

АВТОРСКА СПРАВКА ЗА НАУЧНИ ПРИНОСИ НА ТРУДОВЕ И ЦИТИРАНИЯ

НА

Д-Р ИВО ПЕТРОВ ЖИВКОВ, Д.М.

1. Място и роля на лапароскопската ревизия на жлъчните пътища при диагностиката и лечението на бенигнената екстрахепатална холестаза. Дисертационен труд за присъждане на ОНС „доктор“
Научни ръководители: доц. д-р Сергей Илиев, дм и доц. д-р Георги Гърбев, дм, Плевен, 2017
Дисертационният труд прави подробен анализ на литературата по отношение на диагностиката, лечението и резултатите при различните прилагани към моемна методи за лечение на бенигнена екстрахепатална холестаза. Въвежда се термина: предоперативно недиагностицирана екстрахепатална холестаза. Посочва се мястото и ролята на лапароскопските ревизия на жлъчните пътища и диагностичната стойност на метода. Въвежда се диагностично-лечебен алгоритъм с фокус върху лапароскопската методика за лечение на екстрахепатална холестаза. Изведени са десет научни и научно практически извода с висока стойност.
2. TEM IN T1 RECTAL CANCER – INFLUENCE OF THE CANCER GRADING.
G Gurbev, I Zhivkov, K Vasilev, E Belokonski
Surgical Endoscopy ISSN 0930-2794
В термина трансанална ендоскопска хирургия се включват- трансанална микрохирургия- TEM и трансанална миниинвазивна хирургия TAMIS. Заедно представляват значителен клиничен и научен принос в оперативното лечение на ранния ректален карцином (сT1), позволяваща цялостна резекция на тумора в онкологични граници с едновременно запазване на ректума.
Техниката осигурява качествен нефрагментиран хистологичен материал, позволяващ на патолозите да определят дълбочината на инвазия на субмукозата, наличието на лимфоваскуларна инвазия и степента на диференциация на карцинома. При pT1 ректален карцином TEM представлява лечебен метод с по-добри резултати от конвенционалната трансанална резекция.
Тем е златен стандарт при локалната ексцизия на T1 ректален карцином с ниска честота на усложненията и по-кратък болничен престой.
3. RECTAL PROLAPSE – LAPAROSCOPIC VS CONVENTIONAL TREATMENT
I Zhivkov, G Gurbev, K Vasilev, E Belokonski

Surgical Endoscopy ISSN 0930-2794

Лапароскопската ректопексия е съвременен метод на избор при лечението на ректален пролапс, осигуряващ по-малко следоперативна болка на пациента, по-кратък болничен престой и по бързо възстановяване в сравнение с конвенционалните техники, при приблизително еднаква честота на рецидивите и за двата метода. Едно от най-сериозните противопоказания за лапароскопска ректопексия е тежка степен на затойна сърдечна недостатъчност, не позволяваща пневмоперитонеум. В публикацията е направен подробен сравнителен анализ на различните конвенционални – трансабдоминални и перинеални техники, спрямо лапароскопските методи за лечение на ректален и аноректален пролапс.

4. LAPAROSCOPIC TREATMENT OF THE CASES OF UNRECOGNIZED DUCTAL LITHIASIS - OUR EXPERIENCE. G Gurbev, D Banchev, I Zhivkov, K Katzarov, Z Dunkov

Surgical Endoscopy ISSN 0930-2794

Въпреки че ендоскопските методи ERCP са стандарт за лечение на холедохолитиаза, в определени случаи лапароскопската ревизия на жлъчни пътища предлага по-добри дългосрочни резултати и осигурява по-малка травматичност за пациента. Лапароскопската холецистектомия с холедохотомия е едноетапна алтернатива на двуетапното лечение при холедохолитиаза включващо ERCP и последваща лапароскопска холецистектомия. Това намалява необходимостта от множество процедури налагащи обща анестезия за пациента.

5. LAPAROSCOPIC COMMON BILE DUCT EXPLORATION VS ERCPG IN PATIENTS WITH CHOLEDOCHOLITHIASIS AND ACUTE CHOLECYSTITIS G. Gurbev, **I. Zhivkov**, D. Banchev
Surgical Endoscopy ISSN 0930-2794 vol. 29, 75-252(2015)

Публикацията е насочена върху сравняване на лапароскопската ревизия на жлъчните пътища и ендоскопския метод – ERCP. Лапароскопската холецистектомия с холедохотомия е едноетапна алтернатива на двуетапното лечение при холедохолитиаза включващо ERCP и последваща лапароскопска холецистектомия. Публикуваните резултати дават добра основа за навлизане в практиката на едноетапния метод не само като алтернатива на ендоскопския, но и за справяне с недиагностицирана предоперативно холедохолитиаза в клиники, където достъпът до високоспециализираният ендоскопски метод какъвто е ERCP е затруднен.

