

## REZUMAT

Teza de abilitare „Remodelarea electrica si structurala a atriului stang (AS) : de la cord normal la insuficienta cardiaca si fibrilatie atriala” este un raport condensat al o trecere in revista a publicatiilor si proiectelor personale de studiu realizate in acest domeniu in ultimii aproape 20 ani de activitate in Universitatea de Medicina si Farmacie Timisoara.

In primul capitol este trecuta in revista contributia stiintifica, publicistica in domeniul conceptului de remodelare de forma si marime AS prin exemplificari cu studii publicate in variate reviste. Dupa o introducere in conceptul de remodelare atriala, sunt abordate modalitati de evaluare a unor modele de remodelare AS in literatura de specialitate: forma dimensiuni liniare, arie si volum. Pornind de la indicatiile de evaluare in ghiduri si insuficienta caracterizare a AS, necesitatea introducerii unor noi dimensiuni liniare pentru caracterizarea formei este exemplificata prin publicatii in diferite reviste. Este descris conceptul de forma trapezoidala si relatia cu posibilitatea calcularii volumului AS folosind formula trunchiului de con, concept neanalizat in literatura pana la acel moment. Sunt detaliate diferite abstracte sau articole in extenso privind corelatia intre volumul si forma AS : de la cord normal si atleti la cardiopatie hipertensiva si cardiomiopatie hipertrofica. De asemenea este prezentata contributia originala si colaborarea privind evaluarea remodelarii de forma trapezoidala a AS in computer tomografie (colaborare cu Conf. Dr. Maria Floria in timpul stagiului in Belgia). In continuare sunt detaliate contributii practice si implicatii clinice : importanta evaluarii dilatarii si remodelarii AS – de la conversia electrica a fibrilatiei atriale la extrasistole ventriculare in domeniul remodelarii AS la pacientii cu extrasistole. In domeniul conversiei electrice a FiA persistente este analizata practica utilizarii volumului AS pentru a incerca stabilirea unei limite de eficacitate. Anticoagularea si importanta remodelarii AS in practica clinica si importanta extrasistolor ventriculare in progresia prin dilatare AS spre insuficienta cardiaca este detaliata in capitolele respective prin dezvoltarea publicatiilor in revista poloneza de cardiologie.

Urmatorul capitol din cadrul contributiilor la dezvoltarea conceptului de remodelare AS este dedicat conceptului de remodelare electrica. Este analizat timpul de conducere interatrial, relatia cicatrice atriale si remodelarea electrica AS. Sunt detaliate studii despre electrograme atriale fragmentate, dublu potentiale, relatia cu remodelarea electrica, conducere

interatrialaincetinita si initierea fibrilatiei atriale. Conceptul de vulnerabilitate la fibrilatie atriala, timp de conducere interatrial si mecanismul de initiere FA plus relatia cu forma trapezoidala si aria AS a fost publicata in revista nord-americana PACE (2003/2005/2007).

Fibrilatia atriala paroxistica de la nesustinuta la sustinuta este analizata ca si concept electrofiziologic nu numai din punct de vedere electric ci si in relatie cu modificarile geometrice ce pot fi observate prin date de imagistica. Remodelarea electrica in practica clinica la pacienti cu cord aparent normal, relatia cu modificarile ecocardiografice si importanta varstei este tratata in finalul acestui capitol.

In fine, ultimul capitol al contributiilor stiintifice este dedicat conceptului de remodelare AS prin cresterea presiunii intracardiace si legatura cu conceptul de insuficienta cardiaca. Porninde de la insuficienta cardiaca ce prezinta fractie de ejectie prezervata (HFpEF) la scazuta (HFrEF) subcapitolul de introducere dezvolta subtilitati in evaluarea ecocardiografica a mecanismului “evolutiv” ca si concept al unui continuum intre disfunctia diastolica incipienta si insuficienta cardiaca diastolica respectiv sistolica. In continuare sunt prezentate contributii privind parametru / index nou de evaluare a presiunii intracardiace in evaluarea insuficientei cardiace, cu numeroase citari in literatura, gratie unei stranse colaborari in clinica cu Conf. Dr. Cristian Mornos. Sunt trecute in revista si publicatii in conceptul de mecanism al aparitiei si perpetuarii FA in insuficienta cardiaca: de la disfunctia diastolica simpla insuficienta cardiac avansata si aparitia fibrilatiei atriale. Nu in ultimul rand este prezentata resincronizarea cardiaca cu fuziune si importanta remodelarii AS.

In finalul capitolului principal de contributii personale sunt prezentate acumulările profesionale si academice: Retrospectiva carierei / Teza de doctorat / Recunoastere academica / Recunoastere internationala.

Capitolul care prezinta planul de dezvoltare academica si profesionala este elaborat in directia dezvoltarii stiintifice si dar si in context general al dezvoltarii unei scoli de cardiologie in departamentul nostru. Sunt descrise bazele stiintifice pentru viitoare publicatii pentru validarea unor modalitati de evaluare echocardiografica a AS si implicatii in schimbarea actualului ghid.

In stransa legatura cu ultimile articole publicate, sunt analizate noi indicatii posibile in ghidul de resincronizare si viitoare articole care sunt adresate in domeniul de stimulare cu fuziune in resincronizare si remodelarea AS. In continuare am analizat posibilitatea de a publica in domenii noi care au legatura cu remodelarea atriala: accidentul vascular ischemic in

ritm sinusual cu AS dilatat si introducerea unor publicatii care sa puna problema introducerii in scorul CHADVASc a conceptului de remodelarea AS.

Un alt subiect actual este moartea subita cardiaca, aritmiile maligne ventriculare si evaluarea riscului la pacienti cu insuficienta cardiaca cu FE pastrata, acest subcapitol fiind elaborat cu Conf. Dr. Cristian Mornos.

O parte importanta a conceptului de dezvoltare academica este reprezentata de dezvoltare profesionala, activitate de mentorat si planurile de dezvoltare a ablatiilor aritmiilor complexe in robotic navigation. Mentoratul academic si scoala de Cardiologie in UMF Timisoara este analizata succint ca si concept general de dezvoltare in final fiind de altfel baza unei evolutii ascendente a oricarei clinici universitare.