

RECEȚIONAT

Agenția Națională pentru Cercetare
și Dezvoltare _____

_____ 2024

AVIZAT

Secția AȘM _____

_____ 2024

RAPORT ȘTIINȚIFIC ANUAL

pentru etapa 2023

privind implementarea proiectului din cadrul
Programului de Stat (2020–2023)

ABORDAREA PSIHOONCOLOGICĂ ÎN INTERVENȚIILE CHIRURGICALE MUTILANTE

Cifrul proiectului 20.80009.8007.38

Prioritatea Strategică Sănătate

Director IMSP IO

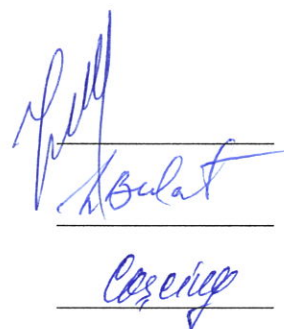
Ruslan BALTAGA

Consiliul științific

Jurie BULAT

Conducătorul proiectului

Natalia COȘCIUG



L.Ș.

Chișinău 2024

CUPRINS:

1. Scopul și obiectivele etapei 2023
2. Acțiunile planificate și realizate în 2023
3. Rezumatul activității și a rezultatelor obținute în proiect 2023 în limba română
(Anexa nr. 1)
4. Rezumatul activității și a rezultatelor obținute în proiect 2023 în limba engleză
(Anexa nr. 1)
5. Impactul științific/social și/sau economic al rezultatelor științifice obținute
6. Diseminarea rezultatelor obținute în proiect 2023:
Lista publicațiilor științifice 2023 (Anexa nr. 2)
Lista participărilor la conferințe
Promovarea rezultatelor cercetărilor obținute în proiect în mass-media
7. Executarea devizului de cheltuieli (Anexa nr. 3)
8. Componența echipei proiectului pentru anul 2023 (Anexa nr. 4)
9. Informații suplimentare (Anexa nr.5)

1. Scopul etapei 2023 conform proiectului depus la concurs (obligatoriu)

Identificarea condițiilor necesare pentru o alegere conștientă referitor la intervenția reconstructivă și adaptarea psiho-socială eficientă a noului "eu", a pacientelor cu cancer mamar. Implementarea în practică a unui algoritm de investigare și consiliere a pacientului oncologic, propus psihologilor și medicilor, la care se planifică un tratament chirurgical mutilant.

2. Obiectivele etapei 2023 (obligatoriu)

1. Reevaluarea statutului psihic, obiectivului referitor la intervenția reconstructivă, planurile personale la pacienții incluși în studiu din momentul realizării proiectului.

2. Studiul rolului tratamentului psihoterapeutic și de recuperare medicală în reabilitarea pacientelor.

3. Cercetarea rolului tratamentului de recuperare (medicală și psihologică) în clarificarea poziției pacientului la tratament reconstructiv.

4. Identificarea factorilor, inclusiv a particularităților individuale și din mediul social apropiat, care influențează caracterul și stabilitatea obiectivului la intervenția reconstructivă și adaptarea eficientă în condițiile noii realități.

5. Propunerea unui algoritm de investigare și consiliere a pacientului oncologic, propus psihologilor și medicilor, la care se planifică tratament chirurgical mutilant.

6. Implementarea algoritmului dat în procesul terapeutic în cadrul Institutului Oncologic.

7. Elaborarea și editarea unui ghid informațional și de suport psihologic adresat pacientelor.

8. Analiza rezultatelor obținute și concluzii generale.

3. Acțiunile planificate pentru realizarea scopului și obiectivelor etapei 2023 (obligatoriu)

1. Efectuarea interviului liber la pacientele, incluși în studiu de la începutul realizării proiectului.

2. Efectuarea videoelectroencefalografiei.

3. Reevaluarea obiectivului la intervenția reconstructivă, a planurilor personale și dificultăților întâmpinate.

4. Identificarea factorilor din mediul social apropiat, care influențează stabilitatea obiectivului, satisfacția pacientului și adaptarea psiho-socială eficientă.

5. Aplicarea algoritmului, elaborat în cadrul proiectului, în consultația psihologică a pacientelor din cadrul Institutului Oncologic.

