

Резюмета на публикуваните пълнотекстови научни трудове

Доц. Боян Атанасов, д.м.

Катедра: „Урология“

Факултет: „Медицина“, МУ Плевен

1. Монография - “Усложнения след радикална простатектомия. Превенция и лечение“, ИК „Инфовижън“ Ловеч, рец.: Николай Колев, Красимир Янев; 2022, 352 с., ISBN: 978-619-7442-84-7

Резюме

През последното десетилетие злокачествените заболявания сред мъжете се оказват сериозен медико-социален проблем. Тяхната честотата, разпространение и смъртност нарастват, въпреки усилията на здравните системи в целия свят. Според Световната Здравна Организация, сред онкологичните заболявания при мъжа карциномът на простатната жлеза заема второ място след рака на белия дроб. В България ситуацията е още по-тревожна, тъй като простатният карцином заема първо място като честота и пето място като причина за смърт от онкологично заболяване. До голяма степен причината за повишената честота се дължи и на напредъка в диагностичните методи. Съвременните достижения в генетиката, молекулярна биология, биохимията и имунохистохимията, както и иновациите в образната диагностика, допринесоха значително за ранното откриване на карцинома на простатата. Въпреки наличието на различни методи за лечение на това заболяване, златен стандарт си остава радикалната простатектомия. Първоначално урологите извършват тази операция с отворен достъп, но с напредъка на техниката и оперативните умения се преминава към лапароскопската, а по-късно и към робот-асистираната хирургия. Първият робот da Vinci е внесен в България от акад. Г. Горчев през 2007 г., а първата робот-асистирана лапароскопска радикална простатектомия е извършена в гр. Плевен от проф. Н. Колев и сътр. на 3 октомври 2011 г. Въпреки че, много автори изтъкват, че между трите метода няма сигнificantна разлика в онкологичните и функционалните резултати, не можем да не изтъкнем някои предимства на робот-асистирания подход. Тук се отнасят триизмерната визуализация, елиминирането на физиологичния трепер, големия обхват на движенията, подобрена сръчност, ергономичната позиция на хирурга и др. За съжаление, високата цена на оборудването и липсата на реимбурсация на всички онкологични пътеки, не позволяват широко разпространение на робот-асистираната хирургия в България. В миналото основния критерий за успех на една операция е била следоперативната смъртност. С развитието на

анатомичните познания, анестезиологията и значителния технически напредък, тя намалява сигнifikантно през последното столетие. Фокусът на хирургите постепенно започва да се измества от следоперативната смъртност към оперативните усложнения, заболяваемост и качеството на живот на пациентите. В литературата първоначално се появяват различни субективни оценки като: леки, средни и тежки усложнения. До 2002 г. в по-малко от 20% от публикуваните доклади е описана спецификата на възникналите усложнения. В центъра на вниманието на повечето автори е хирургичната заболяваемост. Незначителни усложнения, като инфекции на пикочните пътища или паралитичен илеус, често са пропускани, което довежда до по-ниско отчитане на усложненията. Допълнително в някои култури, отчитането на появата на усложнения се счита за провал на хирурга, което също довежда до нереални резултати. През 2001 г. Bruce et al. изследват качеството на дефинициите, измерването и отчитането на следоперативните усложнения в хирургичната литература при четирите, най-често съобщавани хирургични нежелани реакции: инфекция на хирургичната рана, изтиchanе от анастомозата, дълбока венозна тромбоза и смъртност. Анализът показва значителни несъответствия в качеството на отчитане. Тези несъответствия в оценката на хирургичните усложнения водят до невъзможност за сравнение на оперативните резултати между различните институции. За да се преодолеят тези недостатъци, се разработват различни класификационни системи, които да позволят стандартизиране на следоперативните усложнения. Понастоящем най-разпространената система за оценка на следоперативните усложнения е на Clavien-Dindo. В момента се намираме в период на усилен напредък на научно-техническото развитие. Все повече се налагат предимствата на минимално инвазивните хирургични интервенции. Пациентите имат избор и предпочитат да се подложат на щадящи процедури, след които се възстановяват бързо и не се нарушава качеството им на живот. Тези интервенции са достъпни и броят на лечебните заведения, в които се предлагат непрекъснато се увеличава. От друга страна конвенционалната хирургия при злокачествените заболявания на простатната жлеза все още е стандарт на лечение. Целта на настоящия труд е да се систематизират интраоперативните, ранните и късните хирургични усложнения след ретропубичната, лапароскопската и робот-асистираната радикална простатектомия, погледнати през призмата на нашия опит. В монографията споделяме нашите и проучваме световните достижения в превенцията и лечението на тези усложнения, както и популяризират съвременните методи и техники за извършване на радикална простатектомия.

2. 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, (Scopus)

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.

3. Dunev V, Genov P, Stoykov B, Kolev N. Unmeshed split-thickness skin grafts for penile plastic in patients with paraffinoma. Urology Case Reports, Volume 32, 2020, 101249, ISSN 2214-4420, (Scopus)

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.

