

UNIVERSITATEA DIN ORADEA  
COMISIA DE ETICĂ



Adresa: Str. Universității nr. 1, 410087 Oradea, România  
Telefon: +40 259 432830 Fax: +40 259 432789  
Pagina web: [www.uoradea.ro](http://www.uoradea.ro);  
E-mail: [etica@uoradea.ro](mailto:etica@uoradea.ro);

CE nr. înreg. 109/10.01/2024



RAPORT FINAL

privind cazul doamnei [REDACTED] (S.G.B.)

răspuns la Adresa nr. 2093/24.11.2023 a CNECSDTI, respectiv Adresa 3056/28.12.2023,  
privind SESIZAREA 2083A/20.11.2023 (CNECSDTI),  
înregistrată la Comisia de Etică a Universității din Oradea cu nr. 80/28.11.2023

**I. Observații preliminare**

În data de 28.11.2023, s-a înregistrat la Comisia de Etică a Universității din Oradea o sesizare, sub numărul 80/28.11.2023, prin care se cere analiza unor suspiciuni de încălcare a eticii în cercetare/publicare pentru anii 2022 și 2021 (după cum a fost detaliat în sesizare), de către Prof. univ. Dr. S.G.B. de la Universitatea din Oradea, Facultatea de Medicină și Farmacie.

**II. Cadru legislativ**

Toate documentele primite la Comisia de Etică a Universității din Oradea au fost analizate înținând cont de cadrul legislativ în vigoare la această dată, cu privire la “*suspiciuni de încălcare a eticii în cercetare/publicare*”:

1. **Regulamentul de Organizare și Funcționare** al Comisiei de Etică a Universității din Oradea (Aprobat în ședință de Senat din 18.05.2020), **Figura nr.1**:

**Art. 13.** În urma unei sesizări, comisia de etică universitară demarează procedurile stabilite de Codul de etică și deontologie universitară, respectiv de Legea nr. 206/2004, cu modificările și completările ulterioare. Comisia răspunde autorului sesizării în termen de 30 [APROBAT IN SEDINTA DE SENAT DIN DATA DE] primirea sesizării și îi comunică acestuia rezultatul procedurilor, după încheierea acestora.

**Figura nr.1.** Extras din Regulamentul de organizare și funcționare al Comisiei de Etică UO

2. **Legea nr. 206** din 27 mai 2004 consolidată în 2023, privind buna conduită în cercetarea științifică, dezvoltarea tehnologică și inovare <https://lege5.ro/Gratuit/gu3donrv/dispozitii-generale-lege-206-2004?dp=gi2taobsgaydc>, art 2<sup>1</sup>, punctul 2,c., **Figura nr.2**:

**E(2) Abaterile de la normele de bună conduită prevăzute la art. 2 lit. b), în măsura în care nu constituie infracțiuni potrivit legii penale, includ:**

- a)plagiatul;**
- b)autoplagiatul;**

- c)includerea în lista de autori a unei publicații științifice a unuia sau mai mulțor coautori care nu au contribuit semnificativ la publicație ori excluderea unor coautori care au contribuit semnificativ la publicație;**
- d)includerea în lista de autori a unei publicații științifice a unei persoane fără acordul acestora;**
- e)publicarea sau diseminarea neautorizată de către autori a unor rezultate, ipoteze, teorii ori metode științifice nepublicate;**
- f)introducerea de informații false în solicitările de granturi sau de finanțare, în dosarele de candidatură pentru abilitare, pentru posturi didactice universitare ori pentru posturi de cercetare-dezvoltare.**

**Figura nr.2.** Prevederi privind abateri de la norme de bună conduită în activitatea de comunicare, publicare, diseminare și popularizare științifică

3. Primul Ghid menționat în sesizare <https://www.research-integrity.admin.cam.ac.uk/research-integrity/guidance/guidelines-authorship>, **Figura nr.3:**

## Guidelines on Authorship

### Guidelines on Authorship

Authorship provides credit for an individual's contributions to a study and carries accountability. There are no universally accepted standards for assigning authorship, and principles, customs and practices differ significantly from one discipline to another.

Responsibility for decisions regarding the authorship of publications lies with those who carried out the work reported in the publication. Researchers should be aware of the authorship practices within their own disciplines and should always abide by any requirements stipulated by journals as part of their instructions to authors.

*Planning for authorship*

Where no journal or discipline-specific norms apply, authorship criteria should be agreed by all investigators at an early stage of the research. Where possible, it is advisable to keep written records of decisions regarding authorship and these should be revisited where roles and contributions change over the lifecycle of the study.

Normally, an author is an individual judged to have made a substantial intellectual or practical contribution to a publication and who agrees to be accountable for that contribution. This would normally include anyone who has:

1. made a significant contribution to the conception or design of the project or the acquisition, analysis, or interpretation of data for the work; **AND/OR**
2. drafted the work or reviewed/revised it critically for important intellectual content.

This is general guidance only and may not apply to all disciplines or journals which may set different standards.

**Figura nr.3.** Definirea calității de autor conform, University of Cambridge

4. Al doilea Ghid menționat în sesizare <https://www.icmje.org/recommendations/browse/roles-and-responsibilities/defining-the-role-of-authors-and-contributors.html>, **Figura nr.4:**

## **2. Who Is an Author?**

The ICMJE recommends that authorship be based on the following 4 criteria:

- Substantial contributions to the conception or design of the work; or the acquisition, analysis, or interpretation of data for the work; AND
- Drafting the work or reviewing it critically for important intellectual content; AND
- Final approval of the version to be published; AND
- Agreement to be accountable for all aspects of the work in ensuring that questions related to the accuracy or integrity of any part of the work are appropriately investigated and resolved.

