

RECEȚIONAT

Agenția Națională pentru Cercetare
și Dezvoltare _____

_____ 2022

AVIZAT

Secția AȘM _____

_____ 2022

RAPORT ȘTIINȚIFIC ANUAL 2022

privind implementarea proiectului din cadrul Programului de Stat (2020–2023)

„ Anomaliile congenitale chirurgicale la nou-născut, sugar, adolescent. Chirurgia
reconstructivă în afecțiunile malformative congenitale la copil 0-18 ani ,,

20.80009.8007.32

Prioritatea Strategică

Sănătate

Rectorul USMF „Nicolae Testemițanu”

CEBAN Emil

Președintele Consiliului Științific

GROPPA Stanislav

Conducătorul proiectului

GUDUMAC Eva



Emil Ceban
Stanislav Groppa
Eva Gudumac

Chișinău 2022

1. Scopul etapei anuale conform proiectului depus la concurs

A continua estimarea frecvenței și structurii , aprecierea valorii informativ-diagnostice a studiului clinico-paraclinic în depistarea precoce a anomaliilor congenitale și afecțiunilor chirurgicale dobândite, identificarea factorilor de risc, elaborarea metodelor de profilaxie pentru menținerea și fortificarea sănătății copiilor cu boli chirurgicale congenitale și dobândite. Stabilirea etapelor optime de reabilitare postoperatorie la copii cu anomalii congenitale inclusive cele cardiace.

2. Obiectivele etapei anuale

1. Completarea viziunilor actuale științifice în diverse malformații și afecțiuni chirurgicale pentru a identifica particularitățile etiopatogenetice care ar permite optimizarea tehnicilor de diagnostic, chirurgicale, de profilaxie.
2. Elaborarea noilor programe de screening în diagnosticul precoce, în tratamentul medico-chirurgical reieșind din particularitățile clinico-evolutive ale bolii, caracterul complicațiilor asociate, cât și a prognosticului, a metodelor de recuperare funcțională și organică a copiilor cu afecțiuni malformative congenitale gastrointestinale, bronhopulmonare, ale locomotorului, reno-urinare în conformitate cu planul global de acțiune pentru prevenirea și controlul bolilor netransmisibile lansat de OMS, care are ca obiectiv reducerea daunelor și ameliorarea sănătății viitorului adult.
3. Evaluarea programelor și termenelor de reabilitare postoperatorie la copii rezolvați chirurgical cu anomalii congenitale cardiace, reeșind din modalitățile de perfecționare a tehnicilor chirurgicale constructive pentru a reduce impactul precoce și la distanță a anomaliilor cardiace.

3. Acțiunile planificate pentru realizarea scopului și obiectivelor etapei anuale

1. Continuarea colectării materialului clinic, bioumoral, patomorfologic cât și histochimic, genetic al copiilor cu anomalii congenitale și afecțiuni chirurgicale.
2. Studiul fișelor de internare a pacienților cu MC ale cordului operați, în diferite grupe de vârstă (nou născuți, sugari, adolescenți), cu evaluarea datelor privind tehnica chirurgicală, factorii de risc, prezența comorbidităților, a accidentelor intraoperatorii, a complicațiilor postoperatorii.
3. Selectarea și confirmarea științifică a metodelor de reabilitare postoperatorie a copiilor cu MCC, conform vârstei, tehnicii chirurgicale, factorilor de risc, a comorbidităților existente.
4. Aplicarea schemelor de reabilitare postoperatorie care ar permite reabilitarea funcțională a pacienților dar și a părinților.
5. Analiza preventivă a rezultatelor obținute la etapa dată.

4. Acțiunile realizate pentru atingerea scopului și obiectivelor etapei anuale

1. Au fost analizate suplimentar fișele de observație a 128 copii în vârstă 0-18 ani cu afecțiuni malformative mutiorganice.
2. S-a continuat anchetarea pe un lot de 24 copii cu vârsta cuprinsă între 0-18 ani, care au fost diagnosticați cu proces cronic bronhopulmonar în funcție de mediul social, istoricul maternal, vârstă, particularitățile de diagnostic și tratament medico-chirurgical.
3. Conform diagnosticului premorbid, prezumtiv la debut, de la internare sau studiat particularitățile de diagnostic, radioimagic, bioumoral, clinic, postoperator.
4. Analiza și sinteza datelor din 120 de fișe de internare a pacienților cu MCC operați aa. 2021 – 2022 cu evaluarea atât a factorilor de risc, cât și acomorbidități asociate și complicațiile postoperatorii precoce și la distanță pentru a aprecia posibilitățile de a elabora un algoritm de conduită postoperatorie și de recuperare.
5. A fost elaborată și implementat etapele procedeele de recuperare postoperatorie dar și o fișă de satisfacție privind rezultatele recuperării la distanță.

5. Rezultatele obținute

În baza studiului efectuat, a observațiilor clinice, a estimării dinamicii rezultatelor obținute a fost completat algoritmul de diagnostic al malformațiilor congenitale și dobândite bronhopulmonare la copii, ce a permis nu numai stabilirea precoce a diagnosticului dar și optimizarea tratamentului individual adaptat, personalizat medico-chirurgical, în special, la pacienții cu complicații și afecțiuni concomitente. Studiul dat a confirmat siguranțe și eficiență a tehnicilor radio-imagistice, bioumorale de diagnostic dar și a scos în evidență unele carențe de ordin medico-chirurgical ce a impus de a optimiza unele strategii în selectarea tehnicilor chirurgicale și de profilaxie. Bazându-ne pe metodele moderne histopatologice, histochimice, imunocitochimice am efectuat examinarea pieselor anatomo-chirurgicale la 4 nou-născuți cu hernie diafragmatică congenitală de tip Bochdalek cu localizare pe dreapta cu hernierea intratoracică a ficatului ce ne-a permis de a stabili cauzele diagnosticului tardiv, prognosticul rezervat pre- și posoperator determinat atât de hipertensiunea în artera pulmonară cât și de hipoplazia pulmonară, afectare malformativă bilaterală, de prezența anomaliilor asociate în special ale cordului și vaselor majore. Am demonstrat că sindromul algic abdominal are la bază nu numai comprimarea unghiului duodenogegunal, a arterei mezinterice superioare rezultat al ectopiei pancreasului dar și a regiunii pilorice gastrice. cu asocierea ulterioară a megagastrului, a sindromului de compartiment abdominal și toracic, care de comun cu comprimarea plămânilor deja afectați, a venei cave inferioare cât și de ficatul protruziat și rotat, au contribuit la progresarea și agravarea ireversibilă a insuficienței cardiorespiratorii multiorganice, hemodinamice, de perfuzie/reperfuzie. Studiile afecțiunilor malformative ale coloanei vertebrale și a afecțiunilor asociate la 18 pacienți cu vârsta 0-18 ani au demonstrat că tehnicile de echilibrare a fuziunii vertebrale care vizează stoparea sau încetinirea vitezei de progresie a deformării la pacienții cu anomalii congenitale a coloanei vertebrale și cu sindromul insuficienței toracale rămâne tratamentul chirurgical. Am elaborat criterii care au confirmat că durerile de spate la copil au o serie de particularități în funcție de etiologia lor. La 28% dintre copii durerile au fost continue și accentuate la mișcare, hernii discale, spondilolizistezis, iar la 17% au fost nocturne în discită, sacroiliită, osteomosteoid, la 21% au avut caracter sinuos ca în

osteoporoza juvenilă idiopatică. Am elaborat un algoritm diagnostic și de tratament Am demonstrat clinic, imagistic, funcțional că operația de elecție la pacienții cu vârsta de la 5 ani este vertebrotoracoplastia expansivă etapizată. Pacienții cu deformări toracice majore au beneficiat de corecția deformării coloanei vertebrale prin sisteme de fixare dinamică „conector” (sau tip VEPTTR), iar cei cu o asimetrie severă a toracelui corecția coloanei vertebrale a fost completată și cu corecția toracică utilizând sistemul VEPTTR.

Continuăm și un studiu clinic prospectiv randomizat a 21 pacienți cu afecțiuni reno-urinare, în special, cu reflux vezicoureteral, bazându-ne pe date imagistice, bioumorale, clinice. Am demonstrat că evoluția pacientului trebuie urmărită în marea majoritate a cazurilor un timp îndelungat, cel puțin până la terminarea creșterii.

