

# **Резюмета на всички статии, представени за участие в конкурса**

**Д-р Владислав Дунев, 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, SJR 0.11

## **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. Dunev V.R., Kolev N.H., Genov P.P., Sachdeva M., Karaivanov M.P. Classical form of Kaposi sarcoma localized in Penis. Urology Case Reports Vol.24, May 2019, 100856, ISSN 2214-4420, SJR 0.22

#### Abstract

We present you a case of 43 year old man with classical form of Kaposi sarcoma (KS) localized to the Penis who was HIV negative. Detailed pathological and immunohistochemistry characteristic of the tumor was done. Pathology reported it as KS with nodular and polypoid form. Classical form of KS with localization in male genitalia is rare identity and serves as a diagnostic challenge.

3. Dunev V.R., N.H. Kolev, P.P. Genov. A rare clinical case of penile gangrene in a patient with chronic renal failure and diabetes mellitus. Urology Case Reports 23(2019) 108-109, ISSN 2214-4420, SJR 0.22

#### Abstract

We report here a case of penile gangrene due to penile calciphylaxis in a patient with diabetes mellitus and chronic renal failure. Initially the patient demonstrated dry gangrene of the glans penis, which turned to wet after partial amputation. The main cause of the gangrene was considered to be circulatory insufficiency induced by severe arteriosclerosis. Despite high mortality rate associated with ischaemic penile gangrene aggressive management is recommended for those who are not terminal.

4. Stoykov B, Kolev N, Dunev V, Genov P, Gincheva D, Georgiev M, Successful in vitro fertilization in a 30 years old man with bilateral abdominal cryptorchidism, Urology Case Reports, Volume 31, 2020, 101173, ISSN 2214-4420, SJR 0.22

#### Abstract

Retention of the testis is one of the most common congenital malformation in male infants. The incidence of this disease is 1–2% at 1 year of age. As nonpalpable are reported around 20% of cases and in up to 30% of neonates may affect both sides. For optimal results, orchidopexy should be performed between the ages of six and eighteen months. We presented a rare case of successful in

vitro fertilization after laparoscopic Fowler-Stephens orchidopexy in 30 years old man with bilateral abdominal cryptorchidism.

5. Dunev V.R., N.H.Kolev, P.P.Genov. Late results of bilateral scrotal flap. Urology Case Reports Vol. 27, Nov. 2019, 100920, ISSN 2214-4420, SJR 0.22

Abstract

We present you a late result of 27 year old man, who was operated in 2009 using bilateral scrotal flap (BSF) for paraffinoma localized to the penis, scrotum and pubic area. In 2010 the patient was operated again, because horseshoe relapse engaged the penis base, doing simple excision. Ten years later, the patient have excellence functional and cosmetic results.

6. Kolev N.H., V.R.Dunev, M.P.Karaivanov, P.C.Dimitrov. Paratesticular leiomyosarcoma: A clinical case report. Urol Case Rep. 2019 Nov; 27: 100913, ISSN 2214-4420, SJR 0.22

Abstract

We present you a Case of 62 year old man with Paratesticular leiomyosarcoma (LMS) localized to the right scrotal half. Detailed pathological and immunohistochemistry characteristic of the tumor was done. For staging was used the classification of French Federation of Cancer Centres Sarcoma Grading System. The final grading of the tumor is grade 3. Paratesticular LMS is rare identity and serves as a diagnostic and treatment challenge.

7. 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, SJR 0.22

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.

8. 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, SJR 0.22

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.

9. Dunev Vladislav, Genov Pencho, Stoykov Boyan, Kolev Nikolay. Unmeshed split-thickness skin grafts for penile plastic in patients with paraffinoma. Urology Case Reports, Volume 31, 2020, 101249, ISSN 2214-4420, SJR 0.22

#### Abstract

Paraffinoma of male genitalia (PMG) is a chronic granulomatous reaction to a “foreign body” developed after injection of exogenous substances (ES). There are many plastic surgical techniques for aesthetic and functional recovery of affected tissues. We report here use of unmeshed split-thickness skin grafts (unmSTSG) in patients with genital paraffinoma.