6. Diseminarea ghidului elaborat în rândul pacienților.

7. Analiza rezultatelor obținute și prezentarea recomandărilor concrete elaborate pentru fiecare grup de pacienți studiat.

4. Acțiunile realizate (obligatoriu)

1. A fost realizat interviul liber la pacientele planificate.

2. A fost efectuată videoelectroencefalografia.

3. S-a realizat reevaluarea obiectivului studiat, a planurilor personale și au fost analizate dificultățile împlinite.

4. Au fost identificați factorii din mediul social apropiat și analizate particularitățile individuale care influențează stabilitatea obiectivului, satisfacția pacientului și adaptarea eficientă.

5. Algoritmul elaborat în cadrul proiectului este aplicat în cadrul consultațiilor psihologice.

6. Ghidul editat este propus pacienților din cadrul Institutului Oncologic.

7. Au fost analizate rezultatele obținute și prezentate recomandările corespunzătoare.

8. Rezultatele obținute (descriere narativă 3-5 pagini) (obligatoriu)

Să urmărim cum a fost parcursă această cale în fiecare din cele trei grupuri de pacienți (obiectiv stabil negativ, stabil pozitiv și instabil la intervenția reconstructivă). În scopul realizării sarcinilor planificate pentru anul 2023 au fost examinate repetat 41 pacienți cu cancer mamar, care au intrat în studiu pe parcurs a patru ani.

Datorită suportului psihologic prezent pe tot parcursul realizării studiului dat a fost posibilă identificarea noului "eu" al pacienților. Au fost analizate particularitățile individuale, tipul de caracter, atitudinea față de boală și tratamente, planurile personale, factorii din mediul social al pacienților. S-a creat o atmosferă personalizată și un mediu adecvat pentru a crea condiții necesare în scopul unei adaptări eficiente într-o realitate socială nouă, bazată pe resursele proprii.

În situația în care nu există confruntare cu bolnavul, când nu se impun valori și priorități străine se creează o atmosferă favorabilă, în care este posibilă o alegere conștientă. Și atunci, orice decizie, luată de pacient, se integrează în mod armonios în viața pacientului și a noului "eu", în acceptarea bolii și a consecințelor ei. Ca rezultat al acestor acțiuni procesul de transformare se termină, iar realitatea precedentă rămâne în trecut. Apare posibilitatea de a identifica ceea ce ajută pacienții să supraviețuiască psihologic și să-și construiască un nou stil de viață într-un mod sănătos și pozitiv, ținând cont de experiența trecută.

La etapa actuală a desfășurării studiului nu au fost folosite metode speciale, discuția se realizează în formă de un interviu liber.

În grupul de pacienți cu un obiectiv stabil negativ caracterul obiectivului la intervenția reconstructivă nu s-a schimbat la nimeni. Din contra, grupul a devenit mai numeros (28 pacienți) datorită faptului, că în urma acțiunilor realizate pacienții au reușit să-și identifice dorințele, aspirațiile și 7 pacienți și-au schimbat caracterul obiectivului (de la instabil la un obiectiv stabil negativ), 2 pacienți și-au schimbat obiectivul de la stabil pozitiv la stabil negativ. Datorită suportului psihoterapeutic acordat pacienții mai bine au început să se orienteze în împrejurări stresante, au acceptat și s-au familiarizat cu consecințele unui tratament chirurgical radical, și-au modificat stereotipurile de comportament obișnuite și au realizat o alegere conștientă. Acest lucru ne permite să constatăm că, în anumite cazuri caracterul obiectivului la intervenția reconstructivă se schimbă, se modifică, este un proces, care poate fi controlat. Dar, acest lucru trebuie realizat atent, delicat, necesită timp și cu suportul unui psiholog clinician.

Drept consecință, principalele necesități psihologice se realizează, există satisfacție în relații interpersonale, în activitatea profesională.

Dar acest lucru poate fi realizat cu succes doar în cazul, când în centrul atenției rămâne pacientul cu sistemul său de priorități, când nu există confruntare cu valorile personale, când mediul social nu încearcă și nu impune obiectivele și valorile proprii. Invers, se creează așa condiții, care contribuie la identificarea necesităților personale ale pacientului, dorințelor și aspirațiilor proprii.

