

A bírálóbizottság értékelése

A malignus daganatok elleni küzdelem egyik fő eszköze a diagnosztikát és a terápiát segítő biomarkerek azonosítása és alkalmazása. Egy másik rendkívül fontos tényező a multidiszciplináris megközelítés, mely számos szakterület munkatársainak összehangolt együttműködését jelenti. Mindezek eredményeképpen válhat elérhetővé a daganatos betegek életkilátásának és életminőségének javítása. Dank professzor asszony ezen irányvonalak mentén állította össze doktori disszertációját, amely az emlő, a pancreas és a vastagbélrák prognosztikai besorolásával, követésével és kezelési alternatíváival kapcsolatos kutatásait foglalja össze. A tézisek alapját képező 14 saját közlemény összesített impakt faktora: 37,9, független hivatkozása: 89.

A jelölt előadásában kiváló előadásmódban, érthetően vázolta vizsgálatait a megadott időhatárra ügyelve, a bírálatokra tételesen és érdemben reagált. Mindhárom, személyesen jelenlévő opponens kérdéseire vetített ábrákkal is alátámasztott magyarázatot adott. Az opponensek a kérdésekre adott válaszokat, valamint a jelöltnek a vitában nyújtott teljesítményét támogatólag elfogadták. A Bíráló Bizottság az írásban, majd szóban is kifejtett eredményeket egyhangúlag elfogadta. Az ismertetett számos megfigyelés közül a következő megállapítások kerültek újdonságként elismerésre:

1. Emlőtumoroknál a Δ SUV_{max}, és a tumorméret csökkenése szignifikánsan különbözik az egyes molekuláris szubtypusok esetében. A legnagyobb csökkenés a TNBC és HER23+, a legkisebb pedig a luminális A csoportban várható.
2. Az emlő daganataiban a sejtciklus aktivitást jellemző nukleáris fehérjemarkerek expressziója és a képalkotó vizsgálatok alapján meghatározott tumor stádium, tumor grade, hormonreceptor-státusz, molekuláris szubtypus, és tumor infiltráló limfociták száma közötti összefüggések statisztikailag szignifikánsak.
3. A pancreas daganatokban az elektrohypertermiás kezelés (mEHT) az áttét- és ascitesz-mentes stádiumokban bír a legnagyobb klinikai haszonnal. A legalább 30 mEHT-kezelésen átesett PDAC betegek medián túlélési ideje közel a kétszerese a mEHT-kezelésben nem részesülteknél.
4. A relatív thrombocytaszám vastagbélrákban emelkedik, a magasabb PIT, ill. a vértételekre normalizált változatok (PITRBC, PITH_{gb}, PITH_{tc}, PITMCV, pPLTD és pPLTS) emelkedése kedvezőtlen prognosztikai jelnek bizonyult és a korai progresszió lehetőségét jelzi.
5. A PD-1/PD-L1 diagnóziskor emelkedett plazmaszintje összefüggést mutatott a betegek kedvezőtlen túlélésével, ehhez a teljes vérkép, a hsCRP-, az albumin-, a laktát dehidrogenáz- és a HDL koleszterin klinikailag kóros eltérései is társultak.