

Резюмета на всички статии, представени за участие в конкурса

Д-р Боян Атанасов, д.м.

Катедра: Сестрински хирургични грижи

Факултет Здравни грижи, МУ Плевен

1. V. Grigorova, S. Stratev, F. Shargabi, N. Kolev, P. Panayotov, R. Kostov, O. Mihaylov, Ts. Georgiev, V. Dunev, B. Atanasov. Antimicrobial susceptibility of urine pathogens isolated from patients with benign prostatic hyperplasia treated with urostim., Problems of Infectious and Parasitic Diseases. Vol 34, No. 2, 2006, 35-36 pp. ISSN 0204-9155

Abstract

Benign prostatic hyperplasia (BPH) is one of the most frequent reasons for recurring infections of the urinary tract. To determine the antibiotic susceptibility of microorganisms isolated from urine of patients with BPH and the results of immunotherapy with urostim. A total number of 126 urine samples of patients with BPH treated in the Clinic of Urology during 2005, were examined. Isolated strains were identified by conventional methods. E. coli and K. pneumoniae strains were screened for ESBLs production. Susceptibility to antibiotics was determined by using disc diffusion method of Bauer-Kirby, according to NCCLS. Immunotherapy with urostim for a 3-month period was applied to 36 patients and the urine was monitored on a monthly basis. The patients were divided into two groups: Group I-12 patients with asymptomatic bacteriuria treated with urostim only, and Group II - 24 patients with symptomatic bacteriuria treated with urostim and antibiotic. Fifty strains were isolated from 40 patients with significant bacteriuria and pyuria. The most frequently isolated microorganisms were: E. coli (42%), K. pneumoniae (18%) and E. faecalis (12%). Producers of ESBLs among E. coli strains were 61.9%, and among K. pneumoniae - 77.8%. The E. coli and K. pneumoniae strains remained susceptible to imipenem and meropenem. The E. faecalis strains were susceptible to vancomycin and teicoplanin. After conducted treatment

liquidation of the uroinfection were registered in 10 (83.3%) patients from Group I and in 18 (75.0%) patients from Group II. The bacteriuria remained persistent in 2 (16.7%) patients from Group I and in 6 (25%) patients from Group II. The immunotherapy with urostim does not exclude treatment with antibiotics in order to achieve highest therapeutic results

2. Malkodanski I. , Atanasov B , Radev Vl. ,Bogdanov S . Genov P ., Stefanovski P. , Radev R., Nikolov N ., Ultrasound-guided obturator nerve block in transurethral bladder resection; Anaesthesiology and intensive care, vol 4/2019, Year XLVIII, p. 30-32, ISSN 1310-4284

Резюме

По време на транс-уретрални резекции на пикочния мехур (TUR), инцидентното стимулиране на обтураторния нерв, може да доведе до спонтанна контракция на аддукторния мускул, което от своя страна да доведе до разместване на крайниците и тялото на пациента, което да предизвика сериозни наранявания и тежки оперативни усложнения (руптура на пикочен мехур, увреждане на нерв, кървене и др.) Обща анестезия с мускулна релаксация е вариант, да се избегне този вид усложнение. Но при голяма част от пациентите, поради тяхната коморбидност общата анестезия е високо рискова. Това налага метод при който да се използва вид локо-регионална анестезия или както в нашия случай комбинация от два вида локо-регионални анестезии. Спиналната анестезия сама по себе си, не е достатъчна за превенция на този вид контракции на мускулатурата, поради тази причина ние добавихме към нея ехографски навигиран блок на обтураторния нерв.

3. Genov PP, Georgieva DP, Koleva GV, Kolev NH, Dunev VR, Stoykov BA. Management of Leydig cell tumors of the testis-a case report. Urol Case Rep. Volume 28, 2020, 101064, ISSN 2214-4420

Abstract

We report 1 case of Benign Leydig cell tumor. A 45-year-old male was admitted to the Urology department with a large painless mass in the right testis of 1 year duration. The patient underwent radical high right orchiectomy, with a preliminary diagnosis of right testicular tumor. On the basis of the pathologic and immunohistochemical findings, the testicular mass was diagnosed as a benign Leydig cell tumor. Long-term follow-up is necessary to exclude recurrence or metastasis and also the endocrine profile and imaging investigations need to be repeated periodically.

4. Stoykov B, Kolev N, Dunev V, Genov P. A rare case of iatrogenic vesicovaginal fistula arising from a forgotten gauze strip during Caesarean section. Urology Case Reports. Volume 28, 2020, 101061, ISSN 2214-4420

Abstract

The incidence of iatrogenic vesicovaginal fistulas in women after gynecological surgery is 82%, as hysterectomy being the most common cause for them - 88%. We presented a rare case of iatrogenic vesicovaginal fistula resulting from a series of errors and forgotten gauze strip in a 26-years-old woman after a third Caesarean section.

5. Pencho Genov, Ivelin Kirilov, Irinka Hristova, Nikolay Kolev, Vladislav Dunev, Boyan Stoykov. Management and diagnosis of Nutcracker syndrome a case report. Urology Case Reports. Volume 29, 2020, 101103, ISSN 2214-4420

Abstract

Nutcracker syndrome (NCS), also known as left renal vein (LRV) entrapment syndrome is a condition that leads to stenosis of the aorto-mesenteric region of the LRV, with dilatation of the distal portion of the vessel. A 43-year-old woman was admitted to the Urology department with symptoms of intermittent painless hematuria and mild to moderate left lumbar pain for the last three months. The patient underwent cystoscopy under general anesthesia. Bloody urine was noticed to appear from the left ureter ostium and an intra-venous contrast CT of the abdomen was performed. The final diagnosis was anterior Nutcracker syndrome.

6. Boyan Stoykov, Nikolay Kolev, Vladislav Dunev, Pencho Genov. Torsion of the testis with perineal ectopy, Urology Case Reports. Volume 29, 2020, 101087, ISSN 2214-4420

Abstract

Congenital testicular anomalies affect about 5% of newborn boys. Testicular torsion is a rare anomaly that occurs in 1 in 4000 men under the age of 25. Perineal ectopia is an even more rare anomaly. It occurs in less than 1% of all cases of cryptorchidism. In this study, we present a rare case of testicular torsion with perineal ectopia in a boy of 18 months. To establish the anomaly, we used Doppler ultrasound and MRI. We performed inguinal exploration with subsequent detorsion testis and orchiopexy using the dartos pouch technique.

7. Boyan Stoykov, Nikolay Kolev, Vladislav Dunev, Pencho Genov. Low-intensity extracorporeal shockwave therapy in the treatment of erectile

dysfunction after penile trauma. Urology Case Reports. Volume 30, 2020, 101133, ISSN 2214-4420

Abstract

In urology low-intensity extracorporeal shockwave therapy (LI-ESWT) finds major application in the treatment of erectile dysfunction (ED) after nerve-sparing radical retropubic prostatectomy and Peyronie's disease. We presented a rare case of application of LI-ESWT in a 39-years old man with erectile dysfunction after penile trauma obtained during sexual intercourse.

