

TEZA DE ABILITARE

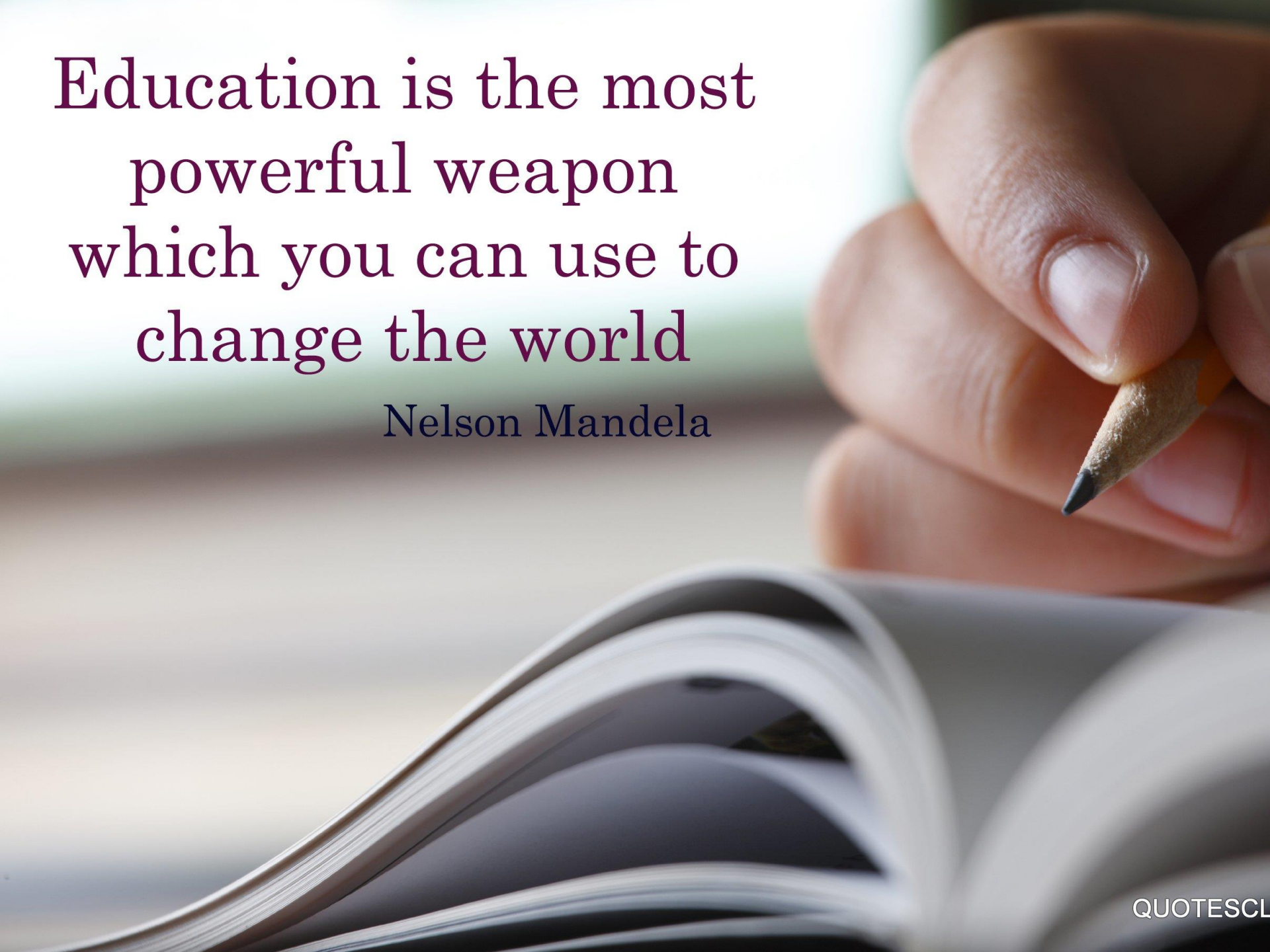
MEDICINA MATERNO-FETALĂ ÎNTRE CERCETAREA FUNDAMENTALĂ ȘI SĂNĂTATEA REPRODUCTIVĂ A FEMEII

Prof.Dr. MOGA Marius Alexandru
2017



Universitatea
Transilvania
din Brașov



A close-up photograph of a hand holding a pencil, poised to write on an open book. The background is softly blurred, showing a window with light coming through. The text is overlaid on the left side of the image.

Education is the most
powerful weapon
which you can use to
change the world

Nelson Mandela

**SECTIUNEA I.
REALIZĂRI ȘTIINȚIFICE ȘI
PROFESIONALE**

- **Principalul domeniu de cercetare-dezvoltare și rezultate**

➤ Noi tendințe ale medicinei actuale – care este rolul medicinei integrative?

➤ Medicina materno-fetală

- **Evoluție și realizări profesionale**
- **Evoluție și realizări academice**

**SECTIUNEA II.
PLANURI DE EVOLUȚIE ȘI
DEZVOLTARE A CARIEREI**

- **Plan de dezvoltare al carierei profesionale**
- **Plan de dezvoltare al activității didactice**
- **Plan de dezvoltare pentru activitatea de cercetare**

**SECTIUNEA III.
BIBLIOGRAFIE**



NOI TENDINȚE ALE MEDICINEI ACTUALE –ROLUL MEDICINEI INTEGRATIVE?

Abordare conceptuală
între suprapunerea
potențialelor sinergii ale
medicinii integrative



Medicina preventivă în
contextul nivelurilor de
prevenție



DIRECȚIE DE
DEZVOLTARE A
MEDICINEI ÎN
ERA ACTUALĂ

NOI TENDINȚE ALE MEDICINEI ACTUALE –ROLUL MEDICINEI INTEGRATIVE?

MEDICINA INTEGRATIVĂ

Fuziunea - prin diverse mijloace și în grade diferite - a **practicii medicale convenționale** și a unora dintre practicile care intră sub incidența procedurilor și medicamentelor alternative și complementare (CAM)

=Oportunitatea de a combina "ceea ce este mai bun" din sistemul convențional de sănătate cu practici ale CAM => ameliorarea simptomelor funcționale, a stării de sănătate, a satisfacției pacienților și poate și optimizarea costurilor.

Este "**holistică**" în sensul că reprezintă o abordare integratoare a sănătății somatice, emoționale și spirituale, sănătatea generală fiind considerată un întreg și nu o sumă inertă a aparatelor și sistemelor din medicina alopată

NOI TENDINȚE ALE MEDICINEI ACTUALE –ROLUL MEDICINEI INTEGRATIVE?

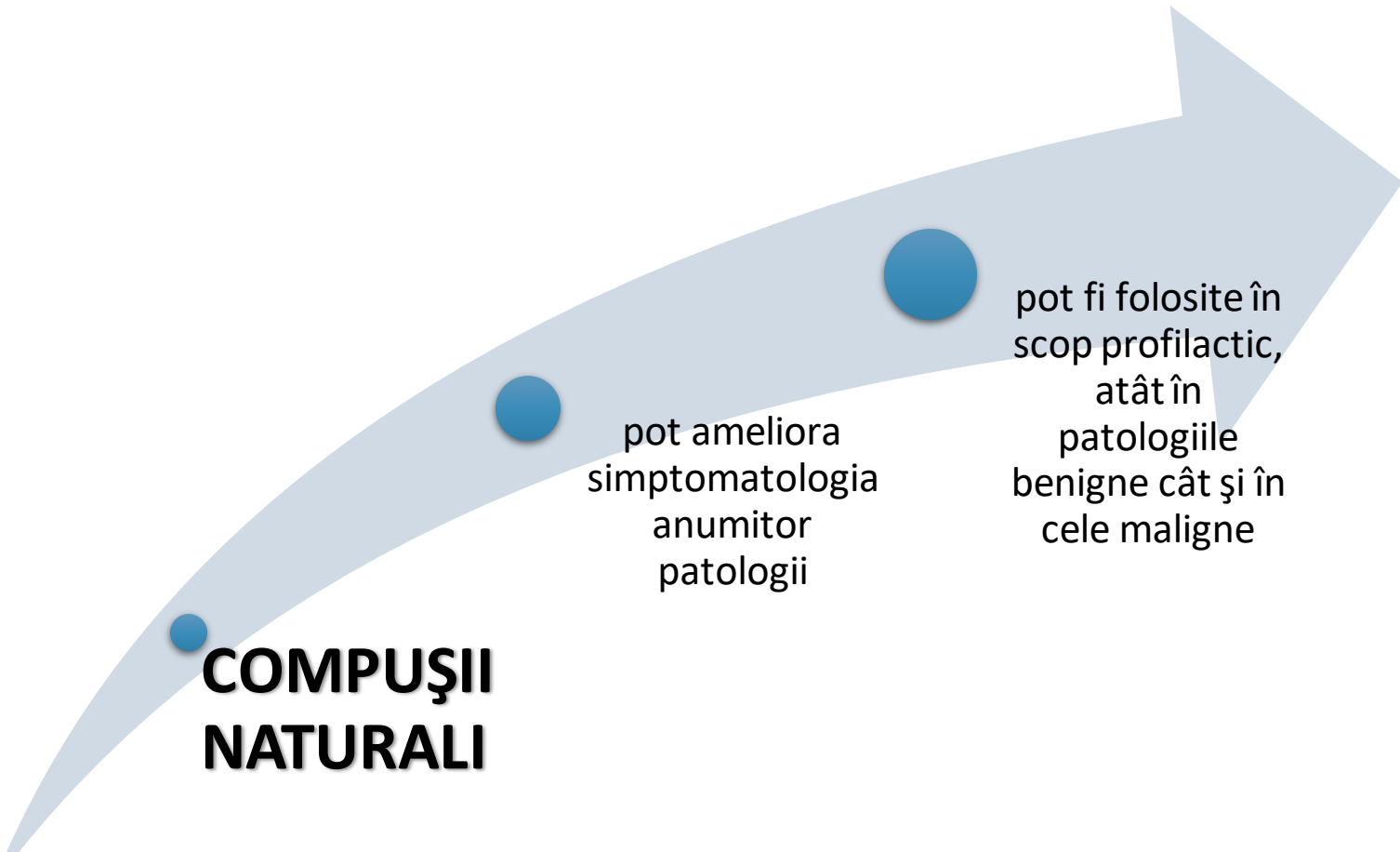
Abordările integrative de asistență medicală pentru bolile cronice pot:

- să îmbunătățească **funcționalitatea**
- să reducă **morbiditatea**
- să îmbunătățească **calitatea vieții**
- **să influențeze** în mod direct procesele bolii.

Este discutată mult calitatea dovezilor pentru terapiile CAM in ceea ce privește tratarea afecțiunilor cronice cu impact semnificativ asupra sănătății publice, perioada următoare anunțându-se prolifică în publicarea unor studii relevante

Concluzie: Combinația dintre CAM și practicile medicale convenționale reprezintă **MEDICINA INTEGRATIVĂ**

NOI TENDINȚE ALE MEDICINEI ACTUALE –ROLUL MEDICINEI INTEGRATIVE APRECIAT IN CADRUL CERCETĂRII FUNDAMENTALE



Legat de CERCETAREA FUNDAMENTALĂ, în cele ce urmează vă voi prezenta o selecție din cercetările legate de medicină integrativă și mai ales privind prevenția și ameliorarea simptomatologiei din anumite patologii cu ajutorul compușilor naturali.

ACTIVITATEA ANTIINFLAMATORIE ȘI CARDIOVASCULARĂ A HORDEUM VULGARE L.

Journal of Translational Medicine

HOME

ABOUT

ARTICLES

SUBMISSION GUIDELINES

Impact Factor
3.786

RESEARCH | OPEN ACCESS

Multiple pathways are responsible for Anti-inflammatory and Cardiovascular activities of *Hordeum vulgare* L.

Saima Gul, Sagheer Ahmed, Nurolaini Kifli, Qazi Tahir Uddin, Nafisa Batool Tahir, Abrar Hussain, Hawa ZE Jaafar ✉, Marius Moga ✉ and Muhammad Zia-Ul-Haq ✉

Journal of Translational Medicine 2014 12:316 | <https://doi.org/10.1186/s12967-014-0316-9>

© Gul et al.; licensee BioMed Central Ltd. 2014

Received: 14 August 2014 | Accepted: 28 October 2014 | Published: 26 November 2014

Download PDF

Export citations ▾

Table of Contents ^

Abstract

Background


Experimental section

Results

Discussion

- Acest studiu a fost conceput pentru a explora mecanismul științific potențial care ar putea explica utilizarea *Hordeum vulgare* / ORZ în medicina tradițională ca tratament pentru diferite boli inflamatorii și cardiovasculare

ACTIVITATEA BIOLOGICĂ ȘI FOLOSIREA ÎN MEDICINĂ A RUBUS FRUTICOSUS L.



Title / Keyword Journal

Author / Affiliation Section

Article Type Special Issue

IMPACT FACTOR 2.861

Volume 19, Issue 8

Article Versions

- Abstract
- Full-Text PDF [985 KB]
- Full-Text HTML
- Full-Text XML
- Full-Text Epub
- Article Versions Notes

Related Info

- PubMed/Medline
- Google Scholar
- Order Reprints

More by Authors

- on DOAJ
- on Google Scholar
- on PubMed

Export Article

- BibTeX
- EndNote

Molecules **2014**, 19(8), 10998-11029; doi:10.3390/molecules190810998

Review

***Rubus Fruticosus* L.: Constituents, Biological Activities and Health Related Uses**

Muhammad Zia-Ul-Haq ^{1,*}, Muhammad Riaz ², Vincenzo De Feo ³, Hawa Z. E. Jaafar ^{4,*} and Marius Moga ⁵

- 1 The Patent Office, Kandawala Building, M.A. Jinnah Road, Karachi-74400, Pakistan
- 2 Department of Pharmacy, Shaheed Benazir Bhutto University, Sheringal, Dir Upper-2500, Pakistan
- 3 Department of Pharmaceutical and Biomedical Sciences, University of Salerno, Salerno 84100, Italy
- 4 Department of Crop Science, Faculty of Agriculture, University Putra Malaysia, Selangor, 43400, Malaysia
- 5 Department of Medicine, Transilvania University of Brasov, Brasov 500036 Romania


* Authors to whom correspondence should be addressed; Tel.: +92-322-250-6612 (M.Z.-U.-H.); +6-03-8947-4821 (H.Z.E.J.); Fax: +6-03-8947-4918 (H.Z.E.J.).


Received: 21 April 2014; in revised form: 14 July 2014 / Accepted: 16 July 2014 / Published: 28 July 2014

- Acest review se concentrează asupra nutrienților și a constituenților chimici, precum și asupra proprietăților medicinale ale diferitelor părți ale *R. fruticosus*.
- Sunt discutate diferite soiuri și caracteristicile lor fizico-chimice, conținutul polifenolic și conținutul de acid ascorbic.

UTILIZAREA PYRUS PASHIA BUCH. HAM EX D.DON ÎN PATOLOGIIILE GASTROINTESTINALE, RESPIRATORII ȘI CARDIOVASCULARE

plos.org create account sign in

 PLOS ONE
TENTH ANNIVERSARY



Publish About Browse Search 

advanced search

 OPEN ACCESS  PEER-REVIEWED

RESEARCH ARTICLE

Scientific Basis for Use of *Pyrus pashia* Buch.-Ham. ex D. Don. Fruit in Gastrointestinal, Respiratory and Cardiovascular Ailments

Khalid Hussain Janbaz, Muhammad Zaeem Ahsan, Fatima Saqib, Imran Imran, Muhammad Zia-Ul-Haq ,
Muhammad Abid Rashid, Hawa Z. E. Jaafar , Marius Moga

Published: March 18, 2015 • <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0118605>

| | |
|---------------|---------------|
| 8 Save | 6 Citation |
| 2,154 View | 0 Share |

- Acest studiu a fost realizat pentru a justifica baza științifică pentru validarea utilizărilor fructelor de *Pyrus pashia* Buch. - Ham

EPECTELE SOLENA HETEROPHYLLA LOUR ÎN CAZUL PATOLOGILOR GASTROINTESTINALE, RESPIRATORII ȘI VASCULARE

Journal of Translational Medicine

HOME

ABOUT

ARTICLES

SUBMISSION GUIDELINES

Impact Factor
3.786

RESEARCH | OPEN ACCESS

Pharmacological justification of use of *Solena heterophylla* Lour. in gastrointestinal, respiratory and vascular disorders

[Khalid Hussain Janbaz](#), [Tashfeen Akhtar](#), [Fatima Saqib](#), [Imran Imran](#), [Muhammad Zia-Ul-Haq](#) , [Chaweewan Jansakul](#), [Vincenzo De Feo](#)  and [Marius Moga](#)

Journal of Translational Medicine 2015 13:134 | <https://doi.org/10.1186/s12967-015-0470-8> |

© Janbaz et al.; licensee BioMed Central. 2015

Received: 18 December 2014 | Accepted: 19 March 2015 | Published: 30 April 2015

Download PDF


Export citations 

Table of Contents

[Abstract](#)

[Introduction](#)

[Materials and methods](#)

[Results](#)

[Discussion](#)

- *Solena heterophylla* Lour. Este utilizat în tratarea bolilor legate de sistemul gastro-intestinal, respirator și vascular.
- Studiul a fost efectuat pentru a valida utilizările sale tradiționale – utilizarea plantei în gestionarea bolilor legate de sistemul gastro-intestinal, respirator și vascular.

