



МИНИМАЛНИ НАУКОМЕТРИЧНИ
ИЗИСКВАНИЯ НА МУ-ВАРНА

*Резюмета на
научните трудове по
конкурс за
придобиване на АД
„Професор“*

ДОЦ. НИКОЛАЙ ЦОНЕВ, ДМ

*НАЧАЛНИК НА КЛИНИКА ПО МЕДИЦИНСКА ОНКОЛОГИЯ, УМБАЛ СВ. МАРИНА,
ДОЦЕНТ КЪМ КАТЕДРА ОНКОЛОГИЯ, МУ - ВАРНА*

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

A1

Дисертационен труд за придобиване на
образователна и научна степен „доктор“

Задължителен минимум точки - 50

Общ сбор 50 т.

Цонев Н. Микрорибонуклеинови киселини miR-17, miR-21, miR-29a и miR-92 като потенциални маркери за оценка на риск от рецидив след адювантна химиотерапия при пациенти с карцином на колона. МУ-Варна; 2016.

- <https://repository.mu-varna.bg/handle/nls/311>

[BG] Микрорибонуклеиновите киселини (миРНК) са малки РНК-молекули, изградени от около 21-25 нуклеотида, които не кодират протеини, но имат важна функция за регулиране на генната експресия. Натрупани са редица доказателства за участие на миРНК в разнообразни биологични процеси, като регулатори на клетъчна пролиферация, диференциация, апоптоза и други явления, свързани с онкогенезата, в това число и при колоректален карцином (КРК). Последни проучвания показват различни нива на експресия на миРНК в тъкани, серум и други телесни течности. Съществуват данни и за въздействието им върху членовете на сигналните системи Wnt/?-катенин и фосфатидил-инозитол 3-киназа (PI3K), KRAS, p53, регулаторите на екстрацелуларния матрикс). От друга страна напоследък множество проучвания доказват сигнификантни промени в нивата на експресия на различни миРНК при редица онкологични заболявания, като тези разлики са в основата на разработване на нови небелтъчни биологични маркери (включително прогностични и предиктивни). Цел на изследването: Да се потърси корелацията между експресията в серум на микрорибонуклеинови киселини miR-17, miR-21, miR-29a и miR-92 и биологичното поведение (ранно метастазирание, локален рецидив и агресивност на тумора) при пациенти с карцином на колон II, III стадий, както и тези с Nx нодален статус, които са провели на радикална хирургия и адювантна химиотерапия (5-FU базиран режим).

[ENG] MiRNAs are a class of short (21–25 nucleotides in length), endogenous, non-protein-coding RNAs that play critical roles in diverse biological processes through negative post-transcriptional regulation. miRNAs can function as oncogenes or tumour suppressors by repressing cancer-related genes. Alterations of miRNA expression have been observed in a variety of human tumours, including colon cancer, and it was discovered that miRNAs are stably present in circulating blood at sufficient levels for use as blood-based biomarkers. Thus, identification of novel serum-based miRNAs as biomarkers for response to therapy or tumour recurrence could improve the outcome of the disease. In this study, we investigated the serum levels of four miRNAs involved in tumour cell proliferation (miR-17, miR-92), survival (miR-21), and metastasis (miR-29a) in colon cancer patients. Blood samples were collected immediately after completion of adjuvant chemotherapy. We aimed to monitor the tumour biological behaviour and the prediction capacity of the serum levels of miR 17, miR-92, miR-21 and miR-29a for recurrence of the disease in one year period.

НАУКОМЕТРИЧНИ ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ ЗА ЗАЕМАНЕ НА АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ „ПРОФЕСОР“

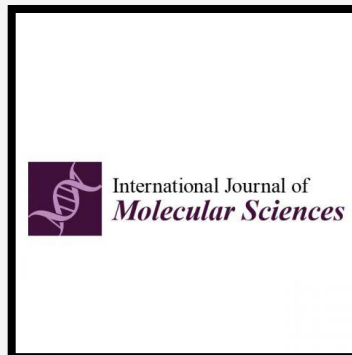
B4

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

Задължителен минимум точки - 100

10 т. от общ сбор 100.67 т.

Scopus
Web of science



1. Tsoneva DKK, Ivanov MNN, **Conev NV**, Manev R, Stoyanov DS, Vinciguerra M. Circulating Histones to Detect and Monitor the Progression of Cancer. Int J Mol Sci. 2023

- Jan;24(2):942. <https://www.mdpi.com/1422-0067/24/2/942>

[BG] Течните биопсии са минимално инвазивен метод за откриване и мониторинг на рак, който може да идентифицира свързани с рака промени на ниво нуклеозоми или хистони, както и модификации в кръвта, слюнката и урината. Хистоните, основният компонент на нуклеозомата, са от съществено значение за уплътняването на хроматина и модулирането на генната експресия. Все повече доказателства сочат, че циркулиращите хистони и хистонови комплекси, които се освобождават при клетъчна смърт или от активиране на имунните клетки, могат да действат като обещаващи биомаркери за откриване и лечение на рак. В това ревю ние разглеждаме циркулиращите хистони като възможен маркер при течна биопсия, а също така и методите за тяхното откриване. Разглеждаме текущите познания за циркулиращите хистони при хематологични злокачествени заболявания и солидни тумори, с акцент върху тяхната роля в разпространението на рака, мониторинга и туморогенезата. И накрая описваме наскоро разработени стратегии за идентифициране на произхода на туморната тъкан в кръвната плазма въз основа на позиционирането на нуклеозомите, изведено от фрагментация на нуклеозомна ДНК.

[ENG] Liquid biopsies have emerged as a minimally invasive cancer detection and monitoring method, which could identify cancer-related alterations in nucleosome or histone levels and modifications in blood, saliva, and urine. Histones, the core component of the nucleosome, are essential for chromatin compaction and gene expression modulation. Increasing evidence suggests that circulating histones and histone complexes, originating from cell death or immune cell activation, could act as promising biomarkers for cancer detection and management. In this review, we provide an overview of circulating histones as a powerful liquid biopsy approach and methods for their detection. We highlight current knowledge on circulating histones in hematologic malignancies and solid cancer, with a focus on their role in cancer dissemination, monitoring, and tumorigenesis. Last, we describe recently developed strategies to identify cancer tissue-of-origin in blood plasma based on nucleosome positioning, inferred from nucleosomal DNA fragmentation footprint, which is independent of the genetic landscape.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

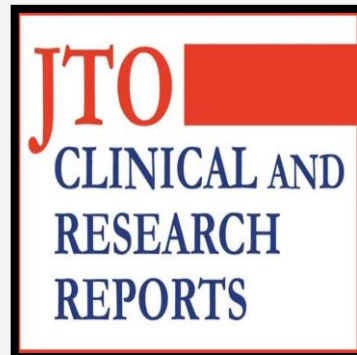
B4

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

Задължителен минимум точки - 100

3.52 т. от общ сбор 100.67 т.

Scopus



2. Chen Y, Paz-Ares L, Reinmuth N, Garassino MC, Statsenko G, Hochmair MJ, Özgüroğlu M, Verderame F, Havel L, Losonczy G, Conev NV, Hotta K, Ji JH, Spencer S, Dalvi T, Jiang H, Goldman JW. Impact of Brain Metastases on Treatment Patterns and Outcomes With First-Line Durvalumab Plus Platinum-Etoposide in Extensive-Stage SCLC (CASPIAN): A Brief Report. *JTO Clinical and Research Reports*. 2022;3(6):AN 100330

- <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2666364322000546>

[BG] Във фаза 3 проучване, включващо приложението на дурвалумаб с или без тремелимуаб в комбинация с платинабазирана химиотерапия при нелекуван SCLC в екстензивен стадий (проучване CASPIAN), първа линия дурвалумаб плюс платина-етопозид (EP) значително подобряват общата преживяемост (OS) спрямо само EP ($p = 0.0047$). Докладвани са експлораторни анализи на подгрупи и резултатите от лечението според наличието на изходни метастази в мозъка или централната нервна система.

Ползата от OS и PFS при лечение с дурвалумаб на първа линия плюс EP е консистентна независимо от наличието на мозъчни метастази, което допълнително подкрепя употребата му при стандартна грижа.

[ENG] In the phase 3 study involving the use of durvalumab with or without tremelimumab in combination with platinum-based chemotherapy in untreated extensive-stage SCLC (CASPIAN study), first-line durvalumab plus platinum-etoposide (EP) significantly improved overall survival (OS) versus EP alone ($p = 0.0047$). We report exploratory subgroup analyses of treatment patterns and outcomes according to the presence of baseline brain or central nervous system metastases.

The OS and PFS benefit with first-line durvalumab plus EP were maintained irrespective of the presence of brain metastases, further supporting its standard-of-care use.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

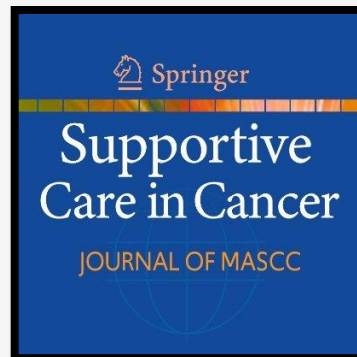
B4

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

Задължителен минимум точки - 100

10 т. от общ сбор 100.67 т.

Scopus
Web of science



3. Stoyanov DS, Conev NV, Donev IS, Tonev ID, Panayotova TV, Dimitrova-Gospodinova EG. Impact of travel burden on clinical outcomes in lung cancer. Support Care Cancer. 2022 Jun;30(6):5381–7.

- <https://link.springer.com/article/10.1007/s00520-022-06978-8>

[BG] В това ретроспективно проучване установихме значителни разлики в общата преживяемост на пациенти с рак на белия дроб в зависимост от разстоянието и времето за пътуване до онкологично заведение. Въпреки сходни клинични и патологични характеристики (възраст, пол, стадий при първоначална диагноза, хистологичен подтип), средната обща преживяемост е значително по-ниска в тези подгрупи пациенти с по-висока тежест при пътуване.

[ENG] In this retrospective study, we discovered significant differences in the overall survival of patients with lung cancer depending on travel distance and travel time to the treating oncological facility. Despite having similar clinical and pathological characteristics (age, sex, stage at initial diagnosis, histologic subtype), the median overall survival was significantly lower in those subgroups of patients with a higher travel burden.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

B4

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

Задължителен минимум точки - 100

2.86 т. от общ сбор 100.67 т.

Scopus
Web of science



4. Paz-Ares L, Chen Y, Reinmuth N, Hotta K, Trukhin D, Statsenko G, Hochmair MJ, Ozguroglu M, Ji JH, Garassino MC, Voitko O, Poltoratskiy A, Musso E, Havel L, Bondarenko I, Losonczy G, Conev N, Mann H, Dalvi TB, Jiang H, Goldman JW. Durvalumab, with or without tremelimumab, plus platinum-etoposide in first-line treatment of extensive-stage small-cell lung cancer: 3-year overall survival update from CASPIAN. ESMO Open. 2022 Apr;7(2):100408.

- <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2059702922000291>

[BG] Във фаза III проучване CASPIAN, дурвалумаб за първа линия в комбинация с етопозид плюс цисплатин или карбоплатин (EP) значително подобрява общата преживяемост (OS) спрямо EP самостоятелно при дребноклетъчен рак на белия дроб в екстензивен стадий (ES-SCLC). Дурвалумаб плюс тремелимумаб плюс EP числено подобрява OS спрямо EP, но не достига статистическа значимост. Тук докладваме актуализирана OS при цензурирани пациенти след проследяване от >3 години.

Установено е, че три пъти повече пациенти са живи след 3 години, когато са лекувани с дурвалумаб плюс EP спрямо EP, като повечето все още са получавали дурвалумаб при анализа на данните, което допълнително доказва дурвалумаб плюс EP като стандарт за първа линия на лечение за ES-SCLC.

[ENG] In the phase III CASPIAN study, first-line durvalumab in combination with etoposide plus either cisplatin or carboplatin (EP) significantly improved overall survival (OS) versus EP alone in extensive-stage small-cell lung cancer (ES-SCLC). Durvalumab plus tremelimumab plus EP numerically improved OS versus EP, but did not reach statistical significance. Here we report updated OS in censored patients after median follow-up of >3 years.

Three times more patients were estimated to be alive at 3 years when treated with durvalumab plus EP versus EP, with the majority still receiving durvalumab at data cut-off, further establishing durvalumab plus EP as first-line standard of care for ES-SCLC.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

B4

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

Задължителен минимум точки - 100

7.5 т. от общ сбор 100.67 т.

Scopus
Web of science



5. Radanova M, Levkova M, Mihaylova G, Manev R, Maneva M, Hadgiev R, **Conev N**, Donev I. Single Nucleotide Polymorphisms in microRNA Genes and Colorectal Cancer Risk and Prognosis. *Biomedicines*. 2022;10(1):156.

• <https://www.mdpi.com/2227-9059/10/1/156>

[BG] Съществува нарастващ интерес към единични нуклеотидни полиморфизми (SNPs) в гените на микроРНК (miRNAs), които могат да бъдат свързани с развитието на колоректален рак (CRC), като те могат да дадат прогноза за заболяването и/или прогноза за отговор към лечението. Освен това, тези miRNAs-SNP могат да служат като нови, ниско инвазивни биомаркери за ранно откриване на CRC. В настоящата статия направихме задълбочен преглед на различни SNPs, които бяха изследвани за оценка на риска от CRC, прогнозата и отговора на лечението. Анализирахме резултатите от различни мета-анализи и възможните причини за докладваните противоречиви открития, особено когато различни изследователски групи изследват един и същ SNP в ген за определена miRNA. Това илюстрира необходимостта от повече проучвания включващи участници с различен етнически произход. Според нашия преглед, три miRNAs-SNPs - miR-146a rs2910164, miR-27a rs895819 и miR-608 rs4919510 – могат да се разглеждат като обещаващи прогностични, диагностични и предиктивни биомаркери за CRC.

[ENG] There is growing interest in single nucleotide polymorphisms (SNPs) in the genes of microRNAs (miRNAs), which could be associated with susceptibility to colorectal cancer (CRC) and therefore for prognosis of the disease and/or treatment response. Moreover, these miRNAs-SNPs could serve as new, low-invasive biomarkers for early detection of CRC. In the present article, we performed a thorough review of different SNPs, which were investigated for a correlation with the CRC risk, prognosis, and treatment response. We also analyzed the results from different meta-analyses and the possible reasons for reported contradictory findings, especially when different research groups investigated the same SNP in a gene for a particular miRNA. This illustrates the need for more case-control studies involving participants with different ethnic backgrounds. According to our review, three miRNAs-SNPs—miR-146a rs2910164, miR-27a rs895819 and miR-608 rs4919510—appear as promising prognostic, diagnostic and predictive biomarkers for CRC, respectively.

НАУКОМЕТРИЧНИ ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ ЗА ЗАЕМАНЕ НА АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ „ПРОФЕСОР“

B4

Хабилитационен труд = научни публикации
(не по-малко от 10) в издания, които са
реферирани и индексирани в
световноизвестни бази данни с научна
информация
Задължителен минимум точки - 100

4.61 т. от общ сбор 100.67 т.

