

RECEPȚIONAT

Agenția Națională pentru Cercetare
și Dezvoltare _____
_____ 2020

AVIZAT

Secția AȘM _____
_____ 2020

RAPORT ANUAL

privind implementarea proiectului din cadrul Programului de Stat (2020-2023)

**”Reacțiile de adaptare nespecifice generale ale organismului la bolnavii cu
coinfecție TB/HIV”**

cifrul proiectului: 20.80009.8007.31

Prioritatea Strategică I. Sănătate

Conducătorul proiectului Valeriu DJUGOSTRAN _____

Directorul organizației Sofia ALEXANDRU _____

Consiliul științific Elena TUDOR _____

L.Ș.

Chișinău 2020

1. Scopul etapei anuale conform proiectului depus la concurs

Determinarea structurii și severității dereglărilor Reacțiilor de Adaptare Nespecifice Generale (RANG) și nivelelor de reactivitate (NR) la bolnavi cu coinfecție HIV/TB în dependență de caracteristica MBT.

2. Obiectivele etapei anuale

1. Determinarea structurii și severității dereglărilor Reacțiilor de Adaptare Nespecifice Generale (RANG) și nivelelor de reactivitate (NR) la bolnavi cu coinfecție HIV/TB în dependență de caracteristica MBT.
2. Studiarea RANG și NR la bolnavi cu coinfecție HIV/TB în dependență de severitatea procesului de tuberculoză

3. Acțiunile planificate pentru realizarea scopului și obiectivelor etapei anuale

S-a planificat de a determina structura și severitatea dereglărilor Reacțiilor de Adaptare Nespecifice Generale și nivelelor de reactivitate la bolnavi cu coinfecție HIV/TB în dependență de caracteristica MBT și a studia RANG și NR la bolnavi cu coinfecție HIV/TB în dependență de severitatea procesului de tuberculoză

4. Acțiunile realizate pentru atingerea scopului și obiectivelor etapei anuale

Reacțiile de Adaptare Nespecifică Generală și Nivelelor de Reactivitate s-a studiat la 92 de cazuri de TB în dependență de caracteristica MBT prin analiza computerizată a indicelui integral – hemogramei. S-a studiat modificările din partea sistemului cardiovascular prin analiza ECG standard cu estimarea intervalului QT (după metoda lui Frederick) și Ecocardiografiei cu Doppler) în dependență de prezența factorilor de agravare, patologiei cardiovasculare și altor patologii asociate la 24 pacienților cu coinfecție TB/HIV.

5. Rezultatele obținute

În rezultatul studierii structurii Reacțiilor de adaptare nespecifice generale în dependență de caracteristica MBT, la 40 de pacienți cu tuberculoză multidrogrezistentă și 52 de pacienți cu tuberculoză sensibilă s-a constatat, că reacțiile nefavorabile „Stres” și „Hiperactivare” a predominat atât în cazurile cu tuberculoză MDR cât și în cele cu tuberculoză sensibilă. În tuberculoză sensibilă a predominat cazurile cu reacția nefavorabilă „Hiperactivare”, în TB MDR a predominat reacția nefavorabilă „Stres”.

Datele obținute a examenului ecocardiografic cu Doppler la pacienții cu coinfecție TB/HIV a relevat prevalența pacienților cu afecțiuni severe (70%) a sistemului cardiovascular la această categorie de pacienți în comparație cu lotul de control (50 pacienți cu tuberculoză pulmonară fără coinfecție HIV). Cele mai crescute valori ale presiunii medii în artera pulmonară (PMAP) s-au depistat la pacienții cu coinfecție HIV ($32,4 \pm 2,75$ mmHg, $p < 0,05$) vs. $26,8 \pm 3,63$ mmHg la pacienții cu tuberculoză pulmonară fără coinfecție TB/HIV, $p < 0,05$. Diametrul telediastolic a ventriculului drept (VD) a fost semnificativ crescut la pacienții cu la coinfecție TB/HIV ($30,4 \pm 2,75$ mm, $p < 0,05$) în comparație cu pacienții cu tuberculoză pulmonară fără coinfecție HIV ($24,3 \pm 3,11$ mmHg and $25,7 \pm 2,42$ mmHg,

respectiv, $p < 0,05$). Nu s-a relevat interconexiuni semnificative între coinfecție TB/HIV și hipertrofie ventriculară dreaptă și stângă, fracție de ejeție a ventriculului stâng, diametrul atrial drept și stâng și alte indice ale funcției pulmonare ($p > 0,05$).