8. Nikolay Kolev, Pencho Genov, Vladislav Dunev, Boyan Stoykov. A rare case of extramedullary hematopoiesis in adrenal mass. Urology Case Reports, Volume 30, 2020, 101120, ISSN 2214-4420

Abstract

Extramedullary hematopoiesis (EMH) is a compensatory mechanism for deficient formation or function of red blood cells. Very rarely, extramedullary hematopoiesis is finding out in the kidneys as well as adrenals. We present a 50 year old man, who was admitted in the Urology Department with symptoms of renal colic. A contrast enhanced computed tomography (CT) of the abdomen and pelvis revealed right adrenal lesion of 80/79 mm in coronary size. The final diagnosis was myelolipoma of the right adrenal gland. We presented a rare case of adrenal tumor mass in patient without any haematological disease that requires surgical excision.

9. Boyan Stoykov, Kolev N, Dunev V, Genov P, Atanasov J, Mateva S. A rare case of huge villous adenoma of the renal pelvis deforming the abdominal wall, Urology Case Reports, Volume 31, 2020, 101183, ISSN 2214-4420

Abstract

The villous adenoma is a benign epithelial tumor affecting most often the gastrointestinal tract, especially the colon and rectum. The incidence of this disease in the genitourinary tract is less than 1% as the most commonly affected organs are bladder, urethra, vulva and vagina. Only several cases of villous adenoma in the renal pelvis have been reported in the scientific literature. The disease is more common in men between the ages of 40 and 70. We present a rare case of huge villous adenoma of the renal pelvis in a 61 years old man.

10. Dunev Vladislav, Genov Pencho, Georgiev M., Stoykov Boyan, Kolev Nikolay. A rare case of liposarcoma of the spermatic cord. Urology Case Reports Vol. 33, Nov. 2020, 101336, ISSN 2214-4420. SJR 0.22

Abstract

We present a 42 year old man, who was admitted in the urology department with symptoms of unilateral painless, hard and firm slow-growing mass of the left scrotum for 4 months. Pelvic CT showed a 8 cm³ mass lesion in the left hemiscrotum. Left radical orchiectomy and wide excision were performed and a yellowish soft tissue mass measuring closely attached to the spermatic cord was resected during surgery. Histopathologic evaluation revealed a tumor mass composed of well-differentiated liposarcoma. Primary spermatic cord tumors are rare, accounting for 7-10% of all intrascrotal tumors and affects patients of all ages. They are generally present as asymptomatic, slow growing, firm, palpable paratesticular masses.

11. С. Стратев, Б. Атанасов. Лимфна дисекция при рак на пикочния мехур 325-344 стр. Глава в „Лимфна дисекция при карцином на млечната жлеза, гастроинтерстициалния и урогениталния тракт, белия дроб и при малигнения меланом“. Книга (616 стр.) под общата редакция на Доц. Т. Делийски, Проф. Г. Горчев, Проф. В. Димитров. Второ преработено и допълнено издание - Плевен 2007 г. ИК „Фотон и АЯ“ ООД, ISBN-978-954-756-071-0.

Резюме

Туморите на пикочният мехур са едно от най-често срещаните злокачествени заболявания у човека. Според статистически проучвания карцинома на пикочния мехур заема четвърто място сред всички неоплазми при мъжете и осмо място сред всички злокачествени заболявания при жените. Всяка година се откриват около 200 000 нови случая, като само в САЩ през 2005 г. са регистрирани 63 210 заболели и 13 180 починали от рак на пикочния мехур. Установено е, че честотата на карцинома на пикочния мехур се увеличава с възрастта, като достига своя пик между 50 и 70 години. В главата лимфна дисекция при рак на пикочния мехур разглеждаме анатомията на лимфната система на пикочния мехур, стадирането, диагностиката на лимфните метастази и метастазирането и видовете лимфната дисекция.

12. С. Стратев, Б. Атанасов. Лимфна дисекция при рак на бъбрека 307-324 стр. Глава в „Лимфна дисекция при карцином на млечната жлеза, гастроинтерстициалния и урогениталния тракт, белия дроб и при малигнения меланом“. Книга (616 стр.) под общата редакция на Доц. Т. Делийски, Проф. Г. Горчев, Проф. В. Димитров. Второ преработено и

допълнено издание - Плевен 2007 г. ИК „Фотон и АЯ” ООД, ISBN-978-954-756-071-0.

Резюме

Първото описание на бъбречният карцином е направено от Daniel Sennert през 1613 г. През 1883 г. А. Grawitz подробно описва карцинома на бъбрека като го нарича „хипернефром“, погрешно приемайки, че се развива от големите светли клрътки на зона фасцикулата на надбъбрека, които още по време на ембрионалното развитие на плода са се разположили в бъбрека. Едва през 1960 г. Oberling доказва електронно-микроскопски, че хипернефрома произхожда от клетките на проксималните тубули. В главата лимфна дисекция при рак на бъбрека разглеждаме анатомията на лимфната система на бъбрека, стадирането, диагностиката на лимфните метастази и метастазирането и видовете лимфната дисекция.

13. С. Стратев, Б. Атанасов. Лимфна дисекция при рак на половия член 369-391 стр. Глава в „Лимфна дисекция при карцином на млечната жлеза, гастроинтерстициалния и урогениталния тракт, белия дроб и при малигнения меланом“. Книга (616 стр.) под общата редакция на Доц. Т. Делийски, Проф. Г. Горчев, Проф. В. Димитров. Второ преработено и допълнено издание - Плевен 2007 г. ИК „Фотон и АЯ” ООД, ISBN-978-954-756-071-0.

Резюме

Карцинома на пениса е сравнително рядко заболяване. Неговата честота е приблизително 0.1 до 0.9 на 100 000 мъже за Европа, като най-високо е нивото в Швейцария – 2.1, а най-ниско в Финландия 0.5 на 100 000. Локализацията на първичния тумор в 48% е в гланса на пениса, в 21% е в Препуциума, в 9% е едновременно в гланса и препуциума, в 6% е в областта на сулкуса и само в 2% е в тялото на пениса. В главата лимфна дисекция при рак на половия член разглеждаме анатомията на лимфната система на половия член, класификацията, диагностиката на лимфните метастази и метастазирането и видовете лимфната дисекция.

14. Колев Н., Б. Атанасов, В. Дунев, Р. Коцев, Ф. Ал-Шаргаби, С. Стратев, С. Илиев, П. Тончев. Сравнително проучване на следоперативните усложнения след стандартна и разширена лимфна дисекция при радикална простатектомия. Уронет. Том 1, бр. 1, 2013, 5-11 стр., ISSN-1312-1960

Резюме

Ранното откриване на лимфни метастази е важно за точно стадиране, прогнозиране на развитието на заболяването и избор на най-подходящата за пациента терапия. Увеличаване на обема на операцията чрез извършване на разширена лимфна дисекция (ПД) с обхващане на вътрешни, общи илиячни и пресакрални области е придружено от удължено оперативно време. Това може да доведе до значително повишаване на процента на перии и постоперативни усложнения.

