

Резюмета на научните трудове на български език и на английски език

д-р Станислав Славчев

Научните трудове се представят за участие в конкурс за заемане на академична длъжност „Доцент“ по научна специалност „Акушерство и гинекология“ в област на висшето образование 7. Здравеопазване и спорт; професионално направление 7.1 Медицина, по специалност „Акушерство и гинекология“ към Факултет „Медицина“, Катедра „Акушерство и гинекология“ и Клиника „Гинекология“ към МБАЛ „Св. Анна“ АД – гр. Варна, съгласно публикувана обява в Държавен вестник бр. 62/ 06.08.2019 г.

I. Резюмета на пълнотекстови публикации в научни списания с ISSN с приложени копия, участващи в доказателствения материал за покриване на минималните изисквания

A. Публикации и доклади в научни издания, реферирани и индексирани в световноизвестни бази данни с научна информация (Г-7)

1. Съвременни предизвикателства на Warty карцинома на шийката на матката – нашият опит и преглед на литературата

Yordanov A, Strashilov S, Karcheva M, Karamanliev M, Slavchev S, Vasileva P. Contemporary challenges of warty carcinoma of cervix - Our experience and review of literature. AMJ 2018;11(9):474-477.

Warty карциномът на шийката на матката е рядко срещан субтип на плоскоклетъчния карцином. Обикновено той не е толкова агресивен както другите субтипове и е свързан с по-добра прогноза. В статията е представено проучване върху общата преживяемост и преживяемостта свободна от рецидиви при пациентките диагностицирани с Warty карцином на шийката на матката. За период от 10 години (2007-2018г.) в Клиниката по гинекологична онкология към УМБАЛ – Плевен са оперирани 714 пациентки по повод на карцином на шийката на матката, като при 14 от е доказан хистологично Warty карцином. Пациентките са изследвани ретро- и проспективно за тяхната преживяемост – обща и свободна от рецидиви. Резултатите показаха, че Warty карцином съставлява 1.94% от всички случаи на цервикален карцином. Средната възраст на пациентките е 48 години, в границите между 29 и 72 години. Съгласно стадиращата система по FIGO за цервикален карцином, пациентките са разпределени в: 43% - IB1 стадий и 57% - IB2 стадий. Въпреки високия процент на локално авансирало заболяване, само при един случай е налице разпространение на лезията по съседство към маточната кухина и при един от случаите са открити метастази в тазовите лимфни възли. Лимфносъдова инвазия не е установена при нито една от пациентките, не са установени и перинеурална и периваскуларна инвазия. В заключение, това изследване подчертава благоприятния ход на заболяването и добрата прогноза при Warty карцинома на маточната шийка.

Станислав Славчев 

Необходимо е, да бъдат преразгледани агресивния хирургичен подход и последващата химиотерапия при жените с Warty карцином на шийката на матката.

Contemporary challenges of warty carcinoma of cervix - Our experience and review of literature

Warty carcinoma of the cervix is a rare subtype of squamous cell carcinoma. In general, it is not as aggressive as the other subtypes, and has a better prognosis. The aim of this study was to investigate overall and recurrence-free survival rate in patients with Warty carcinoma of the cervix. Methods: During the ten year period (2008–2017) in the Clinic of Gynaecologic oncology at the UMHAT - Pleven, Bulgaria were operated 714 cases with cervical cancer, 14 of which were histologically confirmed as a Warty carcinoma. Patients were investigated by retro- and prospective analysis for overall and recurrence-free survival rate. Results: Warty carcinoma accounts for 1.94 per cent of all cervical carcinomas, operated in the clinic. The mean age of the patients was 48 years, ranging from 29–72 years. According to the FIGO staging systems for cervix, patients were staged as follows: in stage IB1 – 43 per cent and in stage IB2 – 57 per cent. Despite the high percentage of locally advanced process, only in one case out of all the patients there was local spreading of the lesion towards the uterine cavity and in one case there were metastases in the pelvic lymph nodes. Lymphovascular space invasion was not seen in any patient, and neither were perineural or perivascular invasion. Conclusion: This report highlights a favourable course and good prognosis of Warty carcinoma of the cervix. It is necessary to reconsider the aggressive surgical treatment and subsequent chemotherapy in women with Warty carcinoma of the cervix.

2. Лимфоепителиомоподобен карцином на шийката на матката – три редки клинични случая с метастази в лимфните възли

Yordanov AD, Dimitrova BI, Karcheva MD, Vasileva PP, Slavchev SH. Lymphoepithelioma-Like Carcinoma of the Uterine Cervix - Reporting Three Rare Clinical Cases with Lymph Node Metastasis. J Clin Exp Oncol. 2017; 6:5.

Лимфоепителиомоподобния карцином (LELC) на маточната шийка е рядък субтип на плоскоклетъчния карцином. Среща се по-често в Азия – 5.5% в сравнение с Европа – 0.7%. Смята се, че LELC е свързан с инфекция с вируса на Ебщайн-Бар (EBV) при азиатското население и с Човешкия папилома вирус (HPV) или липса на инфекция сред европейската популация. В сравнение с обичайните хистологични субтипове, LELC засяга по-млади жени, като изходът от заболяването е по-добър и честота на метастазите в лимфните възли и на рецидивите е по-ниска. Представени са три случая на лимфоепителиомоподобен карцином с въвличане на лимфните възли. Диагнозата е потвърдена хистологично. И в трите случая е извършен имунохистохимично изследване анализ за EBV и HPV. Две от пациентките са починали вследствие на карцинома, едната е жива без данни за рецидив. Имунохистохимичният анализ показва, че две пациентки са негативни и за двата вируса, а третата е позитивна за EBV. В заключение, вирусният

статус не може да бъде използван като предиктивен фактор, противоположно на статуса на лимфните възли и лимфносъдовото пространство.