ROLUL POLIFENOLILOR NATURALI ÎN PREVENȚIA ȘI TRATAMENTUL CANCERULUI CERVICAL

MDPI Journals A-Z Information & Guidelines About Editorial Process

Login Register Submit



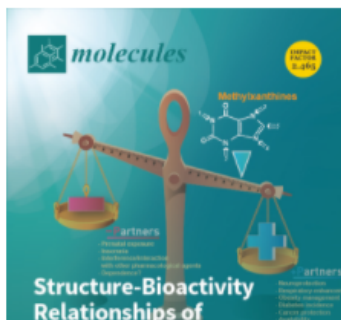
| | | | |
|----------------------|----------------------|---------------|-----------|
| Title / Keyword | <input type="text"/> | Journal | Molecules |
| Author / Affiliation | <input type="text"/> | Section | --- |
| Article Type | all | Special Issue | --- |

Advanced

Search

IMPACT
FACTOR
2.861

Volume 21, Issue 8



loading...



Molecules **2016**, *21*(8), 1055; doi:10.3390/molecules21081055

Open Access

Review

The Role of Natural Polyphenols in the Prevention and Treatment of Cervical Cancer—An Overview

Marius Alexandru Moga ¹, Oana Gabriela Dimienescu ¹, Cristian Andrei Arvatescu ¹, Aurel Mironescu ¹, Laura Dracea ^{1,*} and Liana Ples ²

¹ Department of Medical and Surgical Specialties, Faculty of Medicine, Transilvania University of Brasov, Brasov 500019, Romania

² Clinical Department of Obstetrics and Gynecology, The Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest 020021, Romania

* Correspondence: Tel.: +40-422-6841-2185

Academic Editors: Rafael Llorach and Pedro Mena

Received: 30 June 2016 / Accepted: 8 August 2016 / Published: 17 August 2016

Article Versions

- Abstract
- Full-Text PDF [4323 KB]
- Full-Text HTML

- Chiar dacă metodele de screening sunt disponibile pentru diagnosticarea și tratamentul precoce al acestei neoplazii, aceasta reprezintă încă o problemă majoră a sănătății publice. Diferiții polifenoli naturali au arătat efecte citotoxice asupra liniilor celulare de cancer de col uterin, oferind noi perspective în dezvoltarea medicamentelor care pot fi folosite în această patologie

ALTE LUCRĂRI PUBLICATE PE TEMA MEDICINEI INTEGRATIVE

Antiulcerogenic Effect of *Carthamus oxycantha* M. Bieb (Asteraceae) in Mice and Rat Models. Liaqat Hussain, Sabah Naseem, Javaria Ikram, Mohsin Ali, Imran Imran, **Marius Moga** and Muhammad Zia-ul-Haq. Pakistan J. Zool., vol. 47(2), pp. 529-534, 2015

Compositional Studies of *Grewia asiatica* L. Seeds Grown in Pakistan. Muhammad Zia-Ul-Haq, Shakeel Ahmad, Imran Imran, Sezai Ercisli, **Marius Moga**. Comptes rendus de l' Academie Bulgare Des Sciences, vol.68, Issue no.2, 191-200, 2015

Biological studies and gc/ms analysis of *Tamarix arceuthoides*. S. A. Bukhari, A. Waqas, N. Rasool, A. I. Hussain, R. B. Tareen, M. Zia-ul-Haq, **M. Moga**, L. Dima, D. G. Festila. Oxidation Communication Vol.39, 39, No 4-I, 2999–3011, 2016

Hepatoprotective and Antioxidant Potential of *Cichorium intybus* L. and *Lentinus edodes* Berk. in Animal Models. SA Bukhari, M. Farooq, H. Anwar, M. Suliman, MQ Awan, M. Zia-Ul-Haq, M. Riaz, **M. Moga**, DG Festila. Oxidation Communication Vol.39, Nr. 34, pg.2313-2325, 2016

**SECTIUNEA I.
REALIZĂRI ȘTIINȚIFICE
ȘI PROFESIONALE**

- **Principalul domeniu de cercetare-dezvoltare și rezultate**
 - Noi tendințe ale medicinei actuale – care este rolul medicinei integrative?
 - **Medicina materno-fetală**
- **Evoluție și realizări profesionale**
- **Evoluție și realizări academice**

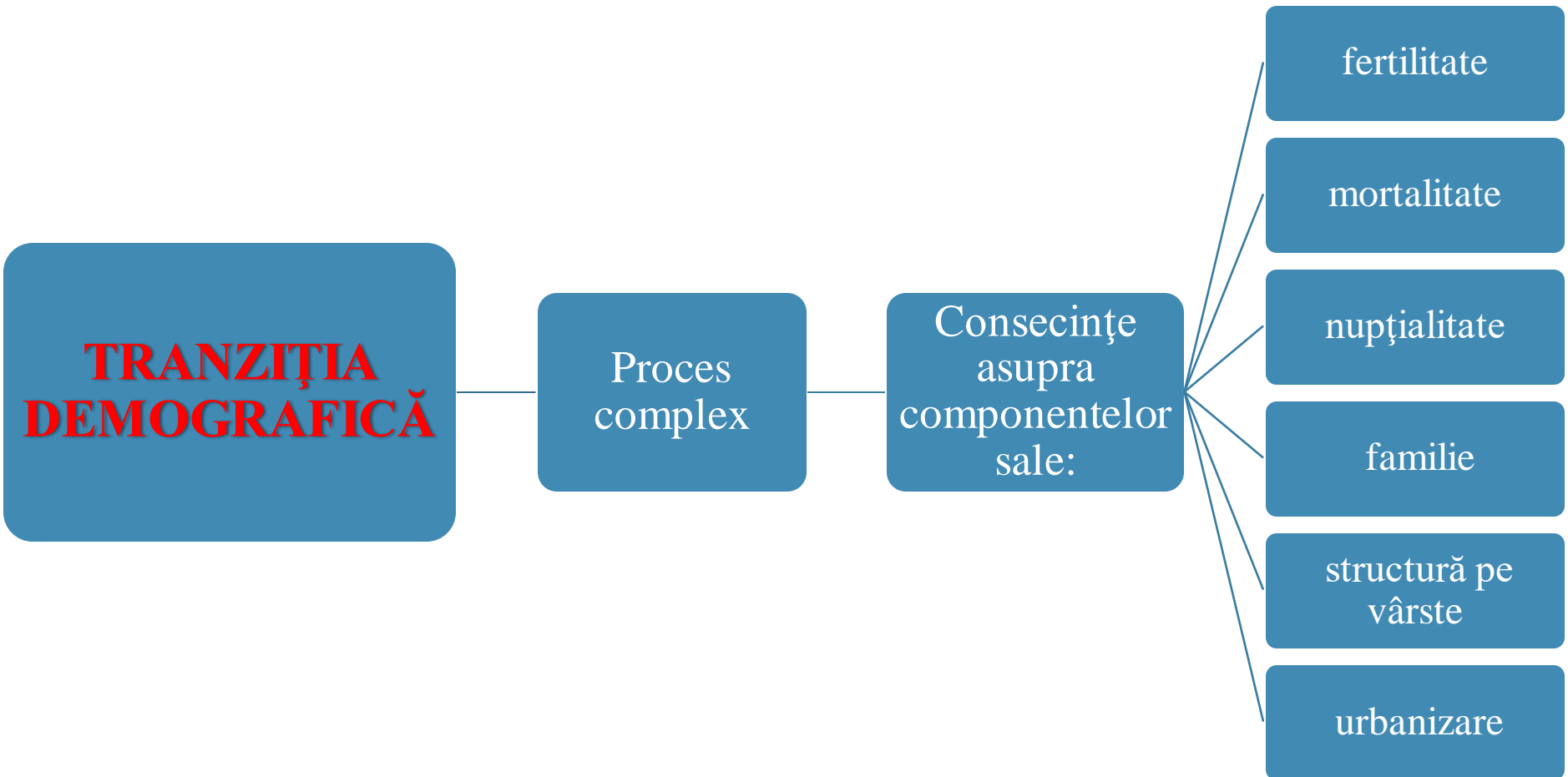
**SECTIUNEA II.
PLANURI DE EVOLUȚIE
ȘI DEZVOLTARE A
CARIEREI**

- **Plan de dezvoltare al CARIEREI PROFESIONALE**
- **Plan de dezvoltare al ACTIVITĂȚII DIDACTICE**
- **Plan de dezvoltare pentru ACTIVITATEA DE CERCETARE**

**SECTIUNEA III.
BIBLIOGRAFIE**



CONTEXTUL ACTUAL AL NATALITĂȚII ÎN ROMÂNIA ȘI JUDEȚUL BRAȘOV



CONTEXTUL ACTUAL AL NATALITĂȚII ÎN ROMÂNIA ȘI JUDEȚUL BRAȘOV

DUPĂ ANUL 1989

- transformări în viața socială, economie, sistemul politic mentalitatea persoanelor => influența comportamentului demografic.

SITUAȚIA ACTUALĂ DEMOGRAFICĂ A ȚĂRII

- rezultatul evoluției mortalității, natalității și migrației externe
- Scăderea populației și deteriorarea structurii vârstei populației este un efect negativ al dinamicii acestor componente, dintre care scăderea natalității are cel mai mare impact, pe termen lung și foarte lung.

RESTRUCTURAREA MODELULUI DE FERTILITATE

- consecința = scăderea natalității, în România, fertilitatea fiind una cu o medie ridicată la grupa de vârstă 20-24 ani.

DUPA ANUL 2000

- s-a înregistrat creștere a fertilității la vârstele peste 25 ani. De asemenea, în mediul urban, se observă valori ale curbei ratelor de fertilitate cu caracteristicile modelului etalat, având valori mai mari în grupa de vârstă 25-29 ani.

CONTEXTUL ACTUAL AL NATALITĂȚII ÎN ROMÂNIA ȘI JUDEȚUL BRAȘOV

Archives of the Balkan Medical Union
Copyright © 2015 CELSIUS

vol. 50, no. 2, pp. 232-236
June 2015

ORIGINAL PAPER

STUDY OF BIRTHRATE AND ABORTION BETWEEN 1965-2013 IN “DR. I. A. SBARCEA” CLINIC HOSPITAL OF OBSTETRICS AND GYNECOLOGY OF BRASOV

N. BÎGIU¹, CRISTIANA SUZANA GLAVCE², M. A. MOGA¹, I. STANCU¹

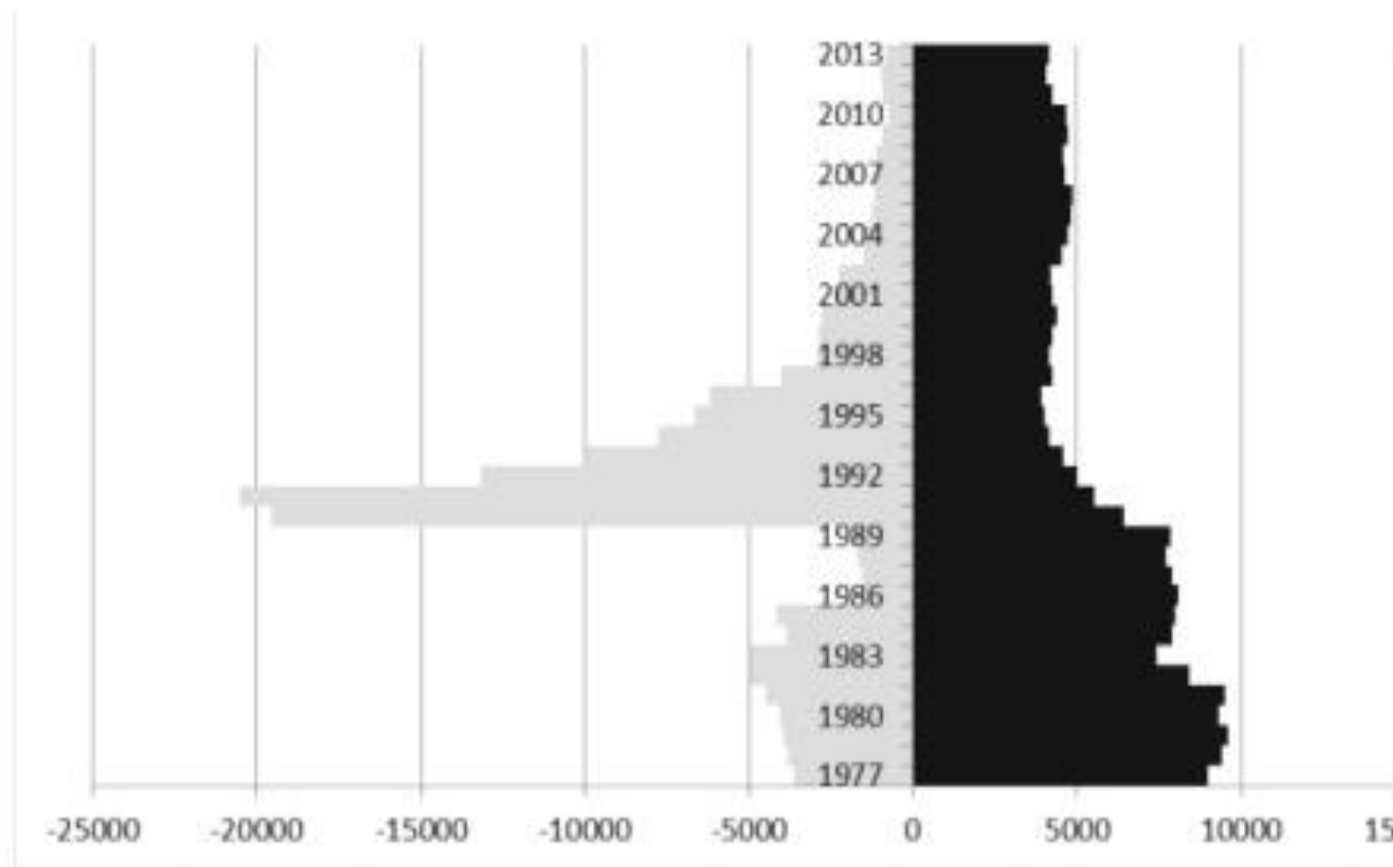
¹*Transilvania University of Brașov, Faculty of Medicine, Romania*

²*“Francisc I. Rainer” Anthropology Institute of Romanian Academy*

- Scopul acestui studiu este evidențierea evoluției ratei natalității, a ratei avortului și a mortalității perinatale la pacientele din Spitalul Clinic de Obstetrică și Ginecologie "Dr. I. A. Sbârcea" Brașov printr-un studiu statistic retrospectiv observațional realizat între anii 1965-2013.

CONTEXTUL ACTUAL AL NATALITĂȚII ÎN ROMÂNIA ȘI JUDEȚUL BRAȘOV

Figure 5 - Pyramid type comparative evolution of births and abortions



FACTORI DE MEDIU IMPLICAȚI ÎN DEZVOLTAREA ANOMALIILOR CONGENITALE

- De-a lungul cercetării personale am fost interesat și despre cum factorii de mediu influențează sarcina și pot produce consecințe pentru viitorul copil .

Environmental Factors in Congenital Abnormalities. **M.A. Moga**, L. Ples, N. Bigiu, I. Manitiu, M. Badea *Journal of Environmental Protection and Ecology* 12, No 3A, 1375–1382 (2011)

- Am evaluat situația nașterilor, a complicațiilor la naștere și a malformațiilor în județul Brașov. Cercetarea neonatală a fost extinsă nu numai la prematuri ci și la nou-născuții la termen și la cei mici pentru vârsta gestațională (SGA).

