

# Специализированная магистратура Сестринское дело в онкологии





## Специализированная магистратура

### Сестринское дело в онкологии

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 12 месяцев
- » Учебное заведение: TECH Технологический университет
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Веб-доступ: [www.techitute.com/ru/nursing/professional-master-degree/master-oncology-nursing](http://www.techitute.com/ru/nursing/professional-master-degree/master-oncology-nursing)

# Оглавление

01

Презентация

---

стр. 4

02

Цели

---

стр. 8

03

Компетенции

---

стр. 16

04

Руководство курса

---

стр. 20

05

Структура и содержание

---

стр. 24

06

Методология

---

стр. 40

07

Квалификация

---

стр. 48

# 01

# Презентация

Специалист по уходу за больными является ключевой фигурой при уходе за онкологическими пациентами. Форма работы позволяет обеспечить комплексный уход за пациентами благодаря более тесному общению, влиянию на перекрестные сферы здоровья, а также работая с родственниками.

Данная Специализированная магистратура в области сестринского дела в онкологии направлена на подготовку специалиста через полное, комплексное и практическое обучение, чтобы дать ему возможность уверенно действовать в каждой из сфер, в которых он будет развиваться.





““

*Полный курс обучения, который поможет вам узнать основные методы, способы лечения и виды ухода за онкологическими больными на широком профессиональном уровне”*

Уход за онкологическими пациентами и их семьями представляет собой сложную задачу в связи с тем, что это заболевание может очень сильно повлиять на пациентов. Таким образом, специфические методы лечения, необходимые этим пациентам, их побочные эффекты и потребность в эмоциональной помощи делают эту специальность важной в области оказания медицинских услуг.

Специализированная магистратура в области сестринского дела в онкологии включает обновленный и отрецензированный материал, который позволит студентам приобрести необходимые навыки в постоянно развивающейся области медицинского ухода. В отличие от других программ последипломого образования, содержание программы построено таким образом, чтобы обеспечить студенту многопрофильную подготовку по медицинским, диетологическим, психологическим и реабилитационным направлениям, для улучшения уровня оказания медицинской помощи. Совокупность этих действий превратит студента в высококвалифицированного медработника.

Сочетание мультимедийных возможностей, различных клинических случаев и обновленного содержания курса совершенствует подготовку студента, который также приобретает навыки общения, развивает психосоциальный и исследовательский подход, необходимые для оказания качественной, научно обоснованной медицинской помощи.

Обновление содержания этой программы Специализированной магистратуры и ее комплексный подход позволят получить полное представление обо всех областях, связанных с сестринским делом в онкологии. Разнообразные потребности онкологических пациентов, требующие индивидуального подхода были сформированы в четкий учебный план.

Как структура программы, так и используемый дидактический материал способствуют усвоению понятий, а анализ конкретных примеров поможет адаптировать изученный материал для применения в клинической практике. Методология иммерсивного обучения во время программы позволит повышать квалификацию специалистов в реальных ситуациях в их повседневной профессиональной практике.

Данная **Специализированная магистратура в области сестринского дела в онкологии** содержит самую полную и современную научную программу на рынке. Основными особенностями обучения являются:

- ♦ Разработка практических кейсов, представленных экспертами в области сестринского дела в онкологии
- ♦ Наглядное, схематичное и исключительно практичное содержание курса предоставляет научную и практическую информацию по тем дисциплинам, которые необходимы для осуществления профессиональной деятельности
- ♦ Новости в области сестринского дела в онкологии
- ♦ Практические упражнения для самооценки, контроля и улучшения успеваемости
- ♦ Особое внимание уделяется инновационным методологиям в области сестринского дела в онкологии
- ♦ Теоретические занятия, вопросы эксперту, дискуссионные форумы по спорным темам и самостоятельная работа
- ♦ Учебные материалы курса доступны с любого стационарного или мобильного устройства с выходом в интернет



*Не упустите возможность учиться в крупнейшем частном онлайн-университете в мире"*

“

*Данная Специализированная магистратура - лучшее вложение средств в выборе программы повышения квалификации для совершенствования своих знаний в области сестринского дела в онкологии"*

