврология и неврохирургия на Факултет Медицина към Медицински Университет, Плевен.

гр.Плевен

28.10.2021



Проф. Д-р Аспарух Аспарухов, д.м.н.

TO MR. DEAN
FACULTY OF MEDICINE AT THE
MEDICAL UNIVERSITY OF PLEVEN

REVIEW

From Prof. Dr. Asparuh Nikolaev Asparuhov, MD, PhD, DSc

Head of the Clinic of Orthopedics and Traumatology

Heart and Brain Hospital – Pleven

Subject: Announced competition for academic position "Associate Professor" at the Medical University, Pleven in professional field 7.1 medicine, scientific specialty "Neurology" /cipher-03.01.19/. Pursuant to order of the Rector of the Medical University of Pleven No 1874/27.007.2021 and Decision of the Academic Council - Protocol No 3/26.07.2021

The only candidate in the competition is Dr. Rosen Todorov Rusev, Md., Consultant in Neurology and Clinical Neurophysiology, University Hospital of Neurosurgery and Neurology "Ibn-Sina" Hospital Complex "Sabah", Kuwait.

Dr. Rosen Todorov Rusev was born in 1962 in Ruse. He graduated in 1980 from the English Language School, Ruse. In 1988 he graduated from Sofia Medical University, specialty medicine. He acquired a degree in Neurology and Neurophysiology in 1993. He defended his dissertation and acquired the scientific degree "Doctor of Medicine", VAK, Protocol 09/1998, Diploma No 25459.

Professional qualification:

The professional activity of Dr. Rosen Rusev includes:

Consultant in Neurology and Clinical Neurophysiology, University Hospital of Neurosurgery and Neurology "Ibn-Sina" Sabah Hospital Complex, Kuwait - 2004 – until now

Assistant Professor of Neurology, Department of Neurology and Neurosurgery, Medical University, Pleven 1999 – 2005

Senior Assistant Professor of Neurology, Department of Neurology and Neurosurgery, Medical University, Pleven 1993 – 1999

Assistant Professor of Neurology, Department of Neurology and Neurosurgery, Medical University, Pleven 1989 – 1993

Ordinator, GNIMP Unit, T. Vitanov Municipal Hospital, Tryavna - 1988-1989

Courses and specializations in the country and abroad, in which Dr. R. Rusev participated:

Training courses in QEMG and SFEMG Ljubljana 2007, Venice 2009

European Summer School of Stroke, Debrecen, Hungary, 2002

Training course Vestibular Disorders and BAEP Maastricht, the Netherlands 1999

Individual training (6 months) in SFEMG and quantitative EMG, Clinical Neurophysiology Institute, Ljubljana, Slovenia, 1994

Course in Single-fiber EMG and quantitative EMG, Uppsala University Hospital, Sweden, 1993

European Summer School of Headache, Kemer, Turkey, November 1992

Teaching activity: Dr. Rosen Rusev has a long-term teaching job.

At the Medical University of Pleven, after his election as assistant professor of neurology in 1989, senior assistant in 1993 and Chief Assistant in 1998 and acquisition of a scientific degree – Doctor of Medicine.

Pregraduate teaching activity (medical students, health care students - various specialties): Practicum clinical neurology; Lecture course in neurology (health care students); Participation in seed exams.

Postgraduate teaching (neurology graduates). Individual training, participation in colloquiums.

During this period, Dr. Rosen Rusev conducted practical exercises of students in English-speaking and Bulgarian-speaking neurology and participated in a practical examination of students. After protection of a Doctorate is engaged in a lecture course of teaching, co-optimizing in seed exam boards, committees in state

examination, as well as in training of graduates in neurology in individual form and seminar teaching. The applicant participates in the training of students, trainees and graduates in Bulgaria.

In Kuwait, Dr. Rosen Rusev works in a staff grade A specialist consultant position at the only neurology-specialized state hospital "Ibn Sina", a training base for students and graduates in neurology and neurosurgery.

Kuwait University: Residency Program Neurology

Clinical Neurology – graduate and postgraduate

Clinical Neurophysiology – postgraduate Residency Program

Clinical neurology for students of allied health professions

Throughout his internship in Kuwait he participated as a student lecturer in clinical neurology and in the training of graduates in neurophysiology, neuromuscular diseases and epilepsy. Due to the specific form of teaching, a horarium of learning cannot be indicated.

Other aspects of the scientific activity of Dr. Rosen Rusev are: Participation in the training of trainee doctors, State Internship in Neurology and Neurosurgery; Head of Student Circle Journal Club, Department of Neurology and Neurosurgery

Membership of scientific companies and organizations:

Kuwait Neurology Society

Bulgarian Scientific Society of Neurology

World Muscle Society

Dr. Rosen Rusev speaks english and Russian in writing and spoken, uses German. It has computer literacy: MS Office, Internet. He has not been convicted. He is not a member of political parties or organizations.