6. DISECTION AND PRESENTATION OF THE BILE DUCT AND THE COMMON BILE DUCT – IS IT IMPORTANT TO THE SUCCESS OF LCBDE
Zhivkov I, Gurbev G, Georgieva S.

Дисекцията на общият чернодробен канал и общият жлъчен канал представляват основна, критично важна стъпка при лапароскопската експлорация на жлъчните пътища, осигуряваща безопасност, превенция от ятрогенни увреждания и по-добра визуализация на жлъчното дърво. Научните проучвания доказват, че лапароскопската експлорация на жлъчните пътища е сигурен метод, при който не е необходима втора процедура, налагаща обща анестезия. На база на резултатите от задълбочено проучване и сравнение между методите се очертава и стандартизираността на подхода.

7. ADJUSTED ENHANCED RECOVERY PROGRAMME AFTER LAPAROSCOPIC COMMON BILE DUCT EXPLORATION

Georgieva S, Chaneva G, Aleksandrova M, **Zhivkov I**, Peshev E, Gurbev G
Clinical Nutrition ESPEN ISSN 2405-4577 vol. 12 (2016)

Прилагането на програмата ERAS при лапароскопската експлорация на жлъчни пътища по повод холедохолитиаза има основни научни приноси свързани с намаляването на стресовия постоперативен отговор при пациентите, ускорено възстановяване, намалена честота на постоперативните усложнения, намален болничен престой, подобряване на качеството на живота, осигурява безопасност при необходимост от реоперации.

8. IS ENHANCED RECOVERY PROGRAMME AFTER SURGERY APPLICABLE IN THE CLINICAL PRACTICE IN EASTERN EUROPE

Georgieva S, Dimitrova M, Vasileva N, Chaneva G, **Zhivkov I**, Gurbev G
Clinical Nutrition ESPEN ISSN 2405-4577 vol. 12 (2016)

ERAS програмите представляват мултидисциплинарен доказателствено базиран метод, целящ намаляване на хирургичния стрес и ускоряване на възстановяването на пациентите. Прилагането на тези програми в страните от Източна Европа води до значителни подобрения сходни с резултати от Западна Европа, въпреки специфичните регионални предизвикателства. Проучванията в региона посочват следните бариери: ресурсни ограничения, устойчивост на промяна от страна на медицинските специалисти, необходимост от мултидисциплинарен подход, което понякога е трудно за организиране, поради спецификации на организацията на лечебните заведения.

9. NURSING CARE IN THE USE OF ERAS PROGRAMME IN PATIENTS WITH MORBID OBESITY

Georgieva S, Vasileva N, Dimitrova M, **Zhivkov I**, Gurbev G
Clinical Nutrition ESPEN ISSN 2405-4577 vol. 12 (2016)

Научният принос от прилагането на сестрински грижи съобразени с програмите на ERAS за обезитет е свързан с осигуряване на структуриран, мултидисциплинарен подход, който намалява болничния престой,

степентта на усложненията и болката, като същевременно подобрява качеството на живот на пациентите с обзтитет. Публикацията е насочена към практическото приложение на мултидисциплинарен подход в условията на българската здравноосигурителна система и подчертава резултатите от инициалното приложение на програми за ускоремо периперативни грижи и възстановяване.

10. PATIENT ROLE AND MOTIVATION IN ENHANCED RECOVERY PROGRAMME IMPLEMENTATION

Georgieva S, Terzieva A, Vasileva N, **Zhivkov I**, Peshev E, Gurbev G
Clinical Nutrition ESPEN ISSN 2405-4577

Научният принос на изучаването на ролята и мотивацията на пациента при внедряването на програмите за ускорено възстановяване, подчертава, че мотивираният и информиран пациент е най-важният фактор водещ до по-добра удовлетвореност, по-малко болка и по-бързо връщане към нормалния начин на живот.