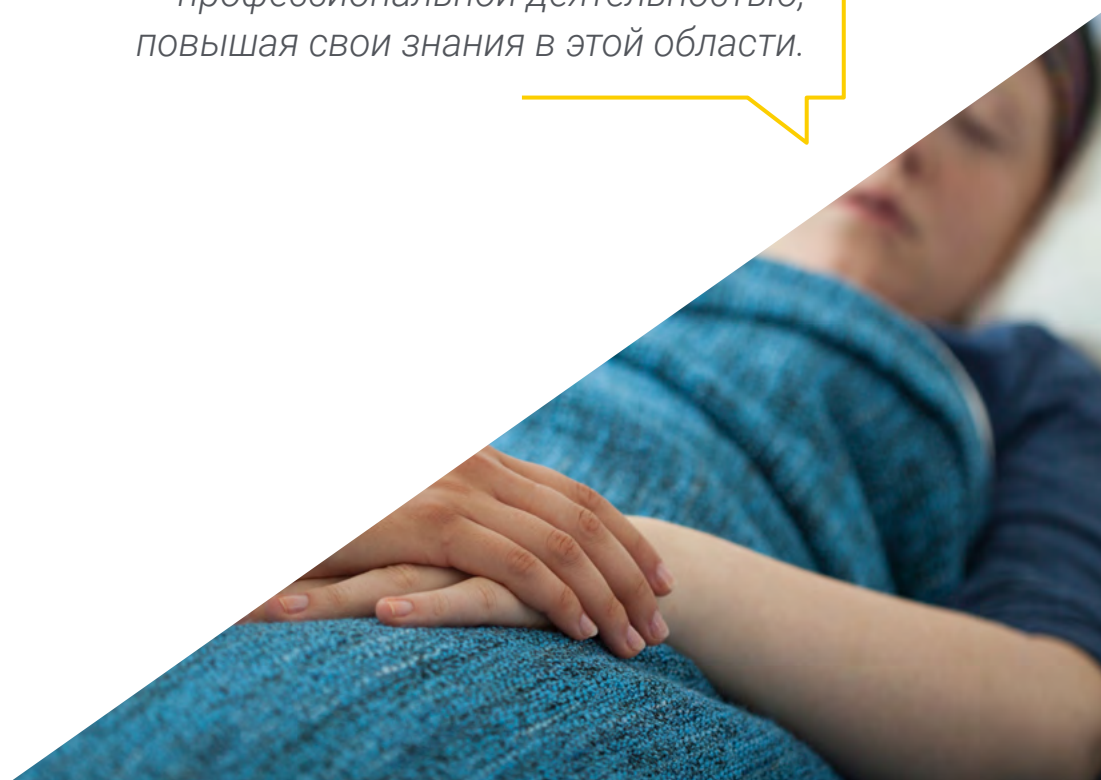
В преподавательский состав входят профессионалы в области сестринского дела в онкологии, которые привносят в обучение опыт своей практической работы, а также признанные специалисты из ведущих научных сообществ и престижных университетов.

Мультимедийное содержание, разработанное с использованием новейших образовательных технологий, позволит профессионалам проходить обучение в симулированной среде, обеспечивающей иммерсивное обучение, основанное на реальных ситуациях.

Структура этой программы основана на проблемно-ориентированном обучении, с помощью которого специалист должен попытаться решить различные ситуации из профессиональной практики, возникающие в ходе программы. В этом профессионалам поможет инновационная интерактивная видеосистема, созданная признанными экспертами в области сестринского дела в онкологии с огромным преподавательским опытом.

*Данный курс позволит вам изучить лучший дидактический материал в более легкой, контекстной форме.*

*Данная Специализированная магистратура в 100% онлайн-режиме позволит вам совмещать учебу с профессиональной деятельностью, повышая свои знания в этой области.*



# 02

## Цели

Программа в области сестринского дела в онкологии предназначена для подготовки специалистов сферы здравоохранения к их повседневной работе по уходу за онкологическими пациентами, следуя самым высоким стандартам качества при выполнении своей работы.







