

ÚJ LEHETŐSÉG AZ ÉRRENDSZER VÉDELME. A HOMOCISZTEIN, MINT AZ ÉRELMESZESEDÉS RIZIKÓFAKTORA

Belgyógyásznak készült, végül neuroendokrinológus (is) lett. Vonzotta az agyi hormonok tana, ami főként azt vizsgálja, hogy a központi idegrendszer miképpen hat a belső elválasztású mirigyek működésére.

Jó sorsa úgy hozta, kétszer is ösztöndíjat kapott az Egyesült Államokba, mikor is kutatóhelyre került. Középről látta, milyen kérdéseket tesznek fel a kardiológusok – állatok vizsgálatakor – a NewYork-i Szívbetegkutató Alapítvány Intézetének laboratóriumában. Könyvtárakban tanulmányozta, mit írnak az érrendszer állapotáról és a vérben keringő – a fehérje-anyagcseréhez kötődő – bizonyos anyag szintjének mérhető változásáról, az összefüggésekről.

Megérintette a távol-keleti gondolkodás, a gyógyításnak egy egészen sajátos szellemű megközelítése. Ez indította őt el az akupunktúrás gyógyítás útján.

A fentiekből áll össze az a színes elegy, ami **dr. Debreceni László** működését jellemzi. Ilyen háttérrel, nem csoda, ha ma, jócskán a nyugdíjas éveket taposva (x évesen is) – szót fogad saját magának („Fiatalként éld az életet!” – ez egyik könyvének címe) – és újabb feladatokon töri a fejét. Meg akarja ugyanis ismertetni a közvéleménnyel, hogy bizonyos vitaminok adott kombinációját érdemes kúraszerűen, hosszú távon, életmódszerűen szedni, mert ezzel védelmet nyerhetnek a szervezetet behálózó erek falai. Ezt mindenki felfogja, megérti, megjegyzi, szemben avval a szokatlan hangzású „**homocisztein**” szóval: amire pedig újabb megfigyeléseit építi.

Beremenden született, Mohácson él, a pécsi egyetem támogatásával végezte kutatómunkáját. Dr. Debreceni nem fedezett fel olyat, amit más orvos, kutató korábban már nem tudott és tanított volna. De tény, ő is rájött, hogy a szív és érrendszeri betegségek kialakulásában, akár egyik fő okként, szerepet játszhat a szervezet nem megfelelő homocisztein szintje. Azóta főként avval foglalkozik, hogy ezt a tudást egy „védőkapszula” formájában eljuttassa a fogyasztókhöz.

Hosszú pályája során a gyakorló orvoslás mellett belekóstolt az irányításba is. Kórházat igazgatott Mohácson. Ma már időmilliomos, járja az országot, és ahol tudja, népszerűsíti Sclerovit elnevezésű termékét. Nem keserűen, csak rezignáltan jegyzi meg, nagyon sokáig kellene ezt tennie, ha milliókhoz akarná eljuttatni a kapszulát. Milliomos sosem lesz, de milliószor is hajlandó közérthető szavakkal elmagyarázni, mi is gondolatának lényege.

Szakmai közönség előtt bonyolultabban fogalmaz:

„A homocisztein az érrelmeszesedés ismert, bizonyított rizikófaktor. Új kihívás stratégiát kidolgozni érkárosító hatásával szemben. Ma már elérhető nálunk is olyan gyógyhatású készítmény, ami védi az érrendszert, és körültekintő alkalmazással az érrelmeszesedés korai megelőzésére szolgálhat.”

Érdeklődőknek még hozzáteszi, oly sok minden függ össze a szervezetben, így például a só-vízháztartás, a hipertónia, és a hormonok működése is. Ezen összefüggésekre neuroendokrinológusként, a mellékvesehormonok kutatásakor figyelt fel, különös tekintettel az aldosteron szerepére (erről szólt 1977-ben kandidátusi disszertációja). Ez a szteroid hormon, a mellékvesekéreg külső részében termelődik és a vérben a nátrium-kálium egyensúlyát szabályozza. Ez a só-háztartás fő hormonja, közvetetten a vízháztartást is befolyásolja, ennek révén szoros az összefüggése a magas vérnyomással.

Tehát **akkor még aldosteron, ma már homocisztein.**



Két szó, amely csak orvosok szűkebb csoportjának jelent valamit.