4. Dunev V, Genov P, Mladenov V, Antonov P, Atanasov B. A rare case of double J stent migration in the kidney. Urology Case Reports, Volume 36, 2021, 101557, ISSN 2214-4420, (Scopus)

Abstract

Double-J stents are among the basic and commonly used tools in urology. There are a lot of complications that can occur during DJ placement. We are presenting 62 years old woman, who was admitted in Urology Department with symptoms of left lumbar pain, irradiating towards inguinal area and hematuria. The computed tomography (CT) scan of abdomen and pelvis defined a propagated DJ stent in the left kidney. Lumenis Holmium laser VersaPulse 100 W was used for resection of the double J stent and after that it was removed from the kidney in pieces.

5. Stoykov B, Genov P, Kirilov I, Yanev K, Kolev N, Dunev V. A rare case of isolated lung metastasis in the kidney. Urology Case Reports, Volume 37, 2021, 101616, ISSN 2214-4420, (Scopus)

Abstract

Renal metastases are very rare condition in the clinical practice. The treatment is individualized and it depends on general status of the patient, involving of other organs and also the control of primary tumor. We are presenting a 64 years old woman, who had episodes of intermittent hematuria for two weeks. CT scan showed a large heterogeneous left kidney mass. The patient underwent open transabdominal radical left nephrectomy and the final diagnosis was isolated lung adenocarcinoma metastasis of the kidney.

6. Stoykov B, Kolev N, Dunev V, Mladenov V, Vanov A, Genov P. Subcutaneous nephrovesical bypass in a patient with advanced prostate cancer. Urology Case Reports, 2021, Volume 38, 101656, ISSN 2214-4420, (Scopus)

Abstract

In the presence of hydronephrosis, as a result of ureteral malignant invasion, advanced pelvic tumor or retroperitoneal fibrosis, we most often perform a double J stent or percutaneous nephrostomy. In the search for a better quality of life for our patients in recent years in urological

practice is increasingly becoming the use of subcutaneous nephrovesical bypass due to its proven safety, effectiveness and minimal invasiveness.

7. Peev S, Pelov T, Dorosiev E, Mladenov B, Stoeva E, Stoykov B. A rare case of congenital anterior urethral diverticulum in a two-year-old boy. Urology Case Reports, Volume 39, 2021, 101768, ISSN 2214-4420, (Scopus)

Abstract

Congenital diverticulum is a very rare disease of the urethra in which there is a saccus enlargement on its ventral surface. We present a Case of a 2-year-old boy with symptoms of urinary hesitancy and swelling in the penoscrotal angle that appears during micturition. The diagnosis of urethral diverticulum is confirmed by retrograde urethrography and voiding cystogram. An open operation was performed - diverticulectomy and primary repair of the urethra.

8. Genov P, Conkova E, Hristova I, Koleva G, Dunev V, Stoykov B. A rare case of utethral hemangioma treated with LASER. Urology Case Reports, Volume 43, 2022, 102067, ISSN 2214-4420, (Scopus)

Abstract

Hemangiomas are benign vascular lesion, most commonly seen in liver and skin. Urethral hemangiomas are very rare benign vascular tumors with varying size and usually present as urethral bleeding or hematuria. We are presenting a 64 years old male, who was admitted to our Urology Department with symptoms of intermittent urethral bleeding for 6 months. We performed flexible cystoscopy under general anesthesia and a single hemangiomatous lesion of 7 mm in diameter located in the navicular fossa was found. The SIRIUS 60W Thulium Fiber Laser for removing the lesion was used.

9. Stoykov B, Velev D, Ali A, Velichkova L, Malkodanski I, Dunev V. Adrenal and ureteral metastasis of malignant melanoma. A case report and review of the literature. Urology Case Reports, Volume 37, 2022, 102286, ISSN 2214-4420, (Scopus)

Abstract

We present a rare malignant melanoma of the right adrenal gland and periureteral adipose tissue leading to ureteral stenosis with the subsequent hydronephrotic transformation of the right kidney and pyonephrosis in a 67-year-old man.

10. 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 ендоурология. Том 24, бр. 4, 2018, стр. 55-57, ISSN: 2535-0560 9

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 несигнificantno подобреие върху контрола на еякулацията и незначително покачване на крайната удовлетвореност и качеството на сексуалния живот.

11. 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, стр. 22-24, 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 различни 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.

12. 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, стр. 9-15, 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 простата, на които предстои двустранна нервосъхраняваща радикална ретропубична простатектомия (ДНРРП), използвайки международния индекс за еректилна функция (IEF). На второ място да установи има ли връзка между IEF и индивидуалната преценка на кандидатите за ДНРРП, и не на последно място да оценим състоянието на еректилната функция на пациентите с оглед техните придружаващи заболявания.

