

## Teza de abilitare

<b>CANDIDAT</b>	<b>Daniel BODA,</b> doctor în științe medicale, medic primar dermatolog
<b>POZIȚIA ACTUALĂ</b>	Conferențiar Universitar, Cercetator Stiintific gr I
<b>POZIȚIA VIZATĂ</b>	Conducator de doctorat
<b>DEPARTAMENTUL</b>	Departamentul Discipline Specifice, Facultatea de Moașe și Asistente Medicale, Universitatea de Medicină și Farmacie „ <i>Carol Davila</i> ”, București
<b>Data/ Locul</b>	06.12.20147București

## Cuprins

1. Educația inițială și continuă, experiența profesională dobândite până în prezent .....	1
1.1. Educație .....	1
1.2. Experiență și rezultate profesionale .....	5
a) Relevanța și impactul rezultatelor științifice .....	5
b) Capacitatea de a îndruma studenți sau tineri cercetători .....	6
c) Competențe didactice .....	7
d) Capacitatea de a transfera cunoștințele către mediul medical/farmaceutic și de popularizare a propriilor rezultate științifice.....	7
e) Capacitatea de a lucra în echipă și eficiența colaborărilor științifice.....	8
f) Capacitatea de a conduce proiecte de cercetare-dezvoltare .....	8
g) Experiența profesională în alte instituții decât U.M.F. “Carol Davila” București .....	10
2. Interesul principal în dezvoltarea carierei universitare (activități didactice) .....	11
2.1. Obiective profesionale pe termen lung .....	11
2.2. Obiective profesionale pe termen scurt.....	12
2.3. Activități și resurse care vor contribui la atingerea obiectivelor .....	12
3. Interesul secundar în dezvoltarea carierei universitare (activități de cercetare științifică) .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3.1. Obiective profesionale pe termen lung .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3.2. Obiective profesionale pe termen scurt.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3.3. Activități și resurse care vor contribui la atingerea obiectivelor .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
4. Valori, sinergii și complementarități în dezvoltarea carierei profesionale .....	13

## 1. Educația inițială și continuă, experiența profesională dobândite până în prezent

### 1.1. Educație

Subsemnatul, Daniel Boda, **am absolvit Facultatea de Medicină Generală** din cadrul Universității de Medicină și Farmacie (UMF) „Carol Davila”, București în anul 1998.

În martie 2003 am susținut **teza de doctorat** cu titlul „*Manifestări cutanate în afecțiunile androgen-dobândite – implicații ale 5alfa-reductazei*”, elaborată sub coordonarea d-nei Prof.Dr. Sanda Popescu. Teza de doctorat a reprezentat principalul rezultat al activității de cercetare fundamentală multidisciplinară, finanțată prin Grantul Tip D acordat de către Banca Mondială prin intermediul Consiliului Național al Cercetării Științifice din Invățământul Superior (CNCSIS), în cadrul Competiției a IV-a. (*Contract nr. D172/2000; titlu proiect “Studii clinice, hormonale și de biologie moleculară asupra 5alfa reductazei în maladii androgen dependente”*; *director de proiect Prof. Dr. Constantin Dumitrache, catedra Endocrinologie I, Institutul „N. Parhon”*; *perioada de implementare 2000-2002*). Teza de doctorat a fost apreciată **cu mențiunea „cum laude”**.

#### **Rezumatul tezei de doctorat:**

Determinările cutanate ale hiperandrogenismului reprezintă o patologie de graniță, accesibilă atât medicului specialist, dermatolog și endocrinolog, precum și medicului de medicină generală. Etiopatogenia, diagnosticul și tratamentul determinărilor cutanate asociate hiperandrogenismului, necesită în acest context o viziune de ansamblu, care să integreze cunoștințe și informații din varii domenii, în scopul unui *guide line* clinic și terapeutic. În afara interesului științific, frecvența mare a pacienților cu această patologie interdisciplinară, precum și implicațiile organice, cosmetice și psihice asociate, justifică suplimentar preocuparea pentru acest domeniu.

Teza de doctorat și-a dorit să ofere un punct de vedere asupra acestei patologii, atât din perspectiva medicului dermatolog cât și a celui endocrinolog. Astfel, în partea generală a tezei sunt prezentate pe larg date privind anatomia și fiziologia țintelor cutanate ale hormonilor androgeni: foliculul pilos și glanda sebacee; informații referitoare la biosinteza, mecanismele de acțiune și de reglare ale androgenilor la nivel cutanat; elemente de fiziopatologie, de diagnostic pozitiv și diferențial precum și de tratament.

Partea specială a tezei cuprinde un studiu retrospectiv epidemiologic, la paciente cu patologie hiperandrogenă internate în Institutul National de Endocrinologie “C. I. Parhon” din București în perioada 1997-2002 și un studiu de biologie moleculară, realizat în colaborare cu Universitatea din București, Facultatea de Biologie, Catedra de Biochimie. Acest ultim studiu a constat din prelevarea de biopsii cutanate din regiunea pubiană la paciente, în majoritatea cu distrofie ovariană polichistică, anterior evaluate din punct de vedere endocrinologic; obținerea de culturi de fibroblaști dermici; dozarea 5 $\alpha$ reductazei la acest nivel, precum și studii la nivel de ARNm.

Efortul comun al celor trei colective implicate în cercetare (Institutul National de Endocrinologie “C. I. Parhon” din București, Universitatea din București, Facultatea de Biologie, Catedra de Biochimie și UMF „Carol Davila”, Clinica Dermatologie II Spitalul Clinic Colentina) a facilitat obținerea în premieră națională a unor rezultate științifice valoroase.