Scopus
Web of science



6. Radanova M, Mihaylova G, Tasinov O, Ivanova DP, St Stoyanov G, Nazifova-Tasinova N, Manev R, Salim A, Nikolova M, Ivanova DG, **Conev N**, Mihaylova Z, Donev I. New Circulating Circular RNAs with Diagnostic and Prognostic Potential in Advanced Colorectal Cancer. *Int J Mol Sci.* 2021 Dec;22(24):13283.

• <https://www.mdpi.com/1422-0067/22/24/13283>

[BG] Циркулярните РНК (circRNAs) са група от специални ендогенни дълги некодиращи РНК, които са стабилни в кръвообращението и по тази причина са подходящи като нови биомаркери за колоректален рак (CRC). Целта на нашето проучване беше да изследваме нивата на плазмена експресия на четири circRNAs: *has_circ_0001445*, *hsa_circ_0003028*, *hsa_circ_0007915* и *hsa_circ_0008717* при пациенти с CRC и да оценим тяхната асоциация с клинично-патологичните характеристики и клиничния резултат на пациентите. CircRNAs бяха извлечени от плазмата на пациентите, получена преди провеждане на химиотерапия. Нивата на експресия бяха измерени чрез qPCR и изчислени чрез прилагане на метода 2-ΔΔCt. Нивата на четирите circRNA бяха сигнификантно повишени в плазмата на пациенти с CRC. При оптимален cut-off *hsa_circ_0001445* и *hsa_circ_0007915* в плазмата могат значително да разграничат пациенти с или без метастатичен CRC с 92,56% чувствителност и 42,86% специфичност и съответно с 86,07% чувствителност и 57,14% специфичност. Средната обща преживяемост (OS) на пациенти с висока/средна експресия на *hsa_circ_0001445* е 30 месеца, значително по-висока в сравнение със средната OS на пациентите с ниска експресия - 20 месеца (log-rank тест, $p = 0,034$). При мултивариантния регресионен анализ (Cox), ниските нива на *hsa_circ_0001445* също са свързани с по-кратка преживяемост (HR = 1,59, 95% CI: 1,02–2,47, $p = 0,040$). Установено е прогностично значение на *hsa_circ_0001445* при пациенти с метастатичен CRC.

[ENG] Circular RNAs (circRNAs) are a group of special endogenous long non-coding RNAs which are highly stable in the circulation, and, thus, more suitable as new biomarkers of colorectal cancer (CRC). The aim of our study was to explore the plasma expression levels of four circRNAs: *has_circ_0001445*, *hsa_circ_0003028*, *hsa_circ_0007915* and *hsa_circ_0008717* in patients with CRC and to evaluate their associations with clinicopathological characteristics and the clinical outcome of the patients. CircRNAs were extracted from patients' plasma obtained prior to chemotherapy. Their expression levels were measured by qPCR and calculated applying the 2-ΔΔCt method. The levels of all four circRNAs were significantly increased in the plasma of CRC patients. At the optimal cut-off values *hsa_circ_0001445* and *hsa_circ_0007915* in plasma could significantly distinguish between patients with or without metastatic CRC with 92.56% sensitivity and 42.86% specificity, and with 86.07% sensitivity and 57.14% specificity, respectively. The mean overall survival (OS) of patients with high/intermediate expression of *hsa_circ_0001445* was 30 months, significantly higher in comparison with the mean OS of the patients with low expression—20 months (log-rank test, $p = 0.034$). In multivariate Cox regression analysis, the low levels of *hsa_circ_0001445* were also associated with shorter survival (HR = 1.59, 95% CI: 1.02–2.47, $p = 0.040$). A prognostic significance of *hsa_circ_0001445* for patients with metastatic CRC was established.

НАУКОМЕТРИЧНИ ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ ЗА ЗАЕМАНЕ НА АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ „ПРОФЕСОР“

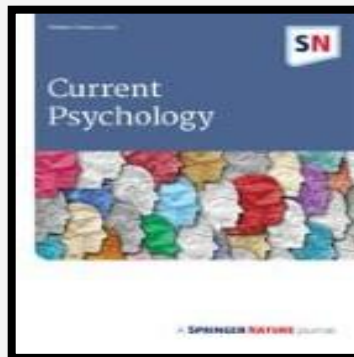
B4

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

Задължителен минимум точки - 100

8.57 т. от общ сбор 100.67 т.

Scopus
Web of science



7. Donev IS, Stoyanov DS, Panayotova TV, Ivanova MS, Kashlov YK, Efraim ME, **Conev NV**. One-minute time interval estimation as a novel potent indicator of emotional concerns in cancer patients prior to starting chemotherapy. *Curr Psychol.* 2021 Aug;40(8):3997–4003.

• <https://link.springer.com/article/10.1007/s12144-019-00362-2>

[BGI] Проучването изследва потенциалната връзка между оценката за възприятието за време и проблемите, които водят до дистрес при пациенти с рак преди започване на химиотерапия. Оценката на времето беше определена проспективно при 375 химионаивни пациенти със солидни тумори чрез субективна оценка от болните - колко бързо е изтекла една минута в сравнение с действителното време. Средната изчислена стойност (40 s) беше използвана за стратифициране на пациентите в две категории - бърза и бавна оценка на времето. The National Comprehensive Cancer Network Distress Thermometer (DT) и Problem List (PL) бяха използвани в началото на лечението, за да се оценят нивата на дистрес и тревожност на пациентите. Бързата оценка на времето корелира значително с пола и елементите, докладвани в емоционалната област на PL. Жените показват субективно по-бърза оценка на времето от мъжете. Пациентите, които съобщават за страх, безпокойство и загуба на интерес към обичайните дейности, оценяват едноминутния интервал значително по-бързо от пациентите, които не съобщават за такива проблеми. В модела на многовариантната логистична регресия пациентите, които са имали бърза оценка на времето, са имали по-висок риск от докладване на проблеми в емоционалната област. Оценката на времето е нов мощен индикатор за емоционални притеснения на PL. Този тест е лесен за изпълнение, спестяващ време, ненаатрапчив, ултракъс инструмент за скрининг, който е подходящ дори за пациенти, които не желаят да разкрият емоционалното си състояние чрез директни въпросници.

[ENG] Our study explored the potential relationship between time estimation and issues that lead to distress in cancer patients prior to starting chemotherapy. Time estimation was assessed in 375 chemonative patients with solid tumors by evaluating each subject's prospective estimation of how quickly one minute passed compared to the actual time. The median estimated value (40 s) was used to stratify the patients into the two categories of fast and slow time estimation. The National Comprehensive Cancer Network Distress Thermometer (DT) and Problem List (PL) were used at the beginning of treatment to evaluate levels of distress and patient concerns. A fast time estimation correlated significantly with gender and items reported in the emotional domain on the PL. Females exhibited significantly faster time estimation than males. Patients who reported fear, worry and loss of interest in usual activities estimated the one-minute interval significantly faster than patients who did not report such items. In the multivariate logistic regression model, patients who experienced fast time estimation had a higher risk of reporting items in the emotional domain. Time estimation is a novel potent indicator of emotional concerns on the PL. This test is an easily performed, time-saving, noninvasive, ultrashort screening tool that is suitable even for patients who are not willing to reveal their emotional status via direct questionnaires.

НАУКОМЕТРИЧНИ ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ ЗА ЗАЕМАНЕ НА АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ „ПРОФЕСОР“

V4

Хабилитационен труд = научни публикации
(не по-малко от 10) в издания, които са
реферирани и индексирани в
световноизвестни бази данни с научна
информация
Задължителен минимум точки - 100

6 т. от общ сбор 100.67 т.

Scopus
Web of science



8. Radanova M, Mihaylova G, Mihaylova Z, Ivanov D, Tasinov O, Nazifova-Tasinova N, Pavlov P, Mirchev M, Conev N, Donev I. Circulating miR-618 Has Prognostic Significance in Patients with Metastatic Colon Cancer. *Curr Oncol.* 2021 Apr;28(2):1204–15.

- <https://www.mdpi.com/1718-7729/28/2/116>

[BG] Настоящото проучване оценява прогностичната роля на циркулиращата miRNA-618 при пациенти с метастатичен рак на дебелото черво (mCC) и дали miR-618 генът rs2682818 (единични нуклеотидни полиморфизми (SNP)) е свързан с податливостта на рак на дебелото черво и с нивата на експресия на зряла miR-618. Изследвани са 104 пациенти с mCC преди старт на химиотерапия. Нивата на експресия на циркулиращия miR-618 при mCC е оценено чрез количествена PCR. TaqMan PCR анализ е използван за rs2682818 SNP генотипиране. miR-618 е свръхекспресирана в серума на пациенти с mCC. Пациентите с висока и междинна експресия на miR-618 са имали значително по-дълга средна обща преживяемост (OS) от 21 месеца, отколкото пациентите с ниска експресия - 16 месеца. В допълнение, мултивариантният регресионен анализ (Cox) потвърждава връзката между високите/средните нива на miRNA-618 и по-добрата OS, HR = 0,51, 95% CI: 0,30–0,86, p = 0,012. miR-618 rs2682818 SNP значително редуцира риска от рак на дебелото черво както при хетерозиготен кодоминант (AC спрямо CC, OR = 0,39, 95% CI: 0,17–0,88, p = 0,024), така и при свръхдоминантен (AC срещу CC + AA, OR = 0,37, 95% CI: 0,16–0,85, p = 0,018) генетичен модел. Нашите данни предполагат, че циркулиращата miRNA-618 може да бъде полезна като прогностичен биомаркер в mCC. Пациентите с генотип AC rs2682818 имат намален риск от рак на дебелото черво в сравнение с пациентите с генотипове CC и AA.

[ENG] The present study evaluated the prognostic role of circulating miRNA-618 in patients with metastatic colon cancer (mCC) and whether miR-618 gene rs2682818 single nucleotide polymorphisms (SNP) are associated with colon cancer susceptibility and expression levels of mature miR-618. In total, 104 patients with mCC before starting the chemotherapy were investigated. The expression status of circulating miR-618 in mCC was evaluated by quantitative PCR. TaqMan PCR assay was used for rs2682818 SNP genotyping. miR-618 was overexpressed in serum of mCC patients. Patients with high and intermediate expression of miR-618 had a significantly longer mean overall survival (OS) of 21 months than patients with low expression—16 months. In addition, multivariate Cox regression analysis confirmed the association between high/intermediate levels of miRNA-618 and longer OS, HR = 0.51, 95% CI: 0.30–0.86, p = 0.012. miR-618 rs2682818 SNP significantly decreased the risk of colon cancer susceptibility in both heterozygous codominant (AC vs. CC, OR = 0.39, 95% CI: 0.17–0.88, p = 0.024) and overdominant (AC vs. CC + AA, OR = 0.37, 95% CI: 0.16–0.85, p = 0.018) genetic models. Our data suggest that circulating miRNA-618 could be useful as a prognostic biomarker in mCC. Patients harboring AC rs2682818 genotype have a decreased risk for colon cancer in comparison with patients with CC and AA genotypes.

НАУКОМЕТРИЧНИ ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ ЗА ЗАЕМАНЕ НА АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ „ПРОФЕСОР“

B4

Хабилитационен труд = научни публикации
(не по-малко от 10) в издания, които са
реферирани и индексирани в
световноизвестни бази данни с научна
информация
Задължителен минимум точки - 100

3.33 т. от общ сбор 100.67 т.

Scopus
Web of science



9. Petrova MP, Donev IS, Radanova MA, Eneva MI, Dimitrova EG, Valchev GN, Minchev VT, Taushanova MS, Boneva MV, Karanikolova TS, Gencheva RB, Zhbantov GA, Ivanova AI, Timcheva CV, Pavlov BP, Megdanova VG, Robev BS, **Conev NV**. Sarcopenia and high NLR are associated with the development of hyperprogressive disease after second-line pembrolizumab in patients with non-small-cell lung cancer. *Clinical and Experimental Immunology*. 2020 Dec 1;202(3):353–62.

- <https://academic.oup.com/cei/article/202/3/353/6403172>

[BG] Целта на това многоцентрово ретроспективно проучване беше да се оцени честотата на хиперпрогресивно заболяване (HPD) след лечение от втора линия с пембролизумаб при пациенти ($n = 167$) с метастатичен недребноклетъчен рак на белия дроб (NSCLC), чиито тумори експресират Programmed cell death ligand 1 (PD-L1) при $\geq 1\%$, а също така и за установяване на хематологични и образни биомаркери, свързани с неговото развитие. Преди химиотерапията, съотношението неутрофили : лимфоцити (NLR₁) и съотношението тромбоцити : лимфоцити (PLR₁) и преди имуноterapiaта, NLR₂ и PLR₂ бяха анализирани ретроспективно. Площта на psoas major (PMMA) беше изчислена в позиция L₃ на компютърна томография преди химиотерапия (PMMA₁) и преди имуноterapia (PMMA₂) ($n = 112$). Счита се, че пациенти с $\Delta PMMA$ ($1-PMMA_2/PMMA_1$) $\times 100 \geq 10\%$ имат саркопения (ниска мускулна маса). След лечение с пембролизумаб при оценка на първото сканиране с компютърна томография (CT), пациентите са разделени, както следва: хиперпрогресиращи (HPs), прогресиращи (Ps), непрогресиращи (NPs) и псевдопрогресиращи (PPs). HP имат значително по-високи нива на $\Delta PMMA$, NLR₂ и PLR₂ в сравнение с другите пациенти. Освен това, при мултиномиален логистичен регресионен анализ, по-високите нива на $\Delta PMMA$ се свързват с намалена вероятност да бъдат P [odds ratio (OR) = 0.81; 95% confidence interval (CI) = 0.65–0.99; $P = 0.047$] или NP (OR = 0.76; 95% CI = 0.62–0.94; $P = 0.012$) спрямо HP. По-високите NLR са асоциирани с ниска вероятност да бъдат P спрямо HP (OR = 0.66; 95% CI = 0.42–1.06; $P = 0.09$) и значително намаляват вероятността да бъдат NP спрямо HP (OR = 0.44; 95% CI = 0.28–0.69; $P < 0.0001$). Нашите данни предполагат, че високият NLR₂ преди имуноterapiaта и наличието на саркопения са потенциални рискови фактори за развитието на HPD.

