

# **Congresul Asociației Europene de Urologie (EAU), Milano, 15-19 martie 2013 – participarea de referință a Clinicii de Urologie, Spital clinic de urgență Sfântul Ioan București**

**Prof.dr. Petrișor Geavlete**

**Șeful clinicii de urologie, Spital clinic de urgență Sfântul Ioan  
București**

Ne face o deosebită onoare și plăcere ca la începutul acestui articol să menționăm cuvintele secretarului general al Asociației Europene de Urologie (EAU), prof. Per-Anders Abrahamsson și al Președintelui Congresului, prof. Francesco Montorsi :

“În urmă cu cinci ani, am găzduit la Milano unul dintre cele mai apreciate congrese, iar acum ne reîntoarcem cu mare plăcere în acest minunat oraș pentru cel de-al 28-lea Congres Anual EAU. În perioada 15-19 martie, anul curent, ne vom întâlni în centrul MiCo - Milano Congressi – pentru a discuta starea urologiei din toate punctele de vedere, cu participarea celor mai buni experți din domeniul urologic. Abordarea noastră este cu adevărat universală: congresul nu cunoaște limite politice sau granițe geografice. Există numai știință, educație și cunoaștere, toate acestea putând fi aplicate în mod direct pentru îmbunătățirea și salvarea vieților pacienților noștri, indiferent unde s-ar afla ei. După succesul de anul trecut, așteptăm la Milano în jur de 11.000 de participanți și 2.500 reprezentanți ai marilor companii. Peste 1.500 de speakeri vor participa în aproximativ 250 sesiuni științifice simultane pe parcursul a cinci zile. Din programul științific fac parte: dezbateri, prezentări state-of-the-art, sesiuni de training hands-on, sesiuni video și cu postere, cursuri ESU, întâlniri ale departamentelor EAU și alte sesiuni ale experților. Vor fi prezentate cel puțin 1.000 rezumate în sesiunile video și cu postere.”

Așteptările inițiale au fost chiar depășite ! Așa cum figurează pe site-ul final al evaluării congresului se pot remarca: 13.008 participanți, din 125 de țări, 1.182 abstracte prezentate (803 postere și 79 video), 1.467 transmițeri pe Webcasts. (Foto 1)



Foto 1. EAU resource centre: 13.008 participanți, din 125 de țări, 1.182 abstracte prezentate (803 postere și 79 video), 1.467 transmiteri pe Webcasts.

Cel de-al 28-lea Congres EAU marchează o întoarcere în Italia de nord după prima întâlnire EAU din Milano în 2008. Important centru pentru cercetare medicală și biotehnică, Milano este al doilea oraș ca mărime din Italia și centrul industrial al acesteia. EAU European Urology Journal are sediul aici. Moștenirea culturală bogată și infrastructura modernă, împreună cu toate cele menționate mai sus, au făcut din Milano o gazdă potrivită pentru congresul EAU.

De fapt, Milano a fost întotdeauna un important centru regional, chiar din timpul romanilor. Timp de un secol, a fost capitala Imperiului Roman de Apus. Localizarea sa

în nordul Italiei, ca o poartă către restul Europei, l-a făcut un prosper centru comercial. În Evul Mediu, s-a dezvoltat cu precădere industria de armament și a lânii.

Timp de multe secole, Milano a fost sub stăpânire spaniolă și, apoi, a trecut sub stăpânirea Casei de Habsburg. În 1859, dominația austriacă a fost îndepărtată, iar Milano s-a alăturat procesului de unificare a Italiei care s-a finalizat în 1870. După cel de-al doilea război mondial, Milano a devenit un centru al dezvoltării economice rapide, populația sa crescând considerabil datorită migrației din sudul Italiei.

Astăzi, Milano este un centru bancar, industrial și al inovațiilor, fiind și una dintre cele mai mari metropole europene. Milano este, de asemenea, recunoscut ca una din capitalele modei și ale design-ului.

Arhitectura orașului este impresionantă: biserici medievale timpurii, catedrale gotice splendide – Domul din Milano, a doua catedrală ca mărime din Italia, după Bazilica Sfântul Petru din Cetatea Vaticanului.

Industrializarea Italiei a început la Milano. Acest lucru se reflectă în accentele arhitecturale care includ Galleria Vittorio Emanuele II, Gara Centrală din Milano și construcția modernistă reprezentativă Torre Velasca.

Milano este un important centru cultural: în biserica Santa Maria delle Grazie se poate admira celebra frescă “Cina cea de taină” a lui Leonardo da Vinci, al cărui nume îl poartă și cel mai mare muzeu tehnic al Italiei, Muzeul Național de Știință și Tehnică Leonardo da Vinci. Aici, printre vastele colecții și exponate, găsim și o galerie cu desenele și modelele unor invenții ale lui da Vinci.

Revenind la Congresul anual EAU, se poate spune că această majoră reuniune științifică este o platformă pentru comunitatea internațională urologică în care se transmit cele mai recente și relevante informații medicale cu ajutorul experților din domeniu. (Foto 2 și 3).



Foto 2. Anunțul oficial al Congresului European de Urologie, Milano, 15-19 martie, 2013



Foto 3. Una dintre imaginile impresionante ale arhitectonicii reprezentative pentru Milano.

Programul științific al congresului EAU a realizat o acoperire completă a domeniului urologic și a subspecializărilor sale, oferind participanților multiple posibilități pentru dezvoltare profesională.

Participanții la Congresul EAU au putut să dezbată tehnicile inovatoare și progresele științifice din domeniul urologiei și subspecializărilor sale, să aibă acces la ultimele informații și tendințe din studiile de cercetare translațională și clinică, să își îmbunătățească cunoștințele în abordarea managementului bolilor urologice, să dobândească noi cunoștințe în legătură cu diagnosticul și strategiile de evaluare a riscului în managementul bolilor urologice, să își îmbunătățească abilitățile practice și aptitudinile prin activități educaționale, inclusiv prin training hands-on și cursuri, să aibă acces la cele mai recente progrese din industria farmaceutică și la noile tehnologii din cercetarea farmaceutică și tehnologia medicală prezentate în cadrul Expoziției Congresului EAU, să comunice, să colaboreze și să intre în contact cu medici, societăți urologice naționale, grupuri de pacienți, reprezentanți ai industriei medicale și cu media. Congresul s-a desfășurat sub auspiciile:

1. Societatea Europeană de Urologie (EAU)
2. Școala Europeană de Urologie (ESU)
3. European urology (revista oficială EAU)
4. Asociația Europeană a Asistentelor de Urologie (EAUN)
5. Comisia Europeană de Urologie (EBU)
6. EU-ACME (Urologie Europeană - Educație Medicală Continuă Acreditată)

La congresul european de urologie (Milano, 15-19 martie, 2013) au participat din clinica de urologie a spitalului clinic de urgență Sfântul Ioan București alături de prof.dr. P.Geavlete, dr. Dragoș Georgescu, dr. Emanuel Alexandrescu, dr. Gheorghe Niță, dr. Bogdan Geavlete, dr. Cristian Persu, dr. Marian Jecu, dr. Răzvan Mulțescu, dr. Mihai Drăguțescu. (Foto 4).



Foto 4. O parte dintre membrii clinicii prezenți la congres (de la stânga la dreapta): dr. Marian Jecu, dr. Mihai Drăguțescu, dr. Răzvan Mulțescu, prof.dr. Petrișor Geavlete, dr. Emanuel Alexandrescu, dr. Dragoș Georgescu, dr. Gheorghe Niță.

Revenind la titlul articolului și sintetizând implicația științifică remarcabilă a clinicii de urologie a spitalului clinic de urgență Sfântul Ioan București se pot reliefa următoarele:

### **I. Simpozionul Olympus. (Foto 5)**

**Friday, 15 March**

## **Sponsored Session**

**16.15 - 17.45 Innovations in clinical urology**

### **Blue Hall 1-2 - Level N1**

#### **Symposium**

*Chair: B. Malavaud, Toulouse (FR)*

##### **Digital FURS loves big stones**

O. Traxer, Paris (FR)

##### **A balanced review of PDD and NBI in bladder cancer**

B. Malavaud, Toulouse (FR)

##### **Plasma-button long-term outcomes and recent advances - A 'green light' to become standard BPH treatment in 2013?**

B. Geavlete, Bucharest (RO)

##### **The potential benefits of 3D laparoscopy for EERPE**

J-U. Stolzenburg, Leipzig (DE)

##### **Complex renal surgery using 3D vision**

A. Alcaraz, Barcelona (ES)

##### **Aims and objectives**

Discover clinical innovations by Olympus. The Olympus symposium will focus on innovations in clinical urology: 3D Laparoscopy, beyond laser; TUR with bipolar plasma, improving NMIBC detection by NBI and the latest in stone management. We look forward to your participation.

Foto 5. Olympus Symposium: Innovations in clinical urology. Prezența dr. Bogdan Geavlete printre speakeri: Plasma-button long-term outcomes and recent advances – A “green light” to become standard BPH treatment in 2013?

Unul dintre simpozioanele cele mai apreciate din congres a fost reprezentat de Olympus Symposium. Tema aleasă, Innovations in clinical urology a suscitat un interes enorm, sala arhiplină, prezentările și discuțiile fiind captivante. 3D Laparoscopy, beyond laser, TUR with bipolar plasma, improving NMIBC detection by NBI and the latest in stone management au fost subiectele principale de prezentări și discuții.

La elita de profesori invitați (B.Malavaud, Toulouse, France, O.Traxer, Paris, France, J-U.Stolzenburg, Leipzig, Germany) a fost invitat drept lecturer și dr. Bogdan Geavlete din clinica de urologie a spitalului clinic de urgență Sfântul Ioan București.

A fost o onoare absolut remarcabilă pentru un tânăr urolog din România, care prin lucrările publicate în reviste ISI și la congrese internaționale de anvergură, și-a

demonstrat cu prisosință locul alături de acești corifei din domeniul endourologic. (Foto 6, 7 și 8).



Foto 6. Dr. Bogdan Geavlete la prezidiul simpozionului.



Foto 7. Dr. Bogdan Geavlete în timpul susținerii prezentării.



Foto 8. Aspect din timpul dezbaterilor (Olympus Symposium).

**II. Implicarea prof.dr. P.Geavlete la Meeting of the EAU Section of Female and Functional Urology (ESFFU) and the EAU Section of Urological Imaging (ESUI). (Foto 9).**




**Saturday, 16 March - EAU Section Meetings**

**Meeting of the EAU Section of Female and Functional Urology (ESFFU) and the EAU Section of Urological Imaging (ESUI)**

**10.15 - 14.00 Imaging in female and functional urology**

**Brown Hall 1-2 - Level S2**

*Chairs: J.P.F.A. Heesakkers, Nijmegen (NL)  
J. Walz, Marseille (FR)*



<b>10.15 - 10.20</b>	<b>Introduction</b> J.P.F.A. Heesakkers, Nijmegen (NL) J. Walz, Marseille (FR)
<b>10.20 - 11.30</b>	<b>Female urology</b>  <i>Chairs: F.R. Cruz, Porto (PT) C. Trombetta, Trieste (IT)</i>
<b>10.20 - 10.50</b>	<b>How to visualise the female pelvic floor?</b>
<b>10.20 - 10.30</b>	<b>Ultrasound</b> M.X. Ferreira Coelho, Lisbon (PT)
<b>10.30 - 10.40</b>	<b>MRI</b> M. Halaska, Prague (CZ)
<b>10.40 - 10.50</b>	<b>Video urodynamics</b> P.F.W.M. Rosier, Utrecht (NL)
<b>10.50 - 11.10</b>	<b>What is new in the management of:</b>
<b>10.50 - 11.00</b>	<b>Stress urinary incontinence?</b> D.J.M.K. De Ridder, Leuven (BE)
<b>11.00 - 11.10</b>	<b>Pelvic organ prolapse?</b> W. Artibani, Verona (IT)
<b>11.10 - 11.30</b>	<b>How to evaluate results after incontinence and prolapse surgery?</b>
<b>11.10 - 11.20</b>	<b>Imaging in the evaluation of incontinence and prolapse surgery</b> T. Loch, Flensburg (DE)
<b>11.20 - 11.30</b>	<b>How to correct complications after incontinence and prolapse surgery?</b> E. Petri, Greifswald (DE)
<b>11.30 - 12.20</b>	<b>Functional urology and male incontinence</b>  <i>Chairs: D.M Castro-Diaz, Santa Cruz de Tenerife (ES) P.A. Geavlete, Bucharest (RO)</i>

Foto. 9. Meeting of the EAU Section of Female and Functional Urology (ESFFU) and the EAU Section of Urological Imaging (ESUI).

Prof.dr. P.Geavlete este full member (board member) al Societății europene de imagistică în urologie (afiliată Societății europene de urologie).

La lucrările acestei societăți, care la Milano a realizat o prezentare comună cu secția EAU a urologiei feminine și funcționale, prof.dr. P.Geavlete a fost Chairman la o sesiune și a fost, de asemenea, speaker. (Foto 10, 11 și 12).

11.30 - 12.20 **Functional urology and male incontinence**

*Chairs:* D.M Castro-Diaz, Santa Cruz de Tenerife (ES)  
P.A. Geavlete, Bucharest (RO)

EAU Milan 2013

Foto 10. Prof.dr. P.Geavlete, Chairman împreună cu prof.dr. D.M. Castro-Diaz, Santa Cruz de Tenerife, Spain.



Foto 11. Prof.dr. P.Geavlete, Chairman împreună cu prof.dr. D.M. Castro-Diaz, Santa Cruz de Tenerife, Spain.



Foto 12. Prof.dr. P.Geavlete, Chairman împreună cu prof.dr. D.M. Castro-Diaz, Santa Cruz de Tenerife, Spain.

La acest meeting, prof.dr. P.Geavlete a fost și speaker, susținând un State of the Art despre ***Imaging for post-prostatectomy incontinence***. (Foto 13 și 14).

<b>11.30 - 11.50</b>	<b>Male incontinence</b>
11.30 - 11.40	<b>Imaging for post-prostatectomy incontinence</b> P.A. Geavlete, Bucharest (RO)
11.40 - 11.50	<b>Management of post-prostatectomy incontinence</b> R. Bauer, Munich (DE)
<b>11.50 - 12.20</b>	<b>Overactive bladder and LUTS</b>
11.50 - 12.00	<b>Imaging as a non-invasive diagnostic tool in LUTS</b> H. Wijkstra, Amsterdam (NL)
12.00 - 12.10	<b>Imaging in the management of overactive bladder</b> F. Farag, Nijmegen (NL)
12.10 - 12.20	<b>What is new in the management of LUTS and OAB?</b> P. Radziszewski, Warsaw (PL)

Foto. 13. Prof.dr. P.Geavlete, în programul meeting-ului. (Imaging for post-prostatectomy incontinence).



Foto 14. Prof.dr. P.Geavlete, în timpul susținerii dizertației. (Imaging for post-prostatectomy incontinence).

**III. Din partea clinicii de urologie a spitalului clinic de urgență Sfântul Ioan București au fost acceptate și prezentate la acest congres european 3 postere:**

1. Posterul nr. 522: Two-year prospective, randomized comparison between the bipolar plasma enucleation of the prostate and open prostatectomy in BPH cases over 80 mL, B.F. Geavlete, F.A. Stanescu, C. Iacobaie, P.A. Geavlete (Bucharest, Romania) (Foto 15).
2. Posterul nr. 542: Shock wave lithotripsy vs flexible ureteroscopy for the treatment of renal stones – a single center experience, C. Persu, V. Mirciulescu, G. Nita, A. Mihalache, P. Geavlete (Bucharest, Romania) (Foto 16).
3. Posterul nr. 570: Comparative therapeutic impact and long-term NMIBC recurrence rates specific for HAL blue light cystoscopy, combined NBI–bipolar plasma vaporization and the standard approach in randomized clinical settings, B.F. Geavlete, R.D. Multescu, D.A. Georgescu, M. Jecu, F.A. Stanescu, C. Moldoveanu, P.A. Geavlete (Bucharest, Romania) (Foto 17).

**Abstract Session**

**14.00 - 15.30 TURP and beyond**

**Silver Hall - Level N2**

**Poster Session 43**  
*Chairs: T. Esen, Istanbul (TR)*  
*M. Delke, Hanover (DE)*

Poster viewing of 20 minutes. Presentations will take place on stage. Standard presentations are 2 minutes in length, followed by 2 minutes for discussion. Extended presentations (\*) are 4 minutes in length, followed by 2 minutes for discussion.