### **Teza de doctorat s-a finalizat cu urmatoarele concluzii generale:**

- 1) În cursul vieții, circa 10% dintre femei prezintă alterări ale producției și secreției androgenice, hiperandrogenismul reprezentând cea mai frecventă endocrinopatie.
- 2) Cea mai frecventă cauză a stării de hiperandrogenism este sindromul ovarului polichistic (SOPC), asociat cu numeroase complicații: infertilitate, diabet zaharat de tip II, dislipidemii, cancer endometrial, cardiopatii.
- 3) Criteriile de diagnosticare ale SOPC constau în prezența a cel puțin unuia din următorii parametri: modificări ecografice, LH crescut, androstendion crescut, testosteron crescut, IMC peste 30, SHBG scăzut
- 4) Scopul studiilor clinice a fost stabilirea caracteristicilor hormonale ale femeilor cu patologie hiperandrogenă din țară, realizarea unui ghid de investigare paraclinică, stabilirea eficacității tratamentului antiandrogen.
- 5) S-au realizat următoarele evaluări cantitative la nivel sangvin: LH, FSH, testosteron total și testosteron liber, DHEA, DHEA sulfat, androstendion, progesteron, 17-hidroxiprogesteron, SHBG, IGFI, IGFBP.
- 6) Dozările hormonale au confirmat modificările biochimice și fiziologice care însoțesc sindromul ovarului polichistic virilizant: LH crescut, LH/FSH crescut, valori moderat crescute ale testosteronului total, sensibilitatea și specificitatea crescută a testosteronului liber plasmatic în diagnosticul SOPC față de testosteronul total, SHBG scăzut, IGFI crescut, IGFBP scăzut.
- 7) Studiul in vitro al steroid 5- $\alpha$ reductazei și a izoenzimelor ei s-a realizat pe culturi de fibroblaste dermice obținute din biopsii cutanate din zona pubiană, provenite de la un lot de 15 paciente cu SOPC.
- 8) Fibroblastele au fost izolate prin tehnica explantului, celulele fiind cultivate în mediu DMEM cu 12% ser fetal bovin. Studiile de biologie moleculară au fost realizate pe culturi de fibroblaste între pasajele 5 și 9.
- 9) Primul obiectiv al cercetărilor de biologie moleculară a fost elaborarea unei metode de dozare biochimică a activității steroid 5- $\alpha$  reductazei in vitro în culturi de fibroblaste (unde enzima este mai stabilă decât în piele). Acest obiectiv a fost deosebit de dificil de realizat deoarece: a) substratul (testosteronul) și principalul produs de reacție (dihidrotestosteronul) sunt compuși hidrofobi insolubili în mediu apos; b) în cursul reacției enzimatică se formează și alți steroizi intermediari; c) este necesară separarea fizică a steroizilor co-prezenți în mediul reacției enzimatică; d) dozarea testosteronului consumat trebuie realizată pe baza unei proprietăți fizice, valoric distinctă la steroizii co-prezenți.
- 10) În literatura de specialitate este descrisă o tehnică de dozare a activității steroid 5- $\alpha$  reductazei imposibil de reprodus în laboratoarele noastre, care presupune utilizarea testosteronului marcat cu tritium [ $^3\text{H}$ ], separarea prin HPLC a amestecului de steroizi din mediul de reacție - extrași într-un solvent organic - și dozarea testosteronului marcat, rămas netransformat, cu ajutorul unui  $\beta$ -counter.

- 11) În dorința de a realiza un screening al activității steroid 5- $\alpha$  reductazei din fibroblastele izolate de la toate pacientele lotului experimental luat în studiu, am încercat punerea la punct a unei metode rapide de dozare pe baza spectrului UV sau de fluorescență a NADPH, cel de al doilea substrat al reacției enzimatică. Studiile de spectrofotometrie au constat în monitorizarea scăderii absorbantei NADPH la 340 nm pe parcursul a 5 minute de reacție enzimatică. S-au optimizat concentrațiile celor două substraturi care permit decelarea unei viteze maxime de reacție: testosteron 20  $\mu$ M și NADPH 30  $\mu$ M. Deși dozările au fost realizate la un spectrofotometru Perkin-Elmer ultimă generație, diferențele în absorbantă sunt prea mici pentru a permite decelarea influenței diferitelor tratamente, deci metoda a fost considerată nesatisfăcătoare.
- 12) În scopul măririi sensibilității metodei (dcelarea unor concentrații de NADPH de ordinul fento- și picomolilor) s-a încercat dozarea spectrofluorimetrică a NADPH. În această metodă activitatea steroid 5- $\alpha$  reductazei a fost evaluată cantitativ în lizate de fibroblaste, pe baza scăderii intensității fluorescenței NADPH, în condițiile utilizării unei lungimi de undă de excitație de 340 nm și a unei lungimi de undă de emisie de 465 nm, la un reader în plăci tip TECAN. S-a urmărit scăderea intensității fluorescenței pe parcursul a 30 minute în condițiile utilizării unui amestec de reacție în care variază concentrația NADPH în mediu (1,3 - 39  $\mu$ M), fiind menținute constante concentrația testosteronului (30  $\mu$ M) și a proteinelor (circa 0,3 mg). Calculul vitezei reacției enzimatică, în  $\Delta$ RFU/min (RFU: relative fluorescence units) nu a permis obținerea unor valori care respectă cinetica enzimatică. Din acest motiv și această metodă a fost abandonată.
- 13) Totuși s-a elaborat o metodă originală de dozare a activității steroid 5- $\alpha$  reductazei din fibroblaste, dar fiind laborioasă și costisitoare nu permite evaluarea ei într-un număr mare de cazuri. Metoda constă din incubarea testosteronului, NADPH și extractului proteic din fibroblaste, extracția steroizilor într-un amestec de acetat de etil ciclohexan, separarea steroizilor prin HPLC (high pressure liquid chromatography) utilizând o coloană în fază inversă și un detector UV, la 254 nm - condiții în care dihidro testosteronul nu prezintă o absorbție detectabilă.
- 14) Condițiile de separare prin HPLC au fost determinate prin încercări successive stabilindu-se condițiile în care separarea testosteronei, androstendionei și dexametazonei este eficientă și reproductibilă.
- 15) Având în vedere dificultățile de dozare biochimică a activității steroid 5- $\alpha$  reductazei, al doilea obiectiv al cercetării a fost studiul exprimării mRNA enzimei în fibroblaste. În acest scop s-au parcurs următoarele etape de cercetare: a) extracția și purificarea RNA total; b) sinteza cADN steroid 5- $\alpha$  reductazei cu transcriptază inversă, c) amplificarea exponențială a cADN prin reacții PCR (cicluri de denaturare, anelare și extensie), d) analiza electroforetică a speciilor de acizi nucleici (ARN total și cADN) și cantitativarea mRNA prin densitometrarea produșilor de amplificare. Studiile de biologie moleculară privind exprimarea steroid 5- $\alpha$  reductazei din fibroblaste se caracterizează printr-o înaltă acuratețe fiind analizate puritatea și concentrația ARN total, optimizate condițiile RT-PCR, datele fiind raportate la valorile ARNm $\beta$ -actinei, proteină exprimată constitutiv în fibroblaste.
- 16) Există date care susțin că la nivelul prostatei, expresia genelor steroid 5- $\alpha$  reductazei tip 1 și 2 este reglată de către testosteron (T) și dihidro testosteron (DHT) ce acționează la nivel celular prin intermediul receptorului pentru androgeni. Am testat dacă acest lucru este valabil și în piele

(fibroblaste dermice), utilizând culturi de celule în pasajele 9-10, care își păstrează caracteristicile referitoare la reglarea expresiei celor două gene. În acest scop, se tratează fibroblastele cu hormoni androgeni în concentrații de  $10^{-7}$ - $10^{-9}$  M, care corespund valorilor normale și patologice în plasmă. Studiile de biologie moleculară arată că cei doi hormoni induc creșterea expresiei mRNA steroid 5- $\alpha$  reductazei tip 1, într-o manieră dependentă de doză și într-un grad mai mare în cazul DHT. Aceste cercetări sugerează că receptorul pentru androgeni acționează ca un factor transcripțional în biosinteza enzimei. Efectul este mai puternic în cazul DHT pe de o parte datorită faptului că o fracție din T este transformat în DHT iar pe de altă parte datorită afinității mai mari a receptorului pentru steroidul 5 $\alpha$ -reduc.