Ahogy a koleszterin a zsíryanagcsere egyik komponense, úgy a homocisztein a fehérje-anyagcserével összefüggő termék. A fehérjéket alkotó aminosavak egyikéből, a metioninból keletkezik – bomlás révén – a homocisztein. Amikor ez felszaporodik a vérben, agresszíven károsítja az érrendszert. Sok szakértő azt hangoztatja: **a homocisztein a XXI. század „koleszterinjé”**. A 60-as évek közepének tudományos eredménye az a megfigyelés, hogy születési anomália, genetikai ártalom következtében (azaz születéstől)

fennálló magas homocisztein szint olyan káros lehet, hogy már gyerekkorban súlyos érrelmeszesedés (szívinfarktus, agyértrombózis, tüdőembólia) fejlődhet ki, az érintett pedig korán, fiatal felnőttkorban belehalhat a szövődményekbe.

Logikus az a feltételezés, hogy a sok fehérje fogyasztása sok metionin, illetőleg homocisztein képződést idéz elő, érdemes itt is hangsúlyozni a mértékletes, kiegyensúlyozott táplálkozás szerepét.

Laikus beszélgetésben is kitér a táplálkozásra, de saját könyvéből (az öregedés elleni küzdelem bibliájából), idézve beszél az elsődleges megelőzés, az erek védelme fontosságáról, és persze ennek kapcsán újra és újra a homociszteinről. A célközönségnek pedig azt mondja, **„mindenki olyan idős, amilyen idős az érrendszere”.**



Márpedig a **SCLEROVIT®** az érrendszer védelmét szolgálja, meggátolva az ér falán képződő további lerakódásokat, illetve kedvezően befolyásolja mind a homocisztein, mind a koleszterin szintet. Erre azért van szükség, hangsúlyozza, mert **„mindannyian veszélyben vagyunk”.**

Fiatal és idős, sportoló és nem sportoló, a kihívásokra

stresszesen reagáló és a nyugodt életvitelű ember egyaránt. Megfigyelhető, az utóbbi évtizedekben korábban jelentkező gond az érrelmeszesedés – régen többnyire az öregkor betegségének tartották.

Ma hazánkban a halálokok **több mint 50%-át** a szív-érrendszeri betegségek adják. A háttérben pedig az alattomos állapotot jelentő érrelmeszesedés áll, ami közvetlenül nem érzékelhető, önmagában panaszt, fájdalmat nem okoz, sok esetben csak a súlyos következmények (szívinfarktus, féloldali bénulással járó agyértrombózis, érszűkület) megjelenésekor azonosítható. De nem feltétlenül kell, hogy így legyen: hiszen ma már az ország több pontján lehet laboratóriumban szűrni a homocisztein szintjét. És míg elterjedtebbé válik, marad az életmód-tanács: kezelni az érrelmeszesedés előidéző okait: a magas vérnyomást, cukorbetegséget, magas koleszterinszintet, kerülni az elhízást, a dohányzást. Sokan hiszik, ráérnek foglalkozni a helyzettel, amikor a tünetek, a panaszok felléptek. Debreceni doktor evvel szemben határozottan állítja, **„mindig akkor kell foglalkozni egy állapottal, mikor még nincs panasz, nincs baj!”**

Ebben a szellemben fordult az Országos Gyógyszerészeti Intézethez. A többféle vitamin (folsav, B6, B12) megfelelő kombinációjából álló készítményét az OGYI **SCLEROVIT®** néven nyilvántartásba vette, és engedélyezte a termék előállítását. Több éves előkészítés után legyártották. A megfelelő vizsgálatokat a Pécsi Tudományegyetem I. sz. Belklinikáján végezték el.

Tájékoztatón, előadáson dr. Debreceni László betartja a szakma szabályait, az orvosi nyelvet közérthetően használva ezt mondja: **„Ismereteink szerint a homocisztein és a koleszterin károsítja az ér belső felületét borító sejteket, elindítva, illetőleg fenntartva az érrelmeszesedés folyamatát. Irodalmi adatok mutatják, a kapszulába zárt hatóanyagok védelmet nyújtanak az erek számára. A Sclerovitot akkor indokolt szedni, amikor – magas vérnyomás, cukorbetegség esetén – fokozott az érrendszer károsodásának veszélye.”**