La studierea modificărilor electrocardiografe standard (ECG) la 24 pacienți cu coinfecție HIV/TB s-a demonstrat următoarele modificări: aspect de P-pulmonar (DII, DIII, AVF) - 2 pacienți (8,3%); axa QRS deviată la dreapta, în medie la $+110$ - 2 pacienți (8,3%); amplitudinea R/S în $V_6 < 1$ - 3 pacienți (12,5%); amplitudinea R/S în $V_1 > 1$ - 2 pacienți (8,3%); 5. Aspect $S_I Q_{III}$ sau $S_I S_{II} S_{III}$ - 1 pacient (4,17%); bloc de ramură dreaptă incomplet sau complet - 3 pacienți (12,5%); microvoltaj al complexelor QRS - 4 pacienți (16,7%); amplituda $R > S$ și amplituda $R > S$ în V_1 cu micșorarea R/S spre stînga de la V_1 (creșterea undei S spre stînga) - 3 pacienți (12,5%); semne de hipertrofie ventriculară stîngă - 3 pacienți (12,5%); 10. Semne de hipertrofie biventriculară - 2 pacienți (8,3%).

În cazurile pacienților cu TB/HIV, ca și în lotul pacienților cu TB fără infecție HIV, cele mai des întâlnite modificări ale ECG au fost: prezența semnelor de hipertrofie ventriculară dreaptă (S-tip de hipertrofie dreaptă), amplitudinea R/S în $V_6 < 1$ și semne calitative de hipertrofie ventriculară stîngă (la pacienții cu hipertensiune arterială asociată). La 4 pacienți (6%) cu coinfecție TB/HIV analiza electrocardiografe standard a relevat tendințe spre prelungirea intervalului QT mai mult de 450 msec (în mediu $455,4 \pm 25,26$ msec) fără orice manifestări clinice.

6. Diseminarea rezultatelor obținute în formă de publicații
7. Diseminarea rezultatelor obținute în formă de prezentări (comunicări, postere, teze/rezumat/abstracte) la foruri științifice
8. Diseminarea rezultatelor obținute în formă de prezentări (comunicări, postere, teze/rezumat/abstracte) la foruri științifice
9. Protecția rezultatelor obținute în formă de obiecte de proprietate intelectuală
10. Materializarea rezultatelor obținute
11. Dificultățile în realizarea proiectului

În legătură cu situația excepțională în țară, ca consecință a situației epidemiologice prin infecția cu COVID-19, unele secții de tratament a pacienților cu tuberculoză ale Institutului de Ftiziopneumologie "Chiril Draganiuc" au fost reprofile în secții de tratament a pacienților cu infecția cu COVID-19. Datele obținute urmează a fi completate în continuare.

12. Concluzii

În rezultatul studierii reacției de adaptare nespecifică generală la pacienții cu tuberculoză pulmonară s-a determinat, că în tuberculoză sensibilă a predominat cazuri cu reacția de adaptare nespecifică generală nefavorabilă „Hiperactivare”, în formele de tuberculoză multidrorezistentă a predominat reacția nefavorabilă „Stres”. Cele mai des întâlnite modificări ale ECG la pacienții cu coinfecție TB/HIV au fost: prezența semnelor de hipertrofie ventriculară dreaptă (S-tip de hipertrofie dreaptă), amplitudinea R/S în $V_6 < 1$ și, la pacienții cu hipertensiune arterială asociată, semne calitative de

hipertrofie ventriculară stângă. De asemenea s-a relevat tendințe spre prelungirea intervalului QT mai mult de 450 msec (în medie $455,4 \pm 25,26$ msec) fără manifestări clinice.

As a result of the study of general nonspecific adaptation reaction in patients with pulmonary tuberculosis, it was determined that in sensitive tuberculosis predominated the cases with the unfavorable general nonspecific adaptation reaction "Hyperactivation", in the forms of multidrug-resistant tuberculosis predominated the unfavorable reaction "Stres". The most common changes in ECG in patients with TB / HIV coinfection were: the presence of signs of right ventricular hypertrophy (S-type of right hypertrophy), the amplitude of R / S in V6 <1 and, in patients with associated hypertension, qualitative signs of left ventricular hypertrophy. There were also trends to prolong the QT interval more than 450 msec (average 455.4 ± 25.26 msec) without clinical manifestations.

