

АВТОРСКА СПРАВКА и РЕЗЮМЕТА
за научните трудове
на д-р Николай Радославов Миринчев, дм
за участие в конкурс за академична длъжност „доцент”
в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт,
професионално направление 7.1 Медицина,
научна специалност „Урология“, обявен в ДВ бр. 45/ 17.06.2022 г. за
неуждите на Университет „Проф. д-р Асен Златаров“ – гр. Бургас

Публикационната ми дейност е в съответствие с областта на висшето образование, професионалното направление и научната специалност по обявения конкурс. Имам общо 17 научни труда, публикувани в списания с научно рецензиране или в сборници със сигнатура, с научен редактор и издателство, и съобразени с националната и университетската образователно-нормативна база за придобиване на научни степени и за заемане на академични длъжности: 1 монографичен труд, 1 публикувана книга на базата на защитен дисертационен труд за присъждане на образователна и научна степен "доктор", 2 публикации, реферирани и индексирани в Scopus и Web of Science и 13 в нереперирани списания с научно рецензиране.

В настоящия конкурс участвам с 13 материала, от които: 1 монографичен труд, 1 публикувана книга на базата на защитен дисертационен труд за присъждане на образователна и научна степен "доктор", 1 научна публикация, реферирана и индексирана в световноизвестни бази данни с научна информация (Scopus; Web of Science) и 10 в нереперирани списания с научно рецензиране. В 76,9% от тях (10) съм самостоятелен автор.

Прилагам справка за 17 цитирания, от които 1 в научна публикация, реферирана и индексирана в световноизвестни бази данни с научна информация и 16 в нереперирани списания с научно рецензиране.

Изследванията ми са структурирани в следните **основни направления:**

I. Ендоскопско лечение на заболявания на горните етажи на отделителната система.

На тази проблематика са посветени **Монографията** на тема: „Уретероскопия и ретроградна интравенална хирургия“ и публикации [3] и [8] от списък на публикациите за участие в конкурса.

В монографията са разгледани последователно:

1.Патофизиологичните промени след едностранна и двустранна обструкция на горните пикочните пътища.

2.Ендоскопска апаратура, стерилизация и грижи за нея, радиационна безопасност по време на диагностика и лечение.

3.Уретероскопия и ретроградна интравенална хирургия-основни техники при работа , затруднения при провеждането им и мерки за безопасност.

4.Лечение на конкременти в бъбреците и уретерите-основни техники на провеждане, необходими допълнителни инструменти и консумативи, ятрогенни усложнения при провеждането им и начини за избягването им.

5.Интересни случаи от нашата клинична практика.

- Cholakova, Zl., **N. Mirinchev**, 3D technologies in urological practice. Application of software for 3D processing in urological practice, Bioinfomed, Lecture Notes in Networks and Systems, Springer, Cham. 2022

Публикация [3] от списък на публикациите за участие в конкурса разглежда наше изследване , при което използваме безплатен софтуер за 3D обработка на DICOM файлове, за да прогнозираме продължителността на лазерната литотрипсия при конкременти с различна 3D конфигурация и да покажем приложението на 3D реконструкциите в реалната

урологична практика. Целта е да се докажат предимствата на предоперативното консултиране с помощта на този софтуер и влиянието му върху индивидуалния подход във всеки отделен случай при планиране на оперативната интервенция - етапи и избор на най-подходящият за пациента оперативен подход, допълнителни инструменти и източник на енергия.

- **Миричев, Н. З.** Чолакова, Двустранен едноактен уретроскопски подход при пациенти в обструктивна анурия от билатерална уретеролитиаза, Сп. Урология и ендоеурология, т.28, бр. 4, 2022

Публикация [8] от списък на публикациите за участие в конкурса засяга опита ни в спешната урологична практика в случаи на анурия при двустранна уролитиаза и обструкция на горният уринарен тракт и успешното ендоскопско едноактно двустранно дезобструктиране.

II. Диагностика и лечение на доброкачествени и злокачествени заболявания на простатната жлеза.

Изследванията в това направление са отразени в публикации [2], [4], [9], [10], [11], [12], [13]:

- **Миричев, Н.,** Биопсия на простатата, съвременни методи и предизвикателства, Издателство „Балтика-2002“ Бургас, ISBN: 978-619-7353-53-2, 2022.

