

**UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
"CAROL DAVILA"
BUCUREȘTI
ȘCOALA DOCTORALĂ: DOMENIUL MEDICINĂ**

**Interdisciplinaritatea în afecțiunile pulmonare cu impact în
sănătatea publică din România**

REZUMATUL TEZEI DE ABILITARE

ANUL 2024

Teza de abilitare intitulată ” **Interdisciplinaritatea în afecțiunile pulmonare cu impact în sănătatea publică din România**” prezintă rezultatele activității științifice și didactice obținute în cariera mea universitară până la momentul actual.

Lucrarea este concepută și structurată pe baza standardelor minimale necesare și obligatorii pentru conferirea calității de conducător de doctorat și a atestatului de abilitare aprobat prin Ordinul Ministerului Educației și are cinci părți.

Prima parte cuprinde activitatea științifică în care am descris cele trei direcții principale ale cercetării pe care am adoptat-o în activitatea mea academică: tuberculoza, poluarea și boala COVID-19. Al doilea capitol vizează activitatea academică, urmată de activitatea profesională ca medic pneumolog. Partea a doua cuprinde principalele direcții de dezvoltare pe care mi le propun în activitatea mea didactică și științifică.

Tuberculoza este o afecțiune care situează România pe primul loc în Uniunea Europeană, reprezentând una din problemele importante de sănătate publică. Cercetarea științifică a presupus abordarea tuberculozei din perspective diferite, de la epidemiologia tuberculozei în România, la riscul pe care îl are fenomenul migrației și emigrației, ca risc de infecție pentru România și statele Europei. Diagnosticul tuberculozei a fost și rămâne o prioritate, diversificarea metodelor de diagnostic, de la depistare pasivă la depistare activă, fiind o direcție implementată la nivel național în ultimii 6 ani, prin proiecte de screening care au vizat categoriile defavorizate, cum sunt: utilizatorii de droguri, persoanele fără adăpost, persoanele private de libertate, persoane cu domiciliu în mediu rural. Depistarea pasivă își menține rolul principal de depistare a cazurilor de tuberculoză. Inovația medicală devine o direcție prioritară în dezvoltarea medicală iar cercetarea în tuberculoză obligă la respectarea progresului tehnologic, ceea ce am urmărit și eu în abordarea cercetării medicale, promovând inovația și inteligența artificială în cadrul diagnosticului imagistic. Instrumentele rulate în cadrul programului de screening au transformat radical practica medicală, permițând un diagnostic precoce, activ și cu grad mare de specificitate. Piesa de rezistență a diagnosticului tuberculozei rămâne confirmarea bacteriologică, iar tehnicile moleculare noi care vizează depistarea rezistenței prin testare genică, metode care impun o riguroasă tehnică de laborator.

Ultimii 30 ani au avut ca algoritm al tratamentului de tuberculoză internarea pacientului pentru cel puțin 40 de zile de la momentul diagnosticului. Această abordare

pe lângă costurile crescute aduse sistemului de sănătate, produce traume semnificative pacientului cu tuberculoză, care într-o mare parte din cazuri poate avea forme ușoare de boală, și poate începe tratamentul la domiciliu, având condiții de izolare. Tratamentul în ambulator este o direcție de asistență la care am contribuit în mod direct prin implementarea acestui model în Institutul de Pneumoftiziologie Marius Nasta, ca parte a programului derulat de Ministerul Sănătății, la momentul actual toți pacienții din România pot opta pentru tratamentul tuberculozei acasă, cu supraveghere din partea medicilor din dispensarele TB.

Ca oricare altă afecțiune tuberculoza prin leziunile pe care le induce în urma procesului de vindecare poate crește riscul de cancer pulmonar, situație evidențiată în studiile din literatură. Diagnosticul tuberculozei crește riscul de depresie, prin impact direct produs de vestea bolii cât și prin efectul secundar al medicației utilizate.

În acest context comunicare cu pacientul este esențială, iar crearea instrumentelor necesare atât pentru pacienți, dar și pentru medici sunt prioritare dacă dorim o aderență bună la tratament.

A doua direcție a cercetării a vizat evaluarea impactului poluării asupra organismului, direcție care se încadrează în planul strategic de dezvoltare al UMF Carol Davila 2021-2029, prin care sustenabilitate și responsabilitate față de mediu sunt obiective prioritare. Studii efectuate indică legătura directă dintre numărul de internări de cauze pulmonare, cardio-vasculare, AVC și creșterea nivelului de poluanți în București, iar la nivel național se evidențiază o corelație statistică între nivelul de PM 2,5 și incidența crescută a cazurilor de tuberculoză. Pentru că tuberculoza se tratează cu antibiotice, și antibioretistența este o problemă prioritară a UE, evaluarea mijloacelor prin care apele uzate bogate în antibiotice sunt filtrate reprezintă un obiectiv necesar.

A treia direcție a cercetării vizat impactul pe care COVID-19 l-a avut asupra organismului, de la impactul hematologic, la evaluarea tratamentului aplicat pacienților, rolul inteligenței artificiale în diagnosticul imagistic și complicațiile fungice rare, dar specifice infecției COVID-19. Perioada pandemică a adus și implicații în calitatea somnului, mai ales la persoanele cu sindrom postCOVID.

Activitatea academică a vizat activitatea didactică, materialele elaborate, participarea la manifestări științifice naționale și internaționale. Responsabilitatea organizatorică în cadrul activității din catedra prin participarea în comisiile de examen, de evaluare, comitete organizatorice științifice.

Activitatea profesională în calitate de medic pneumolog și manager al IPMN, a vizat dezvoltarea bazei didactice a UMF Carol Davila în cadrul IPMN, prin creșterea colaborării cu UMF Carol Davila, Facultatea de Medicină, dar și prin crearea a noi direcții de colaborare cu Facultatea de Farmacie și Facultatea de Moașe și Asistente Medicale care au din 2023 catedre și activități didactice cu studenții și rezidenții în cadrul IPMN. Deasemenea am deschis colaborari cu Universitatea București, cu Academia de Studii Economice și cu Politehnica București, în activități de cercetare și formare profesională.

Obiectivele de viitor vizează două direcții, una adresată domeniului didactic, în principal susținerii studenților și tinerilor medicilor și a doua adresată dezvoltării personale ca medic și cercetător.

Dezvoltarea profesională ca medic și cercetător va avea ca obiective: menținerea permanentă a unei autoevaluări obiective, analiza oportunități de dezvoltare profesională, creare unor rețele științifice cu implicarea medicilor din țară și străinătate, continuarea activității de cercetare și publicații în reviste cotate internațional, creșterea experienței clinice, dezvoltarea activității de mentorat și educație continuă, dar și evaluarea personală în funcție de feedback, pentru o reflecție obiectivă asupra direcției permanente de dezvoltare.

Domeniul didactic presupune îmbunătățirea calităților profesionale plecând de la ce predăm, ajustarea curriculumului și susținere rotației clinice fiind esențiale pentru un tânăr care se formează în profesiunea medicală. Crearea oportunităților de cercetare, formarea tinerilor prin simulare aplicată, creșterea educație interprofesionale, creșterea abilităților de dezvoltare profesională având în vedere inclusiv educația pacienților dar și proiecte de îmbunătățire a calității actului didactic sunt câteva dintre direcțiile de dezvoltare, care pot ajuta studenții la medicină și medicii să-și dezvolte cunoștințele, abilitățile și competențele necesare pentru cariere de succes în pneumologie și pot contribui la progresul cercetărilor în domeniul.