

**UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
"VICTOR BABEȘ" DIN TIMIȘOARA
ȘCOALA DOCTORALĂ
DOMENIUL MEDICINĂ DENTARĂ**



TEZĂ DE ABILITARE

ABORDARI ALE PATOLOGILOR ORALE ȘI ASOCIATE ÎN PERIOADA PANDEMICA ȘI NON-PANDEMICA

R E Z U M A T

Conf. Univ. Dr. RIVIS MIRCEA

Departamentul II

Disciplina de Chirurgie Orală și Anesteziologie

**Timișoara
2023**

REZUMAT

Prezenta teză intitulată „**Abordări ale patologiilor orale și asociate în perioada pandemică și non-pandemică**” reprezintă o sinteză a activității de cercetare științifică pe care am condus-o în ultimii ani de la terminarea tezei de doctorat și o prezentare a carierei mele academice și profesionale.

Cercetarea științifică s-a bazat pe trei direcții de importanță majoră în prezent și anume, urmărirea comparativă a evoluției domeniului stomatologic în diverse perioade, analiza și investigarea atentă a cancerului bucal și a formelor asociate acestuia, cu identificarea de noi actori importanți și de noi abordări terapeutice și nu în ultimul rând identificarea de noi abordări dentare în cazul patologiilor bucale frecvent întâlnite, sporind eficiența procesului de recuperare. Astfel, prima parte a tezei a fost împărțită în trei direcții destinate domeniilor de interes menționate.

Este esențial să se adapteze cercetarea la nevoile actuale. Astfel, perioada de pandemie, de exemplu, a fost și continuă să fie o provocare pentru toate domeniile, domeniul dentar nefăcând excepție. Pacienții cu patologie orală prezintă o gamă largă de comportamente în funcție de natura și severitatea stării lor și de perioada în care se află. Perioada de pandemie s-a dovedit a fi grea în domeniul stomatologic, în principal din cauza răspândirii virale agresive, punând în pericol sănătatea pacienților, precum și a angajaților cabinetelor stomatologice, și nu în ultimul rând din cauza restricțiilor impuse, care au limitat accesul pacienților în cabinetele stomatologice. O abordare corectă, corelată cu trecutul și adaptată viitorului, este esențială pentru depășirea situațiilor de criză.

Cancerul este cea mai solicitantă și provocatoare afecțiune, iar lacunele existente stimulează studiul continuu în acest domeniu. Geneza atât a tumorilor orale, cât și a celor interne este susținută de interacțiuni complexe, de predispoziție genetică, stimuli mutageni și modificări epigenetice. Mutațiile genetice, în special în genele supresoare tumorale și oncogene, pot conferi o tendință spre proliferarea celulară necontrolată. Agenții cancerigeni, care cuprind compuși chimici, radiații ionizante și agenți virali, sunt recunoscuți pentru potențialul lor de a induce deteriorarea ADN-ului și de a iniția tumorigeneză. Inflamația cronică, un semn distinctiv al mai multor tumori, favorizează un micromediu propice transformării maligne. Tumorile orale prezintă diverse subtipuri histologice, carcinomul scuamos

constituind o malignitate predominantă. Adenocarcinoamele care apar din glandele salivare minore prezintă structuri glandulare cu caracteristici citologice maligne. Tumorile benigne, cum ar fi fibroamele și papiloamele, sunt caracterizate prin aranjamente celulare ordonate și atipii citologice minime. Diagnosticul diferențial implică o evaluare histopatologică detaliată, adesea ajutată de analize imunohistochimice, pentru a stabili natura și gradul tumorii. Tumorile interne cuprind un spectru extins de tipuri histologice care provin din diverse țesuturi. Adenocarcinoamele, care prezintă diferențiere glandulară, sunt omniprezente printre tumorile maligne interne. Evaluarea histopatologică cuprinzătoare utilizează o combinație de analize macroscopice și microscopice, susținute de imunohistochimie și profilul molecular, pentru a elucida originea tumorii, gradul și potențialul de metastază.

Modalitățile terapeutice cuprind intervenția chirurgicală, radiațiile, terapia țintă și imunoterapia. Rezecția chirurgicală rămâne o piatră de temelie în gestionarea atât a tumorilor orale, cât și a celor interne. Pentru tumorile bucale, se execută excizia în bloc, adesea urmată de reconstrucție pentru a restabili integritatea funcțională și estetică. Tumorile interne necesită o rezecție chirurgicală meticuloasă, având în vedere obținerea de margini negative și economisirea structurilor vitale. Progresele în tehnicile chirurgicale, inclusiv procedurile minim invazive și chirurgia asistată de robot, optimizează precizia și rezultatele postoperatorii. Radioterapia folosește radiații ionizante, această modalitate dăunează selectiv ADN-ului tumorii, împiedicând replicarea și inducând moartea celulelor. În medii curative, urmărește eradicarea celulelor tumorale reziduale după operație. În contexte paliative, ameliorează simptomele prin controlul creșterii tumorii. Agenții chimioterapeutici farmacologici inhibă diviziunea și proliferarea celulară, vizând atât celulele canceroase cu diviziune rapidă, cât și pe cele cu potențial metastatic. Regimurile cu mai multe medicamente sunt adaptate tipurilor și stadiilor tumorii. Agenții vizați inhibă selectiv căile moleculare esențiale pentru creșterea tumorii, minimizând daunele colaterale ale țesuturilor sănătoase. Imunoterapia, inclusiv inhibitorii punctelor de control imunitare, mărește răspunsul imun al organismului împotriva celulelor canceroase. Toate abordările sunt promițătoare în anumite subseturi de tumori.