11. SPECIFIC OF NURSE CARE IN PATIENTS WITH MORBID OBESITY

Georgieva S, **Zhivkov I**, Terzieva A, Chaneva G, Gurbev G
OBESITY SURGERY VOL 25, 1–364 (2015).

Научният принос на сестринските грижи при морбидно затлъстяване се заключава в трансформирането на рутинните грижи в специализирана бариатрична практика. Тя изисква модерни технологии, специфична компетентност и адаптирана среда за осигуряване на достойнство и безопасност за пациента. Публикуваните резултати имат висока научно-практическа стойност и са адекватна основа за приложение на методите за ускорено следоперативно възстановяване в ежедневната практика.

12. SPECIFIC OF NURSE CARE IN PATIENTS WITH MORBID OBESITY

Georgieva S, **Zhivkov I**, Terzieva A, Chaneva G, Gurbev G
IFSO 15 MEDIMOND ISBN: 978-88-7587-730-9 (2016)

Специализираните сестрински грижи за пациенти с патологично (морбидно) затлъстяване ($BMI > 40 \text{ kg/m}^2$) се фокусира върху оптимизиране на безопасността, предотвратяване на усложнения и подобряване на качеството на живот чрез адаптивни, доказателствено базирани практики. Тези грижи изискват специфично познание за физиологичните и психологическите особености на бариатричните пациенти. Практическото внедряване на стандартизиран подход при грижите за пациенти с болестно затлъстяване е базирано на аланиз върху собствен опит и носи научно-практически принос по отношение на засегнатата тематика и внедряването на методиката в ежедневната практика.

13. LAPAROSCOPIC ADJUSTABLE GASTRIC BANDING – ARE THE COMPLICATIONS EXCEED THE BENEFITS

Gurbev G, **Zhivkov I**, Georgieva S

OBESITY SURGERY VOL 25, 1–364 (2015).

Методът LAGB представлява минимално инвазивен регулируем, обратим хирургичен способ в бариатричната хирургия, който в ранният постоперативен период осигурява намаляване на телесното тегло и подобряване на общият статус на пациентите, с ниска периоперативна смъртност, но в дългосрочен план проучванията показват много висок процент на късни усложнения. Авторите анализират собствен опит и резултати и посочват наблюдаване ранни и късни резултати, на базата на което се формира и базирана на доказателства позиция на метода и роля на приложението му в цялостния процес на лечение при болни с болестно затлъстяване.

14. ADJUSTED ENHANCED RECOVERY PROGRAMME AFTER LAPAROSCOPIC COMMON BILE DUCT EXPLORATION

Georgieva S, Chaneva G, Aleksandrova M, **Zhivkov I**, Peshev E, Gurbev G

Clinical Nutrition ESPEN ISSN 2405-4577 vol. 12 (2016)

Адаптираната програма за ускорено възстановяване при лапароскопска холедохотомия е свързана с оптимизиране на периоперативната грижа, което води до по-бързо възстановяване, намален стресов отговор и по-кратък болничен престой при пациенти с холедохолитиаза. Анализ на резултатите и формиране на изводите на базата на практическо приложение на метода е в основата на изведените изводи с научно-практическа стойност.

15. Фибролейомийом с гигантски размери – случай от практиката.

Г. Гърбев, Д. Банчев, А. Станишев, **И. Живков**.

Сборник доклади „Ретроперитонеални и редки абдоминални тумори“ под ред. Проф. Д. Дамянов, стр. 120-124. Изд. Медарт – СУБ. София, 2011 г. ISBN: 978-954-397-020-9

Научното публикуване на случай от практиката с описването на гигантски фибролейомиоми е от значение за съвременната хирургия, подчертаващо нуждата от мултидисциплинарен подход, с цел осигуряване на по-добра прогноза за пациента. Макар и бенигна нозологична единица, гигантските размери на туморната формация, поставят пред клиниките редица въпроси, които след задълбочен литературен анализ и адаптиране на поведението на екипа, водят до постигане на добри резултати при макар и редки случаи с подобна патология при редуциране на периоперативния риск.

16. FastTrack в хирургията – медицински, социални и икономически аспекти.

Г. Гърбев, Ц. Дмитров, **И. Живков**.

Сп. „Здраве и наука“, 3 /007/, 2012, 536-539, ISSN: 1314-3360

Научният принос на FastTrack е в утвърждаването на комплексен, доказателствено базиран подход, който успешно доказва, че по-бързото възстановяване е възможно без увеличаване на риска, като същевременно подобрява качеството на живот на пациента и оптимизира разходите за лечение на пациентите. Анализ на литературата и публикуване на собствени резултати са във фокуса на авторския колектив и дават значителни научно-практически насоки.