Публикуваната книга на базата на защитен дисертационен труд за присъждане на образователна и научна степен "доктор"разглежда:

- 1.Рисковите фактори за развитието на карцином на простатата.
- 2.Класификация и методи за диагностика на простатния карцином.
- 3.Трансректална ултрасонографска биопсия на простатата и ЯМР фюжън трансперинеална биопсия на простатата.

- **Миричев, Н.,** Изследване на възможностите за масов скрининг за ранно откриване на простатен карцином, Black Sea Journal of Medicine and Public Health, ISSN: 2738-8654, Vol. 3, 2021, 101-106

В публикация[4] от списък на публикациите за участие в конкурса обект на изследването са диагностичните методи за откриване на простатния карцином :дигитално ректално изследване, простато-специфичен антиген, генетични изследвания за наследствен простатен карцином, биомаркери, уринни биомаркери, образни изследвания и възможностите за извеждане на препоръки относно диагностичните методи за скрининг и ранно диагностициране на простатния карцином.

- **Миричев, Н.** Сравнителна оценка на тулиум лазерната трансуретрална вапорезекция (ThuVAP) и биполярната трансуретрална резекция на простатата (B-TURP) при доброкачествена простатна хиперплазия и симптоми на обструкция на долните пикочни пътища. Сп. Урология и ендоеурология, т.28, бр. 3, 2022.

В публикация [9] от списък на публикациите за участие в конкурса се прави оценяване и представяне на нашият опит за ефикасността и безопасността на тулиум лазерната вапорезекция на простатата (ThuVAP) спрямо стандартната трансуретрална биполярна резекция на простатата (B-TURP) за лечение на пациенти с доброкачествена простатна хиперплазия и симптоми на обструкция на долните пикочни пътища.

- **Миричев, Н.** Екстракорпорална терапия с вълни с ниска интензивност (LI-SWT) при пациенти с хроничен простатит и синдром на хроничната тазова болка, Сп. Урология и ендоеурология, т.28, бр. 3, 2022.

В публикация [10] от списък на публикациите за участие в конкурса се оценява и представя на нашият опит за ефикасността и безопасността на екстракорпоралната терапия с вълни с ниска интензивност (LI-SWT) при пациенти с хроничен простатит(ХП) и синдрома на хроничната тазова болка(СХТБ).

- **Миринчев, Н.** Корелация между наличието на хипоехогенни зони и дигиталното ректално изследване при положителна ТРУС биопсия на простатата., Сп. Уронет, 15-22, Бр.1, 2022.

В публикация [11] от списък на публикациите за участие в конкурса се анализират данните от проведените трансректални ултрасонографски (ТРУС) простатни биопсии и се открива корелация между наличието на хипоехогенни зони в простатата и дигиталното ректално изследване (ДРИ) при положителна ТРУС биопсия на простатата.

- **Миринчев, Н.** Усложнения след ТРУС биопсия на простатата, Сп. Уронет, 23-28, Бр.1, 2022.

В публикация [12] от списък на публикациите за участие в конкурса се прави литературна справка за най-честите усложнения при провеждането на трансректална ултрасонографска / ТРУС /биопсия на простатата и сравнителен анализ с проведените от нас 107 първични простатни ТРУС биопсии

- **Миринчев, Н.** Корелация между PIRADS и Gleason резултатите при положителни МП ЯМР фюжън трансперинеални първични биопсии на простатата, Сп. Уронет, Бр.2, 3-12, 2022.

В публикация [13] от списък на публикациите за участие в конкурса се разглежда системата PI-RADS , която позволява систематизирано изследване на лезиите на простатата открити на мултипараметричен магнитен резонанс (МП ЯМР) и възможността да се систематизират в потенциален риск за простатен карцином. Нашата цел беше да се открие корелация между PI-RADS и Gleason резултатите при положителни МП ЯМР фюжън трансперинеални първични биопсии на простатата.

III. Спешни урологични състояния.

В това направление са представени публикации [5] и [7].