Am fi vrut să prezentăm un caz care confirmă acest argument, nerespectarea lui având consecințe absolut nedorite. familiei a realizat intervenția reconstructivă, paralel cu mastectomia radicală.

Din spusele pacientei: "Eu nu mă gândeam la operația reconstructivă, defectul cosmetic nu era în prioritate. M-au orientat medicii și soțul, au spus, că totul va fi bine. Da, este frumos, nu mă doare nimic. Dar, eu cred că ușor ași trăi și fără reconstrucție, nu știu de ce, dar parcă nu vreau, mă încurcă. Chiar mă gândesc să-i scot. Nu pot să mă obișnuiesc".

Pacientele au nevoie de timp să se poată orienta în propriile necesități și dorințe. Graba și obiectivele străine impuse, după cum vedem, provoacă dificultăți emoționale și nu vindecă feminitatea afectată. Recomandările Pacienta B., 40 ani, cu un obiectiv stabil negativ la reconstrucția glandei mamare, sub influența privitor la intervențiile reconstructive din partea personalului medical și a persoanelor apropiate trebuie oferite foarte atent, fără a insista. Insistența poate provoca o distabilitate emoțională și avea o influență nedorită asupra sistemului de protecție psihologică creat.

În același timp, psihoterapia acestui grup de paciente trebuie să includă elemente din cadrul psihoterapiei rațional-comportamentale în scopul demonstrării avantajelor unor noi stereotipuri de comportament în situații noi apărute. O atenție deosebită trebuie de acordat posibilităților ce vin din exterior și experiențelor acumulate de alte persoane. Acest lucru va permite de a accepta o gamă mai largă a diferitor tipuri de comportament în situații noi apărute.

Analizând în linii generale grupul dat putem constata, că rămâne cel mai stabil din punct de vedere emoțional, tulburările nevrotice prezente doar în 5 cazuri sunt de o intensitate ușoară sau moderat pronunțată, la celelalte paciente probleme emoționale nu au fost depistate. Această concluzie a fost confirmată și prin realizarea VEEG.

Sistemul nervos destul de echilibrat, particularitățile individuale, prezența unui sistem sigur de protecție psihologică au determinat o adaptare destul de eficientă în condițiile unei noi realități. Succesul obținut este și rezultatul eforturilor depuse de echipa psihologilor în scopul corecției statutului psihic și a medicilor din secția Reabilitare medicală în scopul profilaxiei sau a tratamentului sindromului postmastectomie.

Grupul de paciente cu un obiectiv instabil a devenit mai mic, el include la etapa finală a studiului doar 5 paciente. Intervenția psihologică realizată a permis identificarea necesităților reale a acestui grup de paciente în urma cărora a fost efectuată o alegere conștientă, referitor la intervenția reconstructivă.

Starea emoțională a pacientelor din acest grup a devenit mult mai stabilă. Tulburările nevrotice pronunțate nu au fost depistate, emoțiile negative prezente erau de intensitate ușoară, în 2 cazuri – moderat pronunțate, fapt confirmat prin efectuarea VEEG.

Dar pacientele din acest grup au nevoie de o susținere psihologică îndelungată, prezentă la toate etapele de diagnostic și tratament.

Tipul slab al sistemului nervos și epuizarea rapidă, predispoziția la fobii și responsabilitatea exagerată determină faptul, că orice decizie, inclusiv și la intervenția reconstructivă, este luată cu greu, pacientele des stau la îndoială și așteaptă recomandări concrete de la medici și familie. În această situație este nevoie de timp mult mai îndelungat pentru a lua o decizie concretă și a finaliza psihologic situația. De aceea colaborarea cu echipa psihologică este absolut necesară atât pe tot parcursul tratamentului, cât și ulterior, după externare.

Grupul de paciente cu un obiectiv stabil pozitiv include la momentul actual 8 paciente. Pe parcursul realizării studiului 2 paciente și-au schimbat obiectivul, refuzând la intervenția reconstructivă. Din spusele lor s-au adaptat la situația reală, au acceptat schimbările în aspectul exterior și sunt satisfăcute de exoproteza de care dispun. Capacitatea de a-și modifica obiectivul în funcție de situația creată este posibilă pentru acest grup de paciente care în situații dificile merg la compromisuri. În afară de aceasta decizia dată a fost determinată și de frica unor posibile complicații după intervenții chirurgicale suplimentare.