**Figura nr.4.** Recomandări privind contribuțiile autorilor, conform Comitetului Internațional al Redactorilor Jurnalelor Medicale (ICMJE)

5. **Ordinul ministrului** educației naționale și cercetării științifice nr. 6.129/2016 privind aprobarea standardelor minimale necesare și obligatorii pentru conferirea titlurilor didactice din învățământul superior, a gradelor profesionale de cercetare-dezvoltare, a calității de conducător de doctorat și a atestatului de abilitare din 20.12.2016,

**Anexa 20** Comisia Medicină și **Anexa 23** Comisia Farmacie a **CNATDCU**

[https://www.imt.ro/jobs/concurs\\_CSI\\_CSII\\_2021/anexele-nr-1-35-la-ordinul-ministrului-educatiei-nationale-si-cercetarii.pdf](https://www.imt.ro/jobs/concurs_CSI_CSII_2021/anexele-nr-1-35-la-ordinul-ministrului-educatiei-nationale-si-cercetarii.pdf) (pag 58, 63-64), **Figurile nr. 5-6:**

1. Va fi luat in considerare Indexul Hirsch calculat utilizand ISI Web of Science, Core Collection, Thomson Reuters
2. O revista cotata ISI este o revista pentru care Thomson Reuters calculeaza și publica factorul de impact in „Journal Citation Reports”.
3. Autorul sau autori principali ai unei publicatii se considera a fi oricare dintre urmatorii:
  - a. Primul autor
  - b. Autorul corespondent
  - c. Alti autori, a caror contributie este indicata explicit in cadrul publicatiei a fi egala cu contributia primului autor sau a autorului corespondent
  - d. Ultimul autor
4. Factorul cumulat de impact va fi calculat pentru articolele in care candidatul este autor principal (FCIAP ). FCIAP =suma factorilor de impact ai articolelor publicate de autor in calitate de autor principal in reviste cotate ISI.
5. In analiza vor fi incluse articole originale și reviews. In cazuri speciale, privind alte tipuri de publicatii, posibile, dar probabil cu o contributie mica in evaluare, decizia va apartine comisiei de evaluare.

**Figura nr.5.** Prevederi CNATDCU, Anexa 20, Comisia Medicină, Considerații asupra autor principal

**Note asupra metodei de calcul:**

1. Va fi luat în considerare Indexul Hirsch calculat utilizând ISI Web of Science, Core Collection, Thomson Reuters
2. O revistă cotată ISI este o revistă pentru care Thomson Reuters calculează și publică factorul de impact în "Journal Citation Reports".
3. Autorul sau autorii principali ai unei publicații se consideră a fi oricare dintre următorii:

a. Primul autor

Indaco

Tipărit de Stela Culic la 26.04.2021.  
Document Lege5 - Copyright © 2021 Indaco Systems.

63

b. Autorul corespondent

c. Alți autori, a căror contribuție este indicată explicit în cadrul publicației a fi egală cu contribuția primului autor sau a autorului corespondent

d. Ultimul autor

4. Factorul cumulat de impact va fi calculat pentru articolele la care candidatul este autor principal (FCIAP). FCIAP = suma factorilor de impact ai articolelor publicate de autor în calitate de autor principal în reviste cotate ISI.

5. În analiză vor fi incluse articole originale și reviews. În cazuri speciale, privind alte tipuri de publicații, posibile, dar probabil cu o contribuție mică în evaluare, decizia va apartine comisiei de evaluare.

**Figura nr.6.** Prevederi CNATDCU, Anexa 23, Comisia Farmacie, Considerații asupra autor principal

6. Finanțare Universitatea din Oradea, Hotărârea de Senat 64/14.12.2015, Anexa 8  
<https://www.uoradea.ro/display8460>, **Figura nr.7:**

**Capitolul I. Principii de organizare**

**Art. 1.** Universitatea din Oradea organizează și sprijină activitatea de cercetare-dezvoltare-inovare (CDI), privită ca o componentă de bază a misiunii asumate, bazându-se pe principiile autonomiei universitare și libertății academice.

**Art. 2.** Universitatea din Oradea promovează regulile accesului egal, nediscriminatoriu a personalului de CDI la resurse (materiale, financiare, informaționale), stimulând competiția pentru acele resurse care, prin natura lor, sunt limitate.

**Art. 3.** Universitatea din Oradea stimulează formarea echipelor și unităților de CDI proprii sau create în colaborare cu alte instituții, acordând sprijin administrativ și organizatoric, asigurând totodată protecția resurselor (materiale, financiare, informaționale) și a rezultatelor obținute din activitatea de CDI.

**Figura nr.7.** Extras din Regulamentul privind organizarea, funcționarea și finanțarea cercetării științifice, H.S. 64/14.12.2015

### **III. Desfășurarea investigațiilor**

În data de 29.11.2023 Comisia de Etică a Universității din Oradea, a început derularea procedurilor de analiză a cazului mai sus prezentat, conform *Regulamentului de organizare și funcționare al Comisiei de Etică a Universității din Oradea*, aprobat în ședință de Senat din data de 18.05.2020, prevederilor stabilite de *Codul de Etică și Deontologie a Universității din Oradea*, respectiv de *Legea 206/2004, privind buna conduită în cercetarea științifică, dezvoltarea tehnologică și inovare*, cu modificările și completările ulterioare.

A fost întărită Prof. univ. Dr. S.G.B., referitor la primirea și înregistrarea sesizării, prin adresa nr. 81/29.11.2023.

Totodată, prin adresa nr. 83/29.11.2023, s-a cerut sprijinul Facultății de Medicină și Farmacie a Universității din Oradea, pentru întocmirea unei *liste de experți, cadre didactice cu titlul științific de profesor, specialiști în domeniu, care să respecte condițiile de incompatibilitate*, pentru a elabora un Raport de caz.

În şedinţa statutară din 06.12.2023, Comisia de Etică a Universității din Oradea a decis formarea comisiei de analiză pentru cazul Prof. univ. Dr. S.G.B, având la dispoziție răspunsul Facultății de Medicină și Farmacie (adresa 8788/04.12.2023), fiind numită *Comisia de Analiză 1*, formată din: prof. univ. dr. [REDACTAT], prof. univ. dr. [REDACTAT], prof. univ. dr. [REDACTAT].

Prin adresa nr. 88/06.12.2023, Prof. univ. Dr. S.G.B a fost îンștiințată de către Comisia de Etică a Universității din Oradea privind numirea și componența comisiei de analiză, respectiv despre faptul că trebuie să-și formuleze în scris punctul de vedere cu privire la aspectele care o privesc din sesizare și să îl transmită membrilor Comisiei de Etică și membrilor comisiei de analiză până la data de 12.12.2023.

În aceeași ședință, s-a hotărât trimiterea adreselor 90/06.12.2023, 91/06.12.2023, 92/06.12.2023 celor 3 membri din *Comisia de Analiză 1*, conform cărora, toți membri comisiilor de analiză au luat la cunoștință că vor analiza sesizarea mai sus menționată, cât și punctul de vedere exprimat în scris al Prof. univ. Dr. S.G.B, urmând să întocmească un Raport de caz scris al *Comisiei de Analiză 1* pe care îl vor transmite Comisiei de Etică a Universității din Oradea până la data de 15.12.2023, orele 12,00. Raportul de caz a fost înregistrat cu nr. 102/13.12.2023.

Prof. univ. Dr. S.G.B. a răspuns notificării, prin exprimarea punctului de vedere scris, referitor la suspiciunea de încălcare a eticii în cercetare/publicare pentru anii 2022 și 2021 (după cum a fost detaliat în sesizare), acesta fiind înregistrat la secretariatul Comisiei de Etică a Universității din Oradea, sub nr. 96/08.12.2023, solicitând totodată posibilitatea de a-și susține verbal poziția scrisă, în fața membrilor Comisiei de Etică. Drept urmare, audierea în fața Comisiei de Etică a Universității din Oradea a Prof. univ. Dr. S.G.B a fost programată în data de 15.12.2023, orele 14,00, prin adresa nr. 100/12.12.2023.

La ședința din 15.12.2023 un membru al Comisiei de Etică a Universității din Oradea a semnalat faptul că, Sesizarea 2083A/20.11.2023 este anonimizată. În raportul cu dispoziția Art.19 din Regulamentul de Organizare și Funcționare al Comisiei de Etică a Universității din Oradea (aprobat în ședința de Senat din 18.05.2020), s-a înaintat solicitarea nr. 105/19.12.2023 către CNECSDTI, în vederea obținerii datelor relevante privind identitatea reclamantului și a altor documente privitoare la caz, în caz că există. Răspunsul CNECSDTI a fost formulat în adresa 3056/28.12.2023.

In contextul legislativ prezentat anterior (la punctul II) și din analiza tuturor documentelor transmise Comisiei de Etică a Universității din Oradea (Raportul de caz al *Comisiei de analiză 1 – Anexa 1.1 și punctul de vedere exprimat în scris al doamnei Prof. univ. Dr. S.G.B – Anexa 1.2*), se desprind următoarele:

A. Referitor la mențiunea din sesizare, **Figura nr.8:**

**Astfel, conform rapoartelor comisiilor**

Prof. [REDACTAT] în multe din aplicațiile depuse pentru premiere are contribuție doar ‘proof read’, deși este ultim autor și la taxele de publicare au fost plătite de Universitatea din Oradea.

**Figura nr.8.** Extras din sesizare nr. 2083A/20.11.2023

precum și din **analiza raportului care însoțește sesizarea**, unde apar detalii cu privire la lucrările științifice asupra cărora există suspiciuni de abatere de la normele de etică, **Figura nr.9:**

- În altă lucrare Elsevier cu 9 autori – între care este singura din Romania (<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0753332222004784?via%3Dihub>), are contributie doar ‘proof read’, deși este ultim autor și la Funding apare Universitatea din Oradea
  - În altă lucrare Elsevier cu 18 autori – între care este singura din Romania (<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S075333222200035X?via%3Dihub>
- 

- b) are contribuție doar ‘proof read’, deși este ultim autor și la Funding apare Universitatea din Oradea
- În altă lucrare Elsevier cu 12 autori – între care este singura din Romania (<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0753332222001342?via%3Dihub>), b) are contribuție doar ‘proof read’, deși este ultim autor și la Funding apare Universitatea din Oradea
- În altă lucrare Elsevier cu 9 autori – între care este singura din România (<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0753332222001615?via%3Dihub>), b) are contribuție doar ‘proof read’, deși este ultim autor și la Funding apare Universitatea din Oradea
- În altă lucrare Elsevier cu 9 autori – între care este singura din România (<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0753332222005686?token=B459876BDC E8742382E7F433FCDE2A7509F2643199DE71BAB2E41FA4DB4402BBF52621235B01F 121A5D709DA106D924C&originRegion=eu-west&originCreation=20230512101316>) are contributie doar ‘proof read’, deși este ultim autor și la Funding apare Universitatea din Oradea
- În altă lucrare Elsevier cu 9 autori – între care este singura din România (<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0753332222007260?token=050F07F1C3 89DC7BD7B9BE27BE5BB32BEC0B9B2681CB8E7AAFAEA6302C85F74614CAB2D802FA FA43D63BBED784D91D9A&originRegion=eu-west&originCreation=20230512102205>) are contributie doar ‘proof read’, deși este ultim autor și la Funding apare Universitatea din Oradea

