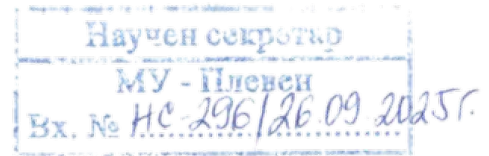


До Председателя на Научно жури  
определено от Ректора  
на МУ Плевен  
Със заповед № 2087/23.07.2025 г.



## СТАНОВИЩЕ

От Доц. д-р Огнян Смарандиев Шербанов, д.м.

РУ „Ангел Кънчев“, ФОЗЗГ, Катедра „Медицински, клинични и диагностични дейности“ ;  
УМБАЛ „Медика“- Русе ООД, Отделение по кардиология

**Относно:** Дисертационен труд на тема „КОМОРБИДНОСТ И ПРОГНОЗА ПРИ ПАЦИЕНТИ С ПРЕДСЪРДНО МЪЖДЕНЕ ХОСПИТАЛИЗИРАНИ В УМБАЛ ПЛЕВЕН“ на д-р Величко Пенчев Пенчев, за присъждане на образователна и научна степен „Доктор“ по професионално направление 7.1 „Медицина“ по докторска програма „Кардиология“ (шифър 03.01.47).

Научен ръководител: Проф. д-р Снежанка Томова Тишева - Господинова, д.м.н., Ръководител катедра „Кардиология, Пулмология и Ендокринология“ при факултет „Медицина“ към Медицински университет- Плевен.

### Уважаеми Колеги,

Беше ми представен комплект от документи съдържащ: автобиография, автореферат, дисертационен труд, списък с публикации, авторска справка за съответствие с минимални национални изисквания на дисертанта д-р Величко Пенчев Пенчев, заповеди и декларации, свързани с процедурата. Те отговарят по вид и обем на изискванията на правилника за РААС на МУ- Плевен, за присъждане на ОНС „Доктор“. Съгласно заповед на Ректора на МУ Плевен № 2087/23.07.2025 г., съм включен в Научното жури и след решение от неговото първо заседание, съм определен да изготвя становище на дисертационния труд.

1. **Кратки биографични данни за дисертанта:** Д-р Величко Пенчев Пенчев е роден на 17.12.1970г. в град Плевен. Завършва през 1988г. средното си образование в ЕСПУ „Анастасия Димитрова“ със златен медал. От 1990г. до 1996г. изучава медицина в МУ-Плевен. След завършването си е работил към различни медицински учреждения в Плевен, вкл и като асистент към МУ-Плевен. От 2003г до настоящия момент работи в УМБАЛ „Д-р Георги

Странски" ЕАД Плевен. От 01.01.2013 е с придобита специалност по Кардиология, а от 02.2020г е Магистър по "Обществено здраве и здравен мениджмънт". Това му дава възможност от 01.03.2021г да заеме длъжността Началник на отделение по спешна кардиология, да работи като републикански консултант по кардиология, продължавайки да бъде и асистент към МУ-Плевен. Като член на екипа на Клиниката по кардиология към УМБАЛ „Д-р Георги Странски“ ЕАД Плевен, д-р Пенчев работи всеотдайно за издигане авторитета на клиниката и специалността Кардиология в региона и страната. Има сертификати по компютърна грамотност, ЕхоКГ- фундаментално и експертно ниво, владее допълнително руски и английски език, участва в разработване на различни проекти и в клинични изпитвания. Женен е с две деца. Всичко това потвърждава изградения авторитет на д-р Величко Пенчев сред колегите и обществеността на гр.Плевен и региона.