Lymphoepithelioma-Like Carcinoma of the Uterine Cervix - Reporting Three Rare Clinical Cases with Lymph Node Metastasis

Lymphoepithelioma-like carcinoma of the uterine cervix is a rare subtype of squamous cell carcinoma (SSC) and it is more common in Asia-5.5%, than in Europe-0.7%. It is considered that LELC is associated with Epstein-Barr virus (EBV) infection in Asian and with Human papilloma virus (HPV) or no infection in Caucasian patients. Compared to the common cervical cancer LELC affects younger women, its outcome is better and it has to be with a lower frequency of regional lymph node metastasis and recurrence. Case report: We present three cases of LELC with lymph node metastasis and a follow-up of the patients. The diagnosis was confirmed histologically. All three cases have been examined Immunohistochemically for assessment of the viral status for both EBV and HPV. Two of them died from the cervical cancer and one is still alive without evidence of recurrence. The results of the immunohistochemical study showed that two of them were negative for both viruses and one was positive only for EBV. Conclusion: Our data shows that the immunohistochemical results for the viral status cannot be used as a predictive factor as opposed to the lymph node status and lymphovascular space invasion. Lymphoepithelioma-like carcinoma of the uterine cervix is a rare subtype of squamous cell carcinoma (SSC), and it is more common in Asia-5.5%, than in Europe-0.7%. It is considered that LELC is associated with Epstein-Barr virus (EBV) infection in Asian and with Human papilloma virus (HPV) or no infection in Caucasian patients. Compared to the common cervical cancer LELC affects younger women, its outcome is better, and it has to be with a lower frequency of regional lymph node metastasis and recurrence. Case report: We present three cases of LELC with lymph node metastasis, and a follow-up of the patients. The diagnosis was confirmed histologically. All three cases have been examined Immunohistochemically for assessment of the viral status for both EBV and HPV. Two of them died from the cervical cancer, and one is still alive without evidence of recurrence. The results of the immunohistochemical study showed that two of them were negative for both viruses and one was positive only for EBV. Conclusion: Our data show that the immunohistochemical results for the viral status cannot serve as a predictive factor as opposed to the lymph node status and lymphovascular space invasion.

3. Ретроперитонеална тазова инвазия при овариален карцином: възможни пътища на разпространение и влияние върху преживяемостта.

Slavchev S, Yordanov A. Retroperitoneal pelvic invasion in ovarian cancer: Possible modes of spread and survival impact. AMJ 2019;12(1):11–14. <https://doi.org/10.21767/AMJ.2018.3510>

Ракът на яйчниците е второто най-често злокачествено заболяване и най-честата причина за смърт сред жените с гинекологичен карцином. Най-честият и най-ранният способ за разпространение на епителните тумори е посредством ексфолиране на

клетките по перитонеалната повърхност. Интересен факт, но не добре проучен е, че тези тумори инвазират мезотелиума, но изключително рядко инвазират по-дълбоко перитонеума чрез директна екстензия. Целта на проучването е да се проучи ретроперитонеалната тазова инвазия в параметри и влагалище при пациентки оперирани по повод на авансирал епителен овариален рак и значението ѝ за преживяемостта. Проучването беше проведено сред 59 пациентки с авансирал епителен овариален рак, оперирани чрез разширена хистеректомия клас II-III за периода 2004-2009 година. Насочено са изследвани хистологично параметри и влагалище с резекционна линия. Установи се ретроперитонеална тазова инвазия (РТИ) в 42,4% от случаите с анагажиране на различна дълбочина на параметрите и/или влагалището свързана с по-ниска преживяемост в тези случаи. В заключение, ретроперитонеалната тазова инвазия не е рядък феномен и изглежда да е белег за по-голяма агресивност на тумора. В случаите с дистална ретроперитонеална тазова инвазия (влагалище) пациентките са със сходна 5 годишна преживяемост с тези в четвърти стадий.

Retroperitoneal pelvic invasion in ovarian cancer: Possible modes of spread and survival impact

Ovarian cancer is the second-most common malignancy and the leading cause of death in women who develop cancers of gynecologic origin and is spread primarily by direct exfoliation of cells along the peritoneal surface. Interesting fact, although not well studied, is that these tumors invade the mesothelium, but very rarely they invade the peritoneum deeper through direct extension. The aim of the study is the estimation of the retroperitoneal pelvic invasion in parametrial ligaments and vagina in patients undergoing surgery for advanced epithelial ovarian carcinoma and the survival impact of it. The study included 59 patients with advanced epithelial ovarian cancer that underwent radical hysterectomy during the 2004–2009 period. Histopathologic examination was performed for the parametrial ligaments and vagina with inspection of the surgical resection lines. A retroperitoneal pelvic invasion was found in 42.4 percent of the cases, involving different depths of parametrial ligaments and/or vaginal spread, and is associated with worse survival outcomes. In conclusion, the retroperitoneal pelvic invasion is not a rare phenomenon and seems to be a feature of the more aggressive tumors. In the cases of distal retroperitoneal pelvic invasion (vaginal), the patients' 5-year survival rate is similar to that of the stage IV ovarian cancer patients.

4. Инсулиноподобен растежен фактор IGFBP-1 – специфичен показател за предтерминно раждане при бременни жени с клинична симптоматика.

Kolev N, Ivanov S, Kovachev E, Slavchev S. The insulin-like growth factor IGFBP-1 - specific marker for preterm delivery in pregnant women with clinical symptoms. Akusherstvo i ginekologia. 2014; 53(1): 6-8

Инсулиноподобният растежен фактор IGFBP-1 взема участие, съвместно с други фактори, в женската репродуктивна физиология – в регулацията на менструалния цикъл, овулацията, имплантацията на зародиша и растежа на плода. Децидуалните клетки

синтезират фосфорилираната форма на IGFBP-1 (pIGFBP-1), докато амниотичната течност, феталният серум и майчината плазма съдържат значителни концентрации от нефосфорилиран или малко фосфорилиран IGFBP-1. С наближаване на раждането, феталната мембрана започва да се отлепя и малки количества от IGFBP-1 проникват в цервикалния флуид. Присъствието на IGFBP-1 в големи количества в амниотичната течност се използва като биохимичен маркер за предтерминно раждане и преждевременно пукване на околоплодния мехур. Статията представя проучване имащо за цел определяне на pIGFBR-1 в цервикалния секрет като специфичен показател за предтерминно раждане при бременни жени с клинична симптоматика. Изследването е проведено проспективно в Родилно отделение на МБАЛ "Света Анна" - град Варна в периода от август 2012 г. до август 2013 г. Изследвани са две основни групи бременни жени: I-ва група състояща се от 60 бременни жени в срок на бременността 24 г.с.-34 г.с. с клинични симптоми на преждевременно раждане и II-ра контролна група - от 30 бременни жени с нормално протичаща бременност. И при двете групи жени бе проведен Actimpartus тест за определяне на pIGFBR-1 в цервикалния секрет. В група I - на изследваните 60 бременни жени - 29 жени (49,3%) са с положителен тест. Средната гестационна възраст на раждането на пациентките с положителен тест е 33 г.с, а при тези с отрицателен тест - 39 г.с. Положителната прогностична стойност на теста за преждевременно раждане е 44,4%, а отрицателната прогностична стойност е 98,5%. Определянето на pIGFBR-1 в цервикалния секрет е потенциален специфичен маркер за предтерминно раждане. Методът за определяне на pIGFBR-1 е икономически ефективен и лесен като техническо изпълнение, едностъпков тест за прогнозиране на предтерминно раждане. В случаите на отрицателен резултат от теста раждането настъпва близко до предвидения термин, като средната г.с. е 38 г.с. \pm 2 дни. Положителният резултат от теста дава възможност да се вземат мерки за отлагане на родовия процес и прилагане на глюкокортикостероиди за белодробна зрялост на плода.