**Figura nr.9.** Lista articolelor invocate în raportul anexat sesizării

Comisia de Etică constată că pentru cele **6 lucrări detaliate**, la care sesizarea se referă în mod distinct, contribuțiile Prof. univ. Dr. S.G.B, pe lângă cea de „*proof read*”, sunt și cele generate de dubla calitate de autor principal (**AUTOR CORESPONDENT** și **cea de ULTIM AUTOR**) specifice domeniului Medicină/Farmacie; contribuții evidențiate în figurile următoare (**Figurile nr. 10 - 15**):

Review

# COVID-19 and diabetes: Association intensify risk factors for morbidity and mortality

Print screen 18 a. Contribuția dublă de autor principal (corespondent și ultimul) pe Scopus.

## COVID-19 and diabetes: Association intensify risk factors for morbidity and mortality

By

[View Web of Science ResearcherID and ORCID](#) (provided by Clarivate)

**Source**

BIOMEDICINE & PHARMACOTHERAPY

Volume: 151

DOI: 10.1016/j.biopha.2022.113089

**Article Number**

113089

**Published**

JUL 2022

**Early Access**

MAY 2022

**Indexed**

2022-06-09

**Document Type**

Review

**Abstract**

Diabetes is a condition that affects a large percentage of the population and it is the leading cause of a wide range of costly complications. Diabetes is linked to a multi-fold increase in mortality and when compared to non diabetics, the intensity and prevalence of COVID-19 ailment among diabetic individuals are more. Since its discovery in Wuhan, COVID-19 has grown rapidly and shown a wide range of severity. Temperature, lymphopenia, non-productive cough, dyspnoea, and tiredness are recognize the characteristic of individuals infected with COVID-19 disease. In COVID-19 patients, diabetes and other related comorbidities: substantial predictors of disease and mortality. According to a recent study, SARS-CoV-2 (the virus responsible for covid-19 disease) may also lead to direct pancreatic harm, which could aggravate hyperglycemia and potentially cause the establishment of diabetes in formerly non-diabetic individuals. This bidirectional association of COVID-19 and diabetes load the burden on health care professionals throughout the world. It is recommended that glipitin medications be taken moderately, blood glucose levels must be kept under control. ACE inhibitors should be used in moderation, decrease the number of avoidable hospitalizations, nutrition considerations, and some other prevention measures, such as immunization, are highly recommended. SARS-CoV-2 may cause pleiotropic changes in glucose homeostasis, which could exacerbate the pathophysiology of pre-existing diabetes or result in new disease processes.

**Keywords**

**Author Keywords:** COVID-19; Diabetes mellitus; SARS-CoV-2; Glucose homeostasis; Angiotensin-converting enzyme inhibitors  
**Keywords Plus:** RESPIRATORY SYNDROME CORONAVIRUS; PLASMA-GLUCOSE; MERS-COV; MELLITUS; HYPERGLYCEMIA; GLUCOKINASE; PREVALENCE; ACTIVATORS; INFLUENZA; INFECTION

**Author Information**

Corresponding Address

Corresponding Address

Corresponding Address

**Figura nr.10.** Lucrarea 1 cu evidențierea calității de autor corespondent a Prof. univ. Dr. S.G.B



Review

## Involvement of molecular chaperone in protein-misfolding brain diseases

Print screen 19a. Contribuția dublă de autor principal (corespondent și ultimul) pe Scopus

Free Full Text from Publisher Export:  Ad

## Involvement of molecular chaperone in protein-misfolding brain diseases

By [REDACTED]

[REDACTED]

View Web of Science ResearcherID and ORCID (provided by Clarivate)

Source	BIOMEDICINE & PHARMACOTHERAPY
Volume	147
DOI:	10.1016/j.biopha.2022.112647
Article Number	112647
Published	MAR 2022
Early Access	FEB 2022
Indexed	2022-03-16
Document Type	Review
Abstract	Protein misfolding causes aggregation and build-up in a variety of brain diseases. There are numerous molecules that are linked to the protein homeostasis mechanism. Molecular chaperones are one of such molecules that are responsible for protection against protein misfolded and aggregation-induced neurotoxicity. Many studies have explored the participation of molecular chaperones in Parkinson's disease, Alzheimer's disease, Amyotrophic lateral sclerosis, and Huntington's disease. In this review, we highlight the constructive role of molecular chaperones in neurological diseases characterized by protein misfolding and aggregation as their capability to control aberrant protein interactions at an early stage thus successfully suppressing pathogenic cascades. A comprehensive understanding of the protein misfolding associated with brain diseases and the molecular basis of involvement of chaperones against aggregation-induced cellular stress might lead to the progress of new therapeutic intervention-related to protein misfolding and aggregation.
Keywords	<b>Author Keywords:</b> Protein misfolding and aggregation; Molecular chaperone; Alzheimer's disease (AD); Parkinson's disease (PD); Amyotrophic lateral sclerosis (ALS); Huntington's disease (HD) <b>Keywords Plus:</b> HEAT-SHOCK PROTEINS; ALPHA-B-CRYSTALLIN; UBIQUITIN-PROTEASOME SYSTEM; HUNTINGTON'S-DISEASE; QUALITY-CONTROL; PARKINSONS-DISEASE; MUTANT HUNTINGTIN; TAU-PROTEIN; CELL-DEATH; SYNuclein AGGREGATION
Author Information	Corresponding Address [REDACTED] Corresponding Address [REDACTED]