- **Миринчев, Н.**, Анализ на спешните урологични състояния в УМБАЛ Бургас АД по време на Ковид-19 пандемията, Black Sea Journal of Medicine and Public Health, ISSN: 2738-8654, Vol. 2, 2022, 114-117

В публикация[7] от списък на публикациите за участие в се анализира информацията свързана с типа и динамиката на спешната урологична помощ в УМБАЛ-Бургас АД. през периода на Ковид-19 пандемията. Като краен резултат се обобщиха, анализираха и визуализираха основните типове спешни урологични състояния в УМБАЛ Бургас АД през двугодишния период на Ковид-19 пандемията-м.март 2019г до м.март 2022г.

- **Миринчев, Н.**, З. Чолакова, Индуциран приапизъм чрез комбинация от антипсихотици при момче с аутизъм, Сп. Урология и ендурология, т.28, бр. 4, 2022.

В публикация[12] от списък на публикациите за участие в конкурса представяме рядък случай на медикаментозно индуциран приапизъм . Касае се за момче на 17 години с аутизъм и умствена изостаналост на лечение с комбинация от антипсихотици, хоспитализирано по спешност с приапизъм. Извършен беше с успех кавернозен шънт на Уинтър.

IV. Лечение на еректилната дисфункция.

Изследванията в това направление са представени в публикация [6] .

- **Миринчев, Н.** Лечение с ударни вълни с ниска интензивност (LI-SWT) при пациенти с лека до умерена васкулогенна еректилна дисфункция. Management & Education/Upravlenie i Obrazovanie, 18(5). 2022, 93-93

В публикация [6] от списък на публикациите за участие в конкурса се оценят резултатите от курс с нискоинтензивна терапия с ударни вълни (Li-SWT) при лечението на пациенти с лека до умерена васкулогенна еректилна дисфункция (ЕД).

Резюмета на научните публикации за участие в конкурса

1. **Миринчев, Н.**, *Уретероскопия и ретроградна интрауретрална хирургия*, Издателство „Балтика-2002“ Бургас, ISBN: 978-619-7353-54-9, 2022.

Монографията е посветена на ендоскопската диагностика и лечение на заболяванията на горните пикочни пътища. От практическа гледна точка са представени диагностичните методи, и задълбочен анализ на техническите параметри на видео апаратура, ендоскопите и различните енергийни източници, както и помощните средства, използвани по време на уретероскопия.

Представени са патофизиологичните механизми и хистопатологичната картина на видовете обструкция, както в клинична така и експериментална среда.

Обърнато е внимание на позиционирането на пациента на операционната маса и са разгледани и онагледени различни сценарии. Представени са възможните усложнения и ятрогенни увреждания, като са дадени конкретни практични съвети за избягването им.

Отделено е място и за безопасността по време на работа, свързана с пациента, с персонала, и с използваното лазерно лъчение, така също и рисковете, свързани с лъчевото натоварване.

2. **Миринчев, Н.**, *Биопсия на простатата, съвременни методи и предизвикателства*, Издателство „Балтика-2002“ Бургас, ISBN: 978-619-7353-53-2, 2022.

Книгата се базира на дисертационния труд за присъждане на образователна и научна степен "доктор". Анализирани и обобщени са опита при прилагането на различни видове биопсии на простатата в рамките на проспективно проучване. Коментират се рисковите фактори за развитието на карцином на простатата, разгледани са методи за диагностика на простатния карцином, както и трансректална ултрасонографска биопсия на простатата и ЯМР фюжън трансперинеална биопсия на простатата.

3. *Cholakova, Zl., N. Mirinchev, 3D technologies in urological practice. Application of software for 3D processing in urological practice, Bioinfomed, Lecture Notes in Networks and Systems, Springer, Cham. 2022 (accepted)*

Abstract. The aim of our research is to use free software for 3D processing of DICOM files to predict the duration of laser lithotripsy in a group of stones with different 3D configuration and to show the application of 3D reconstructions in real urological practice. To show the advantages of preoperative counseling with the help of this software and to reflect this in the individual approach in each case when planning the operative intervention - the stages and selection of the most appropriate operative approach for the patient, choice of tools and energy source.