15. Колев Н, Б. Атанасов, Р. Коцев, В. Дунев, Ф. Ал-Шаргаби, П. Панайотов, С. Стратев. Стрес инконтиненция на урината при жени - късните резултати при две миниинвазивни операции. Уронет. Том 1, брой 1, 2013, 12-17 стр., ISSN-1312-1960

Резюме

От 2004 г. в Клиника по урология - УМБАЛ, Плевен, извършваме миниинвазивна операция за лечение на стрес инконтиненция на урината - вагинална лента без напрежение (TVT), От 2006 г. използваме и друга миниинвазивна операция за лечение на същото заболяване - трансобтураторна лента (TOT)

16. Колев, Н., Ц. Генадиев, В. Дунев, Б. Атанасов, Р. Коцев и Ф. Ал-Шаргаби. Робот-асистирана радикална простатектомия – резултати от първите 22 операции. Уронет. Бр. 2, 2013, 50-51 стр., ISSN-1312-1960

Резюме

След 2002 г. роботизираната хирургия бързо навлезе в световната урологична практика. Основно приложение на роботизираните системи в урологията в при операции за карцином на простатната жлеза (КПЖ), Предимство на метода е лесния достъп до тясното, дълбоко работно пространство в малкия таз, възможността за прецизна дисекция на апекса, запазването на съдовонервния сноп и прецизната уретро-везикална реконструкция.

17. Nikolay H. Kolev, Jitian A. Atanasov, Vladislav R. Dunev, Boyan A. Stoykov, Rumens P. Kotsev, Alexander Vanov, Fahd Al-Shargabi, Pencho T. Tonchev, Sergey D. Iliev, Toni I. Stoyanov. Open Retropubic and Robot-Assisted Radical Prostatectomy in Prostate Carcinoma: Advantages of Methods. Journal of Biomedical and Clinical Research. Vol. 9, No. 2, 2016, 145-148 pp. ISSN 1313-6917

Abstract

Prostate cancer (PC) is the most common type of cancer in men in a number of countries. The choice of surgical technique for radical prostatectomy (RP) concerns both patients and urologists. The choice is not easy to make, since data is still limited due to the lack of large multicentric randomized research trials. For three years (2011-2014), 244 patients with limited prostate cancer were operated in the Urology Clinic of the University Hospital in Pleven. Robot-assisted radical prostatectomy (RARP) was performed on 35 patients (14S), open retropubic radical prostatectomy (ORP) - on 199 patients (81%), and laparoscopic RP - on 12 patients (5%). The preoperative and post-op results from the first two groups were compared. For the follow-up period of 12 months, functional results in 82 patients of the ORP group were compared to the results in the 35 patients of the RARP group. The operative time was significantly longer in the RARP group, and blood loss was lower. The catheter stay was shorter in patients with RARP. The percentage of significant postoperative complications was 0% in the patients with RARP and 3% in the patients with an ORP. RARP patients demonstrated better continence: 91% vs. 87% and erectile function 46% vs. 40% at 12 months.

18. Nikolay H. Kolev, Alexander Vanov, Vladislav R. Dunev, Rumen P. Kotsev, Boyan A. Stoykov, Fahd Al-Shargabi, Strati S. Stratev, Jitian A. Atanasov, Manish Sachdeva, Pencho T. Tonchev, Sergey D. Iliev, Vladimir R. Radev. Urinary Tract Desobstruction in Patients with Malignant Neoplasms of the Uterine Cervix. *Journal of Biomedical and Clinical Research*. Vol. 9, No. 2, 2016, 149-153 pp. ISSN 1313-6917

Abstract

Cancer of the cervix causes internal, external compression or both of the upper urinary tract in 50-60% of patients in advanced stages. Retrograde stenting is the most widely used technique for desobstruction of the upper urinary tract in urology practice. Diversion of urine flow is an alternative, achieved by nephrostomy of one or both kidneys. We studied retrospectively 33 women with upper urinary tract obstruction caused by carcinoma of the uterine cervix operated on between March 2014 and March 2015 in the urology clinic at the University Hospital in Pleven, Bulgaria. A percutaneous nephrostomy (FNS) was placed in 17 patients, and 11 patients had a retrograde catheterization with ureteral stent type JJ. In 11 patients both methods were used. Placement of a JJ stent was the first choice procedure for all patients since it provides a better quality of life. PNS improves renal function faster than retrograde JJ stenting. Therefore, the first method of choice for patients with an untreated primary cervical, uterine cancer is the placement of PNS. Retrograde JJ stenting is the

method of choice in patients who undergo surgery and radiation therapy without a relapse of the disease.

19. Boyan A. Stoykov, Nikolay H. Kolev, Rumen P. Kotsev, Vladislav R. Dunev, Fahd Al-Shargabi, Pencho P. Genov, Alexander Vanov, Jitian A. Atanasov, Manish Sachdeva, Pencho T. Tonchev, Maria I. Koleva. Preoperative Evaluation of Sexual Function in Patients Undergoing Bilateral Nerve-sparing Radical Retropubic Prostatectomy. *Journal of Biomedical and Clinical Research*. Vol. 10, No. 1, 2017, 40-45 pp. ISSN 1313-6917

Abstract

During the last few years, prostate cancer is more frequently diagnosed in young patients. This lays emphasis on necessity of preoperatively evaluate the sexual function in patients undergoing bilateral nerve sparing retropubic prostatectomy. The aim of our study was to make an objective evaluation of the basic sexual function in patient with clinically localized prostate cancer using internationally validated questionnaires. From January 2014 to March 2017, 64 patients opted bilateral nerve sparing radical prostatectomy and reported to have preserved erectile function, wishing to maintain this function after surgery. The results showed that a significant number that a significant number of patients with localized prostate cancer who were candidates for bilateral nerve sparing radical prostatectomy reported to be fully potent but actually have impaired EF preoperatively. There was also pronounced correlation between concomitant diseases and EF.