“

*Наша цель - помочь вам добиться  
успеха в вашей профессии”*



## Общие цели

---

- ♦ Повысить уровень квалификации специалистов, путем передачи передовых навыков, позволяющих специалистам оказывать специализированную помощь сложным онкологическим пациентам
- ♦ Включить теоретические и патофизиологические принципы в практику оказания медицинской помощи, принимая во внимание особенности пациентов детского, взрослого и пожилого возраста
- ♦ Определить профессиональные навыки медработника в онкологическом отделении для повышения эффективности и результативности работы учреждения и приобрести навыки координации и управления командой медицинских работников
- ♦ Разрабатывать планы ухода за пациентами и членами их семей с учетом знаний, подходов и навыков, полученных во время обучения
- ♦ Применять полученные теоретические знания в отношении онкологических пациентов, назначения и ведения лечения, гарантируя безопасность пациента в ходе лечения
- ♦ Углублять развитие межличностных отношений между специалистом и пациентом-семьей, а также с остальными членами многопрофильной команды
- ♦ Интегрировать стратегии управления эмоциями на разных стадиях развития болезни, включать психосоциальный и духовный подход в уход и воспринимать смерть как естественный процесс у терминального пациента
- ♦ Приобрести необходимую подготовку, чтобы действовать самостоятельно и обеспечивать наилучший уход, опираясь на научные данные
- ♦ Внедрять исследования в повседневном медицинском уходе в качестве основы для профессионального развития и эффективного и результативного ведения сложных случаев





## Конкретные цели

---

### Модуль 1. Введение в онкологию. Сестринское дело в онкологии

- ♦ Описать профессиональные навыки медработников онкологического профиля
- ♦ Ознакомиться с основными этиопатогенетическими теориями рака, а также с наиболее важными механизмами образования злокачественной опухоли
- ♦ Дифференцировать и понимать изменения, вовлеченные в процессы канцерогенеза
- ♦ Определить факторы риска, связанные с развитием онкологических заболеваний, и их влияние на здоровье
- ♦ Знать эпидемиологические данные об основных злокачественных опухолях в наши дни
- ♦ Признать наличие различных уровней профилактики рака, и определить методы и стратегии лечения, характерные для каждого из них
- ♦ Провести полную оценку состояния здоровья онкологического пациента, чтоб выявить потребности и реализовать стратегии решения проблем

### Модуль 2. Типы опухолей

- ♦ Знать основные типы злокачественных опухолей в зависимости от их анатомического расположения
- ♦ Приобрести знания о распространенности и факторах риска, связанных с каждой группой новообразований
- ♦ Определить наиболее частые признаки и симптомы в каждой группе
- ♦ Описать наиболее часто используемые диагностические тесты для выявления и стадирования опухолей
- ♦ Определить текущие варианты терапии для каждого типа опухоли
- ♦ Применять полученные теоретические знания при разработке планов оказания лечения, соответствующих патологии пациента

### Модуль 3. Онкологическое лечение

- ♦ Описать основные показания и схему лечения для взрослого онкологического пациента
- ♦ Определить хирургические методы, используемые для резекции наиболее распространенных опухолей, и медицинский уход, связанный с ними
- ♦ Получить знания о различных химиотерапевтических препаратах, их показаниях, а также о наиболее частых побочных эффектах, связанных с их применением
- ♦ Различать методы лучевой терапии и определять уход, необходимый при каждом из них
- ♦ Разрабатывать планы медицинского ухода с учетом побочных эффектов химиотерапии и радиотерапии
- ♦ Знать особенности и показания к применению других современных методов лечения онкологических заболеваний: гормонального лечения, с применением биологических препаратов и интервенционного лечения
- ♦ Определить рекомендуемый уход до, после и во время наблюдения за пациентом, перенесшим операцию трансплантации по онкологическим причинам

### Модуль 4. Роль медперсонала в проведении химиотерапевтического лечения

- ♦ Определить этапы проведения химиотерапевтического лечения
- ♦ Досконально знать протокол получения и хранения цитостатиков и обеспечивать безопасность пациента, специалиста и остальных членов команды по уходу во время работы с ними
- ♦ Понимать значение фармацевтической валидации и демонстрировать знание совместимости и несовместимости противоопухолевых препаратов
- ♦ Обозначить ресурсы, имеющиеся в рабочей зоне, отведенной для приготовления цитостатиков, а также стандарты работы
- ♦ Объяснить, как действовать в случае пролива химиотерапевтических препаратов и/или загрязнения рабочей зоны

- ♦ Приобрести передовые знания в области проведения химиотерапии
- ♦ Классифицировать различные пути введения цитостатиков, знать их показания, риски и преимущества для пациента
- ♦ Распознавать и предупреждать ранние осложнения, связанные с внутривенным проведением химиотерапевтического лечения, и разрабатывать планы ухода, направленные на их устранение
- ♦ Определить, какие препараты наиболее подвержены риску экстравазации и как ее предотвратить и лечить
- ♦ Раскрыть генетические риски, возникающие при работе с цитостатиками, и способы их предотвращения или минимизации
- ♦ Различать виды отходов, образующихся после обработки и введения антинеопластических препаратов
- ♦ Ознакомиться с процессом и правилами обработки цитостатических отходов.
- ♦ Научить пациентов и их семьи правильно справляться с выделениями из организма после проведения химиотерапии