2. **Анотация на проблема:** Темата на дисертационния труд е много актуална, важна и значима в кардиологията. Предсърдното мъждене е най-честата сърдечна аритмия, представляваща мултифакторно заболяване, възникващо по различни патогенетични механизми и водещо до сериозни последици, като честотата на изява има доказана връзка с напредването на възрастта и мъжкия пол. Предвид застаряването на населението в Европа и високия ембологенен риск, предсърдното мъждене поставя много сериозни предизвикателства пред здравните системи. Фокусът на дисертацията е поставен върху значимите коморбидности, имащи влияние върху хода, екзацербациите и хоспитализациите на пациентите с предсърдно мъждене, които към момента много рядко се оценяват количествено чрез скала.
3. **Анализ и оценка на дисертационния труд.** Подхождам към труда на колегата с уважение и с ясно съзнание, че дисертационните разработки по правило са уникални авторски творби, без строго фиксирани рамки. Същевременно е нужно да се следват утвърдени във времето от научната общност примерни модели. Според мен те са спазени в предложената за оценка дисертация.

**Общ обем и структура:** Настоящият дисертационен труд е написан на 140 стандартни печатни страници. Литературните данни и изследванията на автора са представени в 7 основни раздела, като втори, трети, четвърти и седми от тях, имат и подраздели. Онагледен е с 34 таблици и 70 фигури. Разпределението на информация е както следва: *Използвани съкращения в текста* – 2 страници, *Въведение* – 2 страници, *Литературен обзор* - 46 стр. ( в това число цели, задачи и хипотези на проучването, които с цел по-голяма прегледност могат да се представят в отделен раздел ), *Материали и методи* - 13 стр., *Резултати и обсъждане* – 53 стр., *Изводи* – 3 стр., *Приноси* – 2 стр., *Библиография* – 15 стр.

**Формат и съдържание на разделите:** Преценката ми е, че трудът е написан като цяло с добър стил и изказ, но на някои места има известна повтораемост на тезите, което ненужно обременява поднесената информация.

В раздела „Съдържание“ са посочени страниците на различните раздели, което дава възможност лесно и безпроблемно те да бъдат открити в изложението. Различните раздели са озаглавени според общо утвърдените научни модели. Подреждането и форматирането на страниците осигурява лесен прочит на информацията в тях. Всички таблици и фигури са с ясно формулирани пояснения, което улеснява осмислянето на представените резултати. Като забележка бих посочил, че информацията в някои таблици и фигури позволява да бъде поднесена на български език, например фиг.2 „Патогенеза на ПМ“, табл.1 „Патогенеза на фиброзата“, табл.2 „Исторически аспект на скалите за коморбидност по Safari и сътр.“ и др.

Раздел „Литературен обзор“: представени са основните характеристики на изследвания проблем и позицията на автора относно избора му да изследва точно тази конкретна тематика. Добро впечатление ми направи обобщението на литературните данни, от които естествено и логично се извеждат основните цели и задачите, които дисертантът си поставя в началото на изследването. Общоприето е, литературният обзор да е около 30% от цялостния обем на труда. В настоящата дисертация това е относително спазено. Целите и задачите на проучването са представени ясно и точно, като задачите са разделени в две отделни групи, съответно на двете основни цели. Забележката ми е, че някои задачи биха могли да се обединят, като например четвърта с пета и тринадесета с четиринадесета.

Раздел „Материали и методи“: Трудът е разработен на основа на ретроспективно наблюдателно проучване, за периода 26.12.2016г. – 15.02.2020 г. В скрининга са включени над 600 истории на заболявания на пациенти с ПМ и придружаващи заболявания. След преоценка на включващи и изключващи критерии са селектирани за проследяване 500 хоспитализации при общо 325 пациента с предсърдно мъждене (в 175 от случаите се касае за поредна хоспитализация при рецидив на ПМ). В методологията на проучването са посочени авторски разработени Карта за прием на пациент с ПМ, на база на която е разработен софтуер за електронен регистър на пациенти с ПМ, използван понастоящем и за други проекти, което е достойно за уважение. Използван е сертифициран инструментариум и утвърдени в медицината методи и скали за количествена и качествена оценка на проследяваните показатели. При обработката на данните са използвани актуални статистически методи и помощта на специализиран стандартен статистически пакет за персонален компютър. Аз лично смятам, че трудът би получил достойно надграждане, ако използвайки разработения регистър и софтуер се проведат и бъдещи проспективни проучвания със същата насоченост.

