

РЕЦЕНЗИЯ

По конкурсна процедура за заемане на академична длъжност „доцент“ в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.1.

Медицина, по научна специалност „Патологоанатомия и цитопатология“, едно ново щатно място към Катедра „Анатомия, хистология и ембриология, патология, латински език, съдебна медицина и деонтология“ на Университет „Проф. д-р Асен Златаров“ – Бургас, обявена в ДВ, бр.43 от 17.05.2024 г.,

Кандидат: д-р Недялка Тодорова Згурова дм,

Рецензент: Проф. д-р Янина Георгиева Славова-Маринова дм дмн, Началник Отделение по обща и клинична патология при УМБАЛ „Медика“, Русе, професор към Катедра „Медицински и клинично-диагностични дейности“, Факултет „Обществено здраве и здравни грижи“, при Русенски Университет „Ангел Кънчев“, град Русе,

На основание чл. 4, ал 2 от Закона за развитие на академичния състав в Република България /ЗРАСРБ/, във връзка с обявения от Университета в ДВ, бр. 43/17.05.2024 г. конкурс за заемане на академичната длъжност „доцент“ в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт, по професионално направление 7.1. Медицина, научна специалност „Патологоанатомия и цитопатология“, доклад с рег. № 1072 от 28.03.2024 г. съм определена и утвърдена за Член на Научно жури, съгласно заповед на Ректора на Университет Проф. Асен Златаров“ Проф. д-р Христо Бозов дм № РД-237 от 15.07.2024 г. ,

За конкурса са депозираны материали на хартиен и електронен носител от единствения кандидат д-р Недялка Тодорова Згурова, дм, главен асистент към Катедра „Анатомия, хистология и ембриология, патология, латински език, съдебна медицина и деонтология“, Факултет по медицина към Бургаски университет “Проф. Асен Златаров“ – Бургас, които включват всички изискуеми документи, както от закона така и от Правилника на Университета.

I.Кратки биографични данни, академично развитие и специализации на кандидата:

Д-р Згурова е родена в град Смолян на 11.01.1987 г. Завършва медицина във Факултет по медицина към Медицински Университет Варна, „Проф. д-р Параскев Стоянов“ в град Варна през 2011 г. – диплома 001474 от 22.11.2011 г.

Съгласно препис-извлечение от трудова книжка с Изх.№5/05.06.2024 г. д-р Згурова има общ трудов стаж към 05.06.2024 г. 11г09м23д., като трудовия стаж по специалността е идентичен - **11г09м23д.** :

От 01.02. 2012 г. до 09.08.2012 г. лекар ординатор в Клиника “Обща и клинична патология” – МБАЛ “Света Марина” – Варна.

От 18.02.2013 г. до 24.04.2022 г. лекар, асистент, главен асистент към УМБАЛ “Света Марина” – Варна. От 26.04.2022 г. до 05.06.2024 г. и продължава лекар, обща и клинична патология към МЦ „Лекари за нас – Бургас“ ООД.

Същевременно д-р Згурова има **преподавателски стаж в два университета** както следва: Съгласно Удостоверение № 099-1417/10.04.2024 г. издадено от Медицински Университет-Варна „Проф. д-р Параскев Стоянов“ тя е преподавала в същия университет в Катедра по “Обща и клинична патология, съдебна медицина и деонтология” като асистент от 18.02.2013 г. до 21.06.2021 г. вкл., и главен асистент в същата Катедра от 22.06.2021 г. до 24.04.2022 г. вкл. Справка за учебна натовареност – от 158 до 258 часове за учебна година, норматив 220 часа.

Съгласно удостоверение с рег.№2105/21.06.2024 г. издадено от Университет „Проф. д-р Асен Златаров“ - Бургас д-р Згурова работи на трудов договор като главен асистент в Катедра „Анатомия, хистология и ембриология, патология, латински език, съдебна медицина и деонтология“, Факултет по медицина към Бургаски университет „ проф. Асен Златаров“ – Бургас от 01.12.2022г. и продължава..