- 17) Studiul exprimării mRNA steroid 5 $\alpha$ -reductazei tip 1 din fibroblastele a 4 paciente normale, 3 paciente cu hirsutism și 6 paciente cu sindromul ovarului polichistic demonstrează creșteri cu 108,3 % la bolnavele cu hirsutism și cu 47,3 % la bolnavele cu sindromul ovarului polichistic virilizant.
- 18) Steroid 5- $\alpha$  reductaza determină transformarea testosteronului în dihidrotestosteron, fiind implicată prin cele două izoenzime ale sale, 1 și 2 în etiopatogenia acneei vulgare, seboreei, hirsutismului și alopeciei androgenice. Izoenzima 5- $\alpha$  reductaza tip 2 este mult mai puțin exprimată în fibroblastele dermale din zona pubiană. Pentru a obține o amplificare detectabilă sunt necesare cantități mai mari de ARN total pentru reacțiile RT-PCR (200, 250, 300 ng).
- 19) Anamneza, examenul fizic și dozările hormonale permit diagnosticul fiabil al hiperandrogenismului, premiza unui tratament etiopatogenic și simptomatic.
- 20) Medicația estro-progestativă este principalul mijloc de tratament al determinărilor cutanate asociate hiperandrogenismului și SOPC. Ea poate fi asociată după o lună de tratament cu retinoizii aromatici, dacă contracepția singură nu ameliorează simptomatic acneea și hirsutismul.
- 21) Rezultatele analizelor hormonale prezentate corespund datelor științifice din literatura de specialitate, privind *pattern-ul* hormonal al determinărilor cutanate asociate hiperandrogenismului. Datele de cercetare fundamentală susțin ipotezele etiopatogenice ale determinărilor cutanate asociate hiperandrogenismului.
- 22) Studiul experimental a fost susținut financiar de Programul Băncii Mondiale, în cadrul grantului tip D pentru pregătirea prin doctorat a tinerilor specialiști, intitulat «Studii clinice, hormonale și de biologie moleculară asupra 5- $\alpha$ -reductazei în maladii androgen dependente», care a făcut posibilă colaborarea între partenerii acestui Program: Institutul Național de Endocrinologie « C.I.Parhon », Catedra de Biochimie de la Facultatea de Biologie a Universității din București (beneficiară a unei Baze de Cercetare cu Utilizatori Multipli în domeniul Biologiei Moleculare) și Clinica Dermatologie II, din cadrul Spitalului Clinic « Colentina » București.

În data de 30.04.2004 am susținut examenul de **medic specialist dermato-venerologie** și am obținut diploma de medic specialist iar examenul de primariat și diploma de **medic primar dermato-venerolog** în data de 15.12.2006.

În perioada februarie-octombrie 2002 am efectuat o bursă de studiu în străinătate la Universitatea din Viena, Allgemeines Krankenhaus Wien, finanțată din grantul D 172/2000 (a se vedea mai sus).

## 1.2. Experiență și rezultate profesionale

În ianuarie 1999 am ocupat prin concurs postul de **preparator universitar**, în UMF „Carol Davila”, Clinica Dermatologie II din cadrul Spitalului Clinic Colentina, poziție deținută până octombrie 2005. Din octombrie 2005 am ocupat prin concurs postul de **asistent universitar** în cadrul aceluiași colectiv, până în octombrie 2009. În perioada octombrie 2009-octombrie 2011 am ocupat prin concurs postul de **cercetător științific grad II**, în cadrul Centrului de Cercetare de Excelență în Dermatologie, din cadrul UMF „Carol Davila”, situat în Institutul Național de Diabet, Nutritie și Boli Metabolice „N. Paulescu”, iar din octombrie 2011 până în prezent am deținut postul de **cercetător științific grad I**, ocupat prin concurs.

Începând cu anul universitar 2012 **suplinesc postul vacant de conferențiar** în Departamentul Discipline Specifice din Facultatea de Moașe și Asistente Medicale din cadrul UMF „Carol Davila”.

### a) Relevanța și impactul rezultatelor științifice

Rezultatele activității de cercetare desfășurate în cadrul proiectelor finanțate prin metode concurențiale la care am participat în calitate de director de proiect/ responsabil de partener/ expert s-au materializat în:

1. **34 articole în reviste indexate ISI** românești și străine, unele deja publicate, altele acceptate spre publicare;
2. **46 articole publicate în BDI sau reviste românești cotate CNCSIS B+**, unele publicate altele acceptate spre publicare
3. **118 postere și comunicări științifice** la conferințe naționale și internaționale;
4. participarea ca **“invited speaker”**, susținând **247 prelegeri la 32 seminarii/conferințe naționale și internaționale.**
5. **Am coordonat 17 seminarii științifice naționale și 15 seminarii internaționale.**
6. De asemena am participat în calitate de coordonator și/ sau coautor la elaborarea a: **7 cărți și 16 capitole de carte publicate de edituri naționale și viii) 1 capitol de carte publicat de o editură internațională**, aflat în stadiu „*in print*”. Un alt rezultat al activității de cercetare îl reprezintă
7. Incepand cu 2017 sunt presedintele Asociației Romane de Imuno-Dermatologie iar in octombrie 2017 am organizat primul congres national al acesteia.
8. Am obținut titlul de **coinventator pentru brevetul de invenție nr. 125082/30.12.2010**; Titular: Institutul de Cercetare-Dezvoltare pentru Chimie și Petrochimie (ICECHIM), București; Institutul Național de Cercetare-Dezvoltare în domeniul Patologiei și Științelor Biomedicale „Victor Babeș” București și Spitalul Clinic Colentina. Titlul brevetului: „*Utilizarea porfirinei tetrasulfonate în fabricarea unui agent fotosensibilizator, pentru terapia dermatologică*”; Inventatori: ION Rodica Mariana, NEAGU Monica, CONSTANTIN Carolina, BODA Daniel. Pentru această invenție am obținut următoarele **premii**:
  - Innova 2008, Premiul Special al Excelenței Sale Dl. Rudy Demotte, Ministru Președinte al Guvernului Valon
  - Premiul Special al Ministerului Educației al Rusiei, Medalia de Aur la Târgul Internațional al Inovării, Moscova, 2009.
  - Medalia de Aur la al 37-lea Salon Internațional de Inventică Geneva 2009
  - Premiul I pentru proiecte de cercetare-dezvoltare în domeniul prioritar Sănătate, Excelență în Cercetare 2008 ACORDAT DE CNCSIS
  - Medalia de Aur Eureka, Brussels, 2009
  - Diplomă de Excelență și Medalia de Argint la Salonul Internațional al Cercetării, Inovării și Inventicii PROINVENT 2009.