În cadrul proiectului dat pe parcursul anului 2022 am evaluat 120 copii în vârstă 0-18 ani cu malformații congenitale chirurgicale. Conform obiectivelor trasate am evaluat un șir de noi marcheri bioumorali în serul sanguin, urină la cei 120 copii cu malformații congenitale chirurgicale.

Am apreciat rolul speciilor reactive ale oxigenului în malformațiile congenitale la copii, demonstrând rolul a două mecanisme principale ischemie-reperfuzie și inflamație și am determinat că există o legătură logică interdependentă între ele. Astfel, leziunile prin ischemie-reperfuzie duc la inflamație și invers, totodată țesutul inflammat devine vulnerabil la leziuni ischemice. Am demonstrat concentrații tisulare crescute ale SRO la pacienții cu afecțiuni ale tractului digestiv, bronhopulmonar. Importanța radicalilor liberi, în special a SRO, a fost demonstrat și în complicațiile septice.

Studiul bioumoral dat a fost completat cu estimarea în dinamică și a următorilor biomarkeri ca MCP-1, IL-4, IL-1b, SH libere, GSH, PPOA, PAB, NO, AGE. În total am estimat 1200 intervenții biochimice, care ne-au permis de a completa unele viziuni etiopatogenetice ale afecțiunilor malformative date.

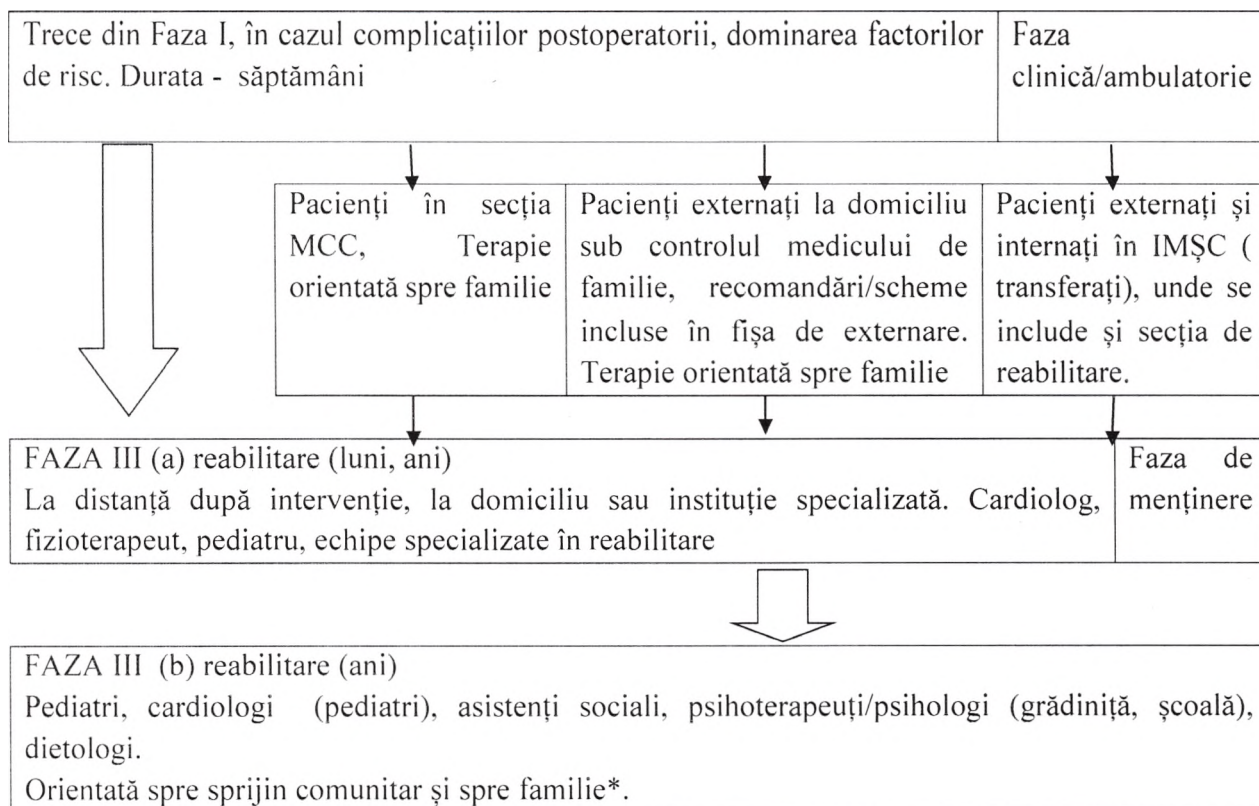
Am completat cu date noi identificarea factorilor de risc, inclusiv cei determinați de comorbidități și complicații, care pot influența schema de recuperare postoperatorie a copiilor cu MCC. Reieșind din studiul dat am elaborat un algoritm de selecție a metodei de reabilitare în dependență de caracterul factorilor de risc, a comorbidităților și a complicațiilor postoperatorii.

Am elaborat și implementat lista și etapele procedurilor de recuperare fizică și funcțională a pacienților cu malformații congenitale ale cordului.

Principiul de selecție a inclus atât vârsta pacientului, cât și prezența anomaliilor genetice, în condițiile circulației extracorporale, dar și durata aflării în secția de terapie intensivă, precum și de rezolvarea radicală sau paliativă a anomaliilor date, dar și clasa funcțională preoperator.

ALGORITMUL DE REABILITARE A PACIENȚILOR OPERAȚI CU MCC

<p>FAZA I reabilitare Imediat după intervenție. Terapie intensivă MCC, Secția Chirurgia MCC Durata - Zile, săptămâni</p>	<p>Faza clinică</p>
↓	
<p>FAZA II reabilitare</p>	



Studiul dat a demonstrat că în majoritatea cazurilor operațiile de corecție a MCC sunt cu cord deschis cu circulație extracorporală (peste 81%), proces care nu exclude și un impact negativ asupra recuperării postoperatorii. Principalii factori care influențează, în special, după CEC de durată (mai mult de 90 min.), sunt asocierea SIRS, MODS, microembolii în SNC, afectarea sistemului de coagulare, limfatic (limforee). Am demonstrat că recuperarea trebuie inițiată cât mai precoce dar un loc special îl ocupă terapia nutrițională. Rezultatele studiului nostru a confirmat necesitatea reabilitării după o schemă specială preponderent în CEC-ul de durată.

Studiul dat arată că circa 15,8% din operațiile efectuate au avut ca scop ameliorarea stării pacientului, preponderent ca o prima etapă pentru intervențiile ulterioare (radicale) care au inclus banding-ul de arteră pulmonară, operația Glen, anastomoza intersistemică, atrioseptotomia. Copii în vârstă de până la 3 ani prezența sindroamelor genetice, reechilibrarea în staționar de durată, operațiile paliative, au necesitat o recuperare intraspitalicească de durată.

Influența viciilor cardiace complexe

tip patologie

■ complex ■ non complex



În studiul dat am continuat elaborarea și implementarea unor noi metode chirurgicale în tratamentul malformațiilor cardiace complexe fiind efectuate corecția radicală a transpoziției corijate a vaselor magistrale ale cordului. Postoperator în premieră a fost aplicată metoda de oxigenare extracorporală prin membrană ECMO, sistema Rotaflow, oxigenator Quadrox iD, la un copil cu masa corporală de 4 kg și vârsta - 6 luni. Studiul nea demonstrat că copiii cu malformații ale cordului asociate cu riscul major de extensie și agravare a ischemiei miocardului, în condiții de normo-cuagulare și stres hemodinamic fără aplicarea măsurilor de terapie intensivă adecvată, evoluția clinică poate înregistra evenimente coronariene acute pre-, intra- și postoperatorii. O mare importanță o are reevaluarea cardiologică ulterioară și terapia profilactică secundară pentru sindromul coronarian care are impact asupra prognosticului vital al pacienților.

Caracterul neomogen al pacienților după vârstă

În cadrul factorilor de vârstă au fost propuse perioade cu particularități: a) nou-născut și până la 1 an; b) de la 1 an până la 3 ani; c) de la 3 ani la 12 ani; d) de la 12 ani la 18 ani. În diagramă sunt prezentate cotele procentuale ale fiecărei grupe. După cum se remarcă, ponderea copiilor mici este considerabilă, necesitând o abordare mult mai individuală din punct de vedere al reabilitării.