[ENG] The aim of this multi-center retrospective study was to evaluate the incidence of hyperprogressive disease (HPD) after second-line treatment with pembrolizumab in patients ($n = 167$) with metastatic non-small-cell lung cancer (NSCLC) whose tumors expressed programmed cell death ligand 1 (PD-L1) in $\geq 1\%$ and to search for hematological and imaging biomarkers associated with its development. Prior to chemotherapy, neutrophil : lymphocyte ratio (NLR₁) and platelet : lymphocyte ratio (PLR₁), and prior to immunotherapy, NLR₂ and PLR₂ were retrospectively analyzed. The psoas major muscle area (PMMA) was calculated at the L₃ position on computed tomography before chemotherapy (PMMA₁) and before immunotherapy (PMMA₂) ($n = 112$). Patients with $\Delta PMMA$ ($1-PMMA_2/PMMA_1$) $\times 100 \geq 10\%$ were considered to have sarcopenia (low muscle mass). After treatment with pembrolizumab on the first computerized tomography (CT) scan evaluation, patients were subdivided as follows: hyperprogressors (HPs), progressors (Ps), non-progressors (NPs) and pseudoprogessors (PPs). HPs had significantly higher $\Delta PMMA$ levels, NLR₂ and PLR₂ than the other patients. Moreover, in multinomial logistic regression analysis, higher levels of $\Delta PMMA$ were associated with a decreased likelihood of being a P [odds ratio (OR) = 0.81; 95% confidence interval (CI) = 0.65–0.99; $P = 0.047$] or an NP (OR = 0.76; 95% CI = 0.62–0.94; $P = 0.012$) versus an HP. Higher NLRs tended to decrease the likelihood of being a P versus an HP (OR = 0.66; 95% CI = 0.42–1.06; $P = 0.09$) and significantly decreased the likelihood of being an NP versus an HP (OR = 0.44; 95% CI = 0.28–0.69; $P < 0.0001$). Our data suggest that a high pre-immunotherapy NLR₂ and the presence of sarcopenia are potential risk factors for the development of HPD.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

B4

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

Задължителен минимум точки - 100

20 т. от общ сбор 100.67 т.

Scopus
Web of science



10. Donev IS, Ivanova MS, **Conev NV**. Fast time perception is associated with high levels of anxiety in cancer patients prior to starting chemotherapy. *BioSci Trends*. 2020 Feb;14(1):35–41.

- https://www.jstage.jst.go.jp/article/bst/14/1/14_2019.01296/_article/-char/ja/

[BG] Известно е, че диагностицирането на тревожността е предизвикателство поради липсата на обективни биомаркери и диагнозата се основава само на симптоми. Нашето проучване предлага потенциален маркер за тревожност за първи път, като са необходими са допълнителни проучвания за да потвърдят получените резултати. Емоционалната нестабилност (тревожност) е рисков фактор за неспазване на лечението. По този начин ранното идентифициране на такива нарушения е от решаващо значение за разработването на план за действие. Методът, който предлагаме за откриване на емоционални проблеми, е лесен за изпълнение, спестяващ време, ненаатрапчив, ултракъс инструмент за скрининг, който е подходящ дори за пациенти, които не желаят да разкрият нивото на тревожност чрез директни въпросници.

[ENG] It is well-known that the diagnosis of anxiety disorders is challenging due to a lack of objective biomarkers, and the diagnosis is based only on symptoms (40). Our study proposes a potential marker for anxiety for the first time, and further studies are warranted to confirm our results. Emotional concerns are a risk factor for nonadherence to treatment. Thus, early identification of such concerns is crucial for developing a management plan. The method we propose for detecting emotional concerns is an easily performed, time-saving, noninvasive, ultrashort screening tool that is even suitable for patients who are not willing to reveal their level of anxiety via direct questionnaires.

НАУКОМЕТРИЧНИ ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ ЗА ЗАЕМАНЕ НА АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ „ПРОФЕСОР“

V4

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

Задължителен минимум точки - 100

4.28 т. от общ сбор 100.67 т.

Scopus
Web of science



11. Petrova MP, Eneva M, Arabadjiev J, Conev N, Dimitrova EG, Koynov KD, Karanikolova TS, Valev SS, Gencheva RB, Zhbantov GA, Ivanova AI, Sarbianova II, Timcheva C, Donev IS. Neutrophil to lymphocyte ratio as a potential predictive marker for treatment with pembrolizumab as a second line treatment in patients with non-small cell lung cancer. *BioSci Trends*. 2020 Feb;14(1):48–55.

- https://www.jstage.jst.go.jp/article/bst/14/1/14_2019.01279/_article/-char/ja/

[BG] Целта на това мултицентрично ретроспективно проучване е да се оцени предиктивната и прогностична стойност на съотношението неутрофили към лимфоцити (NLR), съотношението тромбоцити-лимфоцити (PLR) и тяхната динамика при пациенти с недребноклетъчен рак на белия дроб (NSCLC), лекувани с пембролизумаб като втора линия. Пациенти с метастатичен NSCLC ($n = 119$), чиито тумори експресират Programmed death-ligand 1 (PD-L1) $\geq 1\%$, са анализирани ретроспективно между април 2017 г. и април 2019 г. Всички пациенти са получили химиотерапия, съдържаща платина, като лечение за първа линия. NLR преди лечението се изчислява чрез разделяне на броя на неутрофилите на броя на лимфоцитите в периферната кръв преди първата инфузия на пембролизумаб. Преживяемостта без прогресия (PFS) и общата преживяемост (OS) бяха сравнени по метода на Kaplan-Meier и модела на Cox Proportional Hazard. Пациентите с $NLR > 5$ преди имуноterapia показват значително по-кратък среден PFS от 6,86 месеца (95% CI: 5,81-7,90) в сравнение с тези с $NLR \leq 5$ от 18,82 месеца (95% CI: 15,87-21,78) (long rank test $p < 0.001$). Освен това в мултивариантния анализ само $NLR > 5$ е независим предиктивен фактор за по-кратка PFS (HR: 4,47, 95% CI: 2,20-9,07, $p < 0,001$). При мултивариантен анализ, наличието на костни метастази (HR: 2,08, 95% CI: 1,10-4,94, $p = 0,030$), $NLR > 5$ преди химиотерапия (HR: 8,09, 95% CI: 2,35-27,81, $p = 0,001$) и висок PLR преди химиотерапия (HR: 2,81, 95% CI: 1,13-6,97, $p = 0,025$) са независими отрицателни прогностични фактори за лоша OS. Нашите данни предполагат, че $NLR \leq 5$ е потенциален предиктивен маркер, който може да идентифицира пациенти, подходящи за имуноterapia като лечение за втора линия.

[ENG] The aim of this multicentric retrospective study is to evaluate the predictive and prognostic performance of neutrophil to lymphocyte ratio (NLR), platelet-lymphocyte ratio (PLR) and their dynamics in patients with non-small cell lung cancer (NSCLC) treated with pembrolizumab as a second line. Patients with metastatic NSCLC ($n = 119$), whose tumors expressed programmed death-ligand 1 (PD-L1) $\geq 1\%$, were retrospectively analyzed between Apr 2017 and Apr 2019. All patients received platinum-containing chemotherapy as a first line treatment. Pre-treatment NLR was calculated by dividing the number of neutrophils by the number of lymphocytes in peripheral blood before the first pembrolizumab infusion. Progression free survival (PFS) and overall survival (OS) was compared by Kaplan-Meier method and Cox Proportional Hazard model. Patients with $NLR > 5$ before immunotherapy showed significantly shorter mean PFS of 6.86 months (95% CI: 5.81-7.90) as compared to those with $NLR \leq 5$ of 18.82 months (95% CI: 15.87-21.78) (long rank test $p < 0.001$). Furthermore in the multivariate analysis, only $NLR > 5$ was an independent predictive factor for shorter PFS (HR: 4.47, 95% CI: 2.20-9.07, $p < 0.001$). In multivariate analysis, presence of bone metastases (HR: 2.08, 95% CI: 1.10-4.94, $p = 0.030$), $NLR > 5$ before chemotherapy (HR: 8.09, 95% CI: 2.35-27.81, $p = 0.001$) and high PLR before chemotherapy (HR: 2.81, 95% CI: 1.13-6.97, $p = 0.025$) were found to be independent negative prognostic factors for poor OS. Our data suggests that $NLR \leq 5$ is a potential predictive marker, which may identify patients appropriate for immunotherapy as a second line treatment.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

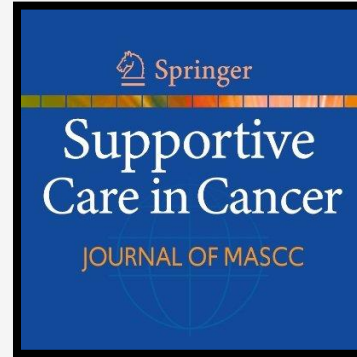
B4

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

Задължителен минимум точки - 100

20 т. от общ сбор 100.67 т.

Scopus
Web of science



12. Conev NV, Donev IS, Stoyanov DS. One-minute time interval estimation as a novel ultrashort tool for distress screening. Support Care Cancer. 2019 Jun;27(6):2031–7.
- <https://link.springer.com/article/10.1007/s00520-018-4461-1>

[BG] Оценката за възприятие на времето е нов мощен индикатор за високи нива на дистрес при пациенти с рак. Този тест е лесен за изпълнение, спестяващ време и ненаатрапчив инструмент за ултракъс скрининг, който е подходящ дори за пациенти, които не желаят да разкрият своето ниво на дистрес чрез директни въпросници.

[ENG] Time estimation is a novel potent indicator of high levels of distress in cancer patients. This test is an easily performed, time-saving, and nonintrusive ultrashort screening tool that is even suitable for patients who are not willing to reveal their level of distress via direct questionnaires.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

3.16 т. от общ сбор 315.22 т.

Web of science



1. Goldman JW, Garassino MC, Chen Y, Hotta K, Poltoratskiy A, Hochmair MJ, Ozguroglu M, Ji JH, Statsenko G, Voitko O, Conev NV, Bondarenko I, Mann H, Xie M, Shrestha Y, Chugh P, Dalvi T, Paz-Ares L, Bischoff H. Durvalumab (D) +/- tremelimumab (T) plus platinum-etoposide (EP) in 1L extensive-stage (ES) SCLC: characteristics of long-term survivors in the CASPIAN study. *Oncol Res Treat.* 2022 Nov;45(SUPPL 3):161–161.

- <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:000883051700376>

[BG] Във фаза 3 проучване, включващо приложението на дурвалумаб с или без тремелимумаб в комбинация с платинабазирана химиотерапия при нелекуван SCLC в екстензивен стадий (проучване CASPIAN), първа линия дурвалумаб плюс платина-етопозид (EP) значително подобряват общата преживяемост (OS) спрямо само EP.

[ENG] *In the phase 3 study involving the use of durvalumab with or without tremelimumab in combination with platinum-based chemotherapy in untreated extensive-stage SCLC (CASPIAN study), first-line durvalumab plus platinum-etoposide (EP) significantly improved overall survival (OS) versus EP alone.*

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

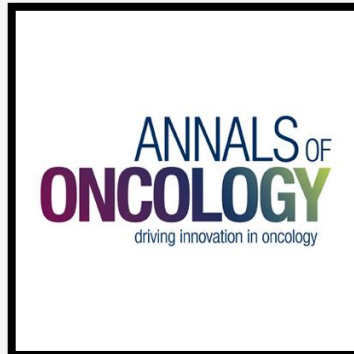
Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

з.16 т. от общ сбор з15.22 т.

Web of science



2. Reinmuth N, Goldman JW, Chen Y, Hotta K, Statsenko G, Hochmair MJ, Ozguroglu M, Ji JH, Garassino MC, Poltoratskiy A, Verderame F, Havel L, Bondarenko I, Losonczy G, Conev NV, Mann H, Chugh P, Dalvi TB, Paz-Ares L. Durvalumab (D) plus platinum-etoposide (EP) in first-line extensive-stage SCLC (ES SCLC): Effect of age and platinum agent on outcomes in CASPIAN. Ann Oncol. 2022 Sep;33(7 Suppl 7):S1245–6.

- <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0923753422034767>

[BG] Във фаза 3 проучване, включващо приложението на дурвалумаб с или без тремелимумаб в комбинация с платинабазирана химиотерапия при нелекуван SCLC в екстензивен стадий (проучване CASPIAN), първа линия дурвалумаб плюс платина-етопозид (EP) значително подобряват общата преживяемост (OS) спрямо само EP.

[ENG] In the phase 3 study involving the use of durvalumab with or without tremelimumab in combination with platinum-based chemotherapy in untreated extensive-stage SCLC (CASPIAN study), first-line durvalumab plus platinum-etoposide (EP) significantly improved overall survival (OS) versus EP alone.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

8.57 т. от общ сбор 315.22 т.

Web of science

Journal of
Clinical
Oncology®

3. Svetozarov DS, Tonev I, Dimitrova E, Panayotova T, Manev R, Donev I, **Conev N**. Impact of travel burden on overall survival in patients with lung cancer. J Clin Oncol. 2022 Jun 1;40(16 Suppl S):MA6522.

- <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:000863680301822>

[BG] В това ретроспективно проучване установихме значителни разлики в общата преживяемост на пациенти с рак на белия дроб в зависимост от разстоянието и времето за пътуване до онкологично заведение. Въпреки сходни клинични и патологични характеристики (възраст, пол, стадий при първоначална диагноза, хистологичен подтип), средната обща преживяемост е значително по-ниска в тези подгрупи пациенти с по-висока тежест при пътуване.

[ENG] In this retrospective study, we discovered significant differences in the overall survival of patients with lung cancer depending on travel distance and travel time to the treating oncological facility. Despite having similar clinical and pathological characteristics (age, sex, stage at initial diagnosis, histologic subtype), the median overall survival was significantly lower in those subgroups of patients with a higher travel burden.

НАУКОМЕТРИЧНИ ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ ЗА ЗАЕМАНЕ НА АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ „ПРОФЕСОР“

Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

6 т. от общ сбор 315.22 т.

Web of science



4. Zhelev K, Katsarov D, Velikova N, Zahariev Z, Mihaylova I, Nedev N, Krasteva R, Hadgiev R, Conev N, Donev I. Lower FDG PET/C. SUV max shows better response to SBRT of adrenals in oligometastatic disease. Radiother Oncol. 2022 May;170(Suppl 1):S1251–S1251.

- <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:000806779900296>

[BG] В това ретроспективно проучване направихме анализ на 75 метастатични надбъбречни лезии при 64 пациенти, от които 36 (48%) са с недребноклетъчен рак на белия дроб (NSCLC), 18 (24%) дребноклетъчен рак на белия дроб (SCLC), 10 (13,3%) рак на ректума и други 11 (14,6%) (рак на гърдата и рак на бъбреците), като всички са с олигометастатично заболяване, лекувано от 2015 до 2020 г., с цел постигане на траен локален контрол. Всички пациенти прогресират главно с увеличаване на площта на надбъбречните маси (други лезии са под контрол). Пациентите са разделени в три групи според техния (FDG PET/CT) SUV max: на метастази в надбъбречните жлези – с нисък (до 33-ти персентил, диапазон: 3,9-7,20), междинен (между 33-ти и 66-ти персентил, диапазон: 7,21-9,31) и висок SUV max (над 66-ия персентил, диапазон: 9,31-25,8). Общият процент на отговор (ORR) е делът на пациентите, които са имали частичен или пълен отговор на лечението. Основните режими на дозиране бяха 38 Gy, осъществени в 1–5 фракции, като средната доза в обема на първичния тумор (PTV) беше 38 Gy (диапазон: 16–48 Gy) и биологично ефективната доза (BED₁₀, алфа/бета= 10) е 79,2 Gy (диапазон: 41,6–105,6 Gy).

