

Raport de activitate
al academicianului Gheorghe GHIDIRIM
pentru anul 2009

1. Activitatea științifică

Cercetător științific principal
I. <u>Codul și denumirea proiectului</u>
06.420.021 A
«Algoritmului diagnostico–curativ optimal a afecțiunilor și traumatismelor zonei hepato-pancreato-biliare»
<u>Denumirea direcției strategice</u>
“Biomedicina, farmaceutica, menținerea și fortificarea sănătății”

Rezultatele științifice principale

Mono grafii în ediții internaționale	
Mono grafii în alte ediții din străinătate	
Articole în reviste cu factor de impact mai mare de 1	
Articole în reviste cu factor de impact 0,1-1.0	3
Articole în reviste cu factor de impact 0,01- 0,1	
Articole în alte reviste editate în străinătate	2
Mono grafii editate în țara	1
Articole în reviste naționale, categoria A	
Articole în reviste naționale, categoria B	
Articole în reviste naționale, categoria C	45
Articole în culegeri	24
Participarea la foruri științifice	4
Activitatea inovativă	
Numărul de cereri prezentate	2
Numărul de hotărâri pozitive obținute	2
Numărul de brevete obținute	2
Numărul de brevete implementate	2

2. Rezultatele științifice obținute în anul de referință (până la 100 cuvinte)

A fost demonstrat că patologia colonului – necroză, perforație – care complică pancreatita acută este asociată cu o rată mare a mortalității și se întâlnește în 1% din toți pacienții cu pancreatită acută și în 6-40% din acei cu formă severă necrotică. Un moment dificil rămâne diagnosticul preoperator și aprecierea intraoperatorie a gradului de schimbări morfologice ale colonului, respectiv decizia de a păstra sau nu segmentul afectat. Au fost elaborate criteriile de diagnostic preoperator al implicării colonului în pancreatita acută severă. A fost demonstrat că în pancreatita acută cu afectarea evidentă a colonului (perforație, fistulă) rezecția segmentului afectat cu derivație intestinală externă este o metodă de elecție.

A fost demonstrat că procedeele de devascularizare extinsă posedă avantaje semnificative comparativ cu cele limitate, privitor la eradicarea varicelor esofagiene și gastrice. Este demonstrat, că componentul de bază al intervențiilor de deconectare azygo-portală este devascularizarea paraesofagiană, și nu întreruperea fluxului sangvin intramural. Este stabilit că intervenția Hassab-Paquet în asociere cu ligaturarea endoscopică postoperatorie, reprezintă o alternativă a transecției esofagiene transabdominale, fiind însoțită de un număr redus de complicații.

În premieră mondială a fost efectuată și publicată metoda de hemostază endoscopică a varicelor ectopice (duodenale) hemoragice prin ligaturare cu mini-loop (MAJ 339, Olympus).

În premieră în Republica Moldova a fost implementată metoda de hemostază endoluminală cu montarea stentului esofagian (SX-Ella Stent Danis Set) la pacienții cu hemoragie necontrolabilă la pacienții cu ulcere esofagiene post ligaturare endoscopică.

A fost analizată informativitatea metodelor de diagnostic paraclinic în traumatismul abdominal

închis cu lezarea splinei. A fost elaborată și implementată în practică tactica organomenajantă, inclusiv metodele miniinvazive, în traumatismul abdominal cu lezarea ficatului și splinei.

3. Activitatea didactică

Numărul cursurilor ținute	3
Numărul total de persoane la care ați fost conducător științific al tezei de doctorat	16
Numărul persoanelor la care ați fost conducător științific și care au susținut teza	2
Numărul manualelor, materialelor didactice editate	

4. Activitatea managerială

conducerea clinicii Chirurgie N1 "N. Anestiadi" al USMF "N. Testemițanu".

5. Informații generale

VII-a Salon Internațional al Cercetării, Inovării și Inveticii „PROINVENT” (Cluj-Napoca) **Medalie de Argint**

6. Alte activități- conducerea clinicii Chirurgie N1 "N. Anestiadi" al USMF "N. Testemițanu".