Două paciente au realizat intervenția reconstructivă, au rămas absolut satisfăcute de rezultatul obținut. Statutul lor emoțional este stabil, sentimentul de inferioritate a fost depășit. Pacientele sunt implicate în activitatea profesională.

La 2 paciente a fost depistată evoluția nefavorabilă a bolii, operația reconstructivă nu poate fi realizată, având contraindicații medicale. Dar și în această situație rămâne prezentă orientarea la endoprotezare, doar că efectuarea ei se amână, după ce va fi realizat tratamentul necesar. Pentru aceste paciente valoarea "atracția fizică" este una prioritară, în urma tratamentului realizat ei și-au pierdut încrederea în propriul corp și vindecarea feminității poate fi realizată prin intervenția reconstructivă.

În urma tratamentului de reabilitare psihologică și medicală realizat tulburările emoționale prezente în acest grup pot fi clasificate ca ușoare și moderate (4 paciente), la 4 – statutul psihic este fără particularități.

În situația unui obiectiv stabil referitor la intervenția reconstructivă este important ca așteptările pacientelor în urma acestor intervenții să fie reale și să corespundă posibilităților existente. În acest sens, este nevoie de o informație suplimentară la posibilitățile acestor operații, avantajele și riscurile existente.

Analizând rezultatele obținute putem constata, că pacientele cu cancer mamar, indiferent de caracterul obiectivului la operația reconstructivă, se simt tulburat și nesigur. Curele de reabilitare medicală și psihologică, realizate pe parcursul desfășurării studiului, au permis diminuarea intensității emoțiilor negative prezente și obținerea unui echilibru emoțional. Paralel cu aceasta, datorită creării unei atmosfere favorabile, pacientele au avut posibilitatea și suficient timp pentru a se orienta în propriile necesități și dorințe pentru a realiza o alegere conștientă în privința unei intervenții reconstructive.

A fost identificată poziția cea mai favorabilă și adecvată a personalului medical și a familiei în crearea condițiilor necesare pentru adaptare eficientă a noului "eu" al pacientelor în fiecare din grupurile analizate. De asemenea au fost stabilite tipurile de psihoterapie maximal eficiente în cazul diferitor obiective la operația reconstructivă.

A fost constatat, că caracterul obiectivului la operația reconstructivă în unele cazuri se modifică, este un proces, care poate fi controlat. În orice situație abordarea psihooncologică

trebuie să fie absolut și strict individuală. Au fost elaborate recomandări concrete a poziției personalului medical și a familiei în această situație.

A fost propus un algoritm de investigare și consiliere a pacientului oncologic, propus oncologilor și medicilor, la care se planifică tratament chirurgical mutilant. Acest algoritm este implementat în procesul terapeutic în cadrul Institutului Oncologic.

Rezultatele obținute în cadrul realizării proiectului au permis de a elabora și a edita un ghid informațional și de suport psihologic, adresat pacientelor. Prima parte din acest ghid face referire la unele strategii de adaptare, care sunt utile pentru paciente în fața schimbărilor apărute. Sunt oferite tehnici din cadrul diferitor tipuri de psihoterapie, care pacientele pot să le folosească de sine stătător pentru a controla emoțiile negative și gândurile destructive. Au fost trasate în linii mari relația între emoțiile prezente, atitudinea față de boală, tratamente, intervenții reconstructive și particularitățile individuale ale pacientelor cu recomandări corespunzătoare. De asemenea, a fost propus și tipul suportului psihologic, maximal eficient pentru fiecare tip de caracter și obiectiv la intervenția reconstructivă. În partea a doua a ghidului sunt oferite recomandări speciale în scopul profilaxiei sau a tratamentului sindromului postmastectomie, care de asemenea schimbă corpul și aspectul exterior.

9. Impactul științific, social și/sau economic al rezultatelor științifice obținute în cadrul proiectului (obligatoriu)

În urma studiului au fost determinați particularitățile individuale (tipul de temperament, tipul de caracter) și factorii din mediul social apropiat care influențează caracterul și stabilitatea obiectivului la intervenția reconstructivă. A fost identificată poziția cea mai adecvată și favorabilă a personalului medical și a familiei în crearea condițiilor necesare pentru adaptarea eficientă a noului "eu" al pacienților în fiecare din grupurile analizate cu elaborarea recomandărilor corespunzătoare.