The insulin-like growth factor IGFBP-1 - specific marker for preterm delivery in pregnant women with clinical symptoms

The insulin-like growth factor IGFBP-1 participates in conjunction with other factors in female reproductive physiology - in the regulation of the menstrual cycle, ovulation, embryonic implantation, and fetal growth. Deciduous cells synthesize a phosphorylated form of IGFBP-1 (pIGFBP-1), while amniotic fluid, fetal serum, and maternal plasma contain significant concentrations of unphosphorylated or slightly phosphorylated IGFBP-1. As birth approaches, the fetal membrane begins to peel off, and small amounts of IGFBP-1 penetrate the cervical fluid. The presence of IGFBP-1 in large quantities in the amniotic fluid is used as a biochemical marker for preterm birth and prelabor rupture of membranes. The article presents a study sought to determine pIGFBR-1 in the cervical fluid as a specific indicator of preterm birth in pregnant women with clinical symptoms. The study was conducted prospectively in the Maternity ward of the Hospital "St. Anna" - Varna in the period from August 2012 to

August 2013. Two main groups of pregnant women were studied: a group I consisted of 60 pregnant women at the 24th-34th WG with clinical symptoms of preterm birth and a control group II - 30 pregnant women with a normal pregnancy. In both groups of women, an Actimpartus pIGFBR-1 assay of cervical fluid was performed. In the group I, of the 60 pregnant women studied, the test was positive in 29 women (49.3%). The average gestational age of pregnancy for patients with a positive test was 33 WG and for those with a negative test - 39 WG. The positive prognostic value of the test for preterm birth was 44.4%, and the negative prognostic value was 98.5%. Phosphorylated IGFBR-1 in the cervical fluid is a potential specific marker for preterm birth. The method is a practical, cost-effective, and technically feasible tool for predicting preterm birth. In the cases with negative test results labor occurs near to the estimated due date - the average gestational age is 38 WG \pm 2 days. The positive results of the tests give a possibility for taking measures for delaying the birth process and administering glucocorticosteroids for pulmonary maturity of the fetus.

5. Прогностични фактори и прогностични групи за обща преживяемост при пациенти в IB1 стадий с рак на маточната шийка

E. Ismail, Y. Kornovski, S. Ivanov, E. Kovachev, S. Slavchev, A. Tzonev. Prognostic factors and prognostic groups for overall survival of cervical cancer patients FIGO stage IB1. Akusherstvo i ginekologia. 2013;52(suppl 1): 3-8.

Направено е ретро-проспективно проучване върху клиничен контингент от 132 пациентки с ранен инвазивен рак на маточната шийка (PMIII). Чрез Log-Rank тест, тест на Breslow и Tarone-Ware бяха тествани следните показатели: възраст, хистологичен вид, грейдинг, туморна характеристика (локализация), лимфни метастази (ЛМ), локализация на ЛМ, вид на ЛМ, следоперативни хистологични находки, кръвопреливане, хемоглобин при дехоспитализация. Като сигнификантни прогностични фактори чрез Cox-регресионен анализ бяха установени туморна характеристика (локализация), лимфни метастази, локализация на ЛМ, вид на ЛМ, следоперативни хистологични находки и кръвопреливане. Като независими прогностични фактори за общата преживяемост чрез множествена логистична регресия се установиха: туморна характеристика (локализация), следоперативни хистологични находки и кръвопреливане. На тази база се обособиха две прогностични групи като разликата в тяхната преживяемост по метода на Каплан-Майер е около 50 месеца.

Prognostic factors and prognostic groups for overall survival of cervical cancer patients FIGO stage IB1

A retro-prospective study on 132 women with early invasive cervical cancer was performed. According to Log-Rank test, Breslow and Tarone-Ware tests we analyzed the following factors: age, type of histology, tumor grading, tumor localization (exo-, endocervix), lymph node metastases, postoperative histologic findings, blood transfusion, and Hb on the day of discharge. We found as independent prognostic factors for overall survival: tumor

localization, postoperative histologic findings, and blood transfusion. Based on these factors, two prognostic groups were created with favorable and unfavorable prognosis. The median survival for these two groups was 106 and 57 months, respectively.

6. Лимфни метастази и свободна от заболяване преживяемост при пациенти с рак на маточната шийка

Y. Kornovski, E. Ismail, S. Slavchev. Lymph node metastases and disease-free survival in cervical cancer patients. Akusherstvo i ginekologia. 2013; 52(2):9-13

Целта на изследването е да се установи прогностичното значение на лимфните метастази (ЛМ) по отношение на свободната от заболяване преживяемост и честотата и локализацията на настъпилите рецидиви. Материал и методи: 296 пациентки с инвазивен рак на маточната шийка (РМШ), разпределени по стадий IB1- n=110, IB2 – n=98, IIB - n=86, са оперирани за периода 2002-2011 г. Възрастта на оперираните е между 27 и 84 г., средната възраст е 48 г. Периодът за проследяване включва времето в месеци от датата на регистрация на онкоболен до месец септември 2011 г. или до настъпване на локален рецидив или метастаза (от 2 до 96 мес., средно 45 мес.). На всички пациентки, с изключение на две, е извършена тазова, а при наличие на показания и парааортална лимфна дисекция (ЛД). Резултати: Установени са зависимостите между различните характеристики на ЛМ – брой, вид (микро-; макрометастази) и локализацията и честотата на локалните рецидиви и далечни метастази. Заключение: Макроскопските ЛМ са свързани със сигнификантно по-висока честота на метастази над малкия таз.

Lymph node metastases and disease-free survival in cervical cancer patients

Objective: To establish the prognostic significance of lymph node metastases (LNM) in terms of disease-free survival and incidence rate and localization of relapses. Material and methods: 296 patients with invasive cervical cancer, FIGO staged: IB1-110; IB2-98 and IIB-86, had been operated on between 2002-2011. Patients' age ranges from 27 to 84 years, an average of 48 years. The follow-up period was estimated from the date of registration until September 2011 or until the occurrence of relapse. (2-96, average 45 months). Two hundred and 94 patients were submitted to pelvic lymphadenectomy, and paraaortic lymphadenectomy was optional. Results: We presented the relationships between the number of LNM, the incidence rate of LNM, macro- and micro- LNM and incidence rate and localization of local and distant relapses. Conclusion: Lymph node macrometastases lead to a significantly higher incidence rate of relapses outside the true pelvis in comparison to lymph node micrometastases.

