

Rezumatul activității și a rezultatelor obținute în proiect

Cifra proiectului 24.80015.8007.01TT

Denumirea Proiectului „Testul cu efort cardiopulmonar la pacienții cu sindrom post embolism pulmonar și decon condiționare fizică”

În cadrul proiectului a fost implementat și funcționalizat un serviciu medical complex de evaluare funcțională cardiopulmonară, având ca element central testul de efort cardiopulmonar (CPET), destinat pacienților cu antecedente de embolism pulmonar și simptomatologie persistentă sugestivă pentru sindrom post-embolic pulmonar. Serviciul a fost conceput ca un instrument de evaluare integrată, orientat spre obiectivizarea capacității de efort și identificarea mecanismelor funcționale responsabile de limitarea toleranței la efort, într-un context clinic în care evaluările realizate exclusiv în condiții de repaus nu permit o apreciere dinamică și globală a răspunsului cardiopulmonar.

Implementarea serviciului a presupus standardizarea procedurilor, instruirea personalului medical și integrarea rezultatelor într-un flux clinic coerent, adaptat practicii curente. Pentru interpretarea corectă a CPET și evidențierea mecanismelor de limitare la efort, pacienții au fost evaluați printr-un pachet clinico-paraclinic integrat, care a inclus electrocardiografie de repaus, spirometrie, ecocardiografie transtoracică (inclusiv parametri avansați, precum GLS) și analize biochimice (NT-proBNP, creatinină, homocisteină).

Analiza descriptivă a datelor a evidențiat o heterogenitate clinică semnificativă. NT-proBNP a prezentat o distribuție asimetrică, sugerând variabilitatea încărcării hemodinamice reziduale, în timp ce parametrii ecocardiografici ai ventriculului drept (TAPSE, PSAP) au arătat valori variabile, compatibile cu modificări funcționale subtile. Spirometria de repaus a fost relativ conservată la majoritatea pacienților, susținând necesitatea evaluării dinamice prin CPET. ECG în repaus a evidențiat predominant ritm sinus, confirmând siguranța procedurii.

CPET a permis evaluarea integrată a răspunsului cardiopulmonar la efort și încadrarea pacienților în tipare funcționale relevante clinic. Capacitatea funcțională aerobă a fost redusă la majoritatea pacienților, cu valori ale VO_2/kg în jurul a 19–20 mL/kg/min. Eficiența ventilatorie a fost frecvent alterată, iar o proporție importantă de pacienți nu a atins criteriile de efort maximal, indicând decon condiționare fizică și mecanisme non-cardio-respiratorii de limitare. Integrarea parametrilor CPET cu datele biochimice și ecocardiografice a evidențiat corelații funcționale relevante, demonstrând utilitatea clinică a serviciului.

În contextul practicii medicale naționale, unde lipsesc protocoale funcționale standardizate pentru monitorizarea pacienților post-embolism pulmonar, serviciul CPET implementat aduce o valoare adăugată semnificativă, susținând o schimbare de paradigmă de la evitarea efortului către evaluare funcțională activă, reabilitare și reintegrare socio-profesională, cu impact pozitiv asupra calității vieții și reducerii consecințelor socio-economice ale sechelelor post-embolice.

Conducătorul de proiect Diaconu Nadejda/

Data:

