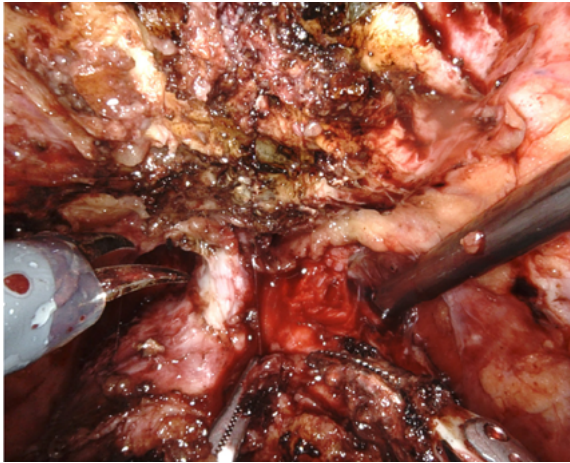




Obr. 6. Incize Santorinského plexu nůžkami za použití 30° optiky rotované ventrálně

Fig. 6. Cut of Santorini plexus – 30° optics with ventral rotation

nález u pacienta při přítomnosti pouze chrupavčitých hmot (při absenci kostěné složky) definitivně uzavřít jako osteokartilaginózní exostózu (osteochondrom). Nález byl nespecifický, nelze ho shrnout do žádné definované histologické jednotky. Pooperační průběh byl bez komplikací.

LITERATURA

1. Nam D-H, Hwang EC, Im CM, et al. Factors affecting the outcome of extraperitoneal laparoscopic radical prostatectomy: pelvic arch interference and depth of the pelvic cavity. Korean journal of urology 2011; 52(1): 39–43.
2. Samavedi S, Abdul-Muhsin H, Pigilam S, Sivaraman A, Patel VR. Handling difficult anastomosis. Tips and tricks in obese patients and narrow pelvis. Indian J Urol 2014; 30(4): 418–422.
3. Kim SC, Weiser AC, Nadler RB. Resection of a posterior pubic symphyseal protuberance using the electrocautery device. Urology 2000; 55(4): 586–587.