- Medalia de aur EUROINVENT Iasi 2013
  - EYReC GOLD MEDAL 2013
  - Haller proinventio Foundation diploma 2013
- De asemenea, pentru articolul științific cu titlul *Evaluation through in vivo reflectance confocal microscopy of the cutaneous neurogenic inflammatory reaction induced by capsaicin in human subjects*; autori: Dr. Constantin Caruntu; Dr. Daniel Boda, am obținut **x) 1 Grant CNCSIS de premiere a rezultatelor cercetării (PN-II-RU-PRECISI-2013-7-3258).**

Principala arie de expertiza in activitatea mea de cercetare stiintifica a fost microscopia confocala de reflectanta si fluorescenta; fiind primul medic care sa utilizeze acesta metoda pe pacienti in Romania incepand cu anul 2007.

1. Intre anii 2012 si 2017 am publicat 6 articole in reviste cotate ISI din Romania si strainatate in domeniul inflamatiei cutanate neurogene, psoriazisului si patologiei dermato-oncologice (e.g: **Evaluation through in vivo reflectance confocal microscopy of the cutaneous neurogenic inflammatory reaction induced by capsaicin in human subjects**; Caruntu, Constantin; **Boda, Daniel**; Journal of Biomedical Optics, Volume: 17 Issue: 8 Article: 085003, published: August 2012;

2. **In vivo imaging techniques for psoriatic lesions**; Caruntu, Constantin; **Boda, Daniel**; Caruntu, Ana; et al.; Romanian Journal of Morphology and Embryology, Volume: 55, Issue: 3, Supplement: S, Pages: 1191-1196, Published: 2014;

3. **In vivo reflectance confocal microscopy of basal cell carcinoma with cystic degeneration**; Caruntu, Constantin; Boda, Daniel; Gutu, Daniela Elena; et al.; Romanian Journal of Morphology and Embryology; Volume: 55, Issue: 4, Pages: 1437-1441, Published: 2014;

4. **Reflectance confocal microscopy and dermoscopy for in vivo, non-invasive skin imaging of superficial basal cell carcinoma**; Ghita, Mihaela A.; Caruntu, Constantin; Rosca, Adrian E. **Boda, Daniel**; et al.; Oncology Letters, Volume: 11 Issue: 5 Pages: 3019-3024 Published: MAY 2016;

5. **Reflectance confocal microscopy and dermoscopy for in vivo, non-invasive skin imaging of superficial basal cell carcinoma**; Ghita, Mihaela A.; Caruntu, Constantin; Rosca, Adrian E.; **Boda, Daniel** et al.; Oncology Letters, Volume: 11, Issue: 5, Pages: 3019-3024, Published: MAY 2016;

**Assessment of dermal papillary and microvascular parameters in psoriasis vulgaris using in vivo reflectance confocal microscopy**; Alexandra Batani, Daciana Elena Brănișteanu, Mihaela Adriana Ilie, Daniel Boda, Simona Ianos, Gabriel Ianos, Constantin Caruntu, **in press, in Experimental and Therapeutic Medicine)**

**In teza in extenso sunt prezentate pe larg rezultatele cercetarilor privind aplicarea microscopiei confocale de reflectanta in domeniul inflamatiei neurogene, psoriazisului si epiteliumului bazocelular.**

#### **b) Capacitatea de a îndruma studenți sau tineri cercetători**

Dezvoltarea resursei umane înalt calificate în domeniul dermato-oncologic a fost prioritate constantă în dezvoltarea mea profesionala. Astfel, **am câștigat prin concurs și am coordonat ca director în intervalul 2010-2013, proiectul POSDRU/56/1.2/S/31081, finanțat din fonduri structurale: „Dezvoltarea dermato-oncologiei ca linie integrată de învățământ medical superior (studii de licență și masterat) și a unei rețele de parteneriat interuniversitare în domeniu”,** care a implicat coordonarea echipelor a 7 parteneri naționali și a 3 parteneri internaționali. Grupul țintă în acest proiect a inclus **2150 de studenți ai facultăților de medicină și farmacie partenere și studenți la master și studii doctorale.** Aceștia au participat activ la seminariile organizate în cadrul proiectului, au participat la examenul de selecție pentru participarea la burse de studiu și au apreciat cursurile multidisciplinare în



domenii conexe dermato-oncologiei. Acest proiect, încheiat cu succes în ianuarie 2013, s-a finalizat cu redactarea a **2 volume de tratat în domeniul dermato-oncologiei**, cu desfasurarea a **44 de seminarii naționale și internaționale în arii conexe cercetării cancerelor de piele**, cu acordarea a peste **220 de burse de studii în străinătate pentru studenții din universitățile partenere**.

Capacitatea de a îndruma studenți este demonstrată și prin îndrumarea tezelor de diplomă ale absolvenților la Facultatea de Medicina Generala, UMF "Carol Davila" în intervalul de timp 1999-2008, cat timp am activat la Catedra Dermatologie II, Spitalul Clinic Colentina (**cca. 30 lucrări de diplomă**).

### c) Competențe didactice

Pe parcursul carierei profesionale am fost permanent preocupat de diversificarea și modernizarea mijloacelor de educare a studenților.

Dezvoltarea capacității didactice în domeniul dermato-oncologic s-a accentuat în anul 2012, când **am câștigat prin concurs finanțarea proiectului POSCCE 512/323/27.12.2011** „Portal educațional și sistem electronic aplicativ integrat de educație al Universității de Medicina și Farmacie “Carol Davila” Bucuresti pentru dezvoltarea performanței medicale în domeniul dermato-oncologiei”, pe care l-am coordonat în calitate de **director de proiect**. În cadrul acestui proiect, derulat în anii 2012-2013 și încheiat cu succes, am contribuit la dezvoltarea în cadrul UMF “Carol Davila” a unei **platforme de telemedicină și e-learning**. Pe aceasta platformă s-au desfasurat până în acest moment **140 de cursuri virtuale în domeniul cancerelor cutanate**, pe care le-am coordonat, adresate atât studenților la medicină, rezidenților, cât și medicilor de familie. Aceștia beneficiază atât de cursuri și prelegeri în timp real cât și de cursuri virtuale. Studenții au apreciat calitatea acestor cursuri asigurând prin participarea și interesul lor sustenabilitatea proiectelor implementate cu finanțare din fonduri structurale.