Total	0 – 1 an	1 – 3 ani	3 - 12 ani	12 – 18 ani
2535 pacienți	846	756	699	234
Raport procentual	(33,27%)	(29,74%)	(27,52%)	(9,23%)

RAPORT

Repartizarea pacienților ce au beneficiat de reabilitare conform categoriilor de vârstă (conform chestionarului)

Vârsta	Faza I (TI MCC, secție)	Faza II (secție Chirurgie MCC)	Faza III (a) (IMsiC, domiciliu)	Faza III (b) (asistență social. etc)	Total
0-1 ani	56 p	56 p	34 p	21 p	56 pacienți
1-3 ani	32 p	32 p	27 p	16 p	32 pacienți
3-12 ani	20 p	12 p	10 p	8 p	20 pacienți
12 – 18 ani	12 p	6 p	3 p	1 p	12 pacienți
%	100 %	88,3%.	61,6%	38,3%	120 pacienți

În baza acordului de colaborare cu Clinica de Chirurgie Cardiotoracică, Hanovra, Germania, în lab. Chirurgia MCC a avut loc vizita dr. Alexander Horke care în echipă mixtă și cu cercetătorii din

laborator au fost efectuate 4 operații reconstructive în MCC complexe (Anomalia arterei coronare stângi, Anomalia valvei tricuspide, Tetralogia Fallot cu hipoplazia r.drept al AP, Drenaj venos total aberant). Iar evoluția postoperatorie a necesitat o recuperare de durată.

Rezultatele studiului au demonstrat că toți pacienții, indiferent de vârstă au necesitat și au beneficiat de reabilitare în TI (Faza I), pentru a restabili funcția respiratorie și motorie postoperator. Pe când fazele II-IV de reabilitare, au fost utilizate copiilor nou-născuți, sugari și în vârstă până la 3 ani, care au prezentat malformații complexe, și care au necesitat rezolvare chirurgicală inițial paliativă (op Glenn, anastomoza intersistemică, bandingul arterei pulmonare), dar modificările prezente hemodinamice restante nu au permis restabilirea completă a copilului și au urmat argumentat multiple cure și metode de reabilitare ulterioară. Am demonstrat că intervențiile chirurgicale de corecție anatomică, evaluează la copiii în vârstă până la 3 ani, cu repercusiuni cu mult mai severe decât la adolescenți, fapt care ne confirmă că primii necesită o reabilitare mai intensă și de lungă durată.

6. Diseminarea rezultatelor obținute în proiect în formă de publicații

1. ROLLER, V. Diagnosticul refluxului vezicoureteral la copii (revista literaturii). În: *AKADEMOS*. 2022, Nr. 2 (65), p. 70-81. ISSN 1857-0461. <https://doi.org/10.52673/18570461.22.2-65.05>
2. ROLLER, V. Refluxul vezico-ureteral la copil. În: *Culegere rezumate Conferința științifică anuală Cercetarea în biomedicină și sănătate: Calitate, Excelență și Performanță*, 19-21 octombrie 2022, Chișinău, 2022, p. 459, ISSN 2345-1467 (PDF)
3. GUZGAN, I., VÂRLAN, E., REPIN, O., CORCEA, V., ȘCIUCA, N., MANIUC, L. Optimizarea consumului de concentrat eritrocitar în cardiochirurgia pediatrică. *Teze. Congresul 17lea al SRCCV*. 27-30 octombrie, Poiana Brașov, România. P.64-65 <https://ralcom.eventsair.com/srcv-2022/volum-de-rezumate>
4. ȘCIUCA, N., REPIN, O., MANIUC, L., CORCEA, V., CHEPTANARU, E., NAMESNIC, G., GUZGAN, I., DOGOTARU, V. Tratatment chirurgical al malformațiilor cardiace congenitale complexe cu hiperflux pulmonar. Rezultate. *Teze. Congresul 17lea al SRCCV*. 27-30 octombrie, Poiana Brașov, România. P.48-49 <https://ralcom.eventsair.com/srcv-2022/volum-de-rezumate>
5. PLATAȘ, V., NAGHIȚA, V., ȘCIUCA, N., GUZGAN, I., CORCEA, V. Maladia Ebstein – studiu retrospectiv. *Teze. Congresul 17lea al SRCCV*. 27-30 octombrie, Poiana Brașov, România. P.71-72 <https://ralcom.eventsair.com/srcv-2022/volum-de-rezumate>
6. NAGHIȚA, V., CHEPTANARU, E., CORCEA, V., REPIN, O., GUZGAN, I., MANIUC, L., ȘCIUCA, N., NAMESNIC, G., PLATAȘ, V., CIUBOTARU, A. Rezultatele precoce ale utilizării monocuspelelor sintetice în corecția radicală a Tetralogiei Fallot. *Teze. Congresul 17lea al SRCCV*. 27-30 octombrie, Poiana Brașov, România. P.38-39 <https://ralcom.eventsair.com/srcv-2022/volum-de-rezumate>
7. NAGHIȚA, V., REPIN, O., CORCEA, V., CHEPTANARU, E., GUZGAN, I., MANIUC, L., ȘCIUCA, N., NAMESNIC, G., PLATAȘ, V., CIUBOTARU, A. Rezultatele postoperatorii în tratamentul chirurgical al stenozelor aortice subvalvulare congenitale. *Teze. Congresul 17lea al SRCCV*. 27-30 octombrie, Poiana Brașov, România. P.68-69 <https://ralcom.eventsair.com/srcv-2022/volum-de-rezumate>

8. CHEPTANARU, E., NAGHITA, V. REPIN, O., MANIUC, L., GUZGAN, I., NAGHIȚA, V., CIUBOTARU, A. Experiența clinicii în tratamentul chirurgical al coarctației aortice cu arc aortic hipoplazic. *Teze. Congresul 17lea al SRCCV. 27-30 octombrie, Poiana Brașov, România. P.31-32.* <https://ralcom.eventsair.com/srccv-2022/volum-de-rezumate>

7. Impactul științific, social și/sau economic al rezultatelor științifice obținute în cadrul proiectului (obligatoriu)

Evaluările biomorale ne permit de a stabili informații majore referitor la starea organismului în creștere, deci a copilului, modificările proceselor metabolice, reactivitatea și rezistența organismului, funcția diferitor organe și sisteme. Determinarea testelor adecvat- informative pentru aprecierea stării copilului, debutul bolii, eficacitatea măsurilor întreprinse rămân în continuare o problemă actuală a chirurgiei pediatrie în special determinând o creștere continuă a copiilor adânc prematuri și cu masă corporală mică, dar și cu o multitudine de malformații asociate. Acumularea de noi cunoștințe privind evoluția malformațiilor inclusiv cele cardiace congenitale în R. Moldova prin intermediul programelor de rezidențiat, de instruire continuă va permite în continuu evaluarea impactului maladiilor cardiochirurgicale la copii asupra serviciului de cardiochirurgie a viitorului adult, a calității vieții lor.

O concluzie se desprinde din aceste dispute ale chirurgiei malformațiilor congenitale chirurgicale. Corecția chirurgicală a afecțiunilor malformative la copii se poate efectua fără creșterea morbidității și a mortalității dacă este practică în centre specializate, deci într-un centru cu experiență crescută în domeniul dat. am demonstrat reducerea numărului de decese în malformațiile luate în studiu reșind din faptul că chirurgia afecțiunilor date trebuie să fie adaptat atât pacientului cât și caracterul malformației, dar și posibilităților reale ale echipei chirurgicale pentru ca rezultatele să fie optime atât pe termen scurt cât și pe termen lung.

8. Infrastructura de cercetare utilizată în cadrul proiectului

Cercetarea s-a efectuat în laboratorul științific "Infecții chirurgicale la copii" pe baza CȘPCP "N.Gheorghiu" IMSP IMȘIC și laboratorul științific "Chirurgia malformațiilor cardiace congenitale" pe baza Departamentului de chirurgie cardiovasculară și toracică, IMSP Spitalul Clinic Republican "T.Moșneaga". La dispoziție au fost: Laboratorul de morfopatologie a IMSP Institutul Mamei și Copilului, laboratorul de analize biochimice USMF "N.Testemițanu", sălile de operații și secțiile de terapie intensivă a IMSP IMȘIC, sala operatorie nr.6, cabinetul de Chirurgie Endovasculară pentru efectuarea diagnosticului preoperator prin cateterismul cardiac, sala de Terapie intensivă MCC pentru observarea, tratamentul și efectuarea analizelor pacienților tematici, rețeaua de calculatoare (7 calc.) conectată la Internet și la sistemul de evidență cu baza de date a pacienților "SIAMS", centrul de diagnostic "Euromed".

