

Rezumatul activității și a rezultatelor obținute în proiect în anul 2024

Proiectul „Evaluarea parametrilor genetici și a P-selectinei drept potențiali biomarkeri de prognostic în trombembolismul venos” Cifra proiectului 24.80015.8007.01VI

Rezumatul activității și a rezultatelor obținute în proiect în anul 2024

Trombembolismul venos (TEV) este o patologie frecventă, asociată cu sechele grave și, adesea, fatale. Strategia optimă de diagnosticare a TEV rămâne neclară, deși s-au realizat progrese considerabile în acest domeniu. Numeroși biomarkeri noi au demonstrat rezultate promițătoare pentru diagnosticul și prognosticul TEV, iar mai mulți dintre aceștia se află încă în faza de cercetare. P-selectina a fost propusă drept un biomarker cu performanțe de diagnostic mai bune decât D-dimerul. Înțelegerea parametrilor genetici care stau la baza evoluției TEV va permite crearea unui plan de tratament individualizat și țintit, cu o durată personalizată a terapiei anticoagulante.

Scopul acestui studiu a fost evaluarea acurateții P-selectinei și a markerilor genetici, în calitate de indicatori de prognostic și determinanți ai duratei tratamentului anticoagulant în TEV.

La etapa actuală a cercetării, au fost identificați pacienți simptomatici după finalizarea terapiei standard pentru TEV. Au fost elaborate criteriile de selecție a pacienților: o perioadă de cel puțin 3 luni de la episodul de trombembolism pulmonar acut (TEP), absența cancerului activ și confirmarea imagistică a TEP (prin angio-CT sau tomografie pulmonară cu contrast).

Au fost selectate fișele medicale ale supraviețuitorilor TEP, conform criteriilor de includere enumerate anterior, pentru perioada decembrie 2023 – septembrie 2024, din arhivele a trei instituții medicale: IMSP Institutul de Cardiologie, Spitalul Clinic Municipal „Sfânta Treime” și Institutul de Medicină Urgentă din Chișinău. În total, au fost analizate 87 de fișe, dintre care 52 de la IMSP Institutul de Cardiologie, 25 de la Spitalul Clinic Municipal „Sfânta Treime” și 10 de la Institutul de Medicină Urgentă. Din acest total, 19 (21%) pacienți au fost examinați, 11 (12,6%) pacienți au decedat după externare, 13 (14,9%) pacienți au refuzat înrolarea, 9 (10,3%) pacienți au fost diagnosticați cu cancer, 5 (5,7%) nu au putut fi contactați, iar 30 (34,4%) sunt în curs de examinare.

Datele obținute din fișele pacienților înrolați până în prezent (n=49) arată că vârsta medie la momentul TEP a fost de 57,8 ani, dintre care 30 (61%) erau bărbați și 19 (39%) femei. Durata medie de spitalizare a fost de 9,5 zile. Toți pacienții înrolați în studiu au avut TEP confirmat imagistic, iar majoritatea (31, 65,3%) au fost clasificați cu risc intermediar. Distribuția trombozelor a fost următoarea: lobară în 19 (38,7%) cazuri, segmentară în 23 (46,9%), subsegmentară în 7 (14,2%) și bilaterală în 21 (42,8%).

Au fost selectați pacienții supraviețuitori TEP pentru investigații suplimentare, inclusiv determinarea nivelului de P-selectină.

De asemenea, a fost identificat și creat un lot de control, alcătuit din persoane sănătoase, fără semne de tromboză în prezent sau în antecedente, fără inflamație activă (PCR în limitele normale), fără insuficiență renală sau diabet zaharat. În urma evaluării nivelului de P-selectină în lotul de control, se va determina valoarea prag, conform percentilei 75, iar ulterior va fi examinat grupul pacienților cu TEP.

Conducătorul proiectului

Diaconu Nadejda _____
(numele, prenumele)


(semnătura)