17. Хирургия на естествените отвори – мит или реалност.

Г. Гърбев, Д. Банчев, Д. Костадинов, **И. Живков**.

Сп. „Здраве и наука“, 3 /007/, 2012, 201-207, ISSN: 1314-3360

Хирургията на естествените отвори NOTES е метод развил се от експериментална концепция до утвърдено специализирано лечение в съвременната минимално инвазивна хирургия. Реалните ползи, свързани с приложението на NOTES са: минимална травма и липса на белези, намалени усложнения, успешни хибридни методи. Като недостатъци на метода се отчитат техническата сложност, рискът от инфекции и високата финансова себестойност на необходимата апаратура и инструментариум.

18. Лапароскопска холецистектомия при пациенти с декомпенсирана чернодробна цироза в условията на спешност – рискове и ползи.

М. Пенева, Г. Гърбев, Д. Банчев, **И. Живков**

Сборник доклади от XIV национален конгрес по хирургия с международно участие, ISBN:1314-297

При декомпенсирана цироза (Child C), лапароскопската холецистектомия трябва да се избягва при планови състояния. Тя обаче се счита за оправдана и често наложителна при спешни състояния (остър холецистит, перфорация), когато консервативното лечение и перкутанният дренаж са неефективни. Основните приноси в тези условия на спешност са свързани с минимизиране на травмата, намалената честота на постоперативни усложнения, ускореното възстановяване на пациента и запазването на възможността за трансплантация. Въпреки това операцията остава високорискова и налага мултидисциплинарен подход при справянето с усложненията, свързани с кръвоизливи, декомпенсация и технически трудности поради променената чернодробна архитектура.

19. Ректален карцином T2N0M0 при пациенти на 75 години – коя е най-добрата операция?

Г. Гърбев, **И. Живков**, М. Пенева

Сборник доклади от XIV национален конгрес по хирургия с международно участие, 23-26 октомври 2014 г. , 492-496 ISBN:1314-297

При пациенти в напреднала възраст с изразен коморбидитет понякога стремежът за радикалност в оперативната техника не води до добра преживяемост в постоперативния период, свързана е с повишен риск от усложнения, влошаване на качеството на живот на пациента. В тези случаи

прилагането на миниинвазивни техники като ТЕМ, съчетано с лъче и химиотерапия може да доведе до адекватност в лечението на процеса, по-бързо постоперативно възстановяване, по-ниска честота на усложненията и намален болничен престой.

20. Клинична оценка и избор на оперативна техника при пациенти с ректален пролапс.

И. Живков, Г. Гърбев, С. Билдирев, А. Станишев.

Сборник доклади от XIV национален конгрес по хирургия с международно участие, 23-26 октомври 2014 г. ,513-515 ISBN:1314-297

Научният принос свързан с конкретния доклад е сравнителния анализ, както на конвенционалните техники, така и на лапароскопските и миниинвазивни техники за лечение на пациентите с ректален пролапс. Спрямо началния опит на екипа прецизирането на конкретните случаи води до най- добрия избор на лечение на пациентите.

21. Лапароскопски и оперативни техники при пациенти с пълен ректален пролапс – за и против.

Г. Живков, **И. Живков**, Д. Банчев, М. Пенева, В. Николов.

Сборник доклади от XIV национален конгрес по хирургия с международно участие, 23-26 октомври 2014 г. ,516-518 ISBN:1314-297

Публикацията посочва собствен опит при приложението на лапароскопската ректопексия като предпочитан метод за операбилни пациенти поради добрия баланс между честотата на рецидиви и бързо възстановяване. Авторите не изключват като възможен избор за оперативно лечение и перинеалните конвенционални техники, които макар и приложими с по-ниска честота, запазват своето място основно при пациенти с изключително висок риск, при които лапаротомията и лапароскопията са противопоказани.

22. Лапароскопска ревизия на жлъчните пътища при пациенти с бенигна екстрахепатална холестаза – технически аспекти.

И. Живков, Г. Гърбев, С. Георгиева.