9. Colaborare la nivel național în cadrul implementării proiectului

Colaborare cu IMSP Institutul Mamei și Copilului

Colaborare cu IMSP SCR "Timofei Moșneaga"

Laboratorul de morfopatologie a IMSP Institutul Mamei și Copilului;

CNȘPCP "Natalia Gheorghiu" a IMSP Institutul Mamei și Copilului;
Laboratorul de inginerie tisulară și culturi celulare a USMF "Nicolae Testemițanu"
Laboratorul de biochimice USMF "N.Testemițanu"

10. Colaborare la nivel internațional în cadrul implementării proiectului

1. Universitatea de Medicină „Carol Davila”, Departamentul chirurgie pediatrică, Bucuresti, România.
2. Clinica de Chirurgie si Ortopedie Pediatrica, Universitatea de Medicină și Farmacie „Grigore T. Popa”. Iași, România.
3. Institutul Inimii, Iași, România Gruppo Policlinico di Monza, Universitatea Bicocca, Milano, Italia
4. Clinica de Chirurgie Cardiotoracică, Hanovra, Germania
5. Cardioteam Foundation, Italia
6. Institutul de Boli Cardiovasculare “Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iasi, *România*.
7. Centrul Inimii, Kiev Ucraina.
8. Catedră Chirurgie Pediatrică, Universitatea Națională de Cercetare în Medicină din Rusia. Moscova.

11. Dificultățile în realizarea proiectului

Micșorarea fluxului de pacienți pe fundalul pandemiei COVID19.

Salarii neatractive pentru tinerii cercetători cât și restricții privind achiziționarea de tehnică de calcul și dispozitive electronice.

12. Diseminarea rezultatelor obținute în proiect în formă de prezentări la foruri științifice (comunicări, postere – pentru cazurile când nu au fost publicate în materialele conferințelor, reflectate în p. 6)

- Manifestări științifice internaționale (în străinătate)
- Manifestări științifice internaționale (în Republica Moldova)

1. NAGHIȚA, V. *Congresul al 9lea Internațional pentru studenți și tineri doctori MedEspera*, Chișinău, R.Moldova, USMF "N.Testemițanu", 12-14 mai 2022, "Early postoperative complications in patients with Tetralogy of Fallot". Raport oral.

- Manifestări științifice naționale

1. CORCEA, V. Conferința on-line "Hipertensiunea arterială pulmonară primară: provocări în diagnostic și tratament". Chișinău, R.Moldova, Institutul de Cardiologie, 13 aprilie 2022. "Prezentare de caz". Raport oral.

- Manifestări științifice cu participare internațională

1. GUDUMAC, E., TERZI, O. *Conferința națională științifico-practică cu participare internațională „Chirurgia personalizată la adulți și copii – chirurgia viitorului”*. Chișinău, 24-25 martie 2022. Rolul CT cu angiografie în diagnosticul și tratament în tumorile la copii. Raport oral.
2. GUDUMAC, E., DANILĂ, A. *Conferința națională științifico-practică cu participare internațională „Chirurgia personalizată la adulți și copii – chirurgia viitorului”*. Chișinău, 24-25 martie 2022. Tumorile toracice la copii. Raport oral.
3. GUDUMAC, E., LIVȘIȚ, I. *Conferința națională științifico-practică cu participare internațională „Chirurgia personalizată la adulți și copii – chirurgia viitorului”*. Chișinău, 24-25 martie 2022. Tumori ale pancreasului la copii. Raport oral.
4. REVENCO, I. *Conferința națională științifico-practică cu participare internațională „Chirurgia personalizată la adulți și copii – chirurgia viitorului”*. Chișinău, 24-25 martie 2022. Chistul ovarian la nou-născut complicat cu ocluzia intestinală totală (prin prizma a 2 cazuri clinice, reviu literaturii). Raport oral.
5. BERNIC, J., ROLLER, V. *Conferința națională științifico-practică cu participare internațională „Chirurgia personalizată la adulți și copii – chirurgia viitorului”*. Chișinău, 24-25 martie 2022. Tumorile testiculelor la copil. Raport oral.
6. GUDUMAC, E., DUBOVICENCO, V. *Conferința națională științifico-practică cu participare internațională „Chirurgia personalizată la adulți și copii – chirurgia viitorului”*. Chișinău, 24-25 martie 2022. Tumorile retroperitoneale la copil. Raport oral.
7. BABUCI, V. *Conferința națională științifico-practică cu participare internațională „Chirurgia personalizată la adulți și copii – chirurgia viitorului”*. Chișinău, 24-25 martie 2022. „Tumorile suprarenale la copii”. Raport oral.
8. GUDUMAC, E., LIVȘIȚ, I. *Conferința națională științifico-practică cu participare internațională „Chirurgia personalizată la adulți și copii – chirurgia viitorului”*. Chișinău, 24-25 martie 2022. Neuroblastoamele retroperitoneale la copil. Raport oral.
9. GUDUMAC, E. *Simpozionul național cu participare internațională „Infecția COVID-19 la copii - riscuri, complicații și consecințe evolutive”*. Chișinău, 22 septembrie 2022. Infecția COVID-19 - maladie multisistemică cu impact asupra sănătății copilului. Raport oral.
10. BERNIC, J., CIUNTU, A., CEBAN, E., ROLLER V. *Simpozionul național cu participare internațională „Infecția COVID-19 la copii - riscuri, complicații și consecințe evolutive”*. Chișinău, 22 septembrie 2022. Complicații evolutive nefro-urinare la etapele post-COVID-19 în practica pediatrică. Raport oral.
11. GUDUMAC, E., GINCU, GH. *Simpozionul național cu participare internațională „Infecția COVID-19 la copii - riscuri, complicații și consecințe evolutive”*. Chișinău, 22 septembrie 2022. Impactul infecției COVID-19 asupra sistemului hepato-pancreato-biliar la copii. Raport oral.
12. BERNIC, J., ROLLER, V., CELAC, V. *Conferința științifico-practică cu participare internațională „Chirurgia hepatobiliopancreatică, defectelor parietale abdominale, chirurgie laparoscopică avansată”*. Chișinău, 05-07 octombrie 2022. Problema de diagnostic și tratament în patologia canalului peritoneo-vaginal la persoane premature, nou-născuți. Particularități ale tratamentului în cazul herniei inghino-scrotale strangulate. Raport oral.

