

RECEȚIONAT

Agenția Națională pentru Cercetare
și Dezvoltare

2025



RAPORT ȘTIINȚIFIC ANUAL (pentru etapa 2025)

privind implementarea proiectului din cadrul concursului
Programe de postdoctorat pentru anii 2025-2026

Proiectul "Tratamentul chirurgical al leziunilor neoplazice laringiene prin abord endoscopic flexibil"

Cifrul proiectului: 25.00208.8007.01/PD

Prioritatea strategică: Sănătate

Rectorul/Directorul organizației

Cernețchi Olga

Președintele Consiliul științific/Senat

Chihai Jana

Conducătorul proiectului (postdoctorandul)

Gurău Petru

[Handwritten signatures]

Chișinău, 2025

AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU
CERCETARE ȘI DEZVOLTARE
RECEȚIONAT
"883" 05.12 2025

CUPRINS:

1. Scopul etapei 2025 conform proiectului depus la concurs.....
2. Obiectivele etapei 2025.....
3. Acțiunile planificate pentru realizarea scopului și obiectivelor etapei 2025.....
4. Acțiunile realizate pentru atingerea scopului și obiectivelor etapei 2025.....
5. Rezultatele obținute
6. Diseminarea rezultatelor la foruri științifice.....
7. Impactul științific, social și/sau economic al rezultatelor științifice obținute în cadrul proiectului 2025.....
8. Colaborare la nivel național în cadrul implementării proiectului 2025.....
9. Colaborare la nivel internațional în cadrul implementării proiectului 2025.....
10. Dificultăți în realizarea proiectului: financiare, organizatorice, legate de resursele umane
11. Recomandări, propuneri.....
12. Lista lucrărilor științifice, publicate în anul 2025 (Anexa 1).....
13. Rezumatul activității și a rezultatelor obținute în proiect 2025 în limba română și în limba engleză (Anexa 2).....
14. Executarea devizului de cheltuieli din contractul de finanțare pentru anul 2025 (Anexa 3)...
15. Componența echipei conform contractului de finanțare pentru anul 2025 (Anexa 4).....

1. Scopul etapei 2025 conform proiectului depus la concurs (obligatoriu):

Colectarea, sistematizarea, analiza statistică a materialului primar, publicarea articol/brevet de invenție, scrierea și editarea monografiei.

2. Obiectivele etapei 2025 (obligatoriu):

(1) Finalizarea introducerii datelor aferente obiectivelor proiectului de cercetare într-o bază de date electronică (circa 500 de observații).

(2) Procesarea statistică a bazei de date prin aplicarea metodelor statistice în funcție de obiectivele proiectului de cercetare.

(3) Diseminarea rezultatelor sub formă de rapoarte (2), publicații științifice la conferințe naționale și internaționale (2), publicarea 1 articol/brevet de invenție, scrierea și editarea monografiei.

3. Acțiunile planificate pentru realizarea scopului și obiectivelor etapei 2025 (obligatoriu):

(1) Completarea cohortelor de pacienți preconizate conform design-ului cercetării.

(2) Obținerea rezultatelor prelucrării statistice a materialului primar.

(3) Participare cu rapoarte (2), și publicarea rezultatelor cercetării la conferințe naționale și internaționale (2), publicarea 1 articol/brevet de invenție, scrierea și editarea monografiei.

4. Acțiunile realizate pentru atingerea scopului și obiectivelor etapei 2025 (obligatoriu):

(1) Cohorte de pacienți preconizate conform design-ului cercetării au fost complet colectate (575 de pacienți).

(2) Este disponibil setul complet de rezultate ale analizei statistice aferente proiectului de cercetare pe baza materialului clinic (575 de observații).

(3) Am participat cu 3 comunicări orale, 3 publicații științifice la conferințe internaționale. Am participat cu 2 postere la o expoziție internațională. Am publicat 1 articol în revista internațională (IF Clarivate 0.5), 3 articole în revista națională (categoria B), și 2 opere științifice (drept de autor). Am publicat monografia pianificată.

