

A bírálóbizottság értékelése

A bizottság az alábbi új tudományos eredményeit ismerte el.

1. Megállapította, hogy a D-hipovitaminózis prevalenciája Magyarországon magas a posztmenopauzális nők körében, valamint hogy az alacsony 25OHD szintek és a kevés kalcium-felvétel kapcsolatban van a combnyak alacsony ásványianyag-sűrűségével. A D-hipovitaminózis prevalenciája férfiak körében alacsonyabb volt, mint amit a posztmenopauzális nőkben találtak. A férfiakban a FRAX érték, és nem a BMD társul a D-vitamin vérszintekkel.

2. A veseműködés és csontanyagcsere kapcsolatának vizsgálata során kimutatta, hogy a szérum szklerosztin-szintek az életkorral emelkednek egészséges, 50 évnél idősebb férfiakban. Azt is megállapította, hogy férfiakban normális FN és/vagy LS csontdenzitás/T-score esetén idősebb férfiakban magasabbak a szklerosztin szintek, mint a középkorúakban. A veseműködés növekvő életkorral bekövetkező hanyatlása fontos tényező lehet az idős férfiak emelkedett szérum szklerosztin-szintjének létrejöttében.

3. Megállapította, hogy a csontképzési markerek szintjei emelkednek a terhesség folyamán. Az OC és PICP szintek a szülés után 6 hónappal is emelkedett szinten maradnak szoptató anyákban. A rezorpciós markerek szintje pedig terhesség közép idejéig csökken, majd a szülésig emelkedik és a szülés után, a laktáció alatt kiindulási értékig csökken.

4. Korszerű klinikai vizsgálatban megállapította, hogy az ösztrogénhiányos tünetek csökkentésére alkalmazott transzdermális ösztrogén tapasz védhet a csontvesztés ellen posztmenopauzális SLE-beteg nőkben az ágyéki gerinc-csigolyákban és a combnyak állományában.

5. Szignifikáns kapcsolatot talált a D-hipovitaminózis és a 2-es típusú cukorbetegség, valamint a PsA között. A D-hipovitaminózisos személyek esélye jelentősen nagyobb volt T₂DM betegségre, mint a kontrolloké. A jelölt által végzett vizsgálat az egyik legnagyobb létszámú tanulmány pikkelysömörös artritiszes férfiakon, amelyben közölte a D-hipovitaminózis megnövekedett prevalenciáját, valamint a csont turnover fokozott voltát.

6. Megállapította, hogy a D-vitamin ellátottságot csökkentő már eddig is ismert tényezőkön túl, mint az öltözködés, az élelmiszerek dúsításának hiánya és a hiányos napsugár-expozíció, további hatásokkal kell számolnunk, mint például a különböző régiókban kialakult étrendi szokások, amelyeknek fontos szerepe lehet a D-hipovitaminózis gyakoriságának alakításában.

7. A nemzetközi irodalomból származó adatok összegzése alapján alátámasztotta, hogy a magasabb 25OHD koncentrációk mellett csökken az akut légúti fertőzések száma és

halálózása, így az influenza, SARS-CoV₂ és pneumonia vonatkozásában. Az optimális 25OHD koncentrációja 40-60 ng/mL (100-150 nmol/L).

8. A jelölt hangsúlyosan hozzájárult a jelenleg forgalomban lévő PINP és β -CTX vértesztekkel nemzetközi együttműködésben végzett tanulmányok eredményeinek összehasonlításához, illetve harmonizációjához.

9. A jelölt szintén hozzájárul jelentős mértékben a 25OHD mérés standardizációjához.