



UNIVERSITATEA TITU MAIORESCU DIN BUCUREȘTI
IOSUD
ȘCOALA DOCTORALĂ DOMENIUL MEDICINĂ

**CONTRIBUȚII LA DEZVOLTAREA CHIRURGIEI
HEPATO-BILIARE, COLORECTALE ȘI
ONCOLOGICE DIGESTIVE: DE LA ALGORITMI DE
MANAGEMENT LA ABORDĂRI
MULTIDISCIPLINARE ȘI OPTIMIZAREA
REZULTATELOR POSTOPERATORII**

REZUMATUL TEZEI DE ABILITARE

CANDIDAT:

Conf. Univ. Dr. Cosmin Alec MOLDOVAN
Facultatea de Medicină, Universitatea Titu Maiorescu din București

BUCUREȘTI – 2026

REZUMAT

Prezenta teză de abilitare sintetizează realizările științifice, profesionale și academice acumulate după susținerea publică a tezei de doctorat, în anul 2018, în cadrul IOSUD Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila” din București, și fundamentează planul de evoluție a carierei în perspectiva obținerii atestatului de abilitare și a dreptului de a conduce teze de doctorat. Materialul este structurat în jurul a trei direcții principale de cercetare, ierarhizate în raport cu competența mea centrală de chirurg de chirurgie generală cu activitate preponderentă în sfera chirurgiei oncologice digestive, a chirurgiei hepato-bilio-pancreatice (HBP), a defectelor hiatale abordate minim-invaziv dar și a defectelor parietale abdominale efectuate prin tehnici minim-invazive, precum și a unei direcții cu puternic caracter interdisciplinar, conectând experiența mea chirurgicală cu domenii care implică imuno-inflamația în chirurgie (studiul mecanismelor de sepsis și șoc septic) dar și inflamația onco-imunologică.

Direcția principală - chirurgia oncologică digestivă și hepato-bilio-pancreatică - constituie nucleul tezei și îi este consacrată partea cea mai amplă a lucrării. Teza conceptuală pe care o susțin este că **rezultatul chirurgical nu depinde doar de leziune, ci în mod decisiv de nivelul de expertiză al centrului în care aceasta este tratată**. Direcția este prezentată stratificat, în ordinea ponderii în activitatea mea profesională curentă.

În cadrul acestei prime direcții, **leziunile iatrogene de cale biliară în colecistectomia laparoscopică** reprezintă sub-tema principală, în care sunt prim autor al unui studiu multicentric desfășurat pe 12 ani, cu 108 pacienți selectați din 16.559 de colecistectomii. Rezultatele confirmă incidență de 0,65%, comparabilă cu cea a pragului internațional de 0,5%; recunoașterea intraoperatorie a numai 30,2% dintre leziuni, fără ca severitatea să accelereze diagnosticul ($p = 0,796$); asocierea unei leziuni vasculare în 19% din cazuri, cu risc crescut proporțional cu apropierea de convergența biliară ($p = 0,01$); studiul a permis elaborarea unui algoritm propriu decizional de management a acestor accidente, bazate pe diversele clasificări în grupe de severitate, care corectează sistemele decizionale mai vechi, bazate pe incapacitatea clasificărilor Neuhaus și Strasberg-Bismuth de a codifica leziunile vasculare; și, esențial, demonstrarea faptului că repararea în centrul care a produs leziunea se asociază cu un prognostic net inferior ($OR = 7,0$; $IC\ 95\% \ 2,5-19,6$; $p < 0,01$), explicat structural prin repertoriul tehnic redus la două procedee al centrelor fără expertiză. Produsul central al

cercetării este un algoritm decizional cu cinci puncte de decizie, bazat în principal pe clasificarea Strasberg.