În ciuda evoluției metodelor de diagnostic și tratament, rata de incidență tinde să crească, iar rata crescută a mortalității necesită studii suplimentare în acest sens.

Patologiile orale cuprind o gamă largă de tulburări care afectează cavitatea bucală, impactând milioane de indivizi din întreaga lume, astfel încât boala parodontală are o prevalență ridicată la nivel mondial și se estimează că afectează până la 90% din lume. Astfel, problemele dentare actuale pot pune, de asemenea, diverse probleme, iar studiile actuale caută noi corelații și abordări terapeutice. Odată cu progresele în tehnologia și cercetarea medicală, au apărut abordări inovatoare invazive și non-invazive pentru a îmbunătăți diagnosticul, tratamentul și gestionarea patologiilor orale frecvent întâlnite. Aceste abordări inovatoare oferă pacienților rezultate îmbunătățite, durere redusă și timpi de recuperare mai mici. Pe măsură ce cercetarea și tehnologia continuă să avanseze, domeniul stomatologic va vedea probabil perfecționări și progrese ulterioare în gestionarea acestor afecțiuni.

Al doilea capitol include informații despre progresul academic. Am absolvit Facultatea de Medicină Dentară în 1994. Șase ani mai târziu am obținut titlul de medic specialist în chirurgie oro-maxilo-facială. În 2002 am absolvit Facultatea de Medicină Generală și în 2003 am obținut titlul de medic specialist în stomatologie generală. Cinci ani mai târziu am terminat școala doctorală, obținând titlul de medic primar în stomatologie generală și în 2009 obținând titlul de medic primar în chirurgie bucală și maxilo-facială. În 2013 am obținut titlul de doctor în științe medicale. În această perioadă, am fost implicat în diverse activități academice:

- coordonator al disciplinei chirurgie dento-alveolară;
- membru al consiliului departamentului II al Facultății de Medicină Dentară;
- coordonator al activității didactice și practice cu studenții anilor III și IV de medicină dentară;
- coordonator de cursuri cu studenții anilor 3 și 4 de medicină dentară;
- coordonator de stagii clinice cu studenții din anii 3 și 4 de medicină dentară;
- coordonator stagii clinice și cursuri cu rezidenți de chirurgie dento-alveolară;
- coordonarea activității rezidenților în specialitatea chirurgie dento-alveolară;
- membru al unor comisii de sprijin la concursurile de admitere, rezidențiat, obținerea titlului de specialist primar și posturi didactice.

Al treilea capitol prezintă realizările mele profesionale. Începute în 1995, când am început să activez ca medic rezident în Chirurgie Oro-Maxilo-Facială și ca și cadru didactic la Disciplina de Chirurgie Oro-Maxilo-Facială, obținând în anul 2000 titlul de medic specialist în Chirurgie Oro-Maxilo-Facială. În 2003 am obținut titlul de Doctor specialist în Stomatologie Generală. Din 2005 (asistent universitar) până în prezent (conf. univ.) mi-am continuat activitatea didactică la disciplina Chirurgie Orală și Anestezie. În 2008 am obținut titlul de medic primar în Stomatologie generală și în 2009- medic primar în chirurgie oro-maxilo-facială.

Din 2005 cariera medicală a fost completată prin practicarea ca medic primar la Chirurgie Oro-Maxilo-Facială cu integrare clinică cu ½ în secția de Chirurgie Oro-Maxilo-Facială a Spitalului Clinic Municipal de Urgență Timișoara. Mai târziu am fost repartizat în calitate de coordonator medical al blocului operator II al Spitalului Clinic Municipal de Urgență Timișoara. Principalele responsabilități au fost:

- acordarea asistenței medicale (consultații, urgențe, intervenții chirurgicale) în Secția de Chirurgie Oro-Maxilo-Facială a Spitalului Clinic Municipal de Urgență Timișoara;
- efectuarea de gărzi în Secția de Chirurgie Oro-Maxilo-Facială a Spitalului Clinic Municipal de Urgență Timișoara;
- coordonarea activității Blocului Operativ II al Spitalului Clinic Municipal de Urgență Timișoara.

Ultima parte a tezei evidențiază perspective academice și științifice. În calitate de conferențiar universitar în domeniul stomatologic, consider crucial rolul care combină excelența academică cu cercetarea științifică. Această poziție implică un amestec dinamic de predare, cercetare și servicii, contribuind în mod semnificativ la progresul educației stomatologice, îngrijirii pacienților și cunoștințelor științifice. Perspectivele de dezvoltare pot fi împărțite în 4 mari categorii.

