

**UNIVERSITATEA DE MEDICINA SI FARMACIE
"CAROL DAVILA" BUCURESTI
SCOALA DOCTORALA**

MEDICINA



**DE LA RECONSTRUCTIA COMPLEXA
FACIALA LA BIOINGINERIA UNEI
NEUROPROTEZE DE ANTEBRAT CU PIELE
ARTIFICIALA SI FEEDBACK SENZORIAL**

**- ETAPELE DEZVOLTARII MELE DE LA UCENIC
PANA LA STADIUL DE PROFESOR-**

REZUMATUL TEZEI DE ABILITARE

**Candidate: ANA-MARIA OPROIU,
Conferentiar, Doctor in Stiinte Medicale, Medic Primar**

Universitatea de Medicina si Farmacie "Carol Davila" Bucuresti

2022

DE LA RECONSTRUCTIA COMPLEXA FACIALA LA BIOINGINERIA UNEI PROTEZE DE ANTEBRAT CU PIELE ARTIFICIALA SI FEEDBACK SENZORIAL

ETAPELE DEZVOLTARII MELE DE LA UCENIC PANA LA STADIUL DE PROFESOR

Teza de abilitare face o trecere in revista a intregii mele activitati dupa obtinerea titlului de doctor in medicina in 2007. am incercat o structurare a intregii mele activitati prin includerea articolelor caraterul nestandardizat al chirurgiei plastice si interconectarea acesteia cu alte specialitati.

Structurata in capitole teza face o trecere in revista a activitatii mele stiintifice care a inceput cu doctoratul, doctorat in care mi-am propus sa fac o evaluare atenta a deformatiilor, extinderii defectului si a incapacitatii functionale ca urmare a etiologiei variate implicate. Am stabilit apoi metodele de tratament in relatie directa cu tipul defectului, varsta pacientului si atitudinea sa fata de operatie. Scopul lucrarii a fost studierea metodelor de acoperire a defectelor de relief, de a compensa desfigurările in acelasi timp cu restructurarea functiei, evitand pe cat posibil multiplele etape chirurgicale clasice cu rezultate inferioare. Am incercat prezentarea unui algoritm de rezolvare a unui caz complex dupa un plan terapeutic a carui strategie si tactica asigura rezultatul functional si estetic maxim in timpul cel mai scurt si cu cea mai mica cheltuiala. Pentru a atinge teoretic si practic acest scop a fost nevoie de intelegerea situatiei patologice, evaluarea corecta a ceea ce este de reconstruit, dupa un diagnostic complet si o decizie terapeutica complexa.

Ulterior sustinerii tezei de doctorat si colaborarii cu alte specialitati medicale, mi-am dezvoltat activitatea de cercetare prin publicarea a 2 capitole de carti de specialitate, 32 de articole indexate in Web of Science, 10 articole publicate in reviste indexate BDI si peste 60 de comunicari stiintifice la congrese si conferinte nationale si internationale.

Am fost implicata in 6 proiecte de cercetare. In urma proiectului ARMIN s-au depus documentele in vederea obtinerii unui brevet de inventie. Am participat in calitate de membru in 5 proiecte de cercetare si in calitate de cercetator intr-unul.

Anual am fost activ implicata in activitatea stiintifica, participand cu comunicari, postere la congrese, conferinte, mese rotunde nationale si internationale, inclusiv in volumele respectivelor manifestari stiintifice.

Lucrarile publicate se bazeaza pe experienta practica din clinica noastra si sunt impartite in review-uri, prezentari de caz, articole originale. In total sunt 63 de articole din care 32 in reviste cotate ISI, 10 in reviste BDI, si 2 capitole de carti. Indexel Hirsh este 6.

In partea a doua a tezei am facut o trecere in revista a proiectelor viitoare pentru dezvoltarea carierei mele academice. Pana in prezent am publicat 32 de articole ISI din care 15 ca autor principal primind peste 70 de citari ISI si obtinerea indicelui Hirsh 6.

Toate sunt detaliate in aceasta teza si structurate in functie de proiectele de cercetare doctorala si postdoctorala. Treptat, domeniile mele de interes privind reconstructia faciala si ingineria lamboului s-au extins si la tratamentul si reconstructia cancerului de san (cum este

cunoscut de la Centrul de Reconstrucție Mamară pe care l-am înființat în clinica la care sunt în prezent șef), cancer de piele și țesut moale (dorința mea actuală de a înființa și un centru de alotransplant și un centru de tratament pentru melanom), diverse colaborări între specialități și instituții privind anatomie, morfologie, reconstrucția piciorului diabetic și membrilor inferioare, oncologie, chirurgie ORL și estetică.

Colaborările mele de lungă durată cu Facultatea de Biologie au deschis calea pentru diferite proiecte naționale de cercetare și granturi de cercetare în calitate de investigator principal, așa cum este detaliat în această teză. Alături de Facultatea de Biologie, mai lucrez în strânsă legătură cu Universitatea Politehnică din București la o serie de granturi de cercetare, iar în prezent sunt implicat într-un proiect internațional de cercetare ca investigator principal, privind neuroproteza antebrațului echipată cu piele artificială și feedback senzorial, o noutate atât pentru Școala Politehnică Română, cât și pentru Școala de Medicină.