Rezultatele obținute vor aduce un anumit aport în crearea unei atmosfere personalizate și a unui mediu adecvat pentru adaptarea psiho-socială eficientă a pacienților oncologici.

A fost implementat în procesul terapeutic din cadrul Institutului Oncologic un algoritm de investigare și consiliere al pacientului oncologic, propus psihologilor și medicilor, la care se planifică un tratament chirurgical mutilant.

Rezultatele obținute au permis de a elabora și a edita un ghid informațional și de suport psihologic, adresat pacientului oncologic.

10. Colaborare la nivel național și internațional în cadrul implementării proiectului (după caz)

- Colaborarea cu Centrul Medical Excellence, unde pacienții incluși în studiu efectuează videoelectroencefalografie.
- Colaborarea cu Universitatea de Stat din Moldova, Facultatea de Psihologie și Științe ale Educației, Sociologie și Asistență Socială
- Colaborarea cu Institutul Regional de Oncologie Iași

11. Dificultățile în realizarea proiectului (financiare, organizatorice, legate de resursele umane etc.) (după caz)

12. Diseminarea rezultatelor obținute în proiect în formă de publicații (obligatoriu)

Lista publicațiilor din anul 2023 în care se reflectă doar rezultatele obținute în proiect, perfectată conform cerințelor față de lista publicațiilor (a se vedea Anexa 2)

13. Diseminarea rezultatelor obținute în proiect în formă de prezentări la foruri științifice.

1. Congresul Internațional "The 37th Balcan Medical Week", sesiunea Societății Specialiștilor în Reabilitare Medicală și Medicina Fizică din RM 08.06.2023 "Asocierea metodelor de kinetoterapie și drenaj limfatic în tratamentul limfedemului la pacientele după mastectomie"

2. Editarea ghidului informațional și de suport psihologic, adresat pacienților oncologici

14. Promovarea rezultatelor cercetărilor obținute în proiect în mass-media (Opțional):

15. Teze de doctorat / postdoctorat susținute și confirmate în anul 2023 de membrii echipei proiectului (opțional)

16. Concluzii

1. Suportul psihologic și curele de reabilitare medicală cu elemente ale psihoterapiei corporale, cognitiv-comportamentale, terapiei prin artă au permis de a diminua nivelul de anxietate și a crea o atmosferă prietenoasă, necesară pentru a trece cu bine peste sentimentele de frică, pierdere și suferință.

2. A fost constatat, că caracterul obiectivului la intervenția reconstructivă poate să se modifice și să se schimbe, pacientele, la care se acorda sistematic suport psihologic, care participau în grupuri de susținere, își exteriorizau emoțiile, solicitau și acceptau susținerea din partea echipei psihologice și a familiei își schimbau atitudinea față de intervenția reconstructivă.

3. În situația când se ține cont de particularitățile individuale ale pacienților, când nu există confruntare cu bolnavul și nu se impun valori și priorități străine, procesul terapeutic se desfășoară mai ușor și cu mai mult succes.

4. În această situație, orice decizie, luată de pacient, se integrează în mod armonios în viața acestuia și a noului "eu", în acceptarea bolii și a consecințelor ei. Ca rezultat al acestor acțiuni procesul de transformare se termină, iar realitatea precedentă rămâne în trecut.

5. A fost identificată poziția cea mai favorabilă și adecvată a personalului medical și a familiei în crearea condițiilor necesare pentru adaptare eficientă a noului "eu" al pacientelor în fiecare din grupurile analizate. De asemenea au fost stabilite tipurile de psihoterapie maximal eficiente în cazul diferitor obiective la operația reconstructivă.

Conducătorul de proiect Cosciug / Natalia Coșciug
Data: 15.01.2024

Rezumatul activității și a rezultatelor obținute în proiect în anul 2023
Abordarea psihooncologică în intervențiile chirurgicale mutilante
Cifrul proiectului 20.80009.8007.38

În scopul realizării sarcinilor planificate pentru anul 2023 au fost examinate repetat 41 paciente cu cancer mamar, care au intrat în studiu pe parcurs a 4 ani. La etapa actuală a desfășurării studiului nu au fost folosite metode speciale, discuția se realiza în formă de un interviu liber.

