

14. **Lara-Isla A, Medina-Polo J, Alonso-Isa M, et al.** Urinary Infections in Patients with Catheters in the Upper Urinary Tract: Microbiological Study. *Urol Int.* 2017; 98(4): 442–448.
15. **van der Donk CFM, Beisser PS, Hoogkamp-Korstanje JAA, et al.** A 12 year (1998-2009) antibiotic resistance surveillance of *Klebsiella pneumoniae* collected from intensive care and urology patients in 14 Dutch hospitals. *J Antimicrob Chemother.* 2011; 66(4): 855–858.
16. **Stapleton PJ, Landon DJ, McWade R, et al.** Antibiotic resistance patterns of *Escherichia coli* urinary isolates and comparison with antibiotic consumption data over 10 years, 2005–2014. *Ir J Med Sci.* 2017; 186(3): 733–741.
17. **Hanuš M, Matoušková M, Králová V, et al.** Imunostimulace polybakteriálním lyzátem (Urivac®) v prevenci recidivujících infekcí dolních močových cest. *Ces Urol* 2015; 19(1): 33–43.
18. **Cai T, Mazzoli S, Lanzafame P, et al.** Asymptomatic Bacteriuria in Clinical Urological Practice: Preoperative Control of Bacteriuria and Management of Recurrent UTI. *Pathogens.* 2016; 5(1): 4.
19. **EAU Guidelines.** Edn. presented at the EAU Annual Congress Copenhagen 2018. ISBN 978-94-92671-01-1.
20. **Sousa R, Muñoz-Mahamud E, Quayle J, et al.** Is Asymptomatic Bacteriuria a Risk Factor for Prosthetic Joint Infection? *Clin Infect Dis Off Publ Infect Dis Soc Am.* 2014; 59(1): 41–47.
21. **Concia E, Azzini AM.** Aetiology and antibiotic resistance issues regarding urological procedures. *J Chemother.* 2014; 26(Suppl 1): S14–23.
22. **Wullt B, Sundén F, Grabe M.** Asymptomatic Bacteriuria is Harmless and Even Protective: Don't Treat if You Don't Have a Very Specific Reason. *Eur Urol Focus.* 2019; 5(1): 15–16.
23. **Köves B.** Asymptomatic Bacteriuria: To Treat or Not To Treat. Pro Treatment. *Eur Urol Focus* 2019; 5(1): 13–14.
24. **Holý O, Matoušková I, Zatloukalová S, et al.** Prevalence of strains of *Staphylococcus epidermidis* and other coagulase-negative staphylococci with biofilm-forming ability at a department of hemato-oncology. *Klin Mikrobiol Infekcni Lek.* 2018; 24(3): 68–72.

Do České urologie č. 2 / 2020 připravujeme

- Laparoskopická ručně asistovaná adrenalectomie u objemných tumorů nadledvin
- Vyšetření CTC u nádorů ledvin – možnosti použití v algoritmu sledování
- Biopsie nádorů ledvin – indikace, provedení, výsledky
- Srovnání metabolických rizikových faktorů urolitiázy u dětí a adolescentů s odstupem 30 let
- Náš přístup k diagnostice a léčbě nehmátného varlete
- Objemný cystický lymfangiom levé nadledviny – diferenciálně diagnostický omyl