

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС (УМК)

**«Мультидисциплинарная онкоурологическая реабилитация:
персонализированные стратегии и качество жизни пациентов после
радикального лечения рака предстательной железы»**

Разработчики:

**Ассоциация специалистов онкологической реабилитации (АСОР)
совместно с Ассоциацией онкопсихологов Северо-Западного региона**

При поддержке #Фонда Президентских грантов

Раздел УМК	Содержание
1.0 Аннотация программы	Программа направлена на формирование у специалистов системы комплексных знаний и практических компетенций в области современной мультидисциплинарной реабилитации пациентов онкоурологического профиля. УМК раскрывает концепцию непрерывной трехэтапной реабилитации (пред-, пери-, постабилитационный этапы) с акцентом на персонализацию подходов, основанных на доказательной медицине. Особое внимание уделяется психосоциальной адаптации, поддерживающей терапии при распространенном процессе и использованию цифровых платформ (телемедицины) для улучшения долгосрочных результатов и качества жизни пациентов.
2.0 ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ	

2.1. Полное наименование программы	<p>«Мультидисциплинарная онкоурологическая реабилитация: персонализированные стратегии и качество жизни пациентов после радикального лечения рака предстательной железы».</p>
2.2. Трудоемкость программы	<p>18 академических часов.</p>
2.3. Форма обучения	<p>Очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ).</p>
2.4. Целевая аудитория (слушатели)	<p>Врачи-урологи, врачи-онкологи, врачи-реабилитологи. Врачи по лечебной физкультуре и спортивной медицине. Медицинские психологи, врачи-психотерапевты. Врачи паллиативной медицинской помощи. Средний медицинский персонал (медицинские сестры, инструкторы-методисты ЛФК) специализированных онкологических и урологических отделений.</p>

2.5. Требования к уровню подготовки слушателя	<p>Высшее медицинское образование/среднее медицинское образование по специальностям, соответствующим целям программы.</p>
2.6. Форма итоговой аттестации	<p>Зачет (тестирование и/или решение ситуационных задач).</p>
3.0 КОМПЕТЕНЦИИ	

3.1. В результате освоения программы слушатель должен ЗНАТЬ:

- Основы патогенеза и клинических последствий радикального лечения (простатэктомия, лучевая терапия, брахитерапия) РПЖ.
- Концепцию непрерывной трехэтапной реабилитации (предреабилитация, интраоперационный/перитерапевтический этап, постабилитационный этап).
- Современные персонализированные стратегии восстановления удержания мочи и эректильной функции.
- Принципы нутритивной поддержки и коррекции метаболических нарушений у онкоурологических пациентов.
- Методы диагностики и коррекции психоэмоциональных расстройств (тревога, депрессия, страх рецидива) у пациентов и их семей.
- Основы поддерживающей терапии и контроля симптомов при распространенном процессе (костные боли, кахексия, гормональные эффекты).
- Возможности и правовые основы применения телемедицинских технологий и цифровых платформ в динамическом наблюдении и реабилитации.
- Критерии оценки качества жизни (опросники IPSS, IIEF, EORTC QLQ-C30, специфические модули).

3.2. В результате освоения программы слушатель должен УМЕТЬ:

- Разрабатывать индивидуальный план реабилитации в зависимости от вида лечения, возраста, коморбидности и психотипа пациента.
- Оценивать степень ургентности, инконтиненции и сексуальной дисфункции с использованием валидизированных опросников.
- Подбирать и применять методы физической реабилитации (ТАУ, БОС-терапия, тренировка мышц тазового дна, адаптированные программы ЛФК).
- Проводить базовую психологическую диагностику и знать принципы направления к узкому специалисту (медицинскому психологу).
- Осуществлять междисциплинарное взаимодействие в рамках консилиума или телемедицинской консультации.
- Консультировать пациента по вопросам модификации образа жизни, диеты, физической активности.

<p>3.3. В результате освоения программы слушатель должен ВЛАДЕТЬ:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Навыками коммуникации с онкологическим пациентом (принципы онкологической настороженности и деликатности). • Алгоритмами ведения пациентов с наиболее частыми осложнениями после радикального лечения РПЖ. • Методиками обучения пациентов самоконтролю и самостоятельным упражнениям. • Навыками работы с основными цифровыми инструментами для удаленного мониторинга состояния пациента.
<p>4.0 СТРУКТУРА И УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН</p>	
<p>Модуль 1. Мультидисциплинарная модель и принципы трехэтапной реабилитации в онкоурологии (9 часов) Цель: Сформировать целостное представление о научно-обоснованной системе непрерывной реабилитации, от предоперационной подготовки до амбулаторного сопровождения.</p>	