FACTORI DE MEDIU IMPLICAȚI ÎN DEZVOLTAREA ANOMALIILOR CONGENITALE

Table 1. Number of malformations for 12 651 newborns in 2001, 2002 and 2008

| Malformations | 2001 | 2002 | 2008 |
|----------------------------------|------|------|------|
| Congenital heart disease | 54 | 52 | 57 |
| Circulatory system malformations | 15 | 24 | 3 |
| Spina bifida | 9 | 0 | 1 |
| Anencephaly | 0 | 2 | 1 |
| Male uro-genital malformations | 29 | 37 | 59 |

- Studiul a fost efectuat în cadrul Unității de Neonatologie din Spitalul Clinic de Obstetrică-Ginecologie din Brașov și a inclus 12 651 nou-născuți. Acești nou-născuți provin din 4326 de nașteri în 2001, 4271 de nașteri în 2002 și 4054 de nașteri în anul 2008, înregistrați în Spitalul Clinic din Obstetrică Ginecologie Brașov.
- Remarcăm creșterea (dublarea) malformațiilor genito-urinare, modificare ce a suscitât discuții și analize privind o potențială cauză de creștere

FACTORI DE MEDIU IMPLICAȚI ÎN DEZVOLTAREA ANOMALIILOR CONGENITALE

POLYCHLORINATED BIPHENYLS IMPACT ON PREGNACY

M. Moga, N. Bigiu, Alina Pascu, Mihaela Badea, Victoria Burtea

Transilvania University of Brasov, Romania

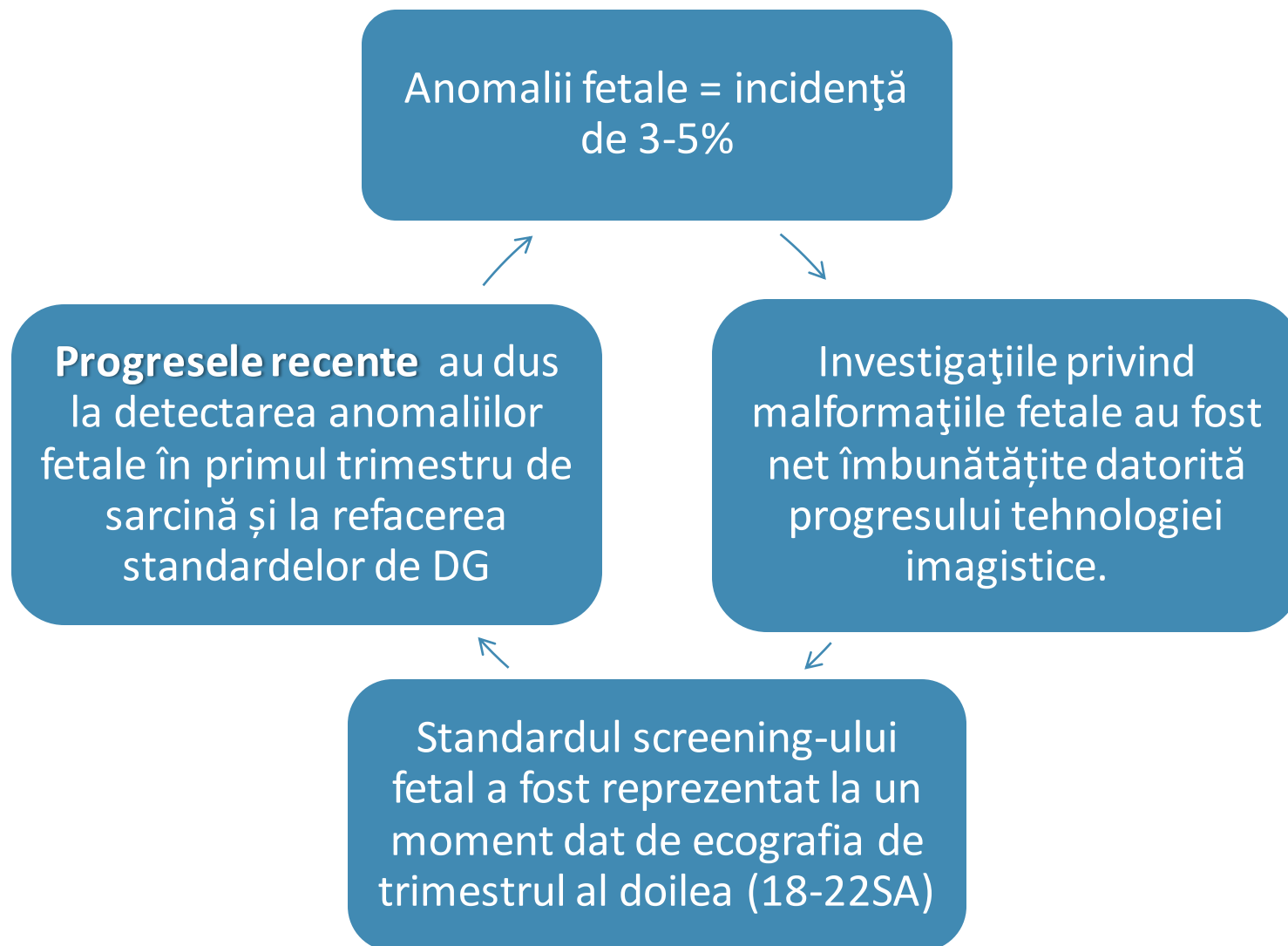
Archives of the Balkan Medical Union, 2014, vol. 49, no. 1, pp. 61-65

Summary

Polychlorinated biphenyls (PCBs) are chemicals with environmental persistence, lipophilicity and they behave dioxin-like with half-lives of several years in humans which means that exposure throughout life up to time of pregnancy will determine the exposure of the fetus. The aim of the study is to review the studies regarding PCBs impact on pregnancy and child development since because of their lipophilicity long term effects are expected. Concerning PCBs blood stability in periconception and perinatal window it was found that PCB concentrations may have some changes during the periconception interval. These findings question the foetus exposure in condition of PCB's serum instability and may be the result of and early embryonic impact on chemical mobilization from lipid reserves. There is a growing body of knowledge sustaining a positive association between PCBs and neurodevelopment problems in infants, mediated by low levels of thyroid hormone (TH) or TH disruptions.

Key words: polychlorinated biphenyls, pregnancy, neurodevelopment, periconception and perinatal windows, thyroid hormones disruptors

SCREENING-UL ȘI DIAGNOSTICUL ANOMALIILOR FETALE ȘI ALE ANEXELOR FETALE



SCREENING-UL ȘI DIAGNOSTICUL ANOMALIILOR FETALE ȘI ALE ANEXELOR FETALE

Bulletin of the *Transilvania* University of Braşov
Series VI: Medical Sciences • Vol. 10 (59) No. 1 - 2017

A RETROSPECTIVE STUDY OF THE GASTROINTESTINAL CONGENITAL MALFORMATIONS

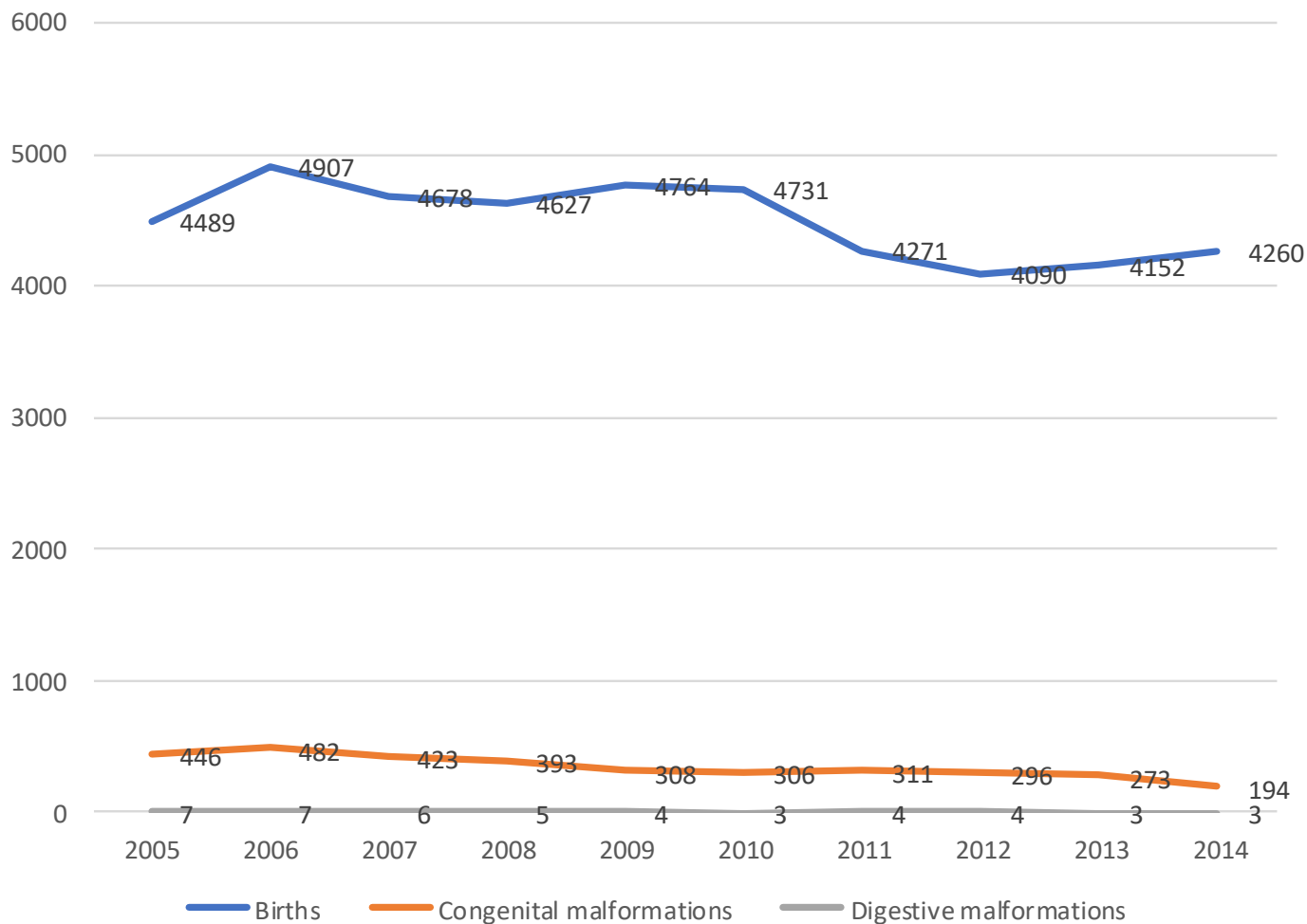
C.A. ARVATESCU¹ O.G. DIMIENESCU*¹
C. MARTINESCU¹ L. DRACEA¹ A. MIRONESCU¹
C. ANASTASIU¹ M. MOGA¹

Abstract: *A variety of congenital anomalies may occur during the embryological development of the gastrointestinal tract. These malformations include stenosis and atresia, duplications, abnormal rotation or fixation and abdominal defects. The purpose of the study is to evaluate the prevalence of the embryo-fetal gastrointestinal malformations diagnosed at the Clinical Hospital of Obstetrics and Gynecology Dr. I. A. Sbarcea Brasov. Anomalies have varied from minor malformations to severe ones, incompatible with life. Out of the 46 cases of digestive congenital malformations, the most frequent identified have been duodenal stenosis or atresia. Prenatal care for pregnant women, including screening tests and ultrasound, is crucial for diagnosing gastrointestinal malformations. A contributing factor to the rise in gastrointestinal malformations is also the level education of the pregnant women, as many of them do not request prenatal consultations.*

Key words: *congenital malformations, duodenal stenosis, screening.*

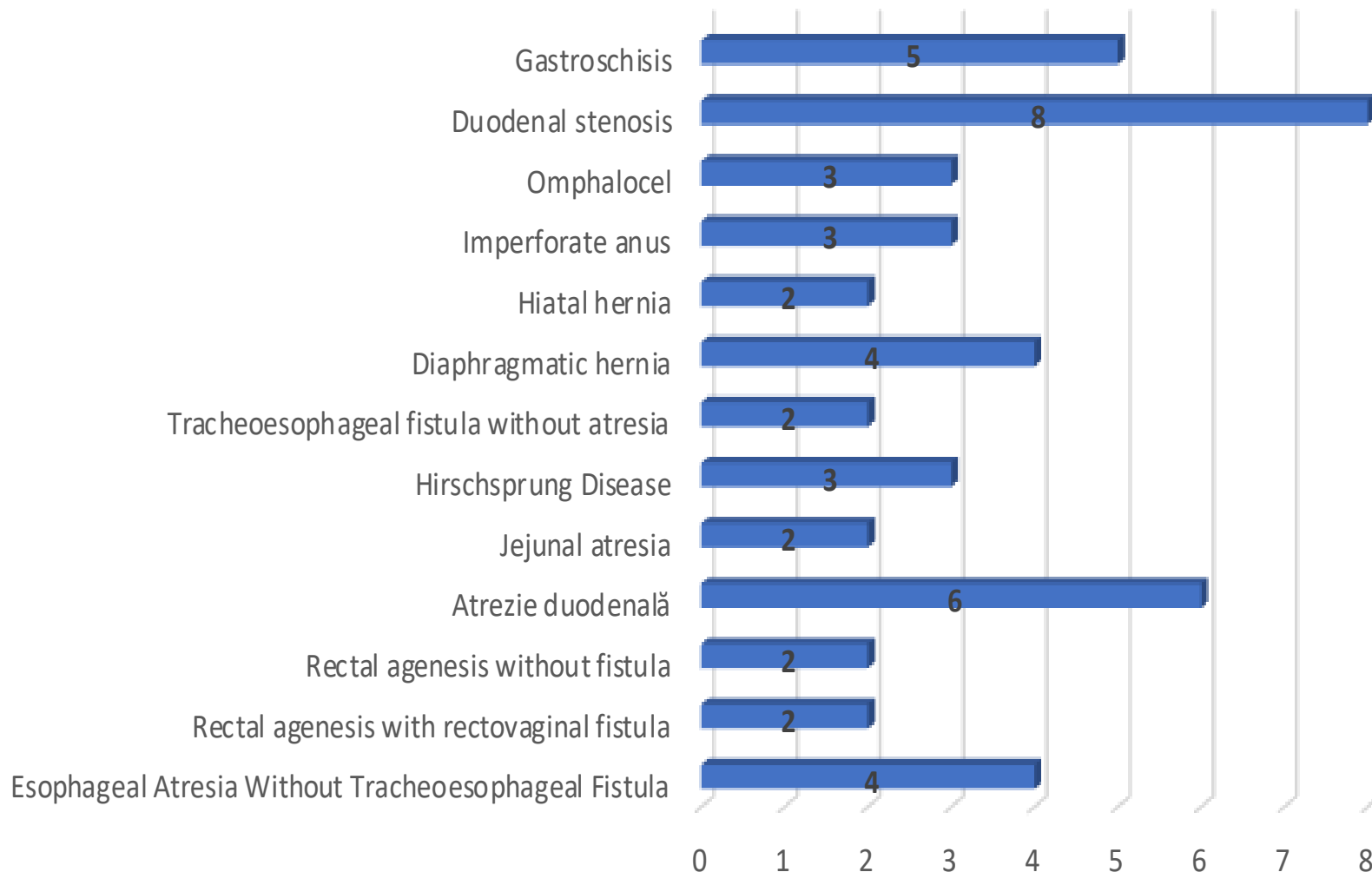
- Scopul studiului a fost de a evalua incidența malformațiilor gastro-intestinale embrio-fetale diagnosticate la Spitalul Clinic de Obstetrică-Ginecologie Dr. I. A. Sbarcea Braşov.
- Studiul include 46 de cazuri diagnosticate cu malformații ale tractului digestiv în perioada 1 ianuarie 2005 - 31 decembrie 2014.

SCREENING-UL ȘI DIAGNOSTICUL ANOMALIILOR FETALE ȘI ALE ANEXELOR FETALE



Incidence of congenital malformations and gastrointestinal tract malformations

SCREENING-UL ȘI DIAGNOSTICUL ANOMALIILOR FETALE ȘI ALE ANEXELOR FETALE



Distribution of gastrointestinal congenital anomalies

SCREENING-UL ȘI DIAGNOSTICUL ANOMALIILOR FETALE ȘI ALE ANEXELOR FETALE

CONGENITAL DIAPHRAGMATIC HERNIA - A CASE REPORT

M. Moga¹, C. Anastasiu¹, C. Arvătescu¹, A. Mironescu²

¹Obstetrics and Gynecology Clinic; ²Pediatric Surgery Clinic

Transilvania University of Brașov, Romania

Archives of the Balkan Medical Union, 2013, vol. 48, no. 4, pp. 431-434

- Acest raport de caz urmărește să tragă un semnal de alarmă în importanța unui protocol viabil pentru evaluarea antenatală a CDH și, în același timp, să sublinieze importanța unei bune evaluări interdisciplinare antenatale a acestor cazuri pentru prognosticul fetal.