10. Dunev Vladislav, GenovPencho, 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 sm<sup>3</sup> 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. Колев Н, И. Дечев, Б. Атанасов, В. Дунев, С. Стратев. Ретропубична простатектомия по Millin - следоперативни резултати. Научни трудове на Съюза на учените в България - Пловдив, 2013, ISSN 1311- 9427, серия Г, том. XIII, стр. 86-91

## Резюме

През 1945 г. ирландският уролог Terence Millin публикува резултатите от първите ретропубични простатектомии при доброкачествена простатна хиперплазия (ДПХ). У нас операцията на Millin се използва рядко в единични урологични клиники. През 2002 г. в Клиниката по урология на УМБАЛ – Плевен беше въведена ретропубичната простатектомия по Millin.

Цел. Да направим анализ на интраоперативните и постоперативни показатели на извършените в клиниката ретропубични простатектомии.

Материал и методи: През последните 4 години от 2008 до септември 2012 г. в Урологична клиника – Плевен са извършени 142 ретропубични простатектомии. Операциите бяха извършени от 6 оператори, включително и от 2 специалианти. Ретроспективно оценихме резултатите от операциите по няколко показателя: оперативно време, интраоперативна кръвозагуба, следоперативен престой, ранни следоперативни усложнения, късни следоперативни усложнения.

Резултати: Средната възраст на оперираните пациенти беше 67 г. , средното оперативно време беше 64 мин., а средната интраоперативна кръвозагуба - 135 мл. Уретралният катетър сваляхме средно на 4,5 дни следоперативно. Според честотата ранните следоперативни усложнения са образуване на парапростатен хематом при 4 пациенти (2,8 %) и инфектиране на оперативната рана при 4 пациенти (2,8 %). Нямахме случаи на изтичане на урина от оперативната рана. От късните следоперативни усложнения установихме стрес-инконтиненция на урината при 2 пациенти (1,4%) и стриктура на уретрата - 2 пациенти (1,4%). Не наблюдавахме болни със склероза на мехурната шийка.

Изводи: При ретропубична простатектомия нивото на интра- и постоперативни усложнения е ниско. При пациентите с простатектомия по Millin, следоперативният престой е къс. При пациенти неподходящи за трансуретрална резекция на простатата операцията на Millin е метод на избор в Урологична клиника - Плевен.

12. 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, 2013 том 1, брой 1, стр. 5-11., 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.

13. 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, 2013 том 1, брой 1, стр. 12-17., 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)

14. Колев Н., Б. Атанасов, Р. Коцев, А. Ванов, Ж. Атанасов, Ф. Ал-Шаргаби, В. Дунев, С. Стратев, А. Бечев, М. Сачдева. Сравнителен анализ на резултатите от робот – асистирана и отворена радикална простатектомия. Уронет 2/2016 г., ISSN-1312-1960.

#### Резюме

Карциномът на простатната жлеза е най-честият вид рак при мъжете в редица страни. През 2015 г. в Европа са регистрирани 190 000 нови случая. В нашата страна той е на второ място по честота при мъжете със 17%, като през последните години се забелязва тенденция към повишена откриваемост. Често пред нашите пациенти и уролози стои въпросът коя хирургична техника за радикална простатектомия (РП) е по - добра и за предпочитане. Отговорите на тези въпроси са трудни и данните са все още ограничени поради липса на обширни многоцентрови рандомизирани проучвания.

15. Колев Н., Р. Коцев, Б. Атанасов, А. Ванов, Ж. Атанасов, М. Сачдева, Ф. Ал-Шаргаби, В. Дунев, С. Стратев, А. Бечев,. Ролята на хирургичното лечение при локално авансирал карцином на простатната жлеза. Уронет 2/2016 г., ISSN-1312-1960

#### Резюме

Въпреки широкото използване на простатно-специфичния антиген (ПСА) за ранно откриване на простатен карцином, честотата на локално напредналите случаи в нашата страна е все още висока – 36%. От друга страна при голяма част от пациентите в клиничен стадий Т 1-2 след радикално оперативно лечение крайният патоанатомичен стадий е авансирал (Т3, N1). Ползите от хирургичното лечение на пациенти с локално напреднал рак на простатната жлеза (РПЖ) са противоречиви. Според редица публикации, радикалната простатектомия в стадий Т3 предлага възможност за премахване на тумора или като дефинитивно лечение, или като първа стъпка от мултимодална терапия на заболяването.