Сборник доклади от XV национален конгрес по хирургия с международно участие, Варна, 29 септември-2 октомври 2016 г. , 155-159 ISBN: 1314-297

Лапароскопската ревизия на жлъчни пътища представлява едномоментен, щадящ подход, който успешно се конкурира с традиционните двустепенни методи: ERCP и лапароскопска холецистектомия. При метода в една процедура се решават два проблема, като се спестява на пациента многократно прилагане на пълна анестезия. Лапароскопската ревизия на жлъчни пътища остава алтернатива при неуспешно извършена ERCP и на базата на опита и данните публикувани в тази научна статия дава силна препоръка за приложение на метода в случаи с инцидентно установена, интраоперативно верифицирана холедохолитиаза.

23. Хирургично лечение на болестното затлъстяване – хирургична тактика и техника.

Гърбев, Г., **И. Живков**, Георгиева, С.

Сборник доклади от XV национален конгрес по хирургия с международно участие, Варна, 29 септември-2 октомври 2016 г., 224-227 ISBN:1314-297

Научният принос на статията е свързан със сравнението на ефективността на различни оперативни техники в бариатричната хирургия и дългосрочните резултати при пациентите с цел избор на най-подходящата оперативна процедура. Направен е задълбочен сравнителен анализ на данните от литературата и собствените резултати от приложение на различните оперативни методи. Изведени са практически насоки за приложение на различните методи при базиран на ясни критерии избор, както на конкретен оперативен подход, така и на избора на пациенти, подходящи за различните хирургични методи.

24. Предимства на лапароскопската апендектомия.

Г. Гърбев, **И. Живков**, С. Георгиева, Д. Дамянов.

Сборник доклади от VI регионална конференция по хирургия, Свиленград, 8-9 септември 2017, 188-193

Научен доклад, систематизиращ основните предимства на лапароскопската апендектомия спрямо отворената операция свързани с подобрената диагностична точност, по-малкото постоперативни страдания и усложненията, произлизащи от тях, по бързото възстановяване на пациентите. Посочва се собствен опит и са изведени научно-практически резултати, отразяващи мястото и ролята на метода при пациенти със съответната патология.

25. Методи и похвати за избягване на усложненията при лапароскопската холецистектомия – нашият опит.

Г. Гърбев, **И. Живков**, С. Георгиева

Сборник доклади от Национална конференция по хирургия с международно участие „Усложнения на конвенционалната, лапароскопската и роботизираната хирургия. Експертиза при хирургични случаи, достигащи до съдебната практика“. 31 май-2 юни 2017 г., Плевен, 90-97 ISBN: 978-954-756-209-3

Основният принос на разработката включва спазването на Critical view of safety за идентифициране на анатомичните структури и особености при пациенти с посочената патология. Място на ранната лапароскопска интервенция при пациенти с остър възпалителен процес, използването на иновативни техники за визуализация на жлъчното дърво и технически похвати за стратифициране на периперативния риск.

26. Специални техники за пластична корекция на вентрални хернии.

Г. Гърбев, **И. Живков**.

Сборник доклади „Хернии на коремната стена – конвенционална и миниинвазивна хирургия: приложение и адаптиране на европейски и световни стандарти към българската хирургична практика“. Консенсусно становище на БХД с характер на ръководство /Guide Line – водеща линия/, прието на XVI-ти национален конгрес по хирургия, 2018; Плевен, 2019, 113-123, ISBN: 978-954-756-228-8

В съответната глава са обсъдени техниките: bridging, предна и задна сепарация на компонента при конвенционална и лапароскопска интервенция. Съпоставени са алтернативните методи и са изведени препоръки с различна степен на достоверност, даващи значителна научно-практическа стойност на съответната публикация.

27. Лапароскопско лечение на билиодигестивните фистули – анализ на 4 случая.

Г. Гърбев, **И. Живков**, Е. Пешев, И. Юруков, Д. Дамянов.

XVI Национален конгрес по хирургия ISSN: 2603-4034 2018

В публикацията са разгледани 4 случая на билиодигестивни фистули, при които е избран лапароскопския метод за лечение с цел намаляване на болката и болничния престой, и по-бързо възстановяване на пациентите. Посочени са резултатите от собствен опит в сравнителен анализ с данните от литературата по темата.

28. Методи за екстракция на конкременти от дуктус холедохус при холедохолитиаза.

