ABORDAREA RELAȚIEI MEDIC-PACIENT ÎN CAZUL AFECȚIUNILOR ONCOLOGICE ÎN GINECOLOGIE

Mădălina Pascaru

Conducător științific: Anatolie Eșanu

Catedra de filozofie și bioetică, USMF „Nicolae Testemițanu", Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Afecțiunile oncologice ginecologice – precum cancerul de col uterin, ovarian sau endometrial – presupun o încărcătură emoțională și psihologică majoră. Relația medic–pacient devine esențială în parcursul terapeutic, influențând calitatea vieții, aderența la tratament și procesul decizional. **Scop**. Analiza dimensiunii etice și comunicative a relației medic-pacient în oncologia ginecologică, evidențiind factorii care influențează și elementele care pot contribui la optimizarea acesteia. **Material și metode**. A fost realizată o sinteză a 40 de surse științifice relevante, identificate în bazele de date PubMed, Google Scholar și Bioethics Research Library. Studiul a utilizat un design descriptiv și a aplicat metode analitice, documentare, bioetice și comparative, cu accent pe evaluarea critică pentru o înțelegere aprofundată a subiectului. **Rezultate**. Analiza literaturii de specialitate a arătat că pacientele diagnosticate cu afecțiuni oncologice ginecologice manifestă frecvent sentimente de teamă, stigmatizare socială, anxietate și percepția pierderii controlului asupra propriei vieți și corporalității. Acești factori influențează negativ starea psihologică, calitatea vieții și implicarea în deciziile terapeutice. Comunicarea bazată pe empatie, validarea trăirilor emoționale și suportul afectiv constant sunt esențiale în reducerea distresului psihologic. Aplicarea principiilor bioeticii facilitează construirea unei relații de încredere și cooperare între pacient și echipa medicală. **Concluzii**. Relația medic–pacient în oncologia ginecologică necesită o abordare interdisciplinară, integrând aspecte medicale, psihologice și etice. Comunicarea empatică și respectarea principiilor bioetice consolidează parteneriatul terapeutic, sprijină complianța și reduc distresul emoțional. **Cuvinte-cheie**: bioetica, cancer ginecologic, relație medic-pacient.

APPROACHING THE PHYSICIAN–PATIENT RELATIONSHIP IN GYNECOLOGIC ONCOLOGY

Mădălina Pascaru

Scientific adviser: Anatolie Eșanu

Department of Philosophy and Bioethics, *Nicolae Testemițanu* University, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. Gynecologic oncological diseases, such as cervical, ovarian, and endometrial cancer–entail a significant emotional and psychological burden. The physician–patient relationship becomes essential throughout the therapeutic course, influencing quality of life, treatment adherence, and decision-making processes. **Objective**. Analysis of the ethical and communicative dimension of the physician–patient relationship in gynecologic oncology, highlighting influencing factors and elements for its optimization. **Material and methods**. A synthesis of 40 relevant scientific sources was conducted, identified in the PubMed, Google Scholar, and Bioethics Research Library databases. The study employed a descriptive design and applied analytical, documentary, bioethical, and comparative methods, with an emphasis on critical appraisal to achieve an in-depth understanding of the subject. **Results**. The literature review indicated that patients diagnosed with gynecologic cancers often experience fear, social stigma, anxiety, and a heightened sense of losing control over their body and identity. These factors negatively impact mental health, quality of life, and participation in therapeutic decisions. Empathetic communication, emotional validation, and continuous affective support are essential for alleviating psychological distress. The consistent application of bioethical principles, including respect for autonomy, non-maleficence, beneficence, and justice, strengthens the therapeutic alliance and fosters trust and collaboration. **Conclusion**. The physician–patient relationship in gynecologic oncology requires an interdisciplinary approach that includes medical, psychological, and ethical aspects. Empathetic communication and bioethical principles strengthen the therapeutic alliance and reduce emotional distress. **Keywords**: bioethics, oncology, physician–patient interaction.