5. Rezultatele obținute (descriere narativă 3-5 pagini) (obligatoriu)

Conform criteriilor de eligibilitate, În studiu au fost incluși 338 pacienți cu diferite leziuni neepiteliliale benigne ale laringelui (LNEBL) (bărbați – 220 (65.1%), femei – 118 (34.9%)). Vârsta pacienților a oscilat de la 16 până la 81 ani, în medie - 44.9 ± 12.2 , cu mediana de 44.0 ani (IQR=18.0). Toate intervențiile au fost efectuate de un singur chirurg. Patologia laringelui a fost reprezentată de următoarele leziuni: polip mixoid (n=67 (19.8%)), degenerare polipoidă a corzilor vocale (edemul Reinke) (n=17 (5.0%)), polip fibros (n=39 (11.5%)), polip angiofibros (n=76 (22.5%)), polip angiomas (n=43 (12.7%)), granulom nespecific (n=28 (8.3%)), chist (n=18 (5.3%)), lipom (n=1 (0.3%)), neurofibrom (n=1 (0.3%)), schwanom (n=1 (0.3%)), tumora miofibroblastică inflamatorie (n=1 (0.3%)), și amiloidoză (n=1 (0.3%)). Dimensiunile leziunilor au variat de la 0.2 cm până la 4.5 cm (în medie – 0.8 ± 0.6 cm). În majoritatea cazurilor (96.4%)

leziunile neepiteliale benigne au afectat porțiunea glotică a laringelui. S-au folosit următoarele metode de eradicare a leziunilor laringiene: chirurgia rece prin intermediul forcepsului flexibil, excizia cu ansa diatermică, ablația laser Nd:YAG/laser dioda 980/1470 nm, și tehnici combinate. Numărul ședințelor de tratament a variat de la 1 până la 4. În 97.0% din cazuri tratamentul s-a realizat într-o singură ședință. În 327 de cazuri (96.7%) intervenția s-a efectuat sub anestezia locală cu respirație spontană, iar în 11 cazuri (3.3%) am folosit anestezia generală (AG) cu ventilație cu jet de frecvență înaltă suprapusă (VJFÎS), endoscopul flexibil fiind introdus prin laringoscopul rigid cu jet în suspensie. În 286 de cazuri (84.6%) intervenția s-a efectuat în condiții de ambulator. În prezent, AG cu VJFÎS preferăm doar în cazuri în care căile aeriene aeriene sunt compromise din cauza leziunilor obstruante. În continuare, vom prezenta un astfel de caz, în care am utilizat o abordare endoscopică netradițională. La toți pacienții tratați a fost obținut rezultatul scontat – eradicarea completă a leziunii vizibile. Complicații în urma intervențiilor efectuate nu au fost. Leziuni recidivante au fost înregistrate în 9/338 cazuri (2.7%), din care: granulom nespecific – 6/28 (21.4%), tumora miofibroblastică inflamatorie – 1/1, polip mixoid - 1/67 (1.5%), polip angiofibros - 1/76 (1.3%). La 8 din 9 pacienți (88.9%) tratamentul recidivelor a fost efectuat prin CLEF, numărul de intervenții repetate oscilând de la 1 până la 2. Predominarea recidivelor la pacienți cu granulom nespecific (6 din 9 leziuni recidivante observate (66.7%) poate fi asociată cu natura recidivantă a acestei entități nosologice. Rata raportată de recidivă postoperatorie a granulomului nespecific al procesului vocal variază în diferite studii între 30% și 90%. După datele noastre, rata de recidivă a granulomului nespecific constituie 21.4%, cea ce este comparabil cu datele publicate de alți autori. La 4 din 338 pacienți cu leziuni neepiteliale benigne (1.2%), supuși CLEF, ulterior, în perioada de observație, s-au dezvoltat malignități (carcinom scuamocelular). În 3 cazuri leziunea malignă a fost eradicată cu succes prin CLEF (ablație laser Nd:YAG), iar într-un caz (carcinom scuamocelular T2) a fost efectuată laringectomia parțială deschisă. Efectele funcționale ale tratamentului endoscopic au fost evaluate conform estimării subiective de către pacient a vocii sale. Majoritatea pacienților (92.0%) au apreciat vocea lor după operație ca fiind normală. Disfonia minoră a fost constatată postoperator la 12 pacienți. La 8/12 pacienți din acest grup, dimensiunile leziunii au variat de la 1.0 cm până la 2.5 cm. Din 4/12 pacienți cu leziuni mai mici (0.6-0.8 cm), la 3 pacienți leziunile au fost asociate cu laringita cronică hiperplazică, iar la 1 pacient leziunea a fost asociată cu pareza corzii vocale. Disfonia moderată a fost înregistrată postoperator la 10 pacienți. La toți pacienții din acest grup, dimensiunile leziunii au variat de la 1.0 cm până la 2.0 cm, iar în 6/10 cazuri leziunile s-au dezvoltat pe fond de laringită cronică hiperplazică. Disfonia severă a fost constatată postoperator la 5 pacienți: (1) pacient cu tumoră miofibroblastică inflamatorie recidivantă cu afectarea comisurii anterioare și a ambelor corzi vocale, care a fost supus multiplelor operații pe laringe; (2) pacient cu polip granulos în regiunea comisurii anterioare, care anterior a suportat laringectomia parțială deschisă; (3) pacient cu polip mixoid al corzii vocale stângi (cu dimensiuni până la 2.0 cm) pe fond de paralizie a ambelor corzi vocale; (4 și 5) pacienți cu degenerare polipoidă a ambelor corzi vocale (boala Reinke) de gr. 4, asociată cu laringită cronică hiperplazică. După datele noastre, probabilitatea defectului vocal/disfonie după operație crește la pacienți cu (1) leziuni de dimensiuni mari (peste 1.0 cm), (2) leziuni asociate cu laringita cronică hiperplazică, (3) leziuni pe fond de paralizie/paralizie a corzii vocale, și (4)