<p>Тема 1.1</p>	<p>Наименование темы: Современные клинические рекомендации и протоколы в онкоурологической реабилитации</p> <p>Содержание: Анализ доказательной базы, стандартизация подходов, оценка эффективности вмешательств.</p> <p>Видеолекция:https://oncorehab.2dsd.ru/recommendations/rak_mochepolovoi_sistemi.docx</p> <p>Форма контроля: Анализ протокола реабилитации</p>
<p>Тема 1.2</p>	<p>Наименование темы: Маршрутизация пациента. Организационная модель непрерывного реабилитационного процесса</p> <p>Содержание: Этапность, преемственность между стационаром и амбулаторным звеном. Роль координатора.</p> <p>Видеолекция:https://rutube.ru/video/44684daae2d3c7113598d67653f0c7fd/</p> <p>Форма контроля: Построение индивидуального маршрута</p>

Тема 1.3

Наименование темы: Ключевые интервенции стационарного этапа: от предреабилитации до коррекции ранних осложнений

Содержание: Научные основы предреабилитации, ранняя мобилизация, менеджмент стрессового недержания мочи.

Видеолекция:<https://rutube.ru/video/76e66fd998ffb480cc4535da76238d00/>

Форма контроля: Разбор кейса «Первые 14 дней после простатэктомии»

Тема 1.4

Наименование темы: Стратегии ведения на амбулаторно-поликлиническом этапе: управление отсроченными осложнениями

Содержание: Периодическая катетеризация, эректильная дисфункция, реабилитация на фоне АДТ, физическая активность.

Видеолекция: <https://rutube.ru/video/7d121be7bf8a2148ef7faa8428d7ded7/>

Форма контроля: Составление плана коррекции для пациента с лимфоцеле и недержанием

<p>Тема 1.5</p>	<p>Наименование темы: Онкологические физические упражнения (Oncological Exercise): механизмы действия и персонализация</p> <p>Содержание: Влияние на токсичность лечения, саркопению, иммунитет, качество жизни и прогноз. Дозирование.</p> <p>Видеолекция:https://rutube.ru/video/5cdf2b05229548fcb4f05bef18089e8d/</p> <p>Форма контроля: Тестирование, разработка комплекса ЛФК</p>
<p>Тема 1.6</p>	<p>Наименование темы: Цифровые инструменты и телемедицина в координации мультидисциплинарной команды (MDT)</p> <p>Содержание: Роль ДАР-систем, дистанционный мониторинг, интерактивные школы для пациентов.</p> <p>Видеолекция: https://telereabilitacia.ru/lib/187</p> <p>Форма контроля: Моделирование консилиума с использованием телемоста</p>

Модуль 2. Психосоциальные аспекты и качество жизни в структуре реабилитационного процесса (4.5 часа)

Цель: Раскрыть психофизиологические взаимосвязи у пациентов с РПЖ и освоить методы психосоциальной поддержки для коррекции онкологического дистресса.

Тема 2.1

Наименование темы:

Психосоматический контекст ЗНО репродуктивной системы: мужская идентичность и адаптация

Содержание: Кризисные периоды (диагноз, лечение, ремиссия), методы психодиагностики и психокоррекции.

Видеолекция: <https://rutube.ru/video/1ee762b5926cf642558c722359774149/>

Форма контроля: Анализ кейса «План первого контакта с пациентом»

<p>Тема 2.2</p>	<p>Наименование темы: Онкологический дистресс при РПЖ: дифференциальная диагностика и интервенции</p> <p>Содержание: Нозология, скрининговые шкалы (HADS, DT), стратегии когнитивно-поведенческой терапии.</p> <p>Видеолекция:https://rutube.ru/channel/38049785/videos/</p> <p>Форма контроля: Заполнение и интерпретация шкалы дистресса</p>
<p>Тема 2.3</p>	<p>Наименование темы: Психосоциальное функционирование как предиктор качества жизни и приверженности лечению</p> <p>Содержание: Влияние социальной поддержки, когнитивных искажений, семейных отношений. Опросники EORTC.</p> <p>Видеолекция:https://rutube.ru/video/15c98dcdbc498f79c321adb048960b03/</p> <p>Форма контроля: Кейс-стади: работа с семьей пациента</p>

Модуль 3. Терапевтическая реабилитация и поддерживающий менеджмент при прогрессирующем заболевании (4.5 часа)

Цель: Изучить современные методы поддерживающей терапии и паллиативной реабилитации для контроля симптомов и поддержания функционального статуса.

Тема 3.1

Наименование темы: Таргетная радионуклидная терапия (РНТ) в эпоху персонализированной онкологии: механизмы, показания, токсичность

Содержание: ^{177}Lu -PSMA vs. ^{223}Ra : выбор препарата, оценка ответа, управление гематологической токсичностью.