7. Прогностично значение на лимфната дисекция по отношение на обща преживяемост при инвазивен рак на маточната шийка

Y. Kornovski, E. Ismail, S.Slavchev. Prognostic significance of lymph node dissection in terms of overall survival of invasive cervical cancer. Akusherstvo i ginekologia. 2013; 52(3): 30-36

Целта на изследването е да се установи ролята на лимфната дисекция за общата преживяемост на пациенти с рак на маточната шийка в зависимост от лимфния статус. Материал и методи: периодът на проследяване включва времето в месеци от датата на регистрацията на онкоболен до настъпил летален изход (от 2- 96 месеца, средно 45 месеца). Резултати: установени са зависимостите между наличие на лимфни метастази (ЛМ), брой на ЛМ, локализация и вид (микро- и макрометастази) и общата преживяемост при изследваните пациенти. Заключение. Пациентките с микроскопски ЛМ имат сходна 5-годишна обща преживяемост (81%) с тези без ЛМ (86%). Следователно лимфната дисекция има лечебен ефект при тези пациентки.

Prognostic significance of lymph node dissection in terms of overall survival of invasive cervical cancer

Objective. To establish the role of the lymph node dissection (LND) for the overall survival of the patients with invasive cervical cancer depending on their lymph node status. Material and methods: The follow-up period includes the date of registration until September 2011 or until lethal outcome (from 2 to 96 months, average 45 months). Results: We presented the relationship between the presence of lymph node metastases (LNM), number of LNM, localization of LNM, micro- and macro- LNM and the overall survival of the patients staged IB1-IIb. Conclusion: Patients with microscopic LNM reveal similar 5-year overall survival rate (81%) compared to patients without LNM (86%). In these patients, LND demonstrates a therapeutic effect.

8. Онкологични резултати след хирургично и радиохрургично лечение при пациенти с рак на маточната шийка IB1 стадий по FIGO

E. Ismail, Y. Kornovski, S. Ivanov, E. Kovachev, S. Slavchev, A. Tzonev. Oncological results after surgical and radio-surgical treatment in patients with cervical cancer stage IB1. Akusherstvo i ginekologia. 2013; 52(suppl 1): 31-36

Направено е амбиспективно проучване върху 132 жени с рак на маточната шийка стадий IB1. Всички пациентки са подложени на хирургично лечение – радикална хистеректомия клас III с тазова и/или парааортална лимфна дисекция. На 93 пациентки е приложена адювантна лъчетерапия 50-52 Gy TGT. След среден период на проследяване от 44 месеца (1-114) чрез метода на Каплан-Майер се установиха 5-годишна обща и свободна от рецидиви преживяемости, съответно – 83% и 82%.

Oncological results after surgical and radio-surgical treatment in patients with cervical cancer stage IB1

One hundred thirty-two patients with cervical cancer stage IB1 were evaluated for disease-free (DFS) and overall survival (OS). All women were submitted to surgery – radical hysterectomy class II and pelvic and paraaortic lymph node dissection. Ninety-three women were treated after surgery with telegamma therapy 50-52Gy. After a median period of follow-

up of 44 months (from 1 to 114), OS and DFS were estimated using the Kaplan-Meier method. Five-year OS and DFS were 83% and 82%, respectively.

9. Нашият и чужд опит при съвременното хирургично лечение на аденокарцинома на маточната шийка в стадий IA1.

S Ivanov, Y. Kornovski, E. Kovachev, A. Hinev, A. Tzonev, E. Ismail, S. Slavchev, A. Abudd. Our and foreign experience in modern surgical treatment of cervical adenocarcinoma stage TIA1. Akusherstvo i ginekologia. 2013; 52 (suppl 1): 23-25

Целта на изследването е проучване на далечните резултати при пациентки с цервикален аденокарцином в стадий TIA1, лекувани консервативно само чрез конизация. Материал и методи: 60 пациентки са изследвани за 10 годишен период с аденокарцином на маточната шийка в стадий TIA1 (стромна инвазия до 3 мм в дълбочина и до 7 мм в хоризонтална посока). Резултати: 50 от жените са оперирани чрез скалпел конизация и 10 от тях чрез бримковия метод. При 40 жени е направена впоследствие хистеректомия. 20 пациентки (на възраст от 24 до 40 години) са лекувани само чрез конизация поради силно желание за запазване на матката и впоследствие забременяване и раждане на дете. При 12 пациентки е направен опит за забременяване, като при 7 от тях завършил успешно. Изводи: Конизацията на маточната шийка, като самостоятелно лечение при пациентки в стадий TIA1 аденокарцином, изглежда ефективно и безопасно лечение при пациентки с голямо желание за запазване на репродуктивни функции. Индивидуализирането на този вид лечение е препоръчително поради все още малкия брой проследявани пациентки в световен мащаб.

Our and foreign experience in modern surgical treatment of cervical adenocarcinoma stage TIA1

This research work aimed to evaluate the distant results in patients with cervical adenocarcinoma stage TIA1 treated conservatively only by conization. Material and methods: 60 patients were examined for ten years with cervical adenocarcinoma stage TIA1 (stromal invasion to 3mm in-depth and 7mm horizontal spread). Results: 50 patients were surgically treated by cold knife conization and 10 patients by LLETZ. In 40 patients, a total hysterectomy was additionally performed. 20 patients (age range from 20 to 40 years) were treated only by conization because they desired to preserve fertility. In 12 patients, an attempt was made to get pregnant. In 7 patients, there was a successful pregnancy. Conclusions: The conization of the uterine cervix as the only treatment in patients with cervical cancer TIA1 adenocarcinoma is an effective and safe therapy. It is essential when patients desire to save their reproductive functions. The individualization of this treatment method is not yet obligatory because of the small number of treated patients.

В. Публикации и доклади, публикувани в не-реферирани списания с научно рецензиране или публикувани в редактирани колективни списания (Г-8)

1. Рядък случай на неразвила се многоплодна бременност в uterus didelphys

Slavchev S, Yordanov A, Donkov V, Vasileva P, Malkodanski I. A Rare Case of Undeveloped Multiple Pregnancy in Uterus Didelphys. Open Access J Surg. 2017; 6(3): 555695. DOI:10.19080/OAJS.2017.06.555695.