20. Pencho P. Genov, Nikolay H. Kolev, Rumen P. Kotsev, Vladislav R. Dunev, Boyan A. Stoykov, Alexander Vanov, Jitian A. Atanasov, Pencho T. Tonchev. Quality of Sexual Life after microsurgical Penile Denervation in Man with Primary Premature Ejaculation. *Journal of Biomedical and Clinical Research*. Vol. 10, No. 1, 2017, 46-49 pp. ISSN 1313-6917

Abstract

Premature ejaculation is the most common sexual dysfunction in men, yet it is not well studied. Its frequency reaches 30% for men from 18 to 59 years of age in different countries. The aim of this article was to investigate the quality of sexual life in men with primary PE operated with microsurgical penile denervation using the Brief Male Sexual Functional Inventory (BMSFI). For the period from September 2011 to March 2014, 22 patients were operated with microsurgical penile denervation in the urology clinic at Dr. Georgi Stranski University Hospital - Pleven and the Department of Urology at UMHAT Rousse AD. The mean result in patients preoperatively from BMSFI was 22 points -

indicating significant worsening of sexual function and quality of life in all five questionnaire domains. After surgery, the results increased to 28, 33 and 39 respectively, at 3, 6 and 12 months respectively. Premature ejaculation not only leads to problems in controlling ejaculation but also worsens the overall sexual function and quality of life of patients

21. Boyan A. Stoykov, Nikolay H. Kolev, Rumen P. Kotsev, Fahd Al-Shargabi, Pencho P. Genov, Alexander Vanov, Jitian A. Atanasov, Manish Sachdeva. Low-Intensity Extracorporeal Shockwave Therapy – a New Approach in the Treatment of Erectile Dysfunction after Radical Prostatectomy. Journal of Biomedical and Clinical Research. Vol. 10, No. 2, 2017, 104-110 pp. ISSN 1313-6917

Abstract

The experience accumulated with low intensity shockwave therapy (Li-ESWT) from international clinical trials has demonstrated its safety, efficacy and good tolerance in treatment of erectile dysfunction (ED). The aim of this retrospective study was to investigate the effect of Li-ESWT in patient with ED after bilateral nerve sparing radical surgery for prostate cancer. Twenty-seven patients underwent bilateral nerve sparing radical prostatectomy between January 2016 and December 2016. Despite the small number of patients and their short term follow up, our initial results indicate that Li-ESWT is effective, safe and well tolerated. It could be an alternative for early penis rehabilitation in patients who have undergone bilateral nerve sparing radical prostatectomy.

22. Н. Колев, Б. Атанасов, Ж. Атанасов, А. Ванов. Оперативни усложнения след отворена и робот-асистирана радикална простатектомия при простатен карцином. Национална Конференция по Хирургия с международно участие на тема “Усложнения на конвенционалната, лапароскопската и робот-асистираната хирургия“. Доклади. 2017 г. Стр. 409-414. ISBN 978-954-756-209-3 COBISS.BG-ID 1283909604

Резюме

Карциномът на простатната жлеза е най-честият вид рак при мъжете в редица страни. Хирургичното лечение е най-ефикасния метод за излекуване. Често пред нашите пациенти и уролози стои въпросът коя хирургична техника за радикална простатектомия е за предпочитане, какво е нивото на оперативните усложнения. Отговорите на тези въпроси са трудни и данните са все още ограничени поради липса на обширни многоцентрови рандомизирани проучвания.

23. П. Генов, Н. Колев, Вл. Дунев, Б. Атанасов, Р. Коцев, А. Ванов, Ж. Атанасов, Г. Хубчев. Ефективност на циркумцизиото като метод на лечение при мъже с първична преждевременна еякулация. Списание Урология и ендouroлогия. Том 24, бр. 3, 2018, 22-24 стр., ISSN: 2535-0560

Резюме

Преждевременната еякулация е най - често срещаната сексуална дисфункция при мъжете, въпреки това тя не е добре проучена. Като причини за възникването ѝ се посочват тревога (безпокойство), свръхчувствителност на пениса и дисфункция на 5 - ХТ рецепторите. Нашата цел беше да проучим ефективността на циркумцизиото като алтернативен метод за лечение при пациентите с първична преждевременна еякулация. Циркумцизио като метод на лечение беше приложено при 18 необрязани мъже с диагностицирана първична преждевременна еякулация. Ефекта от приложеното оперативно лечение беше оценен посредством Въпросника за диагностика на преждевременната еякулация (PEDT) и Въпросника за оценка на качеството на сексуалния живот (BMSFI). Първоначалните резултати преди лечението от PEDT въпросника бяха средно 18 точки (между 15-20) и от BMSFI въпросника бяха средно 26 точки (между 24-28), показващи значителни проблеми с преждевременната еякулацията и значително влошаване на качеството на сексуалния живот. Резултатите от PEDT въпросника бяха съответно 12, 10, 9 точки, а от BMSFI въпросника съответно 36, 38 и 39 точки, показващи значително и постоянно подобрение върху контрола на еякулацията, значително покачване на крайната удовлетвореност и качеството на сексуалния живот. Резултатите ни показаха, че циркумцизиото може да бъде използвано като ефективен и надежден алтернативен метод на лечение на ПЕ, особено при неуспех на утвърдените консервативни методи.

24. П. Генов, И. Сербезова, Б. Атанасов, Н. Колев, Р. Коцев, В. Дунев, Ф. Шаргаби, А. Ванов, Ж. Атанасов; Ефективност на Тамсулозин при мъже с преждевременна еякулация. Списание Урология и ендouroлогия. Том 24, бр. 4, 2018, 55-57 стр., ISSN: 2535-0560

Резюме

Въпреки че, преждевременната еякулация е най-често срещаната сексуална дисфункция при мъжете, тя не е добре проучена. Нейната честота достига до 30% при мъжете от 18 до 59 години в различните държави. Нашата цел беше да проучим ефективността на тамсулозин като алтернативен метод за лечение при пациентите с преждевременна еякулация. 32 пациенти с

преждевременна еякулация бяха включени в това проучване, на които беше приложен Тамсулозин като алтернативен метод на лечение. Към тази терапия се пристъпваше след като пациентите бяха лекувани с други консервативни методи на лечение с неудовлетворителни резултати. Първоначалните резултати преди лечението от PEDT въпросника бяха средно 16 точки (между 12- 19) и от BMSFI въпросника бяха средно 23 точки (между 20-28), показващи значителни проблеми с преждевременната еякулацията и значително влошаване на качеството на сексуалния живот. След започването на приема на Тамсулозин въпросниците бяха попълнени от пациентите на 3-и и 6-и месец след началото на лечението. Резултатите от PEDT въпросника бяха съответно 13, 14 точки, а от BMSFI въпросника съответно 29, 27 точки, показващи несигнификантно подобрене върху контрола на еякулацията и незначително покачване на крайната удовлетвореност и качеството на сексуалния живот. Нашето проучване показва, че Тамсулозин не дава задоволителни резултати при пациентите с ПЕ, като не подобрява значително контрола върху еякулацията и качеството на сексуалния живот. Необходими са допълнителни проучвания за потвърждаване на ефекта на Тамсулозин върху ПЕ.