[ENG] In this retrospective study, we performed an analysis of 75 metastatic adrenal lesions in 64 patients, where 36 (48%) nonsmall cell lung cancer (NSCLC), 18 (24%) small cell lung cancer (SCLC), 10 (13.3%) rectal cancer and other 11 (14.6%)(such as breast and renal cancer) oligometastatic disease, treated from 2015 to 2020, aiming to achieve durable local control. All patients progressed mainly with increasing adrenal masses area (other lesions were under control). Patients were divided into three groups according to their fluorodeoxyglucose positron emission tomography (FDG PET/CT) SUV max of adrenal metastasis—with low (up to 33th percentile, range: 3.9-7.20), intermediate (between 33th and 66th percentile, range: 7.21-9.31) and high SUV max (over 66th percentile, range: 9.31-25.8). Overall response rate (ORR), is the proportion of patients who had a partial or complete response to the treatment. The main dose regimens were 38 Gy delivered in 1–5 fractions, with the median dose of primary tumor volume (PTV) being 38 Gy (range: 16–48 Gy) and the biologically effective dose (BED₁₀, alpha/beta= 10) being 79.2 Gy (range: 41.6–105.6 Gy).

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

8.57 т. от общ сбор 315.22 т.

Web of science



5. Ivanovska-Peneva H, Zhelev K, Zahariev Z, Conev N, Stoyanov G, Hadgiev R, Donev I. High LRIG1 expression is associated with better prognosis for patients with Glioblastoma Multiforme. Radiother Oncol. 2022 May;170(Suppl 1):S970–S970.

<https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:000806764200618>

[BG] *Оптималният избор на лечение при пациенти с мултиформен глиобластом (GBM) изисква надеждна прогностична и предиктивна информация. Leucine-rich repeats and immunoglobulin-like domains (LRIG1) е трансмембранен протеин на клетъчната повърхност, който служи като пан-отрицателен регулатор на EGFR, MET- и RET-рецепторите, чиято по-висока експресия може да бъде установена в проби от тумори с астроцитна диференциация, но неговата точната прогностична роля остава неясна при GBM.*

Експресията на LRIG1 е нов потенциален прогностичен маркер при пациенти с GBM.

[ENG] *Optimal treatment decisions for patients with Glioblastoma Multiforme (GBM) require reliable prognostic and predictive information. Leucine-rich repeats and immunoglobulin-like domains (LRIG1) is a transmembrane cell-surface protein, that serves as a pan-negative regulator of EGFR, MET- and RET-receptors, whose higher expression can established in astrocytic differentiation tumor samples but its precise prognostic role remains unclear in GBM.*

LRIG1 expression is a novel potential prognostic marker in patients with GBM.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

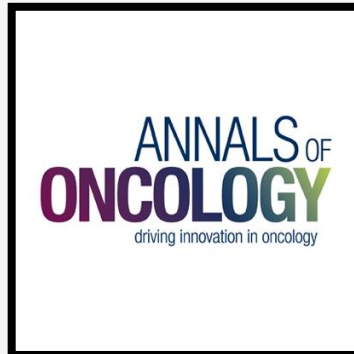
Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

3 т. от общ сбор 315.22 т.

Web of science



6. Reinmuth N, Goldman JW, Garassino MC, Chen Y, Hotta K, Poltoratskiy A, Trukhin D, Hochmair MJ, Ji JH, Ozguroglu M, Statsenko G, Voitko O, Conev NV, Bondarenko I, Mann H, Xie M, Shrestha Y, Chugh P, Dalvi T, Paz-Ares L. Durvalumab (D) +/- tremelimumab (T) plus platinum-etoposide (EP) in 1L extensive-stage (ES) SCLC: Characteristics of long-term survivors in the CASPIAN study. Ann Oncol. 2022 Apr;33(Suppl 2):S97-8.

- <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0923753422002885>

[BG] Във фаза 3 проучване, включващо приложението на дурвалумаб с или без тремелимумаб в комбинация с платинабазирана химиотерапия при нелекуван SCLC в екстензивен стадий (проучване CASPIAN), първа линия дурвалумаб плюс платина-етопозид (EP) значително подобряват общата преживяемост (OS) спрямо само EP.

[ENG] In the phase 3 study involving the use of durvalumab with or without tremelimumab in combination with platinum-based chemotherapy in untreated extensive-stage SCLC (CASPIAN study), first-line durvalumab plus platinum-etoposide (EP) significantly improved overall survival (OS) versus EP alone.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

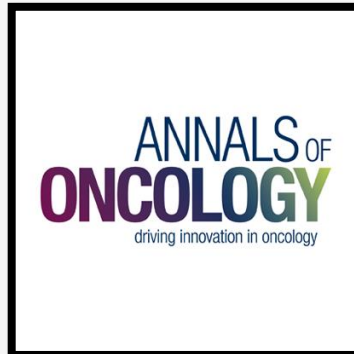
Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

5 т. от общ сбор 315.22 т.

Web of science



7. Radanova M, Mihaylova G, Tasinov O, Ivanova D, Nazifova-Tasinova N, Manev R, Salim A, Nikolova M, Ivanova D, Conev N, Mihaylova Z, Donev I. Plasma levels of hsa_circ_0001445 and hsa_circ_0007915 may indicate the presence of metastatic disease in patients with colorectal cancer. Ann Oncol. 2021 Oct;32(Suppl 6):S1356–7.

- <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:000706622600037>

[BG] Циркулиращите РНК (circRNAs) са група от специфични ендогенни дълги некодиращи РНК (ncRNAs). Тяхната кръгла форма ги прави устойчиви на екзонуклеазна активност в сравнение с линейните ncRNA и по този начин по-подходящи като нови биомаркери. Целта на нашето изследване беше да се оцени експресията на две circRNAs – hsa_circ_0001445 и hsa_circ_0007915 при пациенти с колоректален рак (CRC) в различни стадии на заболяването в сравнение със здрави доброволци (HV).

Нашите резултати показват, че hsa_circ_0001445 в плазмата има прогностично значение и двете circRNA могат да бъдат полезни за разграничаване на пациенти с метастатичен от неметастатичен CRC.

[ENG] Circular RNAs (circRNAs) are group of special endogenous long non-coding RNAs (ncRNAs). Their circular form makes them resistant to exonuclease activity compared to linear ncRNAs and thus more suitable as new biomarkers. The aim of our study was to evaluate the expressions of two circRNAs – hsa_circ_0001445 and hsa_circ_0007915 in patients with colorectal cancer (CRC) in different stages of disease in comparison with healthy volunteers (HV).

Our results indicate that hsa_circ_0001445 in plasma has prognostic significance and the two circRNAs may be useful to differentiate metastatic from non-metastatic CRC patients.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

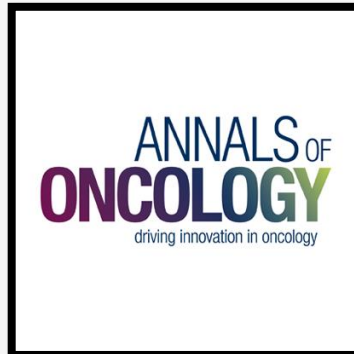
Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

15 т. от общ сбор 315.22 т.

Web of science



8. Zhelev K, Conev NV, Zahariev ZI, Donev I. Time estimation is associated with the levels of distress in patients prior to starting radiotherapy. Ann Oncol. 2021 Sep;32(Suppl 5):S1099–S1099.

- <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0923753421030532>

[BG] Целта на това проучване беше да се изследва потенциалната връзка между оценката на времето и психологическия дистрес при пациенти със солидни тумори преди започване на лъчетерапия.

Оценката на времето е нов мощен индикатор за високи нива на дистрес при пациенти с рак преди започване на лъчетерапия.

[ENG] The aim of this study was to explore the potential relationship between the time estimation and psychological distress in patients with solid tumors before starting radiotherapy.

Time estimation is a novel potent indicator of high levels of distress in cancer patients prior to starting radiotherapy.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

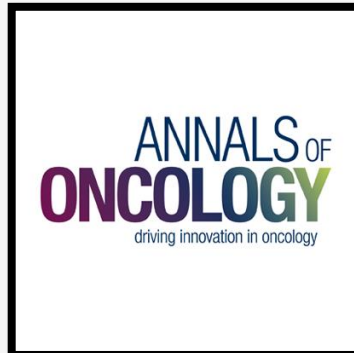
Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

3 т. от общ сбор 315.22 т.

Web of science



9. Paz-Ares L, Chen Y, Reinmuth N, Hotta K, Trukhin D, Statsenko G, Hochmair MJ, Ozguroglu M, Ji JH, Voitko O, Poltoratskiy A, Verderame F, Havel L, Bondarenko I, Losonczy G, Conev NV, Broadhurst HL, Dalvi T, Jiang H, Goldman JW. Durvalumab +/- tremelimumab plus platinum-etoposide in first-line extensive-stage SCLC (ES-SCLC): 3-year overall survival update from the phase III CASPIAN study. Ann Oncol. 2021 Sep;32(Suppl 5):S1338–S1338.

- <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S092375342104446X>

[BG] Във фаза 3 проучване, включващо приложението на дурвалумаб с или без тремелимумаб в комбинация с платинабазирана химиотерапия при нелекуван SCLC в екстензивен стадий (проучване CASPIAN), първа линия дурвалумаб плюс платина-етопозид (EP) значително подобряват общата преживяемост (OS) спрямо само EP.

[ENG] In the phase 3 study involving the use of durvalumab with or without tremelimumab in combination with platinum-based chemotherapy in untreated extensive-stage SCLC (CASPIAN study), first-line durvalumab plus platinum-etoposide (EP) significantly improved overall survival (OS) versus EP alone.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

10 т. от общ сбор 315.22 т.

Web of science



10. Zhelev K, Zahariev Z, Katsarov D, Mihaylova I, Conev N, Donev I. Correlation on G8 score with sarcopenia is a prognostic factor for OS in patients with HNC. Radiother Oncol. 2021 Aug;161(Suppl 1):S788–S788.

- <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:000709667202164>

[BG] Саркопенията (ниска мускулна маса) е синдром, свързан с лош изход от заболяването при пациенти с рак. Изследвахме връзката между индекса на скелетната мускулатура (SMI), гериатричен скор 8 (G-8) и общата преживяемост (OS) в p16 негативни пациенти с рак на главата и шията (HNC).

Саркопенията корелира умерено с резултата от скор G-8. Ниският резултат G-8 е независим отрицателен предиктор за кратка OS и този въпросник може да бъде полезен дори при по-млади пациенти.

[ENG] Sarcopenia (low muscle mass) is an emerging syndrome associated with poor outcome in cancer patients. We investigated the relation between skeletal muscle index (SMI), Geriatric score 8 (G-8) and overall survival (OS) in a p16 negative group of patients with head and neck cancer (HNC).

Sarcopenia correlated moderately with G-8 frailty score. Low G-8 score is an independent negative predictor of short OS and this questionnaire may be helpful even in younger patients.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

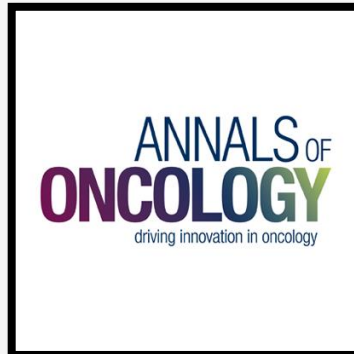
Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

15 т. от общ сбор 315.22 т.

Web of science



11. Zhelev K, Zahariev Z, **Conev N**, Donev I. Higher muscle mass is associated with better response to concurrent neoadjuvant chemoradiotherapy in rectal cancer patients. Ann Oncol. 2021 Jul;32(Suppl 3):S114–5.

- <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0923753421012989>

[BG] Саркопенията (ниска мускулна маса) е синдром, свързан с лош изход от заболяването при пациенти с рак. Изследвахме връзката между индекса на скелетната мускулатура (SMI), индекса на псоас мускула (PMI) и неoadювантния ректален скор (NAR) при пациенти с локално авансирал ректален аденокарцином, лекувани с неoadювантна съчетана химиолъчетерапия (nCCRT) с капецитабин и последваща хирургия.

Ниската мускулна маса е отрицателен предиктивен маркер за лош отговор към nCCRT. По-високият PMI е потенциален нов положителен предиктор за по-добър отговор на nCCRT.

[ENG] Sarcopenia (low muscle mass) is an emerging syndrome associated with poor outcome in cancer patients. We investigated the relationship between skeletal muscle index (SMI), psoas muscle index (PMI), and neoadjuvant rectal score (NAR) in a group of patients with locally advanced rectal adenocarcinoma, treated with neoadjuvant concurrent chemoradiotherapy (nCCRT) with capecitabine and surgery.

Low muscle mass is a negative predictive marker of poor response to nCCRT. Higher PMI is a potential novel positive predictor for better response to nCCRT.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

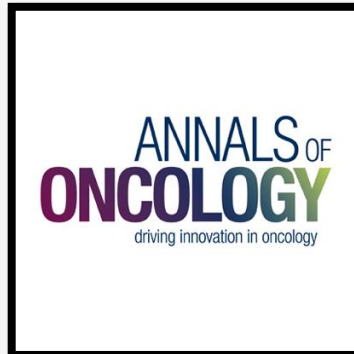
Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

2.85 т. от общ сбор 315.22 т.

Web of science



12. Saito H, Goldman JW, Garassino MC, Chen Y, Reinmuth N, Hotta K, Poltoratskiy A, Trukhin D, Hochmair MJ, Ozguroglu M, Ji JH, Statsenko G, Voitko O, **Conev NV**, Bondarenko I, Spencer S, Xie M, Jones S, Franks A, Shrestha Y, Paz-Ares L. Durvalumab(D) +/- tremelimumab(T) plus platinum-etoposide(EP) in 1L ES-SCLC: Characterization of long-term benefit in CASPIAN. Ann Oncol. 2021 Jul;32(Suppl 4):S289–S289.

- <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0923753421017373>

[BG] Във фаза 3 проучване, включващо приложението на дурвалумаб с или без тремелимумаб в комбинация с платинабазирана химиотерапия при нелекуван SCLC в екстензивен стадий (проучване CASPIAN), първа линия дурвалумаб плюс платина-етопозид (EP) значително подобряват общата преживяемост (OS) спрямо само EP.

[ENG] In the phase 3 study involving the use of durvalumab with or without tremelimumab in combination with platinum-based chemotherapy in untreated extensive-stage SCLC (CASPIAN study), first-line durvalumab plus platinum-etoposide (EP) significantly improved overall survival (OS) versus EP alone.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

3.75 т. от общ сбор 315.22 т.