De asemenea, competențele didactice sunt demonstrate de seminariile în cadrul cărora am conferențiat în **proiectul POSDRU/56/1.2/S/31081** (secțiunea curentă, lit. b) și în **proiectul CERF** (secțiunea curentă, lit. d).

### d) Capacitatea de a transfera cunoștințele către mediul medical/farmaceutic și de popularizare a propriilor rezultate științifice

Capacitatea de popularizare a propriilor rezultate științifice este demonstrată de rezultatele obținute și de impactul acestora (secțiunea curentă, lit. a-c).

Capacitatea de a transfera cunoștințele către mediul medical/farmaceutic este demonstrată de implicarea mea în proiectul **CERF**, „Creșterea expertizei în domeniul reglementării farmaceutice”, organizat de UMF „Carol Davila” București și Agenția Națională a Medicamentului în cadrul caruia am îndeplinit funcția de **coordonator și am conferențiat cu ocazia următoarelor cursuri destinate transferului de cunoștințe către industria farmaceutică**:

- „Reglementări legislative în domeniul medicamentului – publicitatea medicamentelor de uz uman”, București 19.05.2010.
- „Reglementări legislative în domeniul medicamentului – elaborarea Rezumatului Caracteristicilor Produsului”, București 25.05.2010.
- „Reglementări legislative în domeniul medicamentului – Modalități de efectuare a consultării cu grupurile țintă de pacienți în vederea elaborării prospectului”, București 07.06.2010.
- „Reglementări legislative în domeniul medicamentului – Farmacovigilența”, București 24.06.2010.
- „Criterii și cerințe de bază privind documentația dosarului substanței active”, București 16.09.2010.
- „Modulul 3 Calitate inclus în documentația de autorizare a medicamentului”, București 17.09.2010.
- „Incursiune în domeniul evaluării calității medicamentelor biologice de uz uman”, București 18.09.2010.
- „Reglementări privind autorizarea desfășurării studiilor clinice în România în conformitate cu legislația în vigoare”, București 24.09.2010.

- „Desfășurarea studiilor clinice la investigator în conformitate cu regulile de bună practică în studiul clinic”, București 13.10.2010.
- „Publicitatea medicamentelor”, București 02.11.2010.
- „Desfășurarea studiilor clinice la investigator în conformitate cu regulile de bună practică în studiul clinic”, București 09.11.2010.
- „Normele privind procedura administrativă a Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale de gestionare a variațiilor la autorizația de punere pe piață a medicamentelor”, București 18.11.2010.
- „Bioechivalența medicamentelor de uz uman”, București 10.12.2010.
- „Farmacovigilența pentru medicamentele de uz uman”, București 17.12.2010

#### e) Capacitatea de a lucra în echipă și eficiența colaborărilor științifice

Pe parcursul carierei profesionale am colaborat cu succes cu cercetători și cadre didactice din țară și străinătate și am contribuit activ la dezvoltarea de parteneriate instituționale în domeniul educației și cercetării științifice.

Astfel, cu titlu de exemplu, am colaborat cu **Institutul Național de Cercetare-Dezvoltare în Domeniul Patologiei și Științelor Biomedicale ”Victor Babeș”**, **Laboratorul de Imunobiologie coordonat de Dr Monica Neagu, CSII**, cu **ICECHIM**, prin **Prof. Dr. Rodica Mariana Ion**, împreună cu care am obținut brevetul de invenție (secțiunea curentă, lit. a) și am participat în diverse proiecte de cercetare, precum și cu **Departamentul de Anatomico-Patologie al Facultății de Medicină Dentară a UMF “Carol Davila” ce-și desfășoară activitatea în Spitalul Clinic Colentina, coordonat de Conf. univ. dr. Sabina Zurac.**

Capacitatea de a lucra în echipă și de a coordona echipe de cercetare am dovedit-o și prin **coordonarea a 10 echipe de cercetare (7 naționale și 3 internaționale)** în cadrul proiectului POSDRU 31081. Astfel, partenerii în acest proiect au fost: Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila” București, Institutul Național de Cercetare-Dezvoltare în Domeniul Patologiei și Științelor Biomedicale ”Victor Babeș”, Universitatea de Medicină și Farmacie “Victor Babeș” Timișoara, Universitatea de Medicină și Farmacie “Gr.T.Popa” Iași, Universitatea de Medicină și Farmacie „Iuliu Hațieganu” Cluj Napoca, Universitatea de Medicină și Farmacie Târgu Mureș, University Of Szeged (Ungaria), Semmelweis University Budapest (Ungaria), Universitatea de Medicină și Farmacie Craiova, Università Degli Studi Di Modena E Reggio Emilia (Italia).

De asemenea, am participat ca **membru în echipa de cercetare a unui proiect PN-II-RU-TE-2011-3-0249**, „*Diagnosticul și prognosticul tumorilor cutanate melanocitare asistat de prelucrări imagistice*” în care sunt delegat din partea conducătorului străin, Prof Dr Alexandru Telea, de la Universitatea din Leyden (Olanda) să coordonez o echipă multidisciplinară alcătuită din dermatologi, imunobiologi, anatomopatologi, economiști și IT-isti. Rezultatele activității s-au materializat până acum în 3 articole publicate în reviste indexate ISI sau în BDI și prin postere și comunicări la conferințe naționale și internaționale.

#### f) Capacitatea de a conduce proiecte de cercetare-dezvoltare

**Activitatea de cercetare** s-a desfășurat în mai multe domenii de interes, în cadrul unor proiecte de cercetare fundamentală sau de dezvoltare de capacități, precum și de dezvoltare de resurse umane, finanțate prin metode concurențiale și în care am deținut atât roluri de management (director de proiect/ responsabil de partener) cât și de expert. Rezultatele activității desfășurate sunt menționate în secțiunea curentă, lit. a). Domeniile de interes în cercetarea fundamentală și aplicativă au fost: **1) patologia androgen dependentă; 2) patologia dermato-oncologică; 3) complicațiile cutanate ale diabetului zaharat și ulcerațiile cronice de gambă etc.**

1. **Cercetarea patologiilor androgen dependente** (domeniul de expertiză al tezei de doctorat) a continuat printr-un grant de cercetare condus de d-na Prof. Dr. Sanda Popescu, **Grant Tip A**,

**nr. 790/2000** „*Studii clinice și imunohistochimice privind modificări cutaneo-mucoase în menopauză*”, desfășurat în perioada 2000-2003 și finanțat de către CNCSIS, în care am deținut calitatea de **membru în echipa de cercetare**. De asemenea, În perioada 2004-2006 am coordonat ca **director de proiect Grantul Tip A, nr: 131/2004**, „*Dermatopatologia ca circumstanță de diagnostic în SOPC și HAIR-AN, implicația factorilor de creștere*”, finanțat de către CNCSIS. Aceste proiecte s-au finalizat prin comunicări științifice la congrese și conferințe naționale și internaționale precum și prin publicații în reviste cotate CNCSIS (Dermatovenerologia, Update Medical).