514 **Can we forecast the postoperative results in patients with bladder outlet obstruction (BOO)?**  
 S.H. Alloussi, G. Peters, Y. Al-Bulushi, W. Arafat, C. Lang, S. Alloussi (Neunkirchen, Germany)

\* 515 **Is the resected prostate weight a predictive factor of the need for continual medication or reoperation for lower urinary tract symptom after transurethral resection of the prostate? A study by applying nation-wide population based database**  
 C.C. Lin, A.T.L. Lin, H.J. Chung, Y.H. Huang, K.K. Chen, T.Z. Chen (Taipei, Taiwan)

516 **The management of acute chronic urinary retention: Factors influencing treatment decisions**  
 W. Green, N. Campain, R. Parkinson (Derby, Nottingham, United Kingdom)

517 **Transurethral resection of prostate and the role of pharmacological treatment with dutasteride in decreasing surgical blood loss**  
 A.L. Pastore, G. Palleschi, V. Petrozza, S. Mariani, M.A. Valentini, F. Barrese, M. Cappa, A. Carbone (Latina, Rome, Italy)

518 **Impact of medical therapy on transurethral resection of the prostate (TURP): Two decades of change**  
 A. Argirovic, D. Argirovic (Belgrade, Serbia)

519 **Clinical characters of patients continuing medical therapy after transurethral prostate surgery for benign prostatic hyperplasia with lower urinary tract symptoms**  
 W.J. Ko, H.H. Han, T.Y. Jung, T.K. Yoo, D.Y. Kim, T.H. Oh, S.S. Byun, S.I. Kim, D.D. Kwon (Gyeonggi-Do, Seoul, Daegu, Changwon, Gyeonggido, Chonnam, South Korea)

520 **Bipolar resection versus standard transurethral resection of the prostate: A prospective randomized study with 2-year follow-up**  
 M. Ouassama, J. Ghorbel, R. Hedi, M. Zouari, T. Kilani, J. Maaroufi, M. Ben Ali, H. Khouni, M. Dridi, R. Khiri, S. Ghazzi, N. Ben Rais (Tunis, La Marsa Tunis, Tunisia)

\* 521 **Bipolar vs monopolar TURP: Impact on the overall sexual function and midterm safety-efficacy results of an international multicentre randomized controlled trial**  
 C. Mamoulakis, A. Skolarikos, M. Schulze, C. Scoffone, J. Rassweiler, G. Alivizatos, R. Scarpa, J. De La Rosette (Amsterdam, The Netherlands; Athens, Greece; Heilbronn, Germany; Turin, Italy)

522 **Two-year prospective, randomized comparison between the bipolar plasma enucleation of the prostate and open prostatectomy in BPH cases over 80 mL**  
 B.F. Geavlete, F.A. Stanescu, C. Iacobaie, P.A. Geavlete (Bucharest, Romania)

523 **Systematic review and meta-analysis of the clinical effectiveness of bipolar compared to monopolar transurethral resection of the prostate**  
 M.I. Omar, T. Lam, C.E. Alexander, J. Graham, C. Mamoulakis, M. Imamura, S. MacLennan, F. Stewart, J. N'Dow (Aberdeen, United Kingdom; Crete, Greece)

Foto. 15. Posterul nr. 522: Two-year prospective, randomized comparison between the bipolar plasma enucleation of the prostate and open prostatectomy in BPH cases over 80 mL, B.F. Geavlete, F.A. Stanescu, C. Iacobaie, P.A. Geavlete (Bucharest, Romania).

## Sunday, 17 March - EAU Programme

### Abstract Session

14.00 – 15.30 **Stones: ESWL and PCNL**

#### Red Hall 2 - Level N1

#### Poster Session 45

*Chairs: S. McInton, Aberdeen (GB)  
H.G. Tiselius, Stockholm (SE)*

Poster viewing of 20 minutes. Presentations will take place on stage. Standard presentations are 2 minutes in length, followed by 2 minutes for discussion.

- 538 **Withdrawn**
- 539 **Superior ureteric stone clearance with shockwave lithotripsy under anaesthesia: A review of 106 cases**  
D.R. Lenaghan, C. Kaiser, J.R. Goad, A.H. Clarke (Melbourne, Australia)
- 540 **Urgent shock wave lithotripsy as first-line treatment for ureteral stones: A meta-analysis of 570 patients**  
S. Picozzi, C. Ricci, S. Casellato, R. Stubinski, G. Bozzini, S. Maruccia, L. Carmignani (San Donato Milanese, Italy)
- 541 **A prospective randomized study comparing the effect of escalating and fixed voltage treatment on stone comminution and renal injury during ESWL**  
N. Ghosh, S. Mandal, D. Karmakar, S. Bakshi (Kolkata, India)
- 542 **Shock wave lithotripsy vs flexible ureteroscopy for the treatment of renal stones – a single center experience**  
C. Persu, V. Mirciulescu, G. Nita, A. Mihalache, P. Geavlete (Bucharest, Romania)
- 543 **Is it possible to improve the efficacy of ESWL in the treatment of urinary lithiasis?**  
E.J. Moran Pascual, M.A. Conca, A. Budia, P. Bahilo, G. García, F. Boronat (Valencia, Spain)
- 544 **Withdrawn**
- 545 **The Locator: Clinical experience with a novel PCNL navigation device**  
J.M. Lazarus, L. Kaestner (Cape Town, South Africa)
- 546 **"5-PANG system"-version 2: A multiutility system for percutaneous renal access**  
A.V. Rawandale, L.G. Patni, P.A. Patil (Dhule, India)
- 547 **Renal access under computer tomography guidance in percutaneous nephrolithotomy**  
P. Sarkis, G. Nawfal, G. Kamel, A. Chemaly (Beirut, Lebanon)
- 548 **Complications after percutaneous nephrolithotomy using the De La Rosette categorization of the Clavien-Dindo system. Single centre experience in 145 cases**  
N. Ferakis, K. Bouropoulos, P. Nasopoulou, P. Sinos, P. Anastasopoulos, M. Stavropoulos, F. Venetsanos, A. Farmakis, I. Poulidas (Athens, Greece)
- 549 **A new method of objectively assessing the necessity of draining the ureter after mini-PCNL**  
J. Rode, U. Nagele, M. Kufner, U. Walcher, M.N. Kimuli, A. Hoznek (Creteil, France; Hall in Tirol, Austria; Leeds, United Kingdom)

Foto 16. Posterul nr. 542: Shock wave lithotripsy vs flexible ureteroscopy for the treatment of renal stones – a single center experience, C. Persu, V. Mirciulescu, G. Nita, A. Mihalache, P. Geavlete (Bucharest, Romania)



## Sunday, 17 March - EAU Programme

### Abstract Session

14.00 - 15.30 Urothelial cancer: Transurethral surgery and intravesical recurrence

#### Yellow Hall 1-2-3 - Level N1

##### Poster Session 47

Chairs: M. Babjuk, Prague (CZ)  
B. Van Rhijn, Amsterdam (NL)

Poster viewing of 20 minutes. Presentations will take place on stage. Standard presentations are 2 minutes in length, followed by 2 minutes for discussion. Extended presentations (\*) are 4 minutes in length, followed by 2 minutes for discussion.

- \* 566 **Risks and complications of trans-urethral resection of bladder tumour in patients taking anti-platelet agents for cardiovascular disease**  
S. Casellato, S. Picozzi, G. Bozzini, S. Maruccia, L. Carmignani (San Donato Milanese, Italy)
- 567 **Is it oncologically safe performing simultaneous transurethral resection of the bladder and prostate? A meta-analysis on 1,234 patients**  
S. Picozzi, C. Ricci, S. Casellato, G. Bozzini, S. Maruccia, D. Ratti, L. Carmignani (San Donato Milanese, Milan, Italy)
- 568 **Snapshot of transurethral resection of new bladder tumours in the UK audit - STUKA**  
A. Patel, J. Catto, D. Rosario, C. Gan, T.S. O'Brien (London, Sheffield, United Kingdom)
- 569 **TaG1 bladder tumours: One third of all primary tumours and 80% of all recurrent tumours can be treated in the office under local anaesthesia**  
E.F. Sabir, S. Holmäng (Gothenburg, Sweden)
- 570 **Comparative therapeutic impact and long-term NMIBC recurrence rates specific for HAL blue light cystoscopy, combined NBI-bipolar plasma vaporization and the standard approach in randomized clinical settings**  
B.F. Geavlete, R.D. Multescu, D.A. Georgescu, M. Jecu, F.A. Stanescu, C. Moldoveanu, P.A. Geavlete (Bucharest, Romania)
- 571 **Long-term follow-up of patients with tumours of the renal pelvis and ureter: How often is a bladder tumour diagnosed after 5 tumour-free years?**  
S. Holmäng, S.L. Johansson (Gothenburg, Sweden; Omaha, Nebraska, United States of America)
- 572 **Risk stratification model for predicting bladder recurrence after radical nephroureterectomy for upper urinary tract urothelial carcinoma**  
J. Ishioka, K. Saito, Y. Matsuoka, N. Numao, F. Koga, H. Masuda, Y. Fujii, Y. Sakai, T. Okuno, C. Arisawa, S. Kamata, K. Nagahama, J. Yonese, A. Noro, T. Tsujii, S. Morimoto, Y. Higashi, I. Fukui, K. Kihara (Tokyo, Chiba, Ibaraki, Saitama, Japan)
- 573 **Prediction of intravesical recurrence after radical nephroureterectomy: Development of a clinical decision-making tool**  
E.N. Xylinas, L.A. Kluth, D.S. Scherr, G. Novara, E. Compoj, A. Pycha, H-M. Fritsche, Q-D. Trinh, P.I. Karakiewicz, A. Weizer, J.D. Raman, W. Kassouf, M. Zerbib, S.F. Shariat (New York, Ann Arbor, Hershey, United States of America; Padua, Bolzano, Italy; Regensburg, Germany; Montreal, Canada; Paris, France)

Foto 17. Posterul nr. 570: Comparative therapeutic impact and long-term NMIBC recurrence rates specific for HAL blue light cystoscopy, combined NBI-bipolar plasma vaporization and the standard approach in randomized clinical settings, B.F. Geavlete, R.D. Multescu, D.A. Georgescu, M. Jecu, F.A. Stanescu, C. Moldoveanu, P.A. Geavlete (Bucharest, Romania)

Prezența celor trei lucrări la cel mai important congres european de urologie a reprezentat pentru clinica de urologie Spital clinic de urgență Sfântul Ioan București o recunoaștere internațională de o reală importanță. Dr. Bogdan Geavlete (2 postere) și dr. Cristian Persu (1 poster) au fost cei care au susținut lucrările. (Foto 18, 19 și 20).