Аномалиите на матката представляват нарушение в ембрионалното развитие на Мюлеровите канали и представляват разнородна група от малформации. Средната им честота в общата популация е 4,3%. Uterus didelphys е сравнително рядко срещана аномалия на матката. Тя се свързва с намалена способност за зачатие, по-голяма честота на аборти, на преждевременно раждане, неправилно предлежание на плода и на Цезарово сечение. Представен е много рядък случай на спонтанно възникнала и неразвила се многоплодна бременност във всяка от матките на uterus didelphys. Малформацията е диагностицирана с помощта на трансвагинално ултразвуково изследване. Извършихме вакуум аспирация поотделно за всяка от маточните кухини.

A Rare Case of Undeveloped Multiple Pregnancy in Uterus Didelphys

Uterine anomalies result from abnormal development of the Mullerian ducts during embryogenesis and are a diverse group of malformations. Their incidence in the general population is 4.3 %. Uterus didelphys is a relatively rare uterus abnormality. It is related to the reduced ability of conception, higher incidence of abortions, premature birth, abnormal fetus position and presentation, and cesarean section. We present a very rare case of spontaneous and undeveloped multiple pregnancies in each of the uteruses of uterus didelphys. We diagnosed this malformation with the help of transvaginal ultrasound test. We performed vacuum aspiration separately for each of the uterine cavities.

2. Кариес по време на бременност

Катрева И. П., Бозуков Х. А., Славчев Ст.Х., Колев Н. Д. Кариес во время беременности. Форум молодых ученых. Международный научно-практический журнал. 2018: 7(23). Forum-nauka.ru. ISSN 2500-4050

Бременността е динамично състояние, водещо до някои физиологични преходни промени в биологичните системи, включително и в устната кухина. С оглед поддържане на добро устно здраве, зъболечението не трябва да бъде пропускано. Особено внимание се обръща на стоматологичното поведение при бременните пациенти. Тази обзорна статия разглежда най-честите зъбни проблеми, с които се сблъсква бременната жена, както и съответните последствия за лечението, рисковете от различните медикации, както за майката, така и за плода. Освен това, статията обсъжда и поведението при различни свързани със зъбите проблеми при бременни, както и подходящото планиране на стоматологичните хирургични процедури по време на бременност.

Caries during pregnancy

Pregnancy is a dynamic state leading to several physiological transient changes in the body systems, including the oral cavity. In order to maintain good oral health, dental treatment should not be removed. Particular attention is paid to the dental management of pregnant patients. This review article examines the common dental problems faced by a pregnant woman, as well as the corresponding consequences for the treatment, the risks of various medications for both the mother and the fetus. In addition, the management of related dental problems in pregnant patients and the appropriate planning of dental surgical procedures during pregnancy are discussed.

3. Гингивит по време на бременност

Катрева И. П., Бозуков Х. А., Славчев Ст.Х., Колев Н. Д. Гингивит во время беременности. Форум молодых ученых. Международный научно-практический журнал. 2018; 7(23). Forum-nauka.ru. ISSN 2500-4050

От 1960 година насам се отчита увеличение на честотата и тежестта на заболяването на венците по време на бременност. Въпреки че етиологията не е напълно известна, смята се, че повишаването на нивото на стероидните хормони по време на бременност оказва драматичен ефект върху пародонта. Настоящите изследвания показват, че повишаването на естрогена и прогестерона по време на бременност трябва да е отговорно за прогресията на гингивита. Този преглед се фокусира не само върху епидемиологичните проучвания, но и върху ефектите на прогестерона и естрогена върху промяната в субгингивалната микробна флора, физиологичните и имунологични медиатори в пародонталната тъкан (гингивално и пародонтален лигамент), което дава актуална информация за ефекта на бременността върху заболяването на венците ,

Gingivitis during pregnancy

Since the 1960s, an increase in the incidence and severity of gum disease during pregnancy has been reported. Although the etiology is not fully known, it is believed that an increase in the level of steroid hormones in plasma during pregnancy has a dramatic effect on the periodontium. Current research has shown that the increase in estrogen and progesterone during pregnancy should be responsible for the progression of gingivitis. This review focuses not only on epidemiological studies but also on the effects of progesterone and estrogen on the change in subgingival microbiota and physiological, immunological mediators in periodontal tissue (gingival and periodontal ligament), which gives current information about the effect of pregnancy on gum disease.

4. Промени в дъвкателния апарат през бременността

Катрева И. П., Бозуков Х. А., Славчев Ст.Х., Колев Н. Д. Изменения в жевательного аппарата во время беременности. Форум молодых ученых. Международный научно-практический журнал. 2018; 7(23). Forum-nauka.ru. ISSN 2500-4050

Сложните физиологични промени в организма на бременната жена, при определени ситуации, могат да нарушат крехкото равновесие между резистентността на тъканите и патогенните фактори в устната кухина. През време на бременността се намалява киселинната резистентност на зъбния емайл и се повишава патогенният потенциал на микробната флора. Честотата на кариес при бременни жени се увеличава близо два пъти, гингивит се среща в около 50% от бременните жени (според някои източници достига 100%). Друг проблем е Epulis gravidarum, който се открива във втория триместър. При неадекватно предварително саниране на зъбната система и нередовна профилактика по време на бременността, могат да се развият по-тежки форми на заболяванията на зъбите и поддържащия апарат. Наблюдението на бременната жена, професионалното поддържане на зъбната хигиена и специфичните профилактични мерки са от особена важност, поради предразположеността към кариес и възпалителни заболявания на пародонта.

Changes in the chewing apparatus during pregnancy

Complex physiological changes in the body of a pregnant woman may, in certain situations, disrupt the delicate balance between tissue resistance and pathogenic factors in the oral cavity. During pregnancy, the acid resistance of tooth enamel is reduced, and the pathogenic potential of the microbial flora is increased. The incidence of caries in pregnant women is almost twice as high; gingivitis occurs in about 50% of pregnant women (according to some sources it reaches 100%). Another problem is Epulis gravidarum, which is found in the second trimester. In case of inadequate preliminary healing of the dental system, and irregular prophylaxis during pregnancy, more severe forms of the diseases of the teeth and periodontal apparatus can develop. The monitoring of the pregnant woman, the professional maintenance of dental hygiene and specific preventive measures are of importance due to the predisposition to caries and inflammatory diseases of the periodontium.