Dr. Rosen Rusev participates in the competition with 1 dissertation ("Dermatomy Somatosensory Evoque Potentials in Diseases and Injuries of the Spinal Cord and Spinal Roots", Sofia 1997 for the acquisition of the scientific degree "Doctor";

Chapter in a Book (Electromyography and Nerve Conduction Studies). In: General Neurology, M.Popova (ed), 2002, Publishing Centre, Higher Institute of Medicine, Pleven, pp. 323-329, ISBN 954-756-006-9.

Dr. Rosen Rusev is the author of 67 full-text publications in the periodic and edited collections submitted for review in this competition, of which 10 are in internationally referenced/indexed journals, in 7 of them he is the first author, also in 7 of the articles he is with colleagues from the Medical University of Pleven (at the time of publication) with impact factor 4.04; 11 publications are in unreferenced, peer-reviewed journals or in edited volumes; 35 reports presented at international scientific forums and conferences in Bulgaria with printed summaries,

Participation in scientific projects. Research experience and interests:

Clinical and pharmacokinetic trials (Phase III & IV)

Phase IV: Galanthamine in patients with mild cognitive involvement.

Single fiber EMG and quantitative EMG in neuromuscular disorders.

Dermatome SSEP in spinal cord and root disorders.

Positional changes ("stress-investigation") of SSEPs in spinal cord and root disorders.

VEP versus OCT in diagnosis and follow-up of optic neuritis and multiple sclerosis.

Diagnosis and treatment of acute and chronic inflammatory demyelinating neuropathies.

Ad Hoc reviewer: Muscle and Nerve; Proceedings of the New York Academy of Sciences; European Radiology; Journal of Peripheral Nerve and Brachial Plexus Injury; Folia Medica; Journal of International Medical Research; Neurology International; Hippokratia.

Dr. Rusev's scientific interests are above all in the field of neurophysiology, neuromuscular activity and epilepsy.

The more important directions and contributions to the research activities of Dr. Rosen Rusev cover the achievements of the author in several directions of the specialty neurology:

In the publications submitted by group of indicators C (equivalent of monograph), the candidate includes two series of articles that are grouped around two specific research projects.

In the first series of scientific developments (No1 to No5), Dr. R.Rusev exhaustively examined the prognostic value of somatosensory evoke potentials in strokes (ischemic, hemorrhagic, SPS after stimulation of H.medianus and N. tibialis, short- and long-term prognosis) on a contingent of hundreds of patients. The research problem is relevant in so far as the complex assessment of the prognosis dictates whether the patients will be directed to active specialized rehabilitation or to a permanent care facility. The establishment of biomarkers, especially quantifiable/calculated, is of considerable interest. According to the official report, the publications of this group have been quoted more than 100 times, including in leading world journals and authoritative monographs (Annals of Neurology, Stroke, Clinical Rehabilitation, BMJ Neurology, Journal of Neurophysiology), which proves their high value. The submitted developments are of a scientific- theoretical and scientifically applied nature, establish original scientific facts and propose their specific application. There are no confirmatory developments between them. The summarized contributions of this series of articles are shaped as:

1. The main groups that showed a SPS study for prognostic purposes were derived,
2. The correlation between changes in n.medianus, n.tibialisa SPS and clinical evaluation in the acute stroke period shall be analysed in detail,
3. The isolated prognostic value of SPS indicators (mainly the absolute amplitude and interhemispheric amplitude ratio) as well as the combined – combined – combined with the clinical assessment of muscle strength under MRC is established.

The original contributions to the individual works shall be limited to:

1. Specifying the prognostic value of SPS from the lower extremities in the early period of stroke. Tibial SPS were investigated in 94 patients too early (up to 3 days from the onset of the disease, on average 1.8), patients were followed up to 3 months in relation to rankin and Barthel scales. lacunar (9); haemorrhage patients of different

localization). The main prognostic parameter turns out to be the amplitude of P40, optimally – in combination with MRC (the combination reaches clinical significance) – publication No 5 of the presented list.

2. Only in the available literature an ultra early study of median nerve SEP in patients in the "therapeutic window" (at a time when thrombolysis was not available in Bulgaria), which establishes the strong predictive value of the absence of SPS from the affected hemisphere – inevitably followed by severe disability or fatal outcome – publication No 3.

3. Comparison of the prognostic value of median nerve-SPS in patients with ischemia versus patients with hemorrhagic strokes. Extensive SMA ischemia 36, limited/lacunar – 55) was established: in ischemia moderate dependence of Bartel index at 6 months after stroke with the absolute N20-P25 amplitude and (higher, close to correlation $r=0.5$) for the interhemispheric ratio of amplitudes N20-P25. With extensive ischemia and hematomas, correlations are weak. However, the combined study of M-SPS and MRC contributes to a 10-15% higher prognostic value than the isolated study of MRC (Publication No1).