Web of science



13. Reinmuth N, Garassino MC, Trukhin D, Hochmair MJ, Ozguroglu M, Havel L, Goldman J, Chen Y, Losonczy G, Spinnato F, Conev N, Bar J, Broadhurst H, Byrne N, Jiang H, Paz-Ares L. First-Line Durvalumab plus Platinum-Etoposide in ES-SCLC: Exploratory Analyses Based on Extent of Disease in CASPIAN. J Thorac Oncol. 2021 Mar;16(3):S500–S500.

- <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:000631349601299>

[BG] Във фаза 3 проучване, включващо приложението на дурвалумаб с или без тремелимумаб в комбинация с платинабазирана химиотерапия при нелекуван SCLC в екстензивен стадий (проучване CASPIAN), първа линия дурвалумаб плюс платина-етопозид (EP) значително подобряват общата преживяемост (OS) спрямо само EP.

[ENG] In the phase 3 study involving the use of durvalumab with or without tremelimumab in combination with platinum-based chemotherapy in untreated extensive-stage SCLC (CASPIAN study), first-line durvalumab plus platinum-etoposide (EP) significantly improved overall survival (OS) versus EP alone.

НАУКОМЕТРИЧНИ ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ ЗА ЗАЕМАНЕ НА АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ „ПРОФЕСОР“

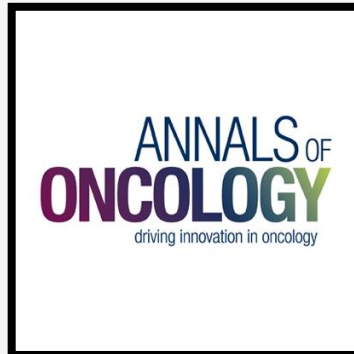
Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

3 т. от общ сбор 315.22 т.

Web of science



14. Ji JH, Goldman JW, Garassino MC, Chen Y, Reinmuth N, Hotta K, Poltoratskiy A, Trukhin D, Hochmair MJ, Ozguroglu M, Statsenko G, Voitko O, **Conev NV**, Bondarenko I, Spencer S, Xie M, Jones S, Franks A, Shrestha Y, Paz-Ares L. Durvalumab (D) +/- tremelimumab (T) plus platinum-etoposide (EP) in 1L ES-SCLC: Characterization of long-term clinical benefit and tumour mutational burden (TMB) in CASPIAN. Ann Oncol. 2020 Nov;31(Suppl 6):S1388–9.

- <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0923753420428649>

[BG] Във фаза 3 проучване, включващо приложението на дурвалумаб с или без тремелимумаб в комбинация с платинабазирана химиотерапия при нелекуван SCLC в екстензивен стадий (проучване CASPIAN), първа линия дурвалумаб плюс платина-етопозид (EP) значително подобряват общата преживяемост (OS) спрямо само EP.

[ENG] In the phase 3 study involving the use of durvalumab with or without tremelimumab in combination with platinum-based chemotherapy in untreated extensive-stage SCLC (CASPIAN study), first-line durvalumab plus platinum-etoposide (EP) significantly improved overall survival (OS) versus EP alone.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

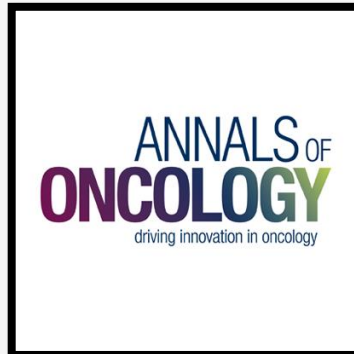
Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

6.67 т. от общ сбор 315.22 т.

Web of science



15. Radanova M, Mihaylova GM, Ivanova D, Tasinov O, Nazifova-Tasinova N, Manev R, Conev N, Mihaylova Z, Donev I. Evaluation of genetic variants in miR-146-a, miR-618, and miR-181b as risk factors of colorectal cancer in Bulgarian patients. Ann Oncol. 2020 Oct;31(Suppl 5):S1237–S1237.

- <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0923753420422914>

[BG] Аномалиите в експресия на miPHK, които участват в карциногенезата на колоректален рак (CRC), може да се дължи на наличието на единични нуклеотидни полиморфизми (SNPs) в ДНК последователността на тези miPHK. Целта на изследването е да се оцени връзката на три слабо изследвани SNPs - rs322931 в miRNA-181b, rs2910164 в miRNA-146a и rs2682818 в miRNA-618 с риска от CRC в българска популация.

Нашите данни показват, че rs322931 (miR-181b) SNP не влияе върху риска от CRC при български пациенти, но rs2910164 (miRNA-146a) CG генотип и rs2682818 (miR-618) AC генотип са свързани с намален риск от CRC.

[ENG] Abnormal expression of miRNAs, which are involved in colorectal cancer (CRC) carcinogenesis, may be due to the presence of single nucleotide polymorphisms (SNPs) in the DNA sequence of these miRNAs. The aim of the study was to evaluate the association of three weakly investigated in Caucasians SNPs - rs322931 in miRNA-181b, rs2910164 in miRNA-146a and rs2682818 in miRNA-618 with a risk of CRC in a Bulgarian population.

Our data suggest that rs322931 (miR-181b) SNP does not influence the risk of CRC in Bulgarian patients however, rs2910164 (miRNA-146a) CG genotype and rs2682818 (miR-618) AC genotype are linked to a decreased risk of CRC.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

2.72 т. от общ сбор 315.22 т.

Web of science

Oncology
Research and
Treatment

16. Schulz C, Chen Y, Paz-Ares LG, Dvorkin M, Trukhin D, Reinmuth N, Garassino MC, Statsenko G, Voitko O, Hochmair MJ, Ozguroglu M, Verderame F, Havel L, Losonczy G, Conev N, Hotta K, Ji JH, Broadhurst H, Byrne N, Thiyagarajah P, Goldman JW, Alt J. First-line durvalumab plus platinum-etoposide in extensive-stage (ES)-SCLC (CASPIAN): Impact of brain metastases on treatment patterns and outcomes. *Oncol Res Treat.* 2020 Oct;43(SUPPL 4):144–5.

- <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:000575955000329>

[BG] Във фаза 3 проучване, включващо приложението на дурвалумаб с или без тремелимумаб в комбинация с платинабазирана химиотерапия при нелекуван SCLC в екстензивен стадий (проучване CASPIAN), първа линия дурвалумаб плюс платина-етопозид (EP) значително подобряват общата преживяемост (OS) спрямо само EP.

[ENG] In the phase 3 study involving the use of durvalumab with or without tremelimumab in combination with platinum-based chemotherapy in untreated extensive-stage SCLC (CASPIAN study), first-line durvalumab plus platinum-etoposide (EP) significantly improved overall survival (OS) versus EP alone.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

15 т. от общ сбор 315.22 т.

Web of science



17. Evgeniev N, Conev N, Nikolaeva R, Donev I. Fast time estimation is associated with high levels of depression in COPD patients. Eur Resp J. 2020 Sep 7;56(Suppl 64):MA115.
- https://erj.ersjournals.com/content/56/suppl_64/115

[BG] Депресията е често съпътстващо заболяване при пациенти с ХОББ и често се свързва с влошено качество на живот. Скринингът е от решаващо значение за откриването му. Емоционалното състояние е модификатор на възприемането на времето.

Оценката на времето е нов мощен ултракъс инструмент за скрининг на депресия при пациенти с ХОББ.

[ENG] The depression is a frequent comorbidity in patients with COPD and is often associated with impaired quality of life. Screening is crucial for detecting it. Emotional state is a modifier of time perception.

Time estimation is a novel potent ultrashort screening tool for depression in COPD patients.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

15 т. от общ сбор 315.22 т.

Web of science



18. Evgeniev N, Nikolaeva R, **Conev N**, Donev I. High CRP plasma levels in OSA patients correlate with high Pichot fatigue scale score. Eur Resp J. 2020 Sep 7;56(Suppl 64):MA2532.

- https://erj.ersjournals.com/content/56/suppl_64/2532

[BG] Екстензивната дневна сънливост (EDS) и умората са чести симптоми на обструктивна сънна апнея (OSA). Интермитентната хипоксия е отличителна черта на заболяването, която играе решаваща роля в индуцирането на системен възпалителен отговор, който е асоцииран с лоши резултати и изход.

Пациентите с тежка умора имат по-високи плазмени нива на CRP.

[ENG] Extensive daytime sleepiness (EDS) and fatigue are frequent symptoms of obstructive sleep apnea (OSA). Intermittent hypoxia is distinguishing creature of the disease which plays crucial role in systemic inflammatory response induction . The latter is responsible for poor outcomes.

Patients with extensive fatigue have higher CRP plasma level.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

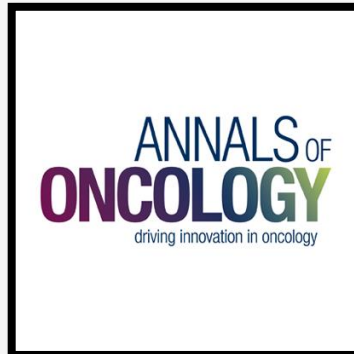
Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

6 т. от общ сбор 315.22 т.

Web of science



19. **Conev NV**, Petrova M, Dimitrova E, Zhelev K, Zahariev ZI, Nikolov K, Popov T, Ivanova M, Evgeniev N, Donev IS. The presence of COVID-19 makes more cancer patients distressed and time perception may distinguish them. Ann Oncol. 2020 Sep;31(Suppl 4):S1002–S1002.

- <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0923753420417582>

[BG] Нашето мултицентрично проучване изследва потенциалната връзка между възприятието за времето, нивото на дистрес и страха от инфекция с COVID-19 при пациенти с рак, подложени на химиотерапия.

Значително повече пациенти с онкологично заболяване са изпитали дистрес при наличие на възможна инфекция с COVID-19. Възприятието за времето е нов мощен индикатор за високи нива на дистрес и страх от инфекция с COVID-19 при пациенти с рак.

[ENG] Our multicentric study explores the potential relationship between time perception, level of distress and fear of infection with COVID-19 in cancer patients undergoing chemotherapy.

Significantly more patients with cancer disease experienced distress in the presence of possible COVID-19 infection. Perception of time is a novel potent indicator for high levels of distress and fear of COVID-19 infection in cancer patients.

НАУКОМЕТРИЧНИ ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ ЗА ЗАЕМАНЕ НА АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ „ПРОФЕСОР“

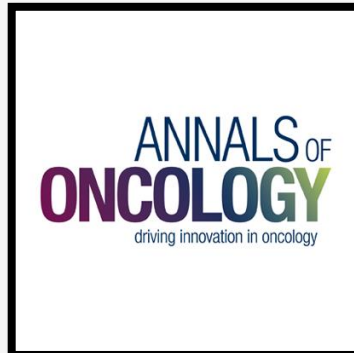
Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

3 т. от общ сбор 315.22 т.

Web of science



20. Goldman JW, Garassino MC, Chen Y, Reinmuth N, Hotta K, Poltoratskiy A, Trukhin D, Hochmair MJ, Ozguroglu M, Ji JH, Statsenko G, Voitko O, **Conev NV**, Bondarenko I, Spencer S, Xie M, Jones S, Franks A, Shrestha Y, Paz-Ares L. Durvalumab (D) +/- tremelimumab (T) plus platinum-etoposide (EP) in 1L ES-SCLC: Characterization of long-term clinical benefit and tumour mutational burden (TMB) in CASPIAN. Ann Oncol. 2020 Sep;31(Suppl 4):S1212-3.

- <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:000573469102726>

[BG] Във фаза 3 проучване, включващо приложението на дурвалумаб с или без тремелимумаб в комбинация с платинабазирана химиотерапия при нелекуван SCLC в екстензивен стадий (проучване CASPIAN), първа линия дурвалумаб плюс платина-етопозид (EP) значително подобряват общата преживяемост (OS) спрямо само EP.

[ENG] In the phase 3 study involving the use of durvalumab with or without tremelimumab in combination with platinum-based chemotherapy in untreated extensive-stage SCLC (CASPIAN study), first-line durvalumab plus platinum-etoposide (EP) significantly improved overall survival (OS) versus EP alone.

НАУКОМЕТРИЧНИ ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ ЗА ЗАЕМАНЕ НА АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ „ПРОФЕСОР“

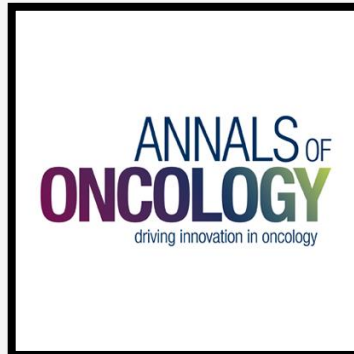
Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

4.28 т. от общ сбор 315.22 т.

Web of science



21. Radanova M, Ivanova D, Mihaylova G, Tasinov O, Nazifova-Tasinova N, Manev R, Pavlov P, Petrova V, Petkova D, Mirchev M, Bratoeva K, **Conev N**, Mihaylova Z, Donev I. High expression levels of circulating miRNA-618 and miRNA-203a-3p are associated with prolonged survival in patients with metastatic colon cancer. *Ann Oncol.* 2020 Jul;31(Suppl 3):S207–S207.

- <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0923753420397428>

[BG] Циркулиращите микроРНК (miRNA) са обещаващи неинвазивни биомаркери при колоректален рак (CRC). Целта на настоящото изследване е да се оцени ролята на пет циркулиращи miRNAs – miRNA-618, miRNA-26a-1, miRNA-15b-5p, miRNA-200c, miRNA-203a-3p, които участват в ключови процеси на клетъчните сигнални пътища при тумори, които са свързани с пролиферация, миграция и апоптоза. Тези miRNAs са изследвани в туморна тъкан, но съществуват оскъдни данни по отношение на техните нива на експресия в кръвта на пациенти с CRC.

Нашите данни предполагат, че само нивата на експресия на анти-онкогенна miRNA-618 и miRNA-203a-3p в серума могат да бъдат полезни като неинвазивни прогностични биомаркери при пациенти с CRC.

[ENG] Circulating microRNAs (miRNAs) are promising non-invasive biomarkers for colorectal cancer (CRC). The aim of the present study was to evaluate the role of five circulating miRNAs – miRNA-618, miRNA-26a-1, miRNA-15b-5p, miRNA-200c, miRNA-203a-3p which are involved in key cell signal processes in tumors such as proliferation, migration, and apoptosis. These miRNAs are thoroughly investigated in tumor tissue, but little is known regarding their levels of expression in the blood of patients with CRC.

Our data suggest that only expression levels of anti-oncogenic miRNA-618 and miRNA-203a-3p in sera could be useful as non-invasive prognostic biomarkers in CRC patients.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

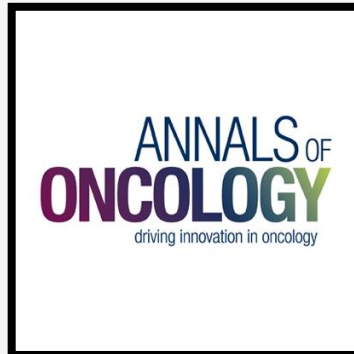
Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

10 т. от общ сбор 315.22 т.