SCREENING-UL ȘI DIAGNOSTICUL ANOMALIILOR FETALE ȘI ALE ANEXELOR FETALE



Figure 1 - Transverse axial sonogram at 35 weeks of gestation. The heart is pushed to the right, the right lung is compressed, the stomach and the bowel could be seen in the thorax. The left lung is not visible

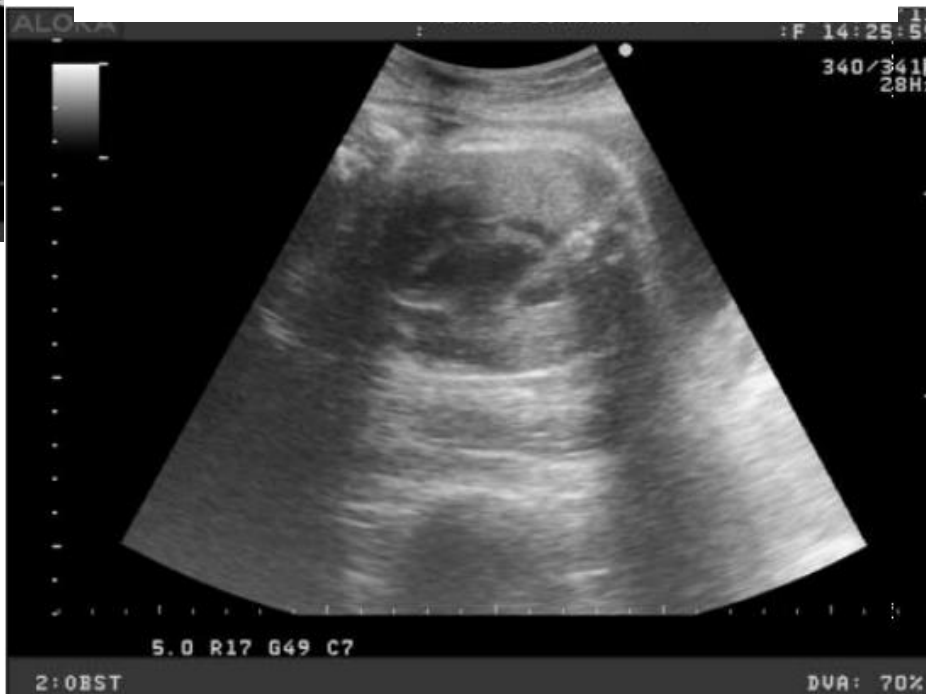
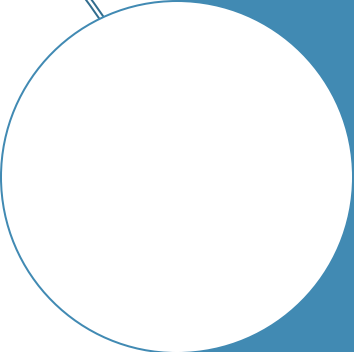


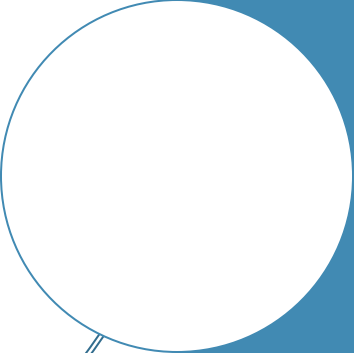
Figure 2 - Longitudinal plane of section at 35 weeks of gestation. The left diaphragm could be seen only on the right side, the liver is in the abdomen, the stomach and bowel could be seen in the thorax, a small left lung could also be seen

SCREENING-UL ȘI DIAGNOSTICUL ANOMALIILOR FETALE ȘI ALE ANEXELOR FETALE

- Pe aceeași temă , am prezentat la Cel de-al 11-lea Congres Mondial de Medicina Perinatală și am publicat în anul 2013 în Proceedings of Journal of Perinatal Medicine :



Congenital diaphragmatic hernia – a case report. **Marius Moga**, C. Anastasiu, C. Arvatescu, A. Mironescu (1498/poster); In Proceedings (Book of Abstracts) : Abstracts of 11th World Congress of Perinatal Medicine. Moscow, June 19-22, 2013 Published in Journal of Perinatal Medicine 2013, vol.41, suppl.1 ISSN:0936-174X , DOI 10.1515/jpm-2013-2002 (IF=1,425/2013)



Congenital diaphragmatic hernia – a different postpartum outcome – **Marius Moga**, C. Anastasiu, C. Arvatescu, A. Mironescu (1403/poster); In Proceedings (Book of Abstracts) : Abstracts of 11th World Congress of Perinatal Medicine. Moscow, June 19-22, 2013 Published in Journal of Perinatal Medicine 2013, vol.41, suppl.1 ISSN:0936-174X , DOI 10.1515/jpm-2013-2002 (IF=1,425/2013)

SCREENING-UL ȘI DIAGNOSTICUL ANOMALIILOR FETALE ȘI ALE ANEXELOR FETALE

MEDICAL ULTRASONOGRAPHY

An international journal of clinical imaging

[HOME](#) [ABOUT](#) [LOGIN](#) [REGISTER](#) [SEARCH](#) [CURRENT](#) [ARCHIVES](#) [FOR AUTHORS](#) [INDEXING](#)

Abnormal ultrasound appearance of the amniotic membranes – diagnostic and significance: a pictorial essay

Liana Pleș, Romina Marina Sima, Cristina Moisei, Marius Alexandru Moga, Laura Dracea

Abstract

The obstetrical ultrasound may identify the protrusion of the uterine surface or placental area into the amniotic cavity. The differential diagnosis of this pathology with uterine adhesions, septate uterus, circumvallate placenta, amniotic band or amniotic sheet can be sometimes difficult. The purpose of the pictorial essay is to exemplify the presence of the amniotic sheet and circumvallate placenta in routine obstetrical screening of all trimesters of pregnancy.

JOURNAL INDEXING

Impact Factor: 1.118 (JCR 2016)

5 year IF=1.326

SJR (2015) : 0.401

IPP (2015) : 1.414

SNIP (2015) : 0.917

Medline/PubMed

Scopus

CrossRef

COCOA

- În acest studiu am încercat să identificăm anomaliile foițelor amniotice, patologie investigată insuficient în literatura de specialitate.

SCREENING-UL ȘI DIAGNOSTICUL ANOMALIILOR FETALE ȘI ALE ANEXELOR FETALE

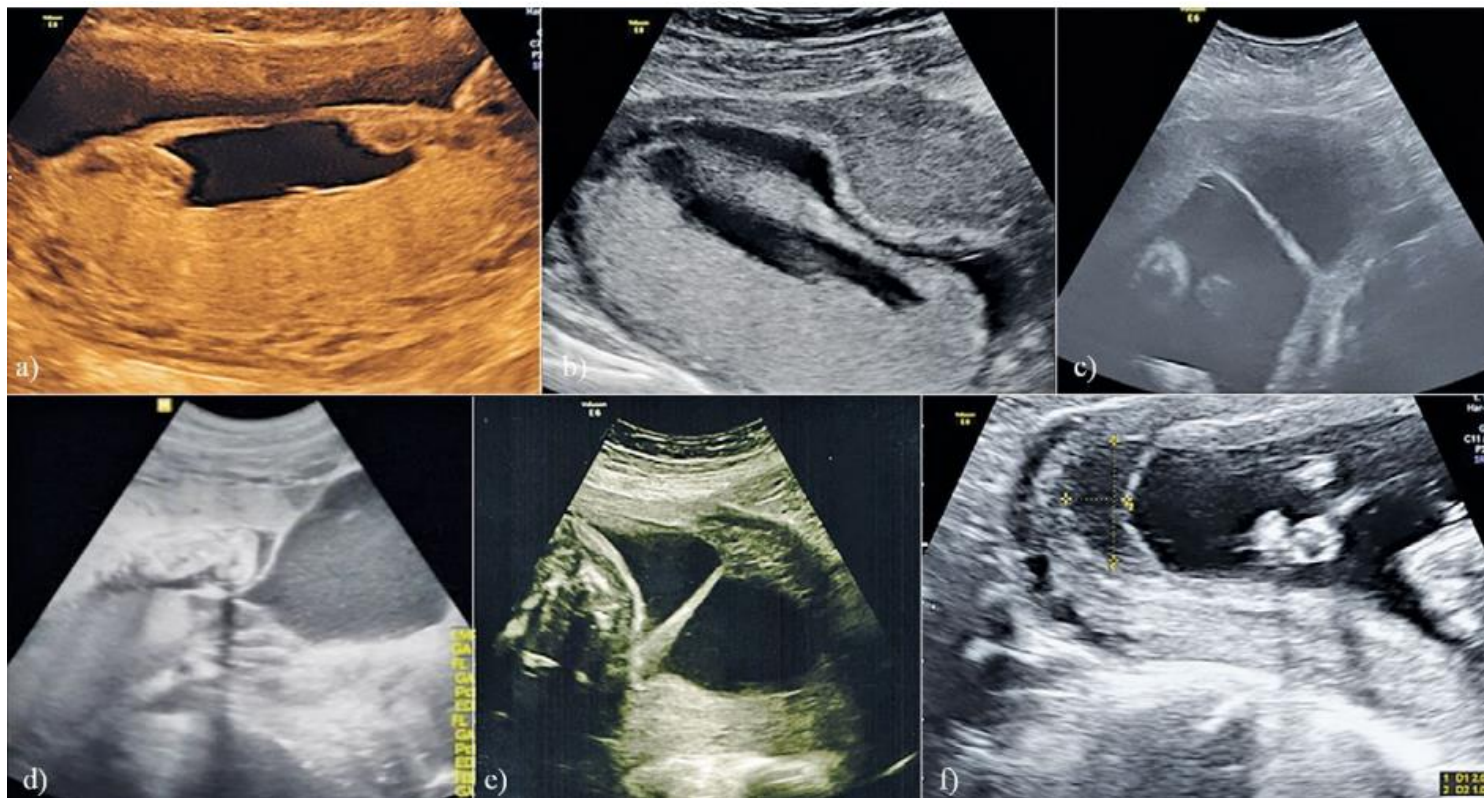


Fig 1. a) Sagittal section of a patient with 16 weeks of pregnancy depicting posterior placenta and an amniotic sheet bonding the two placental edges; b) Similar section of an amniotic sheet at the posterior inserted placenta found at 14 weeks scan. Notice the anterior uterine wall fibroma; c) Fine amniotic sheet at a more advanced pregnancy age placed at the superior placental pole. Note the connexion between the two uterine walls and the less thick appearance due to the amniotic sac expansion; d) Amniotic sheet at the inferior placental pole with the small fetal parts above it. This image can be confused with a placental hematoma but the free movement of the fetal parts around suggests that there is no real separation; e) Typical triangular appearance of the amniotic sheet at 22 weeks with a broad insertion at the placental part; f) Small hematoma at 13 weeks distal to an amniotic sheet (notice the different echogenicity of the collection from the amniotic sac and that the amniotic sheet connects the placental superior pole with the opposite wall).

SCREENING-UL ȘI DIAGNOSTICUL ANOMALIILOR FETALE ȘI ALE ANEXELOR FETALE

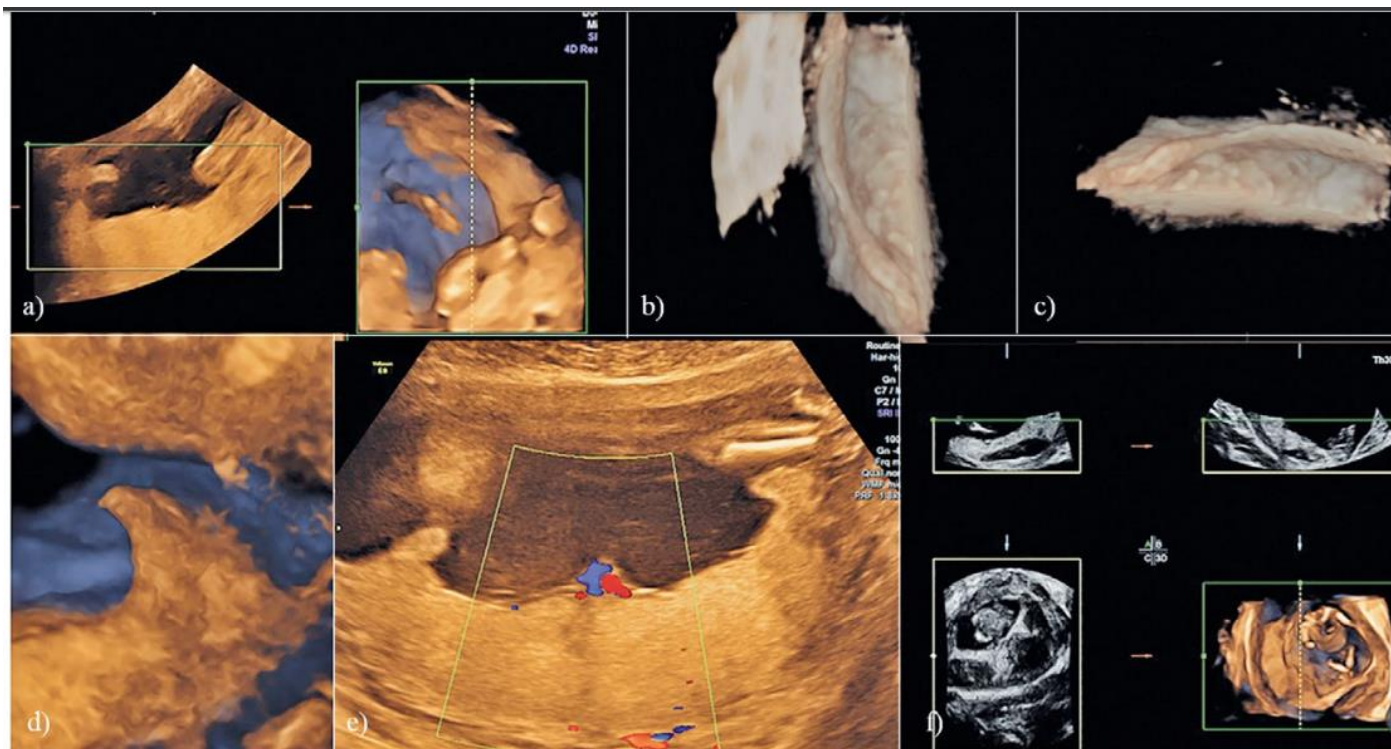


Fig 3. a) 3D rendering image of the circumvallate placenta depicting a small placenta with elevated edges centered by the umbilical cord insertion; b) and c) Rendering 3D images of the amniotic membrane insertion with a ridge like appearance more central than the placental edges; d) 3D rendering image of the inferior circumvallate placental edge. The folded membrane inserted inner than the placental edge; e) sagittal section of the pregnant uterus with posterior placenta circumvallate. The raised placental edges and central umbilical cord insertion can be seen; f) 3D sectional and rendering image of the circumvallate placenta in a 14 weeks pregnancy

SCREENING-UL ȘI DIAGNOSTICUL ANOMALIILOR FETALE ȘI ALE ANEXELOR FETALE

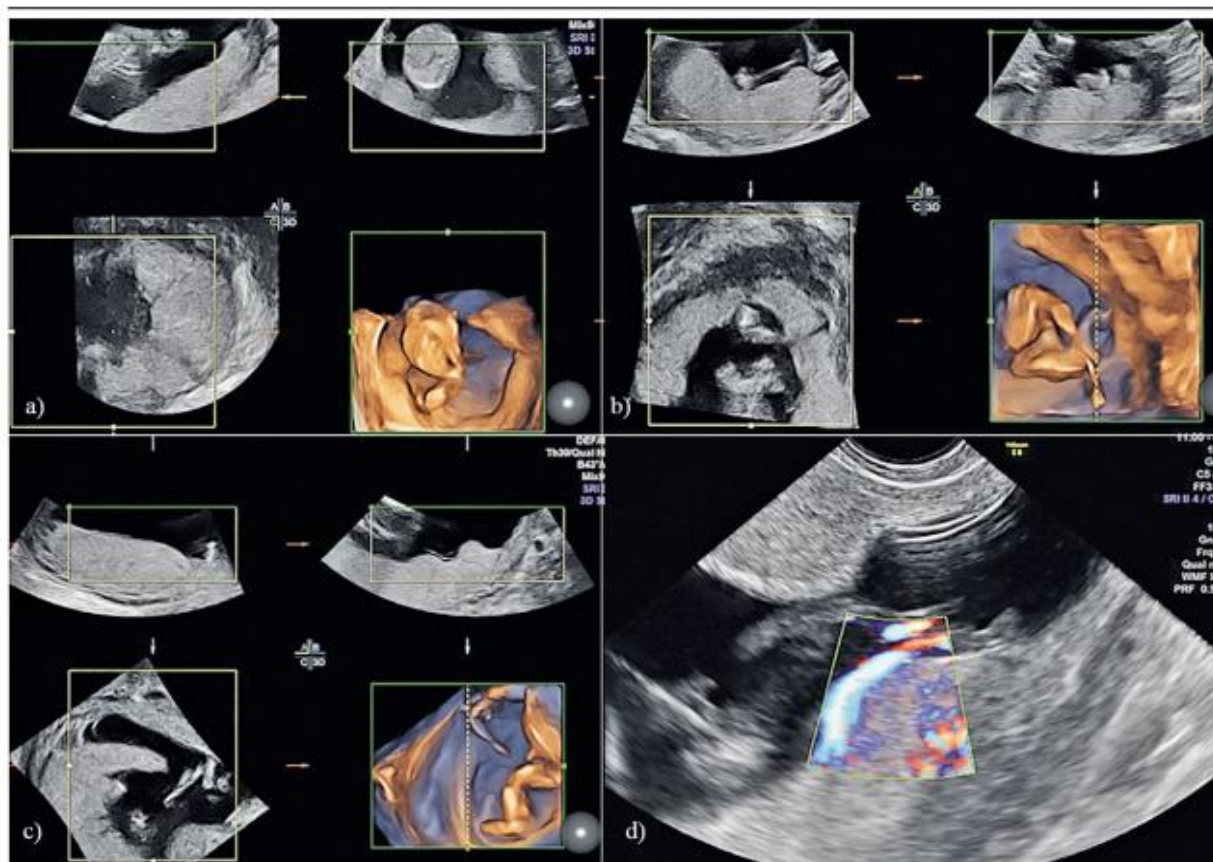


Fig 5. a) 3 D axial planes and rendering of an amniotic shelf at the placental edge, Notice the same echogenicity as the placenta; b) Same patient with a ROI placed in a different section depicting a partial protrusion of the placental ridge with no connection to the fetal parts or the opposite wall; c) 3D axial and rendering image depicting a protruding shelf of the placenta (possible a partial circumval late placenta; d) Doppler color gate placed at the bottom of the shelf showing vascularization at this level.

