

ACADEMIA DE ȘTIINȚE
A MOLDOVEI



ACADEMY OF SCIENCES
OF MOLDOVA

SECȚIA ȘTIINȚE MEDICALE

Bd. Ștefan cel Mare, 1
MD-2001, Chișinău, Republica Moldova
Tel/fax.: (373 22) 27-07-57
E-mail: sectiamed@asm.md

SECTION OF MEDICAL SCIENCES

1 Stefan cel Mare Ave.
MD-2001, Kishinev, Republic of Moldova
Tel/fax.: (373 22) 27-07-57
E-mail: sectiamed@asm.md

SECȚIA ȘTIINȚE MEDICALE
A ACADEMIEI DE ȘTIINȚE A MOLDOVEI

ADUNAREA GENERALĂ

HOTĂRÎRE Nr. 8D

26 ianuarie 2016

mun. Chișinău

Cu privire la rezultatele activității științifice, inovaționale, manageriale și financiare a Institutului de Ftiziopneumologie “Chiril Draganiuc” în anul 2015

Adunarea Anuală a Secției Științe Medicale a AȘM, în urma examinării raportului privind rezultatele activității științifice, inovaționale, organizatorice și financiare a Institutului de Ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc” în anul 2015, prezentat de directorul adjunct pentru știință și inovare, prof. cercetător, Iavorschi Constantin și a concluziei Comisiei Biroului Secției Științe Medicale a AȘM, create prin Hotărârea Biroului Secției Științe Medicale a AȘM nr. 07 din 18.11.15 în componența: Popovici Mihai, acad., președinte; Chișlaru Leonid, dr., secretar științific al Secției științe Medicale a AȘM; Iavorschi Constantin, dr. hab., director adjunct pentru știință și inovare; Tudor Elena, dr., secretar științific al instituției; Ursu Tudor, contabil-șef al instituției, constată că în anul 2015 au fost efectuate cercetări științifice în cadrul direcției strategice „Sănătate și biomedicină”.

În anul 2015 a fost planificată și realizată activitatea științifică și practică în cadrul a 7 proiecte instituționale de cercetare-dezvoltare cu o finanțare de 2888,9 mii lei și 1 proiect internațional. În realizarea proiectelor au fost încadrați 42 cercetători științifici: 6 dr. hab., 18 dr., 4 cercetători științifici până la 35 ani.

Toate lucrările planificate și efectuate în anul 2015 au fost îndeplinite în volumul preconizat, în termenii stabiliți și la nivelul satisfăcător, ce se confirmă prin următoarele rezultate.

S-a determinat că în cadrul rezistenței medicamentoase a tuberculozei se notifică agravarea structurii rezistenței extinse în perioada 2012-2014. Astfel, la o treime (35,6%) de rezistență extinsă la HRES AGFQ în 41,8% are loc asocierea rezistenței și la ETO, iar în 18,5% – și la PAS. Această poziție denotă că actualmente tratamentul tuberculozei cu rezistență extinsă la preparatele antituberculoase devine problematic la 2/3 de pacienți.

S-a demonstrat, că indicii reactivității imune (TTBL, cantitatea limfocitelor T, B și subpopulațiilor limfocitelor T) în grupul bolnavilor cu tuberculoză sensibilă, s-a prezentat cu un nivel mai înalt de activitate și valori cu un grad de autenticitate mai mare, față de bolnavii cu tuberculoză cu rezistență ($p < 0,001$ și $p < 0,05$, coresponzător). Indicii rezistenței preimune (NBT-test, numărul fagocitar, indicele fagocitar) după tratament, la bolnavii cu tuberculoză sensibilă au fost mai mari statistic veridic ($p < 0,05$), față de cei specifici bolnavilor cu tuberculoză cu rezistență. Astfel, reabilitarea statutului imun este în funcție de rezistența *M.tuberculosis* la preparatele antituberculoase.

Pentru prima dată în Republica Moldova au fost studiată corelația între I/D polimorfismul genei enzimei de conversie a angiotenzinei, frecvența răspîndirii și expresivitatea hipertensiunii

pulmonare. S-a determinat că, ponderea cea mai mare a bolnavilor cu BPOC și HA (hipertensiunea arterială) a fost înregistrată în lotul pacienților cu subtipul ID al genei ACE; la 86,7% dintre pacienții cu BPOC se determină disfuncție endotelială și o dependență între structura fenotipică BPOC și I/D polimorfismul genei ACE.

Au fost determinate concentrațiile inhibitorii minime (CMI) a preparatului de studiu Rifonat (Rifamicină) în comparație cu Rifampicina pe medii de cultură lichide. S-a demonstrat că CMI pentru preparatul de studiu este mai joasă față de Rifampicină – 0,5 μg/ml și 1,0 μg/ml, respectiv.

În scopul optimizării diagnosticului rapid al cazurilor de TB M&XDR au fost testate tulpini *M.tuberculosis* prin metoda MODS, utilizând concentrația 2,0mg/l, comparate cu testarea acestor tulpini prin MGIT (CMI=2,0). Astfel preparatele antituberculoase Ofloxacina și Capriomicina au demonstrat sensibilitate diferită față de *M.tuberculosis* în funcție de concentrația medicamentului utilizat. O dependență semnificativă (38,8% și 47,3%) a fost stabilită la Ofloxacină și Capriomicină numai în concentrațiile maxime. Nu a fost stabilită o dependență a sensibilității tulpinilor *M.tuberculosis* de concentrațiile preparatelor Etionamida și Amikacina.

A fost elaborat Soft-ul computerizat *Portalul TB Moldova*, care stochează imaginile medicale, rezultatele de laborator, datele clinice ale pacienților cu TB sensibilă și TB MDR, informațiile despre rezultatele tratamentului cazului de TB. Secvețierea ADN-ului MTB va furniza date suplimentare despre genomul bacterian, care va contribui la studierea mai amplă a fenomenului de rezistență achiziționată.

Pe parcursul anului au fost publicate 91 lucrări științifice, inclusiv: 4 articole în reviste cu factor de impact mai mare de 3; 5 – cu factor de impact 1,0-2,9; și 2 – cu factor de impact 0,1-0,9. În practica medicală s-au implementat 7 realizări științifice, inclusiv Strategia DOTS, DOTS *plus*.

ADUNAREA GENERALĂ A SECȚIEI ȘTIINȚE MEDICALE A AȘM

HOTĂRĂȘTE:

1. A considera îndepliniți integral indicii de bază ai activității științifice, inovaționale, organizatorice și financiare a Institutului de Ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc” în anul 2015.
2. A aproba raportul Institutului de Ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc” privind activitatea științifică, inovațională, organizatorică și financiară în anul 2015.
3. A asigura implementarea *Programului Național de control al tuberculozei în Republica Moldova* (2016-2020).
4. A continua optimizarea diagnosticului rapid al cazurilor de tuberculoză rezistentă prin perfecționarea metodelor de testare a sensibilității *M.tuberculosis*.
5. A perfecta și ajusta la condițiile epidemiologice actuale regimuri noi de tratament al tuberculozei rezistente.
6. A încadra și a menține tinerii cercetători în activitatea de cercetare, dezvoltare și inovare.
7. A intensifica înaintarea propunerilor de proiecte la concursuri internaționale.

**Coordonator al Secției Științe
Medicale, dr. hab. șt. med.,
conf.univ.**

Olga TAGADIUC

**Secretar științific al Secției
Științe Medicale, dr. șt. med.**

Leonid CHIȘLARU