Web of science



22. Penkova M, Stoyanov D, Panayotova T, Donev I, Petrova M, Conev N. Regorafenib and trifluridine/tipiracil efficacy and safety in chemorefractory metastatic colorectal cancer patients: A single Bulgarian centre retrospective study. Ann Oncol. 2020 Jul;31(Suppl 3):S100–S100.

- <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S092375342039414X>

[BG] Регорафениб и трифлуридин/типипирацил са наскоро одобрени нови средства за лечение на пациенти с метастатичен колоректален рак (mCRC), чието заболяване е прогресирало след стандартни терапии. При регистрационни изпитвания и двата агента показват статистически значимо и значимо удължаване на общата преживяемост при пациенти с mCRC. Въпреки че и двете лекарства имат подобни показания, все още не е установена окончателна стратегия при подбора на пациенти.

Нашите резултати от реалния живот в едноцентрово проучване показват, че регорафениб и трифлуридин/типипирацил имат сходна ефикасност и безопасност сред българското население и са сходни с глобалните данни.

[ENG] Regorafenib and trifluridine/tipiracil are recently approved novel agents for the treatment of patients with metastatic colorectal cancer (mCRC) whose disease has progressed after standard therapies. In registration trials, both agents demonstrated statistically significant and meaningful prolongation of overall survival in mCRC patients. While both drugs have similar indications, appropriate selection of patients has not yet been established in the treatment strategy.

Our real-life single centre results show that regorafenib and trifluridine/tipiracil have similar efficacy and safety among the Bulgarian population compared with previously acquired global data.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни
издания, реферирани и индексирани в
световноизвестни бази данни с научна
информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

12 т. от общ сбор 315.22 т.

Web of science

Journal of
Clinical
Oncology®

23. Conev NV, Ivanova M, Dimitrova E, Yanchev A, Donev I. Dynamic of time estimation and its relation with levels of distress. J Clin Oncol. 2020 May 20;38(15 Suppl S):e19091.

- <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:000560368307066>

[BG] Предишното ни проучване показва потенциална връзка между възприятието за времето и нивото на дистрес при пациенти с рак преди започване на химиотерапия. В това проучване изследвахме динамиката на оценката на времето и нивото на дистрес при пациенти с рак.

Оценката на времето и неговата динамика е нов мощен индикатор за висок дистрес при пациенти с рак.

[ENG] Our previous study showed a potential relationship between perception of time and level of distress in cancer patients prior to starting chemotherapy. In this study we explored the dynamics of time estimation and the level of distress in cancer patients.

Time estimation and its dynamic is a novel potent indicator for high distress in cancer patients.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

4 т. от общ сбор 315.22 т.

Web of science

Journal of
Clinical
Oncology®

24. Petrova M, Eneva M, Arabadjiev JI, **Conev NV**, Dimitrova E, Koynov KD, Karanikolova T, Valev S, Gencheva R, Zhbantov G, Ivanova A, Sarbianova I, Penkova P, Timcheva K, Donev I. High neutrophil to lymphocyte ratio as a predictor for hyperprogressive disease in patients with metastatic non-small cell lung cancer treated with pembrolizumab as a second line. J Clin Oncol. 2020 May 20;38(15):e21546.

- <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:000560368308094>

[BG] В това проучване оценихме честотата на ранните нереспондери (които са потенциални хиперпрогресори (HP)) и връзката със съотношението неутрофили-лимфоцити (NLR), съотношението тромбоцити-лимфоцити (PLR), както и тяхната динамика при пациенти с недребноклетъчен рак на белия дроб (NSCLC), лекуван с пембролизумаб (P) като втора линия.

Нашите данни предполагат, че честотата на фенотип свързан с агресивно заболяване, независимо от лечението, е ниска. NLR е нов предикторен маркер за HPD.

[ENG] In this study we evaluated the incidence of early non-responders (which are potential hyper-progressors (HP)) and its relation to Neutrophil-Lymphocyte Ratio (NLR), Platelet-Lymphocyte Ratio (PLR) as well as their dynamics in patients with Non-small Cell Lung Cancer (NSCLC) treated with pembrolizumab (P) as a second line.

Our data suggest that the incidence of intrinsic aggressive disease phenotype, irrespective of treatment, is low. NLR is a novel predictive marker for HPD.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

4 т. от общ сбор 315.22 т.

Web of science

Journal of
Clinical
Oncology®

25. Petrova M, Valchev G, Conev NV, Dimitrova E, Robev B, Boneva M, Pavlov B, Minchev V, Karanikolova T, Valev S, Gencheva R, Zhbantov G, Ivanova A, Timcheva C, Donev I. Sarcopenia as a negative predictive marker for treatment with pembrolizumab as a second line in patients with metastatic non-small cell lung cancer. J Clin Oncol. 2020 May 20;38(15):e21541

- <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:000560368308090>

[BG] В това мултицентрично ретроспективно проучване оценихме честотата на Clinical benefit rate (CBR) и връзката му със съотношението неутрофили-лимфоцити (NLR) и площта на psoas major (PMMA), както и тяхната динамика при пациенти с недребноклетъчен рак на белия дроб (NSCLC), лекувани с пембролизумаб (P) като втора линия.

Нашите данни предполагат, че Δ PMMA и Δ NLR са потенциални предиктивни маркери, които могат да идентифицират пациенти, подходящи за имунотерапия като лечение на втора линия.

[ENG] In this multicentric retrospective study we evaluated the incidence of clinical benefit rate (CBR) and its relation to Neutrophil-Lymphocyte Ratio (NLR) and psoas major muscle area (PMMA), as well as their dynamics in patients with Non-small Cell Lung Cancer (NSCLC) treated with pembrolizumab (P) as a second line.

Our data suggests that Δ PMMA and Δ NLR are potential predictive markers, which may identify patients appropriate for immunotherapy as a second line treatment.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

5 т. от общ сбор 315.22 т.

Web of science

Journal of
Clinical
Oncology®

26. Mihaylova G, Ivanova D, Tasinov O, Nazifova-Tasinova N, Petrova V, Pavlov P, Manev R, Mirchev M, Conev NV, Mihaylova Z, Donev I, Radanova M. Association of rs7372209 single nucleotide polymorphism in gene for miRNA-26a-1 with tumor localization and disease outcome in patients with colorectal cancer from Bulgaria. J Clin Oncol. 2020 May 20;38(15):e13656.

- <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:000560368304390>

[BG] Беше проведено ретроспективно проучване за изследване на връзката на функционален rs7372209 единичен нуклеотиден полиморфизъм (SNP) в 5'-региона на pri-miRNA-26a1 ген и риска от колоректален рак (CRC) в българска популация, за да се оцени неговата роля като потенциален прогностичен или предиктивен биомаркер за заболяването и да се проучи неговото влияние върху експресията на miRNA-26a-1 при пациенти с CRC.

Нашите данни показват, че високите серумни нива на miR-26a-1 са потенциален диагностичен биомаркер за CRC. Въпреки че пациентите с TT генотип често са имали по-агресивен десностранен карцином на дебелото черво, те са имали по-дълга средна обща преживяемост от пациентите, носещи CT или CC генотип на rs7372209.

[ENG] A retrospective study was carried out to investigate the association of functional rs7372209 single nucleotide polymorphism (SNP) in the 5'-region of pri-miRNA-26a1 gene with a risk of colorectal cancer (CRC) in a Bulgarian population, to evaluate its role as a potential prognostic or predictive biomarker for the disease and to studied its affection on the expression of miRNA-26a-1 in patients with CRC.

Our data suggest that high serum levels of miR-26a-1 are potentially useful as a diagnostic biomarker for CRC. Although, that patients with TT genotype had often more aggressive right-sided colon cancer they had longer mean overall survival than patients harboring CT or CC genotype of rs7372209.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

3 т. от общ сбор 315.22 т.

Web of science

Journal of
Clinical
Oncology®

27. Chen Y, Paz-Ares LG, Dvorkin M, Trukhin D, Reinmuth N, Chiara Garassino M, Statsenko G, Voitko O, Hochmair M, Ozguroglu M, Verderame F, Havel L, Losonczy G, Conev N, Hotta K, Ji JH, Broadhurst H, Byrne N, Thiyagarajah P, Wade Goldman J. First-line durvalumab plus platinum-etoposide in extensive-stage (ES)-SCLC (CASPIAN): Impact of brain metastases on treatment patterns and outcomes. J Clin Oncol. 2020 May 20;38(15):MA9068.

- <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:000560368303399>

[BG] Във фаза 3 проучване, включващо приложението на дурвалумаб с или без тремелимуаб в комбинация с платинабазирана химиотерапия при нелекуван SCLC в екстензивен стадий (проучване CASPIAN), първа линия дурвалумаб плюс платина-етопозид (EP) значително подобряват общата преживяемост (OS) спрямо само EP.

[ENG] In the phase 3 study involving the use of durvalumab with or without tremelimumab in combination with platinum-based chemotherapy in untreated extensive-stage SCLC (CASPIAN study), first-line durvalumab plus platinum-etoposide (EP) significantly improved overall survival (OS) versus EP alone.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

12 т. от общ сбор 315.22 т.

Web of science

Journal of
Clinical
Oncology®

28. Yanchev A, Ivanova M, Donev I, Dimitrova E, Conev NV. Gender and time estimation as novel potent indicators of emotional concerns in cancer patients. J Clin Oncol. 2020 May 20;38(15 Suppl S):e24195.

- <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:000560368308570>

[BG] Психологическият стрес е често срещан след поставяне на диагнозата рак. Скринингът е от решаващо значение за откриването му. Термометрите за емоции (emotion thermometers (ET)) са валидирани инструменти за скрининг, които оценяват пет аспекта: дистрес, тревожност, депресия, гняв и нужда от помощ.

Оценката на пола и възприятието за време са нови мощни индикатори за емоционални проблеми при пациенти с рак преди започване на химиотерапия.

[ENG] Psychological stress is frequent after a cancer diagnosis. Thus screening is crucial for detecting it. The emotion thermometers (ETs) are validated screening tools and have five dimensions (distress, anxiety, depression, anger, and need-for-help).

Gender and time estimation are novel potent indicators of emotional concerns in cancer patients prior to starting chemotherapy.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

2.5 т. от общ сбор 315.22 т.

Web of science

Oncology
Research and
Treatment

29. Reinmuth N, Paz-Ares L, Chen Y, Hotta K, Trukhin D, Statsenko G, Hochmair MJ, Ozguroglu M, Li JH, Voitko O, Poltoratskiy A, Ponce S, Verderame F, Havel L, Bondarenko I, Kazarnowicz A, Losonczy G, Conev NV, Armstrong J, Byrne N, Shire N, Jiang H, Goldman J, Alt J. Caspian: Os Results from a Randomised Phase 3 Study of First-Line Durvalumab +/- Tremelimumab plus Chemotherapy in ES-SCLC. *Oncol Res Treat.* 2020 Feb;43(Suppl 1):115–115.

- <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:000517158700280>

[BG] Във фаза 3 проучване, включващо приложението на дурвалумаб с или без тремелимумаб в комбинация с платинабазирана химиотерапия при нелекуван SCLC в екстензивен стадий (проучване CASPIAN), първа линия дурвалумаб плюс платина-етопозид (EP) значително подобряват общата преживяемост (OS) спрямо само EP.

[ENG] In the phase 3 study involving the use of durvalumab with or without tremelimumab in combination with platinum-based chemotherapy in untreated extensive-stage SCLC (CASPIAN study), first-line durvalumab plus platinum-etoposide (EP) significantly improved overall survival (OS) versus EP alone.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

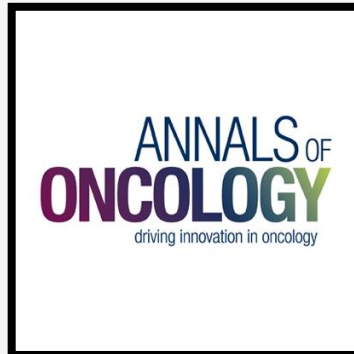
Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

5.45 т. от общ сбор 315.22 т.

Web of science



30. Mihaylova GM, Ivanova D, Manev R, Tasinov O, Nazifova-Tasinova N, Petrova V, Petkova-Nelova D, Mihaylova Z, Conev N, Donev I, Radanova M. Association of rs363293 single nucleotide polymorphism in promoter region of miRNA-143/145 with susceptibility to colorectal cancer and with patients' outcome. Ann Oncol. 2019 Nov;30(Suppl 7):UNSP mdz413.113.

- <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0923753419620077109P>

[BG] miRNA-143 и miRNA-145 са известни като супресори на пролиферацията и миграцията на туморни клетки и активатори на апоптоза. Доказано е, че и двете miRNA имат намалена експресия при колоректален карцином (CRC). miRNA-143 и miRNA-145 са кодирани от генен клъстер на хромозома 5q32 и вероятно произхождат от една и съща първична РНК. Целта на настоящото изследване е да се определи възможната връзка на генния вариант в промоторната област на miRNA-143/145 и риска от CRC в българска популация и да се оцени ролята на rs363293 единичен нуклеотиден полиморфизъм (SNP) като потенциален прогностичен и /или предиктивен биомаркер на заболяването.

Нашите данни предполагат, че алел А в rs363293 SNP е рисков фактор за CRC в хомозиготен статус за кавказка или поне за българска популация, като за пациенти - AA генотипът има прогностично значение.

[ENG] miRNA-143 and miRNA-145 are known as suppressors of tumor cell proliferation and migration, and in triggering of apoptosis. Both miRNAs have been shown to be down-regulated in colorectal cancer (CRC). miRNA-143 and miRNA-145 are encoded from gene cluster on chromosome 5q32 and probably originate from the same primary RNA. The aim of the present study was to determine the possible association of gene variant in promoter region of miRNA-143/145 with risk of CRC in a Bulgarian population and to evaluate the role of the rs363293 single nucleotide polymorphism (SNP) as potential prognostic and/or predictive biomarker of the disease.

Our data suggest the implication of the A allele in rs363293 SNP as a risk factor for CRC in a homozygous status for Caucasians or at least for a Bulgarian population and for patients - AA genotype has prognostic significance.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

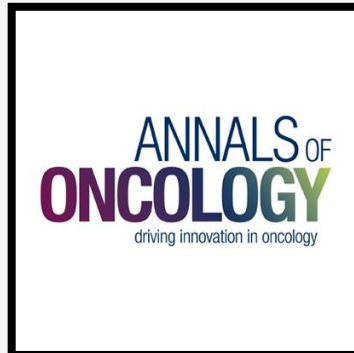
Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

5.45 т. от общ сбор 315.22 т.

Web of science



31. Mihaylova Z, Ivanova D, Mikaylova G, Tasirov C, Nazifova-Tasirova N, Petkova D, Gares A, Manev R, Conev N, Donev I, Radanova M. Serum level of miRNA-143 as a potential prognostic marker in patients with colorectal cancer and synchronous metastatic disease. Ann Oncol. 2019 Jul;30(Suppl 4):P 297.

- <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0923753419308130>

[BG] Колоректалният рак (CRC) е една от основните причини за смърт от солидни тумори. През последните години беше установено, че нивата на експресията на редица малки некодиращи ендогенни РНК, микроРНК са свързани с експресията на раков фенотип и са потенциални кандидати за биомаркери за CRC. Целта на настоящото изследване е да се определи ролята на микроРНК-143 като потенциален прогностичен и предиктивен биомаркер при пациенти със синхронно метастатично заболяване.

Нашите данни показват, че ниските серумни нива на miR-143 са потенциален прогностичен маркер при пациенти с рак на дебелото черво и синхронно метастатично заболяване.

[ENG] Colorectal cancer (CRC) is one of the main causes of cancer mortality. In recent years, levels in the expression of a number of small non-coding endogenous RNAs, microRNAs were found to be related to the expression of a cancer phenotype and good candidates for biomarkers for CRC. The aim of the present study was to determine the role of microRNA-143 as a potential prognostic and predictive biomarker in patients with synchronous colorectal metastatic disease.

Our data suggest that low serum levels of miR-143 are potentially useful as a prognostic marker in patients with colon cancer and synchronous metastatic disease.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

12 т. от общ сбор 315.22 т.

Web of science

Journal of
Clinical
Oncology®

32. Stoyanov D, Donev I, **Conev NV**, Panayotova T, Ivanova M. One-minute time interval estimation as a novel potent indicator of need for help in cancer patients prior to starting chemotherapy. J Clin Oncol. 2019 May 20;37(15):e23161.

- <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:000487345803188>

[BG] Възприятието на време силно корелира с текущото емоционално състояние на хората. Нашето проучване изследва потенциалната връзка между оценката на възприятието за време и нуждата от помощ при пациенти с рак преди започване на химиотерапия.

Оценката на времето е нов мощен индикатор за нуждата от помощ при пациенти с рак. Този тест е лесен за изпълнение, спестяващ време и ненаатрапчив инструмент за ултракъс скрининг за нуждата от помощ, който е подходящ дори за пациенти, които не желаят да разкрият нуждата си от помощ чрез директни въпросници.

[ENG] Perception of time strongly correlates with people's current emotional state. Our study explored the potential relationship between the time estimation and the need of help in cancer patients prior to starting chemotherapy.

Time estimation is a novel potent indicator for the need of help in cancer patients. This test is an easily performed, time-saving and nonintrusive ultrashort screening tool for the need of help that is even suitable for patients who are not willing to reveal their need of help via direct questionnaires.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

Г7

Публикации и доклади, публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

10 т. от общ сбор 315.22 т.

Web of science

Journal of
Clinical
Oncology®

33. Tonev I, Conev NV, Valev SS, Panayotova T, Karanikolova T, Donev I. Fast time estimation to predict levels of anxiety in cancer patients. J Clin Oncol. 2019 May 20;37(15 Suppl S):e23162.

- <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:000487345803189>

[BG] Проучването изследва потенциалната връзка между оценката на възприятието за време и нивото на тревожност при пациенти с рак преди започване на химиотерапия.

Оценката на времето е нов мощен индикатор за умерени и тежки нива на тревожност при пациенти с рак. Този тест е лесен за изпълнение, спестяващ време и ненаатрапчив ултракъс инструмент за скрининг за клинично значими нива на тревожност.

[ENG] Our study explored the potential relationship between the time estimation and the level of anxiety in cancer patients prior to starting chemotherapy.

Time estimation is a novel potent indicator for moderate and severe levels of anxiety in cancer patients. This test is an easily performed, time-saving and nonintrusive ultrashort screening tool for clinically significant levels of anxiety.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

Г8

Публикации и доклади, публикувани в
нереферирани списания с научно
рецензиране или публикувани в редактирани
колективни тонове

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

7.5 т. от общ сбор 315.22 т.



1. Панайотова Т, Стоянов Д, Пенкова-Иванова М, Цонев Н. Алгоритъм за лечение на недробноклетъчен белодробен карцином и мястото на нинтеданиб. ProMedic. 2022;4(3):30–4.

[BG] С 2,2 милиона новодиагностицирани случая и 1,8 милиона смъртни случая белодробният карцином е вторият най-често диагностициран карцином (след рака на гърда) и водеща причина за смъртност за 2020 г. Терапевтичните опции зависят от това дали стадият е локализиран, локално авансирал или напреднал (метастатичен). Напредъкът на съвременната медицина достигна своя пълен потенциал отвъд стандартните хирургични техники и радиотерапията в лицето на нови биомолекулярни маркери, които служат като предиктори за терапевтичен отговор. Мултикиназният инхибитор нинтеданиб е ярък пример за нов противораков медикамент с много предимства.

[ENG] With an estimated 2.2 million new cancer cases and 1.8 million deaths, lung cancer is the second most commonly diagnosed cancer (after breast cancer) and the leading cause of cancer death in 2020. Treatment options depend on whether the stage is localised, locally advanced or advanced (metastatic). Advances in modern medicine has reached it's full potential beyond conventional surgical techniques and radiotherapy, represented by new biomolecular markers who serve as predictors of treatment response. Multikinase inhibitor nintedanib is a bright example of novel anticancer drug with many advantages.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

Г8

Публикации и доклади, публикувани в
нереферирани списания с научно
рецензиране или публикувани в редактирани
колективни томове

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

3.75 т. от общ сбор 315.22 т.



2. Zhelev K, **Conev N**, Petrova M, Zahariev Z, Ruseva R, Mihaylova-Hristova M, Mihaylova I, Donev I. Higher Value of Skeletal Muscle Index are Associated with Lower Neoadjuvant Rectal Score in Patients Treated with Concurrent Neoadjuvant Chemoradiotherapy. *Austin Journal of Cancer and Clinical Research*. 2022;9(1):id1098.

- <https://austinpublishinggroup.com/cancer-clinical-research/fulltext/cancer-v9-id1098.pdf>

[BG] Саркопенията (ниска мускулна маса) е синдром, свързан с лош резултат при пациенти с рак. Изследвахме връзката между индекса на скелетната мускулатура (SMI) и неoadjuвантния ректален скор (NAR) при пациенти с локално напреднал ректален аденокарцином, лекувани с неoadjuвантна съчетана химиолъчетерапия (nCCRT) с капецитабин и последваща операция.

Ниската мускулна маса е потенциален нов негативен предиктивен маркер за лош отговор на nCCRT.

[ENG] Sarcopenia (low muscle mass) is an emerging syndrome associated with poor outcome in cancer patients. We investigated the relation between skeletal muscle index (SMI) and neoadjuvant rectal score (NAR) in a group of patients with locally advanced rectal adenocarcinoma, treated with neoadjuvant concurrent chemoradiotherapy (nCCRT) with Capecitabine and surgery.

Low muscle mass is a potential novel negative predictive marker of poor response to nCCRT.

НАУКОМЕТРИЧНИ ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ ЗА ЗАЕМАНЕ НА АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ „ПРОФЕСОР“

Г8

Публикации и доклади, публикувани в
нереферирани списания с научно
рецензиране или публикувани в редактирани
колективни тонове

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

4.28 т. от общ сбор 315.22 т.



3. Panayotova T, Stoyanov D, Manev R, Maneva M, Stefanova B, Dimitrova E, **Tsonev N**. Key Apoptosis Signaling Pathways In Malignant Diseases. Varna Medical Forum. 2021 Dec 30;10(3):9–13.

- <https://journals.mu-varna.bg/index.php/vmf/article/view/8245>

[BG] *Апоптозата е процес на контролирана клетъчна смърт при многоклетъчните организми. Въпреки сложните механизми за контрол, апоптозата може да избегне регулаторните процеси, което води до клетъчна пролиферация и онкогенеза.*

Няколко важни сигнални пътища влияят върху контролираната клетъчна смърт, включително АКТ сигналния път и p53-медицираните пътища на апоптоза, както и два основни апототични клетъчни пътя - външен и вътрешен, които са най-добре проучени.

Използването на таргетни терапии, които блокират специфични молекули, участващи в регулирането на апоптозата, е възможен нов подход към лечението на рака.

[ENG] *Apoptosis is a process of controlled cell death in multicellular organisms. Despite complex control mechanisms, apoptosis can escape the regulatory processes, leading to cell proliferation and oncogenesis.*

Several important signaling pathways affect controlled cell death, including the AKT signaling pathway and p53-mediated apoptosis pathways, as well as two major cellular pathways—external and internal, which are best studied.

The use of targeted therapies that interfere with specific molecules involved in the regulation of apoptosis is a possible new approach to cancer treatment.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

Г8

Публикации и доклади, публикувани в
нереферирани списания с научно
рецензиране или публикувани в редактирани
колективни тонове

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

4.28 т. от общ сбор 315.22 т.



4. Панайотова Т, Манев Р, Манева М, Стоянов Д, Пенкова М, Цонев Н, Раданова М. Циркулиращи нуклеозоми с посттранслационни модификации като епигенетични биомаркери при злокачествени солидни тумори. МЕДИНФО. 2021;21(4):94–9.

[BG] Нуклеозомите са основната структурна единица на организиране (опаковане) на ДНК. Те представляват октамер от хистонови белтъци, около които е навита ДНК верига. Нуклеозомните нива и посттранслационните модификации, на които подлежат хистоновите белтъци в състава им, могат да корелират с по-агресивното поведение на тумора, завишен риск от ранна прогресия или по-лош отговор към прилаганото лечение. Освобождаването на нуклеозомите в циркулацията позволява детекцията им в серум или плазма, което ги прави изключително подходящи за използването им като предиктивни и прогностични биомаркери при злокачествени солидни тумори.

[ENG] Nucleosomes, complexes of DNA and histone proteins, are released during cell death into the blood circulation. Elevated serum and plasma levels have been found in various forms of cancer. Here, the clinical relevance of circulating nucleosomes for diagnosis, staging, prognosis, and therapeutic monitoring of cancer is reviewed. Several studies have shown that levels of nucleosomes are significantly higher in serum and plasma of cancer patients in comparison to healthy controls.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

Г8

Публикации и доклади, публикувани в
нереферирани списания с научно
рецензиране или публикувани в редактирани
колективни тонове

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

10 т. от общ сбор 315.22 т.



5. Панайотова Т, Пенкова М, Цонев Н. Съвременни терапевтични алгоритми при недребноклетъчен белодробен карцином. GP Medic. 2021;3(1):56–8.

[BG] Въпреки че съвременната медицина разполага с многообразие от диагностични и терапевтични средства, белодробният карцином остава водеща причина за леталитет при мъжете и втора по честота причина при жените в световен мащаб. Клиничното поведение се основава на персонализирания и мултидисциплинарен подход, както и на стремежа към все по-ранна диагностика.

[ENG] The global impact of cancer and cancer-related deaths has been a huge challenge and continues to be a setback in the health sector and beyond even in recent times. Cancer is the second leading cause of death globally with lung cancer (LC) being the second most prevalent malignancy and the leading cause of mortality amongst cancers in men and women worldwide. LC still constitutes a major burden despite recent advances in diagnostic and treatment tools.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

Г8

Публикации и доклади, публикувани в
нереферирани списания с научно
рецензиране или публикувани в редактирани
колективни тонове
Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

3 т. от общ сбор 315.22 т.



б. Арабаджиев Ж, Златанова Т, Колева М, Кръстева Р,
Консулова А, Контилев А, Петрова Р, Мангалджиев Р,
Цонев Н, Щерев И. Постижения в онкологията през XXI
век. МЕДИНФО. 2021;21(1):334–53.

[BG] *Онколозите, в частност тези занимаващи се с лекарственото лечение на солидни тумори, живеем в преломно време. През първите две десетилетия на XXI век се промениха почти всички терапевтични алгоритми в лечението на рака, които дотогава бяха представени основно от химиотерапевтици. Таргетната терапия и имунотерапията не само подобриха прогнозата на някои видове рак, като този на белия дроб, на кожния меланом, на рака на гърдата, но и доведоха до удължаване на живота на тези пациенти значително. Персонализираната медицина промени профила на безопасност и честотата на нежеланите лекарствени реакции на противотуморното лечение, като така допринесе за по-поносимо и продължително лечение и запазване доброто качество на живота на пациентите. Вероятно в бъдеще онколозите ще бъдем свидетели не само на промяна на лекарствените продукти в стандартите на лечение на злокачествените заболявания, но дори промяна в класификацията и характеристиките на самите тумори и произтичащо от това коренно различен от досегашния локализиран подход на приложение на медикаментите. Възможно е генното инженерство, вирусните вектори и изкуственият интелект да променят терапевтичните възможности в онкологията, както и да надградят съществено познанията на онколозите от XXI век.*

[ENG] *Oncologists, in particular those involved in the drug treatment of solid tumors, are living in a critical time. During the first two decades of the 21st century, almost all therapeutic algorithms in the treatment of cancer, which until then were presented mainly by chemotherapeutics, changed. Targeted therapy and immunotherapy have not only improved the prognosis of certain types of cancer, such as lung cancer, skin melanoma, and breast cancer, but have also led to a significant extension of these patients' lives. Personalized medicine has changed the safety profile and the incidence of adverse drug reactions of antitumor treatment, thus contributing to more tolerable and long-lasting treatment and preserving the good quality of life of patients. Probably, in the future, oncologists will witness not only a change in the medicinal products in the standard of treatment of malignant diseases, but even a change in the classification and characteristics of the tumors themselves and, as a result, radically different from the previous localized approach of medication administration. It is possible that genetic engineering, viral vectors and artificial intelligence will change the therapeutic possibilities in oncology, as well as significantly upgrade the knowledge of oncologists of the 21st century.*

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

Г8

Публикации и доклади, публикувани в
нереферирани списания с научно
рецензиране или публикувани в редактирани
колективни томове

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

15 т. от общ сбор 315.22 т.



7. Цонев Н, Стоянов Д. Новости в адювантното лечение при HER2-позитивен карцином на гърда - резултати от проучване KATHERINE. GP Medic. 2020;2(5):46–8.

[BG] Според досега действащите препоръки за поведение, при пациенти с ранен HER2-позитивен карцином на гърда след проведено оперативно лечение е необходима едногодишна анти-HER2 терапия (трастузумаб със или без пертузумаб). При част от пациентите, получили предшестващо неoadювантно лечение, в патологичния материал от оперативната интервенция се открива резидуална болест, което е свързано с по-неблагоприятна прогноза. В клиничното изпитване KATHERINE се доказва превъзходството на адювантното лечение с трастузумаб емтанзин спрямо трастузумаб при тази високорискова група пациенти. Резултатите показват 50% намаление на риска от рецидив на инвазивно заболяване или смърт, което значително подобрява прогнозата на пациентите и се налага като нов стандарт на лечение.

[ENG] According to current practice guidelines, one year of anti-HER2 therapy (trastuzumab with or without pertuzumab) is required in patients with early HER2-positive breast cancer after surgical treatment. The patients with residual disease in the pathological material from the operative intervention, who received prior neoadjuvant treatment, are associated with a worse prognosis. The KATHERINE clinical trial demonstrated the superiority of adjuvant treatment with trastuzumab emtansine over trastuzumab in this high-risk group of patients. The results show a 50% reduction in the risk of invasive disease recurrence or death, which significantly improves patient prognosis and is emerging as a new standard of care.