SCREENING-UL ȘI DIAGNOSTICUL ANOMALIILOR FETALE ȘI ALE ANEXELOR FETALE

Gineco.eu [11] 87-91 [2015]
© 2015 Romanian Society of Ultrasonography in Obstetrics and Gynecology

gineco
+eu

Single umbilical artery and perinatal outcome

Abstract

A major role in the pregnancy routine ultrasound examination is played by the investigation of the umbilical cord (the identification of the number of vessels). The detection of a single umbilical artery (SUA) is a marker for aneuploidy, low birth weight and congenital anomalies. The presence of this anomaly can be associated with adverse perinatal outcome, compared to fetuses with normal cord thus making imperative the proper antepartum ultrasound examination. In our study we presented a review of epidemiology, pathogenesis and current diagnostic of SUA syndrome with predilection on 4 cases of SUA complicated with intrauterine growth restriction and 12 cases with isolated SUA. The 16 cases were evaluated in our Clinical Hospital of Obstetrics and Gynecology "Dr. I.A. Sbarcea" Brasov from Romania. It was observed that SUA and isolated SUA increase the risk for adverse perinatal outcomes. Therefore the detection of SUA is important for the prenatal diagnosis of congenital defects and aneuploidy. To improve the adverse perinatal outcomes, the surveillance of fetuses with isolated SUA has a major role. Even if a SUA is a relatively rare finding, when is detected, a serious search for associated malformation needs to be undertaken.

Keywords: single umbilical artery, intrauterine growth restriction, perinatal outcome

**C. Arvatescu,
Ioana Vasile,
A. Mironescu,
Alina Pascu,
I. Samota,
M. Moga**

*Obstetrics and Gynecology
Clinic Dept.,
Faculty of Medicine,
Transilvania University
of Brasov, Romania*

*Correspondence:
Dr. C. Arvatescu
e-mail: cristiארv@
yahoo.com*

SCREENING-UL ȘI DIAGNOSTICUL ANOMALIILOR FETALE ȘI ALE ANEXELOR FETALE

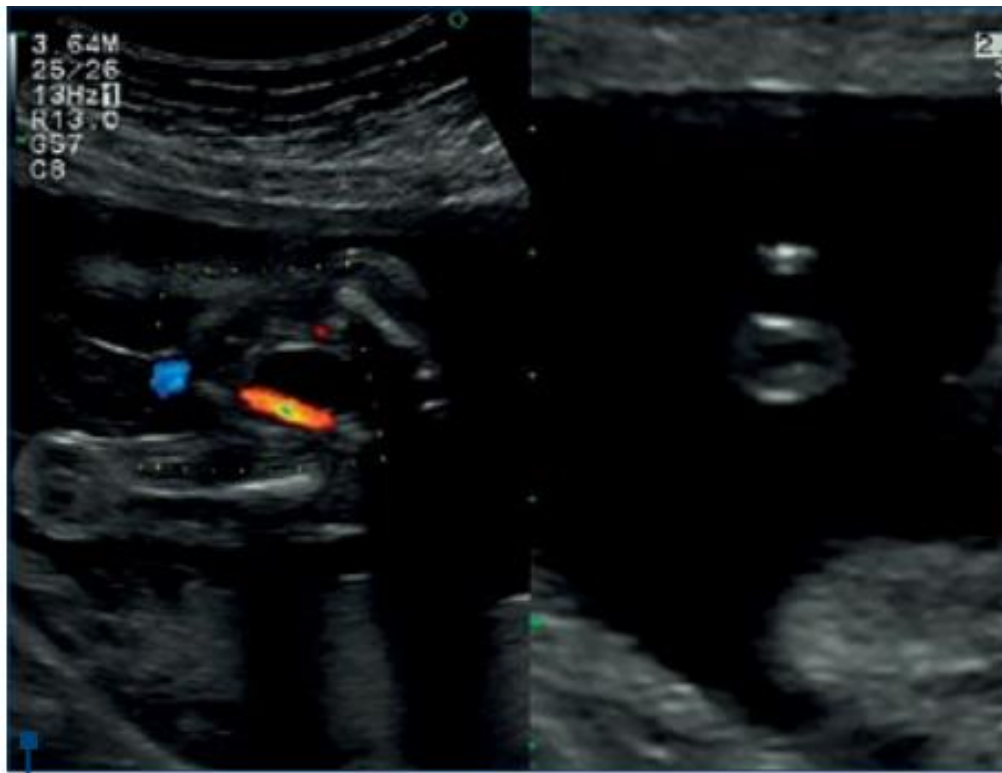


Figure 1. SUA identified by color Doppler examination, transverse scan of urinary bladder that shows SUA (in the left), transverse section of umbilical cord showing two vessels: one artery and one vein (in the right)

Timp de 2 ani, SUA a fost identificat cu ajutorul ecografiei abdominale în 16 cazuri examinate la Spitalul Clinic de Obstetrică și Ginecologie "Dr.I.A. Sbarcea" din Brașov. Vârsta medie gestațională la naștere a fost de $38,2 \pm 2,4$ săptămâni, iar greutatea medie la naștere a fost de $3203,12 \pm 835,8$ g.

SCREENING-UL ȘI DIAGNOSTICUL ANOMALIILOR FETALE ȘI ALE ANEXELOR FETALE

Table 2 Outcome of patients with SUA

| Name | Age | Gestational age | Newborn weight (g) | Birth modality | Outcome Apgar Score | Placental weight (g) | Cord length (cm) |
|------|-----|-----------------|--------------------|-------------------|---------------------------|----------------------|------------------|
| A.S. | 23 | 38w1d | 3400 g | Vaginal delivery | Newborn- alive/ IA - 9 | 465.3 | 61.5 |
| P.I. | 25 | 37w6d | 3360 g | Vaginal delivery | Newborn- alive/ IA - 9 | 441.2 | 60.8 |
| S.P. | 29 | 35w0d | 2600 g | Caesarian section | NN alive/IA - 8 | 412.2 | 48.4 |
| S.D. | 21 | 38w4d | 3450 g | Vaginal delivery | Newborn- alive/ IA - 9 | 462.1 | 61.1 |
| F.C. | 25 | 37w4d | 3300 g | Vaginal delivery | Newborn- alive/ IA - 9 | 452.2 | 59.7 |
| C.F. | 31 | 38w1d | 3410 g | Vaginal delivery | Newborn- alive/ IA - 9 | 466.3 | 61.2 |
| A.M. | 23 | 34w6d | 2580 g | Caesarian section | Newborn- alive/ IA-8 | 405.9 | 46.3 |
| D.A. | 26 | 39w0d | 3500 g | Vaginal delivery | Newborn- alive/ IA - 9 | 470.2 | 61.8 |
| M.I. | 28 | 37w6d | 3350 g | Vaginal delivery | Newborn alive/ IA - 8 | 436.8 | 60.2 |
| P.M. | 34 | 38w1d | 3410 g | Vaginal delivery | Newborn- alive/ IA - 9 | 469.2 | 61.0 |
| B.O. | 23 | 35w0d | 2610 g | Caesarian section | Newborn alive/ IA - 8 | 409.3 | 47.0 |
| I.F. | 27 | 38w3d | 3430 g | Vaginal delivery | Newborn- alive/ IA - 9 | 471.3 | 62.4 |
| L.A. | 23 | 38w4d | 3450 g | Vaginal delivery | Newborn- alive/ IA - 8 | 473.1 | 63.7 |
| P.A. | 29 | 38w1d | 3400 g | Vaginal delivery | Newborn- alive/ IA - 9 | 465.6 | 61.2 |
| G.I. | 30 | 34w4d | 2550 g | Caesarian section | Newborn- alive/ IA-7 | 410.3 | 49.5 |
| V.C. | 24 | 38w4d | 3450 g | Vaginal delivery | Newborn- alive/ IA - 8 | 475.7 | 63.6 |

PATOLOGIA MATERNĂ ȘI CONSECINȚELE ASUPRA SARCINII

Ginecologie [1] 98-103 (2015)
© 2015 Romanian Society of Ultrasonography in Obstetrics and Gynecology

Maternal depletion syndrome

Nicuser Bigiu¹,
Bianca Pandi¹,
Oana
Dimienescu¹,
Alina Pascu¹,
I. Samota¹,
Liana Ples²,
Marius Moga¹

¹ Obstetrics and Gynecology
Clinic Dept.,
Faculty of Medicine,
Transilvania University
of Brașov, Romania

Abstract

The term of maternal depletion syndrome (MDS) is frequently used to state the poor health of the mother and fetus in developing countries. The syndrome was assigned to the nutritional stress induced by successive and too close pregnancies and deliveries or by early pregnancies. MDS was studied in terms of two assumptions: poor nutritional status of large multiparous with a short interval between deliveries and early pregnancy, in which it exists a competition for nutrients to satisfy the maternal and fetal growth. An adequate availability of the macronutrients during the pregnancy is probably the only and most important factor that influences the course of pregnancy. Folic acid and iron are the key micronutrients involved in physiological processes during pregnancy. If the folic acid and iron status before the conceptions is weak, this can lead to multiple negative effects for both mother and fetal development. This paper is a review of physiopathology and studies from literature regarding the effects of the micronutrients depletion on the maternal and fetal body, in the context of maternal depletion syndrome.

Keywords: *maternal depletion syndrome, nutritional status, short interval between deliveries, early pregnancies*

PATOLOGIA MATERNĂ ȘI CONSECINȚELE ASUPRA SARCINII

| Author | Study design | No. of patients | Associated pathology | Results |
|-------------------------------|---------------------|-----------------|---|---|
| Scholl et al ¹⁰⁶ | Prospective study | 832 | - | - low folate intake ($\leq 240 \mu\text{g/d}$) – risk 3 times higher for preterm delivery |
| deVries et al ¹⁰⁷ | Uncontrolled study | 62 | Non-hypertensive women with history of : - placental abruption - IUGR - fetal demise | Hyperhomocysteinemia prevalence - 24% vs 2–3% expected for general population |
| Leeda et al ¹⁰⁸ | Case-control study | 207 | History of : - preeclampsia - IUGR | - 17.7% of preeclamptic women (n = 181) - 19.2% of women with a history of IUGR (n = 26) <i>In a subsequent pregnancy</i> (n = 14) with supplementation (folic acid, vitamin B6, and aspirin): - birth weight increased from 1088 ± 570 to 2867 ± 648 g - pregnancy length increased from 29.5 ± 3.7 to 36.7 ± 2.2 wk <i>The proportion with preeclampsia decreased from 78.6% to 50% (no statistical testing).</i> |
| Frelut et al ¹⁰⁹ | Case-control study | 21 | 13 cases with IUGR | Positive correlation (week 32) between maternal folate and infant birth weight |
| Malinow et al ¹¹⁰ | Observational study | 35 | - | High maternal homocysteine correlated negatively with : - low infant birth weight - short pregnancy duration High maternal serum folate correlated positively with: - increased birth weight - Pregnancy duration |
| Rondo et al ¹¹¹ | Case-control study | 356 | IUGR | 25.7% growth-restricted infants than 19.9% from the control group had abnormally low folate in cord blood. |
| Iyengar et al ¹¹² | Nonrandomized trial | 189 | - | Folic acid group had increased: - infant birth weight (~200 g) - placental weight (~ 61g). |
| Rolschau et al ¹¹³ | Trial | | - | Among folic acid group subjects: - infant birth weight was increased by ≥ 400 g - placental weight was greater by ≈ 50 g |

Table 1: Influence of the folic acid on the outcome of pregnancy

PATOLOGIA MATERNĂ ȘI CONSECINȚELE ASUPRA SARCINII

| Investigator | Number of subjects | Finding |
|--|--------------------|---|
| <i>Crosby et al</i> ¹²⁷ | 182 | Plasma Zn level in mid pregnancy correlated with birth weight |
| <i>Atinmo et al</i> ¹²⁸ | 50 | Plasma Zn level correlated with birth weight |
| <i>Meadows et al</i> ¹²⁹ | 238 | Leukocyte Zn level decreased in mothers with small for gestational age infants |
| <i>Meadows et al</i> ¹³⁰ | 90 | Leukocyte Zn level decreased in mothers with intrauterine growth restriction infants |
| <i>Patrick et al</i> ¹³¹ | 13 | Leukocyte Zn level correlated with birth weight |
| <i>Ghosh et al</i> ¹³² | 437 | Birth weight positively correlated with serum Zn level and negatively correlated with hair Zn level |
| <i>Simmer and Thompson</i> ¹³³ | 79 | Leukocyte Zn level decreased in mothers with small for gestational age infants |
| <i>Maneesh et al</i> ¹³⁴ | 57 | Serum Zn level correlated with birth weight, length, and head circumference |
| <i>Wells et al</i> ¹³⁵ | 70 | Leukocyte Zn concentrations predicted LBW |
| <i>Singh et al</i> ¹³⁶ | 92 | Decreased serum Zn level correlated with reduced birth weight and number of LBW infants |
| <i>Higashi et al</i> ¹³⁷ | 228 | Decreased level of serum Zn in 3 rd trimester associated with more LBW infants |
| <i>Mbofung and Subbarau</i> ¹³⁸ | 22 | Placental Zn level correlated with birth weight |

Table 2. Maternal zinc status determinants during pregnancy

PATOLOGIA MATERNĂ ȘI CONSECINȚELE ASUPRA SARCINII

Bulletin of the *Transilvania University of Brașov* • Vol. 3 (52) - 2010
Series VI: Medical Sciences

MATERNAL AND FOETAL PROGNOSIS IN WOMEN WITH HEPATITIS B INFECTION

M. MOGA¹ D. ENACHE² N. BÎGIU¹ E.D. EVCI³

Abstract: *These instructions are formulated for presenting the template used for editing the articles for the scientific journal Bulletin of the Transilvania University of Brașov. The material presents the camera ready form of the articles. The abstract should synthetically outline all the pertinent results, in a short but intelligible form. The abstract should begin through clearly stating the purpose of the paper and should end by formulating the most important conclusions. There will be used short, direct and complete sentences, written in a single paragraph, without "tab"-s. The abstract will have 7...10 lines.*

Key words: *pregnancy, hepatitis B infection, prognosis.*

PATOLOGIA MATERNĂ ȘI CONSECINȚELE ASUPRA SARCINII

Table nr 1.

| Clinic status | Transmission rate |
|---|-------------------|
| Ag HBs+, Ag Hbe- | 10-20% |
| Ag HBs+, Ag Hbe+ | 90% |
| Acute Hepatitis, in 1 st trimester | 10% |
| Acute Hepatitis, in 3 rd trimester | 80-90% |

Table nr 2.

| Year | Number of cases of pregnant women with HBsAg + | Number of births by caesarea n section | The number of natural births | Total births | Percent |
|------|--|--|------------------------------|--------------|---------|
| 2008 | 12 | 8 | 4 | 4593 | 0,26% |
| 2009 | 15 | 10 | 5 | 4737 | 0,31% |

Table nr 3.

| Parity | Number of cases |
|-------------|-----------------|
| primipare | 17 parturient |
| secundipare | 9 parturient |
| tertipare | 0 parturient |

PATOLOGIA MATERNĂ ȘI CONSECINȚELE ASUPRA SARCINII

Bulletin of the *Transilvania* University of Brașov
Series VI: Medical Sciences • Vol. 5 (54) No. 2 - 2012

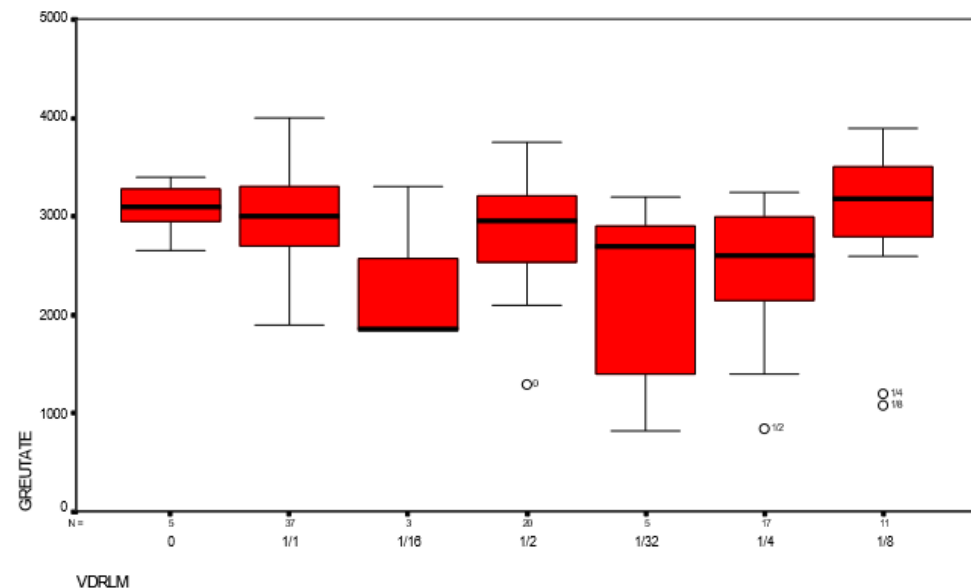
MATERNAL UNTREATED SYPHILIS INFECTION AND PREGNANCY OUTCOME – AN OBSERVATIONAL STUDY

C. ANASTASIU¹ M. MOGA¹ A.M. DULL²

PATOLOGIA MATERNĂ ȘI CONSECINȚELE ASUPRA SARCINII

Pregnancy outcome related to maternal VDRL titer $\leq 1/8$ and $VDRL > 1/8$ Table 2

| Parameter | Value (VDRL $\leq 1/8$) n=24 | Value (VDRL $> 1/8$) n=74 | P value |
|----------------------|-------------------------------------|----------------------------------|---------|
| Stillbirth | 5,10% | 1,02% | 0,005 |
| G ≤ 2500 g | 6,12% | 20,41% | 0,79 |
| GA ≤ 37 weeks | 10,20% | 31,63% | 0,34 |
| Apgar Score ≤ 7 | 7,14% | 3,06% | 0,01 |



PATOLOGIA MATERNĂ ȘI CONSECINȚELE ASUPRA SARCINII

- Cercetările privind modul în care patologia maternă poate influența sarcina sau evoluția fătului s-au materializat prin publicarea numeroaselor articole pe această temă, dintre care cele mai importante:

Ganglioneuroblastoma during pregnancy – A rare case report. **M.A. Moga**, A. Danilidis, N.F. Bigiu, C. Andrei, K. Dinas, D.G. Festila. Clin. Exp. Obstet. Gynecol. XLIII (43), n. 2, 2016, pg. 265-267. doi: 10.12891/ceog2054.2016

Termination of pregnancy- related issues in congenital heart defects. L. Ples; R. M. Sima; **M. Moga**; C. Ionescu. Journal of Perinatal Medicine. 43:281, Oct 2015 ;Presented to the World Congress of Perinatal Medicine, 3-6 nov2015, Madrid, Spain;Proceedings of World Congress of Perinatal Medicine, 3-6 nov 2015, Madrid, Spain – pag.287

Current issues regarding Hypothyroidism in pregnancy . **M. Moga**., S. Banciu, O. Dimienescu, E. Rosculete, A. Pascu, P. Ifteni. Bulletin of Transilvania University of Brasov, Series VI: Medical sciences – Vol.7 (56) No.1 – 2014

Beta cell dysfunction in gestational diabetes. **M.A.Moga**, Ioana Vasile, N. Bigiu, Oana Dimienescu, Alina Pascu, Diana Tint. *Archives of the Balkan Medical Union* 2014, vol. 49, no. 2, pp. 201-205.

Postponement of pregnancies in women with tuberculosis. **M. Moga**, N. Bagiu, A. Pascu, O. Dimienescu. Buletinul Universitatii Transilvania of Brasov, Series VI - Medical Sciences - Vol. 6 (55), No.1, 2013 , pag. 49-58. ISSN 2065-2216

RESTRICȚIA DE CREȘTERE INTRAUTERINĂ – O PROBLEMĂ ACTUALĂ A OBSTETRICII

Referat general

J.M.B. nr. 2 - 2016

**MODIFICĂRILE GENETICE ȘI INFLUENȚA ACESTORA ÎN DETERMINISMUL
RETARDULUI DE CREȘTERE INTRAUTERINĂ**

**GENETIC CHANGES AND THEIR INFLUENCE IN THE INTRAUTERINE GROWTH
RESTRICTION DETERMINISM**

*Dr. Oana Dimienescu, Alina Jegan Bichiș, prof. univ. dr. Marius Alexandru Moga,
asist univ. dr. Cristian Arvătescu, asist univ. dr. Nicușor Bîgiu, șef lucr. dr. Laura Dracea
Facultatea de Medicină, Universitatea „Transilvania” din Brașov
Autor corespondent: Oana Dimienescu, dimienescu.oana@gmail.com*

RESTRICȚIA DE CREȘTERE INTRAUTERINĂ – O PROBLEMĂ ACTUALĂ A OBSTETRICII

| LOCUS | GENĂ | DESCRIERE | INFLUENȚA |
|---------|--------|---------------------------------------|------------------------------------|
| 7P12 | IGFBP3 | proteină transportoare pentru IGF1 | Implicat în tumori |
| 12Q23.2 | IGF1 | factor de creștere | RCIU pre și postnatală |
| 15Q26.3 | IGF1R | receptor IGF1 și IGF2 | RCIU pre și postnatală |
| 6Q25 | IGF2R | clearance al IGF2 | corelat cu lungimea cranio-caudală |
| 11P15 | H19 | factor de creștere placentar și fetal | hipometilarea ICR1 |

Tabel.1 Principalele gene placentare

RESTRICȚIA DE CREȘTERE INTRAUTERINĂ – O PROBLEMĂ ACTUALĂ A OBSTETRICII

- Având în vedere că restricția de creștere intrauterină este o problemă actuală a obstetricii moderne, dar și o predispoziție pentru DZ, OB, HTA ale vârstei adulte, am fost interesat în investigarea diferiților factori implicați în aceasta, cercetările materializându-se prin diverse lucrări științifice:

Doppler velocimetry screening at 35 weeks of gestational age in symmetrically growth restricted fetuses (type III Carrera) – predictive indicators. **Marius Moga**, F. Gliga, C. Anastasiu, Maria Mihalache (1401/poster) In Proceedings (Book of Abstracts) : Abstracts of 11th World Congress of Perinatal Medicine. Moscow, June 19-22, 2013

The predictive value of unilateral protodiastolic notch on uterine arteries Doppler waveform at mid-trimester screening and the obstetrical outcome. **Marius Moga**, C. Anastasiu, AM Dull, N. Bigiu (1400/poster); In Proceedings (Book of Abstracts) : Abstracts of 11th World Congress of Perinatal Medicine. Moscow, June 19-22, 2013

Assessment of the differences between ph and lactate in combined samples of fetal scalp blood. **Marius, Moga**; Cristian, Arvatescu.; Costin, Anastasiu; Diana, Ungureanu; Aurel, Mironescu; Alina, Pascu. Journal of Perinatal Medicine. 43: 281, Oct 2015 Proceedings of World Congress of Perinatal Medicine, 3-6 nov 2015, Madrid, Spain – pag. 673

Renal and middle adrenal artery doppler velocimetry - predictive markers to intrauterine growth restriction in high risk pregnancies. **Marius, Moga**; Cristian, Arvatescu; Costin, Anastasiu; Liana, Ples; Nicusor, Bigiu.; Alina, Pascu. Journal of Perinatal Medicine. 43:281, Oct 2015 ; Proceedings of World Congress of Perinatal Medicine, 3-6 nov 2015, Madrid, Spain – pag. 397

Predictive markers of intrauterine growth restriction. **M. Moga**, Maria Mihalache, C. Arvatescu, Alina Pascu, Diana Tint, Victoria Burtea, C. Anastasiu, N. Bigiu. *Gineco. eu* , Vol. 10 Issue 2 , 2014. ISSN 1841-4435

SECTIUNEA I. REALIZĂRI ȘTIINȚIFICE ȘI PROFESIONALE

- **Principalul domeniu de cercetare-dezvoltare și rezultate**
 - Noi tendințe ale medicinei actuale – care este rolul medicinei integrative?
 - Medicina materno-fetală
- **Evoluție și realizări profesionale**
- **Evoluție și realizări academice**

SECTIUNEA II. PLANURI DE EVOLUȚIE ȘI DEZVOLTARE A CARIEREI

- **Plan de dezvoltare al CARIEREI PROFESIONALE**
- **Plan de dezvoltare al ACTIVITĂȚII DIDACTICE**
- **Plan de dezvoltare pentru ACTIVITATEA DE CERCETARE**

SECTIUNEA III. BIBLIOGRAFIE



DEZVOLTAREA CARIEREI PROFESIONALE

Medic primar Obstetrică-Ginecologie

**Medic specialist în specialitatea
Obstetrică Ginecologie**

**Facultatea de Medicină
Generală a
Institutului de Medicină și
Farmacie Cluj-Napoca**

**1983-
1989**

**1989-
1991**

**1992-
1995**

**1994-
1999**

**1999-
prezent**

**2007-
prezent**

**Medic șef secție clinică
OG IV în cadrul
Spitalului Clinic de
Obstetrică Ginecologie
“Dr.I.A.Sbârcea” Brașov**

**Medic secundar Universitatea de
Medicină și Farmacie “Carol Davila”
București.**

**Medic stagiar la Spitalul Județean Brașov și
apoi la Spitalul Clinic Județean Cluj Napoca**

TEZA DE DOCTORAT

STUDIUL DOCTORAL

Coordonarea Acad. Prof. Dr. Vasile
Luca

Universitatea de Medicină și Farmacie
„Carol Davila” București

OSTEOPOROZA

Menopauza naturală

Menopauza artificială

DOCTOR ÎN MEDICINĂ DIN ANUL 2004

Teza de doctorat cu titlul “OSTEOPOROZA ÎN
MENOPAUAZĂ NATURALĂ ȘI ARTIFICIALĂ”.

DEZVOLTAREA CARIEREI PROFESIONALE

ATESTATE DE STUDII COMPLEMENTARE

- Ecografie obstetricală și ginecologică
- Colposcopie și citodiagnostic
- Chirurgie laparoscopică
- Supra-specializare în Medicină materno-fetală
- Supra-specializare în Ginecooncologie
- Planificare familială și contracepție
- Management sanitar

CURSURI DE PERFECTIONARE

- stagiu de pregătire în Bulgaria în probleme de SIDA-BTS
- Ecografie, Colposcopie; Oncologie Ginecologică la I.O.B.
"Prevenire, depistare, diagnostic și tratament al cancerului de col uterin"
- tehnici de Chirurgie Vaginală la Spitalul Militar Central
- Laparoscopie la Spitalul Sf. Ioan București
- Chirurgie Laparoscopică, la Spitalul Sf. Ioan București
- Tratament Chirurgical al IUE SMC București
- Managementul Cancerului, Cluj-Napoca
- Planificare Familială, Clinica Bucur, București
- Laparoscopie Diagnostică și Operatorie, Clinica Giulești, București
- Laparoscopie Diagnostică și Operatorie, Clinica Giulești, București
- Psiho-Pedagogie, Univ. Transilvania Brașov
- Programul "Diagnostic precoce și tratament în cancerul de col uterin", București

PROIECTE DE CERCETARE ȘI EDUCAȚIONALE

04

CONTRACTE DE CERCETARE DEZVOLTARE SAU EDUCAȚIONALE, NAȚIONALE ȘI INTERNAȚIONALE

coordonator/manager de proiect

03

PROIECTE NAȚIONALE PENTRU ORGANIZARE/ FINANȚARE MANIFESTĂRI ȘTIINȚIFICE

câștigarea prin competiție (ANCS
director de proiect)



14

PROIECTE- MEMBRU

Membru in echipă

articolele publicate în colaborare cu specialiști de marcă
din țară și din străinătate, în reviste internaționale.



DIRECTOR DE PROIECT

Research Project funded by Balkan Environmental Association (B.EN.A.)

✓ “Setting-out and validation of patterns of normality and abnormality în premature birth imminence through advanced analysis of acoustical signals”
(Aprilie-Noiembrie 2008)

Research Project funded by Balkan Environmental Association (B.EN.A.)

• “Setting-out and validation of patterns of normality and abnormality în premature birth imminence through advanced analysis
(Noiembrie 2008-februarie 2009)

Grant de Cercetare Științifică în Domeniu Medical.

○ “Investigarea geografică a determinismului metemoglobinei materne, cauză a complicațiilor acute materno-fetale”

MEMBRU IN PROIECTE

1998-1999

- ✓ ROM/98/016/A/01/99 Support to the HIV/AIDS strategic planning în România and pilot projects on HIV prevention among vulnerable groups

1998-1999

- ✓ RO/98/05620/PI/II. 1, 1, c/CONT Cervix cancer monitoring through education and screening -SUCCES

2003-2004

- ✓ “Iodine deficiency în pregnant women” – multicentric study regarding the iodine deficit during the pregnancy, în both rural and urban hospitals (870 women național wide enrolled). Național coordinator: Dr. Michaela Nanu for IOMC Bucharest (UNICEF funded)

2004-2006

- ✓ “Morpho-functional correlations în the histogenesis of the human abdominal muscles” – The Romanian Academy of Medical Sciences, VIASAN Programme, organised by the Ministry of Education and Research - embriological study. Code: 339. Project Manager: Prof. Dr. med. Onisâi Lazăr

MEMBRU IN PROIECTE

2005-2006

- ✓“Elaborating a strategic plan regarding nurse curriculum regarding UE and UŞA standards” - Project No. 5/2005; Coordinator: Transilvania University of Braşov (Manager: Assoc. Prof. Dr. Rogozea L.)

2009-2011

- ✓ Naţional Research Project PN II -PNCDI 2008 -‘BIOMEG – Bioacumularea metalelor grele în lanţul sol-legume-om- BIOMEG (nr. CNMP 2386) Coordinator Assoc Prof Dr. Camelia Vargă, Universitatea de Nord, Baia Mare

2014-2016

- ✓ Studiul fitoestrogenilor si a altor extracte din plante utilizate in menopauză și in tulburarile asociate acesteia .DACIA PLANT nr ctr: 16830/23.12.2004

2012-2014

- ✓ FP7 PlantLIBRA (Plant Food Supplements: Level of Intake, Benefit and Risk Assessment) – EC nr 245199; Coordinator proiect Patrizia Restani (Universita degli Studi di Milano, Italia); coordinator local Universitatea Transilvania din Braşov – Conf dr Mihaela Badea

PROIECTELE EDUCAȚIONALE ȘI DE FORMARE CONTINUĂ

DIRECTOR DE PROIECT

- Proiect educațional European “Balkan Basic Training în Minimal Invasive Gynaecological Surgery, BTMIGS, Proiect câștigat prin competiție. 1 septembrie 2013 – 31 august 2014
- Proiect educațional European CEEPUS 2008-2017-in continuare. **Director de Proiect** (Assoc. Prof. Dr. med. M. Moga). Proiect câștigat prin competitive Project “Developing a network for monitoring the impact of environmental and nutrițional factors on fertility and neonatal health”, a multinațional and multi-institutional experiences în research and didactical programs, courses, summerschool, laboratory work, lectures.

MEMBRU IN PROIECT

- **Proiecte educaționale Erasmus**
 - Erasmus IP : 2012-2013 – ERASMUS Intensive Programme “Telemonitoring and Telediagnostic for Life Sciences”
 - Erasmus IP : Erasmus Intensive Programme “Classic and Modern Methods for Molecular Diagnostics în Human Pathology” 2010-2011
 - “Bioanalytical Methods – Linking Environmental Protection and Public Health”. 2004-2005
 - Erasmus IP “Telemonitoring and Telediagnostic for Life Sciences” 2012-2013
 - Erasmus IP “Classic and Modern Methods for Molecular Diagnostics în Human Pathology”. 2011
- **Proiecte educaționale European CEEPUS**
 - Project CEEPUS– “Education în separation and identification of organic xenobiotics în environmental samples and food product” 2008-2011.
 - Project CEEPUS - “New technologies în the undergraduate and postgraduate education of medical biochemists” - Didactic Project. 2008-2009

DEZVOLTARE PROFESIONALĂ ȘI RECUNOAȘTEREA INTERNAȚIONALĂ

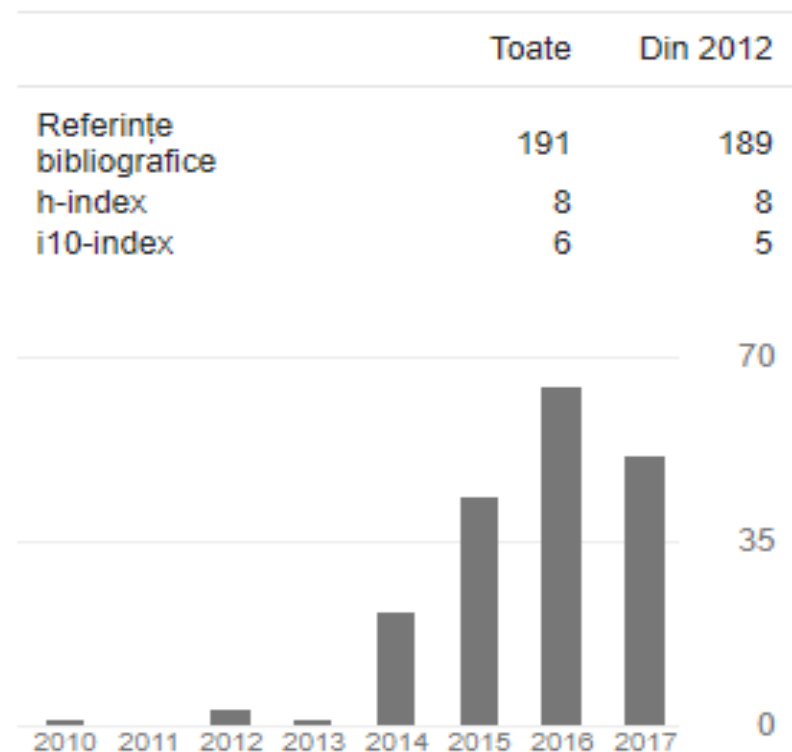


Moga Marius Alexandru 

Profesor Universitar , Facultatea de Medicina ,[Universitatea Transilvania Brasov](#)

Adresă de e-mail confirmată pe [unitbv.ro](#)