**TWO-YEAR PROSPECTIVE, RANDOMIZED COMPARISON BETWEEN THE BIPOLAR PLASMA ENUCLATION OF THE PROSTATE AND OPEN PROSTATECTOMY IN BPH CASES OVER 80 ml**  
Bogdan Geavlete, Florin Stanescu, Catalin Iacoboaie, Petrisor Geavlete  
Department of Urology, "Saint John" Emergency Clinical Hospital, Bucharest, Romania

### ABSTRACT

**Introduction & objectives:** This long-term, prospective, randomized trial aimed to evaluate the viability of the bipolar plasma enucleation of the prostate (BPEP) as an open transurethral prostatectomy (OTUP) in cases of large prostates concerning surgical efficacy, perioperative morbidity and long-term follow-up parameters.

**Materials & methods:** A total of 140 benign prostatic hyperplasia (BPH) patients with prostate volume over 80 ml, maximum flow rate (Qmax) below 10 ml/s and International Prostate Symptom Score (IPSS) over 13 were randomized in the 2 study arms (OTUP versus BPEP). All patients were followed-up prospectively and every 6 months after surgery for a period of 2 years by IPSS, Qmax, quality of life scores (QoL), perioperative morbidity, re-operations (ROR), postoperative prostate volume and PSA level.

**Results:** The study was prospectively registered on ClinicalTrials.gov (NCT02080439). Primary endpoints, including the prostate volume (102.6 versus 100.8 ml), the BPH weight (198.7 versus 187.4 g), the IPSS (17.5 versus 17.3), the Qmax (17.5 versus 17.3 ml/s) and the mean hemoglobin drop (1.3 versus 1.2 g/dl), were similar between the two groups. Secondary endpoints, including the perioperative morbidity (1.3 versus 1.2%), the ROR (1.3 versus 1.2%), the mean hemoglobin drop (1.3 versus 1.2 g/dl), the mean follow-up prostate volume (102.6 versus 100.8 ml), the mean follow-up IPSS (17.5 versus 17.3), the mean follow-up Qmax (17.5 versus 17.3 ml/s) and the mean follow-up PSA level (1.3 versus 1.2 ng/ml) were similar between the two groups. The mean follow-up prostate volume (102.6 versus 100.8 ml) was significantly smaller in the BPEP arm (P<0.05). The mean follow-up IPSS (17.5 versus 17.3) was significantly smaller in the BPEP arm (P<0.05). The mean follow-up Qmax (17.5 versus 17.3 ml/s) was significantly smaller in the BPEP arm (P<0.05). The mean follow-up PSA level (1.3 versus 1.2 ng/ml) was significantly smaller in the BPEP arm (P<0.05). The mean follow-up QoL (1.3 versus 1.2) was significantly smaller in the BPEP arm (P<0.05). The mean follow-up ROR (1.3 versus 1.2%) was significantly smaller in the BPEP arm (P<0.05). The mean follow-up perioperative morbidity (1.3 versus 1.2%) was significantly smaller in the BPEP arm (P<0.05). The mean follow-up re-operations (1.3 versus 1.2%) were similar between the two groups.

### OBJECTIVES

- To evaluate the viability of the bipolar plasma enucleation of the prostate (BPEP) by comparison to open transurethral prostatectomy (OTUP) in cases of large prostates (over 80 ml) from the perspectives of surgical efficacy, perioperative morbidity and follow-up parameters.

### RESULTS

Parameter	BPEP	OTUP
Preoperative prostate volume (ml)	102.6	100.8
Preoperative prostate weight (g)	198.7	187.4
Preoperative Qmax (ml/s)	17.5	17.3
Preoperative IPSS	17.5	17.3
Preoperative PSA level (ng/ml)	1.3	1.2
Preoperative QoL	1.3	1.2
Preoperative ROR (%)	1.3	1.2
Preoperative perioperative morbidity (%)	1.3	1.2
Preoperative re-operations (%)	1.3	1.2

**Similar perioperative prostate volumes (102.6 versus 100.8 mL)**  
**Similar perioperative prostate weights (198.7 versus 187.4 g)**  
**The mean hemoglobin drop and perioperative morbidity were significantly reduced in the BPEP series**

**Similar perioperative morbidity (1.3 versus 1.2%)**  
**Similar perioperative re-operations (1.3 versus 1.2%)**

**Similar mean follow-up prostate volume (102.6 versus 100.8 mL)**  
**Similar mean follow-up IPSS (17.5 versus 17.3)**  
**Similar mean follow-up Qmax (17.5 versus 17.3 ml/s)**  
**Similar mean follow-up PSA level (1.3 versus 1.2 ng/ml)**  
**Similar mean follow-up QoL (1.3 versus 1.2)**  
**Similar mean follow-up ROR (1.3 versus 1.2%)**

### CONCLUSIONS

- BPEP represents a promising endoscopic approach in large BPH cases, characterized by good surgical efficiency and similar BPH tissue removal capabilities when compared to standard open prostatectomy. Plasma enucleation patients benefited from significantly reduced complications, shorter convalescence period and satisfactory long-term follow-up symptom scores and voiding parameters.

### STUDY

Preoperative and every 6 months after surgery for a period of 2 years

IPSS > 19

Open prostatectomy

Qmax, IPSS, Qmax, PVR

Recurrent enucleation of the lateral lobes

and morcellation of metastatic tissue

522

Foto 18. Dr. Bogdan Geavlete în fața posterului nr. 522: Two-year prospective, randomized comparison between the bipolar plasma enucleation of the prostate and open prostatectomy in BPH cases over 80 mL, B.F. Geavlete, F.A. Stanescu, C. Iacobaie, P.A. Geavlete (Bucharest, Romania).



Foto 19. Dr. Bogdan Geavlete în timpul susținerii posterului nr. 570: Comparative therapeutic impact and long-term NMIBC recurrence rates specific for HAL blue light cystoscopy, combined NBI–bipolar plasma vaporization and the standard approach in randomized clinical settings, B.F. Geavlete, R.D. Multescu, D.A. Georgescu, M. Jecu, F.A. Stanescu, C. Moldoveanu, P.A. Geavlete (Bucharest, Romania).



Foto 20. Aspect din timpul discuțiilor la prezentarea posterului nr. 570 de către dr. Bogdan Geavlete.

**IV. Chairman (prof.dr. P. Geavlete) la sesiunea video 5** alături de prof.dr. N. Bucholz, London, UK. (Foto 21, 22 și 23).

# Sunday, 17 March - EAU Programme

## Abstract Session

14.00 - 15.30 **21st century stone management**

### eURO Auditorium - Level S2

#### Video Session 5

Chairs: *N.N-P. Buchholz, London (GB)*

*P.A. Geavlete, Bucharest (RO)*

All presentations have a maximum length of 10 minutes, followed by 4 minutes of discussion.

- V33 Laparoendoscopic single-site (LESS) pyelolithectomy in a horseshoe kidney using conventional rigid laparoscopic instruments**  
A. Perez-Lanzac De Lorca, J. Soto Villalva, J. Rosety Rodriguez, Z. Okhunov, A. Lusch, A. Conde Giles, M.J. Ledo Cepero, R. Garcia-Baquero Garcia De Paredes, B. Madurga Patuel, J.L. Alvarez-Ossorio Fernandez (Cadiz, Spain)
- V34 Robot-assisted combined intrarenal surgery for the treatment of a complex kidney stone formation**  
S. Poth, C. Wagner, A. Schütte, A.P. Labanaris, J. Zinke, J.H. Witt (Gronau (Westfalen), Germany)
- V35 Combined endoscopic surgery: Flexible retrograde ureteroscopy with percutaneous access in the supine position: Endovision**  
O. Angerri, J.M. Santillana, F. Sanchez-Martín, F. Millan, H. Villavicencion (Barcelona, Spain)
- V36 Totally ultrasonography guided percutaneous nephrolithotomy: Key steps overview**  
J.A. Agudelo, M.G. Finol, E. Arias, N. Ktech, L. Sanchez, R. Montiel, E. Peña, M. Riveros (Maracaibo, Venezuela)
- V37 Retrograde flexible ureteroscopic approach combined with Ho:YAG laser lithotripsy for renal stones: How large is too large?**  
D.R. Multescu, G. Nita, B.F. Geavlete, V. Mirciulescu, P.A. Geavlete (Bucharest, Romania)

Foto 21. Video Session 5: **21<sup>st</sup> century stone management**. Chairs: Prof.dr. N.Buchholz, London, UK și prof.dr. P.Geavlete, Bucharest, Romania.