leziuni pe fond de laringe operat (laringectomie parțială deschisă). Perioada de observare în dinamică după tratament endoscopic reușit al leziunilor neepiteliale benigne a variat de la 1 lună până la 189 de luni (în medie - 10.8 ± 27.0 , cu mediana de 3.0 luni (IQR=3.8)).

În analiza comparativă a celor 338 de pacienți incluși în studiu, dintre care 286 tratați în regim de ambulator și 52 în regim de staționar, s-au evidențiat mai multe diferențe semnificative din punct de vedere statistic și clinic dintre cele două grupuri. Vârsta medie în lotul general a fost de 44.9 ani (abatere standard (SD) = 12.2). În grupul ambulator, media a fost de 44.0 ani (SD = 11.4), cu un interval de încredere (CI) de 95% între 43 și 45 de ani, în timp ce în grupul staționar media a fost semnificativ mai mare, 49.7 ani (SD = 14.8), cu un interval de încredere de 95% între 46 și 54 de ani. Testul Wilcoxon rank-sum a indicat o diferență semnificativă dintre cele două grupuri (valoare test = 5.517, $p = 0.003$), sugerând că pacienții tratați în regim de staționar sunt, în medie, mai vârstnici, posibil cu patologii concomitente mai severe sau mai complexe. Nu este exclus că alegerea tacticii de tratament de către chirurg a fost influențată de acest fenomen. Distribuția sexului a fost comparabilă între grupuri. În ambulator, 65.7% dintre pacienți au fost bărbați (interval de încredere 60%–71%), iar în staționar – 61.5% (interval de încredere 48%–75%). Proporția femeilor a fost de 34.3% în ambulator (CI 29%–40%) și de 38.5% în staționar (CI 25%–52%). Testul chi-pătrat nu a evidențiat diferențe semnificative (valoare test = 0.34, $p = 0.6$), ceea ce indică faptul că sexul nu a fost asociat cu regimul de tratament efectuat. Structura nosologică a variat semnificativ între cele două grupuri (valoare test χ^2 Monte Carlo = 43, $p < 0.001$). Polipii angiofibroși și mixoizi au fost mai frecvenți în ambulator (24.5% și 21.3%, cu intervale de încredere 19%–29% și 17%–26%), în timp ce granulomul nespecific (17.3%, CI 7%–28%) și boala Reinke (15.4%, CI 5.6%–25%) au avut prevalențe mai mari în grupul de staționar. Aceste diferențe sugerează o complexitate crescută a patologiei la pacienții tratați în spital, față de cei tratați în regim de ambulator. Localizarea leziunilor a fost, de asemenea, semnificativ diferită. Leziunile glotice au fost predominante în ambulator (98.6%, interval de încredere 97%–100%), în timp ce în staționar proporția acestora a fost de 84.6% (CI 75%–94%), iar localizările supraglotice, subglotice și combinate au fost prezente în proporții mai mari la pacienții internați. Diferențele au fost semnificative (valoare test χ^2 Monte Carlo = 32, $p < 0.001$), confirmând complexitatea anatomică mai mare a cazurilor tratate în staționar. Dimensiunea medie a leziunilor a fost de 0.8 cm (SD = 0.5) în ambulator (interval de încredere 0.71–0.83) și 1.2 cm (SD = 0.9) în staționar (interval de încredere 0.92–1.4). Diferența a fost semnificativă statistic (valoare test Wilcoxon rank-sum = 5,379, $p = 0.001$), susținând ideea că pacienții internați prezintă formațiuni mai mari, posibil mai dificil de tratat prin intervenții minim invazive. Numărul mediu de ședințe terapeutice a fost de 1.0 (SD = 0.2) în ambulator (interval de încredere 1.0–1.0) și de 1.2 (SD = 0.5) în staționar (interval de încredere 1.0–1.3). Diferența este semnificativă (valoare test Wilcoxon rank-sum = 6.683, $p < 0.001$) și reflectă nevoia unui tratament cu mai multe etape la pacienții internați. Rămâne doar întrebarea dacă diferența dată este relevantă din punct de vedere practic. Analiza tratamentului endoscopic aplicat a relevat diferențe semnificative între grupuri (valoare test χ^2 Monte Carlo = 39, $p < 0.001$). DEX și CR au fost mai frecvent utilizate în ambulator (40.9% și 32.5%, intervale de încredere 35%–47% și 27%–38%), în timp ce AL (19.2%) și tratamentele combinate, precum DEX+AL (26.9%) și CR+AL (17.3%) au fost mai frecvente în grupul staționar, cu intervale de