Раздел „Резултати и обсъждане“: подробно, на 53 страници, в табличен, графичен и разказвателен вид, прегледно са отразени получените от дисертанта резултати. Те отговарят на поставените задачи и са сравнени с публикуваните в световната литература. Считаю, че получените резултати и изводи са важни за клиничната ни практика.

*Раздел „Изводи“:* ясно и съобразно получените резултати, са формулирани 18 извода. Аз приемам тяхната достоверност, смятайки, че някои могат и да бъдат обединени, например четвърти със седми или осми с девети.

*Раздел „Приноси“:* разделени са в 2 групи, както е прието в обичайната практика. Посочени са 12 приноса с потвърдителен характер и 6 приноса с оригинален характер. Описани са разбираемо, логични са и аз ги приемам всички.

*Раздел „Използвана литература“:* цитирани са 139 източника, които са достатъчни за детайлно проучване на опита на различни изследователи на проблема. 22 от тях са на български автори. По отношение на периода на издаване на използваната литература – основен дял заемат публикации издадени преди 2020 г. Много малко от заглавията са отпечатани в последните 5 години.

4. Авторът представя 3 **научни публикации**, свързани с темата на дисертацията. Д-р Пенчев е първи автор в една от тях. Едната публикация е отпечатана в списание „Ендокринология“, което е реферирано в световната база данни SCOPUS. Това според минималните изисквания на МУ- Плевен отговаря на минималната научна активност, нужна за придобиване на ОНС „Доктор“.
5. **Автореферат:** Според някои автори следва да се разглежда като самостоятелна публикационна единица, а други считат, че е неразделна част от дисертационния труд и трябва да се анализира заедно с него. Информацията в автореферата е отпечатана на 86 страници. В компресиран вид, на читателите се предлага съдържанието на дисертацията, което позволява бърз и удобен прочит на изследванията на автора. Според мен това е удачен вариант, защото позволява на четящия да се запознае с основните идеи на научната разработка и предоставя възможност за лесна ориентация в получените резултати и изводи от тях. Нямам съществени критични бележки.

***Заключение:* свързано с гореизложеното, смятам че представеният дисертационен труд е стойностен в практичен и научен аспект.**

***Убедено давам обобщена ПОЛОЖИТЕЛНА оценка на научната разработка.***

***Предлагам и на почитаемото научно жури да присъди образователната и научна степен „Доктор“ на д-р Величко Пенчев Пенчев в докторската програма по „Кардиология“.***

23.09.2025г

Изготвил становището: **На основание чл. 59 от ЗЗЛД**

/Доц. д-р Огнян Шербанов, д.м./

To the Chairman of the Scientific Jury

Constituted by the Rector of MU- Pleven

By order No. 2087/23 Jul 2025

## OPINION

From Assoc. Prof. Ognyan Sherbanov, MD, PhD

Ruse University "Angel Kanchev", FOPHHC, Department of "Medical, clinical and diagnostic activities";  
UMHAT "Medica"- Ruse, Cardiology department

**Subject:** Dissertation on "COMORBIDITY AND PROGNOSIS IN PATIENTS WITH ATRIAL FIBRILATION HOSPITALIZED IN UMHAT- PLEVEN", in the doctoral program "Cardiology" (code 03.01.47), Professional field 7.1 Medicine.

**Doctoral student:** Velichko Penchev Penchev, MD, Clinic of Cardiology at UMHAT "Doctor Georgi Stranski"- Pleven, MU- Pleven

**Scientific supervisor:** Prof. Snezhanka Tomova Tisheva- Gospodinova, MD, DMSc, FESC , Head of the Department of Cardiology, Pulmonology and Endocrinology, Faculty of Medicine, Medical University - Pleven.