Chirurgia hepato-biliară reconstructivă, este o altă sub-temă distinctă a primei direcții de cercetare, fiind rezultată din chirurgia leziunilor iatrogene, a traumei și a rezecției oncologice în chirurgia hepato-bilio-pancreatică. Contribuția conceptuală constă în formularea celor patru determinanți tehnici ai reușitei anastomotice — vascularizația bontului, tensiunea montajului, regimul presional transanastotic și calibrul suturii — și în ierarhizarea rațională a procedeelor reconstructive pe baza numărului de condiții pe care fiecare le satisface. **Chirurgia colorectală și proctologică** valorifică o cazuistică de 10.940 de pacienți cu boală hemoroidală, cu un algoritm terapeutic ierarhizat pe grade, identificarea riscului stenotic pe care îl poate determina utilizarea platformelor de electrochirurgie cu energie înaltă (8,3% vs. 1,8%) și o rată de detecție incidentală a cancerului colorectal de 3,1%; acest studiu adaugă validarea unei tehnici de gastropexie care reduce gastropareza după hemicolectomia dreaptă oncologică de la 38,7% la 12,1% ($p = 0,014$).

Rezecția hepatică în boala metastatică documentează beneficiul hepatectomiei de reducere tumorală în metastaze de GIST refractare la 31 de luni de terapie sistemică (supraviețuire globală de 55 de luni, cu beneficiu postoperator de 25 de luni) și confirmă, prin analiză cu scor de propensiune și cohortă virtuală, superioritatea rezecției în metastazele neuroendocrine (52 vs. 31 de luni; $p < 0,001$).

Trauma hepatică severă validează strategia stadializată în traumatismul de grad V AAST cu avulsie porto-biliară.

A doua direcție de cercetare din carieră — optimizarea perioperatorie, protocoalele ERAS, managementul anestezic și suportul metabolic-nutrițional — extinde nucleul chirurgical asupra întregului parcurs centrat pe același pacient: adaptarea principiilor de recuperare accelerată la chirurgia proctologică și digestivă, siguranța sedării profunde în procedurile endoscopice complexe (serie instituțională de 700 de pacienți), managementul anestezic al feocromocitomului și impactul tehnicii anestezice asupra imunității antitumorale, cu demonstrarea prezervării citotoxicității celulelor *natural killer* prin analgezia peridurală (declin de 12% vs. 24%; $p = 0,007$).

A treia direcție de cercetare se concentrează pe concepte precum imuno-inflamația chirurgicală, pornind de la sepsis și până la interfața onco-imunologică. Studiile efectuate

furnizează substratul fiziopatologic al primelor două, integrând analiza mecanismelor moleculare ale șocului septic, studiile privind imunomodularea indusă de inhibitorii de tirozin-kinază Bruton în leucemia limfatică cronică, cadrul teoretic al asocierii IL-4/Brentuximab Vedotin în *mycosis fungoides*, evaluarea imunologică a avortului spontan recurent și cercetările privind infecția la gazda imunocompromisă.

Realizările științifice și de cercetare sunt completate de contribuții translaționale și interdisciplinare — evaluarea *in vivo* a implanturilor bioresorbabile Mg–1Ca și dezvoltarea exoprotezei mioelectrice de antebraț — fundamentate pe formarea mea complementară în domeniul biomaterialelor (studii concretizate printr-o diplomă de master, Universitatea Politehnica din București, 2015).

Pe ansamblu, portofoliul meu științific însumează **44 articole cu indexare ISI/JCR Web of Science**, din care **30 de articole indexate cu factor de impact cuantificabil** - 17 în calitate de autor principal, 13 în calitate de autor secundar corespunzând unui indice Hirsch de 11; adițional încă 7 articole indexate JCR ISI Web of Science în volume de tip proceedings ale unor conferințe și manifestări științifice, 2 rezumate indexate Web of Science; **29 cărți scrise în edituri naționale; 33 de articole indexate în alte baze de date internaționale**, altele decât Web of Science. Activitatea publicistică este dublată și de experiența de reviewer pentru reviste indexate Web of Science, în total 93 recenzii dintre care 33 cu vizibilitate în Publons (Web of Science).