25. П. Генов, Н. Колев, Р. Коцев, В. Дунев, Б. Атанасов, А. Ванов, Ж. Атанасов , Преустановяване на лечението с Дапоксетин при пациенти с преждевременна еякулация: 2-годишно проспективно наблюдение, Урология и ендouroлогия. Том. 24, бр. 1, 2018, 22-24 стр., ISSN: 2535-0560

Резюме

Преждевременната еякулация е най - често срещаната сексуална дисфункция при мъжете, въпреки това тя не е добре проучена. Тя се класифицира като “lifelong” (първична) и „acquired” (вторична).Нейната честота достига до 30% при мъжете от 18 до 59 години в различните държави. Въпреки че Дапоксетин е единственият перорален фармакологичен агент, одобрен за лечение на преждевременна еякулация, който се счита за “златен стандарт” и първо средство на избор с висока ефективност, честотата на прекъсването на лечението с него е много висока. При 55 пациенти бяха включени в проучването като приемаха при нужда 30 или 60 мг. От всички пациенти само 14.5% продължават лечението си за целия период от 2 години. Кумулативните стойности на процентите на прекъсване на лечението на 3, 6, 12 и 24 месец са съответно 29,1%, 65,4%, 81,8% и 85,5%. Степента на прекъсване на лечението с Дапоксетин е много висока. Основните причини за преустановяването са високите разходи и разочарованието, че е било необходимо винаги да се

приема лекарството, когато се планира сексуален контакт, което не дава възможност на пациентите да бъдат спонтанни.

26. Б. Атанасов, Н. Колев, Р. Коцев, В. Дунев, Ф. Шаргаби, П.Генов*, А. Ванов, Ж. Атанасов, Състояние на еректилната функция на пациентите преди радикална простатектомия, Урология и ендоурология. Том. 24, бр. 1, 2018, 9-15 стр., ISSN: 2535-0560

Резюме

Предоперативното определяне на състоянието на еректилната функция на пациентите, подлежащи на двустранна нервосъхраняваща радикална простатектомия придобива все по-важно значение в последните години. Причината за това е, че злокачественото заболяване на простатната жлеза се среща все по-често при по-млади пациенти, които са в полово активна възраст. Целта на настоящото ретроспективно проучване е да се оцени еректилната функция на пациентите с клинично локализиран рак на простатата, на които предстои двустранна нервосъхраняваща радикална ретропубична простатектомия (ДНРПП), използвайки международния индекс за еректилна функция (ИЕФ). За периода от месец януари 2012 г. до януари 2017 г. в Клиника по Урология към УМБАЛ «Д-р Георги Странски» - гр. Плевен 88 пациента, подлежащи на двустранно нервосъхраняваща радикална ретропубична простатектомия са съобщили, че имат запазена еректилна функция (ЕФ) и желаят тя да бъде съхранена след операцията. Резултатите показаха, че голям брой от пациентите с клинично локализиран карцином на простатата, които бяха кандидати за ДНРПП, и предоперативно съобщиха, че са напълно потентни, в действителност още предоперативно са били с нарушена ЕФ. Съществува и изразена корелационна зависимост между придружаващите заболявания и ЕФ.

27. Б. Атанасов, Н. Колев, Р. Коцев, В. Дунев, Ф. Шаргаби, П. Генов., А. Ванов, Ж. Атанасов, М. Сачдева. Приложение на скалата за твърдост на ерекцията като диагностичен инструмент за оценка на възстановяването на еректилната функция след робот-асистирана радикална простатектомия. Урология и ендоурология. Том 24, бр. 2, 2018, 29-33 стр., ISSN: 2535-0560

Резюме

Целта на това изследване е да се определи възстановяването на еректилната функция (ЕФ), проследено във времето след робот-асистирана радикална простатектомия (РАРП), използвайки скалата за твърдост на ерекцията (СТЕ). Това проучване включва 42 пациенти с локализиран рак

на простатната жлеза (РПЖ), подложени на РАРП без неоадювантна хормонална терапия. Еректилната функция на всеки пациент бе оценявана с международния индекс на еректилната функция - 5 (МИЕФ-5) и СТЕ в изходното състояние и при всяко посещение след извършената РАРП. В тази серия, потентността се дефинира като способност на пациента да има ерекция достатъчна за осъществяване на полов акт, съответстваща на СТЕ ≥ 3 , докато пациентите с СТЕ ≥ 2 бяха считани само за такива със запазена еректилна функция. От тези 42 пациенти при 15 беше извършена двустранна нервосъхраняваща операция, а при 27 едностранна нервосъхраняваща операция. Пропорционално увеличение на МИЕФ-5 и СТЕ беше забелязано на 12 месец след РАРП. На 3-я, 6-я и 12-я месец след РАРП, процента на възстановяване на еректилната функция беше 22.6, 55.3 и 74.8%, докато възстановяването на потентността беше съответно 11.7, 23.5 и 32.3%. От няколкото разгледани фактора възрастта, предоперативния резултат от МИЕФ-5 и нервосъхраняващата процедура бяха идентифицирани като основни независими предиктори за възстановяване на ЕФ.

28. Н. Колев, Б. Атанасов, Р. Коцев, В. Дунев, Ф. Шаргаби, А. Ванов, Ж. Атанасов, М. Сачдева. П. Генов. Сравнение на позитивните хирургични граници след нервосъхраняващи операции: робот-асистирана лапароскопска радикална простатектомия и отворена ретропубична радикална простатектомия. Уронет. Бр. 2, 2018, 6-8 стр., ISSN-1312-1960

Резюме

Позитивните хирургични граници (ПХГ) са независим предиктор на рецидив при простатен карцином след радикална простатектомия. Целта на това ретроспективно проучване е да се сравнят процентите на ПХГ при пациенти с рак на простатата, които са претърпели нервосъхраняваща отворена ретропубична радикална простатектомия (НОРРП) и нервосъхраняваща робот-асистирана лапароскопска простатектомия (НРАЛП) в една болница. От Януари 2015г. до Декември 2017 ние селектирахме 32-ма пациенти, които са преминали НРАЛП и 33 пациенти с НОРРП. Въпреки малкия брой пациенти, има статистически значима по-ниска честота на ПХГ при пациенти, подложени на НРАЛП. Най-често срещаното място на позитивни хирургични граници в групите НРАЛП и НОРРП е на върха на простатната жлеза.

29. Н. Колев, Б. Атанасов, Р. Коцев, В. Дунев, Ф. Шаргаби, А. Ванов, Ж. Атанасов, М. Сачдева. П. Генов. Забавено и селективно лигиране на дорзалния венозен комплекс по време на робот-асистирана лапароскопска

радикална простатектомия - резултати. Уронет. Бр. 2, 2018, 14-18 стр., ISSN-1312-1960

Резюме

Основната цел на радикалната простатектомия (РП) е едновременното запазване на континентността и сексуалната функция, без наличие на позитивни хирургически граници. Целта на настоящото изследване е да се опише ефективна техника за атермално прекъсване на дорзалния венозен комплекс, последвано от селективно прошиване преди извършване на анастомозата и сравнение на резултатите със стандартното прошиване на дорзалния венозен комплекс преди атермалното му прекъсване. От Февруари 2016 до Февруари 2018 направихме ретроспективен анализ на 31 пациента. Представената от нас техника показва надеждни резултати, както по отношение на ранното възстановяване на континентността, така и по отношение на херметичността на анастомозата. Онкологичните резултати също не бяха засегнати. Въпреки малкия брой пациенти в това изследване, резултатите ни показват, че това е една обещаваща техника.