**Figura nr.11.** Lucrarea 2 cu evidențierea calității de autor corespondent a Prof. univ. Dr. S.G.B



Review

## "Aducanumab" making a comeback in Alzheimer's disease: An old wine in a new bottle

Print screen 20a. Contribuția dublă de autor principal (corespondent și ultimul) pe Scopus

The screenshot shows a Scopus search result for the article "Aducanumab" making a comeback in Alzheimer's disease: An old wine in a new bottle. The result includes the following details:

**Free Full Text from Publisher** | **View PDF** | **Export** | **Add To Mark**

**Title:** "Aducanumab" making a comeback in Alzheimer's disease: An old wine in a new bottle

**Author:** [REDACTED]

**Source:** BIOMEDICINE & PHARMACOTHERAPY

**Volume:** 148

**DOI:** 10.1016/j.bioph.2022.112746

**Article Number:** 112746

**Published:** APR 2022

**Early Access:** FEB 2022

**Indexed:** 2022-04-27

**Document Type:** Review

**Abstract:** Despite presence of substantial evidence suggesting the pivotal role of amyloid (A<sub>β</sub>) in Alzheimer's disease (AD), very few therapeutic agents have been able to ameliorate the disease. This paved the way for the discovery of antibody-based immunotherapy to ace A<sub>β</sub> clearance and curb neuronal toxicity, resulting in revival of aducanumab, which following its entry into the brain, interacts with the parenchymal amyloid and decreases A<sub>β</sub> concentration, in a dose-dependent manner. However, the surprising approval from the FDA has created a controversy among healthcare professionals, due to Alzheimer's related imaging abnormality (ARIA) and hypersensitivity, serving as backlog in its acceptance. Therefore, aducanumab is recognised as being "risen from the grave", accompanied with contrasting statements within the healthcare paradigm. The manuscript provides a collection of data, aiming to elucidate, both the commendable and critical faces, simultaneously intending to gain the attention of the global researchers towards the possibility of disease-modifying therapy in AD. The manuscript discusses the failure of anti-amyloid therapies in AD, that have accelerated the need to find a suitable therapeutic approach, followed by the discussion of timeline and impact of aducanumab in AD models, alongside the controversial judgement raising significant question. Besides, the authors throw some light on the oncotherapeutic implications of the drug approval, which is identified as a significant consequence of the event. The text provides a holistic picture of the drug action, and enlists the considerations for the future, that might be beneficial to both the acceptance of the drug, and the treatment of the disease.

**Keywords:** Amyloid; Alzheimer's Disease; Antibody; Aducanumab; Controversy  
**Keywords Plus:** DRUG ADMINISTRATIONS APPROVAL; A-BETA-PLAQUES; AMYLOID-BETA; US FOOD; MONOCLONAL-ANTIBODIES; CALCIUM HOMEOSTASIS; MOUSE MODEL; BAPINEUZUMAB; HYPOTHESIS; TRIALS

**Author Information:** Corresponding Address [REDACTED]  
Corresponding Address [REDACTED]

**Figura nr.12.** Lucrarea 3 cu evidențierea calității de autor corespondent a Prof. univ. Dr. S.G.B



Review

## Exploring the potential role of rab5 protein in endo-lysosomal impairment in Alzheimer's disease

Show more ▾

**Print screen 21a.** Contribuția dublă de autor principal (corespondent și ultimul) pe Scopus[Free Full Text from Publisher](#)[Export](#) ▾[Add To Mark](#)

## Exploring the potential role of rab5 protein in endo-lysosomal impairment in Alzheimer's disease

By

[View Web of Science ResearcherID and ORCID \(provided by Clarivate\)](#)**Source**

BIOMEDICINE &amp; PHARMACOTHERAPY

Volume: 148

DOI: 10.1016/j.bioph.2022.112773

**Article Number**

112773

**Published**

APR 2022

**Early Access**

MAR 2022

**Indexed**

2022-04-27

**Document Type**

Review

**Abstract**

Growing evidence suggests that neuronal dysfunction in the endo-lysosomal and autophagic processes contributes to the onset and progression of neurodegenerative diseases such as Alzheimer's disease (AD). Since they are the primary cellular systems involved in the production and clearance of aggregated amyloid plaques, endolysosomal or autophagic equilibrium must be maintained throughout life. As a result, variations in the autophagic and endo-lysosomal torrent, as a measure of degenerative function in these sections or pathways, may have a direct impact on disease-related processes, such as A beta &nbsp;clearance from the brain and interneuronal deposition of A beta and tau aggregates, thus disrupting synaptic plasticity. The discovery of several chromosomal factors for Alzheimer's disease that are clinically linked to regulation of the endocytic pathway, including protein aggregation and removal, supports the theory that the endo-lysosomal/autophagic torrent is more susceptible to impairment, especially as people age, thus catalysing the onset of disease. Although the role of endo-lysosomal/ autophagic dysfunction in neurodegeneration has progressed in recent years, the field remains underdeveloped. Because of its possible therapeutic implications in Alzheimer's disease, further study is needed to explain the possibilities for effective autophagy regulation.