И. Живков, Г. Гърбев, Д. Дамянов. XVI Национален конгрес по хирургия ISSN: 2603-4034

В разработката са обсъдени ендоскопските, лапароскопските и отворените техники за екстракция на конкременти от жлъчните пътища, тяхната ефикасност, усложнения и въздействие върху срока на следоперативно възстановяване на пациентите. Описан е сравнително нов метод за възстановяване на целостта на жлъчните пътища с използване на ендопротезиране като алтернатива на вътрешни и външни дренажни техники.

29. Място на лапароскопската ревизия на жлъчните пътища при холецистопанкреатити

И. Живков, Г. Гърбев, Д. Дамянов.

XVI Национален конгрес по хирургия ISSN: 2603-4034 2018

Лапароскопската ревизия на жлъчните пътища е утвърден стандарт за минималноинвазивно лечение при холецистопанкреатити, осигуряваща безопасност, висока успеваемост и по-малък риск от усложнения, свързани с ERCP. Приложение на метода в условия на остър възпалителен процес на задстомашната жлеза с билиарна нокса и публикуване на

резултати от приложение на метода в клиничната практика, дават висока степен на научно-практически принос на публикацията.

30. Лапароскопско лечение на синдрома на DUNBAR.

Г. Гърбев, **И. Живков**, Е. Пешев.

XVI Национален конгрес по хирургия ISSN: 2603-4034 2018

Авторите се фокусират върху ползите от лапароскопското лечение на синдрома на Dunbar свързани с по-малък травматизъм за пациентите, по-бързо възстановяване, по-добрата визуализация на анатомичните структури за оператора, осигуряваща по-голяма безопасност. Поради ниската честота на диагностицираните случаи със съответната патология и сравнително малкото информация по отношение на лапароскопската тактика при лечение на съответната патология, дават на тази научна публикация значителна научно-практическа стойност.

31. Степен на сложност и място на лапароскопските методи за лечение на ахалазия.

Гърбев Г., **Живков И.**, Цонев Н., Дамянов Д.

XVII Национален конгрес по хирургия ISSN: 2603-4034 2021

Научната публикация се фокусира върху високата степен на сложност на лапароскопското лечение при ахалазия, необходимостта от технически добре обучен хирургичен екип, както и предимствата на лапароскопските методи пред ендоскопските по отношение на лечението на рефлукса. Публикувани са резултати на базата на собствен опит при приложението на лапароскопска антирефлуксна хирургия с проследяване на резултатите и подчертаване на ползите за пациента при приложение на лапароскопско лечение.

32. Лимфна дисекция при лапароскопска резекция на стомаха по повод карцином на стомаха – нашият опит.

Живков И., Гърбев Г., Дамянов Д.

XVII Национален конгрес по хирургия ISSN: 2603-4034 2021

Лимфната дисекция при стомашен карцином е златен стандарт за онкологична адекватност на резекцията. Изводите на екипа са, че лапароскопската лимфна дисекция, въпреки своята техническа трудност със стръмна крива на обучение, е безопасен и ефективен метод в съвременното лечение на стомашен карцином. По този начин се осигурява алтернативно минимално инвазивно и минимално травмиращо лечение на пациентите със стомашен карцином.

33. Предимства на DIAMOND ТЕХНИКАТА при лапароскопски подход за лечение на чернодробни метастази при колоректален карцином.

Живков И., Гърбев Г., Дамянов Д.

XVII Национален конгрес по хирургия ISSN: 2603-4034 2021

Разработката разглежда DIAMOND ТЕХНИКАТА като прецизна и щатадяща чернодробната тъкан при лапароскопски неанатомични резекции на метастази в онкологично чисти граници, особено такива разположени в дълбочина на паренхимата. С този метод се намалява кръвозагубата и болничния престой, както и позволява започването на адвантно химиолечение в максимално кратки срокове.

34. Място на лапароскопските оперативни техники при лечението на остър панкреатит.

Живков И., Гърбев Г., Дамянов Д.

XVII Национален конгрес по хирургия ISSN: 2603-4034 2021

Научната публикация обсъжда клиничния принос на лапароскопското дрениране при тежки панкреатити и е свързан с намален имунен стрес, оптимално извършване на некректомията, без големи кръвозагуби и намаляване на честотата на инфекции на оперативната рана. Подчертава се, че лапароскопската техника също така позволява прецизност при дренирането на перипанкреатичното пространство.

35. Предимства и недостатъци на лапароскопската херниопластика с PROGRIP MESH.

И. Живков, Г. Гърбев, Д. Дамянов.