2. Principala sferă de interes în activitatea clinică și de cercetare a reprezentat-o **patologia dermato-oncologică**, pe care am abordat-o: **i)** ca domeniu al cercetării fundamentale/ aplicate (terapie fotodinamică aplicată în dermatooncologie și studiul melanomului); **ii)** din punctul de vedere al asigurării și dezvoltării capacităților de cercetare; **iii)** din punctul de vedere al specializării resurselor umane și **iv)** din punctul de vedere al utilizării de instrumente și tehnici didactice moderne (instrumente TIC, telemedicină).

i) **Domeniul cercetării fundamentale/ aplicate:**

• **Terapia fotodinamică aplicată în dermatooncologie (2005-2011):**

- **PNII 41-083/2007** „*Model experimental de terapie fotodinamica cu TSPF asupra epitelioamelor spinocelulare*” – **director de proiect;**
- **PNII 42-142/2008** „*Studiul unor terapii inovative în hemangioamele infantile aplicate selectiv în funcție de forma bolii și faza evolutivă*” – **director de proiect;**
- **PNII 62074/2008** „*Dezvoltarea schemelor de iradiere cu radiație optică coerentă multiplu fracționate în terapia fotodinamică cu metil-aminolevulinat a afecțiunilor cutanate premaligne și maligne non-melanocitare*”, **responsabil de partener** pentru INDBMN “N. Paulescu” București;
- **CEEX 107/2006** „*Efecte anti-îmbătrânire induse de terapia fotodinamică cu acidul 5-aminolevulinic – mecanisme moleculare*” – **director de proiect;**
- **CEEX 18/2005** „*Metode inovative de fotochemoterapie cu noi fotosensibilizatori nanostructurați – de la sinteză la studiu clinic*” – **responsabil de partener** pentru Spitalul Clinic Colentina;

• **Studiul melanomului (2004-2012):**

- **Grantul VIASAN 323/2004** „*Studiul riscului de transformare în melanom malign al leziunilor pigmentare*”, director de proiect Prof. dr. Sanda Marta Popescu – **membru în echipa de cercetare;**
- **BIO-PROT-RC în cadrul programului de Cooperare Bilaterală România-China, 2011-2012:** „*Identificarea de noi biomarkeri în cancerul tractului digestiv și melanom cutanat prin biotehnologii proteomice*”, Coordonator de proiect Prof. Dr. Siqi Liu – **membru în echipa de cercetare;**

ii) **Dezvoltarea capacităților de cercetare, diagnostic și tratament:**

- **Grantul tip CAPACITATE 334/2007** „*Bază de cercetare cu utilizatori multipli în dermato-oncologie*” – **director de proiect;** proiectul a finanțat achiziția unor aparate de diagnostic și tratament de ultima generație în dermato-oncologie (dermatoscop digital PHOTOFINDER II; aparat de microscopie confocala în vivo și ex vivo); **în urma derulării acestui proiect conducerea UMF “Carol Davila” a decis înființarea Centrului de Cercetare de Excelență în Dermatologie, localizat în cadrul Institutului Național de Diabet Nutritie și Boli Metabolice “N. Paulescu” Bucuresti, pe care-l conduc din anul 2009;**

- iii) **Proiectul POSDRU/56/1.2/S/31081/2010** „Dezvoltarea dermato-oncologiei ca linie integrată de învățământ medical superior (studii de licență și masterat) și a unei rețele de parteneriat interuniversitare în domeniu” – **director de proiect** (secțiunea curentă, lit. b) și
- iv) **Proiectul POSCCE 512/323/27.12.2011** „Portal educațional și sistem electronic aplicativ integrat de educație al Universității de Medicină și Farmacie “Carol Davila” București pentru dezvoltarea performanței medicale în domeniul dermato-oncologiei” – **director de proiect** (secțiunea curentă, lit. c);

### 3. Neuropatia diabetică și ulcerațiile cronice de gambă:

- **Grantul CERES 103-3/2003** „Studii de biologie celulară și moleculară privind influența fibroblaștilor în repararea ulcerațiilor cronice cutanate” – **responsabil proiect** pentru UMF „C. DAVILA”.
- **CEEX 108/2006** „Markeri moleculari implicați în etiopatogenia, diagnosticul și prognosticul insuficienței cronice venoase și a ulcerului cronic de gambă” – **director de proiect**;

#### g) **Experiența profesională în alte instituții decât U.M.F. “Carol Davila” București**

Din anul 2009 **coordonez Centrul de Excelență în Dermatologie al UMF “Carol Davila”** situat în ambulatoriul de specialitate al Institutului de Diabet Nutriție și Boli Metabolice „N. Paulescu”, București. În această calitate am fost implicat în activitatea medicală din centru, asigurând managementul complicațiilor cutanate ale diabetului zaharat și am coordonat activitatea de cercetare.

Din anul 2003 și până în prezent **lucrez în domeniul medical privat în Spitalul Euroclinic din București** (preluat în 2010 în Rețeaua de Sănătate Regina Maria), acoperind singur patologia dermatologică.

În intervalul martie 2009-septembrie 2011 am ocupat funcția de **președinte al Agenției Naționale a Medicamentului și Dispozitivelor Medicale**, în aceeași perioadă desfășurând activități științifice și de management în cadrul următoarelor organisme și instituții naționale și europene, de profil:

- Președinte al Consiliului de Administrație al Agenției Naționale a Medicamentului și Dispozitivelor Medicale
- Membru al Consiliului Științific al Agenției Naționale a Medicamentului
- Nominalizat prin OMS 1173/03.09.2010 ca membru al grupului de experți responsabili cu elaborarea punctelor de vedere tehnice asupra documentelor aflate în dezbatere la nivel comunitar pe problematica medicamentelor de uz uman
- Reprezentantul României în Consiliul de Administrație al Agenției Europene a Medicamentului
- Reprezentantul României în Grupul Șefilor de Agenții ai Medicamentului din cadrul Comisiei Europene
- Reprezentantul României în grupul de lucru al managerilor calității din cadrul Agenției Europene a Medicamentului
- Reprezentantul României în Comitetul de Medicamente de Uz Uman din cadrul Comisiei Europene
- Reprezentantul României în cadrul PICS (schema de cooperare în domeniul inspecției farmaceutice)
- Reprezentantul României în Grupul de lucru pentru legislație farmaceutică EMACOLEX
- Reprezentantul României în UEMS, Comisia de dermato-venerologie

Din anul 2010 **colaborez, de asemenea, în rețeaua privată de sănătate cu colectivul Centrului Medical Carol**, atât ca medic primar dermatolog, ca administrator, cât și în calitate de cercetător. Această activitate mi-a dat posibilitatea de a căpăta experiență în managementul cabinetului privat de dermatologie.