**Keywords****Author Keywords:** Alzheimer's Disease; Endo-lysosomal; Rab5 Protein; Neurology**Keywords Plus:** AMYLOID PRECURSOR PROTEIN; MILD COGNITIVE IMPAIRMENT; A-BETA; MOUSE MODEL; AXONAL TRANSPORT; DOWN SYNDROME; SIGNAL TRANSDUCTION; NEURITE OUTGROWTH; BASAL FOREBRAIN; TREM2 VARIANTS**Author Information**

Corresponding Address

+ C

Corresponding Address

+ C

**Figura nr.13.** Lucrarea 4 cu evidențierea calității de autor corespondent a Prof. univ. Dr. S.G.B



Review

## The Locus Coeruleus – Noradrenaline system: Looking into Alzheimer's therapeutics with rose coloured glasses

Print screen 25a. Contribuția dublă de autor principal (corespondent și ultimul) pe Scopus

## The Locus Coeruleus - Noradrenaline system: Looking into Alzheimer's therapeutics with rose coloured glasses

By

Source	BIOMEDICINE & PHARMACOTHERAPY
	Volume: 151
	DOI: 10.1016/j.biopha.2022.113179
Article Number	113179
Published	JUL 2022
Early Access	MAY 2022
Indexed	2022-06-22
Document Type	Review
Abstract	Owing to the challenging ethos of global healthcare system, the Alzheimer's Disease (AD) researchers are consistently striving for a suitable target for disease amelioration. Besides the neurotransmitter release by neurons, the cells release tau proteins and amyloid peptides, within the extracellular vacuoles, aggregating into tangles and plaques (AD pathological hallmarks). During neuro-stimulation, release of neuromodulator noradrenaline (NA), contained in the locus coeruleus (LC), exerts a significant impact on the neurons and microglia. The production of amyloid-13 (A13) and hyperphosphorylation of tau proteins are affected by the alpha 2A and 13 adrenoceptors, parallel to influencing their clearance. The manuscript entails a detailed understanding of the LC-NA system, as a possible avenue in AD management. The authors provide a comprehensive data on AD pathology and its link with LC neuroanatomical projections, followed by the pathogenic implications of LC-NA system in AD. The data also integrates numerous studies from online databases, evidently supporting the loss of the system integrity in AD patients, and the impact of the sympathetic system on specific AD hallmarks. Thus, the objective of this review is to compile a wide compendium of studies, for convenience of the neuroresearchers, aiding in the establishment of a suitable therapeutic regimen for AD treatment.
Keywords	<b>Author Keywords:</b> Alzheimer's disease; Neurotransmitters; Noradrenaline; Locus coeruleus; Adrenergic system <b>Keywords Plus:</b> AMYLOID PRECURSOR PROTEIN; DOPAMINE-BETA-HYDROXYLASE; MONOAMINE-OXIDASE; NORADRENERGIC SYSTEM; COGNITIVE RESERVE; SENILE DEMENTIA; RAT-BRAIN; A-BETA; BETA(2)-ADRENERGIC RECEPTOR; NEUROFIBRILLARY TANGLES
Author Information	Corresponding Address [REDACTED] Corresponding Address [REDACTED]

**Figura nr.14.** Lucrarea 5 cu evidențierea calității de autor corespondent a Prof. univ. Dr. S.G.B



Review

# The road to precision medicine: Eliminating the "One Size Fits All" approach in Alzheimer's disease

Show more ▾

**Print screen 26a.** Contribuția dublă de autor principal (corespondent și ultimul) pe Scopus

**Full text at publisher** **Export** **Add To My**

---

**The road to precision medicine: Eliminating the "One Size Fits All" approach in Alzheimer's disease**

By [REDACTED]

[View Web of Science ResearcherID and ORCID \(provided by Clarivate\)](#)

<b>Source</b>	BIOMEDICINE & PHARMACOTHERAPY
	Volume: 153
	DOI: 10.1016/j.biopha.2022.113337
<b>Article Number</b>	113337
<b>Published</b>	SEP 2022
<b>Early Access</b>	JUN 2022
<b>Indexed</b>	2022-09-09
<b>Document Type</b>	Review
<b>Abstract</b>	The expeditious advancement of Alzheimer's Disease (AD) is a threat to the global healthcare system, that is further supplemented by therapeutic failure. The prevalence of this disorder has been expected to quadruple by 2050, thereby exerting a tremendous economic pressure on medical sector, worldwide. Thus, there is a dire need of a change in conventional approaches and adopt a novel methodology of disease prevention, treatment and diagnosis. Precision medicine offers a personalized approach to disease management, it is dependent upon genetic, environmental and lifestyle factors associated with the individual, aiding to develop tailored therapeutics. Precision Medicine Initiatives are launched, worldwide, to facilitate the integration of personalized models and clinical medicine. The review aims to provide a comprehensive understanding of the neuroinflammatory processes causing AD, giving a brief overview of the disease interventions. This is further followed by the role of precision medicine in AD, constituting the genetic perspectives, operation of personalized form of medicine and optimization of clinical trials with the 3 R's, showcasing an in-depth understanding of this novel approach in varying aspects of the healthcare industry, to provide an opportunity to the global AD researchers to elucidate suitable therapeutic regimens in clinically and pathologically complex diseases, like AD.
<b>Keywords</b>	Author Keywords: Alzheimer's disease; Precision medicine; Personalized; Neuroinflammatory; Genetic Keywords Plus: MILD COGNITIVE IMPAIRMENT; APOLIPOPROTEIN E GENOTYPE; LIFE STYLE INTERVENTION; NECROSIS-FACTOR-ALPHA; CEREBRAL BLOOD-FLOW; AMYLOID-BETA; PHYSICAL-ACTIVITY; OLDER-ADULTS; HEAD-INJURY; RISK-FACTOR
<b>Author Information</b>	Corresponding Address [REDACTED] Corresponding Address [REDACTED]