### Dear Colleagues,

I received a set of documents which contained: CV, abstract of doctoral thesis, dissertation, list of publications, author's statement of compliance with minimum national requirements of Velichko Penchev Penchev, MD, orders and declarations. Their type and volume completely fulfill the requirements for the development of academic staff in MU- Pleven and awarding a PhD. According to the order of the Rector of MU- Pleven, with №2087/23 Jul 2025, I am a part of the Scientific Jury and as such am appointed to present my opinion on the dissertation.

1. **Brief biography of the researcher:** Velichko Penchev Penchev, MD, was born on December 17, 1970 in the city of Pleven. Graduated in 1988 his secondary education at "Anastasia Dimitrova" Primary and Secondary School with a gold medal. From 1990 to 1996 he studied medicine at the Medical University of Pleven. After graduation, he worked at various medical institutions in Pleven, including as an assistant at the Medical University of Pleven. From 2003 to the present, he has been working at the UMHAT "Dr. Georgi Stranski" Pleven. Since 01.01.2013, he has acquired a specialty in Cardiology, and since February 2020 he has a master's degree in "Public Health and Health

Management". This gives him the opportunity to be a Head of the Emergency Cardiology Department from 01 Mar 2021, to work as a Republican Consultant in Cardiology, while continuing to be an assistant at the MU- Pleven. As a member of the team of the Cardiology Clinic at the UMHAT "Dr. Georgi Stranski" EAD Pleven, Velichko Penchev works dedicatedly to raise the authority of the clinic and the specialty of Cardiology in the country. He has certificates in Computer literacy, Echocardiography - fundamental and expert level, additionally speaks Russian and English, participates in the development of various projects and in clinical trials. He is married with two children.

2. **Annotation of the problem:** The topic of the dissertation is very relevant and important in cardiology. Atrial fibrillation is the most common cardiac arrhythmia. It is a multifactorial disease, arising from various pathogenic mechanisms and leading to serious consequences. The frequency of occurrence has a proven relationship with old age and male gender. Considering the aging of the population in Europe and the high embolic risk, atrial fibrillation leads to very serious challenges to healthcare systems. The focus of the dissertation is on the significant comorbidities that have an impact on the progress, exacerbations and hospitalizations of patients with atrial fibrillation. Currently, a quantitative rating scale is rarely used.
3. **Analysis and evaluation of the dissertation:** I approach the work of my colleague with the clear awareness that dissertations are usually unique works, without strictly fixed frameworks, but they follow exemplary models established over time by the scientific community. In my opinion, this is followed in the dissertation proposed for evaluation.

**General volume and structure:** The present dissertation contains a total of 140 standard pages. The literature data and author's research are presented to the readers in 7 sections and the second, third, fourth and seventh of them, also have subsections. It is illustrated with 34 tables and 70 figures. The distribution of information is as follows: *Abbreviations used in the text* – 2 pages, *Introduction* – 2 pages, *Literature review* - 46 pages (including goals, objectives and hypotheses of the study, which for the purpose of greater clarity can be presented in a separate section), *Materials and methods* - 13 pages, *Results and discussion* – 53 pages, *Conclusions* – 3 pages, *Contributions* – 2 pages, *Bibliography* – 15 pages.

**Format and content of the sections:** My assessment is that the work is written in general with a good style and expression, but in some places there is a certain repetition of the theses, which unnecessarily burdens the information presented.

The pages of the different sections are indicated in the section "Contents", which allows them to be easily and without problems found in the presentation. The different sections are titled according to generally accepted scientific models. The arrangement and formatting of the pages ensures easy

reading of the information in them. All tables and figures have clearly formulated explanations, which facilitates the understanding of the presented results. As a note, I would like to point out that the information in some tables and figures allows it to be presented in Bulgarian, for example Fig. 2 "Pathogenesis of AF", Table 1 "Pathogenesis of fibrosis", Table 2 "Historical aspect of the comorbidity scales according to Safari et al.", etc.