Д-р Згурова има специалност по: “ **Обща и клинична патология**” - свидетелство за призната специалност с регистрационен номер № 020639/ 07.2017 г. считано от 01 януари 2017 г.

През 2020 г. придобита образователна и научна степен “доктор” по докторска програма „Патологоанатомия и цитопатология, за защитен на 10 август 2020 г. дисертационен труд на тема „Сравнителен морфологичен и имунохистохимичен анализ на бенигни и малигни епителни тумори на дебелото черво“, **диплома № 396 от 29.12.2020 г.**, издадена от Медицински Университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ в град Варна.

2020 -2022 г магистратура по Здравен мениджмънт и медико-социални грижи.

Английски език ниво B1, Компютърни умения, работа с Windows vista 7, MS Word, MS Excel.

Член е на Българското научно дружество по патология. Научни интереси в областта на колоретална патология и миеолопролиферативни неоплазми.

II. Общо описание на представените материали за конкурс:

Д-р Згурова участва в настоящия конкурс за доцент с представени по списък следните материали:

Монографии – 1 самостоятелна - „**Колоректален карцином – рискови и прогностични фактори**“. Издател: Централна медицинска библиотека при

Медицински Университет София, 2024 г. Рецензенти: проф. д-р Янина Славова-Маринова дм., Доц. д-р Антонина Гегова дм.

Статии: общо 15, групирани както следва: публикации публикувани в научни издания, реферирани и индексирани в световно известни бази данни с научна информация **WoS/Scopus - 5 броя, от които една е с IF 0.4;** и публикации публикувани в нереферирани списания с научно рецензиране **10 броя.**

Цитати: цитирани са 4 публикации – 8 цитации от български автори, 7 цитации в чуждестранни източници (Web of Science), 18 цитации в други чуждестранни свободно достъпни източници онлайн – Общо 33 положителни цитирания;

Научни проекти - 1-брой; д-р Згурова е участвала като член на колектива на проект по договор №ДН12/11/20.12.1017 г. на тема „Схоластични и симулационни модели в областта на медицината, обществените науки и динамичните системи“, базова организация: Технически Университет – София по Конкурс за финансиране на фундаментални научни изследвания -2017 г. на Фонд „Научни изследвания“. Проектът е приключен като успешен с протокол №100113/22 23.05.2022 г.

Количествената характеристика на научно-изследователските трудове на д-р Згурова покрива изискванията за заемане на академичната длъжност „доцент“.

III. Качествена оценка на научно-изследователските трудове, приноси на научните трудове на д-р Згурова

Научните приноси на трудовете на кандидатката се групират тематично в следните основни направления:

1. ХРОНИЧНИ МИЕЛОПРОЛИФЕРАТИВНИ НЕОПЛАЗМИ: ПРОУЧВАНИЯ ВЪРХУ ХРОНИЧНИТЕ МИЕЛОПРОЛИФЕРАТИВНИ НЕОПЛАЗМИ (Г. 7.1. и Г8.1.)

Миелопролиферативните неоплазми (MPN) представляват хетерогенна група от хематологични моноклонални заболявания, характеризиращи се с първично нарушение на кръвотворните стволови клетки с последваща ексцесивна продукция на зрели клетки от еритроидния, гранулоцитния и мегакариоцитния ред.

В тази връзка е направен обстоен анализ на костномозъчната ангиогенеза чрез използване на имунохистохимични маркери и връзката с неопластична еволюция на хроничните миелопролиферативни неоплазми. Подробно са проучени корелационните зависимости между степента на ангиогенеза, костно-мозъчната фиброза и мутационния товар на *JAK2V617F*.

Резултатите показват корелационна зависимост между ангиогенезата и *JAK2V617F* мутация, особено при случаите с полицитемия вера и първична миелофиброза (Г8.1).

Демонстрира се взаимозависимост на ангиогензата и фиброзата на имунохистохимично и на плазмено равнище и значимостта му при новодиагностицирани пациенти с хронични миелопролиферативни неоплазии с *JAK2V617F* мутация при пациенти с първична миелофиброза (Г7.1).