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

Резюме

Думата "импотенция" произлиза от латинската дума "impotencia" липса на сила. Терминът е използван за първи път през 1420 г. от Thomas Hoccleve (1370-1454) в 5500 стиховата му поема «De Regimine Principum» (Правителство на принцове) (Wright T, 1860). Най-старото описание на импотенцията 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). Индуите смятали, че импотенцията има психически произход и се отключва от полови контакти с неприятна жена (Herman JR, 1973).

14. Б. Атанасов. Лечение на уроинфекциите. Мединфо. бр. 7, 2019, стр. 32-35, 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 инфициране (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.

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

Резюме

Решаващата роля на HPV в развитието на аногениталната неоплазия е добре известна, въпреки че повечето изследвания са фокусирани върху цервикалната неоплазия. Целта на това проучване е да представи нашия опит в лечението на първични и резидивиращи генитални брадавици.

16. Б. Атанасов, Н. Колев. Състояние на сексуалната функция след нервосъхраняваща робот-асистирана и ретропубична радикална простатектомия. Списание Урология и ендоурология. Том 26, бр. 4, 2020, стр. 87-93, ISSN: 2535-0560

Резюме

Необходимостта от изследване на състоянието на сексуалната функция след нервосъхраняваща робот-асистирана и ретропубична радикална простатектомия е все по-

подчертана, поради факта че през последните години злокачественото заболяване на простатната жлеза се среща все по-често и се диагностицира при по-млади пациенти.

17. Вл. Дунев, Н. Колев, Б. Атанасов, П. Генов. Сравнение на 3Д и 2Д лапароскопска екстраперитонеална радикална простатектомия. Списание Урология и ендоурология. Том 26, бр. 4, 2020, стр. 97-102, 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. Резюме

18. Б. Атанасов, В. Дунев, А. Ванов, Ж. Атанасов, А. Анатолиев. Исторически преглед на анатомията на простатата. Списание Урология и ендоурология. Том 27, бр. 2, 2021, стр. 47-49, ISSN: 2535-0560

Резюме

Herophilus (около 335 - 280 г. пр. н. е.) е основател на училището по анатомия в Александрия. Той е сред първите лекари, които правят публично анатомични дисекции. Смята се, че ученият е бил под менторството на Praxagoras, който допринася за разграничаването на вени от артерии. От там се заражда и любопитството на Herophilus към артериалния пулс. Неговото дело спомага за извеждането на научни анатомични открития и разработването на стандарти за измерване на притока на кръв от сърцето през артериите. Признат е и за основоположник на систематичната дисекция на човешкото тяло. Той е предшественик дори и на Vesalius независимо, че преобладаващото обществено настроение тогава е считало този акт за оскверняващ и недостоен.

19. Б. Атанасов, В. Дунев, Ж. Атанасов, А. Ванов. Методи за деривация на урината – исторически преглед. Списание Урология и ендоурология. Том 27, бр. 3, 2021, стр. 73-75, ISSN: 2535-0560

Резюме

Бъбречната обструкция за първи път се споменава през 1641 г., когато известният холандски учен, професор по анатомия от Амстердамската гилдия на хирургите Nicolaes Tulp описва данни след аутопсия на труп. На него принадлежат думите: „Aliis inserviendo consumor“ - „Светейки за другите, изгарям сам“ - превърнали се в медицинска емблема (догаряща свещ) на лекарите.

20. Б. Атанасов, Н. Колев, В. Дунев, Д. Гинчева, А. Ванов. Нефровезикален подковжен байпас: Алтернатива на перкутанната нефростомия. Списание Урология и ендоурология. Том 27, бр. 4, 2021, стр. 84-86, ISSN: 2535-0560

Резюме

През последните години нефровезикалният подковжен байпас добива все по-голяма популярност и се превръща в реална алтернатива на перкутанната нефростомия. Прилага се най-често за палиативно дрениране на горни пикочни пътища при тежко болни жени,

при които е невъзможно да се възстанови проходимостта на пикочопровода. Целта на настоящата публикация е да опишем техниката и да проучим дали подкожният нефровезикален байпас може да бъде алтернатива на постоянната нефростомна тръба при пациентки с обструкция на уретера, причинено от злокачествени заболявания на вътрешните женски полови органи. От месец март 2019 г. до октомври 2019 г. бяха оперирани 13 жени на средна възраст $53,8 \pm 9$ години, от които с едностраница хидронефроза бяха 10 и двустранна хидронефроза - 3 пациентки. Извода, до който достигнахме е, че нефровезикалния подкожен байпас предлага по-добро качество на живот и трябва да се счита за алтернативна процедура на перкутанната нефростомия.

21. В. Дунев, Б. Атанасов, Н. Колев, П. Генов. Резултати от използване на непълен (Разцепен) фенестриран кожен гraft за възстановяване на кожата на пениса при пено-пубо-скротална форма на парафином. Клинична урология. Бр. 1, 2021, стр. 9-12, ISSN: 2738-778X

Резюме

Представяме ранен и късен резултат от използване на разцепена перфорирана собствена кожна присадка за възстановяване на пениса след операция по повод пено-пубо-скротална форма на парафином.