XVII Национален конгрес по хирургия ISSN: 2603-4034 2021

В доклада са отчетени като предимства на PROGRIP MESH - намалената хронична постоперативна болка, по-добрата тъканна интеграция, по-бързото възстановяване и намаленото оперативно време на базата на собствени проучвания. Въпреки това като недостатъци за протезата са високата цена, възможността за миграция на платното и рецидив на хернията, и техническата трудност при разгръщане на платното.

36. Тактика при лечение на пациентки с аневризма на а. лиеналис.

И. Живков, Г. Гърбев, Д. Дамянов

XVII Национален конгрес по хирургия ISSN: 2603-4034 2021

Макар и с ниска честота, аневризмите на артерия лиеналис представляват интерес не само за хирургията, а и за интервенционалната ангиология. В научната публикация са разгледани възможностите, краткосрочните и дългосрочни резултати от приложение на различни лечебни методи – конвенционални, лапароскопски и интервенционални. На базата на собствен опит и изводи от литературен обзор по темата са представени възможностите на лапароскопската хирургия лечение при този тип патология като е конкретизирано и предложено като извод мястото на лапароскопската хирургия в диагностично-лечебния план.

37. ERCP и осъществяването му в хирургични бази в условията на българското здравеопазване.

И. Живков, Г. Гърбев, Д. Дамянов.

През последното десетилетие ендоскопските методи за диагностика и лечение на заболяванията на екстрахепаталната система се утвърдиха като „златен стандарт“. В публикацията е направен подробен анализ на ползите от приложение на метода в условията на здравеопазването в нашата страна. Изведени са научно-практически изводи, даващи основа за адекватно имплементиране на метода и в лечебни заведения, където високата себестойност и сравнително нисък обем на натовареност, налагат методът да бъде осъществяван интердисциплинарно.

38. Избор на оптимална оперативна техника за фундопликация при лечението на хиатална херния и гастроезофагеална болест.

Гърбев Г., **И. Живков.**

В сборник с доклади пълен текст: Пролетни хирургични дни – Русе, 2022

ISBN: 978-954-712-871-2

Научната публикация е базирана на собствен материал и анализ на резултатите от приложение на предна, задна и 360 градуса фундопликация като етап от лапароскопското оперативно лечение при пациенти с хиатална херния и гастроезофагеална рефлуксна болест. Съпоставени са краткосрочните и дългосрочни резултати като особено внимание е обърнато на липсата на статистически значима разлика между парциалните (предна и задна) и пълна фундопликация по отношение на контрола на рефлукса, при намалена честота на краткосрочните и дългосрочни нежелани реакции.

39. Усложнения при оперативното лапароскопско лечение на хиатална херния.

Гърбев Г., **И. Живков.**

В сборник с доклади пълен текст: Пролетни хирургични дни – Русе, 2022

ISBN: 978-954-712-871-2

Публикацията посочва най-честите следоперативни усложнения при лапароскопско оперативно лечение на хиатална херния. Направен е анализ на литературата и собствени данни за пет годишен период. Изведе са практически насоки за намаляване на честотата на интраоперативните, ранни и късни усложнения.

40. Хирургично лечение на ехинококозата.

Д. Дамянов, **И. Живков.**

В: Ехинококоза. Клиника. Диагностика. Лечение. Практическо ръководство.

Под ред. на проф. К. Вутова. Изд. APCO, София, 59-73, ISBN: 978-619-197-050-6

Научно издание насочено за приложение подходящо за допълнително обучение на студенти, специализанти и специалисти по обща хирургия. В

главата лечение са изброени всички хирургични методи за лечение на ехинококозата като са представени, както методи с историческа стойност, така и всички модерни и миниинвазивни методики, чиято лечебна стойност е базирана на задълбочен анализ на литературата и собствени проучвания.

41. Пред- и интра- оперативна оценка на ЕХЖП. Предоперативно и интраоперативно поведение при холедохолитиаза и/или билиарна хипертензия.

И. Живков, Г. Гърбев, Д. Дамянов

Приложение на лапароскопската хирургия при заболявания на билиарната система. Консенсусно становище на БХД. ISBN: 978-954-756-317-9

В посочената глава от колективен труд е направен анализ на литературните данни и са въведени определения и практически насоки при различни случаи с различна степен на достоверност като са отчетени възможните усложнения и стравянето с тях при ранно и закъсняло установяване.