Доказва се връзката между имунохистохимичното изследване на увеличената микросъдовата гъстота (Г8.1.) и развитието на костномозъчна фиброза, характерна за MPN. Тези резултати определят носителството на *JAK2V617F* мутация, като важен прогностичен фактор при тези неоплазии.

(Г.7.1.). Gercheva L, Zhelyazkova A, Micheva I, **Zgurova N**, Tzaneva M, Balatzenko G.

Correlation between JAK2V617F mutation burden and the degree of angiogenesis in the bone marrow of BCR-ABL negative myeloproliferative neoplasms. Journal of IMAB – Annual Proceeding (Scientific Papers). 2014; 20(4):526-30;

(Г.8.1.). Tzaneva M, **Zgurova N**, Gercheva L, Zhelyazkova A. Bone marrow microvascular density in patients with chronic myeloproliferative neoplasms with or without JAK2 mutations. Acta morphologica et anthropologica (19). 2012; 9:215-19

2. БАЗОЦЕЛУЛАРЕН КАРЦИНОМ – РИСКОВИ ФАКТОРИ И ХИСТОЛОГИЧНИ ОСОБЕНОСТИ (Г.7.5. и Г8.10.)

Направен е подробен анализ на базоцелуларния карцином – рисковите фактори и хистологичните особености, като за всеки рисков фактор е описан и съответния механизъм водещ до канцерогенеза. Описан е и пример, че UV лъчи с дължина (290-320 nm) директно увреждат клетъчната ДНК и РНК, поради ковалентната връзка между съседни пиримидини и образуването на мутагенни продукти. От друга страна те образуват токсични реактивни кислородни видове, които също имат отношение към канцерогенезата. (чрез потискане на кожната имунна система). Математическият модел, въз основа на епидемиологични данни, представя информация, че редовната употреба на слънцезащитен фактор 15+ ще намали риска за развитие на БЦК с 78%.

Подчертана е и изведена е ролята и на нитрозамините, като фактор в канцерогенезата. Посочва се, че дори регулаторни органи като ЕМА и FDA, се включват активно в ограничаване на нитрозамини. Описани и анализирани са и други рискови фактори, като експозиция на арсен, парафин, въглища, катран, тъмни бои за коси, солариум (в повечето страни в Европа са забранени), зони с изгаряния, дискоиден лупус и лъчетерапия. Консумацията на кафе (> 6 чаши дневно) повишава потенциалната апоптоза чрез инхибиране на ATR-Chk1 път.

Задълбочено са проучени и рисковите групи за развитие на базоцелуларен карцином, което има определящо значение за по-раното му диагностицирани и съответното хирургично лечение. Акцентирано е, че при пациенти със СПИН и бъбречна трансплантация, рискът е 10 пъти по-висок в контролна група .

Представени са и най-често срещаните хистологични субтипове с тяхната локализация и морфологична характеристика (Г8.10.). Особено внимание е отделено на инфилтративния и микронодуларен базоцелуларен карцином с висок риск за рецидиви и ангажиране на субкутанната мастна тъкан. Обоснован е и изводът, че голямото разнообразие от хистологични подтипове на базоцелуларен карцином, трябва да бъде взето под внимание в диференциално диагностичен план, защото той може да бъде понякога неразграничим с аднексален тумор. Изведено е заключението, че хистологичните варианти са важни да бъдат познавани и упоменати в морфологичния резултат, защото имат отношение към локалната агресивност на базоцелуларния карцином, дори и към метастатичния потенциал при тези тумори.

(Г.7.5). **Згурова Н.** Базоцелуларен карцином – социална епидемиология и рискови фактори. Медицински преглед. 2023; 59(6):5-12.

(Г.8.10). **Згурова Н.** Хистологични особености на базоцелуларния карцином. Black sea journal of medicine and public health. 2024; 1:24-32.

3. АДЕНОКАРЦИНОМ НА ДЕБЕЛОТО ЧЕРВО: ИЗСЛЕДВАНЕ НА ЕКСПРЕСИЯТА НА НЯКОИ ПРОТЕИНИ ВЪВ ВРЪЗКА С ТУМОРНИЯ ПРОЦЕС (Г.8.8 и Г.8.9.)