5. Стоматит по време на бременност

Катрева И. П., Бозуков Х. А., Славчев Ст.Х., Колев Н. Д. Стоматит во время беременности. Форум молодых ученых. Международный научно-практический журнал. 2018; 7(23). Forum-nauka.ru. ISSN 2500-4050

Стоматит – това е възпаление на тъканите на устната кухина, което може да бъде съпроводено от общо неразположение, фебрилитет, възпаление на мукозата. В обществото се смята, че това заболяване е присъщо на детството, но това твърдение е погрешно. Стоматит често възниква при възрастни, но при децата между 5 и 7 години заболяемостта е няколко пъти по-висока. Статията представлява кратък обзор на заболяването като разглежда рисковите и етиологични фактори за възникване и различните му форми. Направен е и преглед на особеностите на заболяването при бременните жени, свързани с понижения имунитет по време на бременност

Stomatitis during pregnancy

Stomatitis is an inflammation of the tissues of the oral cavity, which can be accompanied by malaise, fever, inflammation of the mucous membrane. It is believed in society that this disease occurs mainly in childhood, but this opinion is incorrect. Stomatitis often affects adults, but among children under 5-7 years of age the incidence is several times higher. The article presents a brief overview of the disease by examining the risk and etiological factors for its occurrence and its various forms. The features of the disease in pregnant women related to weakened immunity during pregnancy have also been reviewed.

6. Значение на ранното откриване на бременност в денталната медицина

Катрева И. П., Бозуков Х. А., Славчев Ст.Х., Колев Н. Д. Важност на ранното выявление на бременността в стоматологията. Форум младите ученици. Международен научно-практическият списание. 2018;7(23). Forum-nauka.ru. ISSN 2500-4050

Бременността е период, в който бъдещата майка трябва да се грижи добре не само за себе си, но и за плода. Оралното здраве е важна част от общото здраве и поддържането на добри орални навици ще допринесе за избягването на проблеми по време на бременността, които могат да повлияят на нероденото дете. Статията разглежда проблемите за зъбния статус и устната кухина свързани с хранителните навици и физиологичните промени при бременните. Дискутира се и значението за откриването на бременността във връзка с някои стоматологични, ортодонтски и рентгенови процедури.

Importance of early detection of pregnancy in dentistry

Pregnancy is a period in which the expectant mother should take good care not only of herself but also of the fetus. Oral health is an essential part of overall health, and maintaining good oral habits will help to avoid problems during pregnancy that can affect the unborn baby. The article addresses the issues of dental status and oral cavity related to eating habits and physiological changes in pregnant women. The importance of detecting pregnancy in connection with some dental, orthodontic, and X-ray procedures are also discussed.

7. Късно диагностициран карцином на яйчника при пациентка с двустранна амавроза

Славчев С, Колев Н, Егурузе К. Късно диагностициран карцином на яйчника при пациентка с двустранна амавроза. Сп. Акушерство и гинекология. 2017; 56 (10): 45-48

Карциномът на яйчниците е най-честата причина за летален изход при гинекологичните неоплазми. Честотата на рака на яйчника е 12.1 на 100 000 жени на година, а в България с тази диагноза живеят над 7000 жени. Заболяването може да засегне, както момичета на 15 г. възраст, така и менопаузални жени, като средната възраст на диагностициране е 63 г., а с най-голяма честота овариалният рак се среща във възрастовата група между 55-64 г. Представен е клиничен случай на жена с късно диагностициран рак на яйчника. Пациентката е на 51 г., на която след диагностициране

на карцинома е извършена тотална хистеректомия с двустранна аднексектомия и оментектомия. Екстрахирана е туморна формация с тегло 18 кг. Пет-годишната преживяемост при пациентите диагностицирани във стадий III по FIGO е приблизително 39%. Честотата на преживяване често се основава на проучвания на голям брой хора, но те не могат да предскажат какво ще се случи при конкретния пациент. Много са факторите, които оказват влияние върху прогнозата на пациентката, пълното отстраняване на тумора невинаги е възможно и на практика се извършва обемредуцираща операция с максимална редукция на заболяването.

Late diagnosis of ovarian cancer in a patient with bilateral amaurosis

Ovarian cancer is the most common cause for lethal outcome amongst the gynecological neoplasms. The incidence of ovarian cancer is 12.1 per 100,000 women per year, with over 7,000 women are living with this diagnosis in Bulgaria. The disease may affect both young girls of 15 years, and menopausal women, with an average age of diagnosis of 63 years, and the highest incidence in the age group of 55-64 years. Here, we present a clinical case of a woman diagnosed with ovarian cancer. The patient is 51 years old, who was submitted to total hysterectomy with bilateral adnexectomy and omentectomy. A tumor formation weighing 18 kg was extracted. A five-year survival rate for patients diagnosed with FIGO stage III is approximately 39%. Survival rates are based on studies of large numbers of people, but they cannot predict what will happen to a particular patient. Many factors are influencing the patient's prognosis, complete removal of the tumor is not always possible, and in practice, a large-scale surgery with maximal reduction of the tumor size is performed.

8. Бременност и предтерминно раждане при пациентка с Lupus erythematosus

Колев Н, Ковачев Е, Славчев С, Егурузе К. Бременност и предтерминно раждане при пациентка с Lupus erythematosus. Акушерство и гинекология. 2017; 56 (10): 43-45

Lupus erythematosus (СЛЕ) е автоимунно системно заболяване, което може да засегне всеки орган на човешкото тяло, преобладава при женския пол, и то в репродуктивна възраст. Представен е клиничен случай на 22 годишна жена с Lupus erythematosus. Роден е жив плод след проведена токолитична терапия с трактоцил (atosiban) в 33-та г.с. бременните със СЛЕ имат по-висок процент предтерминни раждания, по-чести спонтанни аборти и по-нисък процент на раждане на жив плод.

Pregnancy and premature birth in patient with Lupus erythematosus

Lupus erythematosus is an autoimmune systemic disorder that can affect any organ or system of the human body, predominantly female patients at reproductive age. A clinical case of 22-year-old woman with Lupus erythematosus is presented. A live baby was born after a tocolytic treatment with atosiban at 33 weeks of gestation. SLE pregnant women have a higher percentage of preterm births, frequent spontaneous abortions, and a low percentage of live births.

9. Лечебни подходи според ESGO при рак на маточната шийка в стадий IB по FIGO

E Ismail, Y. Kornovski, S. Slavchev. Treatment approaches for FIGO stage IB cervical cancer according to ESGO. Meditsinski Pregled/ Medical Review. 2013; 49(3): 19-23.

Ракът на маточната шийка е най-често срещаният от карциномите при жените в развиващите се страни. Възможностите за лечение са дефинитивна конкурентна химиолъчетерапия или радикална операция с или без неoadювантна или адювантна терапия. Изборът на лечение се основава на състоянието на пациента и неговите предпочитания, характеристиките на тумора и опита на онкогинеколога. Статията разглежда възможностите за лечение според натрупаните доказателства към момента на създаването ѝ. Сравняват се комбинациите от лечения, включително операция, лъчетерапия и химиотерапия при рак на шийката на матката в стадий IB.

Treatment approaches for FIGO stage IB cervical cancer according to ESGO.