încredere largi (8.5%–30%, 15%–39%, și 7%–28%). Aceste diferențe reflectă necesitatea unor abordări terapeutice mai complexe în cazurile tratate în regim de staționar. Anestezia locală a fost utilizată în aproape toate cazurile de ambulator (99.7%, interval de încredere 99%–100%), și doar în 80.8% din cele de staționar (interval de încredere 70%–91%). Anestezia generală cu VJFÎ a fost necesară în 19.2% dintre cazurile de staționar (CI 8.5%–30%). Diferențele sunt semnificative (valoare test χ^2 Monte Carlo = 50, $p < 0.001$), reflectând caracterul, probabil, mai invaziv sau mai complex al intervențiilor la pacienții spitalizați. Rata recidivei a fost redusă în ambele grupuri (2.8% în ambulator și 1.9% în staționar), iar diferența nu a fost semnificativă (valoare test χ^2 Monte Carlo = 0.13, $p > 0.9$). Aceasta sugerează că eficiența tratamentului este comparabilă între cele două regimuri de tratament, atâta timp cât intervenția este adaptată corespunzător fiecărui caz. Malignizarea a fost un eveniment rar, cu patru cazuri (1.2%) în grupul de ambulator și niciun caz în cel de staționar. Diferențele nu au fost semnificative (valoare test = 0.74, $p = 0.6$), ceea ce indică un risc, probabil, scăzut și independent de regimul de tratament. Disfonia severă a fost prezentă la 7.7% dintre pacienții tratați în staționar (interval de încredere 0.45%–15%), comparativ cu doar 0.3% în grupul de ambulator. Disfonia minoră și moderată au fost, de asemenea, mai frecvente în grupul de staționar. Diferențele sunt marcante (valoare test χ^2 Monte Carlo = 35, $p < 0.001$) și reflectă impactul funcțional mai sever al afecțiunii la pacienții internați, motivul fiind necesitatea intervențiilor mai complexe cu rezultat funcțional mai problematic. Prin urmare, datele analizate au evidențiat existența unor diferențe semnificative între pacienții tratați în condiții de ambulator și cei tratați în staționar, atât din punct de vedere clinic (vârsta, dimensiunea și localizarea leziunilor, severitatea simptomelor), cât și terapeutic (numărul de ședințe, tipul de anestezie și tipul de tratament aplicat). Aceste diferențe justifică propunerea unei conduite terapeutice diferențiate, în funcție de profilul pacientului, cu accent pe individualizarea tratamentului. Având în vedere variabilele identificate, cum ar fi vârsta, dimensiunea leziunilor, severitatea disfoniei postoperatorii, complexitatea patologiei și necesitatea intervențiilor repetate, putem propune orientarea pacientului către tratament de ambulator sau de staționar în mod rațional. Această abordare sprijină conceptul practicării medicinei personalizate, cu alocare eficientă a resurselor și rezultate clinice superioare.

6. Diseminarea rezultatelor obținute în proiect în formă de publicații (obligatoriu) și în formă de prezentări la foruri științifice (comunicări, postere – pentru cazurile când nu au fost publicate în materialele conferințelor)

- Gurău P, Arnaut O, Sencu E, Sofroni D. Office-based endoscopic surgery for benign, premalignant, and malignant laryngeal lesions. *Egypt J Otolaryngol*. 2025; 41:122. doi: [10.1186/s43163-025-00872-w](https://doi.org/10.1186/s43163-025-00872-w). (IF Clarivate 0.5).
- Gurău P, Arnaut O, Sencu E, Sofroni D. Chirurgia prin endoscopie flexibilă laser a cancerului glotic precoce cu afectarea comisurii anterioare. *Buletinul Academiei de Științe a Moldovei. Științe medicale*. Chișinău, 2024;79(2):109-111. ISSN 1857-0011. doi: [10.52692/1857-0011.2024.2-79.20](https://doi.org/10.52692/1857-0011.2024.2-79.20).

- Gurău P, Arnaut O, Sencu E, Sofroni D. Chirurgia endoscopică combinată cu radioterapia adjuvantă în tratamentul cancerului glotic T2. Buletinul Academiei de Științe a Moldovei. Științe medicale. Chișinău, 2024;80(3):94-97. ISSN 1857-0011. doi: 10.52692/1857-0011.2024.3-80.15.
- Gurău P, Arnaut O, Sencu E, Sofroni D. Impactul metodei de anestezie și ventilație asupra rezultatelor tratamentului endoscopic al cancerului glotic precoce. În: Buletinul Academiei de Științe a Moldovei. Științe medicale. Chișinău, 2025;81(1):215-219. ISSN 1857-0011. doi: 10.52692/1857-0011.2025.1-81.25.
- Gurău P, Arnaut O, Sencu E, Sofroni D. Chirurgia prin endoscopie flexibilă în tratamentul edemului Reinke. În: Conferința Națională de Otorinolaringologie și Chirurgie Cervico-facială cu Participare Internațională. Eforie Nord, România, 28-31 Mai 2025, Caiet Rezumate. p.14-15.
- Gurău P, Arnaut O, Sencu E, Sofroni D. Chirurgia prin endoscopie flexibilă în tratamentul polipilor corzilor vocale. În: Conferința Națională de Otorinolaringologie și Chirurgie Cervico-facială cu Participare Internațională. Eforie Nord, România, 28-31 Mai 2025, Caiet Rezumate. p.61-62.
- Gurău P. Tehnici bronhoscopice în managementul leziunilor neepiteliale benigne ale laringelui. În: Conferințele Naționale ale Secțiunilor și Grupurilor de lucru din cadrul Societății Române de Pneumologie 2025. A XIII-a Conferință de Bronhologie. București, România, 26-29 noiembrie 2025, Rezumate sesiuni științifice. p.97-98. ISBN 978-606-8463-86-5.
- Gurău P, Sencu E, Vetrician S. Abordare endoscopică netradițională a schwanomului laringian obstructiv. Opera Științifică nr. 8246. Chișinău, 2025. <https://www.db.agepi.md//opere/Details.aspx?RealID=7631&lang=ro>.
- Gurău P, Sencu E, Vetrician S. Abordare endoscopică de tratament miniinvaziv ai edemului Reinke. Opera Științifică nr. 8247. Chișinău, 2025. <https://www.db.agepi.md//opere/Details.aspx?RealID=7632&lang=ro>.
- Gurău P. Endoscopia flexibilă în diagnosticul și tratamentul leziunilor neoplazice ale laringelui. Chișinău: Tipografia „Bons Offices SRL”, 2025. 143 p. ISBN 978-5-36241-484-9. <https://library.usmf.md/ro/gurau-p-endoscopia-flexibila-diagnosticul-si-tratamentul-leziunilor-neoplazice-ale-laringelui>.

Lista publicațiilor din anul 2025 în care se reflectă doar rezultatele obținute în proiect, perfectată conform cerințelor față de lista publicațiilor (a se vedea Anexa 1)

Notă: Lista va include și brevetele de invenții și alte obiecte de proprietate intelectuală, materiale la saloanele de invenții în cazul în care sunt (conform Anexei 1)

7. Impactul științific, social și/sau economic al rezultatelor științifice obținute în cadrul proiectului (obligatoriu)

Pentru prima dată, în baza unui vast material clinic, a fost efectuat un studiu complex al posibilităților endoscopiei flexibile în tratamentul neoplaziilor laringiene benigne. Au fost analizate tehnici endoscopice aplicate în premieră în managementul neoplaziilor laringiene. Pentru prima dată, a fost studiată eficiența tratamentului combinat (chirurgia laringiană prin endoscopie flexibilă (CLEF), urmată de radioterapie postoperatorie/adjuvantă) în tratamentul cancerului glotic T2. Pentru prima dată, a fost studiată importanța metodei de anestezie/ventilație în CLEF a neoplaziilor laringiene. Utilizarea pe larg a avantajelor CLEF în activitatea practică va contribui la raționalizarea algoritmului de tratament al neoplaziilor laringiene benigne. Endoscopia flexibilă chirurgicală permite efectuarea unui tratament mai menajant al pacienților cu neoplazii benigne ale laringelui în comparație cu alte metode existente de tratament, oferind, totodată, și un efect economic considerabil.

8. Colaborare la nivel național în cadrul implementării proiectului (obligatoriu)

Nu am avut colaborare.

9. Colaborare la nivel internațional în cadrul implementării proiectului (obligatoriu)

Nu am avut colaborare.