### Модуль 5. Клинические проявления и неотложные состояния у онкологического пациента

- ♦ Применять протокол медицинского ухода (ПМУ) в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями, составляя общий и индивидуальный план ухода
- ♦ Выявить основные симптомы, которые, в краткосрочной перспективе, могут поставить под угрозу здоровье онкологического больного
- ♦ Определить наиболее подходящий и современный медицинский уход для воздействия на симптомы, наиболее влияющие на качество жизни пациентов с онкологическими заболеваниями
- ♦ Провести комплексную и систематическую оценку состояния здоровья человека
- ♦ Объяснить патофизиологическую основу боли у пациентов с онкологическими заболеваниями и ее последствия для них

- ♦ Перечислять методы и инструменты для исследования боли и их целесообразность в зависимости от особенностей пациента
- ♦ Давать оценку боли как многомерной структуры, а не только с точки зрения ее интенсивности
- ♦ Признать существующие мифы и предрассудки, касающиеся использования опиоидных анальгетиков, как пациентами, так и медицинскими работниками
- ♦ Определить потребности онкологического пациента в анальгетиках на основе последних имеющихся данных
- ♦ Наблюдать за реакцией пациента на обезболивающее лечение, оценивать его эффективность и возникновение побочных эффектов

### **Модуль 6. Питание и послеоперационный уход за онкологически больным пациентом**

- ♦ Углубленно изучить связь между питанием и болезнью
- ♦ Определить патофизиологическую основу онкологического истощения и его причины
- ♦ Приобрести необходимые знания для оценки состояния питания онкологических больных и предотвращения возможных осложнений
- ♦ Определить потребности в питании онкологических пациентов и способы их реализации
- ♦ Развить навыки диетологического и фармакологического лечения в случаях отклонений в процессе приема пищи
- ♦ Обновлять информацию о показаниях, путях доступа и осложнениях искусственного питания (энтерального и парентерального)
- ♦ Оценить потребности в питании пациентов в конце жизни и решать их с этической точки зрения
- ♦ Описать послеоперационный уход при наиболее распространенных видах рака
- ♦ Внедрять методы оказания медицинской помощи и сестринского ухода в легочной реабилитации и респираторной физиотерапии

- ♦ Распознавать различные типы остомий и их характеристики, чтобы обеспечить качественный уход за остомированным пациентом
- ♦ Продемонстрировать компетентность в правильном лечении лимфатического отека как осложнения после операции на молочной железе

### **Модуль 7. Уход за паллиативными и терминальными пациентами**

- ♦ Осознавать важность паллиативной помощи и знать ее исторические предпосылки
- ♦ Определять признаки и симптомы, которые появляются у онкологических больных в конце жизни, и уметь их лечить, с целью обеспечения наибольшего комфорта и благополучия
- ♦ Выявлять потребности пациента в последние дни жизни для обеспечения комплексного и качественного ухода
- ♦ Развивать навыки оказания эмоциональной и психологической поддержки семье пациента в предсмертный период
- ♦ Ознакомиться с процессом ухода из жизни в домашних условиях, а также с его предпосылками
- ♦ Различать типы траура и их фазы
- ♦ Разработать планы по оказанию помощи родственникам, переживших тяжелую утрату
- ♦ Понимать различные области, охватываемые биоэтикой в паллиативной медицине
- ♦ Разрабатывать планы медицинского ухода, включая диагнозы (NANDA - Американской ассоциации диагнозов медработников), цели (NOC - классификация результатов медицинской помощи) и вмешательства (NIC - классификация медицинских вмешательств)

### **Модуль 8. Общение и психосоциальный подход к лечению пациента с онкологическими заболеваниями для медработников**

- ♦ Общаться понятным образом, с учетом потребностей пациента и предоставлять достоверную информацию на основе которой он/она сможет принимать решения
- ♦ Развивать навыки ассертивного общения, навыки саморегуляции, а также методы анализа и решения проблем
- ♦ Облегчать процесс адаптации и мотивации пациентов с дезадаптивным отрицанием к изменениям
- ♦ Внедрить фазы совещательного процесса в качестве стратегии, помогающей пациентам принимать решения о ходе и мерах лечения