С цел превенция на колоректален карцином е необходимо да бъдат изяснени основните типове на увреда на генома, имащи отношение към канцерогенезата. Пътищата на колоректална канцерогенеза са различни и могат да включват в себе си хромозомна или микросателитна нестабилност и епигенетични нарушения при хиперметилация на промоторните зони на различни гени. В тази връзка е направен анализ на два от основните гени (APC и BRAF) и тяхната имунохистохимична експресия при колоректални карциноми.

Изследвани са колоректални карциноми и синхронни/метахронни аденоми с цел търсене на корелационна зависимост между експресия и клинично-морфологична характеристика. Чрез метода на логистична регресия е установена правопрпорционална зависимост между експресия на APC протеина и наличието на метастази в лимфни възли. Освен това е изведен изводът, че експресията на BRAF

протеина има отношение може да се използва като прогностичен маркер за риск от метастази. Това се подкрепя и от факта, че при повечето КРК с мутация на *BRAF* гена преживяемостта е по-ниска. Направено е и обобщението че всички тези резултати доказват значението на имунохистохимичните маркери като предиктивни маркери за насочена таргетна терапия.

(Г.8.8). **Zgurova N.** BRAF protein expression and morphological indicators in colorectal epithelial neoplasms. Black sea journal of medicine and public health. 2024; 1:10-14

(Г.8.9). **Zgurova N.** APC protein expression and clinical and morphological indicators in colorectal carcinoma. Black sea journal of medicine and public health. 2024; 1:15-19.

4. ЛЕЗИИ НА ПАРОТИДНА ЖЛЕЗА; ЦИТОЛОГИЧНО ИЗСЛЕДВАНЕ (ТАБ) НА ЛЕЗИИ В ОБЛАСТТА НА ШИЯТА (Г.8.3.и Г.8.5)

В публикации (Г8.3, Г8.5) е изследвана задълбочено тънкоиглената аспирационна биопсия при обемзаемащи процеси в паротидна жлеза и лимфни възли в областта на шията, като начин за верифициране вида на метастаза или лимфопролиферативен процес. Оценена е корелацията между ТАБ и хистологичния резултат, като за целта са изследвани 114 пациента с последваща оперативна интервенция и се установява, че чувствителността и диагностичната точност на този метод за изследване е съответно 92,6% и 79%. Най-честите фалшиво отрицателни резултати са открити при лимфоми. Чрез посоченото изследване, се доказва, че ТАБ е специфичен диагностичен инструмент при съмнение за цервикални метастази и може да има водещо място в диагностично-лечебния алгоритъм. Фокусът е насочен върху причините за недиагностичните материали при ТАБ – аспирация на централно разположена кистозна течност, фиброзни лезии водещи до затруднена аспирация и големи количества кръв и некрози. В изследването се установява и, че всички метастази са правилно интерпретирани като злокачествени (чувствителност 100%) и че, общата чувствителност за злокачествен процес е висока – 92,6%. Обърнато е внимание и, че от друга страна аспирационната цитология с тънка игла е свързана с по-малко усложнения от ексцизионната биопсия на лимфни възли, като последната има процент на усложнения от 5% до 10%.

Изводите се допълват и доразвиват с Г8.5 - с фокус ТАБ и обемзаемащи процеси в паротидната жлеза, като ТАБ отново се утвърждава като предоперативен метод за диагноза и средство за отдиференциране на бенигни от малигни лезии на паротидната жлеза. За преценка на неговата диагностична стойност са изследвани 135 пациента, като те са разпределени на две групи негативни за малигнен процес или

позитивни за малигнен процес. За тази цел е направен задълбочен анализ върху 135 на брой пациенти, разпределени на две групи - негативни за малигнен процес или позитивни за малигнен процес. На базата на анализ на най-често срещаните доброкачествени лезии в паротидната жлеза, съответно и злокачествените такива, се установява, че методът на ТАБ е с чувствителност 86.2% и диагностична точност 85.5%. Обоснован е изводът, че ТАБ може да намали хирургичните намеси при новообразувания на паротидната жлеза с 35%, а при новообразувания на субмандибуларната жлеза – с 65%. В този смисъл се доказва, че предварителната информация от ТАБ определя вида на лечението – консервативно или хирургично и в много случаи определя обема на последното. И още, че информацията получена от ТАБ създава предпоставки за повишаване качеството на живот при пациенти в напреднала възраст – в някои случаи се избягва оперативна намеса.