Datorită suportului psihologic prezent pe tot parcursul realizării studiului dat a fost posibilă identificarea noului "eu" al pacientelor. Au fost analizate particularitățile individuale, tipul de caracter, atitudinea față de boală și tratamente, planurile personale, factorii din mediul social al pacientelor. S-a creat o atmosferă personalizată și un mediu adecvat pentru a crea condiții necesare în scopul unei adaptări eficiente într-o realitate socială nouă, bazată pe resursele proprii.

În situația în care nu există confruntare cu bolnavul, când nu se impun valori și priorități străine se creează o atmosferă favorabilă, în care este posibilă o alegere conștientă. Și atunci, orice decizie, luată de pacient, se integrează în mod armonios în viața pacientului și a noului "eu", în acceptarea bolii și a consecințelor ei. Ca rezultat al acestor acțiuni procesul de transformare se termină, realitatea precedentă rămâne în trecut. Apare posibilitatea de a identifica ceea ce ajută pacientele să supraviețuiască psihologic și să-și construiască un nou stil de viață, ținând cont de experiența trecută.

Analizând rezultatele obținute putem constata, că pacientele cu cancer mamar, indiferent de caracterul obiectivului se simt tulburat și nesigur. Curele de reabilitare medicală și psihologică, realizate pe parcursul desfășurării studiului, au permis diminuarea intensității emoțiilor negative prezente și obținerea unui echilibru emoțional. Paralel cu aceasta, datorită creării unei atmosfere favorabile, pacientele au avut posibilitate și suficient timp pentru a se orienta în propriile necesități pentru a realiza o alegere conștientă în privința unei intervenții reconstructive.

A fost identificată poziția cea mai favorabilă și adecvată a personalului medical și a familiei în crearea condițiilor necesare pentru adaptare eficientă a noului "eu" al pacientelor în fiecare din grupurile analizate. De asemenea au fost stabilite tipurile de psihoterapie maximal eficiente în cazul diferitor obiective la intervenția reconstructivă.

Datorită unui sistem nervos destul de echilibrat, particularităților individuale și prezenței unui sistem sigur de protecție psihologică cel mai stabil grup din punct de vedere emoțional rămâne grupul cu un obiectiv negativ la intervenția reconstructivă. Dar și caracterul obiectivului la intervenția reconstructivă pe tot parcursul realizării studiului nu s-a schimbat în acest grup de paciente. Paralel cu aceasta, a fost constatat, că în unele cazuri orientarea la intervenția reconstructivă se schimbă, se modifică, este un proces, care poate fi controlat. Au fost elaborate recomandări concrete a poziției personalului medical și a familiei în această situație.

A fost propus un algoritm de investigare și consiliere a pacientului oncologic, propus oncologilor și medicilor, la care se planifică tratament chirurgical mutilant. Acest algoritm este implementat în procesul terapeutic în cadrul Institutului Oncologic.

Rezultatele obținute în cadrul realizării proiectului au permis de a elabora și a edita un ghid informațional și de suport psihologic, adresat pacienților, care face referire la unele strategii de adaptare, utile și necesare în fața schimbărilor apărute. Este propus și tipul suportului psihologic maximal eficient pentru fiecare tip de caracter și obiectiv la intervenția reconstructivă. În partea a doua a ghidului sunt oferite recomandări speciale în scopul profilaxiei sau a tratamentului sindromului postmastectomie, care de asemenea schimbă corpul și aspectul exterior.

In order to achieve the tasks planned for the year 2023, 41 patients with breast cancer, who entered the study over the course of 4 years, were repeatedly examined. At the current stage of the study, no special methods were used, the discussion was carried out in the form of a free interview.

Due to the psychological support present throughout the realization of the given study, it was possible to identify the new "I" of the patients. The individual characteristics, character type, attitude towards the disease and treatments, personal plans, factors from the social environment of the patients were analyzed. A personalized atmosphere and an appropriate environment were created to create the necessary conditions for effective adaptation in a new social reality, based on one's own resources. In the situation where there is no confrontation with the patient, when foreign values and priorities are not imposed, a favorable atmosphere is created, in which a conscious choice is possible. And then, any decision taken by the patient is harmoniously integrated into the life of the patient and the new "I", accepting the disease and its consequences. As a result of these actions the transformation process ends, the previous reality remains in the past. There is an opportunity to identify what helps patients survive psychologically and build a new lifestyle, taking into account past experience.