13. HAIDARLI, D., REVENCO, I., PISARENCO, A., BEJIREANU, M. *Conferința științifico-practică cu participare internațională "Chirurgia hepatobiliopancreatică, defectelor parietale abdominale, chirurgie laparoscopică avansată"*. Chișinău, 05-07 octombrie 2022. Rezultate la distanță ale tratamentului herniilor inghino-scrotale strangulate la persoane premature cu greutate foarte mică la naștere. Date personale și din literatură. Raport oral.
14. GUDUMAC, E., PISARENCO, A. *Conferința științifico-practică cu participare internațională "Chirurgia hepatobiliopancreatică, defectelor parietale abdominale, chirurgie laparoscopică avansată"*. Chișinău, 05-07 octombrie 2022. Sindromul de compartiment toracic la nou-născuți cu hernii diafragmatice congenitale. Diagnosticul antenatal al herniilor diafragmatice asociate cu alte malformații. Raport oral.
15. GUDUMAC, E., BABUCI, S., PISARENCO, A. *Conferința științifico-practică cu participare internațională "Chirurgia hepatobiliopancreatică, defectelor parietale abdominale, chirurgie laparoscopică avansată"*. Chișinău, 05-07 octombrie 2022. Aspecte terapeutice și rezultate în conduita pacienților cu hernii diafragmatice pe o perioadă de 20 de ani. Raport oral.
16. NEGRU, I., AMBROS, I., MALANCO, S., PETROVICI, V., CREVCEANSCHI, E., BABUCI, S. Dificultăți diagnostice în limfangiomul chistic al mediastinului anterior la copii. *Conferința științifică jubiliară cu participare internațională dedicată împlinirii a 40 de ani de la fondarea IMSP Institutul Mamei și Copilului*. 4-5 noiembrie 2022. Raport oral.
17. BABUCI, S., DOGOTARI, N., CREVCEANSCHI, E. Tratamentul chirurgical al chistului hidatic pulmonar la copii. *Conferința științifică jubiliară cu participare internațională dedicată împlinirii a 40 de ani de la fondarea IMSP Institutul Mamei și Copilului*. 4-5 noiembrie 2022. Raport oral.
18. HAIDARLI, D., PETROVICI, V., BABUCI, S. Rolul modificărilor morfopatologice în dezvoltarea unor complicații postoperatorii la pacienții cu atrezie de esofag cu fistulă esotraheală inferioară. *Conferința științifică jubiliară cu participare internațională dedicată împlinirii a 40 de ani de la fondarea IMSP Institutul Mamei și Copilului*. 4-5 noiembrie 2022. Raport oral.
19. REVENCO, I., PETROVICI, V., HAIDARLI, D., MANIUC, A., BABUCI, S. Corelații clinico-diagnostice și morfopatologice în malformația pulmonară congenitală a căilor respiratorii de tip I la nou-născut cu detresă respiratorie progresivă. *Conferința științifică jubiliară cu participare internațională dedicată împlinirii a 40 de ani de la fondarea IMSP Institutul Mamei și Copilului*. 4-5 noiembrie 2022. Raport oral.
20. PISARENCO, A. Enterocolita ulcero-necrotică la prematuri. Dificultăți de diagnostic și tratament. *Conferința științifică jubiliară cu participare internațională dedicată împlinirii a 40 de ani de la fondarea IMSP Institutul Mamei și Copilului*. 4-5 noiembrie 2022. Raport oral.
21. PISARENCO, A., REVENCO, I., BABUCI, S. Sechestrare pulmonară extralobară infradiafragmatică retroperitoneală la nou-născut: Prezentare de caz clinic. *Conferința științifică jubiliară cu participare internațională dedicată împlinirii a 40 de ani de la fondarea IMSP Institutul Mamei și Copilului*. 4-5 noiembrie 2022. Raport oral.
22. AMBROS, I. Abordul chirurgical minim-invaziv în diverse forme de apendicita acută la copii. *Conferința științifică jubiliară cu participare internațională dedicată împlinirii a 40 de ani de la fondarea IMSP Institutul Mamei și Copilului*. 4-5 noiembrie 2022. Raport oral.

23. PISARENCO, A. Atrezia de intestin subțire complicată cu peritonita meconială intrauterină. Particularități de conduită medico-chirurgicală. *Conferința științifică jubiliară cu participare internațională dedicată împlinirii a 40 de ani de la fondarea IMSP Institutul Mamei și Copilului*. 4-5 noiembrie 2022. Raport oral.
24. AMBROS, I., JALBĂ A. Tratatamentul miniinvaziv al herniilor inghinale la copii. *Conferința științifică jubiliară cu participare internațională dedicată împlinirii a 40 de ani de la fondarea IMSP Institutul Mamei și Copilului*. 4-5 noiembrie 2022. Raport oral.
25. SAVGA, N.G., SAVGA, N.N. Copiii cu sindrom de insuficiență toracică: manifestări clinice, diagnostic și tratament. *Conferința științifică jubiliară cu participare internațională dedicată împlinirii a 40 de ani de la fondarea IMSP Institutul Mamei și Copilului*. 4-5 noiembrie 2022. Raport oral.
26. SAVGA, N.G., SAVGA, N.N. Nucleoplastia și nucleotomia transdermică în tratarea herniilor intervertebrale la adolescenți și adulți cu simptom radical ischemic. *Conferința științifică jubiliară cu participare internațională dedicată împlinirii a 40 de ani de la fondarea IMSP Institutul Mamei și Copilului*. 4-5 noiembrie 2022. Raport oral.
27. PISARENCO, A. Hernia diafragmatică la nou-născuți. *Conferința științifică jubiliară cu participare internațională dedicată împlinirii a 40 de ani de la fondarea IMSP Institutul Mamei și Copilului*. 4-5 noiembrie 2022. Raport oral.
28. BABUCI, S. Probleme de diagnostic și tratament în unele defecte diafragmatice rar întâlnite la copii. *Conferința științifică jubiliară cu participare internațională dedicată împlinirii a 40 de ani de la fondarea IMSP Institutul Mamei și Copilului*. 4-5 noiembrie 2022. Raport oral.

13. Aprecieria și recunoașterea rezultatelor obținute în proiect (premiu, medalii, titluri, alte aprecieri).

- **ROLLER VICTOR** – Medalia “Nicolae Milescu Spătaru”, pentru realizări valoroase în activitatea de cercetare. AȘM.
- **BABUCI STANISLAV** – Diplomă de onoare. Guvernul R. Moldova
- **PISARENCO ALIONA** – Diploma AȘM, pentru realizări valoroase în activitatea de cercetare.
- **DANILĂ ALINA** – Medalia “Nicolae Milescu Spătaru”, pentru realizări valoroase în activitatea de cercetare. AȘM.

14. Promovarea rezultatelor cercetărilor obținute în proiect în mass-media:

1. GUDUMAC Eva. ProTV – Afecțiunile vasculare malformative la copii. Probleme, perspective.
2. GUDUMAC Eva. Radio Moldova 1. Afecțiunile malformative la nou-născuți, sugari. Profilaxie.
3. CORCEA Vasile. Radio Moldova, 09.02.2022, ”Viciile congenitale”
4. NAGHIȚA V. Prime TV, 26,27 septembrie 2022. ”Corecția chirurgicală a MCC”

15. Teze de doctorat / postdoctorat susținute și confirmate în anul 2022 de membrii echipei proiectului

16. Materializarea rezultatelor obținute în proiect

1. BERNIC, J., GUDUMAC, E., CURAJOS, B., CIUNTU A., CELAC, V., ZAHARIA, I., ROLLER, V., CURAJOS, A., REVENCO, A., FOSA E. Displazia multichistică renală la copil. PCN - 401. Chișinău, 2022. 24 p.
2. BERNIC, J., GUDUMAC, E., CURAJOS, B., DUMBRĂVEANU, I., CELAC, V., ZAHARIA, I., ROLLER, V., CURAJOS, A., REVENCO, A., FOSA E. Varicocelul la copil. PCN - 412. Chișinău, 2022. 28 p.
3. GUDUMAC, LIVȘIȚ, I., BERNIC, J., PASICOVSCHI T. Peritonita la copii. PCN –405. Chișinău, 2022, 44 p.
4. GUDUMAC, LIVȘIȚ, I., BERNIC, J., PASICOVSCHI T. Abcesele intraperitoneale la copii. PCN – 410. Chișinău, 2022, 41 p.
5. GUDUMAC, E., LIVȘIȚ, I., BERNIC, J., RAȘCOV., V., ZAMISNÎÎ, I. Arsura chimică de esofag la copil. PCN – 408. Chișinău, 2022, 35 p.
6. GUDUMAC, E., LIVȘIȚ, I., BERNIC, J., RAȘCOV, V. Stenoza postcaustică a esofagului la copii. PCN – 409. Chișinău, 2022, 31 p.
7. GUDUMAC, E., BERNIC, J., LIVȘIȚ, I., MIȘINA, A. Tumorile anexiale uterine la copii. PCN – 411. Chișinău, 2022, 34 p.

17. Informație suplimentară referitor la activitățile membrilor echipei în anul 2022

- Membru/președinte al comitetului organizatoric/științific, al comisiilor, consiliilor științifice de susținere a tezelor
 - BABUCI STANISLAV/Comisia de specialitate “Chirurgie” a Ministerului Sănătății/membru
 - BABUCI STANISLAV/Seminarul științific de profil 321.13. Chirurgie, 321.14. Chirurgie pediatrică, 321.22. Urologie și andrologie/membru
 - GUDUMAC, EVA / Seminarul științific de profil 321.13. Chirurgie, 321.14. Chirurgie pediatrică, 321.22. Urologie și andrologie/membru
- Redactor / membru al colegiilor de redacție al revistelor naționale / internaționale
 - BABUCI VEACESLAV, dr. hab. șt. med., prof. univ., **Membru al Colegiului de redacție** al revistei Buletinul de perinatologie, Fondator IMSP Institutul Mamei și Copilului, categoria B. https://ibn.idsi.md/sites/default/files/j_nr_file/Buletin_de_Perinatologie-2021-%2891%29.pdf
 - BABUCI, STANISLAV. dr. hab. șt. med., prof. univ., **Membru al Colegiului de redacție** al revistei Paediatric Surgery. Ukraine/membru. <https://med-expert.com.ua/en/publishing-activity-en/hirurgiya-detskogo-vozrasta-publishing-activity-en/>