Следва да се отбележи, че това е първото в България проучване извършено върху репрезентативен клиничен материал за приложението на ТАБ в диагностиката на новообразувания в областта на главата и шията. И още, че за първи път у нас въз основа на клиничко-морфологични и статистически анализи, доказващи високата специфичност и чувствителност на ТАБ е създаден лечебно-диагностичен алгоритъм при новообразувания в областта на главата и шията. Изведена е и ролята на ТАБ като метод, осигуряващ щадящ диагностичен и лечебен подход при пациенти в детска възраст.

(Г.8.3). Dzhabalyan K, Tonchev T, **Zgurova N**, Krasnaliev I. Diagnostic value of fine needle aspiration biopsy in lymphadenopathy of the head and neck. *International Bulletin of Otorhinolaryngology*. 2015; 3:45-49.

(Г.8.5). Джабалиян К, Георгиев Т, **Згурова Н**, Каназирев Х, Караджова Н, Дойчинова М, Красналиев И, Тончев Ц. Диагностична стойност на тънкоиглената аспирационна биопсия на мекотъканни обемзаемащи процеси в областта на главата и шията. *Варненски медицински форум*. 2016; 1(5):32-37.

5. ИМПЛАНТОЛОГИЯ; КОСТНОВЪЗСТАНОВИТЕЛНИ МАТЕРИАЛИ И ТЕМПОВЕ НА КОСТНА РЕГЕНЕРАЦИЯ (Г.8.4.)

Основен акцент е поставен върху имплантологията и дефицитът на вертикална кост в дисталните части на горната челюст. Чрез биопсично изследване се проследява формирането на нова естествена кост при синтетичен костновъзстановителен материал и съответно възможността за поставяне на импланта. Това позволява създаването на оригинална методика за повдигане пода на максиларния синус с латерален достъп, при

която за изолиране на костновъзстановителния материал от синусната лигавица се използва колагенов флийс. По конкретно е доказано, че нуждата от повдигане на пода на максиларния синус с латерален достъп е застъпена почти равномерно и в двата пола от населението на страната. Доказано е и, че полът и възрастта на пациента не повлияват върху количеството и качеството на новообразуваната кост при повдигане пода на максиларния синус с латерален достъп. Потвърдено е и значението на приложението на оцветяването по Goldner's Masson trichrome за отдиференциране на зряла минерализирана костна тъкан от новообразувана неминерализирана кост (остеоид).

(Г.8.4). Papanchev G, Georgiev T, Peev S, Arnautska H, **Zgurova N**, Borisova-Papancheva T, Dzhongova E. Comprasion if the rates of bone regeneration in sinus lift grafting with a calcium phosphate paste between the 6 th and the 9 th month. A clinical case. Scripta Scientifica Medicinae Dentalis. 2015; 1(1):43-51

6. НАПРАВЛЕНИЕ КЛИНИЧНИ СЛУЧАИ И ОБЗОР НА ЛИТЕРАТУРА

Активно участие в клинични случаи разширяващи хоризонта в диференциално диагностичен план.

В статия Г.8.6. са разгледани подробно и изчерпателно причините за чернодробен абсцес, в случая ретроградно чревно бактериално замърсяване на жлъчните пътища при холехододуоденална анастомоза. Отново хистологията остава златен стандарт за определяне вид на процеса в черния дроб (в този случай микробиологията е негативна)

Статия Г.7.2. разглежда 27 на брой аутопсионни случая на пациенти с доказан COVID 19 инфекция. Описани са промените в белите дробове и тяхната динамика във времето при тях. Задълбочено е изучен характерния вирусен тропизъм към епителните клетки и отношението към постковидните усложнения – динамиката във времето на развитие на вируса. Измененията на ендотелните клетки на съдовата стена, което може да доведе до белодробна съдова хиалиноза, белодробна хипертония и хронично белодробно сърце.

