

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ В.А. АЛМАЗОВА»
ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Аккредитационно-симуляционный центр

**Аннотация дополнительной профессиональной
программы повышения квалификации
«Безопасное использование технологий абляции при опухолях и метастатическом
поражении паренхиматозных органов
(практический курс с использованием живых тканей)»**

Актуальность программы	<p>Согласно клиническим рекомендациям Минздрава РФ по лечению злокачественных новообразований ободочной кишки и ректосигмоидного отдела абляция метастазов в печени может быть как дополнением к резекции печени для достижения радикальности вмешательства, так и самостоятельным методом при невозможности хирургического лечения.</p> <p>Несмотря на расширение критериев резектабельности и применение мультимодального подхода лишь в 10-25% наблюдений возможно радикальное удаление всех метастазов колоректального рака в печени ввиду распространенности поражения, особенностей локализации опухолевых очагов в органе и наличия тяжелых сопутствующих заболеваний. При этом методы локальной деструкции опухолей, в том числе абляция, занимают второе место по эффективности после резекционных методик.</p> <p>По данным клинических рекомендаций Минздрава РФ по лечению гепатоцеллюлярного рака печени (ГЦР) в случае раннего локализованного ГЦР возможно применение местно-деструктивных методов абляции. У пациентов, находящихся в листе ожидания трансплантации рассматривается применение Vridge-терапии, включающей проведение абляции, с целью замедления прогрессирования опухолевого процесса. У пациентов с почечно-клеточным раком стадии cT1aN0M0 в ряде случаев рекомендовано применение минимально-инвазивных методов лечения (в т.ч. радиочастотной абляции) опухоли.</p> <p>Однако в настоящее время существуют разные методологические подходы к выполнению данной процедуры, что предьявляет дополнительные сложности для обучения специалистов. Существующие образовательные программы не позволяют уделять достаточное время для отработки практических навыков. Кроме того, большинство стационаров, являющихся клиническими базами для обучения специалистов хирургического профиля, не обладают всем спектром возможностей для практического освоения данных методик. Существуют и юридические ограничения обучения на пациентах. Таким образом, разработка и внедрение программ обучения врачей хирургических специальностей в симуляционных центрах на живых тканях (крупных животных) является актуальной задачей.</p>
Цель реализации программы	Совершенствование теоретически знаний по вопросам применения технологий абляции образований паренхиматозных органов, качественное расширение практических умений и

	навыков в рамках имеющейся квалификации по одной из специальностей: «Онкология», «Хирургия», «Урология».	
Основная специальность	Онкология	
Контингент	Врачи-онкологи, врачи-хирурги, врачи-урологи	
Форма обучения	Очная	
Срок освоения	18 академических часов	
Клиническая база	Центр доклинических и трансляционных исследований ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России	
Симуляционное обучение (СО)	Наличие СО	да
	Объем в часах	12
	Применение симуляционного оборудования	да
	Задача, описание СО	<p>Усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам абляции опухолей и метастатического поражения паренхиматозных органов</p> <p>Описание</p> <p>Симуляционное обучение позволяет отрабатывать навыки применения различных методов абляции с целью локальной деструкции первичных и вторичных опухолевых образований паренхиматозных органов.</p> <p>Преимущества симуляционного практического обучения:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Неограниченное количество повторов и длительность отработки вмешательств -Отработка навыков на живых тканях создает реалистичные условия для отработки навыков -Меньше стресс при первых реальных вмешательствах и интервенциях -Возможность объективной оценки уровня практической подготовки врача, проведения тестирования, сертификации, экзаменов.
	Ф.И.О. Куратора	Неймарк А.Е.
Стажировка	Наличие стажировки	да
	Объем в часах	1
	Задача, описание стажировки	Самостоятельная работа с учебными изданиями
	Ф.И.О. Куратора	Неймарк А.Е.
	Место проведения стажировки	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
Применение дистанционных образовательных технологий	нет	
Интернет	www.almazovcentre.ru	

Даты проведения		
Стоимость обучения и ее обоснование		
Компетенции и их характеристика	ПК-1	Готовность к проведению медицинского обследования пациентов в целях выявления новообразований паренхиматозных органов и установления диагноза
	ПК-2	Готовность к назначению лечения пациентам с новообразованиями паренхиматозных органов, контроль его эффективности и безопасности
Содержание программы. Основные разделы.	Раздел 1	Раздел №1. Современное состояние и перспективы развития локальных методов деструкции опухолей и метастатического поражения паренхиматозных органов.
	Раздел 2	Раздел №2. Электробезопасность в операционной. Устройство систем для абляции.
	Раздел 3	Раздел №3. Принципы энергетической абляции под контролем ультразвукового исследования
	Раздел 4	Раздел №4. Отработка навыков энергетической абляции под контролем ультразвукового исследования
Виды образовательных технологий и их характеристика	технологии группового обучения с использованием живых тканей – симуляционное обучение в экспериментальной операционной с отработкой навыков реального оперативного вмешательства; симуляционное обучение на живых тканях – органокомплексах животных.	