16. Генов П., Н. Колев, Вл. Дунев. Първична преждевременна еякулация-връзка между възраст и тежест на симптомите. Урология и ендоурология 2017. том.23, бр. 1: 9-12, ISSN: 2535-0560

#### Резюме

Преждевременната еякулация (ПЕ) е най - често срещаната сексуална дисфункция при мъжете, въпреки това тя не е добре проучена. Нейната честота достига до 30% при мъжете от 18 до 59 години в различните държави. Етиологията на преждевременната еякулация е неясна. Като причини за възникването ѝ се посочват - тревога (безпокойство), свръхчувствителност на пениса и дисфункция на 5 – ХТ рецепторите.(1)(2)(3). Преждевременната еякулация най - общо се дели на първична (появяваща се от началото и почти при всички полови контакти) и вторична (ситуационна - появяваща се рядко при определени провокиращи фактори). Най-често за поставяне на диагнозата се използва Въпросника за диагностика на преждевременната еякулация (PEDT), а за проследяване и оценка на ефекта от лечението се използва въпросника за Профил на преждевременната еякулация (PEP) (4)(5)(6).

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 were treated with both methods. 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. Генов П., Н.Колев, Вл.Дунев. Оперативно срещу консервативно лечение при първична преждевременна еякулация; Урология и ендоеурология 2016; том.22, бр. 3: 51-54, ISSN: 2535-0560

#### Резюме

Преждевременната еякулация е най – често срещаната сексуална дисфункция при мъжете, но въпреки това тя не е добре проучена. Нейната честота достига до 30% при мъжете от 18 до 59 години в различните държави. Етиологията на преждевременната еякулация е неясна. Като причини за възникването ѝ се посочват - тревога (безпокойство), свръхчувствителност на пениса и дисфункция на 5 - ХТ рецепторите. Преждевременната еякулация най - общо се дели на първична (появяваща се от началото и почти при всички полови контакти) и вторична (ситуационна - появяваща се рядко при определени провокиращи фактори). Нейното лечение е консервативно, но нито един от утвърдените методи не дава добри и трайни резултати и процентът на отказ от лечение на пациентите е много висок.

20. Генов П., Н.Колев, Вл.Дунев. Връзка между чувствителност на пениса и първична преждевременна еякулация; Урология и ендоеурология 2016; том.22, бр. 4: 96-98, ISSN: 2535-0560

#### Резюме

Преждевременната еякулация е често срещана дисфункция при мъжете и тя не е добре проучена. Нейната честота достига до 30% при мъжете от 18 до 59 години в различните държави. Етиологията на преждевременната еякулация е неясна. Като причини за възникването ѝ се посочват - тревога (безпокойство), свръхчувствителност на пениса и дисфункция на 5 - ХТ рецепторите. Преждевременната еякулация най - общо се дели на първична (появяваща се от началото и почти при всички полови контакти) и вторична (ситуационна - появяваща се рядко при определени провокиращи фактори).

21. Атанасов Б., Н. Колев, Р. Коцев, В. Дунев, П. Генов, А. Ванов, Ж. Атанасов. Място на нискоинтензивната екстракорпотрална ударно вълнова терапия в лечението на еректилната дисфункция след двустранна нервосъхраняваща радикална ретропубична простатектомия. Уронет 2/2017, стр. 31-32, ISSN-1312-1960

## Резюме

Натрупаният опит с нискоинтензивната екстракорпорална ударновълнова терапия от международни клинични проучвания демонстрира неговата безспорна безопасност, ефективност и добра поносимост в лечението на еректилната дисфункция.