Статии Г.7.3. и Г7.4. представят редки случаи на аритмогенна деснокамерна хиперплазия и шваном (malignant psammomatous melanotic schwannoma) в детска възраст. Това е важно, защото те трябва да бъдат взети под внимание като нозологични единици в диференциално диагностичен план.

В проучването на експресия на стомашните муцини: MUC1, MUC5AC и MUC6 при стомашен карцином (Г.8.2.), се доказва, че процесът на неопластична трансформация в стомах е свързан с редукция на стомашни муцини: MUC5AC и

MUC6. Открихме повишена експресия на MUC1 в туморна тъкан на всички стомашни карциноми. Постигнатите резултати предполагат, че свръхекспресията на MUC1 може да се разглежда като един от факторите, които играят роля при трансформация на стомашни епителни клетки.

В статия (Г.8.7.) за първи път у нас е изследван кардиопротективния ефект на липидните емулсии (ЛЕ) върху опитни животни (плъхове), третирани със свръхдоза Verapamil и е определена голямата терапевтична ширина на ЛЕ при еднократно приложение. Установят се и различни дозови режими при различна тежест на острите екзогенни интоксикации.

(Г.7.2). Stoyanov G, Yanulova N, Stoev L, **Zgurova N**, Mihaylova V, Dzhenkov D. Temporal patterns of COVID-19-associated pulmonary pathology: an autopsy study. Cureus. 2021; 13(12):e20522.

(Г.7.3). Zlatarov Al, Drenakova P, Mihaylov S, **Zgurova N**, Petkova L, Ivanov K. Malignant psammomatous melanotic schwannoma mimicking adrenal cyst: case report. Annals of Pediatric Surgery. 2022; 18(1):51.

(Г.7.4). Kaisheva E, Gospodinova D, **Zgurova N**. Arrhythmogenic right ventricular dysplasia – a case of sudden death in children. Cardiovascular disease. 2022; 53(1): 63-8.

(Г.8.2.). Tzaneva M, **Zgurova N**, Tzvetkova V. Expression of MUC1, MUC2, MUC5AC and MUC6 in Gastric Carcinoma. Tzaneva M, Zgurova N, Tzvetkova V. Expression of MUC1, MUC2, MUC5AC and MUC6 in Gastric Carcinoma. Acta morphologica et anthropologica (19). 2012; 9:220-24.

(Г.8.6). Lisnichkov A, Chernopolski P, Chaushev B, **Zgurova N**, Bozhkov V, Plachkov I, Ivanov T, Chaushev D, Stefanov Y, Draganova V, Klisarova A, Tsaneva M, Madjov R. Piogenic liver abscess in a patient with pre-existing biliary carcinoma. Varna Medical Forum. 2017; 6(2):26-30.

(Г.8.7.). Kehayova G, Zlateva S, **Zgurova N**. Biochemical and histological analysis of rats treated with verapamil overdose and resuscitated with lipid emulsion. Восточно-европейский научный журнал. 2019; 10(62):4-8.

7. МОНОГРАФИЯ : една самостоятелна - „**Колоректален карцином – рискови и прогностични фактори**“. Издател: Централна медицинска библиотека при Медицински Университет София, 2024 г.

Трудът на д-р Згурова притежава необходимия обем и основни съставни части на монографично проучване: съдържа общо 110 страници и е илюстриран с 25 фигури и 13 таблици. Структуриран е напълно подходящо – съдържа: Използвани съкращения на

кирилица и латиница - 2 страници, I. Въведение - 2 страници, II. Епидемиология на колоректалния карцином /КРК/ – 9 страници, III. Генетични нарушения – 3 страници, IV. Рискови фактори -16 страници, V. Фази на канцерогенезата – 3 страници, VI. Туморогенеза и КРК – 10 страници, VII. Видове сигнализация при КРК – 2 страници, VIII. Основни гени участващи в колоректалната канцерогенеза – 5 страници, IX. Морфологична характеристика и стадиране на КРК – 6 страници, X. Прогностични фактори – 27 страници, XI. Предиктивни и прогностични биомаркери – 8 страници, XII. Използвана литература – 18 страници, 223 литературни източника, от които 3 на български език, останалите на латиница. От последните 10 години са 62 литературни източника.