Видеолекция: <https://rutube.ru/video/ad128b8ebf3e26c9becb5d899b8d5e5/>

Форма контроля: Решение тактической задачи «Выбор метода РНТ»

Тема 3.2

Наименование темы: Нутритивная поддержка и метаболическая коррекция у геронтологических онкопациентов

Содержание: Саркопения, кахексия, оценка нутритивного статуса (MNA, MUST), принципы нутритивного вмешательства.

Видеолекция: <https://rutube.ru/channel/38049785/videos/>

Форма контроля: Расчет потребностей в белке и энергии, составление меню

Тема 3.3

Наименование темы:

Мультимодальное обезболивание при костных метастазах: интеграция фармако-, радио- и психотерапии

Содержание: Стратификация боли, комбинация РНТ, бисфосфонатов, анальгетиков по степеням ВОЗ, нефармакологические методы.

Видеолекция: <https://rutube.ru/video/c624e49907ec68984c56177d45fa4e7/>

Форма контроля: Разработка обезболивающего плана

<p>Тема 3.4</p>	<p>Наименование темы: Телереабилитация как инструмент для поддерживающего сопровождения пациента с распространенным опухолевым процессом</p> <p>Содержание: Организация «школ», дистанционный контроль выполнения упражнений, психологическая поддержка онлайн.</p> <p>Видеолекция: https://rutube.ru/plst/750014/</p> <p>Форма контроля: Проектирование прототипа одного онлайн-занятия</p>
<p>5.0 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ</p>	

5.1. Литература по Модулю 1

1. **Сивохина Т.А., Суворов А.Ю.** Концепция непрерывной медицинской реабилитации онкологических пациентов: от стационара к поликлинике // Вестник восстановительной медицины. – 2023. – № 2. – С. 15-22.
2. **Silver, J. K., & Baima, J.** Cancer prehabilitation: an opportunity to decrease treatment-related morbidity, increase cancer treatment options, and improve physical and psychological health outcomes // American Journal of Physical Medicine & Rehabilitation. – 2013. – Vol. 92(8). – P. 715-727.
3. **Campbell, K. L., et al.** Exercise Guidelines for Cancer Survivors: Consensus Statement from International Multidisciplinary Roundtable // Medicine & Science in Sports & Exercise. – 2019. – Vol. 51(11). – P. 2375-2390.
4. **Российское общество клинической онкологии (RUSSCO).** Практические рекомендации по лекарственному лечению рака предстательной железы. – 2023.
5. **Королев А.А., Петров С.В.** Телемедицинские технологии в организации этапной онкологической реабилитации // Социальные аспекты здоровья населения. – 2022. – Т. 68, № 4. – С. 8.

5.2. Литература по Модулю 2

1. **Ткаченко Г.А., Кондратьева К.О.** Психологические реакции на диагноз и лечение рака предстательной железы: диагностика и коррекция // Вопросы онкологии. – 2021. – Т. 67, № 6. – С. 745-752.
2. **Корсунский А.А., Вассерман Л.И.** Психологическая диагностика и психотерапия в онкологии. — СПб.: Речь, 2020. — 320 с.
3. **Mehnert, A., et al.** Four-week prevalence of mental disorders in patients with cancer across major tumor entities // Journal of Clinical Oncology. – 2014. – Vol. 32(31). – P. 3540-3546.
4. **Fischer, I., et al.** Fear of recurrence in prostate cancer survivors: What is the role of partners? // Psycho-Oncology. – 2020. – Vol. 29(3). – P. 572-579.
5. **Клинические рекомендации.** Медицинская реабилитация при онкологических заболеваниях (утв. Минздравом РФ). – 2021. – Раздел «Психологическая реабилитация».

5.3. Литература по Модулю 3

1. **Бородавина Е.В., Кочетова Т.Ю.** Радионуклидная терапия метастатического кастрационно-резистентного рака предстательной железы: от выбора препарата к оценке ответа // Онкология. Журнал им. П.А. Герцена. – 2022. – Т. 11, № 6. – С. 596-603.
2. **Arends, J., et al.** ESPEN guideline: Clinical nutrition in cancer // Clinical Nutrition. – 2021. – Vol. 40(5). – P. 2898-2913.
3. **Fallon, M., et al.** Management of cancer pain in adult patients: ESMO Clinical Practice Guidelines // Annals of Oncology. – 2018. – Vol. 29. – P. iv166-iv191.
4. **van der Linden, Y. M., et al.** Efficacy of radiotherapy for painful bone metastases during the last 12 weeks of life: results from the Dutch Bone Metastasis Study // The Lancet Oncology. – 2020. – Vol. 21(9). – P. 1220-1227.
5. **Galiano-Castillo, N., et al.** Telehealth system (e-CUIDATE) to improve quality of life in breast cancer survivors: rationale and study protocol for a randomized clinical trial // Trials. – 2019. – Vol. 20, Article 591.