Foto 22. Prof.dr. P.Geavlete și prof.dr. N.Buchholz – chairmani la sesiunea video 5.



Foto. 23. Imagine panoramică din timpul sesiunii video 5 surprinsă în E-Auditorium, sala cea mai mare a congresului EAU de la Milano.

La această sesiune video au fost prezentate și analizate 8 videofilme, 4 din Europa, 3 din Venezuela și unul din India. A fost o sesiune cu importantă participare într-o locație cu peste 2.500 de locuri.

De remarcat faptul că prof.dr. P.Geavlete a fost nominalizat chairman la o sesiune de video la ultimele 8 congrese ale Asociației Europene de Urologie.

**V. Susținerea de către dr. Răzvan Muțescu, medic primar urolog și doctor în științe medicale la clinica de urologie a spitalului clinic de urgență Sfântul Ioan București a unui film video la sesiune video 5**

(V37 Retrograde flexible ureteroscopic approach combined with Ho:YAG laser lithotripsy for renal stones: How large is too large?, dr. R. Muțescu, G. Niță, B.F. Geavlete, V. Mirciulescu, P.A. Geavlete (Bucharest, Romania). (Foto 24 și 25).



Foto 24. Imagine panoramică din timpul prezentării video filmului V37 Retrograde flexible ureteroscopic approach combined with Ho:YAG laser lithotripsy for renal stones:

How large is too large?, dr. R. Muțescu, G. Niță, B.F. Geavlete, V. Mirciulescu, P.A. Geavlete (Bucharest, Romania)



Foto 25. Imagine panoramică din timpul discuțiilor privitoare la videofilmul V37, susținut de dr. Răzvan Muțescu.

**VI. Una dintre cele mai apreciate inițiative ale EAU a fost realizarea de programe practice de instrucție în endourologie.** Cu sprijinul principalelor firme de aparatura endoscopică (Olympus, Storz, etc.), care au pus la îndemână instrumentele necesare, s-a oferit posibilitatea pentru tinerii urologi să fie inițiați în învățarea manevrelor endoroulogice de bază de către experți în domeniu. Unul dintre aceste Hands-on training a avut loc pe data de 16 martie, susținut de compania Olympus: ***ESU/ESUT Hands-on training Endourology course 1.*** (Foto 26).



## ESU Hands-on, 16 March

09.00 - 10.30 **ESU/ESUT Hands-on training Endourology course 1**

### Amber 5 - Level S2

*Chair:* N.N-P. Buchholz, London (GB)

P.A. Geavlete, Bucharest (RO)

A.D. Joyce, Leeds (GB)

F. Keeley, Bristol (GB)

T. Sulser, Zurich (CH)

#### **Aims and objectives**

Laparoscopic procedures are continuously evolving in urology based on the increasing expertise of urologic surgeons. This includes ablative procedures, such as radical nephrectomy as well as reconstructive techniques, such as pyeloplasty. Some advanced procedures (i.e. radical prostatectomy, radical cystectomy) have both, ablative and reconstructive steps. Since the number of centres with laparoscopic expertise is still limited in Europe, laparoscopic training programmes have become very important. Hands-on training courses at the pelvi-trainer represent one of the main steps of such courses. Finally, all remaining questions can be answered and discussed with all tutors including the demonstration of tips and tricks.

**Registration fee excluding VAT € 25**

Foto 26. ESU/ESUT Hands-on training Endourology course 1.

Se pot remarca în mod deosebit obiectivele acestui curs practic: "Laparoscopic procedures are continuously evolving in urology based on the increasing expertise of urologic surgeons. This includes ablative procedures, such as radical nephrectomy as well as reconstructive techniques, such as pyeloplasty. Some advanced procedures (i.e. radical prostatectomy, radical cystectomy) have both, ablative and reconstructive steps. Since the number of centres with laparoscopic expertise is still limited in Europe, laparoscopic training programmes have become very important. Hands-on training courses at the pelvi-trainer represent one of the main steps of such courses. Finally, all remaining questions can be answered and discussed with all tutors including the demonstration of tips and tricks".

La acest curs practic au fost invitați drept **tutor** profesori de mare reputație europeană în domeniu : N.N-P. Buchholz, London (GB) - chair, A.D. Joyce, Leeds (GB), F. Keeley,

Bristol (GB), T. Sulser, Zurich (CH). Prof.dr. P.Geavlete a făcut parte din acest grup elitist de experți. (Foto 27 și 28).

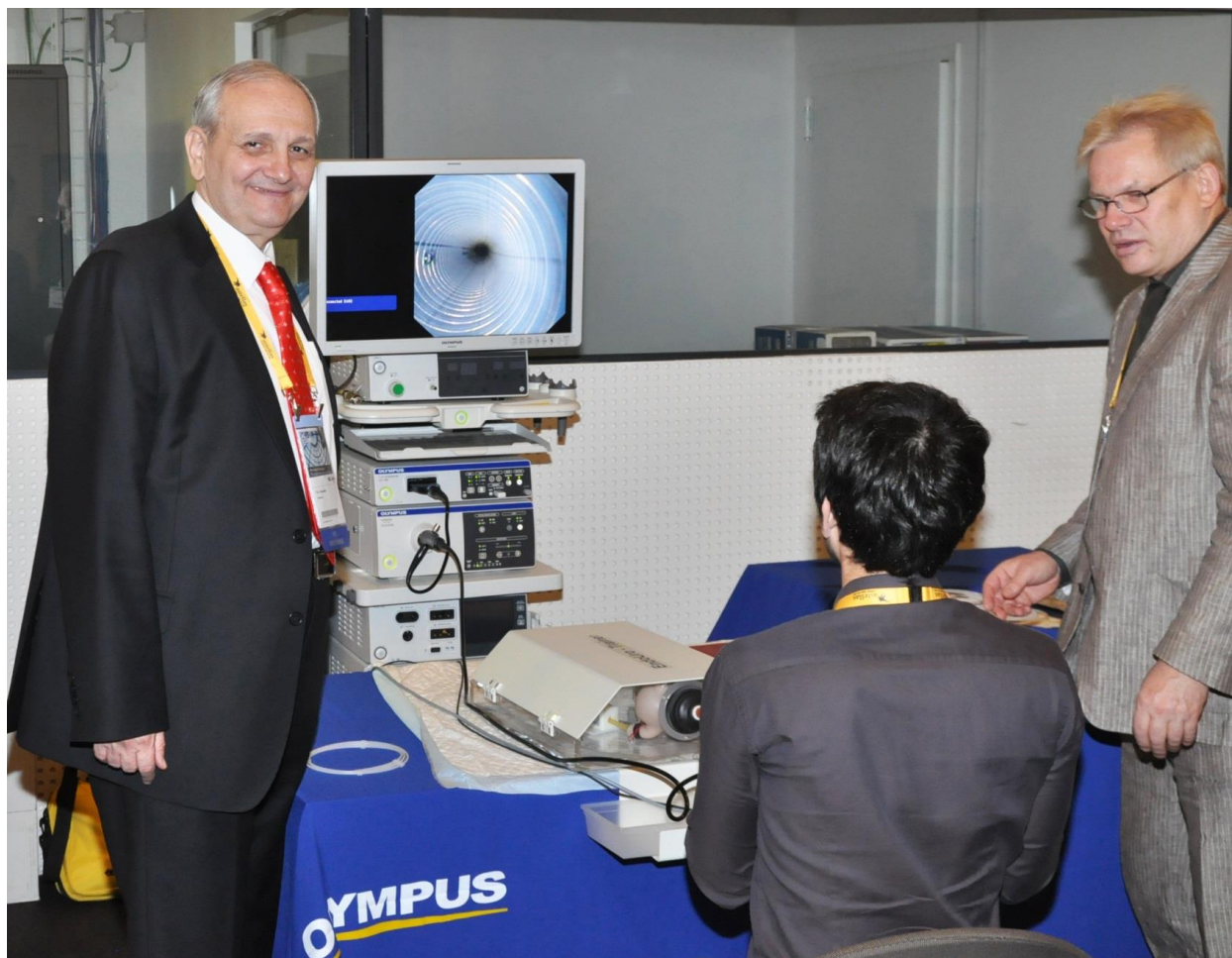


Foto 27. Prof.dr. P.Geavlete și prof.dr. N.Buchholz în timpul ESU/ESUT Hands-on training Endourology course 1.



Foto 28. Grupul de experți de la ESU/ESUT Hands-on training Endourology course 1: A.D. Joyce Leeds (GB), F. Keeley, Bristol (GB), P.A. Geavlete, Bucharest (Ro), T. Sulser, Zurich (CH), N.N-P. Buchholz, London (GB).