22. Б. Атанасов, Н. Колев, В. Дунев, М. Колева, М. Стойков, П. Генов. Място на нискоинтензивната екстракорпорална ударно-вълнова терапия при лечението на еректилна дисфункция след хирургично лечение на парафином на пениса. Клинична урология. Бр. 1, 2021, стр. 23-26, ISSN: 2738-778X

Резюме

През последните години нискоинтензивната екстракорпорална ударно-вълнова терапия намира все по-широко приложение в урологията. Основните и приложения са в лечението на болестта на Peyronie и появата на еректилна дисфункция след нервосъхраняваща радикална простатектомия. Представяме случай на приложение на нискоинтензивната екстракорпорална ударно-вълнова терапия при 31-годишен мъж с еректилна дисфункция след хирургично лечение по повод парафином на пениса.

23. Г. Георгиев, Б. Атанасов. Първи български опит със сто и петдесет случая на ен-блок холмиум лазер простатна енуклеация с ранно апикално освобождаване. Клинична урология. Бр. 2, 2021, стр. 5-9, ISSN: 2738-778X

Резюме

Холиум - лазерната енуклеация на простатната жлеза позволява безопасно и ефективно лечение на субвезикалната обструкция, дължаща се на доброкачествената простатна хиперплазия. За периода от ноември 2017 до декември 2021г. сме извършили сто и петдесет HoLEP операции. Средната възраст на пациентите беше 68 (44-84г), среден обем на простатата беше 59.78 (30-200 гр). Средното време за енуклеация беше 29.72 (11-55мин), а средното време за морселация беше 3 (1- 15 мин). Заключението ни е, че HoLEP

е ефикасна и ефективна процедура при пациенти с доброкачествената простатна хиперплазия.

24. П. Генов, И. Малкодански, А. Любенов, Н. Колев, В. Дунев, Б. Атанасов. Рядък клиничен случай на двоен бъбрек с отливъчен конкремент в горния полюс. Клинична урология. Бр. 2, 2021, стр. 27-29, ISSN: 2738-778X

Резюме

Двойният бъбрек с двойна дренираща система е често срещана вродена аномалия на пикочните пътища и често се свързва с лошо функциониращ горнополюсен сегмент. Най-честите симптоми, свързани с това състояние, са дизурия, лумбална болка, хематурия и инфекции на пикочните пътища. Представяме пациент, претърпял трансперитонеална лапароскопска дясна хеминефректомия, с изрязване на горния уретер, последвано от прецизно лигиране на съдовата система, захранваща горния полюс на бъбрека с ултразвуков скалпел.

25. Н. Николов, Н. Колев, И. Малкодански, А. Любенов, В. Дунев, Б. Бечев, Б. Атанасов. Интравезикална терапия на радиационния цистит с натриев хиалуронат при пациенти с повърхностен карцином на пикочния мехур, провели високо фокусирана нискодозова лъчетерапия. Клинична урология. Бр. 2, 2021, стр. 30-33, ISSN: 2738-778X

Резюме

Радиационен цистит развива до 15% от пациентите на лъчелечение в областта на таза, по повод на злокачествено заболяване. Локалната терапия на лъчевия цистит включва комплексно лечение, не само на симптомите при острата фаза, но и на късните усложнения. В клиниката по урология на УМБАЛ "Света Марина,, гр. Плевен се проведе интравезикална терапия на 31 пациента с хиалуронова киселина, на които беше проведена високофокусирана нискодозова лъчетерапия.

26. Б. Атанасов, В. Дунев, А. Анатолиев. Хроничен простатит. Иновативни методи за лечение. Мединфо. бр. 7, 2021, 30-33 стр., ISSN: 1314-0345

Резюме

Етиологията на хроничния простатит не е напълно изяснена. Смята се, че грам-негативните бактерии са основен уропатогенен причинител. Водеща роля заема *E. coli*, следвана от *Proteus mirabilis*, *Klebsiela* spp., *Enterococcus faecalis*, *Pseudomonas aeruginosa*. Не е изключено инфекцията на простатната жлеза да бъде предизвикана и от грам-положителни бактерии като *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus* spp. Към други причинители на простатит се причисляват анаеробни микроорганизми *Candida* spp, *Chlamydia trachomatis*, *Ureaplasma urealyticum*, *Mycoplasma hominis*. Освен инфекциозните причинители, голямо значение имат и различни видове манипулации (цистоскопия, катетеризация на пикочния канал), прекарани в миналото или в момента тромбофлебити, хроничен запек, травми и др.