Настоящият монографичният труд е структуриран по всички съвременни изисквания за монография, касаеща комплексното разбиране на колоректалния карцином – рискови и прогностични фактори. Обърнато е внимание на съвременните методи прилагани при изследването на КРК. Представени са най-съвременните схващания за генетичните нарушения, фазите на канцерогенезата и туморогенезата на КРК, видове сигнализации, основни гени, морфологични характеристики и стадиране на КРК, рискови и прогностични фактори, и най-актуалните предиктивни и прогностични биомаркери. Данните са представени подробно в таблици и фигури и онагледяват адекватно представената информация. Микроснимките са с отлично качество, демонстративни, точно отразяват текстовото описание.

Настоящият монографичен труд, представяйки обстойно рисковите и прогностични фактори, и заключавайки с най-актуалните предиктивни и прогностични биомаркери, има не само научно-теоретично значение, но и важно практическо значение. Актуалната информация в настоящия труд ще бъде от полза на гастроентеролози, коремни хирурзи, онколози, молекулярни биолози и патолози предвид мултидисциплинарния подход, както при превенцията и диагностицирането на КРК, така и при провеждане на лечението на това заболяване. Отнася се за голяма значимост на разработката за клиничната медицинска практиката. Настоящият труд допринася за адекватна превенция, точно диагностициране на заболяването, и персонализирана терапия на пациентите с КРК в България.

Научната продукция на д-р Згурова обхваща различни области от медицината, някои от тях в най-значимите направления, като туморна патология, възпаление, редки детски болести, костна регенерация и др.

IV. Описание на наукометричните показатели на д-р Згурова:

Дисертация за присъждане на научна и образователна степен „доктор“ – 1.

Монография самостоятелна – 1.

Публикации в международни списания с импакт фактор – 1.

Публикации в реферирани български и международни списания без импакт фактор – 4.

Публикации в нереперирани списания с научно рецензиране 10 броя.

Научни съобщения на национални и международни форуми у нас – два броя.

Участие в Проекти - 1.

Цитати: цитирани са 4 публикации – 8 цитации от български автори, 7 цитации в чуждестранни източници (Web of Science), 18 цитации в други чуждестранни

свободно достъпни източници онлайн – Общо 33 положителни цитирания;

Общо публикации: 15 статии и една самостоятелна монография;

V. Преподавателска дейност, оценка на участието на кандидата в научно-преподавателската дейност

Участва наравно с колектива в преподаването по обща и клинична патология на студенти по медицина – III-ти и IV-курс. Кандидатката има **преподавателски стаж в два университета** както следва: Съгласно Удостоверение № 099-1417/10.04.2024 г. издадено от Медицински Университет-Варна „Проф. д-р Параскев Стоянов“ тя е преподавала в същия университет в Катедра по „Обща и клинична патология, съдебна медицина и деонтология“ като асистент от 18.02.2013 г. до 21.06.2021 г. вкл., и главен асистент в същата катедра от 22.06.2021 г. до 24.04.2022 г. вкл. Преподавателски стаж в този Университет **09 г, 02 м 06 дни**. Справка за учебна натовареност – до 258 часове за учебна година, норматив 220 часа.

