



UNIVERZITNÁ NEMOCNICA  
BRATISLAVA  
Pažítková 4, 821 01 Bratislava



Pracovisko: V. interná klinika LFUK a UNB, Nemocnica Ružinov, Ružinovská 6, 826 06 Bratislava

Prednosta: Prof. MUDr. Juraj Payer, CSc.

Spectabilis  
prof. MUDr. Daniel Pella, PhD.  
Dekanát UPJŠ  
Trieda SNP, 040 11 Košice

V Bratislave 6.7.2020

LEK000694/2020-101421  
vybavuje p. Ružičková

### **Vec: oponentský posudok habilitačnej práce MUDr. Martina Janička, PhD.**

Dostal som k oponentúre **habilitačnú prácu MUDr. Martina Janička, PhD.** Osobitosti patogenézy a prognózy cirhózy pečene z klinického pohľadu.

Práca sa zaoberá aktuálnymi otázkami v oblasti priebehu a prognózy pokročilej cirhózy pečene

Práca pozostáva zo 7 vedeckých prác publikovaných v zahraničných a domácich časopisoch. Ktoré sa venujú epidemiológii cirhózy, neinvazívnym diagnostiky fibrózy a cirhózy, patofyziológii a predikcie vzniku komplikácií a mortality.

#### **Závery práce**

Prvá práca bola venovaná prevalencii, etiológii a mortalite pacientov s cirhózou pečene na I. internej klinike LFU UPJŠ a UNLP v Košiciach. Záverom analýzy súboru 333 pacientov bolo konštatovanie, že miera hospitalizácie na Ci je dvojnásobne vyššia a podiel pacientov s etyltoxickou cirhózou je o 10% vyšší ako slovenský priemer. V druhej práci sa autori venujú prehľadu významu cirkulujúcich markerov progresie fibrózy pečene, konštatujúc že v súčasnosti nie sú známe spoľahlivé prediktory a zlatým štandardom zostáva biopsia pečene. Tretia práca sa venuje významu CE-MRI na posúdenie fibrózy pečene u pacientov s hepatitídou B a C. Autori na základe analýzy 59 pacientov s VHB a VHC záverujú, že MR s kontrastom gadoxetát Gd EOB DTPA analyzovaná v 20 minúte dokáže spoľahlivo odlíšiť F1-2 od F3-4 štádií fibrózy pečene. V ďalšej práci Dr. Janičko a kol sledovali vplyv cholesterolu na prognózu cirhózy v retrospektívnej štúdií na súbore 38 pacientov. Cholesterol sa ukázal ako významný independentný prediktor mortality. V dvoch prácach sa analyzovali prediktory hepatorenálneho súboru u pacientov s cirhózou. V prvej kohorte 202 pacientov s cirhózou pečene bol HRS zistený u 18 pacientov a ako prediktory boli identifikované sérové hladiny Na, kreatinínu a MELD skóre. Druhú kohortu tvorilo 171 pacientov s alkoholovou cirhózou pečene, HRS sa rozvinul u 14 pacientov a ďalších 13 malo známky renálnej insuficencie nespĺňajúce kritéria HRS. Ako významné prediktory HRS boli opäť zistené Na, kreatinín a bilirubín. Posledná práca bola multicentrická štúdia venovaná výskytu multi-drug rezistentných bakteriálnych infekcií u pacientov s dekompenzovanou cirhózou a ACLF. Kohortu tvorilo 455 pacientov s cirhózou, u ktorých bolo zistených 520 infekcií, z toho 29% spôsobených MDR



UNIVERZITNÁ NEMOCNICA  
BRATISLAVA  
Pažítková 4, 821 01 Bratislava



Pracovisko: V. interná klinika LFUK a UNB, Nemocnica Ružinov, Ružinovská 6, 826 06 Bratislava

Prednosta: Prof. MUDr. Juraj Payer, CSc.

baktériami najmä betalaktám produkujúcimi Enterobacteriaceae. Rizikové faktory boli nozokomiálne infekcia, pobyt na JIS/ICU a recentná hospitalizácia.

### **Formálna stránka**

Práca má 124 strán, obsahuje prepis 7 publikovaných štúdií doplnených komentárom, diskusiou a závermi. Nad rámec reprintov originálnych prác dopĺňa habilitačnú prácu 13 kvalitne spracovaných grafov, 2 tabuľky a 141 najmä recentných referencií. Je logicky a prehľadne štruktúrovaná. Všetky skratky sú jasne určené a na začiatku práce zosumarizované.

Publikované práce sú v anglickom jazyku a komentáre sú napísané v slovenskom jazyku vedeckým štýlom. Jazyk práce je zrozumiteľný a na vysokej úrovni.

### **Otázky**

- 1) Aké prediktory progresie incipientného štádia pečeňového ochorenia do cirhózy považujete za najvhodnejšie pre klinickú prax.
- 2) Ktoré prediktory mortality na pečeňové ochorenie majú podľa Vás najvyššiu prediktívnu hodnotu?
- 3) Je možné včas identifikovať vysoké riziko hepatorenálneho syndrómu a ako mu možno efektívne predísť?
- 4) Akými opatreniami by bolo možné znížiť vysokú mieru infekcií u pacientov s dekompenzovanou Ci hepatitis?

### **Záver**

Záverom možno konštatovať, že predložená práca spĺňa nároky na habilitačnú prácu. Obzvlášť pozitívne možno vyzdvihnúť prezentáciu viacerých už publikovaných kvalitných vedeckých prác kandidáta v impaktovaných časopisoch. Tieto demonštrujú jeho vysokú akademickú erudíciu a akceptáciu na medzinárodnej scéne. Konštatujem, že kandidát bohate spĺňa kritériá habilitačného konania. Na základe horeuvedeného preto navrhujem udeliť **MUDr. Martinovi Janičkovi, PhD** titul docenta v odbore vnútorné choroby.

S úctou

**Prof. MUDr. Mgr. Tibor Hlavatý, PhD.**  
Gastroenterologické a hepatologické oddelenie  
V. Interná klinika LFUK a Univerzitetnej nemocnice Bratislava