10. Dificultățile în realizarea proiectului de natură financiară, organizatorică, legate de resursele umane etc. (obligatoriu).

Am întâlnit dificultăți în legătură cu termenul lung de luarea deciziei de acceptare sau neacceptare spre publicare a articolelor trimise în reviste de specialitate indexate în bazele de date Web of Science și SCOPUS.

11. Recomandări, propuneri (opțional).

Conducătorul de proiect: Curău Petru

Data: 01.12.2021

LȘ



Curău

**Lista lucrărilor științifice, științifico-metodice și didactice
publicate în anul 2025 în cadrul proiectului**

“Tratamentul chirurgical al leziunilor neoplazice laringiene prin abord endoscopic flexibil”

1. **Monografii** (recomandate spre editare de consiliul științific/senatul organizației din domeniile cercetării și inovării)

1.2. monografii naționale

1.2.1. GURĂU P. *Endoscopia flexibilă în diagnosticul și tratamentul leziunilor neoplazice ale laringelui*. Chișinău: Tipografia „Bons Offices SRL”, 2025. 143 p. ISBN 978-5-36241-484-9. <https://library.usmf.md/ro/gurau-p-endoscopia-flexibila-diagnosticul-si-tratamentul-leziunilor-neoplazice-ale-laringelui>.

4. **Articole în reviste științifice**

4.1. în reviste din bazele de date Web of Science și SCOPUS (cu indicarea factorului de impact IF)

4.1.1. GURĂU P., ARNAUT O., SENCU E., SOFRONI D. Office-based endoscopic surgery for benign, premalignant, and malignant laryngeal lesions. In: *Egypt J Otolaryngol*. 2025; 41:122. <https://doi.org/10.1186/s43163-025-00872-w>. (IF Clarivate 0.5)

4.3. în reviste din Registrul National al revistelor de profil (categoria B)

4.3.1. GURĂU P., ARNAUT O., SENCU E., SOFRONI D. Chirurgia prin endoscopie flexibilă laser a cancerului glotic precoce cu afectarea comisurii anterioare. În: *Buletinul Academiei de Științe a Moldovei. Științe medicale*. Chișinău, 2024;79(2): pp. 109-111. ISSN 1857-0011. <https://doi.org/10.52692/1857-0011.2024.2-79.20>.

4.3.2. GURĂU P., ARNAUT O., SENCU E., SOFRONI D. Chirurgia endoscopică combinată cu radioterapia adjuvantă în tratamentul cancerului glotic T2. În: *Buletinul Academiei de Științe a Moldovei. Științe medicale*. Chișinău, 2024;80(3): pp. 94-97. ISSN 1857-0011. <https://doi.org/10.52692/1857-0011.2024.3-80.15>.

4.3.3. GURĂU P., ARNAUT O., SENCU E., SOFRONI D. Impactul metodei de anestezie și ventilație asupra rezultatelor tratamentului endoscopic al cancerului glotic precoce. În: *Buletinul Academiei de Științe a Moldovei. Științe medicale*. Chișinău, 2025;81(1): pp. 215-219. ISSN 1857-0011. <https://doi.org/10.52692/1857-0011.2025.1-81.25>.

7. Teze ale conferințelor științifice

7.1. în lucrările conferințelor științifice internaționale (peste hotare)

7.1.1. GURĂU P., ARNAUT O., SENCU E., SOFRONI D. Chirurgia prin endoscopie flexibilă în tratamentul edemului Reinke. În: *Conferința Națională de Otorinolaringologie și Chirurgie Cervico-facială cu Participare Internațională*. Eforie Nord, România, 28-31 Mai 2025, Caiet Rezumate. pp. 14-15.

7.1.2. GURĂU P., ARNAUT O., SENCU E., SOFRONI D. Chirurgia prin endoscopie flexibilă în tratamentul polipilor corzilor vocale. În: *Conferința Națională de Otorinolaringologie și Chirurgie Cervico-facială cu Participare Internațională*. Eforie Nord, România, 28-31 Mai 2025, Caiet Rezumate. pp. 61-62.

7.1.3. GURĂU P. Tehnici bronhoscopice în managementul leziunilor neepiteliale benigne ale laringelui. În: *Conferințele Naționale ale Secțiunilor și Grupurilor de lucru din cadrul Societății Române de Pneumologie 2025. A XIII-a Conferință de Bronhologie*. București, România, 26-29 noiembrie 2025, Rezumate sesiuni științifice. pp. 97-98. ISBN 978-606-8463-86-5.