22. Колев Н., А. Ванов, В. Дунев, Р. Коцев, Б. Атанасов, Ж. Атанасов, А. Бечев, Ф. Ал-Шаргаби, С. Стратев, П. Панайотов, М. Сачдева. Деривация на урината при болни с авансирани злокачествени новообразувания в малък таз, усложнени с обструкция на горни пикочни пътища. Уронет 2/2017, стр.26-27, ISSN-1312-1960

## Резюме

Авансиралите туморив малкия таз и коремната кухина са често срещани причини за уродинамични нарушения на горните пикочни пътища и развитие на постренална олигоанурия. В тези случаи единствената възможност за продължаване живота на пациентите са различните методи на деривация (уретерокутанеостомия, перкутанна нефростомия, ендопротезиране на уретерите със стент JJ, нефровезикален байпас, реконструктивни операции с реинплантация на уретера).

23. Генов П., Н. Колев, В. Дунев, Б. Атанасов, А. Ванов, Ж. Атанасов. Качество на сексуалния живот след циркумсцизио. Уронет 2/2017, стр. 35/36, ISSN-1312-1960

## Резюме

Поради широкият достъп на пациентите до различна информация в интернет пространството, все повече пациенти, на които предстои да бъде извършено циркумсцизио поради различни причини, поставят въпроса дали сексуалната им функция ще бъде засегната от предстоящата оперативна интервенция.

24. Колев Н., Б. Атанасов, А. Ванов, Ж. Атанасов, Р. Коцев, В. Дунев, Ф. Шаргаби. Развитие на хирургичната техника при робот-асистирана радикална простатектомия. Уронет 2/2017, стр. 5-6, ISSN-1312-1960

## Резюме

Целта и обекта на изследването е да представим промяната и развитието на хирургичната ни техника за период от шест години при извършване на робот-асистирана радикална простатектомия.

25. 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

26. Рачев И., В. Дунев, Н. Колев, П. Тончев. Следоперативни усложнения при пластични операции за парафин на мъжките генеталии. Национална Конференция по Хирургия с международно участие на тема "Усложнения на конвенционалната, лапароскопската и робот-асистираната хирургия". 2017 г. Доклади. Стр. 414-421 ISBN 978-954-756-209-3 COBISS. BG-ID 1283909604

#### Резюме

Инжектирането на парафин с цел уголемяване на половия член все още е честа практика в България. Развива се гранулом тип „чуждо тяло“ (парафин), водещ до редица функционални и козметични усложнения. Единственото ефективно лечение на това състояние е оперативното.

27. 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.

28. 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 ендоурология. 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.

29. 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 (НОРПП) 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 НОРПП. 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 НОРПП е на върха на простатната жлеза.

30. 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.

31. 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.

32. 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.

33. 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 подобрене или липса на терапевтичен ефект.

34. 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.

35. 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



подобрене 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.

36. 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.

37. 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 ендouroлогия. 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  $\geq 3$ , докато пациентите с СТЕ  $\geq 2$  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.

38. Stoykov B., Kolev N., Dunev V., Genov P., Sachdeva M. Application of erection hardness score as a diagnostic tool to assess erectile function recovery after robot-assisted radical prostatectomy. *Biomed J Sci & Tech Res.*2018;3(1):1-3, ISSN 2574-1241.

**Abstract** The objective of this study was to characterize time-dependent recovery of erectile function following robot-assisted radical prostatectomy (RARP) using the erection hardness score (EHS). This study included 42 patients with localized prostate cancer (PC) undergoing RARP without neoadjuvant hormonal therapy. The erectile function of each patient was assessed based on the international index of erectile function-5 (IIEF5) and EHS at the baseline and on every visit after RARP. In this series, potency was defined as the ability to have an erection sufficient for intercourse, corresponding to EHS  $\geq 3$ , while patients with EHS  $\geq 2$  were regarded as those with erectile function. Of these 42 patients, 15 and 27 underwent bilateral and unilateral nerve-sparing procedures, respectively. A proportional increase in the IIEF-5

score according to EHS was noted at 12 months after RARP. At 3, 6 and 12 months after RARP, the recovery rates of erectile function were 22.6, 55.3 and 74.8 %, respectively, while those of potency were 11.7, 23.5 and 32.3 %, respectively. The results we obtained show that the EHS could be successfully used instead of IIEF-5 to assess post-operative EF recovery. Of the several factors examined, the age, preoperative outcome of IIEF-5 and the nerve-sparing procedure were identified as major independent predictors of EF recovery.

