

A bírálóbizottság értékelése

A bizottság értékesnek találta, hogy Müller Veronika határterületi, transzplantációs-immunológiai és pulmonológiai-immunológiai problémákat célzott meg munkásságával, és munkássága során komplex megközelítést (állatkísérletes és sejtes modellek, klinikai vizsgálatok) alkalmazott.

Támaszkodva az írásos anyagra és a vitára, az elhangzottak alapján a bizottság a következő eredményeket fogadta el, mint Müller Veronika önálló, új megfigyeléseit:

i, A vese károsodásának és a transzplantált vese kilökődésének állatkísérletes vizsgálata során jelölt igazolta, hogy az ischaemia/reperfúziós károsodás hatása függ az állatok nemétől, hímekben súlyosabb károsodás alakul ki, mint nőstényekben. Jelölt megállapította, hogy a nemi hormonok, egyes transzportfehérjék, a hősokkfehérje 70 és az eritropoetin lényeges szerepet játszhat a különbség kialakításában. A jelölt felismerte, hogy a transzplantált vese károsodására és kilökődésére a nemi hormonok (nőstények veszélyeztetettek), az alkalmazott rapamycin kezelés (az nNOS expresszió csökkenése gátlásával) és az alkalmazott állattörzs (a NOS rendszer különbözősége miatt) lényeges hatással vannak.

ii, Sejtes modellrendszer alkalmazásával jelölt igazolta, hogy a dohányfüst légúti epitelsejteken jelentős necrosist és apoptosist okoz, melyet szteroid kezelés kivédhet. A védőhatás kialakulásáért felelő faktorok között elsőként azonosította a Hsp70 kulcsszerepét.

iii, Kiterjedt klinikai vizsgálataiban jelölt vizsgált malignus-, allergiás-, gyulladásos- és autoimmun eredetű tüdőbetegségben szenvedő betegeket. Új megállapításként fogadta el a bizottság a hősokkfehérje 70 polimorfizmusa és a kissejtes tüdőrákos betegek mortalitása közötti kapcsolat feltárását, az asthma bronchiales betegek személyre szabott, gyógyszer-optimalizációs modellének megalkotását, az asthma-COPD betegcsoport D-vitamin hiányának leírását és a vitaminhiány légúti obstrukciós paraméterekkel és életminőséggel való összefüggéseinek feltárását, valamint a perifériás T-sejt arányok változásának (Th1/Th2 és Th17/Treg), és azok pulmonális manifesztációval való kapcsolatának leírását SLE-s betegekben.