9. Brevete de invenții și alte obiecte de proprietate intelectuală, materiale la saloanele de invenții

9.1. GURĂU P., SENCU E., VETRICEAN S. Abordare endoscopică netradițională a schwanomului laringian obstructiv. Opera Științifică nr. 8246. Chișinău, 2025. <https://www.db.agepi.md//opere/Details.aspx?RealID=7631&lang=ro>.

9.2. GURĂU P., SENCU E., VETRICEAN S. Abordare endoscopică de tratament miniinvaziv al edemului Reinke. Opera Științifică nr. 8247. Chișinău, 2025. <https://www.db.agepi.md//opere/Details.aspx?RealID=7632&lang=ro>.

Rezumatul activității și a rezultatelor obținute în proiect în anul 2025

Cifra proiectului: 25.00208.8007.01/PD

Denumirea Proiectului: “Tratamentul chirurgical al leziunilor neoplazice laringiene prin abord endoscopic flexibil”

Rezumat în limba română pentru anul 2025, 1 pagină

Pentru realizarea studiului de tip retrospectiv “Tratamentul chirurgical al leziunilor neoplazice laringiene prin abord endoscopic flexibil”, conform design-ului cercetării și criteriilor de eligibilitate prestabilite și aprobate de către Comitetul de Etică a Cercetării al USMF “Nicolae Testemițanu” (proces verbal nr. 6 din 08.10.2024) au fost complet colectate cohortele de pacienți (n=575) prin extragerea datelor din documentația medicală (arhiva). Datele au fost înregistrate folosind programul Microsoft Office Excel 2007 (Redmond, WA, SUA).

A fost obținut setul complet de rezultate ale analizei statistice aferente proiectului de cercetare pe baza materialului clinic (575 de observații). Analiza datelor a fost realizată folosind instrumentele de programare open-source RStudio (<https://www.rstudio.com/>) și Python (<https://www.python.org/>), asigurându-se astfel reproductibilitatea analizei statistice.

Diseminarea rezultatelor cercetării a fost realizată prin:

- participarea cu 3 comunicări orale și 3 publicații științifice la conferințe internaționale,
- participare cu 2 postere la expoziție internațională;
- publicarea unui articol într-o revistă internațională indexată în baze de date WoS și SCOPUS (IF Clarivate 0.5),
- publicare a 3 articole în revista națională (categoria B), și 2 opere științifice (drept de autor).
- Publicarea monografiei planificate cu denumirea „Endoscopia flexibilă în diagnosticul și tratamentul leziunilor neoplazice ale laringelui”.

Rezumat în limba engleză pentru anul 2025, 1 pagină

For realizing of the retrospective study „Surgical treatment of neoplastic layngeal lesions by flexible endoscopic approach”, according to the study design and eligibility criteria that were established and approved by the Ethics Committee of Nicolae Testemițanu State University of Medicine and Pharmacy (protocol nr. 6 from 08.10.2024), complete collection of the cohorts of the patients (n=575) was accomplished by extraction of the data from medical documentation (archives). The data were recorded using the Microsoft Office Excel 2007 software (Redmond, WA, USA).

The complete set of statistical analysis results, related to the study project, based on the clinical material (575 observations), was obtained. The data analysis was performed using open-source software tools such as RStudio (<https://www.rstudio.com/>) and Python (<https://www.python.org/>), thereby ensuring the reproducibility of the statistical analysis.

The dissemination of the study results was realised by:

- participation with 3 oral presentations and 3 scientific publications in international scientific conferences;
- participation with 2 posters in an international exhibition;
- publication of an article in an international journal indexed in WoS and SCOPUS databases (Clarivate IF 0.5);
- publication of 3 articles in a national journal (category B), and 2 scientific works (copyright)
- publication of the planned monograph entitled „Flexible endoscopy in the diagnosis and treatment of neoplastic lesions of the larynx”.

Conducătorul de proiect: Gurău Petru

Data: 01.12.2025

LȘ





**Executarea devizului de cheltuieli,
conform anexei nr. 2.3 din contractul de finanțare pentru anul 2025**

Cifrul proiectului: 25.00208.8007.01/PD

Cheltuieli, mii lei				
Denumirea	Cod		Anul de gestiune	
	Eco (k6)	Aprobat	Modificat +/-	Precizat
Burse de studii a studenților autohtoni	281211	164,4		164,4
Servicii editare	222910	35,6		35,6
Total		200,0		200,0


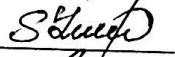
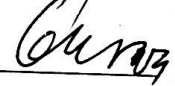
Prim-prorector IP USMF „Nicolae Testemițanu Cernetchi Olga

Economist șef

Conducătorul de proiect (postdoctorandul)