- ♦ Управлять возникновением "заговора молчания" с помощью эмоционального одобрения, сопереживания, прогнозирования или согласия
- ♦ Оценить способность пациента принимать решения и выявлять "недееспособного" пациента
- ♦ Распознавать внешние, внутренние и обучающие факторы, участвующие в появлении агрессивности у онкологического пациента
- ♦ Осуществлять поддержку и оценку эмоциональных реакций на возможность ограничения лечения
- ♦ Предвидеть и предотвращать ухудшение взаимоотношений внутри семьи путем выявления сопутствующих факторов и разработки стратегий семейного взаимодействия
- ♦ Определять признаки и показатели риска осложненного горя и применять методы поддержки семьи
- ♦ Ориентировать пациента и его родственников в процессе заблаговременного планирования решений по оказанию медицинской помощи

#### **Модуль 9. Онкологический уход за детьми и пожилыми пациентами**

- ♦ Определить распространенность рака среди детей и ознакомиться с наиболее часто встречающимися опухолями
- ♦ Описать основные методы лечения заболевания у детей и подростков, а также возможные осложнения
- ♦ Определить потребности детей, больных онкологическими заболеваниями, и их семейного окружения с точки зрения целостной перспективы для обеспечения качественного ухода
- ♦ Развивать навыки ухода за детьми в течение их последних дней жизни, оказывая психологическую и эмоциональную поддержку
- ♦ Оценить и адаптировать пищевой режим ребенка, чтобы уменьшить количество осложнений и повысить качество жизни
- ♦ Оказывать психологическую помощь пациенту и членам его семьи на разных стадиях заболевания, способствующую эффективной адаптации и улучшению самочувствия пациента





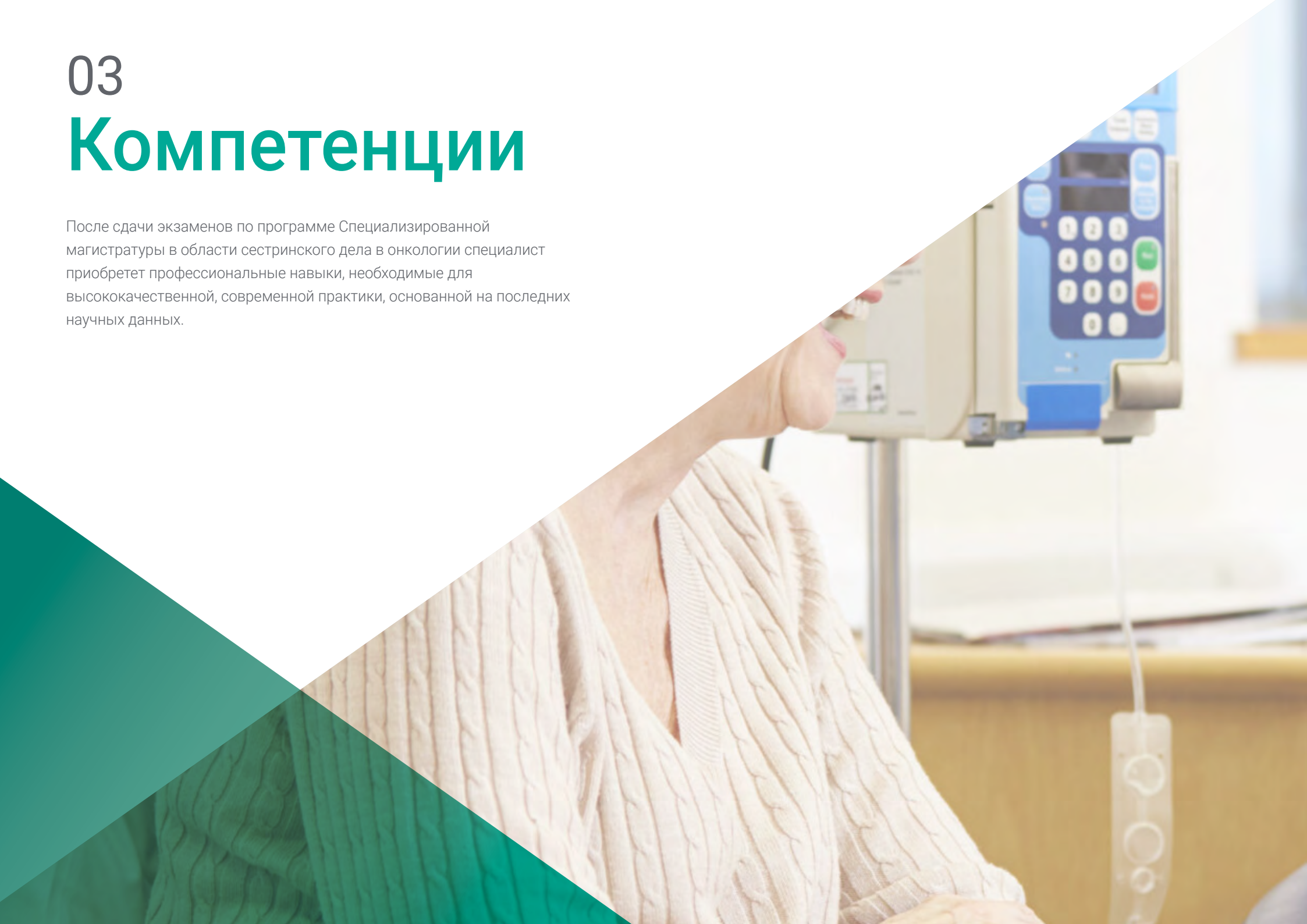
- ♦ Описать наиболее часто встречающиеся опухоли у пожилых людей
- ♦ Понять особенности пожилого населения и их влияние на неопластические заболевания
- ♦ Приобрести знания для проведения комплексной гериатрической оценки и определения потребностей пациента для составления плана лечения
- ♦ Рассмотреть основные особенности онкологической боли у пожилого пациента и пути ее устранения