30. Н. Колев, Б. Атанасов, Р. Коцев, В. Дунев, Ф. Шаргаби, А. Ванов, Ж. Атанасов, М. Сачдева. П. Генов. Робот-асистирана радикална цистектомия: първоначален опит. Уронет. Бр. 2, 2018, 39-44 стр., ISSN-1312-1960

Резюме

Минимално инвазивната хирургия е революционен метод в много области на медицината. Радикалната цистектомия от своя страна е утвърден стандарт в лечението на пациенти с карцином на пикочния мехур инфилтриращ мускулния слой. Нашата цел беше да опишем нашата техника на робот-асистирана радикална цистектомия и да докладваме първоначалните си резултати. За период от един месец бяха извършени 3 робот-асистирани радикални цистектомии с разширена лимфна дисекция, с последваща деривация на урината в изолиран сегмент от тънко черво по метода на Брикер. Робот-асистираната радикална цистектомия е безопасна и ефективна процедура, която може да се извърши в приемливи срокове за работа. Тя предоставя отлични функционални и онкологични резултати с ниски нива на усложнения.

31. Б. Атанасов, Н. Колев, Р. Коцев, В. Дунев, Ф. Шаргаби, А. Ванов, Ж. Атанасов, М. Сачдева. П. Генов. Ефект на ранната рехабилитация на пениса с нискоинтензивна екстракорпорална удърновълнова терапия незабавно след нервосъхраняваща радикална ретропубична

простатектомия върху възстановяването на еректилната функция. Уронет. Бр. 2, 2018, 79-82 стр., ISSN-1312-1960

Резюме

Нервно-съхраняващата радикална ретропубична простатектомия (НСРРП) е една от възможностите за лечение на локализирания рак на простатата с отличен онкологичен резултат. Целта на нашето изследване е да се сравни дали ранната рехабилитация с ниско интензивна екстракорпорална ударно вълнова терапия (НЕУВТ), започната непосредствено след нервно-съхраняващата радикална ретропубична простатектомия, подобрява възстановяването на еректилната функция по-ефективно от забавеното лечение със същата. От Юни 2016 до Юли 2017 селектирахме 22 пациенти, подложени на НСРРП. Пациентите бяха разделени на две групи. Настоящото проучване показва, че ранната рехабилитация на пениса с НЕУВТ веднага след отстраняването на уретралния катетър значително подобрява възстановяването на ЕФ след НСРРП в сравнение със забавената рехабилитация, започната 1 месец след отстраняването на същия.

32. Б. Атанасов, Н. Колев, Р. Коцев, В. Дунев, Ф. Шаргаби, А. Ванов, Ж. Атанасов, М. Сачдева. П. Генов. Рехабилитация на пениса след двустранна нервосъхраняваща робот-асистирана радикална простатектомия. Уронет. Бр. 2, 2018, 82-84 стр., ISSN-1312-1960

Резюме

След 2002г. робот-асистираната хирургия бележи бърз възход в световната урологична практика. Независимо от предимствата на двустранната невросъхраняваща робот-асистирана радикална простатектомия (ДНРАРП) по отношение на запазването на еректилната функция (ЕФ), при значителен брой пациенти тя остава нарушена след операцията. Целта на нашето изследване е да сравним инхибиторите на фосфодиестеразата тип 5, ниско интензивната екстракорпорална ударно вълнова терапия (НИЕУВТ), и техната комбинация по отношение на тяхната ефективност при пациенти след ДНРАРП. От Септември 2015 до Септември 2017 извършихме 34 ДНРАРП. На шестия месец след лечението при всички пациенти няма статистически значима разлика както във възстановяването на ЕФ, така и в процента на пациентите, които имат подобрение или липса на терапевтичен ефект.

33. П. Генов, Г. Хубчев, Б. Атанасов, Н. Колев, Р. Коцев, В. Дунев, Ф. Шаргаби, А. Ванов, Ж. Атанасов. Късни резултати при пациентите след

микрохирургична денервация на пениса по повод на първична преждевременна еякулация. Уронет. Бр. 2, 2018, 88-90 стр. , ISSN-1312-1960

Резюме

Преждевременната еякулация е най-често срещаната сексуална дисфункция при мъжете, но въпреки това тя не е добре проучена. Нашата цел беше да проучим дългосрочните резултати след приложения алтернативен метод за лечение Микрохирургична денервация на пениса (МДНП) при пациенти с първична преждевременна еякулация. МДНП беше извършена при 31 пациенти с първична преждевременна еякулация. Приложеният метод микрохирургична денервация на пениса за лечение на пациенти с първична преждевременна еякулация води до трайни и ефективни резултати с висока удовлетвореност и качество на сексуалния живот при пациентите.

34. Б. Атанасов, Н. Колев, П. Генов. Импотентност през вековете. Урология и ендouroлогия. Том 25, бр. 2, 2019, 45-49 стр. ISSN: 2535-0560

Резюме

Думата “импотентност” произлиза от латинската дума “impotencia” - липса на сила. Терминът е използван за първи път през 1420 г. от Thomas Nocolle (1370-1454) в 5500 стиховата му поема «De Regimine Principum» (Правителство на принцове) (Wright T, 1860). Най-старото описание на импотентността е направено в Индия от Samhita, около осми век пр.н.е., където за пръв път е направен опит да се опишат причините за това състояние (Bhishagratna, K.K., 1963). Индусите смятали, че импотентността има психически произход и се отключва от полови контакти с неприятна жена. В древен Египет са смятали, че импотентността е два вида: естествена, при която “човекът е неспособен за извършване на сексуален акт” и свръхестествена, която се причинява от заклинания. Египетският папирус Ebers - медицински документ от 1600 г. пр. Хр. съдържа 811 предписания за различни заболявания, включително за импотентност (Smith, G.E., 1974). Дълги години тестостеронът остава единствения медикамент за лечение на еректилната дисфункция, за да се достигне до 1998 г., когато компанията Pfizer открива първият инхибитор на фосфодиестераза 5-Sildenafil (Viagra), с който започва нов ера в лечението на еректилната дисфункция.

35. Б. Атанасов, Н. Колев, Н. Николов, Р. Лъскова, А. Ванов. Първоначален опит с лапароскопска система за 3D изображение Айнщайн вижън 2.0. Уронет. бр. 2, 2019, 16-17 стр. , ISSN-1312-1960

Резюме

Традиционната лапароскопия се основава на двуизмерни изображения (2Д), което изисква хирургът да използва допълнителни визуални умения за преценка на положението на инструментите в коремната кухина и дълбочината на тяхното въздействие. Тенденцията към непрекъснато търсене на оптимален видео контрол при лапароскопските операции, доведе в началото на 90-те години до разработване на голям брой системи за 3Д изображение.

