

Oponentský posudok

habilitačnej práce MUDr. Vítězslava Mareka, PhD.: **Nový palpačný príznak pri diagnostike atypických foriem akútnej apendicitídy (deti, ženy v premenopauze).**

Posudok vypracoval: doc. MUDr. Jozef Belák, PhD

Prednosta II.chirurgickej kliniky

UPJŠ, LF Košice

1. Všeobecná charakteristika práce

Predložená habilitačná práca má spolu s literatúrou 114 strán a je členená do 15 kapitol, text vhodne dopĺňujú 3 tabuľky a 17 obrázkov. Zoznam citovaných titulov považujem za zodpovedajúci a pre danú tému reprezentatívny. Práca je písaná zrozumiteľne, je dobre dokumentovaná a je prehľadná.

2. Aktuálnosť zvolenej témy

Téma habilitačnej práce týkajúca sa nového palpačného príznaku pri diagnostike apendicitídy v ére rozvíjajúcej sa umelej inteligencie a sofistikovaných zobrazovacích metód poukazuje na stále podstatný prínos klinického vyšetrenia v diagnostike náhlych brušných príhod. Autor sa v práci podrobne venuje súčasným diagnostickým možnostiam akútnej apendicitídy u detí aj u dospelých.

3. Ciele a zvolené metódy spracovania

Cieľom práce autora bolo podať podrobný popis nového palpačného príznaku a súčasne urobiť aj analýzu efektivity tohto príznaku pri diagnostike akútnej apendicitídy u detí a žien v premenopauze. Autor v práci podrobne popísal aj klinickú anatómiu nového palpačného príznaku pozostávajúcu z dvoch reflexných oblúkov. Súčasťou práce je 44 strán publikácii autora týkajúcich sa problematiky v anglickom jazyku v plnom znení. Vyššie uvedený cieľ bol splnený, metódy spracovania boli optimálne a z hľadiska rozsahu sledovaných parametrov mohol autor urobiť záver sledovania.

4. Výsledky habilitačnej práce a prínos nových poznatkov

Hlavným prínosom habilitačnej práce je predstavenie a popis nového palpačného príznaku pri diagnostike atypických foriem akútnej apendicitídy u detí a žien v premenopauze. Klinická anatómia pozostáva z dvoch reflexných oblúkov. Viscerálny reflexný oblúk zabezpečuje diagnostiku včasného štádia akútnej apendicitídy. Aktivuje sa kompresiou zápalovo zmeneného appendixu, keď ešte nie je prítomná peritonitída. Somatický reflexný oblúk sa aktivuje pri postihnutí peritonea zápalom a svedčí pre neskoré štádium akútnej apendicitídy. Vzhľadom na ekonomickú nenáročnosť je ho možno využiť v stave núdze, keď sú obmedzené diagnostické zariadenia a technológie. Predstavuje diagnostický nástroj prvej línie, a taktiež môže byť súčasťou skórovacích diagnostických systémov.

Pripomienky a otázky

Pripomienky nemám.

Moja otázka na autora:

V koľkých prípadoch autor indikoval apendektómiu na základe tohto príznaku?

Záver

Habilitačná práca jednoznačne dokazuje výbornú znalosť problematiky a vedeckú i pedagogickú spôsobilosť autora. Preto navrhujem, aby po úspešnom obhájení habilitačnej práce, mu bol udelený titul „**d o c e n t**“ v študijnom odbore Chirurgia.

Košice 14.11.2025

doc.MUDr.Jozef Belák, PhD.