Съгласно удостоверение с рег.№2105/21.06.2024 г. издадено от Университет „Проф. д-р Асен Златаров“ - Бургас д-р Згурова работи на трудов договор като главен асистент в Катедра „Анатомия, хистология и ембриология, патология, латински език, съдебна медицина и деонтология“, Факултет по медицина към Бургаски университет “ проф. Асен Златаров“ – Бургас от **01.12.2022г. и продължава. Общ преподавателски стаж в двата университета – повече от 10 години и 09 месеца**. Именно като гл. асистент към същата Катедра през 2022 г. тя участва в създаването на **Учебна програма** по учебна дисциплина „Клинична патология“ за специалност „Медицина“ по професионално направление 7.1. „Медицина“ за образователно-квалификационна степен „Магистър“, форма на обучение редовна, професионална квалификация „Лекар“ за преподаване по патология на студенти по медицина на български език.

Количествените и качествени показатели на учебната дейност на кандидата напълно съответстват на критериите за заемане на академичната длъжност „доцент“.

VI. Заключение:

Общата ми оценка за съответствие на кандидата спрямо задължителните условия и задължителните количествени критерии и наукометрични показатели съгласно Регламента за заемане на академична длъжност доцент от ЗРАСРБ и правилника на Университет “ проф. Асен Златаров“ Бургас е следната:

Изискванията са :

1. Да има „**Образователна и научна степен - доктор**“ – представена е **Диплома № 396 от 29.12.2020 г.**, издадена от Медицински Университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ в град Варна.
2. Да е представен **монографичен труд -представен е такъв 1 брой;**
3. Да са представени **публикации - представени са 15 броя, от тях 5 в реферирани български и международни списания;**
4. Наличие на една **плавна кариера – асистент, главен асистент – повече от 10 години 09 месеца** преподавател. Справката от Медицински Университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ в град Варна за учебна натовареност показва, че съответства на нормативната.
5. Да има призната специалност – представен е такъв документ - **свидетелство за призната специалност “ Обща и клинична патология“ с регистрационен номер № 020639/ 07.2017 г. считано от 01 януари 2017 г.**

Таблица с минимални изисквани точки по групи показатели за академичната длъжност доцент в Област 7. Здравеопазване и спорт Професионално направление 7.1.Медицина, и брой точки по групи показатели на д-р Згурова:

Група показатели	Доцент (изискуеми брой точки)	Д-р Згурова (брой точки)
А	50	50
Б	0	0
В	100	100
Г	220	245,35
Д	60	235
Е	20	55

Кариерното развитие на участника в конкурса, наукометричните и показатели, придобитата научна и образователна степен „Доктор“ въз основа на успешно защитен дисертационен труд, самостоятелния монографичния труд „Колоректален каарцином – рискови и прогностични фактори“, приносите и от научно-изследователската дейност, активната и ангажираност в учебно-преподавателския процес, съответствуват на изискванията залегнали в Закона за развитие на академичния състав в Република България и на правилника на Университет „ Проф. Асен Златаров“ Бургас за заемане на академичната длъжност „Доцент“ по научната специалност „Патологоанатомия и цитопатология“. Ето защо, в резултат на обстойното ми запознаване с представените материали и направената от мен оценка на цялостната научно-изследователска и учебно-преподавателска дейност на участника в конкурса категорично заявявам, че кандидатът отговаря напълно на изискванията на ЗРАСРБ и регламента за заемане на

академичната длъжност „Доцент“ от Правилника на Университет „Проф. Асен Златаров“ Бургас.

VII. Предложение за заемане на длъжността:

Във връзка с гореизложеното и съгласно пълното съответствие на кандидата по отношение на задължителните количествени и качествени наукометрични критерии според изискванията на ЗРАСРБ и регламента за заемане на академична длъжност „доцент“ от Правилника на Университет „Проф. Асен Златаров“ Бургас, убедено и категорично давам своята положителна оценка и си позволявам да препоръчам на останалите членове на уважаемото научно жури да гласуват присъждането на академична длъжност „Доцент“ на

Д-р Недялка Тодорова Згурова дм.

След гласуване, тя да бъде предложена пред Научния съвет за избор и пред Академичния съвет за утвърждаване за заемане на АД „Доцент“ по професионално направление 7.1 Медицина по научна специалност „Патологоанатомия и цитопатология“.

Рецензент:

(Проф. д-р Янина Славова-Маринова, дм дмн)

24.09.2024 г.

Русе