36. Атанасов Б. Лечение на уроинфекциите. Мединфо. Бр. 7, 2019, 32-35 стр., ISSN: 1314-0345

Резюме

Инфекцията на уринарния тракт (ИУТ) е възпалителна реакция на уротела най-често към бактериална инвазия, която обикновено се свързва с бактериурия или пиурия. Понастоящем съществуват различни класификационни системи на уроинфекциите, които ги разделят според анатомичното ниво на инфекцията (уретрити, простатити, цистити, пиелонефрити и уросепсис), според микробния причинител (специфични и неспецифични), според мястото на инфектиране (вътреболнични инфекции - появяват се при пациенти, които са хоспитализирани). Те обикновено се причиняват от *Pseudomonas*, *Klebsiella* или други резистентни щамове и извънболнични инфекции - появяват се при пациенти, които не са хоспитализирани по време на заразяването им. Инфекциите обикновено се причиняват от чревните бактерии: (*Enterobacteriaceae* или *Enterococcus faecalis*), които са податливи на повечето антимикробни агенти според протичането (остри и хронични) и други. Европейската асоциация по урология в ръководството си за 2019 г. препоръчва две класификации - едната е базирана на концепцията за комплицирани и некомплицирани ИУТ. Втората разделя инфекциите на уринарния тракт на пет групи: неусложнени, усложнени, повтарящи се (дължащи се на реинфекции или бактериална устойчивост), катетър-асоциирани и уросепсис.

37. Гинчева Д., Атанасов Б. Лечение на HPV – асоциирани лезии. Мединфо. Бр. 7, 2019, 44-48 стр., ISSN: 1314-0345

Резюме

Решаващата роля на човешкия папиломен вирус (HPV) в развитието на аногенитална неоплазия е добре известна, въпреки че повечето изследвания са фокусирани върху цервикалната неоплазия при жените. Вулварният и пудендал-ният плоскоклетъчен карцином в 1 /3 от случаите експресират HPV. Тази патология се свързва с класическата (кондиломатозна и базалоидна) форма на вулварната интраепителна неоплазия (VIN) или на аналната интраепителна неоплазия (AIN), която е HPV позитивна в 90% от случаите. „Койлоцитната атипия” се счита за морфологичен еквивалент на HPV инфекция. Гениталните кондиломи се срещани най-често в областта на външните полови органи и са сексуално преносими. Името „condyloma” идва от гръцки и означава „кръгъл тумор”.

38. Атанасов Б. Медикаментозно лечение на доброкачествената простатна хиперплазия. Медицинска. Бр. 10, 2019, 92-97 стр., ISSN: 1314-0345

Резюме

Симптомите на ДПХ се появяват постепенно и се влошават с напредването на възрастта, като степента на оплакванията не е 8 пряка връзка със степента на уголемяване на жлезата. Всяка година размерът на простатата нараства средно с 2.4%. Това е потвърдено в клинично проучване, проведено в САЩ при 2000 мъже на възраст от 40 до 79 години, 8 продължение на 11 години. В друго важно проучване, изнесено през 2000 г. от Roberts и сътр., се установява, че максималната скорост на уринарния поток (Qmax), която обективизира степента на обструкцията при ДПХ, намалява всяка година с 2%.

39. Атанасов Б. Приложение на HIFU-терапията в медицината. Медицинска. Бр. 12, 2019, 68-71 стр., ISSN: 1314-0345

Резюме

Ултразвукът е най-широко използваният метод за диагностика в медицината. развитието на съвременния ултразвуков трансдюсер датира от 1880 г., когато Jacques и Pierre Curie откриват пиезоелектричния ефект. В началото на 1900 г. Paul Langevin и колегите му използват пиезоелектричните свойства на кварцовия кристал, за да изградят първия ултразвуков апарат, използван за военни цели - подводен сонар. Няколко години по-късно, Wood и Loomis съобщават биологичните ефекти на високоинтензивния фокусиран ултразвук (HIFU). Този метод е използван за първи път през 1950 г. от Fry et al. (Indiana University, Indianapolis, USA) с намерение да бъдат създадени дискретни лезии в мозъка, с цел лечение на хиперкинетични заболявания като болестта на Паркинсон.

Използването на HIFU-технологията за лечение на онкологични заболявания датира от 1970 г. През 90-те години методът е въведен и в офталмологията за терапия на глаукома, отлепване на ретината и кръвоизливи в стъкловидното тяло. С постигнатия технологичен напредък HIFU-технологията навлиза във все повече области на медицината. Понастоящем методът се използва за лечение на доброкачествени и злокачествени заболявания на черния дроб, простатата, бъбреците, гърдата и панкреаса. В България HIFU технологията е въведена за първи път в HIFU-центъра към УМБАЛ „Св. Марина“, гр. Плевен през месец декември 2012 г. В момента това е единственият център в страната, където тази иновативна технология се прилага.

40. Б. Атанасов, Н. Колев. Еректилна дисфункция след радикална простатектомия - иновативни методи за лечение. Списание Урология и ендouroлогия. Том 26, бр. 2, 2020, 37-40 стр., ISSN: 2535-0560

Резюме

През последните години карциномът на простатната жлеза се превърна във втория най-често диагностициран и третият по смъртност рак сред мъжете в развитите страни. Въпреки технологичния напредък и появата на нови методи за лечение, „златен стандарт“ за лечение на това заболяване си остава радикалната простатектомия. В миналото, поради незадълбоченото познание на анатомията на съдово-нервния сноп, честотата на еректилната дисфункция (ЕД) след радикална операция на простатата е била много висока и се е доближавала до 100%. След въвеждането на нервосъхраняващата радикална простатектомия от P. Walsh и Donker, настъпва значимо намаление на процента на еректилната и другите сексуални дисфункции и следоперативната инконтиненция. Понастоящем най-широко използваното средство за лечение на ЕД след радикална простатектомия (РП) са инхибиторите на 5 - фосфодиестеразата. Въпреки тяхната безпорна ефективност, тези лекарства не могат да коригират всички промени, настъпили в патофизиологията на пениса след РП. Това налага търсенето на нови лекарства за възстановяване на еректилната функция при тези пациенти.

41. Партенов А, Атанасов Б. Интерстициален цистит. Медицинска информация. Бр. 7, 2020, 24-26 стр., ISSN: 1314-0345

Резюме

Интерстициалният цистит е заболяване, което се разглежда от урологичната общност от началото на XX-ти век. За периода до сега са

предлагани много и най-различни наименования на заболяването. Обсъждани са и различни хипотези за етиологията и лечението на това състояние. В момента е наложено наименованието синдром на болезнения пикочен мехур. Интерстициалният цистит е заболяване, чието диагностициране изисква опит и насочено търсене на лекуващия лекар, както и наличие на клинични прояви.