39. Дунев Вл. ДПХ. Съвременни аспекти на лечение. Медицинфо 06.2018/05;66-67, ISSN: 1314-0345

#### Резюме

Доброкачествената простатна хиперплазия (ДПХ) е хистологична диагноза и представлява пролиферация на glandularните епителни клетки, гладката мускулатура и съединителната тъкан в преходната зона на простатата. Етиологията е мултифакторна, но основна роля играят мъжките полови хормони. ДПХ е широко разпространена при възрастните мъже, като се установява на аутопсионен материал още при 40-45-годишните мъже и достига 80% при 80-годишните мъже.

Сама по себе си хистологичната хиперплазия на простатната жлеза не изисква лечение, но често причинява доброкачествено простатно уголемяване (ДПУ) и т.нар. доброкачествена простатна обструкция (ДПО) на мехурната шийка. Не всеки пациент с ДПУ има ДПО, както и не всеки с ДПХ има ДПУ. С напредване на възрастта честотата на проявление на симптомите от долните пикочни пътища (СДПП) нараства, като те са изразени до тежки при 50% от 80-годишните мъже. Почти 70% от мъжете, които се обръщат към ОПЛ по повод СДПП, имат ДПХ. От тях 70% имат умерени до тежки симптоми. ДПХ може да прогресира и да доведе както до влошаване на СДПП и съответно качеството на живот, така и до развитие на усложнения и необходимост от оперативно лечение.

40. 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.

41. 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.

42. 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.

43. 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.

44. 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.

45. 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.

46. Дунев Вл., Н. Колев, Б. Атанасов, П. Генов. Сравнение на 3Д и 2Д лапароскопска екстраперитонеална радикална простатектомия. “Урология и ендouroлогия” т. 26, брой 4/2020; 97-101, ISSN: 2535-0560

Карциномът на простатната жлеза е първия по честота тумор след 50 годишна възраст и втори като водеща причина за смърт от злокачествените заболявания в Европа и САЩ. През последните години се наблюдава сигнификантно намаляване на смъртността от това заболяване, благодарение на ранното диагностициране и подобреното лечение.

Цел Да се сравнят оперативните резултати, усложнения и пентафекта на третият месец между 3Д и 2Д лапароскопска екстраперитонеална радикална простатектомия. Материали и методи От 07.2019 до 07.2020 година бяха оперирани 54 пациента с локализиран карцином на простатната жлеза. Извърши се лапароскопска екстраперитонеална радикална простатектомия (ЛЕРП). От тях 31 пациента бяха оперирани в УМБАЛ „Св. Марина“ Плевен с лапароскопската система за 3Д изображение Айнщайн Вижън 2.0. При 23 се извърши ЛЕРП със система за 2Д изображение в УМБАЛ „Г. Странски“, Плевен. Сравниха се оперативните данни, усложненията и резултатите по отношение на пентафекта на 3-тия месец. За целта се използва информацията от ИЗ, оперативния протокол, епикриза, контролните и „онлайн“ прегледи.

Резултати На третия постоперативен месец пентафекта е 50% и 62.5% респективно за групите с 2Д и 3Д ЛЕРП. При използване на лапароскопската система за 3Д изображение Айнщайн Вижън 2.0 се постига по-късо оперативно време и по-малка кръвозагуба.

Изводи Използването на лапароскопската система за 3Д изображение Айнщайн Вижън 2.0 дава възможност за по-добри интра- и

постоперативни резултати при лапароскопската екстраперитонеална радикална простатектомия. Ключови думи: лапароскопска радикална простатектомия, пентафект, 3Д лапароскопия, простатектомия

47. 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, SJR 0.22

#### 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 pelvisi 61 years old man.

25.01.2021

гр. Плевен  
д.м./

С уважение:

/ Д-р Владислав Дунев