**Figura nr.15.** Lucrarea 6 cu evidențierea calității de **autor corespondent** a Prof. univ. Dr. S.G.B

În imaginile din **Figura nr. 16 (a), (b), (c)** sunt detaliați/explicatați termenii care definesc atribuțiile de „*proof read*” și cele de autor principal (*autor corespondent și ultim autor*), explicații care pot fi vizualizate și la Edituri, astfel:

- Conform Elsevier **16(a)** (unde s-au publicat cele 6 articole din sesizare) <https://scientific-publishing.webshop.elsevier.com/manuscript-review/what-main-purpose-proofreading-paper/>

## What is proofreading

Proofreading is the last writing process before the author submits the article for publication. It is the stage of verification, by the author him or herself, or by another person. Thus, it is not only important to check grammar and spelling, it is also highly advised to ensure that the idea of the writer/author is in agreement with what he or she wants to communicate with the audience. In other words, that the article/work is clearly written for its intended target audience.

### 16(a)

- Conform ghidului indicat în sesizare **16(b)**  
<https://www.icmje.org/recommendations/browse/roles-and-responsibilities/defining-the-role-of-authors-and-contributors.html>, activitatea de Corresponding (autor corespondent) implică următoarele:

### Corresponding authors

The corresponding author takes primary responsibility for communication with the journal and editorial office during the submission process, throughout peer review, and during publication. The corresponding author is also responsible for ensuring that the submission adheres to all journal requirements including, but not exclusive to, details of authorship, study ethics and ethics approval, clinical trial registration documents, and conflict of interest declaration. The corresponding author should also be available post-publication to respond to any queries or critiques.

### 16(b)

- Conform Yale University **16(c)** <https://provost.yale.edu/policies/academic-integrity/guidance-authorship-scholarly-or-scientific-publications> Lead author = Autor Principal, va servi de obicei ca autor corespondent

### Lead Author

The first author is usually the person who has performed the central experiments of the project. Often, this individual is also the person who has prepared the first draft of the manuscript. The lead author is ultimately responsible for ensuring that all other authors meet the requirements for authorship as well as ensuring the integrity of the work itself. The lead author will usually serve as the corresponding author.

### 16(c)

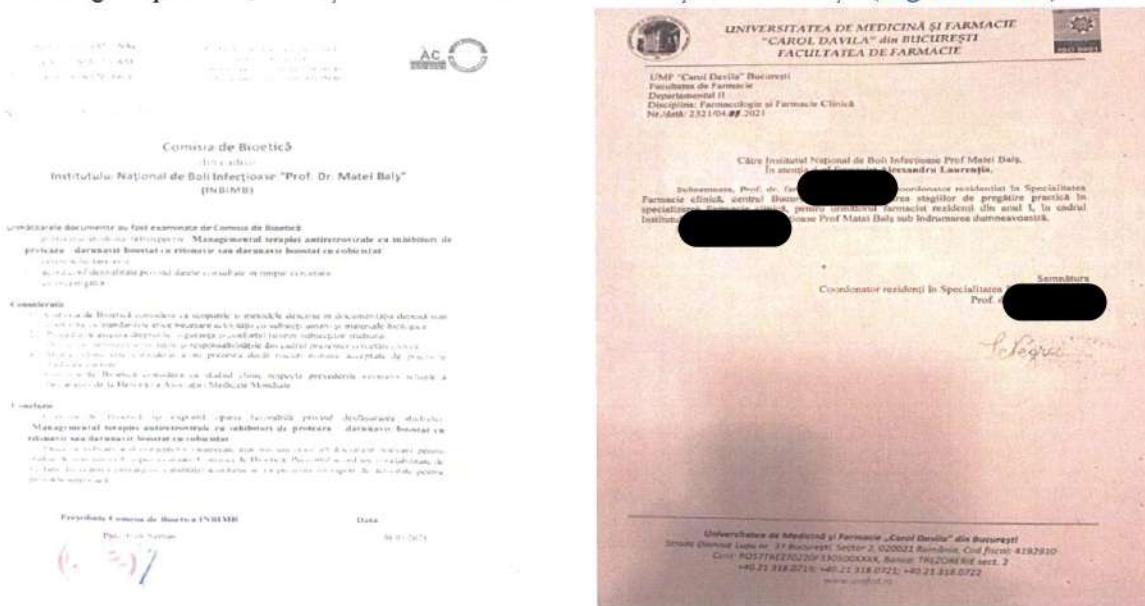
**Figura nr. 16 (a,b,c).** Definirea termenilor – proof read, correspondent author, lead author, autor principal

Astfel, contribuțiile generate prin: calitatea de „AUTOR CORESPONDENT; calitatea de „AUTOR PRINCIPAL”; cele menționate de „proof read”, împreună sunt considerate a fi semnificative și justifică prezența în calitate de autor/coautor a Prof. univ. Dr. S.G.B în cadrul fiecărui articol științific menționat în sesizare.

- B. Referitor la finanțarea publicării articolelor,  
Excede competenței Comisiei de Etică a Universității din Oradea.