Cervical cancer is the most common cancer in women in developing countries. The treatment options are definitive concurrent chemoradiation therapy or radical surgery with or without neoadjuvant or adjuvant therapy. The treatment decision should be based on the patient's status and preferences, tumor characteristics, and the experience of the clinician. This article reviews and compares the treatment modalities and rationales of combined treatment approaches, including surgery, radiation, and chemotherapy for FIGO stage IB cervical cancer.

10. Фетален фибронектин fFn. Биохимични маркери за предтерминно раждане

Kolev N, Ivanov S, Kovachev E, Slavchev S. Fetal fibronectin FFN. Biochemical markers of preterm birth. Scripta Scientifica Medica. 2014; 46(1): 58-61

Използването на биохимични маркери за прогнозиране на преждевременно раждане има потенциално предимство, тъй като предоставя директни доказателства за промени в извънклетъчния матрикс на повърхността между феталните мембрани и децидуалната тъкан. Феталният фибронектин (fFN) е протеин, който се произвежда по време на бременност и действа като биологично лепило, което поддържа амниотичния сак прикрепен към ендометриума. fFN може да се намери в цервикалоагиналният секрет до 22-ра гестационна седмица и по-късно в последния триместър. Целта на това проучване е да се определи нивото на fFN в цервикалния мукус като специфичен показател за преждевременно раждане при бременни жени с клинични симптоми. Бяха изследвани 90 бременни жени, разделени в две групи. Първата група се състоеше от жени в 24-34-та г.с. с клинични симптоми на преждевременно раждане, а втората група - от жени със нормално протичаща бременност. Тест за fFN бе проведен при всички жени. Резултатите бяха статистически обработени с помощта на SPSS v.17. Жените с клинични симптоми за предтерминно раждане имаха по-висок процент положителни тестове ($p < 0,05$). Най-висок процент положителен тест се установи при пациентки с клинично изявено преждевременно раждане, от ромски етнос и тези с второ и трето

раждане. Сред бременните с позитивен тест и раждане в 35-та г.с., средното тегло на новородените е 2 550 г, което изрично ги включва към недоносената популация.

Fetal fibronectin fFN. Biochemical markers of preterm birth

The use of biochemical markers for predicting preterm birth has a potential advantage because it provides direct evidence of changes in the extracellular matrix of the surface between fetal membranes and the decidual tissue. Fetal fibronectin (fFN) is a protein that is produced during pregnancy and acts as a biological glue which keeps the amniotic sac attached to the endometrium. fFN can be found in cervicovaginal secretions up to 22 weeks and later in the last trimester. The purpose of this study is to determine the level of fFN in cervical mucus as a specific indicator of preterm birth in pregnant women with clinical symptoms. Ninety pregnant women, divided into two groups, attended the study. The first group consisted of women at the age of gestation of the 24-34th week with clinical symptoms of preterm birth and the second group – of women with a healthy pregnancy. FullTerm Test for fFN was conducted in all women. The results were statistically processed using SPSS v.17. Women with clinical symptoms had a higher percentage of positive tests ($p < 0.05$). When conducting the FullTerm pregnancy test, the highest percentages of the positive were detected in the women with overt clinical preterm birth, Roma ethnicity, and those with second and third birth. Furthermore, among women with positive test results who gave birth at 35th WG, the average weight of the newborns was 2, 550g, which explicitly includes them in the premature population.

11. Хистопатологичният вид и лимфоваскуларната съдова инвазия на тумора като прогностични фактори за преживяемост при рак на маточната шийка

Е Исмаил, Я, Корновски, Ст.Славчев. Хистопатологичният вид и лимфоваскуларната съдова инвазия на тумора като прогностични фактори за преживяемост при рак на маточната шийка. Сп. Български медицински журнал. 2013; VII(3):13-16

Хистопатологичният тип, параметралната инвазия и ЛВСИ (лимфно съдовата инвазия) са едни от прогностичните фактори за преживяемост при рак на маточната шийка. През последните години честотата за ендоцервикалния аденокарцином се е повишила. Съобщава се за увеличение на аденокарцинома в 13 европейски страни. Тези тумори обикновено възникват в ендоцервикалния канал и диагнозата често се забавя. Прогностичната важност на аденокарцинома като хистопатологичен тип е много противоречива. ЛВСИ е прогностичен фактор, който влияе върху общата и свободната от заболяване преживяемост. Статията изследва наличните към момента литературни данни относно хистологичния вид и ЛВСИ и тяхното значение за подбора на терапевтичния режим и за преживяемостта.

Histopathological type and lymphovascular space involvement as prognostic factors for survival in cervical cancer.

Histological type, parametrial involvement, and lymphovascular space involvement (LVSI) are among the prognostic factors for survival in cervical cancer. In recent years the incidence of adenocarcinoma has increased. The rise of the adenocarcinoma rate has been observed in 13 European countries. These tumors usually arise in the endocervical canal, and the diagnosis is often delayed. Prognostic importance of adenocarcinoma as a histological type is very controversial. LVSI is a prognostic factor influencing overall and disease-free survival. The article examines the latest data regarding the significance of the histological types and LVSI for survival and the choice of therapeutic modalities.

12. Лечебни подходи при рак на маточната шийка в стадий IB1 и IB2 по FIGO

Исмаил Е, Корновски Я, Славчев Ст. Лечебни подходи при рак на маточната шийка в стадий IB1 и IB2 по FIGO. Сп. Обща медицина. 2012; 14(3): 34-38

Стадий IB рак на маточната шийка по FIGO включва хетерогенна група тумори с една обща характеристика - те са ограничени до маточната шийка. В допълнение към биологичното си поведение, те се различават най-вече по размера и всъщност FIGO разделя този стадий на стадии IB1 и IB2 в зависимост от техния размер. Има няколко възможности за лечение в стадий IB, включващи лъчетерапия, химиотерапия, радикална хирургия или комбинация от тях. Трудно е да се даде единен модел, най-доброто лечение винаги е индивидуалният подход. Въпреки това, можем да предполагаме, че малките тумори могат да бъдат безопасно лекувани с радикална хирургия, докато за обемните тумори (bulky tumors) може би комбинираната химио-лъчетерапия е най-подходяща. Целта на този преглед е да бъдат обсъдени различните подходи на лечение.

Therapeutical approaches for cervical cancer in FIGO stages IB1 and IB2

FIGO stage IB cervical carcinoma includes a heterogeneous group of tumors with one common characteristic - they are confined to the uterine cervix. In addition to their biological behavior, they differ mostly in size, and actually, the FIGO subdivides this stage into stages IB1 and IB2 with a cut-off value of 4 cm for the largest dimension. There are several treatment options, including radiation, chemoradiation, radical surgery, and the combination of these. Guidelines are difficult to be set up, as the best treatment is always individual. However, we can suggest that small tumors can be safely treated with radical surgery, while for the bulky ones, chemoradiation is possibly the most suitable therapy. This overview aims to discuss the various considerations in terms of making a therapeutic decision.

