

Anexa nr. 1

**Rezumatul activității și a rezultatelor obținute în proiect perioada 2020-2023 (obligatoriu)
„ Anomaliile congenitale chirurgicale la nou-născut, sugar, adolescent. Chirurgia
reconstructivă în afecțiunile malformative congenitale la copil 0-18 ani „
Cifrul proiectului 20.80009.8007.32**

Studiul realizat în perioada 2020-2023 a completat cercetările referitor la epidemiologia afecțiunilor malformative la copii care a demonstrat o creștere a incidenței herniei diafragmatice congenitale cu predilecție la sexul masculin, afecțiuni care au avaluat cu multiorganice severe, în special a organelor de importanță vitală (plămîn, cord creier), au determinat o dereglare de circulație fetoplacentară, dar și prezența sindromului tromboembolic fetoplacentar, cu procesele tisulare displazice, infecțioase, cât și a sepsisului neo/natal. Din studiul dat am stabilit că ponderea malformațiilor incompatibile cu viața a constituit 34,5%, ca agenezie pulmonară, cord tricameral, trunchi arterial comun, agenezie de arteră pulmonară, polichistoză renală, anomalii a SNC. Studiul prezentat a demonstrat evaluarea insuficientă în evaluarea viitoarelor mame, identificarea factorilor de risc materni, iar estimarea markerilor biochimici ne-au permis completarea criteriilor de diagnostic, diagnostic diferențiat, de prognostic și evaluarea complicațiilor, recidivelor, a gradului de lezare a țesuturilor organelor afectate malformativ și argumentarea unui nprogram de tratament medico-chirurgical complex, micșorînd prin aceasta riscul complicațiilor precoce și la distanță. Abordarea diferențiată a algoritmului de diagnostic elaborat în baza studiului dat, a metodelor de evoluare a terenului matern biologic, a tehnicilor medico-chirurgicale la copii de diferită vîrstă, bazat pe corecția mecanismelor patogenetice, a permis de a obține rezultate bune în 81,2% din cazuri, rata de supraviețuire a nou-născuților constituie 80,9%

A doua parte a proiectului a fost focusată pe reabilitarea postoperatorie a pacienților. În baza factorilor determinați ai evoluției postoperatorii evidențiați în urma analizei statistice, au fost elaborate recomandări și algoritme de reabilitare pentru perioada precoce și tardivă, în conformitate cu recomandările literaturii mondiale. Au fost stabilite criterii pentru detubarea precoce în cazuri de intervenții specifice (op. Glenn, banding-ul arterei pulmonare etc.) și tactici de reabilitare pentru pacienții cu intubare îndelungată și pierdere de tonus muscular. Au fost stabiliți pași concreți pentru recuperarea postoperatorie în timp îndelungat, ca faza III de reabilitare, după externare la domiciliu. Prin urmare în urma evaluării fiecărui caz, în dinamică la distanță postoperatorie de 3 și apoi 6 luni s-au obținut următoarele date: 37% din cei ce au avut gradul III de dezabilitate acum nu mai posedă grad, 29% din cei ce au avut gradul I sau II, au migrat spre un grad mai ușor. Și 34 % au rămas cu același grad de dezabilitate, cauzat în mare parte de patologiile concomitente.

Rezultatele obținute pe parcursul proiectului au fost reflectate în 26 publicații (3 articole în reviste cu impact factor), numeroase rapoarte la foruri naționale și internaționale din domeniu.

Summary of activity and results obtained in the project in 2020-2023
The State Project „Congenital surgical anomalies in the newborn, infant, adolescent.
Reconstructive surgery in congenital malformative diseases in children 0-18 years”
Project number 20. 80009.8007.32

The study carried out in the period 2020-2023 completed the research on the epidemiology of malformative conditions in children, which demonstrated an increase in the incidence of congenital diaphragmatic hernia with a predilection for the male sex, conditions that assessed with severe multiorganism, especially of vital organs (lung , brain heart), determined a fetoplacental circulation disorder, but also the presence of fetoplacental thromboembolic syndrome, with dysplastic, infectious tissue processes, as well as neo/natal sepsis. From the given study, we determined that the share of malformations incompatible with life constituted 34.5%, such as pulmonary agenesis, three-chambered heart, common arterial trunk, pulmonary artery agenesis, renal polycystosis, CNS abnormalities. The presented study demonstrated the insufficient evaluation in the evaluation of future mothers, the identification of maternal risk factors, and the estimation of biochemical markers allowed us to complete the diagnostic, differential diagnosis, prognostic criteria and the evaluation of complications, relapses, and the degree of damage to the tissues of malformatively affected organs and arguing for a complex medical-surgical treatment program, thereby reducing the risk of early and long-term complications. The differentiated approach of the diagnostic algorithm elaborated on the basis of the given study, of the methods of evolution of the biological motherland, of medical-surgical techniques in children of different ages, based on the correction of pathogenetic mechanisms, allowed to obtain good results in 81.2% of cases, the survival rate of newborns is 80.9%

The second part of the project was focused on the postoperative rehabilitation of patients. Based on the determined factors of the postoperative evolution highlighted by the statistical analysis, recommendations and rehabilitation algorithms were developed for the early and late period, in accordance with the recommendations of the world literature. Criteria were established for early extubation in cases of specific interventions (Glenn Proc., pulmonary artery banding, Switch op. etc.) and rehabilitation tactics for patients with prolonged intubation and loss of muscle tone. Concrete steps have been established for long-term postoperative recovery, such as phase III rehabilitation, after discharge to home. Therefore, following the evaluation of each case, in dynamics at a postoperative distance of 3 and then 6 months, the following data were obtained: 37% of those who had the III degree of disability now no longer possess the degree, 29% of those who had grade I or II, have migrated to a lighter grade. And 34% remained with the same degree of disability, mostly caused by concomitant pathologies.

The results obtained during the project were included in 26 publications (3 in journals with impact factor), reported in national and international congresses.

Conducătorul de proiect **GUDUMAC Eva** _____

Data: _____

LȘ