4. **Миринчев, Н.**, *Изследване на възможностите за масов скрининг за ранно откриване на простатен карцином*, *Black Sea Journal of Medicine and Public Health*, ISSN: 2738-8654, Vol. 3, 2021, 101-106

Резюме: 15% от диагностицираните ракови заболявания при мъжете е ракът на простатата, което го прави най-често диагностицираният рак при мъжете. Проучванията показват, че заболяването от простатен карцином под 30 години е нараснал с 5% и се повишава до 59% при възраст по-голяма от 79 години. Масовият скрининг представлява системно изследване на асимптоматични мъже в рискови групи. Целта на изследването е да се анализира информацията, свързана със стратегията за масов скрининг за простатен карцином при мъжете. Обект на изследването са диагностичните методи за откриване на простатния карцином (дигитално ректално изследване, простато-специфичен антиген, генетични изследвания за наследствен РК, биомаркери, уринни биомаркери, образни изследвания) и възможностите за приложението им.

Обобщени са и са анализирани диагностичните методи за откриване на простатния карцином за различни възрастови групи и е представен стратегически план на масов скрининг при мъжете за ранно откриване на простатен карцином. В резултат на направения

анализ са представени препоръки относно диагностичните методи за скрининг и ранно диагностициране на простатния карцином..

5. *Миричев, Н., Анализ на спешните урологични състояния в УМБАЛ Бургас АД по време на Ковид-19 пандемията, Black Sea Journal of Medicine and Public Health, ISSN: 2738-8654, Vol. 2, 2022, 114-117*

Резюме:

Въведение: Пандемията Covid-19 преустанови активната урологична дейност в болниците. Заразените пациенти с Covid-19 трябваше да бъдат лекувани като допълнение към основното спешно урологично състояние. През последните две години се наблюдава значително увеличение на броя на пациентите, които трябва да се подложат на спешни процедури и хирургични интервенции в рамките на часове.

Материал и методи: Обект на изследването са представителни проби от хоспитализирани и лекувани пациенти с неотложни урологични състояния в УМБАЛ-Бургас АД по време на пандемията Covid-19.

Резултати: В резултат на това ще бъдат обобщени, анализирани и визуализирани основните видове спешни урологични състояния в УМБАЛ Бургас АД през двугодишния период на пандемията Covid-19.

Заклучения: В резултат на направените анализи са представени статистически заключения относно спешните урологични състояния по време на пандемията Covid-19 в УМБАЛ Бургас АД.

6. *Миричев, Н., Лечение с ударни вълни с ниска интензивност (LI-SWT) при пациенти с лека до умерена васкулогенна еректилна дисфункция. Management & Education/Upravlenie i Obrazovanie, 18(5). 2022, 93-93.*

ABSTRACT: In the present study the results of a course of low-intensity shock wave therapy (Li-SWT) in the treatment of patients with mild to moderate vasculogenic erectile dysfunction (ED) is analyzed. In the period November 2019 - December 2021 in the Department of Urology at UMHAT Burgas 50 patients have been observed. For the assessment of the results an International Index of Erectile Function (IIEF) Questionnaire in the form of a baseline interview and 3 months after treatment.with low-intensity shock waves was used.

7. *Миричев, Н., З. Чолакова, Индуциран приапизъм чрез комбинация от антипсихотици при момче с аутизъм, Сп. Урология и ендоеурология, т.28, бр. 4, 2022.*

Резюме:

Въведение: Приапизъмът се представя като продължителна болезнена пенилна ерекция, която не се придружава от сексуално желание. Приапизъмът представлява спешно урологично състояние. Антипсихотиците са лекарства често предписвани за лечение на проблеми с поведението, шизофрения и неврози с различна етиология и др.

Цел: Да представим случай на медикаментозно индуциран приапизъм с комбинация от антипсихотици при момче с тежка форма на аутизъм и умствена изостаналост. Да направим обзор на научните публикации свързани с Приапизъм индуциран от антипсихотици и си обясним механизма на възникването му.

Материали и методи: Касае се за пациент на 17-годишна възраст с тежка форма на аутизъм, тежка умствена изостаналост - IQ 20-25 приемащ ежедневно Рисперидон 2x2мг.; Кветиапин 150мг.-200мг.-50мг.; Биперидонов хидрохлорид 2x2мг.; Хлорпромазин 100мг.-50мг.-50мг.;Диазепам 10мг. 1x1г. Хоспитализиран в Урологично отделение по спешност с приапизъм от 48ч.

Резултати: В нашия доклад представя случай на момче с аутизъм и умствена изостаналост на 17 години на лечение с комбинация от антипсихотици хоспитализирано по спешност с приапизъм. Извършен беше кавернозен шънт на Уинтър с успех.