- GUDUMAC EVA, acad., dr. hab. șt. med., prof. univ., „Om Emerit., **Membru al Colegiului de redacție** al revistei Buletinul de perinatologie, Fondator IMSP Institutul Mamei și Copilului, categoria B. [https://ibn.idsi.md/sites/default/files/j_nr_file/Buletin de Perinatologie-2021-%2891%29.pdf](https://ibn.idsi.md/sites/default/files/j_nr_file/Buletin%20de%20Perinatologie-2021-%2891%29.pdf)
- GUDUMAC EVA, acad., dr. hab. șt. med., prof. univ., „Om Emerit., **Membru al Colegiului de redacție** al revistei Arta Medica, Fondator Asociația Chirurgilor „Nicoale Anestiadi” din Moldova, categoria B. https://artamedica.md/index.php/artamedica/edit_board
- GUDUMAC EVA, acad., dr. hab. șt. med., prof. univ., „Om Emerit., **Membru al Colegiului de redacție** al Revistei Buletinul Academiei de Științe RM. <https://doi.org/10.52692/1857-0011.2021.1-69>

18. Rezumatul activității și a rezultatelor obținute în proiect

Din studiul dat reiese, că diagnosticul afecțiunilor malformative la copii este complex și deseori dificil, în special, cel antinatal. În baza investigațiilor special selectate clinico-paraclinice s-a stabilit că în patogenia afecțiunilor chirurgicale malformative, a complicațiilor septico-purulente, șocului septic și MOD-ului rolul decisiv îl deține factorul microbial pe fondal de anomalie de dezvoltare congenitală. Studiul dat ne-a permis nu numai de a demonstra normativitatea tehnicilor instrumentale, biomorale, histopatogenetice dar și de a argumenta și optimiza în baza lor tehnicile medicale și chirurgicale ce a permis de a reduce nu numai complicațiile, dar și letalitatea postoperatorie, în special la copii nou-născuți și sugari.

În urma studierii literaturii de specialitate referitor la reabilitarea postoperatorie, am elaborat și implementat tehnici și măsuri noi de reabilitare postoperatorie a pacienților operați pentru malformații inclusiv cele cardiace, prezentând un suport major în succesul atât terapeutic cât și de recuperare postoperatorie imediată, dar și la distanță.

Au fost analizate fișele de observație a 120 de pacienți operați pe cord în secția chirurgia MCC SCR T. Moșneaga cu vârstele cuprinse între 0-18 ani. La prima fază de reabilitare postoperatorie din Terapia Intensivă s-a luat în cont mai mulți factori importanți și anume: 1 Vârsta pacientului (nou-născut, sugar, preșcolar, școlar, adolescent) 2 Tipul de intervenție chirurgicală (operație pe cord deschis cu circulație extracorporală CEC, sau operație pe inimă bătândă) 3 Operație paliativă ca etapă de tratament a unei MCC complexe sau intervenție imediată de corecție radicală.

La prima fază de reabilitare în TI s-a format un standard în vederea recuperării respiratorii a pacienților operați pe cord în dependență de nozologia prezentă și bolile concomitente asociate. Prin urmare au fost stabilite noi criterii pentru un sevrăj ventilator mai precoce la pacienții cu intervenții paliative cum ar fi anastomoza cavo-pulmonară Glenn sau banding de arteră pulmonară, și o necesitate de ventilare mai îndelungată la pacienții după o corecție radicală a MCC complexe cu HTP severe cu CEC de durată și toate consecințele acestuia. Am demonstrat că dacă aflarea pacientului în TI este de durată, atunci măsurile de reabilitare cresc în complexitate, acestea având ca scop nu numai întreținerea tonusului muscular dar și sanarea focarelor de infecție, restabilirea tranzitului intestinal, în caz de limforee (hilotorax) sau hernie diafragmatică (relaxarea hemidiafragmei iatrogene) etc.

The study revealed that the diagnosis of congenital malformations in children is a complex and difficult task, especially the antenatal diagnosis. On the base of selected special laboratory

analyses it was established that the microbiological factor plays a critical role in the pathogenesis of congenital malformations with surgical purulent complications, of the septic shock and Multiple Organ Dysfunction. This study allows not only to demonstrate the normativity of imaging, biohumoral and histopathologic techniques, but to agree and optimize, on the base of its results, the therapeutic and surgical techniques, which led in turn to the reduction of the postoperative complications and mortality, especially in neonates and infants.

On the base of literature review in the field of postoperative rehabilitation, we elaborated and implemented new postoperative rehab techniques and measures in children operated with congenital malformations including cardiac anomalies, which constituted a major success from the therapeutic, early and follow-up rehabilitation points of view.

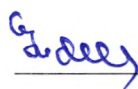
120 medical records of children, aged between 0-18 years, operated in the Congenital Cardiac Malformations Department of the T. Mosneaga Clinical Republican Hospital, were analyzed. In the first stage of postoperative rehabilitation in the Intensive Care Unit several important factors were taken into consideration, as followed: 1. The age of the patient (newborn, infant, toddler, scholar age and teenager) 2. Type of surgery (open heart surgery with extracorporeal circulation or beating heart surgery) 3. Palliative surgery in complex malformations or immediate reconstruction surgery.

In the first stage of rehabilitation in the ICU a standard protocol of respiratory rehabilitation of postoperative cardiac patients depending on the present pathology and associated diseases were elaborated. In patients with palliative interventions such as Glenn cavopulmonary anastomosis or pulmonary artery banding new criteria of early mechanical ventilation withdrawal were proposed. Patients who take benefits from radical correction of complex congenital cardiac malformation with severe pulmonary hypertension and long-lasting extracorporeal circulation need prolonged mechanical ventilation. It was demonstrated that the extended time of treatment in the ICU makes the rehabilitation measures more complex with the aim not only to maintain the muscle tonicity, but to fight against infectious complications, to manage the intestinal function, either to face such complications as chylothorax or diaphragmatic hernia (iatrogenic hemidiaphragmatic relaxation).

19. Recomandări, propuneri

Problema abordată necesită de a continua cercetările pentru elaborarea unor ghiduri separate de reabilitare a copiilor rezolvați chirurgical cu malformații congenitale și complicațiile lor.

Conducătorul proiectului



GUDUMAC Eva

Data: _____

LȘ



Semnătura 
Confirm 
Serviciul resurse umane USMF

**Lista lucrărilor științifice, științifico-metodice și didactice
publicate în anul de referință în cadrul proiectului din Programul de Stat**

„ Anomaliile congenitale chirurgicale la nou-născut, sugar, adolescent. Chirurgia reconstructivă în
afecțiunile malformative congenitale la copil 0-18 ani „

1. Monografii (recomandate spre editare de consiliul științific/senatul organizației din domeniile
cercetării și inovării)

1.1.monografii internaționale

1.2. monografii naționale

2. Capitole în monografiile naționale/internaționale

3. Editor culegere de articole, materiale ale conferințelor naționale/internaționale

4. Articole în reviste științifice

4.1. în reviste din bazele de date Web of Science și SCOPUS (cu indicarea factorului de
impact IF)

4.2. în alte reviste din străinătate recunoscute

4.3. în reviste din Registrul National al revistelor de profil, cu indicarea categoriei

Categoria B

1. ROLLER, V. Diagnosticul refluxului vezicoureteral la copii (revista literaturii). În:
AKADEMOS. 2022, Nr. 2 (65), p. 70-81. ISSN 1857-0461

4.4. în alte reviste naționale

5. Articole în culegeri științifice naționale/internaționale

5.1. culegeri de lucrări științifice editate peste hotare

5.2 culegeri de lucrări științifice editate în Republica Moldova

6. Articole în materiale ale conferințelor științifice

6.1. în lucrările conferințelor științifice internaționale (peste hotare)

6.2. în lucrările conferințelor științifice internaționale (Republica Moldova)

6.3. în lucrările conferințelor științifice naționale cu participare internațională

6.4. în lucrările conferințelor științifice naționale

7. Teze ale conferințelor științifice

7.1. în lucrările conferințelor științifice internaționale (peste hotare)

7.2. în lucrările conferințelor științifice internaționale (Republica Moldova)

7.3. în lucrările conferințelor științifice naționale cu participare internațională