Analyzing the obtained results, we can see that breast cancer patients, regardless of the nature of the objective, feel troubled or insecure. The medical and psychological rehabilitation courses, carried out during the course of the study, allowed to reduce the intensity of the negative emotions present and achieve an emotional balance. Parallel to this, thanks to the creation of a favorable atmosphere, the patients had the possibility and enough time to orient themselves in their own needs in order to make a conscious choice regarding a reconstructive intervention.

The most favorable and appropriate position of the medical staff and the family in creating the necessary conditions for effective adaptation of the new "I" of the patients in each of the analyzed groups was identified. Also, the types of psychotherapy maximally effective in the case of different objectives in the reconstructive intervention were established. Due to a fairly balanced nervous system, individual peculiarities and the presence of a reliable system of psychological protection, the most emotionally stable group remains the group with a negative objective for reconstructive intervention. But the character of the goal of the reconstructive intervention did not change in this group of patients throughout the course of the study.

Parallel to this, it was found that in some cases the orientation to the reconstructive intervention changes, modifies, it is a process that can be controlled. Concrete recommendations of the position of the medical staff and the family in this situation have been developed. An algorithm for the investigation and counseling of the oncological patient was proposed, proposed to oncologists and doctors, in whom mutilating surgical treatment is planned. This

algorithm is implemented in the therapeutic process within the Oncological Institute. The results obtained during the realization of the project allowed us to develop and edit an informational and psychological support guide, addressed to patients, which refers to some adaptation strategies, useful and necessary in the face of the changes that have occurred. It is also proposed the type of psychological support that is maximally effective for each type of character and objective of the reconstructive intervention. In the second part of the guide, special recommendations are given for the prevention or treatment of post mastectomy syndrome, which also changes the body and external appearance.

Conducătorul de proiect _____/Natalia Coşciug

Data: _____

LŞ

Lista lucrărilor științifice, științifico-metodice și didactice
publicate în anul 2023 în cadrul proiectului din Programul de Stat

ABORDAREA PSIHOONCOLOGICĂ
ÎN INTERVENȚIILE CHIRURGICALE MUTILANTE

4. Articole în reviste științifice

4.1. în reviste din bazele de date Web of Science și SCOPUS (cu indicarea factorului de impact IF)

COȘCIUG Natalia, PRODAN Liliana, CARA Olga, GUTIU Rodica, CRUPENENCOV Eugenia. Particularitățile individuale și caracterul obiectivului la intervenția reconstructivă. *One Health and Risk Management*. Vol. 2023, / 2023 / pp.79, ISSN 2587-3458 /ISSNe 2587-3466 https://ibn.idsi.md/sites/default/files/imag_file/79_22.pdf

COȘCIUG Natalia, CARA Olga, CRUPENENCOV Eugenia. Impactul emoțional în cancerul mamar. *One Health and Risk Management*. Vol. 2023, /2023/ pp. 92 (conferința OHR 23-24.11.2023) https://ibn.idsi.md/sites/default/files/imag_file/92_21.pdf

7. Teze ale conferințelor științifice

7.1. în lucrările conferințelor științifice internaționale (peste hotare)

1. Кара О.Н., Каланча В., Кошуг Н.Г. Отчаяние у онкологических больных. V Юбилейная Научно-Практическая Конференция Парадигмы Лекарственной Терапии У Онкологических Больных, 25 - 26 МАЯ 2023, pp.42-43 <https://mrrconference.ru/material2023>

2. Кара О.Н., Кошуг Н.Г., Гутюм Р.И. Психологическое управление болью у онкологических больных. V Юбилейная Научно-Практическая Конференция Парадигмы Лекарственной Терапии У Онкологических Больных, 25 - 26 МАЯ 2023, pp.43 <https://mrrconference.ru/material2023>