42. Атанасов Б. Азооспермия и бременност. Медицинфо. Бр. 8, 2020, 86-89 стр., ISSN: 1314-0345

Резюме

Азооспермията засяга един от всеки 100 мъже в общата популация. Тя е причина за инфертилитет при около 10-15% от мъжете. Редица фактори могат да доведат до появата на азооспермия. Те причиняват нарушение в производството на сперматозоиди или обструкция на репродуктивния тракт на мъжа. Понякога липсата на сперматозоиди може да се дължи на съчетание на два или повече фактора.

43. Б. Атанасов, П. Генов. Оценка на качеството на живот при отворена и робот-асистирана радикална простатектомия. Списание Урология и ендouroлогия. Том 26, бр. 3, 2020, 67-69 стр., ISSN: 2535-0560

Резюме

Ранните разбирания за качество на живота след радикална простатектомия са свързани с просто оценяване на физическите способности на пациента от страна на външен наблюдател (например, дали пациентът може сам да става от леглото, да се храни и да обслужва хигиенните си нужди без помощ от други лица). Днес, използвайки пациентски въпросници, се оценяват широк кръг симптоми, свързани със заболяването, страничните ефекти от терапията и дори финансовото изражение на медицинското състояние.

44. П. Генов, Б. Атанасов, Н. Колев, В. Дунев. Асоциация между тютюнопушенето и карцинома на пикочния мехур. Списание Уронет. Бр. 2, 2020, 71-73 стр., ISSN-1312-1960

Резюме

Ракът на пикочния мехур се нарежда на четвърто място по честота – след ракът на простатата, белият дроб и дебелото черво. Както при повечето ракови заболявания така и при ракът на пикочния мехур основните причини за развитие не са известни. Безспорно доказана е вредата от

тютюнопушенето и излагането на някои вредни химикали в анилиновата промишленост.

45. Б. Атанасов, Н. Колев, В. Дунев, А. Анатолиев, П. Генов. Комбинирана лапароскопска хирургия на киста на бъбрек и жлъчен мехур чрез 3 порта. Списание Уронет. Бр.2, 2020, 38-40 стр., ISSN-1312-1960

Резюме

Единичните (солитарни) кисти на бъбрека са рядко срещана патология при деца – едва 1-2%, като с възрастта тяхната честота нараства. При възрастни това състояние се открива в до 50% от пациентите. Формациите са с овална форма и са изпълнени със серозно съдържимо. Обикновено пациентите нямат оплаквания и често диагнозата е случайна находка, установена при ехографски преглед или друго образно изследване. Индикация за хирургично лечение на единична киста на бъбрека са са значително нарастване на размерите и хематурия, хипертония, както и болка в лумбалната област. Съчетаването им с жлъчно-каменна област е терапевтично предизвикателство. При този тип комплицирани болни, хирургичното лечение е първи избор на лечение.

46. А. Ванов, Н. Колев, В. Дунев, Ж. Атанасов, Б. Атанасов. Подкожен нефровезикален байпас: лечение на уретерална обструкция при напреднало метастатично заболяване. Списание Уронет. Бр. 2, 2020, 41-44 стр., ISSN-1312-1960

Резюме

Развитието на злокачествените тумори на женските полови органи в 50-60% от случаите се усложнява с въвличането на пикочната система в патологичния процес. Това се улеснява от близки анатомични и топографски връзки, общи източници на кръвоснабдяване и инервация на тазовите органи. По голяма част от пациентките със злокачествени тумори на женските полови органи умират от ХБН и метаболитни нарушения, обусловени от обструкция на пикочопроводите, а не от основното заболяване. Сред тях се различават външни и вътрешни методи за дрениране на ГПП. Ето защо проблемът с прилагането на различни методи за палиативно дрениране на горни пикочни пътища при тежко болни жени, при които е невъзможно да се възстанови проходимостта на пикочопровода в доста актуален в насъоящия момент.

47. Б. Атанасов, Н. Колев, В. Дунев, П. Генов. Рядък случай на отстраняване на 21-сантиметров тромб, инвазиращ вена кава инфериор и

дясното предсърдие. Списание Уронет. Бр. 2, 2020, 44-47 стр., ISSN-1312-1960

Резюме

Светлоклетъчният бъбречно-клетъчен карцином е най-често срещания рак на бъбрека. Честотата му е около 80% от всички бъбречни тумори. Той има тенденция да се разпространява в лумена на вена кава инфериор при 4-10 % от пациентите. При 14-32% от тях тромбът достига до дясното предсърдие. Химиотерапията и лъчетерапията не дават добри резултати. Хирургичната резекция е единственото окончателно лечение в такива случаи и изборът на хирургичен метод зависи от дисталното разпространение на туморния тромб, прикрепването му към съдовата стена и засягането на чернодробните вени.

48. Ж. Атанасов, Н. Колев, В. Дунев, Б. Атанасов. Сравнителен анализ на качеството на живот след робот-асистирана и класическа радикална простатектомия при пациенти с карцином на простатата. Списание Уронет. Бр. 2, 2020, 9-11 стр., ISSN-1312-1960

Резюме

Ракът на простатната жлеза представлява едно от най-разпространените онкологични заболявания и попада в редицата на най-важните социални проблеми на съвременността. Хирургичното лечение на рака на простатната жлеза започва да се прилага от края на 20 век. През 1982 г. Уолш въвежда така наречената анатомична, невросъхраняваща радикална простатектомия, при която стремежът е да се съхрани максимално съдовонервния сноп, което води до значимо намаление на процента на еректилна дисфункция и другите сексуални дисфункции и следоперативната инконтиненция. Телероботизираната система за хирургични операции Да Винчи е създадена преа 1999 г. и е използвана първо от кардиохирурзи. Първата робот-асистирана радикална простатектомия е извършена от Биндер през май 2000 г в университетската клиника във Франкфурт. Качеството на живота днес обикновено се измерва, използвайки пациентски въпросници които оценяват от различни страни физическите, социалните, когнитивните, свързаните с работа и ролята в живота аспекти, както и широк кръг симптоми, свързани със заболяването, страничните ефекти от терапията и дори финансовото изражение на медицинското състояние.

49. П. Генов, Б. Атанасов, Н. Колев, В. Дунев. Трансперитонеална срещу екстраперитонеална отворена радикална цистектомия. Списание Уронет. Бр. 2, 2020, 65-67 стр., ISSN-1312-1960

Резюме

Туморите на пикочния мехур въпреки напредъка на медицината продължават да заемат водещо място в урологичната онкопатология, като поставят пред сериозни предизвикателства съвременните уролози. Радикалната цистектомия е утвърден стандарт в лечението на пациенти с карцином на пикочния мехур инфилтриращ мускулния слой.

15.11.2020

гр. Плевен

С Уважение:

/ Д-р Боян Атанасов д.м./