

Rezumatul activității și a rezultatelor obținute în proiect în anul 2024

Pentru anul 2024

Acest proiect este direcționat spre evaluarea acuratetei P-selectinei și a markerilor genetici drept indicatori de prognostic și determinanți ai duratei tratamentului anticoagulant în tromboembolismul venos (TEV), cu scop de a identifica și testa pacienților simptomatici după finalizarea terapiei standard în TEV, cu evaluarea corelației markerilor genetici, P selectinei și prognosticului de durată. Proiectul este orientat în evidențierea noilor biomarkeri importanți în dezvoltarea mecanismelor bolii tromboembolice, contribuind la îmbunătățirea evaluării riscului de tromboembolism venos (TEV), precum și pentru a oferi prevenire și tratament individualizat. Pentru anul 2024 s-a propus și realizat obținerea unui aviz favorabil din partea Comitetului de Etică a Cercetării pentru desfășurarea studiului. La fel, au fost elaborate criteriile de selectare și ancheta pacientului, care conține 343 variabile colectate din fișa pacientului de staționar (în timpul diagnosticului TEP acut), fișa de ambulator precum și evaluări și investigații efectuate după înrolarea în studiu: anamnezic, examen clinic: TA, FCC, SaO₂, Electrocardiograma, NTproBNP, Ecocardiografia cu Speckle Tracking și 3D VD, test de efort cardiopulmonar.

Au fost selectate fișele supraviețuitorilor TEP conform criteriilor de includere din perioada 12.2023- 09.2024 din arhiva a 3 instituții medicale: IMSP IC, Spitalul Clinic Municipal „Sfânta Treime”, Institutul de Medicină Urgentă Chișinău. Au fost selectate 87 fișe dintre care 21% au fost supuși examinării primare, iar 34,4% sunt în curs de examinare.

Datele generale obținute din fișe, pentru pacienții înrolați până la moment (nr 49), include vârsta la etapa suportării TEP de 57,8 ani, dintre care 61% erau bărbați. Durata medie de spitalizare a fost 9,5 zile. Toți pacienții înrolați în studiu au fost cu TEP confirmat imagistic, marea majoritate a acestora (65,3%), fiind cu risc intermediar, tromboza bilaterală fiind identificată în 24%. În al doilea grup de lucru (TEV cu factori de risc nedeterminați) s-au inclus până în prezent doar 5 pacienți. Anticoagulantul cel mai prescris a fost rivaroxaban (în 97%), urmat de warfarina. Pentru evaluarea P-selectinei au fost selectați pacienții supraviețuitori TEP, iar pentru evaluarea markerilor genetici pentru trombofilii au fost selectați pacienții din grupul 2 de lucru (fără factori provocatori). A fost identificat și creat lotul de control care reprezintă oameni sănătoși, fără semne de tromboză în prezent sau în antecedente, fără inflamație activă la moment (PCR în limitele normei), fără insuficiență renală sau diabet zaharat. În urma evaluării nivelului P selectinei la lotul de control se va determina valoarea prag, conform percentilei 75, ulterior se va examina grupurile de lucru.

For the year 2024

This project is aimed at evaluating the accuracy of P-selectin and genetic markers as prognostic indicators and determinants of the duration of anticoagulation treatment in venous thromboembolism, focusing on identifying and testing symptomatic patients after completing standard therapy in VTE, with the evaluation of the correlation of genetic markers and P selectin and the patients' long-term prognosis. The project is targeted at highlighting novel biomarkers' role in revealing the mechanisms of thromboembolic disease, contributing to the improvement of venous thromboembolism (VTE) risk assessment, as well as providing prevention and individualized treatment for VTE patients. For the year 2024, as planned, an approval from the Research Ethics Committee for conducting the study was obtained. Likewise, the selection criteria and the patient questionnaire containing 343 variables from the inpatient medical records (during acute PE diagnosis) were developed. After enrollment in the study the outpatient record was filled out and the following examinations were performed: patient history, clinical examination: BP, HR, SaO₂, Electrocardiogram, NTproBNP, Echocardiography with Speckle Tracking and 3D RV and cardiopulmonary stress testing.

The medical records of PE survivors were selected according to the inclusion criteria for the 12.2023-09.2024 period from the archive of 3 medical institutions: IMSP IC, Sfânta Treime Municipal Clinical Hospital, Chisinau Institute of Emergency Medicine. 87 files were selected, of which 21% were subjected to primary examination, and 34.4% are currently under examination.

The general data obtained from the records, for the patients enrolled so far (no. 49), includes the mean age at the pulmonary embolism event of 57.8 years, 61% of the patients were men. The average duration of hospitalization was 9.5 days. All patients enrolled in the study had PE confirmed by imaging, most of them, 65.3%, falling into the intermediate risk category, bilateral thrombosis being identified in 24% of the cases. Only 5 patients were included in the second working group (VTE with undetermined risk factors). The most prescribed anticoagulant was rivaroxaban (in 97%), followed by warfarin. For the evaluation of P-

selectin, patients surviving PE were selected, and for the evaluation of genetic markers (thrombophilia) - patients from study group 2 (without provoking factors). The control group represented by healthy people with no current or history of thrombosis, no current active inflammation (CRP within normal limits), no renal insufficiency or diabetes mellitus was also created. Following the assessment of the P-selectin level in the control group, the threshold value will be determined, according to the 75th percentile, after which the study groups will be subjected to examination.

Conducătorul de proiect Diaconu Nadejda / (numele, prenumele, semnătura)
Data: 09 decembrie 2024



Diaconu