**Executarea devizului de cheltuieli,
conform anexei nr. 2.3 din contractul de finanțare pentru anul 2023**

Cifrul proiectului: 20.80009.8007.38

Cheltuieli, mii lei				
Denumirea	Cod		Anul de gestiune	
	Eco (k6)	Aprobat	Modificat +/-	Precizat
Remunerarea muncii angajaților conform statelor	211180	211,5		211,5
Contribuții de asigurări de stat obligatorii	212100	20,77		20,77
Deplasări în interes de serviciu peste hotare	222720	15,06		15,06
Servicii medicale de VEEG	222810	50,0		50,0
Servicii editoriale	222910	10,0		10,0
Cheltuieli curente neatribuite la alte categorii	281900	3,4		3,4
Procurarea materialelor pentru scopuri didactice, științifice și alte scopuri	335110	14,18		14,18
Procurarea materialelor de uz gospodăresc și rechizitelor de birou	336110	4,74		4,74
Total		359,70		359,70

Conducătorul organizației  / Ruslan BALTAGA

Contabil șef  / Nadejda Mocanu

Conducătorul de proiect  / Natalia Coșciug



Componența echipei conform contractului de finanțare 2023

Cifrul proiectului _____

Echipa proiectului conform contractului de finanțare (la semnarea contractului) pentru 2023						
Nr	Nume, prenume (conform contractului de finanțare)	Anul nașterii	Titlul științific	Norma de muncă conform contractului	Data angajării	Data eliberării
1.	Coșciug Natalia	1959	Cerc.șt.coordon.	0,5	10.01.2020	31.12.2023
2.	Prodan Liliana	1969	Cerc.științific	0,25	10.01.2020	31.12.2023
3.	Cojocaru Corneliu	1970	Cerc.științific	0,25	10.01.2020	31.12.2023
4.	Crupenencova Evghenia	1985	Cerc.șt.stagiar	0,75	01.09.2020	31.12.2023
5.	Gutium Rodica	1971	Cerc.șt.stagiar	0,25	10.01.2020	31.12.2023
6.	Cara Olga	1990	Cerc.șt.stagiar	0,25	03.01.2022	31.12.2023

Ponderea tinerilor (%) din numărul total al executorilor conform contractului de finanțare

Modificări în componența echipei pe parcursul anului 2023					
Nr	Nume, prenume	Anul nașterii	Titlul științific	Norma de muncă conform contractului	Data angajării
1.					
2.					

Ponderea tinerilor (%) din numărul total al executorilor

Conducătorul organizației _____ / Ruslan BALTAGA

Contabil șef _____ / Nadejda Mocanu

Conducătorul de proiect _____ / Natalia Coșciug

Data: _____



EXTRAS

din procesul verbal Nr. 1 al ședinței Consiliului Științific
al IMSP Institutul Oncologic din 12.01.2024

(Eliberat în baza actelor autentice păstrate în sectorul științific al IMSP Institutul Oncologic)

La ședință au participat 7 din 7 membri ai Consiliului Științific.

La ședința Consiliul Științific nr. 1 din 12.01.2024 a fost audiat public raportul anual, etapa anului 2023, privind implementarea proiectului din concursul Program de Stat (2020-2023) cu cifrul 20.80009.80007.38 „*Abordarea psihooncologică în intervențiile chirurgicale mutilante*”, conducătorul proiectului, doctor în științe psihologice **Natalia Coșciug**.

Din cele expuse în raportul prezentat la ședință, Consiliul Științific decide:

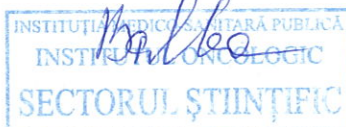
A aproba rezultatele științifice obținute pe perioada anului 2023 în proiectul din cadrul concursului Program de Stat (2020-2023) cu cifrul 20.80009.80007.38 „*Abordarea psihooncologică în intervențiile chirurgicale mutilante*”. A considera acțiunile planificate pentru realizarea proiectului și obiectivelor etapei 2023 realizate.

A transmite raportul anual la ANCD pe suport de hârtie în 3 exemplare și raportul complet în format electronic (WORD și PDF) și rezumatul raportului științific în limba română și engleză în format electronic (Word) se transmite la adresa electronică: raport2023@ancd.gov.md până 15 ianuarie 2024, ora 17.00.

Președinte CȘ IMSP IO
Profesor cercetător

Iurie Bulat

Secretar științific CȘ IMSP IO
Conferențiar cercetător



Valeriu Bîlba