Обсъждане: Публикувани са много научни доклади медикаментозно индуциран приапизъм причинен самостоятелно от приложението на антипсихотици[4-12].

Антипсихотичните лекарства инхибират алфа- адренергичните, серотонинергичните и/или допаминергичните рецептори[17].

Заклучение: Медицинските специалисти предписващи антипсихотици самостоятелно или в комбинация трябва да информират своите пациенти за появата на приапизъм и да насочат своите пациенти към уролог.

8. *Миринчев, Н. З. Чолакова, Двустранен едноактен уретроскопски подход при пациенти в обструктивна анурия от билатерална уретеролитиаза, Сп. Урология и ендouroлогия, т.28, бр. 4, 2022*

Резюме:

Въведение: Калкулозната анурия е спешно урологично състояние. Състоянието изисква своевременно разпознаване и адекватно лечение.

Цел: целта на нашата статия е да покажем нашия опит в лечението на група от пациенти с калкулозна анурия.

Материали и методи: За периода 01.08.2021г. до 01.05.2022г. сме регистрирали 4 случая на обструктивна калкулозна анурия. Оценката на пациентите включи медицинска анамнеза, физикален преглед, анализ на урината, урокултура, пълна кръвна картина, серумна биохимия, коагулационен тест. Извършени бяха СТ предоперативно и проследен следоперативно чрез обзорна рентгенография. Извършена беше оценка на дихателната и сърдечно-съдовата система (рентгенография на гръдния кош и електрокардиограма). При всички пациенти бе възприет едноактен терапевтичен подход: Последователна ретроградна билатерална ендоскопска хирургия - семиригидна уретероскопия с холмиум лазерна литотрипсия последвана от екстракция на фрагментите с кошничка и осигуряване на интракорпорален уринен дренаж

Резултати: Резултатите обобщихме в приложената таблица на стр. 2.

Обсъждане: Семиригидната билатерална уретероскопия с холмиум литотрипсия и интракорпоралния уринен дренаж е: ефективен, безопасен метод за лечение на двустранна уретеролитиаза.

Заклучение: Семиригидната билатерална уретероскопия с холмиум литотрипсия последвана от екстракция на фрагментите с кошница и интракорпоралния уринен дренаж е лечебен метод на избор в урологичната спешност при пациенти с калкулозна обструктивна анурия. Метода позволява напълно елиминиране на конкрементите и бързо възстановяване на пациентите към нормалния им начин на живот.

9. *Миринчев, Н. Сравнителна оценка на тулиум лазерната трансуретрална вапорезекция (ThuVAP) и биполярната трансуретрална резекция на простатата (B-TURP) при доброкачествена простатна хиперплазия и симптоми на обструкция на долните пикочни пътища. Сп. Урология и ендouroлогия, т.28, бр. 3, 2022.*

Резюме:

Цел: Оценяване и представяне на нашият опит за ефикасността и безопасността на тулиум лазерната вапорезекция на простатата (ThuVAP) спрямо стандартната трансуретрална биполярна резекция на простатата (B-TURP) за лечение на пациенти с доброкачествена простатна хиперплазия и симптоми на обструкция на долните пикочни пътища..

Материал и метод: Изследването включва 50 пациенти с доброкачествена простатна хиперплазия и симптоми на обструкция на долните пикочни пътища , като на 25 от тях беше извършена биполярна трансуретрална резекция на простатата (B-TURP) ,а на останалите 25 беше проведена тулиум лазерна вапорезекция на прост Бяха изследвани и изчислени преди и след оперативно (на 1 , 3 и 12 месец):

- 1.Обемът на простатата с трансректална ултрасонография
- 2.Международен простатен симптоматичен скор (IPSS) под формата на интервю;
- 3.Съкратен вариант на въпросника за качество на живот под формата на интервю.

4. Урофлоуметрия за отчитане на максимална скорост на уринния поток (Qmax).
5. Количество на остатъчната урина (PVR) с трансабдоминална ехография.
6. Лабораторни изследвания.

Резултати: И при двете процедури има значително подобрене на резултатите от IPSS въпросника. На 1, 3 и 12 месец при следоперативното проследяване и при двете процедури няма значителна разлика в резултатите от IPSS, QoL, Qmax и PVR.

10. Миринчев, Н. Екстракорпорална терапия с вълни с ниска интензивност (LI-SWT) при пациенти с хроничен простатит и синдром на хроничната тазова болка, Сп. Урология и ендouroлогия, т.28, бр. 3, 2022.

Резюме:

Целта е да се представи нашият опит за ефикасността и безопасността на екстракорпоралната терапия с вълни с ниска интензивност (LI-SWT) при пациенти с хроничен простатит (ХП) и синдрома на хроничната тазова болка (СХТБ).

В изследването са включени 52 пациенти от амбулаторната практика на възраст от 37 до 55 г., на средна възраст 46 г.

Резултати: Началните резултати от NIH-CPSI въпросника бяха от 20 до 38 (средна стойност -31.15). След проведеното 8 седмично лечение резултатите намаляха при всичките 52 пациенти. Резултатите от визуална аналогова скала за болката (ВАСБ) също имаха регресия. Въпросника (съкратен вариант) за качеството на живот показва подобрене на резултатите във физическата, психологическата, социалната и емоционалната сфера на здравето при всичките пациенти. Не са наблюдаваха странични ефекти при употребата на ESWT. При всички пациенти имаше подобрене на показателите от урофлоуметрията и намаляне на количеството на остатъчната урина.

Изводи: Екстракорпоралната терапия с вълни с ниска интензивност (LI-SWT) е ефективен и безопасен метод за лечение на тези пациенти, тъй като позволява бързо да се намали интензитета на болковия симптом и лечението не е придружено от странични ефекти. Чрез намаляване на болката LI-SWT значително подобрява качеството на живот на пациентите с ХП и СХТБ, което е от първостепенно значение за повечето от тях.

11. Миринчев, Н. Корелация между наличието на хипоехогенни зони и дигиталното ректално изследване при положителна ТРУС биопсия на простатата., Сп. Уролет, 15-22, Бр.1, 2022.

Резюме:

Въведение: Тенденциите в смъртността от рак на простатната жлеза ясно демонстрират факта, че крайъгълен камък в тази борба е диагностиката, а биопсията на простатата бихме могли да определим, като диагностичен метод от ключово значение. В много проучвания от 17% до 57% от биопсираните хипоехогенни лезии в простатата са малигнени.

Цел: Да се анализират данните от проведените трансректални ултрасонографски (ТРУС) простатни биопсии и да се открие корелация между наличието на хипоехогенни зони в простатата и дигиталното ректално изследване (ДРИ) при положителна ТРУС биопсия на простатата.

Материали и методи: От октомври 2016 до ноември 2018 г. в урологично отделение към УМБАЛ-Бургас АД бяха извършени 107 първични ТРУС простатни биопсии.

След провеждането на 107 ТРУС първични биопсии на простатата данните бяха въведени и обработени със статистическия пакет SPSS 13.0

Резултати: При провеждането на първичната ТРУС биопсия при 30 пациенти или в 28 % от случаите, са открити хипоехогенни лезии (зони) (ХЕЗ) в простатната жлеза и след като тези зони се биопсираха, при 14 пациента или в 46.66% от всички пациенти с хипоехогенни лезии е диагностициран простатен карцином (ПК).

Забелязаха се следните корелации:

-**пациентите с положително ДРИ** са с по-висока вероятност да имат простатен карцином (43% от пациентите с положително ДРИ) или карцином и ХЕЗ (43% от пациентите с положително ДРИ).

-**пациентите с отрицателно ДРИ** са с по-ниска вероятност да имат простатен карцином (15% от пациентите с отрицателно ДРИ) или карцином и ХЕЗ (7% от пациентите с отрицателно ДРИ).

Заклучение: За сега не може да се разчита на Сивата скала при провеждане на трансректална ултрасонография за детекция на простатния карцином. Простатната жлеза трябва да се изследва ехографски за хипоехогенни зони (лезии).-Липсата на ХЕЗ не е контраиндикация за простатна биопсия. До 39% от простатните карциноми не са видими на рутинна трансректална ехография по Сивата скала.

12. Миринчев, Н. Усложнения след ТРУС биопсия на простатата, Сп. Уронет, 23-28, Бр.1, 2022.