27. Б. Атанасов, А. Анатолиев, В. Дунев. Усложнения след радикална простатектомия. Мединфо. бр. 10, 2021, 90-92 стр., ISSN: 1314-0345

Резюме

Простатният карцином е водещо злокачествено заболяване при мъжете след 50-годишна възраст. Фамилното обременяване, хормоналният дисбаланс и честите възпалителни процеси на простатната жлеза са допълнителни предразполагащи фактори, отключващи онкологичното заболяване. Оперативното лечение в начален стадий се утвърди като Водещ модел на поведение, при който се постига пълно излекуване, но както всяка оперативна интервенция, може да доведе до усложнения.

28. Б. Атанасов, Н. Колев, А. Ванов, Ж. Атанасов, Н. Николов, Р. Лъскова, П. Генов, А. Партенов, А. Анатолиев, С. Минкова, В. Дунев. Интраоперативни и ранни усложнения след радикална простатектомия. Клинична урология. Бр. 3, 2021, стр. 3-7, ISSN: 2738-778X

Резюме

Простатният карцином е един от най-значимите здравни проблеми на нашето съвремие. Той заема второ място като при-чина за смърт от онкологично заболяване в Европа и САЩ. Златен стандарт в лечението на локално ограничения простатен карцином е радикалната простатектомия. Тя може да бъде извършена чрез ретроперитонеален достъп, перинеален достъп, лапароскопски достъп или чрез робот-асистирана операция. Въпреки напредъка в оперативната техника, често се срещат усложнения и нежелани събития, свързани с хирургичната процедура, които влияят на качеството на живот на пациентите.

29. Б. Атанасов, А. Ванов, Д. Гинчева, Б. Бечев, В. Дунев. Подкожен екстрав-анатомичен нефровезикален байпас при пациенти с малигнена обструкция на уретера. Клинична урология. Бр. 3, 2021, стр. 12-15, ISSN: 2738-778X

Резюме

Злокачествените новообразования на вътрешните женски полови органи са честа причина за увреждане на уродинамиката на горните пикочни пътища (ГПП) с последваща постреналната олигоанурия. Повечето от тези пациентки могат да загинат от хронична бъбречна недос- татъчност и метаболитни нарушения, причинени от обструкция на уретерите, а не от основното заболяване. Лечението цели дрениране на урината.

30. А. Анатолиев, Б. Атанасов, А. Партенов, А. Ванов, Ж. Атанасов, Н. Николов, Р. Лъскова, П. Генов, А. Йоцов, В. Дунев. Сравнение на резултатите и усложненията от уретерната литотрипсия в зависимост от напречния размер на използвания уретероскоп. Клинична урология. Бр. 3, 2021, стр. 16-19, ISSN: 2738-778X

Резюме

Камъните в бъбреците, уретерите и пикочния мехур са познати на човечеството от древни времена. При ненавременно или неправилно лечение може да се развиат тежки усложнения и да се достигне до хронична бъбречна недостатъчност. Основният

оперативен инструмент, който се използва за лечение на уретерната литиаза е полуриgidния уретероскоп. Нашият опит и литературните данни показват, че напречният размер е един от основните показатели, които може да повлияят на резултатите и усложненията при литотрипсия.

31. А. Партенов, Б. Атанасов, А. Ванов, Ж. Атанасов, Н. Николов, Р. Лъскова, П. Генов, А. Анатолиев, Б. Чотрева, В. Дунев. Начален опит в лапароскопската екстраперитонеална аденомектомия. Клинична урология. Бр. 3, 2021, стр. 21-23, ISSN: 2738-778X

Резюме

Доброкачествената простатна хиперплазия е социално-значимо състояние, при което се увеличава обема на жлезата за сметка на броя на клетките в нея. С настоящата публикация искаме да представим нашия лапароскопска начален опит в екстраперитонеална аденомектомия и следоперативните ни резултати.

32. Ж. Атанасов, Н. Колев, А. Ванов, В. Дунев, Н. Николов, А. Партенов, А. Анатолиев, Т. Тодоров, П. Генов, Б. Атанасов. Сравнителен анализ на качеството на живот след робот-асистирана и ретропубична радикална простатектомия. Клинична урология. Бр. 3, 2021, стр. 24-26, ISSN: 2738-778X

Резюме

Качеството на живот е трудна концепция за определяне и измерване. Предложена е хипотеза, която предполага, че качеството на живот извежда разликата в определен период от време между надеждите и очакванията на индивида и настоящия му опит. Специфичното е, че може да бъде описано само от индивида и трябва да отчита много аспекти на живота. Оценката на качеството на живот трябва да бъде съществена част от клиничната практика и трябва да бъде включвана във всяко клинично изпитване за рак на простатата.