## 2. Interesul principal în dezvoltarea carierei universitare (activități didactice)

### 2.1. Obiective profesionale pe termen lung

Facultatea de Moașe și Asistente Medicale este o facultate nou înființată în cadrul UMF „Carol Davila”. Din anul înființării, 2013 predau cursurile de dermatologie la această facultate. Obiectivele permanente pe care le urmăresc în procesul didactic al pregătirii Moașelor și asistentelor medicale sunt dobândirea de către studenți a cunoștințelor și capacităților de a recunoaște semne precoce ale unor manifestări cutanate. Asistentul/a medical/ă va/ fi în viitor prima verigă a sistemului de sănătate împreună cu medicul de familie. Având în vedere că moașele și asistenții medicali intră, prin natura muncii lor primii în contact cu pacienți având diverse patologii medico-chirurgicale, este esențială dobândirea de către aceștia a unor informații de bază, privind decelarea semnelor și manifestărilor unor boli dermatologice frecvente. Ca atare este important ca modul de furnizare a informațiilor privind boli dermatologice frecvente (boli infecțioase, manifestări alergice, urticariene, boli cu transmitere sexuală, cancere cutanate, psoriazis, lichen plan etc) să se facă într-un mod facil și interactiv.

În planul activității didactice, **principalele obiective profesionale pe termen lung sunt obținerea abilitării de a coordona studii doctorale și a gradului didactic de profesor universitar. Perfecționarea continuă** în vederea desfășurării unei activități didactice de calitate este esențială și o **voi urmări cu precădere.**

O altă prioritate personală este **asigurarea bazei materiale necesare procesului didactic.** În acest sens demersurile mele vor avea ca obiectiv dezvoltarea, din fonduri proprii UMF „Carol Davila”, precum și din fonduri atrase în activitatea de cercetare, a resurselor didactice necesare desfășurării în condiții optime a proceselor educative, utilizând tehnici și metode moderne de predare. Consider că este importantă și voi urmări realizarea unei baze de date imagistice a manifestărilor cutanate, cu care absolvenții de studii universitare în domeniul asistentei medicale s-ar putea confrunta frecvent. Această bază de date și imagini se poate realiza din portofoliul de cazuri deja existent la în Centrul de Cercetare de Excelență în Dermatologie, precum și prin colaborări cu alte colective de dermatologie din țară și străinătate, pe care intentez să le dezvolt.

O altă prioritate pe termen lung în activitatea didactică o reprezintă **realizarea de cursuri virtuale, creditate cu ore de educație medicală continuă (EMC) de către Colegiul Medicilor și Ordinul Asistentelor Medicale pentru absolvenții facultăților de medicină:** medici de familie, rezidenți din diverse specialități, medici specialiști și primari, asistenți medicali, moașe. Aceste cursuri postuniversitare vin în sprijinul acoperirii nevoilor absolvenților studiilor de licență. Astfel, am demarat procedurile pentru realizarea unui **curs virtual de dermatopatologie**, cu participare internațională. Până în acest moment si-au dat acceptul colaboratori din străinătate (Prof. Giovanni Pellacani și dr. Caterina Longo de la Universitatea din Modena, dr Aleodor Andea de la Universitatea din Michigan, dr. Pieter J Sloopweg, UMC St Radboud Nijmegen the Netherlands) cât și colaboratori din țară (Conf. Univ. Dr. Sabina Zurac și Conf. Univ. Dr. Cătălin Popescu de la UMF „Carol Davila”; Prof Dr Caius Solovan și Șef Lucrari dr. Flavia Baderca de la UMF „V. Babes” Timișoara) pentru participarea la acest modul de cursuri adresat medicilor rezidenți dermatologi, anatomo-patologi și medicilor specialiști. De asemenea am demarat procedurile pentru realizarea unor **cursuri virtuale în domeniul dermato-pediatriei.** Un astfel de curs postuniversitar ar fi deosebit de util atât rezidenților dermatologi (cărora le lipsesc cunoștințele de pediatrie, având în vedere ca nu au stagiul de pediatrie în timpul rezidențiatului), rezidenților pediatri (care nu au o fundamentare a abordării manifestărilor cutanate pediatrice) cât și medicilor specialiști și primari dermatologi și pediatri. În egală măsură, organizarea unor **cursuri virtuale postuniversitare în domeniul bolilor cu transmitere sexuală** ar facilita diseminarea către specialiști din domenii medico-chirurgicale variate a ultimelor abordări și scheme terapeutice aprobate de către Organizația Mondială a Sănătății și de către organismele europene și mondiale de resort. **Cursurile postuniversitare virtuale în domeniul flebologiei cutanate și a îngrijirii ulcerărilor**

**cronice de gambă** adresate medicilor de familie și rezidenților de medicină de familie are aceeași fundamentare ca cea expusă anterior.

O altă prioritate pe termen lung în activitatea didactică o reprezintă **sistematizarea curriculum-ului de pregătire în rezidențiatul de dermato-venerologie**. În viitor, colectivele de predare de la universitățile de medicină din țară vor putea colabora în vederea fundamentării curiculei de rezidențiat și realizării unor cursuri virtuale unitare, accesibile tuturor rezidenților din țară.

De asemenea pentru asigurarea sustenabilității proiectelor finanțate din fonduri structurale coordonate până acum este de interes **implementarea unui curriculum de masterat în domeniul cancerelor cutanate**, (propus deja spre aprobare Consiliului de Administrație al UMF „Carol Davila”.

O altă prioritate personală pe termen lung este **implementarea altor proiecte destinate dezvoltării resurselor umane în domenii multidisciplinare conexe dermatologiei** (vezi subpunct 2.2).

## 2.2. Obiective profesionale pe termen scurt

În urma obținerii abilitării de a conduce doctorate experiența acumulată în activitatea didactică și de cercetare prin colaborări multidisciplinare precum și cea acumulată în managementul activității didactice și de cercetare îmi va permite obținerea de rezultate de calitate în activitatea de coordonare a lucrărilor de diplomă, a tezelor de doctorat ale doctoranzilor UMF “Carol Davila”, precum și a lucrărilor cercetătorilor aflați în stadii postdoctorale.