O privire de ansamblu asupra activității științifice este prezentată în continuare în această teză.

Realizările mele profesionale, de peste două decenii, includ progresul transformator de la rezident la medic primar în 2006, la seful monitorizării relației furnizorilor de servicii medicale din București cu CASMB în 2013 și, ulterior, Medic Șef în CASMB începând cu martie 2014, funcție pe care o parascesc la sfârșitul lunii august 2015 pentru a deveni șef. al Secției de Chirurgie Plastică și Reconstructivă a Spitalului Universitar de Urgență București, funcția pe care o ocup începând cu 30.10.2015 și în prezent alături de coordonator al programului de pregătire de rezidențiat.

Întotdeauna am știut că voi fi îndrumatoare, educatoare. Pe locul al doilea după operarea și îngrijirea pacienților, predarea rezidenților și colegilor arta și știința chirurgiei plastice a fost munca vieții mele.

Este adevărat că legătura dintre profesor și elev este una deosebită, și așa fi neglijent dacă nu așa mulțumi și recunoaște și rezidenților și colegilor pe care am avut onoarea să-i pregătesc. Noi, cei din mediul academic, suntem norocoși să fim expuși la minți strălucitoare și energice în fiecare zi. O sursă de enervare atunci când antrenați rezidenți este chestionarea lor constantă cu privire la status quo-ul. Cu toate acestea, trebuie să recunosc că această presiune a fost cea care a permis practicii mele să evolueze continuu și să rămână la vârful chirurgiei plastice.

Pe lângă predare, le-am susținut și căutarea de noi cunoștințe și tehnici chirurgicale, facilitându-le cheltuielile de călătorie în străinătate prin Fundația Minerval, pentru a promova oportunități de schimb educațional și cultural pentru a ajuta înțelegerea internațională. Convingerea mea cea mai puternică este că bursele sunt un proces excepțional de dezvoltare profesională și personală, după ce am urmat eu unul și încurajează tinerii să se regăsească în acest proces de formare, fie el reconstructiv sau estetic.

După ce voi putea coordona un proiect de cercetare doctorală, voi îndrepta un efort mai direcționat către modernizarea formării, certificării și acreditării programelor de chirurgie plastică din România și recrutării, reținerii și implicării personalului academic.

Profesorii de chirurgie se confruntă, de asemenea, cu noi provocări legate de dezvoltarea sistemelor naționale de asistență medicală construite rigid și de o scădere a numărului de cazuri de predare care au fost sursa majorității predării chirurgicale „practice”. Reglementările privind orele de lucru au limitat experiența clinică a stagiatarului în chirurgie.

De asemenea, găsesc atrăgător avantajul tehnologiei moderne și cred cu tărie în dezvoltarea unor programe cuprinzătoare de formare în chirurgie virtuală, similare în proces cu industria aeriană în pregătirea piloților înainte de a li se permite să stea în cabina unui avion real.

După cum am menționat anterior, am înființat în 2017 un Centru de Reconstrucție Mamară care a invitat colaborarea între chirurghi generali, chirurghi plasticieni, oncologi și terapeuți de terapie intensivă. Au fost tratați în clinica peste 100 de pacienți în ultimii 5 ani folosind cele mai noi tehnici de reconstrucție a sânilor cu dezvoltarea de lambouri miocutanate, dorsal mare și TRAM, împreună cu o varietate de expansoare de țesut cu o gamă largă de forme și dimensiuni, care ar putea fi utilizate singure sau în combinație cu transferul de țesut autolog pentru a obține nu numai simetria volumului, ci și un grad de ptoză. Am urmat întotdeauna această abordare în gestionarea provocărilor mentale și sociale cu care trebuie să se confrunte pacienții cu cancer de sân.

În urma succesului centrului de reconstrucție a sânilor și a colaborării strânse cu colegii noștri de oncologie, unul dintre proiectele viitoare presupune înființarea unui Centru de Tratare și Prevenire a Melanomului care se concentrează atât pe depistarea precoce, cu accent pe o varietate de tehnici imagistice sofisticate, cât și pe prelevarea de probe de țesut și diverse opțiuni chirurgicale, inclusiv reconstrucție.

Simultan, noi oportunități de cercetare privind genetica cancerului uman, matricele de expresie, utilizarea tot mai mare a markerilor pentru a prezice prognosticul și pentru a selecta tratamente hormonale sau chimioterapice care sunt susceptibile de a reuși, mă ademenesc pe mine și pe rezidenții mei.

Progresul nu se realizează niciodată izolat. Pentru a promova orice domeniu, trebuie să-i recunoaștem pe cei care au venit înaintea noastră și să recunoaștem modul în care contribuțiile lor ne-au îmbunătățit înțelegerea. Trebuie să stăm apoi pe umerii acelor giganți care ne-au precedat și să mutăm specialitatea pentru a continua să avansăm această specialitate care este atât de intensă și are un potențial nesfârșit de a-i ajuta pe cei care au nevoie disperată de îngrijire.