33. G. Georgiev, N. Kolev, V. Dunev, B. Atanasov. First fifty cases with en-block holmium laser enucleation of the prostate. Journal of Biomedical and Clinical Research. Vol. 15, No. 1, 2022, 65-69 pp. ISSN 1313-6917

Резюме

In the last decade, the Holmium Laser Enucleation of the Prostate (HOLEP) has become the new gold standard for surgical treatment of benign prostatic hyperplasia (BPH). This treatment has several modifications, and the latest one is en bloc (single piece) enucleation. This new method reduces the operative time and risk of early incontinence. The long-term effect is much better than transurethral resection of the prostate (TURP). We applied an effective method for treating benign prostatic hyperplasia with maximum safety, minimal hospital stays, short operative time, and minimal complications. We operated on 50 patients with BPH with a prostate volume between 30-120 cc. Transrectal ultrasound, uroflowmetry, PSA test, IPSS (International Prostate Symptom Score), residual urine, digital rectal examination, and laboratory blood and urine tests were performed preoperatively. We used Holmium laser (Auriga XL) 50 W, 600 µm fiber and morcellator (Richard Wolf PIRANHA). During the procedure, the laser's operating power was

36 W. En bloc Holmium enucleation was performed in all patients, followed by morcellation of the prostatic tissue. The time for enucleation was 11-52 min, morcellation time - 1-10 min, the weight of the enucleated tissue 15-100 g, enucleation efficiency 0.67-3.03 g/min, postoperative catheterization time -24-72h, and hospital stay was 1 to 3 days. One blood transfusion was required. There were no patients with postoperative incontinence or other complications. We conclude that en bloc Holmium enucleation in BPH is an effective method of treatment that offers maximum performance combined with short operative time, shorter hospital stays, and minimal risk of complications. The learning curve requires at least twenty cases. The recommended prostate gland size for the initial trial should be between 50-60 cc. Starting with small-sized glands increases the risk of capsule perforation, and the enucleation plane is more difficult to find.

34. N. Nikolov, V. Dunev, A. Anatoliev, N. Kolev, M. Stoykov, B. Atanasov. Intravesical therapy of superficial urothelial bladder cancer with BCG and Epirubicin 50 mg. – comparative analysis. Journal of Biomedical and Clinical Research. Vol. 9, No. 2, 2016, 70-73 pp. ISSN 1313-6917

Резюме

Bladder cancer is a heterogeneous disease in molecular, histological and clinical aspects. Treatment should also be considered from different angles - surgery, intravesical chemo- or immunotherapy, radiation therapy and lifestyle changes. Intravesical treatment of superficial bladder cancer with Epirubicin or Bacillus Calmette-Guérin (BCG) is a continuation of surgical treatment to reduce or eliminate further recurrence.

35. Б. Атанасов, Д. Гинчева. Стрес инконтиненция на урината при жени. Мединфо. Бр. 1, 2022, 290-293 стр., ISSN: 1314-0345

Резюме

Стрес уринарната инконтиненция (СУИ) е внезапно, неволно изпускане на урина, вследствие на повишаване на вътрекоремното налягане при кихане, кашляне, смях, вдигане на тежести или друго физическо усилие. Честотата ѝ не може да се определи с висока степен на достоверност, защото голяма част от жените не търсят лекарска помощ, считайки, че това е нормално явление в процеса на стареене или поради срам. Проблемът може да се наблюдава във всяка възраст, но честотата нараства с напредването на възрастта от 4.3% при 30-годишните до 25% във възрастовата група 50-65 години. Пациентите, страдащи от това заболяване, имат нарушеното качеството на живот [QoL], поради ограничение на ежедневните дейности, сексуалния живот и излагането на неприятни усещания, причинени от мокрите превръзки. В световен мащаб разходите за лечение на това състояние непрекъснато нарастват. В САЩ те се изчисляват на 20 млрд. долара годишно.

36. Б. Атанасов. Ранно откриване и скрининг на простатния карцином. Мединфо. Бр. 7, 2022, 26-28 стр., ISSN: 1314-0345

Резюме

Съществуват два типа скрининг – масов и опортунистичен. Масовият (популационен, организиран) скрининг се дефинира като систематичен преглед на асимптоматични мъже за идентифициране на индивиди „в риск“ и обикновено се инициира от здравните власти за разлика от опортунистичния скрининг, който се провежда, когато лекарят предлага или пациентът изисква да се извърши определен тест. И Двета вида скрининг имат две основни цели по отношение на карцинома на простатата: Намаляване на смъртността от карцином на простатата и осигуряване на високо качество на живот, дори при наличие на ПК.

37. Б. Атанасов, А. Ванов, Н. Николов, Ж. Атанасов, Р. Лъскова, А. Партенов, Н. Колев, В. Дунев. Приложение на постоянен подкожен нефровезикален байпас. Уронет, Бр. 3, 2022, 29-31 стр., ISSN-1312-1960

Резюме

Най-честите причини за обструкция на уретерите и появя на хидронефроза са авансиралите тумори в малкия таз и ретроперитонеалната фиброза в резултат на лъчелечение. Когато при такива пациенти е невъзможно поставянето на JJ- стент, урината се извежда чрез перкутанна нефростома. Последната не е предпочита на от пациентите поради необходимостта от периодична подмяна, възможността за запушване, дислокация или инфициране. Алтернатива в такива случаи, особено при по-млади пациенти е поставянето на постоянен нефровезикален байпас под ултразвуков и рентгенов контрол.