**VII. În acest an sesiunile video au fost mai numeroase decât la congresele precedente (10 sesiuni).** Acest lucru s-a datorat creșterii foarte mari a numărului acestui tip de prezentări pe baza filmelor video trimise dar și a interesului crescând al urologilor.

Filmele video au un impact extraordinar asupra practicii de zi cu zi iar noile tehnologii sunt de cel mai mare interes pentru orice urolog.

**Conducerea sesiunii video finale (Video Session 10 : Highlights and Awards) a fost încredințată chairman-ului Video Committee, dr. A. Messas, și prof.dr. P.Geavlete ca un omagiu pentru cei 8 ani de activitate în acest comitet științific important al EAU.**

Este o recunoaștere deosebită a activității prof.dr. P.Geavlete ca officer în Asociația Europeană de Urologie. (Foto 29, 30 și 31)

## Monday, 18 March - EAU Programme

### Abstract Session

**15.45 - 17.15 Highlights & awards**

#### eURO Auditorium - Level S2

#### Video Session 10

*Chairs: A. Messas, Nanterre (FR)  
P.A. Geavlete, Bucharest (RO)*

All presentations have a maximum length of 10 minutes, followed by 4 minutes of discussion.

**V73 Laparoscopic construction of continent Mitrofanoff appendicovesicostomy: Saint Augustin technique**  
D. Rey, M. Oderda, E. Helou, L. Lopez, P-T. Piechaud (Bordeaux, France)

**V74 Single incision pyeloplasty – results of the initial 22 cases**  
F. Imkamp, M.A. Kuczyk, U. Nagele, T.R.W. Herrmann (Hanover, Germany; Hall in Tirol, Austria)

**V75 Deep bladder endometriosis: Laparoscopic partial cystectomy with endoscopic delimitation**  
R. Cabello, C. Quicios, C. Simón, P. Charry, M. Rodríguez, C. González (Madrid, Spain)

**V76 Robotic assisted lego® construction for microsurgical skills training**  
A. Gudeloglu, J. Brahmbhatt, K. Priola, S. Parekattil (Winter Haven, United States of America)

**Prize winning videos**

**V77 Third Video Prize**  
**Alternative solution to current MIS robotic system**  
S. Crouzet (Lyon, France)

**V78 Second Video Prize**  
**Sequential occlusion angiography using contrast enhanced ultrasound scan (CEUS) demonstrating the avascular plane of Brodel: An adjunct to a novel technique of zero-ischæmia robot-assisted partial nephrectomy**  
A.R. Rao, R. Gray, H. Motiwala, M. Laniado, O. Karim (Wexham, United Kingdom)

**V79 First Video Prize**  
**Novel surgical tile-pro navigation with 3D prostate cancer model during robot-assisted radical prostatectomy**  
O. Ukimura, A.L. De Castro Abreu, M. Nakamoto, S. Shoji, S. Leslie, A. Berger, A. Goh, M. Desai, M. Aron, I. Gill (Los Angeles, United States of America)

Foto 29. Video Session 10. Highlights and Awards. Prof.dr. P.Geavlete, Bucharest, (Romania) și dr. A.Messas, Nanterre, (France).



Foto 30. Video Session 10. Highlights and Awards. Imagine din timpul dezbaterilor. Prof.dr. P.Geavlete, Bucharest, (Romania) și dr. A.Messas, Nanterre, (France).



Foto 31. Video Session 10. Highlights and Awards. Imagine din timpul dezbaterilor. Prof.dr. P.Geavlete, Bucharest, (Romania) și dr. A.Messas, Nanterre, (France).

La această sesiune video deosebită s-au acordat 3 premii:

**First Prize for Best Video** - O. Ukimura, A. De Castro Abreu, M. Nakamoto, S. Shoji, S. Leslie, A. Berger, A. Goh, M. Desai, M. Aron, I. Gill (Los Angeles, United States of America) - Video: V79. Novel surgical tile-pro navigation with 3D prostate cancer model during robot-assisted radical prostatectomy (Foto 32)

**Second Prize for Best Video** - A. Rao, R. Gray, H. Motiwala, M. Laniado, O. Karim (Wexham, United Kingdom) - Video: V78. Sequential occlusion angiography using contrast enhanced ultrasound scan (CEUS) demonstrating the avascular plane of Brodel: An adjunct to a novel technique of zero-ischaemia robot-assisted partial nephrectomy (Foto 33)

**Third Prize for Best Video** - S. Crouzet (Lyon, France) - Video: V77. Alternative solution to current MIS robotic system (Foto 34)



Foto 32. **First Prize for Best Video** acordat de prof.dr. P.Geavlete și dr.A.Messas pentru: O. Ukimura, A. De Castro Abreu, M. Nakamoto, S. Shoji, S. Leslie, A. Berger, A. Goh, M. Desai, M. Aron, I. Gill (Los Angeles, United States of America) - Video: V79. Novel surgical tile-pro navigation with 3D prostate cancer model during robot-assisted radical prostatectomy



Foto 33. **Second Prize for Best Video** acordat de prof.dr. P.Geavlete și dr.A.Messas pentru: A. Rao, R. Gray, H. Motiwala, M. Laniado, O. Karim (Wexham, United Kingdom) - Video: V78. Sequential occlusion angiography using contrast enhanced ultrasound scan (CEUS) demonstrating the avascular plane of Brodel: An adjunct to a novel technique of zero-ischæmia robot-assisted partial nephrectomy





Foto 34. **Third Prize for Best Video** acordat de prof.dr. P.Geavlete și dr.A.Messas pentru: S. Crouzet (Lyon, France) - Video: V77. Alternative solution to current MIS robotic system.

Trebuie să subliniem faptul că această onoare, la nivelul unui congres european de urologie, este un fapt absolut remarcabil pentru urologia românească, fără echivalențe în edițiile anterioare.

### **VIII. Menționarea prof.dr. P.Geavlete și a dr. Bogdan Geavlete pe lista de speakeri ai congresului European de urologie, Milano, 15-19 martie, 2013.** (Foto 35).

Este deosebit de onorantă prezența printre cei care reprezintă științific Asociația Europeană de Urologie (EAU) la diverse sesiuni de comunicări, video, simpozioane, hands-on training, etc.

## List of Speakers (not abstracts)

- |  |                                     |                                 |
|--|-------------------------------------|---------------------------------|
| Dreikorn K., 104                         | Giannantoni A., 227                 | Hess B., 102                    |
| Drewa T.A., 274                          | Giessing M., 104, 198, 263          | Heynemann H., 100               |
| Duran I., 398                            | Gill I.S., 168, 255                 | Hoebeker P., 111                |
| Dybowski B.A., 183                       | Gillessen S., 397                   | Holmberg L., 53                 |
| <b>E</b>                                 | Giuliano F., 71, 403                | Hong S.J., 57                   |
| Eardley I., 236, 256, 325, 408           | Giusti G., 96, 291, 386             | Hood C., 413                    |
| Eberli D., 138, 171                      | Godoy G., 93                        | Hosseini S.J., 61, 253          |
| Eeles R.A., 53                           | Goh A., 172                         | Hoznek A., 96, 387              |
| Egawa S., 181                            | Gomez V., 105                       | Hruby S., 93                    |
| Eisenberger M., 412                      | Gomez Dos Santos V., 116            | Huang J., 267                   |
| El Halaby M.R., 63                       | Gomez Sancha F., 388                | Hubert J., 342                  |
| Elliott R., 419                          | Gómez Veiga F., 241                 | Hudson T., 319                  |
| Elneil S., 333                           | Gontero P., 89, 327                 | Hugosson J.E., 78, 318          |
| Emami M., 61                             | Gordon G., 55                       |                                 |
| Emberton M., 318, 404                    | Gözen A.S., 381                     | <b>I</b>                        |
| Erdogru T., 97                           | Grabe M., 69, 106, 123, 260         | Illic D., 54                    |
| Escudier B., 108                         | Graefen M., 172, 254, 301           | Irani J., 177                   |
| Esen T., 59, 93, 202                     | Grasso M., 350                      | Iversen P., 318                 |
| Everaert K., 262                         | Gratzke C., 243, 343, 373, 388, 410 |                                 |
| <b>F</b>                                 | Graziottin A., 408                  | <b>J</b>                        |
| Fajkovic H., 93                          | Greco F., 196                       | Jacqmin D., 57                  |
| Farag F., 100                            | Gross A.J., 378                     | Janetschek G., 68, 98, 317, 329 |
| Feitz W.F.J., 171, 317                   | Gruenwald I., 117                   | Jankevicius F., 249             |
| Ferreira Coelho M.X., 99                 | Gschwend J.E., 347, 413             | Jannini E.A., 107               |
| Ficarra V., 415                          | Guazzoni G., 96, 342                | Jardin A., 84                   |
| Figueiredo A.J., 104, 263, 299, 311, 328 | Guillonneau B., 380                 | Jenster G., 287                 |
| Finazzi Agro E., 405                     | Gutierrez J., 67                    | Jewett M., 168, 318             |
| Fisch M.M., 110, 369                     | <b>H</b>                            | Joniau S.G., 274, 322           |
| Fitzpatrick J.M., 401                    | Haab F., 76, 116, 410               | Joual A., 70                    |
| Fode M., 95, 233                         | Hachi K., 70                        | Joyce A.D., 338, 377            |
| Ford L., 54                              | Haese A., 254, 272                  | Junker K., 249                  |
| Fournier G.H., 373                       | Hakenberg O.W., 285, 324            | Jünemann K.P., 409, 418         |
| Frede T., 96                             | Halaska M., 99                      | <b>K</b>                        |
| Fritsche H-M., 102                       | Hamdy F.C., 55, 143, 318, 321, 416  | Kadioglu A., 107                |
| Fulgham P., 161                          | Hamid R., 100                       | Kahlmeter G., 260               |
| Furriel F., 93                           | Hammerer P., 367, 412               | Kalogeropoulos T., 382          |
| Fusco F., 107                            | Han S.W., 57, 185                   | Kaouk J.H., 172, 372            |
| <b>G</b>                                 | Hanus T., 251                       | Karam G., 105, 179              |
| Gaboardi F., 382                         | Hariharan P., 59                    | Karsenty G., 409, 418           |
| Gambaro G., 102                          | Hashim H., 143, 245, 385            | Keeley F., 102, 327, 377        |
| Gangi A., 57                             | Hatzichristou D.G., 408             | Kekre N., 59                    |
| Ganzer R., 151                           | Hatzimouratidis K., 132             | Kessler T.M., 100, 234          |
| Garmanova T.N., 94                       | Hatzinger M., 112                   | Key T., 54                      |
| Geavlete B., 400                         | Heesakkers J.P.F.A., 67, 99, 299    | Khauri R.B., 63                 |
| Geavlete P.A., 99, 193, 300, 377         | Heidenreich A., 265, 317, 402       | Kim C., 58                      |
|  | Heinz-Peer G., 259                  | Kim D.K., 57                    |
|  | Hendricksen K., 94                  | Kim S.D., 174                   |
|  | Herrmann T.R.W., 372, 392           | Kirby M., 77                    |

