

# **УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС (УМК)**

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

**Разработчики:**

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

**При поддержке #Фонда Президентских грантов**

<b>Раздел УМК</b>	<b>Содержание</b>
<b>1.0 Аннотация программы</b>	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.
<b>2.0 ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ</b>	

<b>2.1. Полное наименование программы</b>	«Мультидисциплинарная онкоурологическая реабилитация: персонализированные стратегии и качество жизни пациентов после радикального лечения рака предстательной железы».
<b>2.2. Трудоемкость программы</b>	18 академических часов.
<b>2.3. Форма обучения</b>	Очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ).
<b>2.4. Целевая аудитория (слушатели)</b>	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.

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

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Основы патогенеза и клинических последствий радикального лечения (простатэктомия, лучевая терапия, брахитерапия) РПЖ.</li> <li>• Концепцию непрерывной трехэтапной реабилитации (предреабилитация, интраоперационный/перитерапевтический этап, постабилитационный этап).</li> <li>• Современные персонализированные стратегии восстановления удержания мочи и эректильной функции.</li> <li>• Принципы нутритивной поддержки и коррекции метаболических нарушений у онкоурологических пациентов.</li> <li>• Методы диагностики и коррекции психоэмоциональных расстройств (тревога, депрессия, страх рецидива) у пациентов и их семей.</li> <li>• Основы поддерживающей терапии и контроля симптомов при распространенном процессе (костные боли, кахексия, гормональные эффекты).</li> <li>• Возможности и правовые основы применения телемедицинских технологий и цифровых платформ в динамическом наблюдении и реабилитации.</li> <li>• Критерии оценки качества жизни (опросники IPSS, PEF, EORTC QLQ-C30, специфические модули).</li> </ul>
--	---

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Разрабатывать индивидуальный план реабилитации в зависимости от вида лечения, возраста, коморбидности и психотипа пациента.</li><li>• Оценивать степень ургентности, инконтиненции и сексуальной дисфункции с использованием валидизированных опросников.</li><li>• Подбирать и применять методы физической реабилитации (ТАУ, БОС-терапия, тренировка мышц тазового дна, адаптированные программы ЛФК).</li><li>• Проводить базовую психологическую диагностику и знать принципы направления к узкому специалисту (медицинскому психологу).</li><li>• Осуществлять междисциплинарное взаимодействие в рамках консилиума или телемедицинской консультации.</li><li>• Консультировать пациента по вопросам модификации образа жизни, диеты, физической активности.</li></ul>
--	---

### **3.2. В результате освоения программы слушатель должен УМЕТЬ:**

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

Тема 1.1	<p><b>Наименование темы:</b> Современные клинические рекомендации и протоколы в онкоурологической реабилитации</p> <p><b>Содержание:</b> Анализ доказательной базы, стандартизация подходов, оценка эффективности вмешательств.</p> <p><b>Видеолекция:</b><a href="https://oncorehab.2dsd.ru/recommendations/rak_mochepolovoi_siSTEMI.docx">https://oncorehab.2dsd.ru/recommendations/rak_mochepolovoi_siSTEMI.docx</a></p> <p><b>Форма контроля:</b> Анализ протокола реабилитации</p>
Тема 1.2	<p><b>Наименование темы:</b> Маршрутизация пациента. Организационная модель непрерывного реабилитационного процесса</p> <p><b>Содержание:</b> Этапность, преемственность между стационаром и амбулаторным звеном. Роль координатора.</p> <p><b>Видеолекция:</b><a href="https://rutube.ru/video/4684daae2d3c7113598d67653f0c7fd/">https://rutube.ru/video/4684daae2d3c7113598d67653f0c7fd/</a></p> <p><b>Форма контроля:</b> 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/d121be7bf8a2148ef7faa8428d7ded7/>