38. Б. Атанасов, Н. Колев, А. Ванов, Ж. Атанасов, Н. Николов, Р. Лъскова, П. Генов, А. Партенов, А. Анатолиев, Е. Цолова, В. Дунев. Усложнения свързани с инсуфлирането на CO₂, при лапароскопска радикална простатектомия. Клинична урология. Бр. 1, 2022, стр. 20-27, ISSN: 2738-778X

Резюме

Пневмоперитонеумът е най-често използваният метод, за създаване на достъп до перитонеалната кухина за лапароскопия. Разширяването на коремната кухина, чрез исуфлиране на газ осигурява адекватна хирургична експозиция и позволява безопасно извършване на оперативните интервенции. Най-често използвания газ за създаване на пневмоперитонеум е въглеродния диоксид (CO₂). Въпреки съществуването на безгазова лапароскопска хирургия, която е разработена за преодоляване на потенциалните неблагоприятни ефекти на пневмоперитонеума при бременни (върху плода) и при гериатрични пациенти, CO₂ пнев- моперитонеума, все още е най-широко използвания метод.

39. В. Дунев, А. Партенов, Б. Атанасов, А. Ванов, Ж. Атанасов, Н. Николов, Р. Лъскова, А. Атанасов. Биполярна трансуретрална енуклеация на простатната жлеза. Клинична урология. Бр. 1, 2022, стр. 10-13, ISSN: 2738-778X

Резюме

Симптомите от долните пикочни пътища (СДПП) са едни от най-често срещаните при възрастните мъже и обикновено се свързват с ДПХ. При определени показания се налага

оперативно лечение. Един от достъпните и съвременни методи за премахване на хиперпла- зиралата жлеза е биполярната трансуретрална енуклеация (БЕПЖ). Представяме няколко слу- чая на БЕПЖ с проследяване на резултата.

40. Н. Николов, В. Дунев, Б. Атанасов. Лазер-индуцирана резекция на повърхностен карцином на пикочния мехур – начален опит. Клинична урология. Бр. 1, 2022, стр. 32-35, ISSN: 2738-778X

Резюме

Повърхностния карцином на пикочния мехур е хетерогенно заболяване, което е напълно лечимо. Монополярната и биполярна резекция си остават „златен стандарт“ при оперативното лечение. Използването на лазерната енергия в урологията доведе до нова революционна стратегия за съвременното лечение на повърхностния уротелен карцином.

41. Б. Атанасов, Н. Колев. Честота, превенция и лечение на усложненията след радикална простатектомия. Клинична урология. Бр. 2, 2022, стр. 5-21, ISSN: 2738-778X

Резюме

Статията преглежда честотата, превенцията и лечението на усложненията, свързани с радикална простатектомия. Тези усложнения могат да включват хеморагии, инфекции, тромбози и еректилна дисфункция. Обсъждат се различните стратегии за превенция на тези усложнения, като включването на антибиотици, превентивно прилагане на антокоагуланти и използването на хемостатични агенти. Така се намалява вероятността за усложнения, свързани с операцията. Разглежда се също и лечението на възможни усложнения след радикална простатектомия, като подчертава важността на правилната диагностика и бързото лечение. Специално се споменава лечението на хеморагии и инфекции, като се дават примери на ефективните методи за тяхното управление. Заключава се, че превенцията на усложненията след радикална простатектомия е от съществено значение за успеха на операцията. Също така, бързото лечение на възможни усложнения може да намали риска от сериозни осложнения и да подобри качеството на живот на пациента.

42. В. Дунев, А. Ванов, Ж. Атанасов, Р. Лъскова, Н. Николов, А. Атанасов, А. Партенов, Б. Пенев, Б. Атанасов. Сравняване на резултатите при биполярна трансуретрална резекция и биполярна трансуретрална вапоризация на простатната жлеза при пациенти с ДПХ. Клинична урология. Бр. 2, 2022, стр. 39-41, ISSN: 2738-778X

Резюме

Представяме сравнително изследване на два миниинвазивни трансуретрални метода за лечение на ДПХ. Разглеждаме функционалните резултати и профила на безопасност.

43. Tsvetanova K, Stefanovski P, Dunev V, Atanasov B, Vanov A, Malkodanski I. Subcutaneous nephrovesical bypass (DETOUR) in patients with malignant obstruction of the ureter-a clinical case. Vol 3, 2022, pp. 27-28., ISSN 1310-4284

Резюме

Подкожният нефровезикален байпас се прилага на пациенти с онкологични заболявания, при които анте- или ретроградното поставяне на уретерален стент е невъзможно или неуспешно, а поставянето на перкутанна нефростома е неже-лано от пациентите, поради носенето на външни уринаторни торбички. Комфортът на пациента и особено обезболяването в ранния постоперативен период са изключително важни задачи, стоящи през всеки анестезиолог, тъй като повечето от тези болни са психически ажитирани поради затрудненията, които са изпитвали в предоперативния период. Това е причината за широко разпространената употреба на опиоидни аналгетици, които имат своите нежелани ефекти сред тази група пациенти.