Astfel una dintre domeniile de conducere de doctorat pe care mi le propun este „*Dezvoltarea studiilor de doctorat și masterat în domeniul onco-proteomicii biomedicale*”, împreună cu colaboratorii de la Institutul „V. Babes” din București.

De asemenea experiența acumulată în domeniul inflamației cronice cutanate, a **flebologiei și a îngrijirii ulcerațiilor cronice**. Acest curs se adresează în primul rând acoperirii unei nevoi reale a populației. Pe măsură ce sistemul de sănătate se va reforma, segmente mari ale populației, cu afecțiuni diverse vor fi reorientate dinspre serviciile medicale din spitale către ambulatoriile de specialitate. Acest lucru va crea nevoi de capacități și resurse suplimentare în ambulatoriile de specialitate și în îngrijirea la domiciliu. O astfel de patologie este insuficiența venoasă cronică, respectiv ulcerul cronic de gambă. Medicii de familie și asistentele medicale se vor confrunta în viitor cu acești bolnavi și cu îngrijirea acestei patologii. Un curs opțional de îngrijire a ulcerațiilor cronice va furniza viitorilor absolvenți date prețioase și cunoștințe medicale critice acoperirii nevoilor viitoare inerente ale sistemului sanitar românesc. Acest curs opțional de îngrijire a ulcerațiilor cronice vine în completarea cunoștințelor și cursurilor care s-ar putea preda în cadrul masteratului de îngrijiri la domiciliu al gravidei și lăuzei, masterat organizat de Facultatea de Moașe și Asistență Medicală a UMF „Carol Davila”, București și deja aprobat de ARACIS.

În cadrul acestui masterat ar fi utilă organizarea unui **curs de îngrijire cutanată a gravidei, lăuzei și a nou-născutului**. Acest curs ar răspunde de asemenea unei nevoi existente, ținând cont de anxietatea specifică gravidei și lăuzei în ceea ce privește orice modificare apărută pe piele în timpul și după sarcină și de faptul că acest domeniu este puțin cunoscut și puțin acoperit de informațiile medicale furnizate moașei și asistentei medicale în timpul studiilor de licență.

## 2.3. Activități și resurse care vor contribui la atingerea obiectivelor

Platforma de telemedicină implementată de subsemnatul în cadrul UMF „Carol Davila” și de care mă voi ocupa încă cel puțin 5 ani (perioada postimplementare), este un instrument extrem de util pe care intenționez să-l utilizez pentru a putea posta cursuri interactive pentru studenți, care să îmbine partea imagistică a dermatologiei, semiologia dermatologică cu noțiuni de patogenie și terapeutică dermatologică.

În prezent toți studenții Facultății de Moașe și Asistente Medicale a UMF „Carol Davila” București pe care i-am coordonat în timpul stagiului de dermatologie au username și parola și pot consulta cursurile

virtuale de dermatologie. Deosebit de important este faptul ca aceste date de acces la platforma de telemedicina ramân valabile, cursanții putând avea acces la date și după ce au absolvit facultatea. Ca atare asistenții medicali și moașele pot să consulte aceste date în timpul activității medicale curente, pot pune întrebări de natură profesională pe forumul existent pe platformă și pot dobândi informații pertinente. De asemenea accesul la baza de date imagistică va fi asigurat atât pentru studenți cat și pentru absolvenți, pentru a putea veni în sprijinul activității lor medicale curente cât și al procesului de educație medicală continuă.

În afară de forum platforma oferă posibilitatea de a realiza concursuri de întrebări, sesiunea de „quiz-uri” putând facilita menținerea unui nivel de interes ridicat al studenților și absolvenților în ceea ce privește utilizarea platformei.

Resursa materială (platforma de telemedicina) este disponibilă și implementată complet iar resursa umană este disponibilă și dovedită prin colaborările anterioare cu colectivele de dermatologie ale tuturor universităților de medicina tradiționale din țară.

### **3. Valori, sinergii și complementarități în dezvoltarea carierei profesionale**

Valorile fundamentale care au stat și vor sta la baza dezvoltării carierei mele profesionale, așa cum acestea sunt menționate și în Codul Etic și Deontologic al UMF „Carol Davila”, sunt: libertatea academică, dreptatea și echitatea, meritul, profesionalismul, onestitatea și corectitudinea intelectuală, transparența, respectul și toleranța. În mod special, apreciez și mi-am construit cariera profesională promovând munca în echipă precum și respectul competenței și profesionalismului în activitățile medicală, diactică și de cercetare.

Consider că sinergiile și complementaritățile sunt esențiale în dezvoltarea carierei profesionale iar aptitudinile și competențele dobândite până în prezent reflectă de o manieră convingătoare aceste dimensiuni:

- Experiența în activitatea de cercetare dovedită prin rezultatele activității și prin deținerea gradului profesional maxim în evoluția unui cercetător (CSI) îmi permite să impartășesc în procesul didactic experiența științifică acumulată; activitatea didactică, pe de altă parte, permite implicarea studenților în activități de cercetare, stimularea intelectuală și deschiderea de perspective suplimentare celor transmise strict în cadrul procesului didactic;
- Experiența în activitatea clinică medicală, atât în sistemul medical de stat cat și în cel privat îmi asigură o bună înțelegere a practicii medicale și a managementului activităților medicale pe care le pot transfera studentilor;
- Experiența de conducere în institutii medicale românești și străine facilitează transmiterea în procesul educativ de informații pertinente cu privire la sistemului de sănătate publică;
- Experiența acumulată în proiectele finanțate din fonduri structurale sau naționale, atat în cercetare, în dezvoltarea capacităților sau a a resurselor umane poate fi ușor transferată în activitatea didactică;
- Colaborările cu instituții de învățământ superior și cercetare din țară și din străinătate (Institutul „Victor Babes” Bucuresti; UMF „Iuliu Hatieganu”; UMF „V. Babes”; UMF „G.T.Popa” Iasi; UMF Targu Mures, UMF Craiova, Universitatea din Modena) și cu profesioniști în domeniul educației și al cercetării îmi permit abordarea proceselor didactice din perspective multidisciplinare și al unor abordări teoretice de actualitate;
- Participarea la dezvoltarea și gestionarea platformei de telemedicină a UMF “Carol Davila” îmi permite înțelegerea și utilizarea efectivă a tehnicilor și instrumentelor moderne de educație;
- Cunoașterea a două limbi de circulație internațională (germana; engleza) în care mă exprim fluent îmi facilitează accesul la cele mai noi cunoștințe dezvoltate pe plan mondial in domeniile de interes: didactic, de cercetare, clinic și de cercetare.