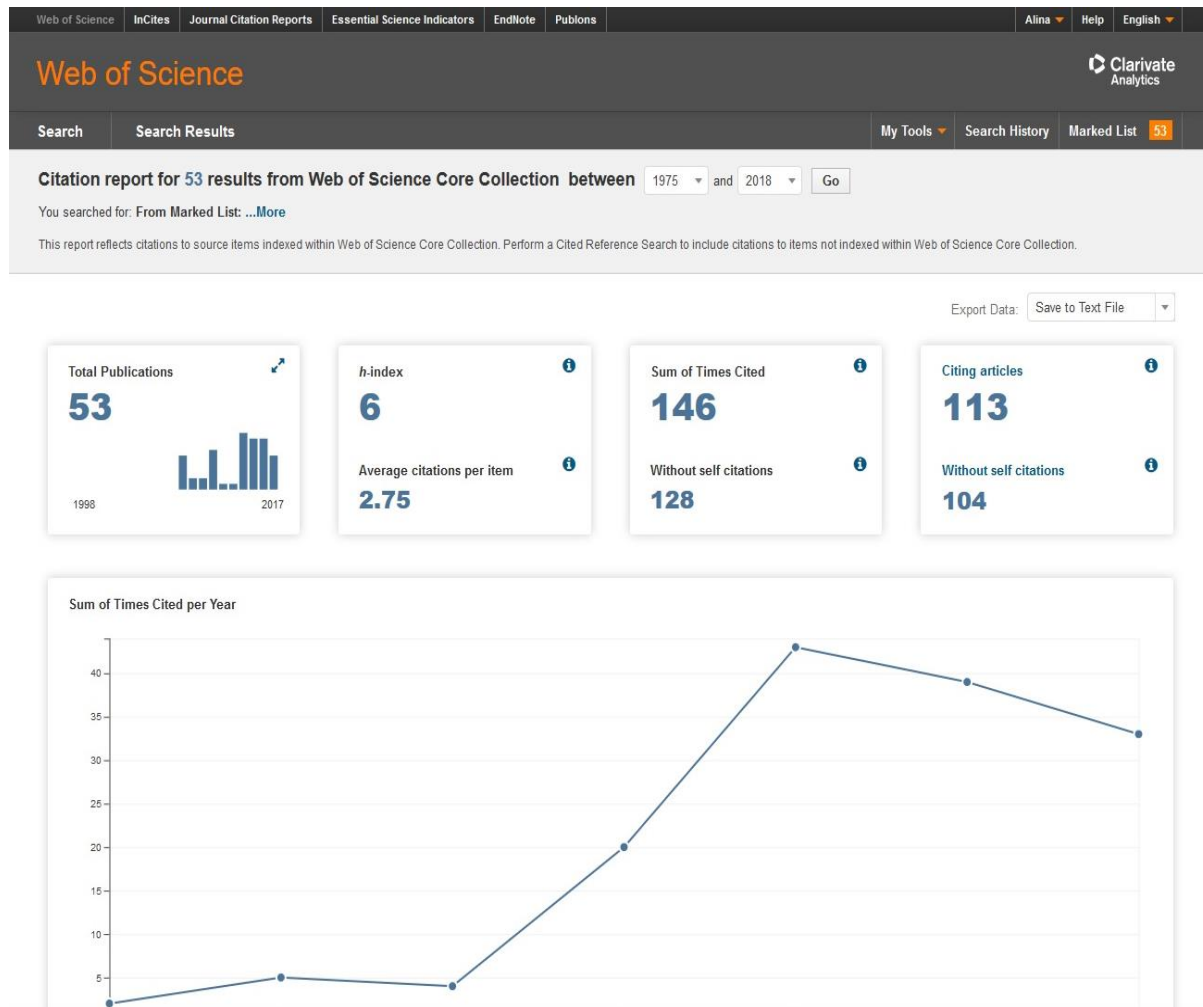
Citat de



Publicațiile din diverse Jurnale și Reviste Internaționale cu impact științific au acumulat un număr de **191 de citări** și un **h-index 8** în baza de date

[Google Academic](#)

DEZVOLTARE PROFESIONALĂ ȘI RECUNOAȘTEREA INTERNAȚIONALĂ



În Web of Science Core Collection , citarea lucrărilor la care am fost autor a generat un **Indice HIRSCH de 6**

**RECENZOR ȘI
MEMBRU ÎN
COLECTIVELE DE
REDACTIE**

- Gineco.eu
- Buletinul Universității Transilvania Brașov – seria Medicină, Jurnalul Medical Brașovean
- Medical Ultrasonography
- Hippokratia Journal
- Journal of Translational Medicine

MEMBRU

- Societatea Română de Obstetrică-Ginecologie
- Societatea Române de Ultrasonografie în Obstetrică și Ginecologie,
- Societatea Române de Ginecologie Endocrinologică,
- Asociația Română de Medicină Perinatală
- Societatea Română de Ginecologie Oncologică,
- Societatea Europeană de Ginecologie Oncologică –ESGO
- Societatea Română de Chirurgie a sânelui și oncologie
- Societatea Română de Chirurgie Minim Invazivă în Ginecologie
- Societatea Europeană de Ultrasonografie,
- Societatea Europeană de Endoscopie Ginecologică,
- BENA - Balkan Environmental Association,
- Union Medicale Balkanique.

Membru ales al Consiliului Judetean al Colegiului Medicilor Brașov

Președintele Consiliului Etical Spitalului Clinic de Obstetrică Ginecologie Brașov.

- Spania
- Grecia
- Polonia
- Bulgaria
- Republica Moldova
- Turcia
- Croația

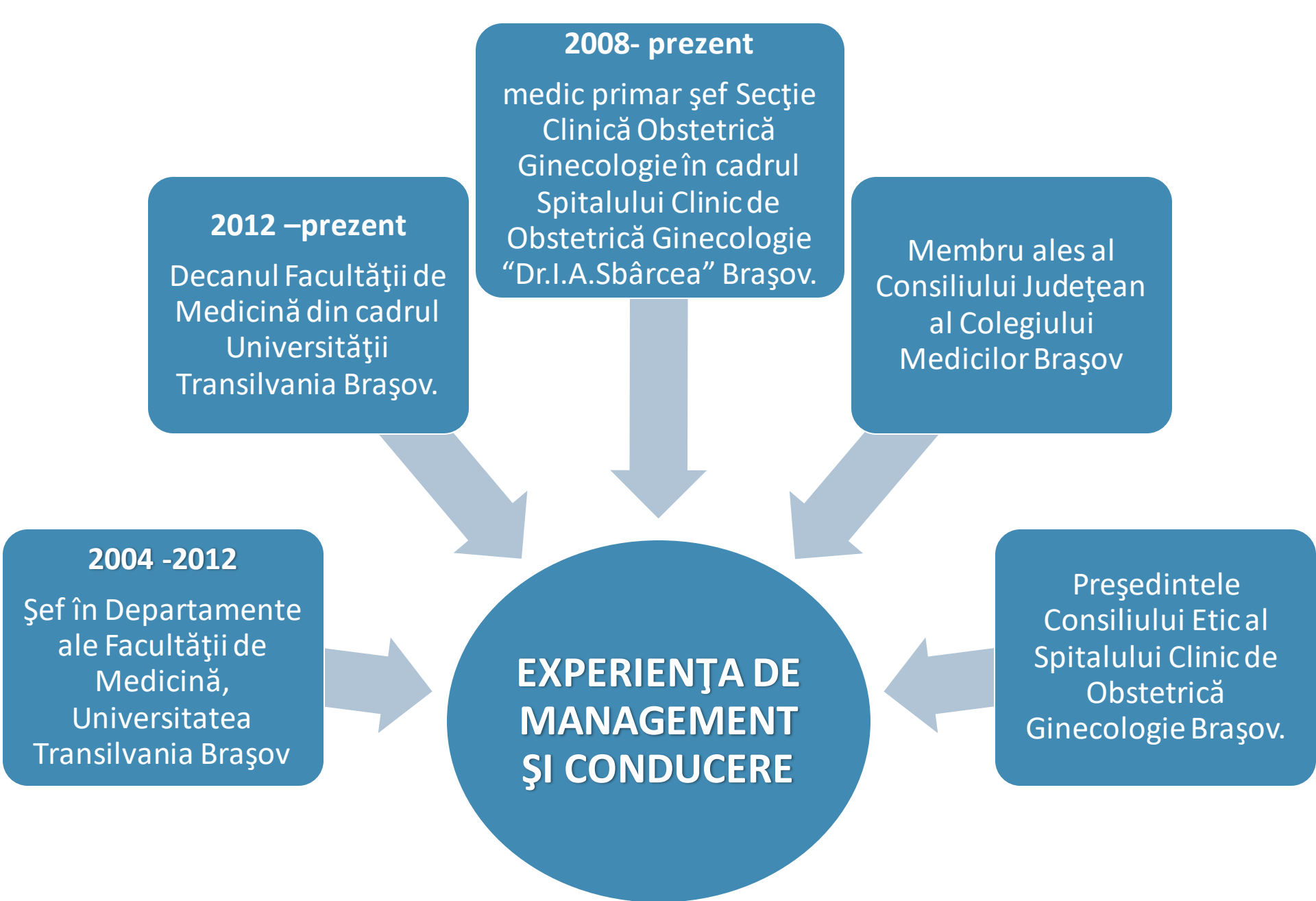
Stagii de predare
Erasmus sau
CEEPUS în
Universități din

Schimb de
experiență la
Institutul Babraham
din Cambridge,
Marea Britanie în
anul 2010

Cursuri de
perfecționare de
chirurgie minim
invazivă la

- Bari, Italia, 2011
- Guilford, Marea Britanie, 2014
- Louvain, Belgia în 2015
- București, 2017 (Ponderas)





2008- prezent

medic primar șef Secție
Clinică Obstetrică
Ginecologie în cadrul
Spitalului Clinic de
Obstetrică Ginecologie
"Dr.I.A.Sbârcea" Brașov.

2012 –prezent

Decanul Facultății de
Medicină din cadrul
Universității
Transilvania Brașov.

Membru ales al
Consiliului Județean
al Colegiului
Medicilor Brașov

2004 -2012

Șef în Departamente
ale Facultății de
Medicină,
Universitatea
Transilvania Brașov

Președintele
Consiliului Etic al
Spitalului Clinic de
Obstetrică
Ginecologie Brașov.

**EXPERIENȚA DE
MANAGEMENT
ȘI CONDUCERE**

SECTIUNEA I.
**REALIZĂRI ȘTIINȚIFICE
ȘI PROFESIONALE**

- **Principalul domeniu de cercetare-dezvoltare și rezultate**
 - Noi tendințe ale medicinei actuale – care este rolul medicinei integrative?
 - Medicina materno-fetală
- **Evoluție și realizări profesionale**
- **Evoluție și realizări academice**

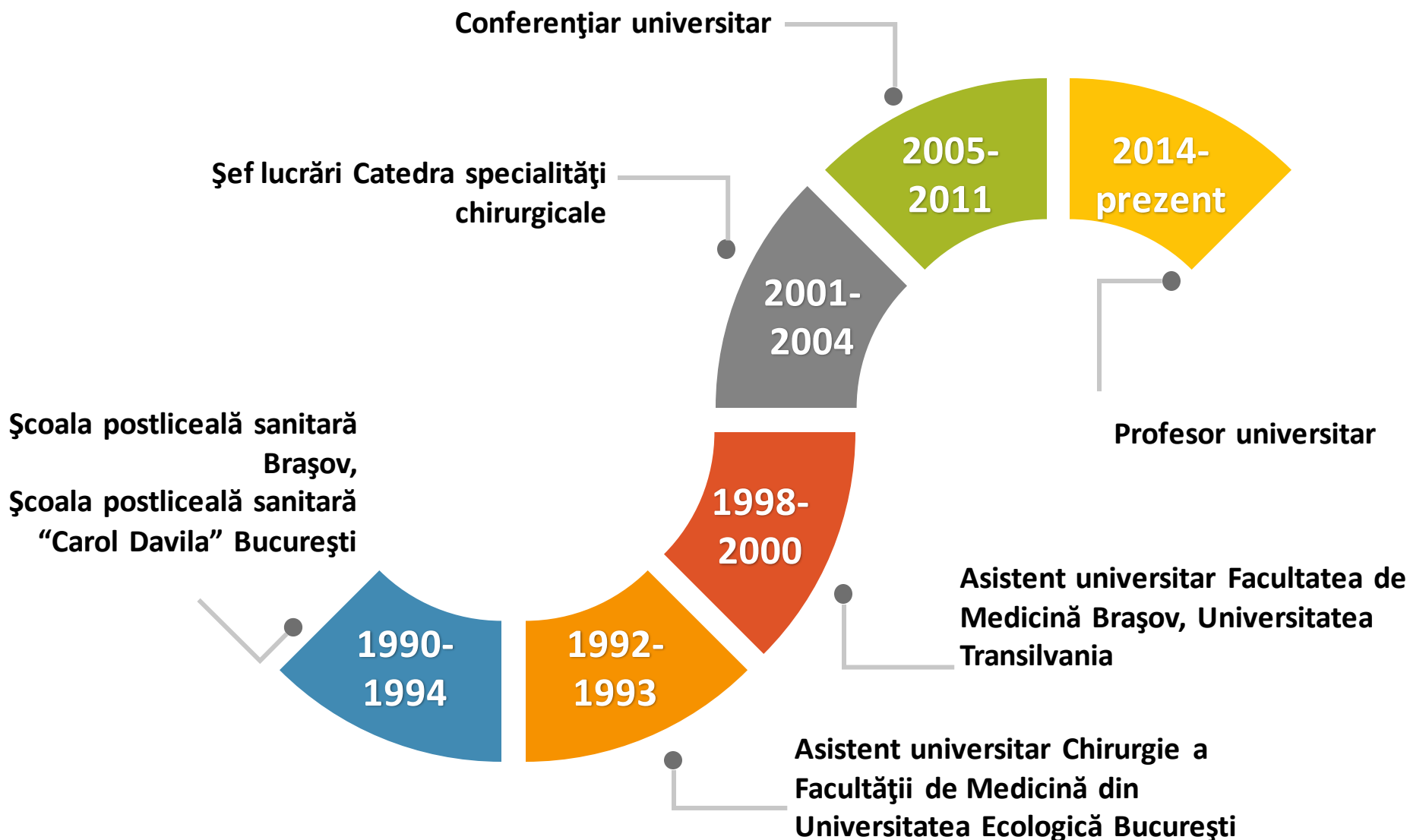
SECTIUNEA II.
**PLANURI DE EVOLUȚIE
ȘI DEZVOLTARE A
CARIEREI**

- **Plan de dezvoltare al CARIEREI PROFESIONALE**
- **Plan de dezvoltare al ACTIVITĂȚII DIDACTICE**
- **Plan de dezvoltare pentru ACTIVITATEA DE CERCETARE**

SECTIUNEA III.
BIBLIOGRAFIE



EVOLUTIE SI REALIZARI ACADEMICE

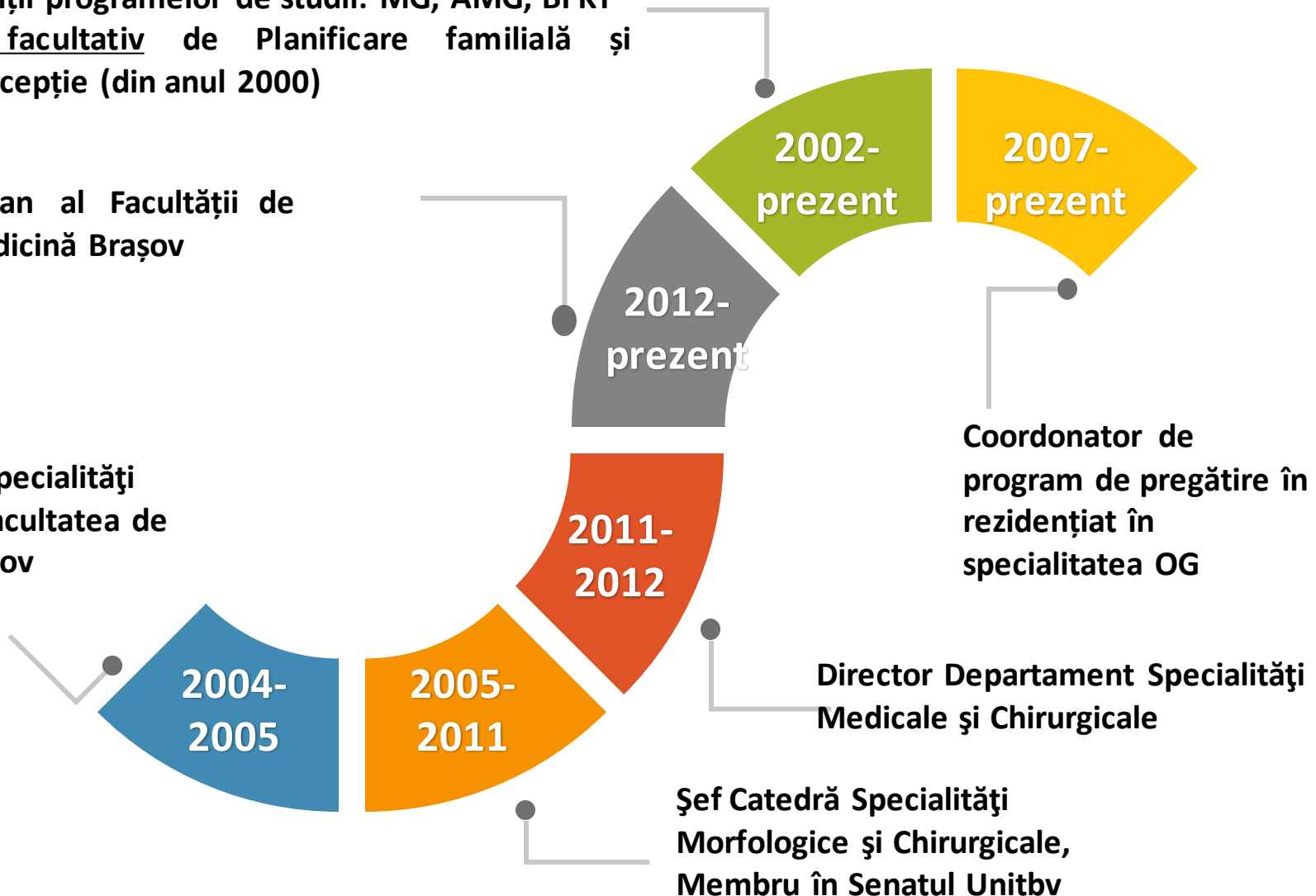


EVOLUȚIE ȘI REALIZĂRI ACADEMICE

Titular al cursurilor de Obstetrică-Ginecologie la studenții programelor de studii: MG, AMG, BFKT
Curs facultativ de Planificare familială și contracepție (din anul 2000)