44. В. Дунев, А. Партенов, А. Ванов, Ж. Атанасов, Н. Николов, Р. Лъскова, А. Атанасов, П. Тончев, П. Генов, Б. Атанасов. Сравнително проучване на 3Д лапароскопска и трансвезикална простатектомия при ДПХ. Клинична урология. Бр. 3, 2022, стр. 16-21, ISSN: 2738-778X

Резюме

Представяме проучване, което сравнява резултатите от две основни оперативни техники за енуклеация на простатната жлеза при ДПХ. Съпоставени са редица пред- и постоперативни показатели при пациенти подложени на класическа отворена трансвезикална- и 3д лапароскопска екстраперитонеална простатектомия. Симптомите от долните пикочни пътища (СДПП) са много често срещани при мъже над 40 годишна възраст. Тези симптоми са често свързани с доброкачествената простатна обструкция (ДГО) и съответно с доброкачествената простатна хиперплазия (ДПХ). СДПП и тяхното лечение имат сериозно икономическо отражение и значително влияние върху качеството на живот.

45. Б. Атанасов. Иновативни терапии в лечението на постоперативната инконтиненция след радикална простатектомия. Мединфо. бр. 1, 2023, 290-292 стр., ISSN: 1314-0345

Резюме

Традиционните слингове предлагат само фиксирана компресия на сфинктера. Те са подходящи само за лека до умерена инконтиненция. Системите за регулирана компресия предлагат по-високи степени на компресия, които могат да бъдат настроени според нуждите на всеки пациент. Те не изискват ръчна сърчност или когнитивни способности, които са необходими например при имплантиране на изкуствения уринарен сфинктер. Освен това липсата на механични части намалява риска от механична повреда. Най-популярната система за регулирана компресия е трансобтураторната система ATOMS (Agency for Medical Innovation, Feldkirch, Austria).

46. Б. Атанасов, А. Ванов, Ж. Атанасов, Н. Николов, Р. Лъскова, В. Дунев. Сравняване на усложненията и резултатите от използването на оментум с биологична тъканно-регенерираща присадка при трансабдоминални операции за ятрогенни везико-вагинални фистули. Клинична урология. Бр. 1, 2023, стр. 6-10, ISSN: 2738-778X

Резюме

Везико-вагиналната фистула (ВВФ) е ненормална комуникация между епитела на влагалището и пикочния мехур, което води до непрекъснато изтичане на урина през вагината. Използването на биологични тъканно-регенериращи присадки при оперативното лечение на тези фистули е сравнително ново лечение, което намира все-повече съмишленици. Този нов тъканен материал се нуждае от допълнителни анализи и сравнения с вече утвърдените методи за лечение. В настоящият клиничен случай ние сравняваме усложненията от приложението на биологичната присадка с интерпозиция на оментум.

47. Н. Николов, В. Дунев, Б. Атанасов. Приложението на lh-rh агонист и антиандrogen при пациенти с високорисков неметастатичен карцином на простатата, провели дефинитивна лъчетерапия. Клинична урология. Бр. 1, 2023, стр. 16-21, ISSN: 2738-778X

Резюме

Лечението на пациенти с висок риск от простатен карцином: Grade group 4 - Gleason score 8 (4+4, 3+5 или 5+3) и Grade group 5 - Gleason score 9 или 10 (4+5, 5+4 или 5+5) е мултимодално. Перкутанното лъчелечение или брахитерапията, съчетана с максимална андрогенна блокада влиза в съображение при лечение на пациенти с висок риск при локализирано заболяване.

48. Б. Атанасов, А. Ванов, Ж. Атанасов, Н. Николов, Р. Лъоскова, А. Партенов, А. Анатолиев, С. Величков, В. Дунев, Н. Стефанова, Р. Савова, И. Николов, Н. Колев. Диагностика, лечение и проследяване на простатния карцином. Клинична урология. Бр. 1, 2023, стр. 27-31, ISSN: 2738-778X

Резюме

Честотата на простатния карцином (ПК) през последните години нараства в световен мащаб. Според международната агенция за изследване на рака (GLOBOCAN към Световната Здравна Организация), през 2020 г., заболеваемостта от рак на простатата е 36/100 000 население. По този начин, той заема второ място сред онкологичните заболявания при мъжа, след рака на белия дроб, който е 36,5/100 000 души. В България ситуацията е още по-тревожна, тъй като карциномът на простатната жлеза заема първо място като честота и пето място като причина за смърт от онкологично заболяване.

10.05.2023 г.

гр. Плевен

С уважение:

/Доц. Боян Атанасов/