Lupașco Svetlana

Gurău Petru



Data:

2025



MD-2004, Chișinău, bd. Ștefan cel Mare și Sfânt, 165, tel.: (+373) 22 205 701, fax: (+373) 22 242 344, contact@usmf.md, https://usmf.md

08.10.2024 nr. 6
la nr. 84 din 30.09.2024

**Aviz favorabil
al Comitetului de Etică a Cercetării**

La proiectul de cercetare cu titlul: „*Tratamentul chirurgical al leziunilor neoplazice laringiene prin abord endoscopic flexibil*”, investigator principal **Gurău Petru**, dr. șt. med., asist. univ., Catedra de oncologie, USMF „Nicolae Testemițanu”.

Comitetul de Etică a Cercetării al USMF „Nicolae Testemițanu”, examinând la ședința din 8 octombrie 2024 următoarele documente:

1. Formularul de solicitare pentru evaluare etică a cercetării;
2. Protocolul cercetării;
3. Demersul către IMSP Institutul Oncologic de a efectua cercetările științifice;
4. Acordul instituției CM „Expert Endoscopic” pentru efectuarea studiului și accesul la arhivă;
5. Acordul IMSP SCR „Timofei Moșneaga” pentru efectuarea studiului și accesul la baza de date;
6. Angajamentele de confidențialitate;
7. CV-ul investigatorului principal;
8. CV-ul unui membru din grupul de lucru,

a decis că proiectul de cercetare „*Tratamentul chirurgical al leziunilor neoplazice laringiene prin abord endoscopic flexibil*” corespunde exigențelor etice.

Lista nominală a membrilor Comitetului de Etică a Cercetării prezenți în ședință: Tcaciuc Eugen, Hadjiu Svetlana, Rubanovici Ludmila, Caproș Nicolae, Gavriiliuc Mihail, Parii Sergiu, Casian Dumitru, Raba Tatiana, Calalb Tatiana, Ojovan Vitalie, Foca Ecaterina, Guțu Luminița, Mostovci Andrei.

Președintele
Comitetului de Etică a Cercetării
dr. hab. șt. med., prof. univ.

Tcaciuc Eugen

IMPORTANT! Vă atenționăm că, în caz de inițiere a unor modificări în design-ul cercetării, în special în metodologie și în procedura recrutării, selectării, informării și siguranței participanților la cercetare, prezentul Aviz nu este valabil, iar cercetătorul urmează să aplice proiectul de cercetare modificat pentru evaluare repetată din partea Comitetului de Etică a Cercetării, înainte de a aplica în practică modificările respective.



MD-2004, Chișinău, bd. Ștefan cel Mare și Sfânt, 165, tel.: 022 205 106; e-mail: consiliul.stiintific@usmf.md

EXTRAS DIN DECIZIE

03.12.2025

nr. 11/1e

┌ Cu privire la rapoartele științifice anuale (etapa 2025) și finale ┐
ale proiectelor din cadrul Programului de postdoctorat

În conformitate cu prevederile Regulamentului de organizare și desfășurare a programelor de postdoctorat, aprobat prin HG nr.499/2018, Ordinului Agenției Naționale pentru Cercetare și Dezvoltare nr. 99 din 5 noiembrie 2020 cu privire la aprobarea Instrucțiunii privind raportarea anuală a implementării proiectelor din domeniile cercetării și inovării, precum și în rezultatul audierii publice a rapoartelor anuale de implementare ale proiectelor din cadrul programelor de postdoctorat, Consiliul științific

A DECIS:

1. A lua act de informația prezentată.
2. A aviza pozitiv raportul științific anual (etapa 2025) al proiectului din cadrul Programului de postdoctorat (2025-2026) „*Tratamentul chirurgical al leziunilor neoplazice laringiene prin abord endoscopic flexibil*”, cifrul 25.00208.8007.01/PD, conducător de proiect dl Petru GURĂU, dr. șt. med., asist. univ.
3. A prezenta raportul științific anual (etapa 2025) al proiectului din cadrul Programului de postdoctorat (2025-2026) „*Tratamentul chirurgical al leziunilor neoplazice laringiene prin abord endoscopic flexibil*”, cifrul 25.00208.8007.01/PD, conducător de proiect dl Petru GURĂU, dr. șt. med., asist. univ., Agenției Naționale pentru Cercetare și Dezvoltare.

Secretar al Consiliului științific,
dr. șt. med., conf.univ.

Diana Calaraș

USMF „Nicolae Testemițanu” confirmă	
Semnătura	<i>Diana Calaraș</i>
Departament Resurse Umane	<i>Ușurea</i>