4. Study of the long-term prognosis of M-SPS relative to the recovery of daily activity (ADS) – in a large group of patients (94) after 12 months the predictive value of amplitude and amplitude ratio is higher than at 3 months and reaches 66% - 72% (Publication No 2).

5. A pooling analysis of 94 patients followed up to 12 months determines which SPS parameters after stimulation of median nerve and tibial nerve are the most reliable prognostic, their prognostic value is assessed in isolation and in combination with MRC, the relationship with the type, size and limitation of the stroke is determined (Publication No 4).

A rather different area presents the four publications (Nos. 6 to No. 9) on the study of single muscle fiber (SFEMG) of chewing muscles in healthy controls, patients with synaptic pathology and active control patients with peripheral pathology. SFEMG remains among the most sensitive methods of diagnosing neuromuscular transmission disorders, but it also plays an essential role in the study of the physiology of skeletal muscles, of the motor unit. In this study, Dr. Rosen Rusev concentrated on the normal values and pathological changes of SFEMG in the chewing and facial muscles compared to the "peripheral" muscle (Extensor digitorum communis muscle) Quotes of these articles we find in the monograph

Single Fibre Electromyography – the only recognized reference textbook in this technique (Single Fibre Electromyography, 3rd ed, Stalberg E, Trontelj J, Sanders D, Edshagen Publications, 2010). Publications in leading journals (European Journal of Neurology, Muscle and Nerve, Clinical Neurophysiology) cite the above studies of Dr. R.Rusev, further developing them in confirmatory developments.

In this series of scientific developments Dr. R.Rusev is the author of the concept and protocol, and a participant in the immediate implementation, the main author of individual articles such as plan, writing, editing. There are no confirmatory developments here either. The first three publications are scientifically applied, establish original scientific facts and justify their application in practice. The latest publication describes a variant of the course of MG and is clinically applied.

1. One of the articles shall report as a matter of priority (according to the available reports) the normal values of SFEMG from the mass muscle on a representative group of healthy controls according to a methodology developed by Dr. Rusev, which is a significant contribution to the development of the methodology (publication No 6).
2. Another publication - also as a priority, compares the sensitivity of SFEMG of chewing muscles with this in the study of mimmic muscle (frontalis) in patients with newly discovered Myasthenia gravis.
3. The authors are considered and changes in craniofacial muscles compared to dystal in myasthenia compared to those in neuropathies; the results complement existing scientific knowledge on the subject and make the essential practical contribution that in patients with diabetic polynesian disease, changes in SFEMG in the facial muscles are minimal, i.e. these muscles can be used for diagnostic SFEMG in diabetics with suspicion of MG (publication No 8).
4. The follow-up of patients with AchR-Ab positive MG with abnormally prolonged remission contributes to knowledge of the clinical spectrum of the disease and allows certain parallels with experimental models (Publication No 9).

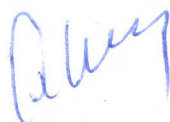
Publication No10 of the list submitted by the applicant specifies the diagnostic value (sensitivity and specificity) of the relatively modern optical coherent tomography compared to the long-established study of visually evoked potentials in patients with newly discovered optic neuritis; acceptable indicators of the diagnostic value of

the two studies have been established, complementing each other, so that their combined sensitivity and specificity is high and justifies their parallel application in practice. The article is part of an extensive scientific project on OCT and VEP in multiple sclerosis and optic neuritis, based on the Registry of MS Patients, involving all patients with this disease in Kuwait. Compare the value of the two studies in newly discovered patients, in follow-up (1, 3 and 7 years), in different forms of MS, etc.

Dr. Rusev's activities are not limited to research studies and teaching. He is an active practitioner, appearing equally intensively in the field of neurology and neurophysiology. His work in one of the most prestigious medical institutions in Bulgaria – University Hospital "Dr. Georgi Stranski" Pleven, as well as his appearance in a staff grade A specialist consultant position at Kuwait's only neurology-specialised State Hospital Ibn Sina, helped build high clinical skills. He has a long and successful administrative experience. Ethical in relations with colleagues and patients, with proven teamwork skills.

On the basis of the above, I believe that the candidacy of Dr. Rosen Todorov Rusev, Md. fully complies with the requirements of the Law on Development of Academic Staff in the Republic of Bulgaria and the Rules for Development of Academic Staff at the Medical University of Pleven, for the award of the academic position "Associate Professor". I support his candidacy and recommend to the honorable members of the Scientific Jury Dr. Rosen Todorov Rusev, PhD, to be elected to the academic position "Associate Professor" in the specialty "Neurology" /cipher-03.01.19/ at the Department of Neurology and Neurosurgery of the Faculty of Medicine at the Medical University of Pleven.

Pleven



28.10.2021 Prof. Dr.Sc.(Econ.) Dr. Asparuh Asparuhov, Md.