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

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

<p><b>Модуль 2. Психосоциальные аспекты и качество жизни в структуре реабилитационного процесса (4.5 часа)</b></p> <p><b>Цель:</b> Раскрыть психофизиологические взаимосвязи у пациентов с РПЖ и освоить методы психосоциальной поддержки для коррекции онкологического дистресса.</p>	
<p><b>Тема 2.1</b></p>	<p><b>Наименование темы:</b> Психосоматический контекст ЗНО репродуктивной системы: мужская идентичность и адаптация</p> <p><b>Содержание:</b> Кризисные периоды (диагноз, лечение, ремиссия), методы психодиагностики и психокоррекции.</p> <p><b>Видеолекция:</b><u><a href="https://rutube.ru/video/1ee762b5926cf642558c722359774149/">https://rutube.ru/video/1ee762b5926cf642558c722359774149/</a></u></p> <p><b>Форма контроля:</b> Анализ кейса «План первого контакта с пациентом»</p>

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

<p><b>Модуль 3. Терапевтическая реабилитация и поддерживающий менеджмент при прогрессирующем заболевании (4.5 часа)</b></p> <p><b>Цель:</b> Изучить современные методы поддерживающей терапии и паллиативной реабилитации для контроля симптомов и поддержания функционального статуса.</p>	
<p><b>Тема 3.1</b></p>	<p><b>Наименование темы:</b> Таргетная радионуклидная терапия (РНТ) в эпоху персонализированной онкологии: механизмы, показания, токсичность</p> <p><b>Содержание:</b> <math>^{177}\text{Lu}</math>-PSMA vs. <math>^{223}\text{Ra}</math>: выбор препарата, оценка ответа, управление гематологической токсичностью.</p> <p><b>Видеолекция:</b> <a href="https://rutube.ru/video/2ad128b8ebf3e26c9becb5d899b8d5e5/">https://rutube.ru/video/2ad128b8ebf3e26c9becb5d899b8d5e5/</a></p> <p><b>Форма контроля:</b> Решение тактической задачи «Выбор метода РНТ»</p>

Тема 3.2	<p><b>Наименование темы:</b> Нутритивная поддержка и метаболическая коррекция у геронтологических онкобольных</p> <p><b>Содержание:</b> Саркопения, кахексия, оценка нутритивного статуса (MNA, MUST), принципы нутритивного вмешательства.</p> <p><b>Видеолекция:</b><u><a href="https://rutube.ru/channel/38049785/videos/">https://rutube.ru/channel/38049785/videos/</a></u></p> <p><b>Форма контроля:</b> Расчет потребностей в белке и энергии, составление меню</p>
----------	--

### **Тема 3.3**

#### **Наименование темы:**

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

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

**Видеолекция:**<https://rutube.ru/video/e624e49907ec68984c56177d45fa4e7/>

**Форма контроля:** Разработка обезболивающего плана

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

	<p><b>1. Сивохина Т.А., Суворов А.Ю.</b> Концепция непрерывной медицинской реабилитации онкологических пациентов: от стационара к поликлинике // Вестник восстановительной медицины. – 2023. – № 2. – С. 15-22.</p> <p><b>2. Silver, J. K., &amp; Baima, J.</b> 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 &amp; Rehabilitation. – 2013. – Vol. 92(8). – P. 715-727.</p> <p><b>3. Campbell, K. L., et al.</b> Exercise Guidelines for Cancer Survivors: Consensus Statement from International Multidisciplinary Roundtable // Medicine &amp; Science in Sports &amp; Exercise. – 2019. – Vol. 51(11). – P. 2375-2390.</p> <p><b>4. Российское общество клинической онкологии (RUSSCO).</b> Практические рекомендации по лекарственному лечению рака предстательной железы. – 2023.</p> <p><b>5. Королев А.А., Петров С.В.</b> Телемедицинские технологии в организации этапной онкологической реабилитации // Социальные аспекты здоровья населения. – 2022. – Т. 68, № 4. – С. 8.</p>
--	---

## **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 кastrационно-рэзистентного 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.