1. Predare și educație:

Este important să fii responsabil pentru creșterea următoarei generații de profesioniști din domeniul stomatologic și pentru a proiecta și a oferi prelegeri și instruire practică studenților din domeniul stomatologic.

2. Cercetare și anchetă științifică:

În domeniul cercetării, scopul este de a contribui la progresul științei dentare prin efectuarea de cercetări care abordează provocările cheie din domeniu. Îmi propun să formulez întrebări de cercetare, să proiectez experimente, să colectez, să analizez date și să public constatările.

3. Mentorship și îndrumare:

Pentru dezvoltarea continuă, atât academică, cât și științifică, este important ca și cadru didactic să servească drept mentor studenților, studenților absolvenți și cercetătorilor aspiranți. Voi oferi îndrumări privind metodologiile de cercetare, căile de carieră academică și dezvoltarea profesională.

4. Integrare clinică:

În educația stomatologică, abilitățile clinice sunt primordiale. Un bun profesionist face o punte între cunoștințele teoretice și aplicarea practică. Voi supraveghea continuu pregătirea clinică, asigurându-mă că studenții dobândesc abilitățile necesare pentru a oferi îngrijiri dentare sigure și eficiente.

Teza se încheie cu referințe bibliografice, care includ publicații personale și o listă de 10 publicații reprezentative.

LISTA CELOR 10 LUCRĂRI REPREZENTATIVE

1. **Rivis M**, Juncar RI, Moca AE, Moca RT, Juncar M, Țenț PA. Patterns of Mandibular Fractures through Human Aggression: A 10-Year Cross-Sectional Cohort Retrospective Study. **J Clin Med**. 2023;2(12):4103. Link: <https://www.mdpi.com/2077-0383/12/12/4103>
2. Gruescu ACS, Popoiu C, Levai MC, Tudor R, Fericean RM, **Rivis M**. A Cross-Sectional Assessment of Parental Concerns in the Pediatric Surgery Department during the COVID-19 Pandemic. **Healthcare (Basel)**. 2023;11(9):1330. Link: <https://www.mdpi.com/2227-9032/11/9/1330>
3. Roi CI, Roi A, Nicoară A, Nica D, Rusu LC, Soancă A, Motofelea AC, **Riviș M**. Impact of Treatment on Systemic Immune-Inflammatory Index and Other Inflammatory Markers in Odontogenic Cervicofacial Phlegmon Cases: A Retrospective Study. **Biomedicines**. 2023; 11(6):1710. Link: <https://www.mdpi.com/2227-9059/11/6/1710>
4. Racea RC, Chioran D, Anton A, Dinu S, Buzatu R, **Rivis M**. The in vitro Toxicological Potential of Lactobacillus paracasei on Detroit 562 Pharyngeal Cancer Cells. **Journal of Agroalimentary Processes and Technologies**. 2023, 29(1), 16-22. Link: https://journal-of-agroalimentary.ro/admin/articole/44910L03_Rivis-Mircea_29-1-_2023_16-22.pdf
5. **Rivis M**, Nica DF, Nicoară A, Chioran D, Roi C. Gingival tumors - clinical and histopathological aspects. **Dental target clinic&lab**. 2023; 8,2(63): 19-20.
6. Racea RC, Merghes PE, Gurgus D, Macasoi I, Rusu LC, Chioran D, Dinu S, Breban-Schwarzkopf DA, Szuhanek C, **Rivis M**. Eugenol: in vitro characterization of the cytotoxic profile at the level of colorectal carcinoma cells. **Farmacia**. 2023;71(2). Link: <https://farmaciajournal.com/issue-articles/eugenol-in-vitro-characterization-of-the-cytotoxic-profile-at-the-level-of-colorectal-carcinoma-cells/>

7. Horhat RM, Bumbu BA, Orel L, Velea-Barta O, Cirligeriu L, Chicin GN, Pricop M, **Rivis M***, Dinu S, Horhat DI, Bratosin F. Assessing the Sealing Performance and Clinical Outcomes of Endodontic Treatment in Patients with Chronic Apical Periodontitis Using Epoxy Resin and Calcium Salicylate Seals. **Medicina**. 2023;59(6):1137. Link: <https://www.mdpi.com/1648-9144/59/6/1137>

8. Olariu I, Todor L, Popovici RA, Fluieras R, Todor SA, Kis AM, Roi C, **Riviş M**. Perioperative management of tooth extraction in patients with antiplatelet and anticoagulant treatment. **Medicine in Evolution**. 2022;28,4:461-468.

9. Todor L, **Riviş M***, Todor SA, Ghircu Radu R, Fluieras R, Vasca E, Matichescu AM. The Caldwell-Luc approach to maxillary cyst enucleation. **Medicine in Evolution**. 2023; 29 (1):76-82.

10. Roi C, Gaje PN, Ceauşu RA, Roi A, Rusu LC, Boia ER, Boia S, Luca RE, **Riviş M**. Heterogeneity of Blood Vessels and Assessment of Microvessel Density-MVD in Gingivitis. **Journal of Clinical Medicine**. 2022;11(10):2758. Link: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35628885/>