Conducătorul de proiect _____ / Valeriu DJUGOSTRAN

Data: _____

LȘ

Executarea devizului de cheltuieli, conform anexei nr. 2.3 din contractul de finanțare

Cifrul proiectului: 20.80009.8007.31

| Cheltuieli, mii lei | | | | | | |
|--|-----------------|----------------|-------------------------|-----------------|-----------------|-------------|
| Denumirea | Cod | | Anul de gestiune | | | |
| | Eco (k6) | Aprobat | Modificat +/- | Precizat | Executat | Sold |
| Cheltuieli | 2 | 341,5 | 0 | 0 | 341,5 | 0 |
| Cheltuieli de personal | 21 | 317,84 | 0 | 0 | 317,84 | 0 |
| Remunerarea muncii | 211 | 259,46 | 0 | 0 | 259,46 | 0 |
| Remunerarea muncii angaj. conf. statelor | 2111 | 259,46 | 0 | 0 | 259,46 | 0 |
| Remunerarea muncii angaj. conf. statelor | 211180 | 259,46 | 0 | 0 | 259,46 | 0 |
| Contribuții și prime de asigurări obligatorii | 212 | 58,38 | 0 | 0 | 58,38 | 0 |
| Contribuții de asigurări sociale de stat oblig. | 212100 | 46,70 | 0 | 0 | 46,70 | 0 |
| Prime de asigurare obligatorie de asistență medicală | 212200 | 11,68 | 0 | 0 | 11,68 | 0 |
| Bunuri și servicii | 22 | | | | | |
| Deplasări | 2227 | | | | | |
| Servicii | 2229 | | | | | |
| Indemn. pentru incapacitatea temporară de munca achitate din mijl. financiare ale angaj. | 273 | | | | | |
| Indemn. pentru incapacitatea temporară de munca achitate din mijl. financiare ale angaj. | 273500 | | | | | |
| Stocuri de materiale circulante | 33 | 23,66 | 0 | 0 | 23,66 | 0 |
| Stocuri de materiale circulante | 331 | 23,66 | 0 | 0 | 23,66 | 0 |
| Total | | 341,5 | 0 | 0 | 341,5 | 0 |

Conducătorul organizației _____ / Sofia ALEXANDRU

Contabil șef _____ / Tatiana PAȘA

Conducătorul de proiect _____ / Valeriu DJUGOSTRAN

Data: _____

LȘ

Componența echipei proiectului

Cifrul proiectului 20.80009.8007.31

| Echipa proiectului conform contractului de finanțare (la semnarea contractului) | | | | | | |
|---|---|------------------|--|--|-------------------|--------------------|
| Nr | Nume, prenume (conform contractului de finanțare) | Anul nașterii | Titlul științific | Norma de muncă conform contractului | Data angajării | Data eliberării |
| 1. | Djugostran Valeriu | 1947 | Dr .hab. în st. med., prof. cercetător | 0,25 | 03.01.2020 | |
| 2. | Martiniuc Constantin | 1961 | Dr .hab. în st. med., conf. cercetător | 0,25 | 03.01.2020 | |
| 3. | Antipa Vasile | 1966 | Dr. în șt. med., conf. cercetător | 0, 5 | 03.01.2020 | |
| 4. | Procopișin Larisa | 1958 | Dr. în st. med., conf. cercetător | 0,25 | 03.01.2020 | |
| 5. | Scaletchi Valentina | 1970 | Dr. în șt. med. | 0,25 | 03.01.2020 | |
| 6. | Chiroșca Valentina | 1937 | Dr. în șt. med., conf. cercetător | 0,25 | 03.01.2020 | |
| 7. | Velixar Elvira | 1966 | | 0,25 | 03.01.2020 | |

| | |
|---|----|
| Pondereea tinerilor (%) din numărul total al executorilor conform contractului de finanțare | 0% |
|---|----|

| Modificări în componența echipei pe parcursul anului 2020 | | | | | |
|---|---------------|---------------|-------------------|--|----------------|
| Nr | Nume, prenume | Anul nașterii | Titlul științific | Norma de muncă conform contractului | Data angajării |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | |
|--|----|
| Pondereea tinerilor (%) din numărul total al executorilor la data raportării | 0% |
|--|----|

Conducătorul organizației _____ / Sofia ALEXANDRU

Contabil șef _____ / Tatiana PAȘA

Conducătorul de proiect _____ / Valeriu DJUGOSTRAN

Data: _____

LȘ