Foto 35. Prof.dr. P.Geavlete și a dr. Bogdan Geavlete pe lista de speakeri ai congresului European de urologie, Milano, 15-19 martie, 2013

**IX. Activitatea de reviewer** a fost reliefată la loc de frunte în programul final al congresului.

Prof.dr. P.Geavlete a fost unul dintre cei care au contribuit direct la finalizarea programului congresului. Pe baza evaluării reviewers se pot concretiza sesiunile de postere și video. (Foto 36)

## Acknowledgement of Abstract reviewers

The abstract sessions have been composed by and under the responsibility of the members of the EAU Scientific Congress Office & Video Committee (see page 425) who wish to acknowledge the following reviewers for their important contribution to the 28th Annual EAU Congress.

H. Abol-Enein, Mansoura (EG)	F.K-H. Chun, Hamburg (DE)
L.M. Abranches Monteiro, Lisbon (PT)	L. Cindolo, Vasto-Chieti (IT)
E. Akkus, Istanbul (TR)	M. Colombel, Lyon (FR)
P.C. Albertsen, Farmington (US)	C.B. Congregado Ruiz, Seville (ES)
K. Albrecht, Hanover (DE)	M.R. Cooperberg, San Francisco (US)
G.J. Alivizatos, Athens (GR)	J-N.L. Cornu, Paris (FR)
F.E. Ameye, Ghent (BE)	C.S.R. Costa, Porto (PT)
K.M. Anson, London (GB)	S. Crouzet, Lyon (FR)
A. Apostolidis, Thessaloniki (GR)	C.D. Cruz, Porto (PT)
M. Auprich, Graz (AT)	B. Cuzin, Lyon (FR)
A. Avelino, Porto (PT)	J-E. Damber, Gothenburg (SE)
A.R. Azzouzi, Angers (FR)	R. De Gier, Nijmegen (NL)
M. Babjuk, Prague (CZ)	J.M. De La Morena Gallego, Madrid (ES)
J. Baniel, Petach Tikva (IL)	C. De Nunzio, Rome (IT)
G. Barbagli, Arezzo (IT)	T.M. De Reijke, Amsterdam (NL)
J. Barkin, Toronto (CA)	M. De Santis, Vienna (AT)
R. Bauer, Munich (DE)	S.G.G. De Wachter, Antwerp (BE)
J. Bedke, Tübingen (DE)	A. Descazeaud, Limoges (FR)
D. Behr-Roussel, Orsay (FR)	F. Desgrandchamps, Paris (FR)
J. Bellmunt, Barcelona (ES)	T. Diemer, Giessen (DE)
M. Bennamoun, Paris (FR)	J. Dobruch, Warsaw (PL)
A. Bex, Amsterdam (NL)	B. Dore, Poitiers (FR)
C. Bolenz, Mannheim (DE)	T.A. Drewa, Bydgoszcz (PL)
T.A. Borkowski, Warsaw (PL)	B.A. Dybowski, Warsaw (PL)
A. Bossi, Villejuif (FR)	L. Dyrskjöt, Århus (DK)
M. Brausi, Modena (IT)	C.L. Eaton, Sheffield (GB)
A. Breda, Barcelona (ES)	A.W. El-Kassaby, Cairo (EG)
M. Brehmer, Stockholm (SE)	T. Esen, Istanbul (TR)
E.K. Bres-Niewada, Warsaw (PL)	K. Everaert, Ghent (BE)
S.D. Brookman-May, Regensburg (DE)	R. Favaretto, Sao Paulo (BR)
R.T. Bryan, Birmingham (GB)	A. Feyaerts, Brussels (BE)
R.J. Bryant, Oxford (GB)	A.J. Figueiredo, Coimbra (PT)
V. Bucuras, Timisoara (RO)	M.M. Fisch, Hamburg (DE)
M. Burger, Würzburg (DE)	M. Fröhner, Dresden (DE)
F.J. Burgos Revilla, Madrid (ES)	F. Fusco, Naples (IT)
I. Cagiannos, Ottawa (CA)	S. Füssel, Dresden (DE)
F. Calais Da Silva Junior, Lisbon (PT)	A. Galan, Alicante (ES)
U. Capitano, Milan (IT)	A. Galfano, Milan (IT)
S.V.C. Carlsson, Gothenburg (SE)	A. Gallina, Monza (IT)
D.M. Castro-Diaz, Santa Cruz de Tenerife (ES)	R. Ganzer, Regensburg (DE)
I.T.R. Cavarretta, Milan (IT)	E. García-Cruz, Barcelona (ES)
Y. Ceder, Malmö (SE)	P.A. Geavlete, Bucharest (RO)
H.M. Çek, Istanbul (TR)	G. Giannarini, Berne (CH)
A. Cestari, Milan (IT)	M. Giessing, Düsseldorf (DE)
M.B. Chancellor, Royal Oak (US)	V. Gomez Dos Santos, Madrid (ES)
E. Chartier-Kastler, Paris (FR)	F. Gómez Veiga, A Coruna (ES)

Foto 36. Prof.dr. P.Geavlete menționat la mulțumirile adresate reviewers, grup științific foarte important pentru structurarea unui program deosebit al congresului EAU, Milano, 2013.

X. În cadrul congresului au fost 3 apariții speciale ale **European Urology Today**. În numărul 2, EUT Congress News, Sunday, 17 March 2013, s-a publicat un articol al prof.dr. P.Geavlete: **Imaging for post-prostatectomy incontinence**.

European Urology Today
Second Edition

# EUT Congress News

28th Annual Congress of the European Association of Urology

Sunday, 17 March 2013 Milan, 15-19 March 2013



**Prof. Geavlete Petrisor**  
Saint John Emergency Clinical Hospital  
Bucharest (RO)

Co-authors: Dr. Georgescu Dragos, Dr. Geavlete Bogdan

**Postoperative incontinence remains a major issue in men undergoing radical prostatectomy. According to the Prostate Cancer Outcomes Study (PCOS), 8.7% of patients were bothered at 24 months after surgery by a lack of urinary continence.**

A large number of trials assessed a variety of risk factors that influence urinary incontinence following radical prostatectomy including nerve preservation, prostate size, patient age, urethral length, body mass index, etc. Establishing the reliable risk factors may contribute to the prevention of postoperative urinary incontinence and patients' selection for surgery. Preoperative imaging can help in identifying such risk factors. Routine preoperative endorectal MRI (magnetic resonance imaging) has become

functional urethral length ( $p = 0.007$ ) and incontinence before surgery ( $p = 0.009$ ). Van Bodman<sup>7</sup> suggested that it is not the thickness of the *levator ani* but the close relation to the membranous urethra that displays a significant impact on continence recovery.

Even if the majority of authors consider that MRI is the major tool for MUL measurement, a study recently published by Miano<sup>6</sup> underlined that the evaluation of the external urethral sphincter complex is feasible by transrectal ultrasound (TRUS). According to the respective paper, length determination should include the intraprostatic portion. It was stated that a potential clinical application could be the preoperative assessment of the risk of urinary incontinence in men undergoing radical prostatectomy.

If preoperative imaging proves to be an accurate prediction tool, it will provide an additional variable in advising patients on the risk of postoperative complications. For some men who place a high value on achieving total continence and who have low-grade cancers, imaging information may allow them to choose a treatment modality that better serves their needs. However, further studies are required to carefully create improved prediction models.

The use of real-time intraoperative TRUS navigation system in combination with laparoscopic radical prostatectomy in the study of Ukimura<sup>8</sup> demonstrated for the first time that longer postoperative MUL was



**Fig. 3: TRUS evaluation of the suburethral sling (image offered by Ruth Kirschner-Hermanns, Uro-Neurology University Clinic Bonn)**

most failed cases results from incorrect device positioning. In a few failed cases, an unsuccessful result is probably caused by excessive tissue sclerosis.

On the other hand, biplane TRUS provides the conditions for evaluating the relationship between the devices, the urethra and the bladder neck, both intra- as well as postoperatively<sup>9</sup>. Unfortunately, the ultrasound visualization accuracy might be decreased or impaired by metal clips, a not uncommon condition after prostatectomy.

1. Lucas MG, Bosch RJ, Burkhardt FC, Cruz F, Madden TB, Nambiar AK, Neisius A, de Ridder DJ, Tubaro A, Turner WH, Pickard RS. EAU Guidelines on Assessment and Nonsurgical Management of Urinary Incontinence. *Eur Urol.* 2012 Dec;62(6):1330-42.
2. Coakley FV, Eberhardt S, Kattan MW, Wei DC, Scardino PT, Hricak H. Urinary continence after radical retropubic prostatectomy: relationship with membranous urethral length on preoperative endorectal magnetic resonance imaging. *J Urol.* 2002 Sep;168(3):1032-5.
3. Mendoza PJ, Stern JM, Li AX, Jaffe W, Kovell R, Nguyen M, Natale R, Monahan K, Berges MR, Lee DI. Pelvic anatomy on preoperative magnetic resonance imaging can predict early continence after robot-assisted radical prostatectomy. *J Endourol.* 2011 Jan;25(1):51-5.
4. Paparel P, Akin O, Sandhu JS, Otero JR, Serio AM, Scardino PT, Hricak H, Guillonnet B. Recovery of urinary continence after radical prostatectomy: association with urethral length and urethral fibrosis measured by preoperative and postoperative endorectal magnetic resonance imaging. *Eur Urol.* 2009 Mar;55(3):629-37.
5. Nguyen L, Jhaeri J, Tewari A. Surgical technique to overcome anatomical shortcoming: balancing post-prostatectomy continence outcomes of urethral sphincter lengths on preoperative magnetic resonance imaging. *J Urol.* 2008 May;179(5):1907-11.
6. Song C, Doo CK, Hong JH, Choo MS, Kim CS, Ahn H. Relationship between the integrity of the pelvic floor muscles and early recovery of continence after radical prostatectomy. *J Urol.* 2007 Jul;178(1):208-11.
7. von Bodman C, Matsushita K, Savage C, Matikainen MP,

Foto 37. EUT Congress News, Sunday, 17 March 2013: Imaging for post-prostatectomy incontinence, prof.dr. P.Geavlete.

Câteva date din acest articol (în original):

1. "A large number of trials assessed a variety of risk factors that influence urinary incontinence following radical prostatectomy including nerve preservation, prostate size, patient age, urethral length, body mass index, etc. Establishing the reliable risk factors may contribute to the prevention of postoperative urinary incontinence and patients' selection for surgery. Preoperative imaging can help in identifying such risk factors.

Routine preoperative endorectal MRI (magnetic resonance imaging) has become increasingly used in the evaluation of patients undergoing radical prostatectomy, being more precise and accurate as well as less operator”.

2.“In conclusion, imaging could play an important place in preoperative prediction of continence recovery after radical prostatectomy, being also useful during surgery from the perspective of laparoscopic prostatectomy orientation. In incontinence patients, imaging may be helpful in establishing the treatment protocol and a proper evaluation of the results”.

Deși este o trecere în revistă a prezenței științifice a clinicii de urologie a spitalului clinic de urgență a spitalului clinic de urgență Sfântul Ioan București la congresul Asociației Europene de Urologie (EAU), Milano, 15-19 martie 2013, considerăm că trebuie subliniat un **eveniment de importanță majoră pentru urologia românească**. În cadrul EAU Opening Ceremony, la distribuirea Awards and recognitions, **domnul academician profesor doctor Ioanel Sinescu, Rectorul Universității de Medicină București, Președintele Asociației Române de Urologie (ARU), a fost nominalizat drept new EAU Honorary Members** [citation by P-A. Abrahamsson, Malmö (SE): New Honorary Members: P. Rigatti, Milan (IT), I. Sinescu, Bucharest (RO), R. Umbas, Jakarta (ID)]. (Foto 38).

Considerăm că acest eveniment are o valoare excepțională, mai ales în condițiile în care numărul acestor membri de onoare este foarte restrâns, datorită unei selecții de cel mai înalt nivel profesional și științific la nivel european și mondial.

## Opening Ceremony Awards



*Prof. Abrahamsson awards Prof. Abbou (L) with the Willy Gregoir Medal*



*Prof. Studer (L) receives the Innovators in Urology Award from Prof. Abrahamsson*



*Prof. Abrahamsson congratulates Prof. Rigatti (L) with his Honorary Membership*



*Prof. Breza (L) receives the Frans Debruyne Life Time Achievement Award*



*Prof. Boström (L) receives EAU Crystal Matula Award*



*Prof. Abrahamsson congratulates Prof. Sinescu (L) with his Honorary Membership*



*Prof. Jens Rassweiler (L) accepts the Hans Marberger Award from Prof. Abrahamsson and Mrs. Sybill Storz*



*Prof. I Ahmad (L) receives the EAU Prostate Cancer Research Award from Profs. Schröder and Abrahamsson*



*Prof. Abrahamsson congratulates Prof. Umbas (L) with his Honorary Membership*

Finalul acestui articol este poate cel mai bine oglindit de mesajul secretarului general al Asociației Europene de Urologie (EAU), prof.dr. Per-Anders Abrahamsson către prof.dr. P.Geavlete, după terminarea congresului. (Foto 39)

Can't see this newsletter properly? [Click here](#) to read it as a web page

EAU News

29 Mar 2013



### Thank you for helping to make the EAU Congress a success!

Dear Prof. Geavlete,

Thank you for joining us at the 28th Annual EAU Congress in Milan! Your participation is what makes this event a great success; it is also a motivation for the whole association not to rest on our laurels but to keep exploring innovative approaches in science communication and education.

I believe that the EAU can be truly proud and thankful for the quality of interaction and knowledge that you, as a delegate, bring to this congress. This year we also enjoyed an [active conversation on social media](#) which was a great way to get inspiring, supportive, honest and constructive feedback. We are going to continue exploring this medium for the use in scientific communication and hope you can join us in this exploration!

We also received a lot of positive feedback on the scientific content of this meeting – with many pressing topics dominating this year’s discussion. From the management of small renal masses and PSA screening to translational research and the balancing of benefits and side effects in the treatment of LUTS.

Foto 39. Mesajul secretarului general al Asociației Europene de Urologie (EAU), prof.dr. Per-Anders Abrahamsson către prof.dr. P.Geavlete.

Astfel, acest articol se poate încheia perfect cu aprecierea prof.dr. Per-Anders Abrahamsson, Malmö (SE), EAU Secretary General adresat prof.dr. P.Geavlete:

“Thank you for helping to make the EAU Congress a success!

Dear **Prof. Geavlete**,

Thank you for joining us at the 28th Annual EAU Congress in Milan! **Your participation is what makes this event a great success**; it is also a motivation for the whole association not to rest on our laurels but to keep exploring innovative approaches in science communication and education.

I believe that ***the EAU can be truly proud and thankful for the quality of interaction and knowledge that you, as a delegate, bring to this congress.***

This year we also enjoyed an active conversation on social media which was a great way to get inspiring, supportive, honest and constructive feedback. We are going to continue exploring this medium for the use in scientific communication and hope you can join us in this exploration!

***We also received a lot of positive feedback on the scientific content of this meeting;*** with many pressing topics dominating this year discussion.

.....

***Thank you again for your participation*** and we hope to see you again in one of the many specialized meetings that we have planned for 2013.

Best wishes,

***P-A. Abrahamsson,  
EAU Secretary General”***