Decan al Facultății de
Medicină Brașov

Șef Catedră Specialități
chirurgicale Facultatea de
Medicină Brașov



Proiecte de diplomă ale studenților
de la specializarea Medicină
Generală și Asistență Medicală
Generală

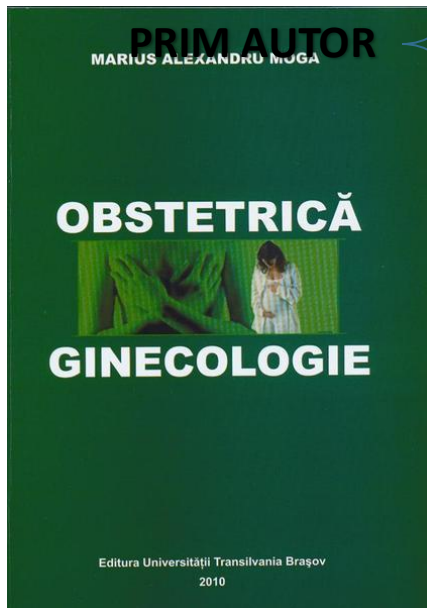
Membru referent sau președinte al
comisiilor de doctorat pentru
susținerea tezelor în vederea
obținerii titlului științific de doctor
în Medicină

Coordonez activitatea de practică a
studenților și medicilor rezidenți

Membru al comisiilor locale și
naționale pentru obținerea
titlurilor de medic specialist sau
medic primar

Membru în comisii de concurs
pentru ocupare posturi universitare

ACTIVITATE EDITORIALA



CO-AUTOR

- “Obstetrică”. Moga M., Nanu D. , Șamanschi L. Ed. Știință și tehnică București, 1994
- “Ghid practic de diagnostic și conduită în Obstetrică”,. Moga M. Ed. C2Design Brașov, 2000
- “Obstetrică-Ginecologie”. Moga M. Editura Universității Transilvania, Brașov, 2010

- “Nașterea prematură. Cauze. Prevenție. Conduită”. Anastasiu C., Moga M. Editura Universității Transilvania, Brașov, 2012,
- “Obstetrică”. Nanu D., Marinescu B., Moga M., Ed. Universității Carol Davila, București, 2005,
- “Urgențe în Obstetrică”. Luca V., Moga M. Editura Universității Transilvania, Brașov, 2006.
- Colaborare :
 - 3 capitole de cărți la nivel național
 - 9 capitole de cărți la nivel internațional.

Modernizarea și adaptarea activităților didactice în conformitate cu cerințele actuale și modelele internaționale

Am dezvoltat o bază didactică utilă studenților și medicilor rezidenți formată din

- caiete de documentare didactică, videotecă ce conține elementele de bază ale practicii de specialitate, set de casete audio înregistrate (util studenților în deprinderea relației cu bolnav), film cu caracter didactic, piese operatorii demonstrative conservate în formol.

Aceste materiale didactice foarte variate au scopul de a veni în ajutorul exemplificării în cadrul procesului didactic, de a ajuta studentul în înțelegerea unor manevre sau tehnici chirurgicale, de a favoriza obișnuirea viitorilor medici cu algoritmul de abordare a elementelor de patologie.

SECTIUNEA I.
REALIZĂRI ȘTIINȚIFICE
ȘI PROFESIONALE

- **Principalul domeniu de cercetare-dezvoltare și rezultate**
 - Noi tendințe ale medicinei actuale – care este rolul medicinei integrative?
 - Medicina materno-fetală
- **Evoluție și realizări profesionale**
- **Evoluție și realizări academice**

SECTIUNEA II.
PLANURI DE EVOLUȚIE
ȘI DEZVOLTAREA
CARIEREI

- **Plan de dezvoltare al CARIEREI PROFESIONALE**
- **Plan de dezvoltare al ACTIVITĂȚII DIDACTICE**
- **Plan de dezvoltare pentru ACTIVITATEA DE CERCETARE**

SECTIUNEA III.
BIBLIOGRAFIE



PLAN DE DEZVOLTARE A CARIEREI PROFESIONALE

- După susținerea tezei de abilitare și obținerea dreptului de coordonare de doctorate, voi accede la Școala Doctorală din cadrul Universității Transilvania din Brașov, cu dorința de a face parte din echipe mixte de cercetare și de proiecte, continuându-mi astfel preocupările academice.

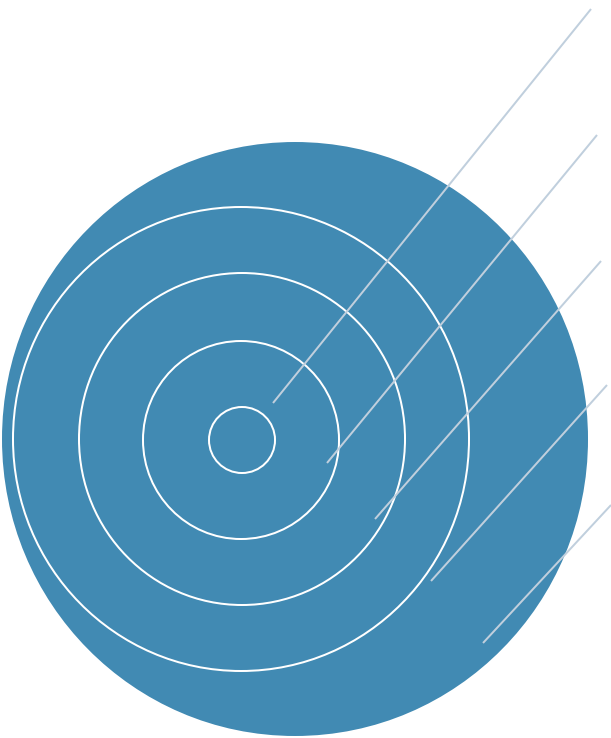
Dobândirea de noi aptitudini, cunoștințe și competențe cu privire la activitatea de cercetare și cea didactică printr-o instruire permanentă;

Aplicarea, testarea, adaptarea și consolidarea prin experiență a aptitudinilor și cunoștințelor dobândite;

Asigurarea permanentă a corelației dintre activitatea didactică și cea de cercetare;

Continuarea cercetărilor în care sunt în prezent implicat în calitate de coordonator sau membru în echipă

Publicarea rezultatelor obținute în urma cercetărilor în reviste internaționale cotate ISI, cu factor de impact ridicat



SECTIUNEA I.
REALIZĂRI ȘTIINȚIFICE
ȘI PROFESIONALE

- **Principalul domeniu de cercetare-dezvoltare și rezultate**
 - Noi tendințe ale medicinei actuale – care este rolul medicinei integrative?
 - Medicina materno-fetală
- **Evoluție și realizări profesionale**
- **Evoluție și realizări academice**

SECTIUNEA II.
PLANURI DE EVOLUȚIE
ȘI DEZVOLTARE A
CARIEREI

- **Plan de dezvoltare al CARIEREI PROFESIONALE**
- **Plan de dezvoltare al ACTIVITĂȚII DIDACTICE**
- **Plan de dezvoltare pentru ACTIVITATEA DE CERCETARE**

SECTIUNEA III.
BIBLIOGRAFIE



PLAN DE DEZVOLTARE AL ACTIVITĂȚII DIDACTICE

| OBIECTIV | | STRATEGII PROPUSE |
|----------------|--|---|
| OBIECTIV NR.1. | Orientarea axiologică a procesului de învățământ | <ul style="list-style-type: none">• Promovarea unui sistem educațional modern bazat pe activități didactice interactive și aplicative care să asigure formarea competențelor |
| | | <ul style="list-style-type: none">• Implicarea în problemele didactice și educaționale ale Departamentului, Facultății și Universității• Adaptarea metodelor didactice de predare la nevoile studenților, centrate pe nivelul de dezvoltare al acestora |
| OBIECTIV NR.2 | Evaluarea eficienței activității desfășurate | <ul style="list-style-type: none">• Diversificarea tehnicilor de evaluare cu orientare pe performanța studentului și pe competențele formate |
| | | <ul style="list-style-type: none">• Creșterea ponderii activităților de tip proiecte/referate individuale și proiecte de grup pe parcursul semestrului în aprecierea finală |
| | | <ul style="list-style-type: none">• Asigurarea feed-back-ului referitor la competențele oferite în cadrul disciplinelor predate |

PLAN DE DEZVOLTARE AL ACTIVITĂȚII DIDACTICE

| OBIECTIV | | STRATEGII PROPUSE |
|---------------|--|--|
| OBIECTIV NR.3 | Reglarea continuă a procesului educațional | <ul style="list-style-type: none"> Actualizarea/conceperea de materiale didactice pentru disciplinele la care sunt titular; |
| | | <ul style="list-style-type: none"> Trecerea la utilizarea intensivă a tehnologiilor educaționale moderne |
| | | <ul style="list-style-type: none"> Formularea de teme pentru lucrările de licență/disertație/doctorat |
| OBIECTIV NR.4 | Implicarea studenților/masteranzilor/doctoranzilor în activitatea de cercetare | <ul style="list-style-type: none"> Publicarea rezultatelor cercetării întreprinse cu studenții/masteranzii/doctoranzii |
| | | <ul style="list-style-type: none"> Continuarea coordonării studenților/masteranzilor/medicilor rezidenți/doctoranzilor în vederea participării la conferințe naționale și internaționale; |
| | | <ul style="list-style-type: none"> Integrarea permanentă a noutăților din domeniu în conținutul cursurilor/activităților practice |

PLAN DE DEZVOLTARE AL ACTIVITĂȚII DIDACTICE

Publicarea împreună cu studenții, doctoranzii și medicii rezidenți ce dovedesc aptitudini pentru cercetare, în publicații internaționale;

Publicarea periodică a rezultatelor cercetărilor studenților, doctoranzilor și medicilor rezidenți cercetărilor din cadrul proiectelor cât și a celor rezultate ca urmare a realizării lucrării de licență/dizertație/doctorat cu scopul diseminării rezultatelor

CORELAREA ACTIVITĂȚII DE CERCETARE ȘI A CELEI DIDACTICE

Actualizarea periodică a materialelor didactice cu rezultatele științifice proprii, ale studenților/masteranzilor/doctoranzilor

Coordonarea de lucrări de licență/disertație/doctorat

**SECTIUNEA I.
REALIZĂRI ȘTIINȚIFICE
ȘI PROFESIONALE**

- **Principalul domeniu de cercetare-dezvoltare și rezultate**
 - Noi tendințe ale medicinei actuale – care este rolul medicinei integrative?
 - Medicina materno-fetală
- **Evoluție și realizări profesionale**
- **Evoluție și realizări academice**

**SECTIUNEA II.
PLANURI DE EVOLUȚIE
ȘI DEZVOLTARE A
CARIEREI**

- **Plan de dezvoltare al CARIEREI PROFESIONALE**
- **Plan de dezvoltare al ACTIVITĂȚII DIDACTICE**
- **Plan de dezvoltare pentru ACTIVITATEA DE CERCETARE**

**SECTIUNEA III.
BIBLIOGRAFIE**



PLAN DE DEZVOLTARE PENTRU ACTIVITATEA DE CERCETARE

Principalele **DIRECȚII / TEME DE CERCETARE** pe care mi le propun împreună cu studenții/ masteranzii/ doctoranzii

MEDICINA MATERNO- FETALĂ

Identificarea rolului
terapiilor
alternative in
tratamentul
afectiunilor
obstetrico-
ginecologice

Studii extinse
patologico-
chirurgicale
pentru
imbunătățirea dg
și trat cancerelor
genito-mamare

Noi investigații în
endocrinologia
ginecologică

Utilizarea
compușilor naturali
în profilaxia și
tratarea
patologiilor obstet.
si ginecologice.

PLAN DE DEZVOLTARE PENTRU ACTIVITATEA DE CERCETARE

Cercetări și identificarea de **noi situsuri ultrasonografice** cu relevanță (impact asupra fătului și predicție) în sarcinile cu risc obstetrical crescut

Găsirea de **noi markeri** și elaborarea unei metodologii pentru evaluarea pacientelor cu risc pentru **preeclampsie**.

Îmbunătățirea protocolului privind **investigațiile ne-/invazive** pentru un diagnostic cât mai precoce al malform. fetale.

Elaborarea unei metodologii pentru predicția, diagnosticul și prognosticul **RCIU** (markeri serici, ecografici)

**MEDICINA
MATERNO-
FETALĂ**

PLAN DE DEZVOLTARE PENTRU ACTIVITATEA DE CERCETARE

OBIECTIV 1

- ✓ Valorificarea rezultatelor cercetării teoretice și aplicative prin publicarea de lucrări științifice în fluxul principal internațional, incluzând reviste cotate ISI Web of Science, indexate BDI, cărți/volume colective/capitole de cărți publicate la edituri de prestigiu național și de prestigiu internațional

OBIECTIV 2

- ✓ Implicarea continuă și susținută în creșterea reputației științifice a Departamentului, Facultății și Universității

OBIECTIV 3

- ✓ Creșterea impactului științific a Departamentului/Facultății/Universității;

OBIECTIV 4

- ✓ Participare la competiții naționale și internaționale de proiecte de cercetare și atragerea de fonduri pentru cercetare.

SUMAR AL ACTIVITATII STIINTIFICE

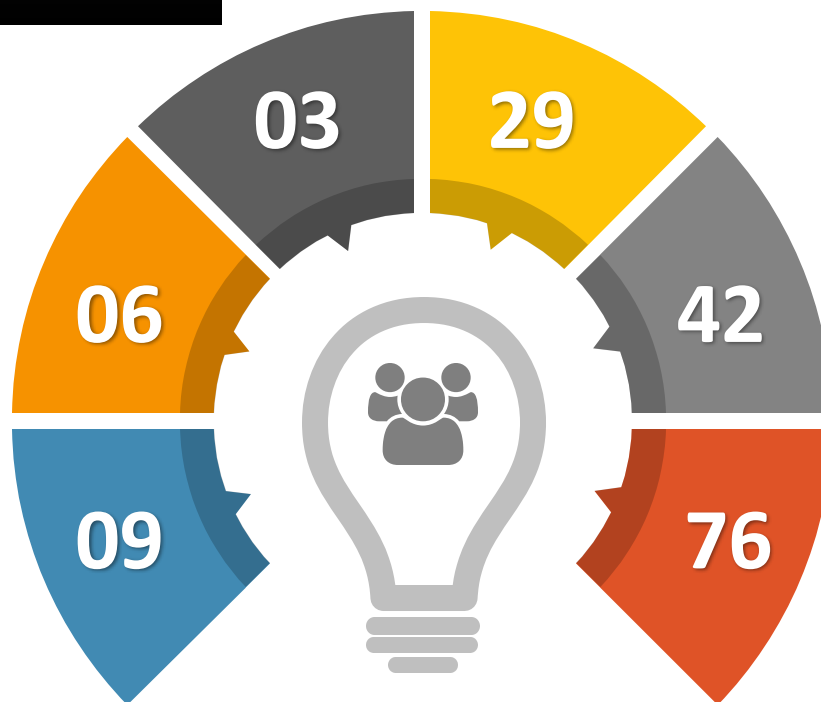
Capitole de cărți
publicate in edituri
naționale

Lucrari indexate ISI
(dintre care 21 ca
prim autor)

Cărți publicate în
edituri naționale

Lucrări indexate
BDI

Capitole cărți
publicate în cărți
internaționale



Lucrări în volumele
conferințelor
naționale și
internaționale

MULTUMESC SALES CUSTOMER KIITOS MATONDO
SOCIAL RESEARCH ASANTE ASSESSMENT
VINAKA GRAZIE MOCHCHAKERAM WELALIN
OBRIGADO SPASIBO CHOKRANE
RAIBH MAITHAGAT MULTUMESC
GRAZIE OBRIGADO MERCI NIRRINGRAZZJAK
GRAZIE MATURNUWUN

THANK YOU

NIRRINGRAZZJAK WELALIN MAAKE
MULTUMESC
MATURNUWUN RESOURCES VINAKA MOCHCHAKERAM
KIITOS