II. Резюмета на пълнотекстови публикации в научни списания с ISSN с приложени копия, които не са включени в справката за покриване на минималните наукометрични изисквания (т.6)

1. Много рядък случай на първичен нехочкинов лимфом на влагалището: диагноза и преживяемост

Yordanov DA, Malkodanski IT, Slavchev SH, Ivanov MD, Vasileva PP. A Very Rare Case of Primary Non-Hodgkin's Lymphoma of the Vagina: Diagnose and Survivability. J Genit Syst Disord 2017; 6:3.

Нехочкиновите лимфоми са свързани с висока смъртност и обикновено засягат възрастните пациенти. Те са спорадични в случаите, когато произлизат първично от женската репродуктивна система и особено, когато изхождат от вагината. Представен е случай на 71 година пациентка със симптоматика на генитално кървене, при която е поставена диагноза нехочкинов лимфом. Пациентката е подложена на стандартното за това заболяване лечение. В статията е направен кратък обзор на литературата относно класификацията, рисковата стратификация, епидемиологичните данни за първичната генитална локализация като е подчертано изключително рядкото засягане на вагината от нехочкинов лимфом.

A Very Rare Case of Primary Non-Hodgkin's Lymphoma of the Vagina: Diagnose and Survivability

Non-Hodgkin's lymphomas are with high mortality rate and usually affect elderly patients. It is sporadic for those lymphomas to originate from the female reproductive system and especially the vagina. We present a case of a 71 years old patient with genital bleeding, diagnosed with non-Hodgkin's lymphoma, who underwent standard treatment for that disease. The article provides a brief overview of the literature on disease classification, risk stratification, epidemiological data on primary genital localization, emphasizing the infrequent involvement of the vagina of non-Hodgkin's lymphoma.

2. Детекция на сентинелни лимфни възли при пациенти с ендометриален карцином чрез инжектиране в маточната шийка на патент блау – проучване на 58 пациентки.

Yordanov A.D., Dimitrova B.I., Popovska S.L., Ivanov I.N., Slavchev S.H. Detection of sentinel lymph nodes in patients with endometrial cancer using patent blue injection in the uterine cervix - a study of 58 cases. International Journal of Medical Science and Clinical Inventions. 2017; 4(7): 3080-3083, DOI:10.18535/ijmsci/v4i7.05 ICMV 2015: 52.82 e-ISSN

Ендометриалният карцином е второто по честота злокачествено заболяване при жените след рака на млечната жлеза. Стадирането на заболяването е единствено хирургично, информацията за статуса на лимфните възли е от решаващо значение за постоперативното лечение и прогнозата. Целта на изследването е да определи

приложимостта на сентинелната лимфна детекция при пациенти с ендометриален карцином в стадий I с помощта на инжектиране на патентовано синьо в маточната шийка. Проучването е проведено при 58 пациентки с ендометриален карцином. Приложената техника включва интрацервикално инжектиране на 4 мл метиленово синьо на две места – на 03 и 09 часа. Сентинелният лимфен възел се открива след 20 минути. Лимфни възли бяха установени при 52 пациентки, а при 6 пациентки методът се оказва неуспешен с процент на детекция на лимфните възли 89.65%. В заключение, този метод за откриване на сентинелните лимфни възли при ендометриален карцином е обещаващ, бърз и лесен за приложение, но са необходими допълнителни изследвания, за да може той да стане част от стандартното хирургично лечение на ендометриалния карцином.

Detection of sentinel lymph nodes in patients with endometrial cancer using patent blue injection in the uterine cervix - a study of 58 cases

Endometrial cancer is the second most common malignancy in women after breast cancer. The staging of the disease is solely surgical so the information concerning the lymph node status is crucial for the postoperative treatment and prognosis. Aim. The aim of the study was to determine the feasibility of sentinel lymph node detection in patients with endometrial cancer stage I, via injecting patent blue in the uterine cervix. Materials and methods. The study includes 58 patients with endometrial cancer. The technique includes 4 ml of blue dye administered intracervical at two sites-3 and 9 o'clock. After 20 min sentinel lymph nodes were detected. Results. Lymph nodes were detected in 52 patients and in only 6 patients the method was unsuccessful thus leaving the detection rate at 89.65 % Conclusion. This method for detection of sentinel lymph nodes in patients with endometrial cancer is promising, fast and easy to implement, but additional studies must be done for it to become part of the standard for surgical treatment of endometrial cancer.

3. Warty карцином на маточната шийка с метастази в лимфните възли: клиничен случай и литературен преглед

Yordanov AD, Slavchev SH, Strashilov SA, Malkodanski IT, Dimitrova BI, et al. Warty Carcinoma of the Uterine Cervix with Lymph Node Metastasis: A Case Report with a Literature Review. J Clin Exp Oncol 2017;7:1.

Warty карциномът на шийката на матката е рядка форма на плоскоклетъния карцином. Този хистологичен субтип има по-добра прогноза в сравнение с високодиференцираните плоскоклетъчни субтипове. Известно е, че туморът има потенциал за лимфно метастазиране, когато са засегнати вулвата или пениса, но до този момент не са докладвани случаи на метастази в лимфните възли при Warty карцином на маточната шийка. В статията е описан случай на Warty карцином на шийката на матката доказан след биопсия. Проведена е радикална хистеректомия клас III с тазова лимфна дисекция. Отстранени са 41 лимфни възли, в два от тях са установени микрометастази.

Впоследствие е извършена адювантна лъчетерапия. Въпреки добрата прогноза на тумора, статусът на лимфните възли не трябва да бъде подценяван.


Warty Carcinoma of the Uterine Cervix with Lymph Node Metastasis: A Case Report with a Literature Review

Warty carcinoma of the cervix is a rare form of squamous cell carcinoma. This subtype has a better prognosis than the high differentiated squamous cell carcinoma. It is known that it has metastatic lymph potential when vulva or penis are affected, but as far as we know, there are no described cases with lymph node metastases in literature for warty cervical cancer. The article deals with a clinical case of Warty carcinoma of the uterine cervix diagnosed after a cervical biopsy. The patient underwent Class III radical hysterectomy with pelvic lymph node dissection. Forty-one lymph nodes were removed, and micrometastases were discovered in two of them. Despite better prognosis of Warty carcinoma, lymph node status should not be underestimated.

Дата: 30.09.2019 г.

Гр. Варна

Подпис:



/Станислав Славчев/