Section "*Literature Review*": the main characteristics of the research problem and the author's position regarding his choice to research this particular topic are presented. I was impressed by the summary of the literature, from which the main goals and objectives that the applicant sets for himself at the beginning of the study are naturally and logically derived. It is generally accepted that the literary review should be about 30% of the total volume of the work. In this dissertation, this is relatively respected. The goals and objectives of the study are presented clearly and precisely. The tasks are divided into two separate groups, respectively, for the two main goals. My remark is that some tasks could be combined, such as the fourth with the fifth, the thirteenth with the fourteenth.

Section "*Materials and Methods*": The work was developed on the basis of a retrospective observational study, for the period from 26 Dec 2016 to 15 Feb 2020. Over 600 medical histories of patients with AF and accompanying diseases were included in the screening. After reassessment of inclusion and exclusion criteria, 500 hospitalizations over a total of 325 patients with atrial fibrillation were selected for follow-up (in 175 of the cases, it was a subsequent hospitalization for recurrence of AF). The methodology of the study indicates the author-developed Card for admission of a patient with AF, on the basis of which software for an electronic register of patients with AF was developed. It is currently used for other projects, which is worthy of respect. Certified tools and methods, and scales approved in medicine for quantitative and qualitative assessment of the monitored indicators were used. The data processing used up-to-date statistical methods and a specialized standard statistical package for a personal computer. I personally believe that the work would receive a worthy upgrade if prospective studies with the same focus were conducted in the future, using the developed register and software.

Section "*Results and Discussion*": in detail, on 53 pages, in tabular, graphical and narrative form, the results obtained by the dissertation are clearly reflected. They correspond to the tasks set and are compared with those published in the world literature. I believe that the results and conclusions obtained are important for our clinical practice.

Section "*Conclusions*": 18 conclusions are formulated clearly and in accordance with the results obtained. I accept their credibility, believing that some can be combined, for example, fourth with seventh or eighth with ninth.

Section "*Contributions*": they are divided into 2 groups, as is accepted in common practice. 12 contributions of a confirmatory nature and 6 contributions of an original nature are shown. They are described in a comprehensible, logical way and I accept them all.

Section "*Literature used*": 139 sources are cited, which are sufficient for a detailed investigation of the experience of various researchers of the problem. Out of them 22 are by Bulgarian authors. Regarding the period of publication of the literature used - the main proportion is attributed to publications published before 2020. Only several of the titles have been printed in the last 5 years.

4. The author presents 3 **scientific publications** related to the topic of the dissertation. Dr. Penchev is the first author in one of them. One publication is printed in the journal "Endocrinology", which is referenced in the global SCOPUS database. According to the minimum requirements of MU-Pleven, this is sufficient scientific activity to acquire a PhD.
5. **Abstract:** According to some authors, it should be considered as an independent publication unit, while others believe that it is an integral part of the dissertation work and should be analyzed together with it. The information in the abstract is printed on 86 pages. In a compressed form, the content of the dissertation is offered to readers, which allows for a quick and comfortable reading of the author's research. In my opinion, this is a good option because it allows the reader to get acquainted with the main ideas of the scientific work and provides an opportunity for easy orientation in the results obtained and conclusions drawn from them. I have no significant critical remarks.

***Conclusion: related to the above, I believe that the presented dissertation work is valuable in a practical and scientific aspect.***

***I confidently give a generalized POSITIVE assessment of the scientific work.***

***I also propose to the esteemed scientific jury to award the educational and scientific degree "PhD" to Velichko Penchev Penchev, MD, in the doctoral program in "Cardiology".***

23 Sep 2025r

Prepared the opinion: **На основание чл. 59 от ЗЗЛД**

/ Assoc. Prof. Ognyan Sherbanov, MD, PhD /