7.4. în lucrările conferințelor științifice naționale

1. ROLLER, V. Refluxul vezico-ureteral la copil. În: *Culegere rezumate Conferința științifică anuală Cercetarea în biomedicină și sănătate: Calitate, Excelență și Performanță.*, 19-21 octombrie 2022, Chișinău, 2022, MJHS vol.29, p. 459, ISSN 2345-1467.
2. GUZGAN, I., VÂRLAN, E., REPIN, O., CORCEA, V., ȘCIUCA, N., MANIUC, L. Optimizarea consumului de concentrat eritrocitar în cardiochirurgia pediatrică. *Teze. Congresul 17lea al SRCCV.* 27-30 octombrie. Poiana Brașov, România. P.64-65 <https://ralcom.eventsair.com/srccv-2022/volum-de-rezumate>
3. ȘCIUCA, N., REPIN, O., MANIUC, L., CORCEA, V., CHEPTANARU, E., NAMESNIC, G., GUZGAN, I., DOGOTARU, V. Tratatment chirurgical al malformațiilor cardiace congenitale complexe cu hiperflux pulmonar. Rezultate. *Teze. Congresul 17lea al SRCCV.* 27-30 octombrie, Poiana Brașov, România. P.48-49 <https://ralcom.eventsair.com/srccv-2022/volum-de-rezumate>
4. PLATAȘ, V., NAGHIȚA, V., ȘCIUCA, N., GUZGAN, I., CORCEA, V. Maladia Ebstein – studiu retrospectiv. *Teze. Congresul 17lea al SRCCV.* 27-30 octombrie, Poiana Brașov, România. P.71-72 <https://ralcom.eventsair.com/srccv-2022/volum-de-rezumate>
5. NAGHIȚA, V., CHEPTANARU, E., CORCEA, V., REPIN, O., GUZGAN, I., MANIUC, L., ȘCIUCA, N., NAMESNIC, G., PLATAȘ, V., CIUBOTARU, A. Rezultatele precoce ale utilizării monocuspelelor sintetice în corecția radicală a Tetralogiei Fallot. *Teze. Congresul 17lea al SRCCV.* 27-30 octombrie, Poiana Brașov, România. P.38-39 <https://ralcom.eventsair.com/srccv-2022/volum-de-rezumate>
6. NAGHIȚA, V., REPIN, O., CORCEA, V., CHEPTANARU, E., GUZGAN, I., MANIUC, L., ȘCIUCA, N., NAMESNIC, G., PLATAȘ, V., CIUBOTARU, A. Rezultatele postoperatorii în tratamentul chirurgical al stenozelor aortice subvalvulare congenitale. *Teze. Congresul 17lea al SRCCV.* 27-30 octombrie, Poiana Brașov, România. P.68-69 <https://ralcom.eventsair.com/srccv-2022/volum-de-rezumate>
7. CHEPTANARU, E., NAGHITA, V., REPIN, O., MANIUC, L., GUZGAN, I., NAGHIȚA, V., CIUBOTARU, A. Experiența clinicii în tratamentul chirurgical al coarctăției aortice cu arc aortic hipoplazic. *Teze. Congresul 17lea al SRCCV.* 27-30 octombrie, Poiana Brașov, România. P.31-32. <https://ralcom.eventsair.com/srccv-2022/volum-de-rezumate>

8. Alte lucrări științifice (recomandate spre editare de o instituție acreditată în domeniu)

8.1. cărți (cu caracter informativ)

8.2. enciclopedii, dicționare

8.3. atlase, hărți, albume, cataloage, tabele etc. (ca produse ale cercetării științifice)

9. Brevete de invenții și alte obiecte de proprietate intelectuală, materiale la saloanele de invenții

10. Lucrări științifico-metodice și didactice

10.1. manuale pentru învățământul preuniversitar (aprobate de ministerul de resort)

10.2. manuale pentru învățământul universitar (aprobate de consiliul științific /senatul instituției)

1. DOLGHIER, L., GUDUMAC, E., CEBAN, E., BERNIC, J., ROLLER, V. ș.a. Chirurgie pediatrică. Cazuri clinice. Sub redacția prof. Jana Bernic. Chișinău: Tipografia „Print - Caro”, 2022. 288 p. ISBN – 978-9975-56-984-2.

10.3. alte lucrări științifico-metodice și didactice

Protocoale clinice naționale

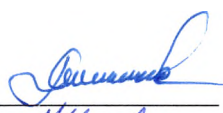
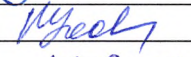
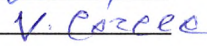
1. BERNIC, J., GUDUMAC, E., CURAJOS, B., CIUNTU A., CELAC, V., ZAHARIA, I., ROLLER, V., CURAJOS, A., REVENCO, A., FOSA E. Displazia multichistică renală la copil. PCN - 401. Chișinău, 2022. 24 p.
2. BERNIC, J., GUDUMAC, E., CURAJOS, B., DUMBRĂVEANU, I., CELAC, V., ZAHARIA, I., ROLLER, V., CURAJOS, A., REVENCO, A., FOSA E. Varicocelul la copil. PCN - 412. Chișinău, 2022. 28 p.
3. GUDUMAC, LIVȘIȚ, I., BERNIC, J., PASICOVSCHI T. Peritonita la copii. PCN –405. Chișinău, 2022. 44 p.
4. GUDUMAC, LIVȘIȚ, I., BERNIC, J., PASICOVSCHI T. Abcesele intraperitoneale la copii. PCN – 410. Chișinău, 2022, 41 p.
5. GUDUMAC, E., LIVȘIȚ, I., BERNIC, J., RAȘCOV., V., ZAMISNÎI, I. Arsura chimică de esofag la copil. PCN – 408. Chișinău, 2022, 35 p.
6. GUDUMAC, E., LIVȘIȚ, I., BERNIC, J., RAȘCOV, V. Stenoza postcaustică a esofagului la copii. PCN – 409. Chișinău, 2022, 31 p.
7. GUDUMAC, E., BERNIC, J., LIVȘIȚ, I., MIȘINA, A. Tumorile anexiale uterine la copii. PCN – 411. Chișinău, 2022, 34 p.

Executarea devizului de cheltuieli, conform anexei nr. 2.3 din contractul de finanțare

Cifrul proiectului: 20. 80009.8007.32

Cheltuieli, mii lei				
Denumirea	Cod		Anul de gestiune	
	Eco (k6)	Aprobat	Modificat +/-	Precizat
Remunerarea muncii angajaților conform statelor	211180	265,2		265,2
Contribuții de asigurări sociale de stat obligatorii	212100	63,7		63,7
Deplasări în interes de serviciu peste hotare	222720	40,3	-0,2	40,1
Procurarea materialelor pentru scopuri didactice , științifice și alte scopuri	335110	22,2	-0.3	21,9
Procurarea materialelor de uz gospodăresc și rechizitelor de birou	336110	1,7	+0.5	2,2
Total		393,1		393,1

Director
Economist/specialist principal
Conducătorul de proiect (org.partener)

UNCUȚA Andrei 
GODORIOJA Viorica 
CORCEA Vasile 




Componenta echipei proiectului

Cifrul proiectului 20.80009.8007.32

Echipa proiectului conform contractului de finanțare (la semnarea contractului)						
Nr	Nume, prenume (conform contractului de finanțare)	Anul nașterii	Titlul științific	Norma de muncă conform contractului	Data angajării	Data eliberării
1.	Corcea Vasile	1960	Dr.șt	0,50	01.01.2022	31.12.2022
2.	Guzgan Iurie	1956	Dr.șt	0,50	01.01.2022	31.12.2022
3.	Repin Oleg	1962	Dr.șt	0,25	01.01.2022	31.12.2022
4.	Cheptanaru Eduard	1972		0,25	01.01.2022	31.12.2022
5.	Șciuca Nichifor	1984		0,25	01.01.2022	31.12.2022
6.	Plataș Victor	1994		0,50	01.01.2022	31.12.2022
7.	Naghița Varvara	1994		0,50	01.01.2022	31.12.2022

Ponderea tinerilor (%) din numărul total al executorilor conform contractului de finanțare	28.5
--	------

Modificări în componenta echipei pe parcursul anului 2022					
Nr	Nume, prenume	Anul nașterii	Titlul științific	Norma de muncă conform contractului	Data angajării

Ponderea tinerilor (%) din numărul total al executorilor la data raportării	
---	--

Director

UNCUȚA Andrei

Economist/specialist principal

GODORIOJA Viorica

Conducătorul de proiect (org.partener

CORCEA Vasile

Data:



Handwritten signature

Executarea devizului de cheltuieli, conform anexei nr. 2.3 din contractul de finanțare

(la data raportării)

Cifrul proiectului: 20.80009.8007.32

DEVIZUL DE CHELTUIELI PE ANUL 2022

Denumirea	Cod		Anul de gestiune	
	Eco (k6)	Aprobat	Modificat +/-	Precizat
Remunerarea muncii	211000	612,4		612,4
Contribuții de asigurări sociale de stat obligatorii	212100	147,0		147,0
Prime de asigurare obligatorie de asistenta medicală achitate de angajator și angajați pe teritoriul țării	212210			
Deplasări în interes de serviciu peste hotare	222720			
Servicii medicale	222810		+37,4	37,4
Servicii editare	222910	25,0	-4,5	20,5
Servicii de cercetări științifice	222930			
Servicii neatribuite altor aliniate	222990	10,0	-10,0	0,0
Procurarea materialelor de uz gospodăresc și rechizite de birou	316110			
Procurarea activelor nemateriale	317110			
Procurarea pieselor de schimb	332110			
Procurarea materialelor pentru scopuri didactice, științifice și alte scopuri	335110	85,4	-22,9	62,5
Procurarea medicamentelor și materialelor sanitare	334110			
Procurarea materialelor de uz gospodăresc și rechizitelor de birou	336110			
Total		879,8	0,0	879,8

Notă: În tabel se prezintă doar categoriile de cheltuieli din contract ce sunt în execuție și modificările aprobate (după caz)

Rector

CEBAN Emil

Economist șef

LUPAȘCO Svetlana

Conducătorul de proiect

GUDUMAC Eva

Data: _____

LS



Componenta echipei proiectului

Cifrul proiectului 20.80009.8007.32 laboratorul *Infecții chirurgicale la copii*

Echipa proiectului conform contractului de finanțare (la semnarea contractului)						
Nr	Nume, prenume (conform contractului de finanțare)	Anul nașterii	Titlul științific	Norma de muncă conform contractului	Data angajării	Data eliberării
1.	Gudumac Eva	1941	DHȘM	0,25	03.01.2022	31.12.2022
2.	Babuci Stanislav	1966	DHȘM	0,5	03.01.2022	31.12.2022
3.	Șavga Nicolai	1969	DHȘM	1,0	03.01.2022	31.12.2022
4.	Baranov Lilea	1969	DȘM	1,0	03.01.2022	31.12.2022
5.	Danila Alina	1980	DȘM	0,5	03.01.2022	31.12.2022
6.	Revenco Ina	1980	DȘM	0,5	03.01.2022	31.12.2022
7.	Pisarenco Aliona	1977	DȘM	0,25	03.01.2022	31.12.2022
8.	Roller Victor	1964		0,5	03.01.2022	31.12.2022
9.	Ambros Igor	1987		0,25	03.01.2022	31.12.2022
10.	Livșiț Irina	1981		0,25	03.01.2022	31.12.2022
11.	Sultan Marcela	1990		0,25	03.01.2022	31.12.2022
12.	Bunescu Victoria	1988		0,25	03.01.2022	31.12.2022
13.	Pleșca Alina	1992		0,25	03.01.2022	31.12.2022
14.	Verdeș Sorin	1991		0,25	03.01.2022	31.12.2022
Pondereea tinerilor (%) din numărul total al executorilor conform contractului de finanțare						8 %

Modificări în componența echipei pe parcursul anului 2022					
Nr	Nume, prenume	Anul nașterii	Titlul științific	Norma de muncă conform contractului	Data angajării
1.					
Pondereea tinerilor (%) din numărul total al executorilor la data raportării					

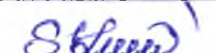
Rector

CEBAN Emil



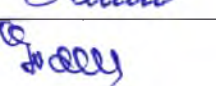
Economist șef

LUPAȘCO Svetlana



Conducătorul de proiect

GUDUMAC Eva



Data:

LȘ



MINISTERUL SANATĂȚII, MUNCII ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AL REPUBLICII MOLDOVA

UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ
ȘI FARMACIE „NICOLAE TESTEMIȚANU”
DIN REPUBLICA MOLDOVA



MINISTRY OF HEALTH, LABOUR AND SOCIAL PROTECTION
OF THE REPUBLIC OF MOLDOVA

NICOLAE TESTEMIȚANU STATE UNIVERSITY
OF MEDICINE AND PHARMACY
OF THE REPUBLIC OF MOLDOVA

MD-2004, Chișinău, bd. Ștefan cel Mare și Sfânt, 165, tel.: (+373) 22 205 701, fax: (+373) 22 242 344, contact@usmf.md, www.usmf.md

25.02.2021 nr. 3

la nr. 14 din 29.01.2021

Aviz favorabil al Comitetului de Etică a Cercetării

La proiectul de cercetare cu cifrul 20.80009.8007.31, titlul: „Anomaliile congenitale chirurgicale la nou-născut, sugar, adolescent. Chirurgia reconstructivă în afecțiunile malformative congenitale la copil 0-18 ani”, conducător de proiect: **Gudumac Eva**, academician al AȘM, dr. hab. șt. med., prof. univ., Laboratorul de infecții chirurgicale la copil, USMF „Nicolae Testemițanu”

Comitetul de Etică a Cercetării al USMF „Nicolae Testemițanu”, examinând la data de 25 februarie 2021 următoarele documente:

1. Formularul de solicitare pentru evaluare etică a cercetării;
2. Ordinul nr. 01-PC din 10.01.2020 Cu privire la aprobarea listei proiectelor selectate pentru finanțare și volumul alocațiilor bugetare pentru anul 2020 a proiectelor din cadrul concursului „Program de Stat” (2020-2023);
3. Protocolul cercetării;
4. Formularul de informare a pacientului pentru participare la studiu;
5. Acordul informat pentru participare la studiu;
6. Anexa 1. Formularul de exprimare a acordului informat al pacientului;
7. Anexa 3 la Ordinul MS nr. 303 din 6 mai 2010. Acordul informat la intervenția medicală;
8. Angajamentul de confidențialitate;
9. CV-ul conducătorului de proiect;
10. CV-urile unor membri ai grupului de lucru,

a decis că proiectul de cercetare cu cifrul 20.80009.8007.31, titlul: „Anomaliile congenitale chirurgicale la nou-născut, sugar, adolescent. Chirurgia reconstructivă în afecțiunile malformative congenitale la copil 0-18 ani” corespunde exigențelor etice.

Președintele
Comitetului de Etică a Cercetării
dr. hab. șt. med., prof. univ.

Victor Vovc



EXTRAS DIN DECIZIE

16.11.2022

nr. 10/40

Cu privire la aprobarea rapoartelor anuale de implementare a proiectelor din cadrul Programului de stat din domeniile cercetării și inovării (2020-2023), pentru anul 2022

În conformitate cu prevederile Ordinului Agenției Naționale pentru Cercetare și Dezvoltare nr. 99 din 5 noiembrie 2020 *cu privire la aprobarea Instrucțiunii privind raportarea anuală a implementării proiectelor din domeniile cercetării și inovării*, a Contractului de finanțare a proiectelor din cadrul Programului de Stat domeniile cercetării și inovării (2020-2023), precum și în rezultatul audierii publice a rapoartelor anuale de implementare a proiectelor, Consiliul științific

A DECIS:

1. A aproba raportul anual pentru anul 2022, de implementare a proiectului „*Anomaliile congenitale chirurgicale la nou-născut, sugar, adolescent. Chirurgia reconstructivă în afecțiunile malformative congenitale la copil 0-18 ani*”, cifrul 20.80009.8007.32, din cadrul Programului de stat din domeniile cercetării și inovării (2020-2023), responsabil de proiect dna Gudumac Eva, dr. hab. șt. med., profesor universitar, academician al AȘM.
2. A prezenta raportul anual pentru anul 2022, de implementare a proiectului „*Anomaliile congenitale chirurgicale la nou-născut, sugar, adolescent. Chirurgia reconstructivă în afecțiunile malformative congenitale la copil 0-18 ani*”, cifrul 20.80009.8007.32, din cadrul Programului de stat din domeniile cercetării și inovării (2020-2023), responsabil de proiect dna Gudumac Eva, dr. hab. șt. med., profesor universitar, academician al AȘM, Agenției Naționale pentru Cercetare și Dezvoltare.

Secretar al Consiliului științific,
dr. șt. med., conf. univ.

Diana Calaraș