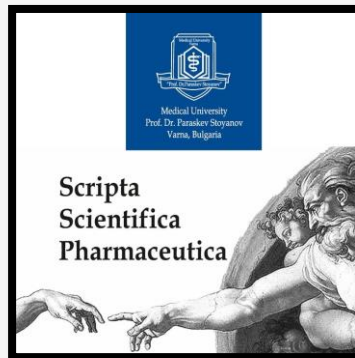
НАУКОМЕТРИЧНИ ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ ЗА ЗАЕМАНЕ НА АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ „ПРОФЕСОР“

Г8

Публикации и доклади, публикувани в
нереферирани списания с научно
рецензиране или публикувани в редактирани
колективни томове

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

10 т. от общ сбор 315.22 т.



10. Stoeva S, Conev N, Marinov P. The role of carboxylesterase enzymes in capecitabine therapy. Scripta Scientifica Pharmaceutica. 2020 Jun 25;7(1):7–17.

- <https://journals.mu-varna.bg/index.php/ssp/article/view/6624>

[BG] Капецитабин (CAP) е перорално антинеопластично пролекарство, чийто начален етап на активиране е зависим от карбоксилестераза (CES). Основното превръщане на CAP в 5-DFCR става в черния дроб чрез CES1 и малка част - в стомашно-чревния тракт (GIT) чрез CES2. Обикновено ентералното активиране на пролекарството е свързано с флуоропиримидинова гастро-ентестинална токсичност, която може да бъде дозолимитораща и животозастрашаваща за пациента. Следователно е важно да се изяснят факторите, които биха могли да повлияят върху активността на двата CES изоензима.

В съответствие с индивидуалните особености на пациента, подходът за модулиране на активността на CES може да се използва за подобряване на терапевтичния индекс на CAP. Въпреки това са необходими допълнителни подробни *in vivo* изследвания, за да се постигнат категорични и приложими резултати.

[ENG] Capecitabine (CAP) is an oral antineoplastic pro-drug, whose initial step of activation is carboxylesterase (CES) dependent. The main conversion of CAP to 5-DFCR occurs in the liver by CES1 and a minor part - in the gastrointestinal tract (GIT) by CES2. Usually, the enteral pro-drug activation is associated with the appearance of fluoropyrimidine GIT toxicity, which may be dose-limiting and life-threatening for the patient. Thus, it is important to clear out the factors that could influence on the activity of both CES isozymes.

In accordance with the individual patient, the CES activity modulation approach could be used for the enhancement of the CAP therapeutic index. However, further detailed *in vivo* researches are needed to achieve categorical and applicable results.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

Г8

Публикации и доклади, публикувани в
нереферирани списания с научно
рецензиране или публикувани в редактирани
колективни томове

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

7.5 т. от общ сбор 315.22 т.



9. Манев Р, Манева М, Раданова М, Цонев Н.
Имуноterapia при колоректален карцином. МЕДИНФО.
2020;20(4):92-4.

[BG] *Все повече проучвания и по-доброто ни разбиране на сложните взаимодействия между раковите клетки и имунната система доведоха до нови и успешни терапевтични подходи. Лечението с имунните checkpoint инхибитори демонстрира впечатляващи резултати при пациенти с КРК и други солидни тумори с дефицит на MMR. Тяхната роля в лечението на пациенти с метастазирал КРК като самостоятелни агенти или като част от комбинирана терапия, все повече ще се развива и ще предлага нови терапевтични опции.*

[ENG] *New studies and our better understanding of the complex interactions between cancer cells and the immune system has led to new and successful therapeutic approaches. Treatment with immune checkpoint inhibitors has demonstrated impressive results in patients with CRC and other MMR-deficient solid tumors. Their role in the management of patients with metastatic CRC as single agents or as part of combination therapy will increasingly evolve and offer new therapeutic options.*

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

Г8

Публикации и доклади, публикувани в
нереферирани списания с научно
рецензиране или публикувани в редактирани
колективни тонове

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

7.5 т. от общ сбор 315.22 т.



10. Цонев Н, Арабаджиев Ж, Димитрова Е, Донев И.
Пандемия от COVID-19 и онкологично болни пациенти.
ProMedic. 2020;2(3):9–10.

[BG] На 11 март 2020 г. Световната здравна организация (СЗО) призна болестта, причинена от коронавирус 2019 (COVID-19), за пандемия. Идентифицирани са и групите, които са свързани с повишен риск за развитие на тежко заболяване или смърт, като съществуват доказателства, че онкологично болните пациенти са сред тях. Тези пациенти са специфична група, която не може радикално да прекъсне своето лечение в състояние на пандемия, но цялостният подход към тях може да бъде оптимизиран с цел да се намали рискът от инфекцията.

Пандемията от COVID-19 е активна и в настоящия момент, което налага динамична адаптация към променящата се ситуация. С обобщаване на цялата информация ще се разкрият детайли на въздействието и върху лечението на онкологично болните пациенти.

[ENG] On March 11, 2020, the World Health Organization (WHO) recognized the disease caused by the coronavirus 2019 (COVID-19) as a pandemic. Groups that are at increased risk of developing serious complications or death have been identified, there is evidence that cancer patients are among them. These patients are a specific group that cannot radically discontinue treatment during pandemic, but their overall approach can be optimized to reduce the risk of infection.

The COVID-19 pandemic is still active at the moment, requiring dynamic adaptation to the changing situation. By summarizing all the information, details of the impact on the treatment of cancer patients will be revealed.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

Г8

Публикации и доклади, публикувани в
нереферирани списания с научно
рецензиране или публикувани в редактирани
колективни томове

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

10 т. от общ сбор 315.22 т.



11. Evgeniev N, Marinova L, Conev N. Analysis of The Application in Oncological Practice of New, Non-Invasive Rna Markers in Non-Squamous Cell Lung Carcinoma - Dissertation Project with Literature Review. J Med - Clin Res & Rev. 2020 Nov 30;4(11):1–6.

- <https://scivisionpub.com/pdfs/analysis-of-the-application-in-oncological-practice-of-new-noninvasive-rna-markers-in-nonsquamous-cell-lung-carcinoma--dissertatio-1405.pdf>

[BG] На базата на литературния обзор за използването на miRNAs като биомаркер в онкологичната практика при НДКРБ, в предстоящия проект си поставяме основна цел – оптимизиране на ранната диагностика и прогноза на тази изключително социално значима, агресивна и резистентна на химиотерапия и лъчелечение болест. За постигането на тази цел ще бъдат рандомизирани две групи от 40 души - доброволци и пациенти с хистологично доказан НДКРБ. В групата пациенти с доказан НДКРБ ще бъде направен опит за определяне на степента на злокачественост на тумора с цел индивидуализиране на медикаментозното лечение. Очакваните приноси от този изследователски проект са: 1) За първи път в България се прилага неинвазивен генетичен анализ за значението на miRNAs като биомаркер в онкологичната практика на НДКРБ.; 2) Оптимизиране на ранната диагностика на НДКРБ.; 3) Намаляване на смъртността от НДКРБ чрез определяне на генетичния риск и индивидуализирано лекарствено лечение.

[ENG] Based on the literature review of the use of miRNAs as a biomarker in oncological practice in NSCLC, in the forthcoming project we set a main goal - optimizing the early diagnosis and prognosis of this extremely socially significant, aggressive and resistant to chemotherapy and radiation neoplasm. To achieve this goal, two study groups of 40 individuals will be randomized - volunteers and patients with histologically proven NSCLC. In the group of patients with proven NSCLC, an attempt will be made to determine the degree of tumor malignancy in order to individualize drug treatment. The expected contributions from this research project are: 1) For the first time in Bulgaria a non-invasive genetic analysis is applied for the significance of miRNAs as a biomarker in the oncological practice of NSCLC.; 2) Optimization of early diagnosis of NSCLC.; 3) Reduction of NSCLC mortality through genetic risk determination and individualized drug treatment.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

Г8

Публикации и доклади, публикувани в
нереферирани списания с научно
рецензиране или публикувани в редактирани
колективни томове

Задължителен минимум точки (показатели Г5-9) - 200

4.28 т. от общ сбор 315.22 т.



12. Kanazirev H, Tonchev T, Tzonev N, Dimitrova E, Marinova E, Gerova D, Gercheva L. Vitamin D, Osteocalcin, C-terminal telopeptide mature Type 1 collagen (CTX) in the development of medication-related osteonecrosis of the jaws. International Journal of Medical and Health Research. 2019 Jul 1;5(7):20–4.

- <https://www.medicalsciencejournal.com/archives/2019/vol5/issue7/5-6-61.pdf>

[BG] Проведено е проспективно проучване на пациенти с лекарствено свързана остеонекроза на челюстта, изследвани са приети в Клиниката по лицево-челюстна хирургия, УМБАЛ „Св. Марина“ 24 пациенти, които се лекуват с бифосфонати - 13 болни с остеонекроза и 11 болни без остеонекроза на челюстта. Изследвани са биомаркери на костния метаболизъм витамин D, остеокалцин, С-терминален телопептид, зрял тип I колаген (CTX). Изследването показва повишен риск от лекарствено свързана остеонекроза на челюстта с 3,2 пъти по-висок риск при нива на остеокалцин под 7,8 ng/ml и 1,92 пъти по-висок риск при стойности на CTX под 0,150 ng/ml.

[ENG] Prospective study of patients with medically related osteonecrosis of the jaw admitted to the Maxillofacial Surgery Clinic, St. Marina University Hospital, Varna University was conducted in 24 patients with bisphosphonate treatment with (13 pts) and without (11 pts) osteonecrosis of the jaw, biomarkers of bone metabolism vitamin D, osteocalcin, C-terminal telopeptide mature Type I collagen (CTX) were studied. There were low vitamin D levels, low normal levels of osteocalcin and C-terminal telopeptide of mature type I collagen (CTX). There were no statistical differences between MRONJ + and MRONJ-, but the odds ratio showed an increased risk of medically related osteonecrosis of the jaw 3.2 higher with osteocalcin levels below 7.8 ng / ml and 1.92 times higher with CTX values below 0.150 ng / ml.

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

Д10

Цитирания или рецензии в научни издания,
реферирани и индексирани в световноизвестни
бази данни с научна информация или в монографии
и колективни тонове

Задължителен минимум точки (показатели Д11-13) - 100

Общ сбор 11 235 т.

Линк към цитиранията в Scopus:

- https://www.scopus.com/cto2/main.uri?origin=resultslist&stateKey=CTOF_1627077178

Цитирания или рецензии в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация или в монографии и колективни тонове - 749

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

E14

Ръководство на успешно защитил докторант

Задължителен минимум точки (показатели E13-E22) - 100

100 т. от общ сбор 185 т.

Защитили докторанти:

1. д-р Драгомир Стоянов, дм;
2. Д-р Ростислав Манев, дм;
3. Д-р Теодорика Панайотова, дм;

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

E15

Придобита медицинска специалност

Задължителен минимум точки (показатели E13-E22) - 100

40 т. от общ сбор 185 т.

Медицинска онкология. Рег. № 019993/22 Февруари
2016 г. серия МУВ, № 3642

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

E16

Участие в национален научен или
образователен проект

Задължителен минимум точки (показатели E13-E22) - 100

15 т. от общ сбор 185 т.

Изследване влиянието на специфични
карбоксилестеразни инхибитори върху ефективността
на химиотерапията с Capecitabine.

Период: 19.12.2019 – 20.12.2021.

Организация: МУ-Варна

Позиция: Експерт

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“

E17

Участие в национален научен или
образователен проект

Задължителен минимум точки (показатели E13-E22) - 100

30 т. от общ сбор 185 т.

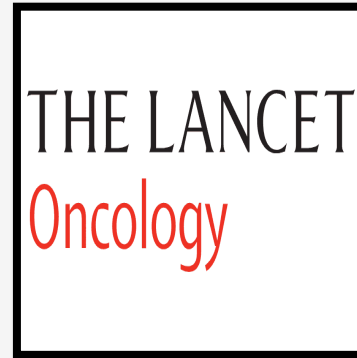
Изследване нива на експресия на имунохистохимични
маркери за некроптоза при карцином на млечна
жлеза.

Период: 19.12.2019 – 20.12.2021.

Организация: МУ-Варна

Позиция: Научен ръководител

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“



1. Goldman JW, Dvorkin M, Chen Y, Reinmuth N, Hotta K, Trukhin D, Statsenko G, Hochmair MJ, Ozguroglu M, Ji JH, Garassino MC, Voitko O, Poltoratskiy A, Ponce S, Verderame F, Havel L, Bondarenko I, Kazarnowicz A, Losonczy G, **Conev NV**, Armstrong J, Byrne N, Thiyagarajah P, Jiang H, Paz-Ares L. Durvalumab, with or without tremelimumab, plus platinum-etoposide versus platinum-etoposide alone in first-line treatment of extensive-stage small-cell lung cancer (CASPIAN): updated results from a randomised, controlled, open-label, phase 3 trial. *Lancet Oncol.* 2021 Jan;22(1):51–65.

- <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1470204520305398>

Пълнотекстови публикации в научни списания
и сборници , извън минималните
наукометрични изисквания за заемане на АД
„професор“

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“



2. Paz-Ares L, Dvorkin M, Chen Y, Reinmuth N, Hotta K, Trukhin D, Statsenko G, Hochmair MJ, Ozguroglu M, Ji JH, Voitko O, Poltoratskiy A, Ponce S, Verderame F, Havel L, Bondarenko I, Kazarnowicz A, Losonczy G, **Conev NV**, Armstrong J, (...), et al. Durvalumab plus platinum-etoposide versus platinum-etoposide in first-line treatment of extensive-stage small-cell lung cancer (CASPIAN): a randomised, controlled, open-label, phase 3 trial. Lancet. 2019 Nov 23;394(10212):1929–39.

- <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0140673619322226>

Пълнотекстови публикации в научни списания
и сборници , извън минималните
наукометрични изисквания за заемане на АД
„професор“

НАУКОМЕТРИЧНИ
ПОКАЗАТЕЛИ, ПРЕДСТАВЕНИ
ЗА ЗАЕМАНЕ НА
АКАДЕМИЧНА ДЛЪЖНОСТ
„ПРОФЕСОР“



3. Conev N, Dimitrova EG, Bogdanova MK, Kashlov YK, Chaushev BG, Radanova MA, Petrov DP, Georgiev KD, Bachvarov CH, Todorov GN, Kalchev KP, Popov HB, Manev RR, Donev IS. RIPK3 expression as a potential predictive and prognostic marker in metastatic colon cancer. Clin Invest Med. 2019 Mar;42(1):E31–8.
<https://cimonline.ca/index.php/cim/article/view/32390>

Пълнотекстови публикации в научни списания
и сборници , извън минималните
наукометрични изисквания за заемане на АД
„професор“