**Referitor la „Alte observatii legate de calitatea de autor în cazul Prof. univ. Dr. S.G.B”:**

- C. Referitor la cele *trei articole publicate în Frontiers in Pharmacology* și menționate în sesizare, considerăm că editura este responsabilă de selecția recenzorilor. Pe de altă parte din dovezile prezentate în Punctul de vedere scris al Prof. univ. Dr. S.G.B și conform site-ului Universității din Oradea <https://cloud.uoradea.ro/index.php/s/JHno5EAmTzqxZHK> rezultă că nu a fost membru în Comisia de abilitare menționată în sesizare.
- D. Referitor la *studiu efectuat la Institutul Matei-Balș București*, din analiza documentelor și a site-urilor publice <https://doctorat.uoradea.ro/ro/sustineri-teze/sustineri-teze-doctorat> s-a constatat că [REDACTAT] a fost doctorand al Prof. univ. Dr. S.G.B., teza fiind coordonată în cotutelă cu un cadru didactic din cadrul UMF Carol Davila, angajat și la Institutul Matei-Balș, unde s-au desfășurat cercetările doctorale. Calitatea de doctorand a permis accesul la date, obținute în urma acordului Comisiei de Etică a Institutului Național de Boli Infectioase Matei Balș (INBIMB) (**Figura nr. 18**), în același timp doctoranda fiind prezentă ca farmacist rezident la stagurile practice, desfășurate la Institutul Matei Balș din București (**Figura nr. 19**).



**Figura nr. 18.** Acordul Comisiei de etică a **Figura nr.19.** Repartiția doctorandei [REDACTAT] Institutului Național de Boli Infectioase Matei [REDACTAT] ca rezident la Institutul Național de Boli Infectioase Matei Balș, sub nr. C05865/04.05.2021

- E. Referitor la „*Articol original, efectuat folosind metode de chimie analitică...*” contribuțiile doamnei Prof. univ. Dr. S.G.B pentru realizarea articolului au fost cu referire la:
- Conceperea / design-ul/proiectarea studiului împreună cu alți autori;
  - Interpretarea/validarea datelor obținute împreună cu alți autori;
  - Completarea/verificarea informațiilor utilizând resursele optime împreună cu alți autori;
  - Revizuirea critică/supervision a conținutului lucrării și acordul pentru varianta finală, conform linkului la Editura MDPI <https://www.mdpi.com/2077-0375/13/3/282> și **Figura nr.20.**

**Author Contributions**

Conception and design: FMP, AAKKR, OCO, RGR, ACM, ARG and GHN; methodology: OCO, AAKKR, GHN, ARG, FD and VAG; validation: CN, SGB, OCO and ACM; formal analysis: FMP, AAKKR, OCO, S-KT, VGR, ACM and GHN; investigation: FMP, AAKKR, OCO, S-KT, FD and ARG; resources: ACM, SGB and GHN; data curation: ARG and VAG; writing—original draft preparation: FMP, OCO, GHN, AAKKR and ACM; writing—review and editing: FMP, VAG and GHN; supervision: SGB, ACM and ARG. All authors have read and agreed to the final version of the manuscript.

**Figura nr.20.** Contribuția autorilor de la finalul articolului doamnei Prof. univ. Dr. S.G.B

Prof. univ. Dr. S.G.B are o foarte bună colaborare academică și științifică cu [REDACTED] – fiind referenți în comisii pentru susținerea unor teze de doctorat, expertiză în finalizarea cercetărilor din cadrul unor teze de doctorat, [REDACTED] – și datorită expertizei profesionale a doamnei Prof. univ. Dr. S.G.B în domeniul chimiei analitice (titular la UO pe această disciplină din 1994), justifică implicarea în cadrul acestei lucrări științifice.

- F. Referitor la editorialul *Cardio-Renal Metabolic Syndrome: Interdisciplinary Diagnostic Methods* – menționăm că sunt prevăzute aspecte de interdisciplinaritate farmaceutico-medicale, adresabilitatea topicii/scopurile/direcțiile acestui Special issue fiind menționate pe site MDPI <https://www.mdpi.com/2075-4418/13/2/265>. Autocitările sunt permise în orice lucrare, la Editoriale de final de volum cu atât mai mult sunt obligatorii deoarece, de regulă, un Editorial realizat la finalizarea unui Special Issue presupune prezentarea sumarizată și implicit citarea lucrărilor publicate în acel volum.
- G. Dinamica scientometrică a autoarei, vizibilă în bazele de date recunoscute, este rezultat al lucrărilor publicate (review/articole) de când a devenit conducător de doctorat, activități obligatorii la Fișa postului de bază, precum și la fișa postului la contractele de Cercetare Dezvoltare Inovare. Dinamica scientometrică este o consecință a vizibilității internaționale și a numărului de publicații, evoluția parametrilor care caracterizează această dinamică neputând fi controlată de autor și nefiind predictibilă/cuantificabilă.

#### IV. Concluzii

Raportat la cele prezentate în capitolele anterioare și în conformitate cu documentele anexate (raportul de caz nr.102/13.12.2023), membrii Comisiei de Etică a Universității din Oradea reiterează faptul că nu au fost încălcate normele eticei cercetare/publicare.

Raportul final privind cazul doamnei Prof. univ. Dr. S.G.B. a fost aprobat de către Comisia de Etică a Universității din Oradea, în cadrul ședinței din data de 10.01.2024.

*ADRIANA - AURELIA SECURU*  
*MARIUS I. STUPARU*  
*CUCIULA ANA*  
*SOPRONI DILE*  
*PAȘCA BIANCA*  
*POPĂ SORIN*