Резюме:

Въведение: Най-честите усложненията при провеждане на простатната биопсия са следните:

- 1.Хематоспермия-37.4%
- 2.Хематурия > 1 ден-14.5%
- 3.Ректално кървене < 2 дена-2.2%
- 4.Простатит-1.0%
- 5.Температура > 38.5° С-0.8%
- 6.Епидидимит0.7%
- 7.Ректално кървене > 2 дена-0.7%
- 8.Уринарна задръжка-0.2%
- 9.Други усложнения налагащи хоспитализация-0.3%

Цел: Оценка на усложненията след провеждане на трансректална ултрасонографска (ТРУС) биопсия на простатата.

Материали и методи: От октомври 2016 до ноември 2018 г. в урологично отделение към УМБАЛ-Бургас АД бяха извършени 107 първични простатни ТРУС биопсии. Биопсиите се извършват под ТРУС контрол като пациента е легнал на лявата си страна със свити под 90 градуса крака-латерална декубитална позиция. Средна възраст на пациентите беше 67 години (52 -79 г.). За провеждане на биопсиите беше използван 7,5 МHz трансректален ултразвуков трансдюсер.

Резултати:

При 21 пациенти бяха наблюдавани усложнения след провеждането на първичната ТРУС биопсия на простатата или в 19.62% от биопсиите.

Обсъждане:

Усложненията след биопсия на простатната жлеза все още предствалват клиничен проблем, особено когато се касае за инфекции, свързани с бактериемия и сепсис, както и хеморагия, водеща до остра анемия и дори нужда от хемострансфузия. Решението за биопсия трябва да е съобразено с критериите и индикациите, съобразени с препоръките на Европейската Асоциация по Урология. Въпреки че 12 точковата ТРУС биопсия е широко застъпена в световен мащаб, тя остава с висок процент усложнения.

13. Миринчев, Н. Корелация между PIRADS и Gleason резултатите при положителни МП ЯМР фюзън трансперинеални първични биопсии на простатата, Сп. Уронет, Бр.2, 3-12, 2022.

Резюме:

Въведение: Системата PI-RADS позволява систематизирано изследване на лезиите на простатата открити на мултипараметричен магнитен резонанс (mpMRI/МП ЯМР) и възможност да се систематизират в потенциален риск за простатен карцином.

Цел: Да се открие корелация между PIRADS и Glason резултатите при положителни МП ЯМР фюжън трансперинеални първични биопсии на простатата.

Материали и методи: За период от 5 месеца на 2021 г. в клиниката по Урология към Александровска болница е проведена МрMRI US fusion трансперинеална биопсия при 71 пациента с находка от МрMRI със стойности на PI-RADS от PI-RADS 2 до PI-RADS 5.

Резултати: Корелацията между PI-RADS и GradeGroups/BPH е равна на 0,70 (налице е силна зависимост). 42% от пациентите, диагностирани с простатен карцином, са с PI-RADS4, 40% от тях са с PI-RADS5. 44% от пациентите, диагностирани с простатен карцином, са със стойности на PSA от интервала [4,7;10], а 33% от тях са със стойности на PSA от [15;150]. При GradeGroup4 най-много са пациентите на 68 години, а при GradeGroup5 на 83 години. При 88% от пациентите от GradeGroup5 е констатиран PI-RADS5, а при останалите пациенти от тази група е констатиран PI-RADS1. Сред пациентите с PI-RADS5 не е установено BPH и GradeGroup1. Сред пациентите с PI-RADS4 само при 8% е установено BPH и не е констатиран пациент с GradeGroup5.

Обсъждане: MRI –таргетните биопсии имат по-високо ниво на детекция за простатния карцином в сравнение с нивото на детекция на системните биопсии. При първичната биопсия се провежда таргетна спрямо лезията от МПЯМР и системна спрямо простатата биопсия. МрMRI има добра чувствителност за детекция и локализация на ПК в ISUPстадий >2, особено при диаметър по-голям от 10мм. Фалшиво-отрицателната честота на мрMRI за откриване на клинично значим рак е 16%. При пациентите с МПЯМР УС фюжън трансперинеална биопсии най-често е регистриран PI-RADS4 (34%), след това PI-RADS5 (29,6%). Корелацията между PI-RADS и GradeGroups/BPH е равна на 0,70 (налице е силна зависимост).

29.08.2022 г.

Подпис:.....

(д-р Н.Миринчев, дм)