**Teme de cercetare universitare (realizate în cadrul normei ştiinţifico-didactice)**

Disciplina hematologie

(Departamentul Medicină Internă)

**2016**

1. **Tema**: Caracteristica şi tratamentulrecidivelor la pacienţii cu stadiile I şi II ale limfomului Hodgkin.

**Conducător**: Robu Maria, dr. şt. med., conferenţiarul universitar.

**Obiective generale:**

1. De determinat frecvența recidivelor în stadiile locale (I-II);
2. De studiat caracterul recidivelor în funcție de localizarea focarului primar, stadiul clinic, vârstă, tipul morphologic;
3. De determinat factorii de risc de dezvoltare a recidivelor limfomului Hodgkin (LN), stadiile locale;
4. Estimarea eficacității nemijlocite a tratamentulrecidivelor LN, stadiile locale.

**Termenii executării**: 2016-2020

**Grupul de lucru**: Musteață Larisa, dr. şt. med., conf. univ., Musteață Vasile, dr. şt. med., conf. univ., Popescu Maria, asist. Univ., Sporîș Natalia, asist. univ., Buruiană Sanda, asist. univ.

**Rezultate obținute**: Tema e de trecere (primul an). Au fost supuşi investigăriilor şi tratamentului 14 bolnavi cu recidive ale limfomului Hodgkin diagnosticaţi în stadiile I şi II la care au fost obţinute remisiuni complete după tratamentul de primă linie.

Paralel se studiază literatura pe temă.

Termenul de observaţie este mic şi rezultatele primite nu ne permit de a face careva concluzii.

**2017**

1. **Tema**: Caracteristica şi tratamentulrecidivelor la pacienţii cu stadiile I şi II ale limfomului Hodgkin.

**Conducător**: Robu Maria, dr. şt. med., conferenţiarul universitar.

**Obiective generale:**

1. De determinat frecvența recidivelor în stadiile locale (I-II);
2. De studiat caracterul recidivelor în funcție de localizarea focarului primar, stadiul clinic, vârstă, tipul morphologic;
3. De determinat factorii de risc de dezvoltare a recidivelor limfomului Hodgkin (LN), stadiile locale;
4. Estimarea eficacității nemijlocite a tratamentulrecidivelor LN, stadiile locale.

**Termenii executării**: 2016-2020

**Grupul de lucru**: Musteață Larisa, dr. şt. med., conf. univ., Musteață Vasile, dr. şt. med., conf. univ., Popescu Maria, asist. Univ., Sporîș Natalia, asist. univ., Buruiană Sanda, asist. univ.

**Rezultate obținute:** Tema e de trecere (al doilea an). Au fost supuşi investigăriilor şi tratamentului 29 bolnavi cu recidive ale limfomului Hodgkin diagnosticaţi în stadiile I şi II la care au fost obţinute remisiuni complete după tratamentul de primă linie.

Paralel se studiază literatura pe temă.

Termenul de observaţie este mic şi rezultatele primite nu ne permit de a face careva concluzii.

1. **Tema**: Opțiuni contemporane clinico-diagnostice, manageriale și de tratament ale leucemiei mieloide cronice.

**Conducător**: Musteață Vasile , dr. şt. med., conf. univ.

**Obiective generale:**

1. Analiza dinamică a incidenţei, structurii morbidităţii şi mortalităţii prin LMC în Republica Moldova;
2. Studierea aspectelor medico-sociale ale LMC, cu evaluarea factorilor de risc pentru dezvoltare și a factorilor ce duc la depistarea tardivă a acestei hemopatii maligne mieloproliferative;
3. Studierea aspectelor și corelațiilor clinico-hematologice, citogenetice și moleculare ale LMC, cu optimizarea opțiunilor de diagnosticare și de monitorizare a răspunsului la tratament;
4. Evaluarea comparativă a răspunsului clinico-hematologic, citogenetic şi molecular la pacienţii cu LMC în cadrul aplicării diferitor opțiuni de chimio- și imunoterapie.

**Termenii executării**: 2017-2023

**Grupul de lucru**: Robu Maria, dr. şt. med., conf. univ., Musteață Larisa, dr. şt. med., conf. univ.

**Rezultate obținute**: Tema e de trecere (primul an). Au fost supuşi investigăriilor şi tratamentului pacienți cu diferite faze ale leucemiei mieloide cronice, aflaţi la evidenţă şi tratament în IMSP Institutul Oncologic. Vîrsta bolnavilor a oscilat între 19 şi 81 ani, media de vîrstă fiind 46,1 ± 2,13 ani, ce indică afectarea predominantă a populației apte de muncă. Majoritatea pacienţilor (59,6 ± 4,99%) au fost expuşi insolaţiilor în cadrul vieţii cotidiene. Supraviețuirea fără recidive peste 24 luni la pacienții tratați cu inhibitorii tirozinkinazei (81%) a fost superioară (p < 0,05) indicatorului respectiv în grupul bolnavilor cu administrarea chimioterapiei convenționale și/sau imunoterapiei (20,5%). Media longevităţii (61,65 ± 4,81 ani) s-a dovedit a fi semnificativ mai mare (p<0,05) în grupul de vârstă 40 – 49 ani.

Paralel se studiază literatura pe temă.

Termenul de observaţie este mic pentru a face careva concluzii globale.

## REZULTATELE CERCETĂRII, CALITATEA, EFICIENȚA, RELEVANȚA, IMPACTUL

Disciplina hematologie

(Departamentul Medicină Internă)

**2016**

Au fost supuşi investigăriilor şi tratamentului 14 bolnavi cu recidive ale limfomului Hodgkin diagnosticaţi în stadiile I şi II la care au fost obţinute remisiuni complete după tratamentul de primă linie.

**2017**

A fost stabilit caracterul ricidivelor precoce și tardive ale limfomului Hodgkin.

A fost descrisă structura lotului de bolnavi cu ricidive în funcție de vârstă, sex și tipul histologic al procesului tumoral.

Au fost supuşi investigăriilor şi tratamentului pacienți cu diferite faze ale leucemiei mieloide cronice, aflaţi la evidenţă şi tratament în IMSP Institutul Oncologic. Vîrsta bolnavilor a oscilat între 19 şi 81 ani, media de vîrstă fiind 46,1 ± 2,13 ani, ce indică afectarea predominantă a populației apte de muncă. Majoritatea pacienţilor (59,6 ± 4,99%) au fost expuşi insolaţiilor în cadrul vieţii cotidiene. Supraviețuirea fără recidive peste 24 luni la pacienții tratați cu inhibitorii tirozinkinazei (81%) a fost superioară (p < 0,05) indicatorului respectiv în grupul bolnavilor cu administrarea chimioterapiei convenționale și/sau imunoterapiei (20,5%).  Media longevităţii (61,65 ± 4,81 ani) s-a dovedit a fi semnificativ mai mare (p<0,05) în grupul de vârstă 40 – 49 ani.