

Rezumatul activității și a rezultatelor obținute în proiect în anul 2024  
Proiectul „*Testul cu efort cardiopulmonar la pacienții cu sindrom post embolism pulmonar și decondiționare fizică*” Cifrul proiectului **24.80015.8007.01TT**

Trombembolismul pulmonar (TEP) reprezintă a treia cauză de deces cardiovascular la nivel global, după accidentul vascular cerebral și infarctul miocardic. Aproximativ 50% dintre pacienții cu TEP prezintă dispnee la efort și/sau limitări funcționale, în ciuda administrării unui tratament anticoagulant adekvat, ceea ce are un impact semnificativ asupra vieții de zi cu zi, fiind asociat cu tulburări funcționale, o calitate redusă a vieții și costuri medicale crescute.

Scopul acestui studiu este implementarea testului de efort cardiopulmonar (CPET) la pacienții supraviețuitori TEP, pentru identificarea dereglațiilor funcționale de natură cardiacă, pulmonară sau a decondiționării fizice.

La etapa actuală, a fost achiziționat și instalat echipamentul medical necesar pentru efectuarea CPET. Personalul medical a fost instruit, iar protocolul de examinare a pacienților a fost elaborat. De asemenea, au fost identificate variabilele incluse în studiu, precum: VO<sub>2</sub> maxim (peak VO<sub>2</sub>), VO<sub>2</sub>/WR, VO<sub>2</sub> la pragul anaerob (AT), O<sub>2</sub> pulse, HHR, BR, BF, EqCO<sub>2</sub> la AT, EqO<sub>2</sub> la AT, panta VE/VCO<sub>2</sub>, RER, PETCO<sub>2</sub> și PETO<sub>2</sub>. A fost stabilit un grup de control format din 50 de persoane fără antecedente de TEP, care vor fi investigate inițial, conform același protocol aplicat pacienților post-TEP. Criteriile de selecție a pacienților după TEP includ o perioadă de cel puțin 3 luni de la episodul acut, absența cancerului activ și confirmarea imagistică a TEP (prin angio-CT sau tomografie pulmonară cu contrast). De asemenea, a fost elaborată o anchetă pentru pacienți, care include 343 de variabile colectate din fișa medicală de staționar (la momentul diagnosticului de TEP acut), fișa medicală de ambulator, precum și evaluările și investigațiile efectuate ulterior înrolării în studiu. Aceste evaluări includ anamneza, examenul clinic (tensiunea arterială, frecvența cardiacă, SaO<sub>2</sub>), electrocardiograma, nivelurile NT-proBNP, ecocardiografia și CPET. Fișele medicale ale pacienților supraviețuitori TEP, care îndeplinesc criteriile de includere, au fost selectate din arhivele a trei instituții medicale, pentru perioada decembrie 2023 – septembrie 2024: IMSP Institutul de Cardiologie, Spitalul Clinic Municipal „Sfânta Treime” și Institutul de Medicină Urgentă din Chișinău. Distribuția fișelor selectate este următoarea: 52 de la IMSP Institutul de Cardiologie, 25 de la Spitalul Clinic Municipal „Sfânta Treime” și 10 de la Institutul de Medicină Urgentă. Din totalul de 87 de fișe, 19 (21%) pacienți au fost examinați prin ecocardiografie și NT-proBNP; 11 (12,6%) pacienți au decedat după externare; 13 (14,9%) au refuzat înrolarea; 9 (10,3%) au fost diagnosticați cu cancer; 5 (5,7%) nu au putut fi contactați, iar 30 (34,4%) sunt în curs de evaluare.

Din cei 19 pacienți deja examinați după TEP, au fost selectați 13 pentru testarea prin cicloergometrie cardiopulmonară, după finalizarea evaluării inițiale a grupului de control format din persoane sănătoase.

Conducătorul proiectului

Diaconu Nadejda  
(numele, prenumele)

(semnătura)