### **Модуль 10. Исследования в области сестринского дела в онкологии**

- ♦ Объяснить основы научных исследований в области здравоохранения и их значение в области онкологии
- ♦ Различать направления исследований в области сестринского дела в онкологии, а также их вклад в улучшение качества жизни пациентов
- ♦ Углубиться в особенности трансляционных исследований и их значение в онкологии
- ♦ Определить основные направления исследований в области сестринского дела в онкологии, как на национальном, так и на международном уровне
- ♦ Руководить, организовывать и оценивать отдельные исследовательские проекты и медицинские или междисциплинарные рабочие группы
- ♦ Понимать и помогать преодолевать проблемы и трудности, с которыми могут столкнуться новые сотрудники, исходя из различных программ организационной поддержки
- ♦ Оценивать собственный опыт, вынося критические суждения, демонстрируя конструктивное отношение и используя новейшие знания
- ♦ Различать основные виды критического чтения в зависимости от типа анализируемого исследования
- ♦ Интерпретировать информацию, содержащуюся в научной литературе, чтобы предоставить пациенту качественные и сопоставленные доказательства
- ♦ Использовать новые информационные и коммуникационные технологии для улучшения повседневной практики и командной работы

# 03 Компетенции

После сдачи экзаменов по программе Специализированной магистратуры в области сестринского дела в онкологии специалист приобретет профессиональные навыки, необходимые для высококачественной, современной практики, основанной на последних научных данных.







“

*Данная программа позволит вам приобрести навыки, необходимые для более эффективного ухода за пациентами”*



## Общие профессиональные навыки

---

- ♦ Руководить оказанием медицинской помощи на всех стадиях течения онкологического процесса и на всех уровнях ведения больных
- ♦ Обеспечивать непрерывность ухода путем сосредоточения внимания на потребностях пациента и его окружения
- ♦ Координировать экспертные медицинские консультации в области онкологии и паллиативного ухода
- ♦ Руководить группами онкологической помощи в любых учреждениях: в стационарных отделениях, дневных стационарах и амбулаторных клиниках

“

*Мы предлагаем вам возможность пройти обучение в этой быстро развивающейся области”*





## Профессиональные навыки

---

- ♦ Предоставить специализированный уход онкологическим пациентам в соответствии с их особыми потребностями
- ♦ Координировать и управлять командой медработников, специализирующихся на лечении онкологических пациентов
- ♦ Заботиться о родственниках больных раком пациентов, уделяя особое внимание тем, кто находится на этапе тяжелой утраты
- ♦ Следить за приемом назначенного лечения и реакцией на него
- ♦ Осуществлять психосоциальный подход к пациенту на разных стадиях его заболевания, уделяя особое внимание терминальной стадии
- ♦ Знать факторы риска для каждого типа опухоли
- ♦ Выявлять возможные неотложные состояния или побочные эффекты у пациентов, проходящих лечение
- ♦ Определить возможное истощение или потребность в питании у онкологического пациента
- ♦ Выявлять и удовлетворять потребности пациентов, находящихся на паллиативном лечении
- ♦ Участвовать в новых направлениях медицинских исследований в области онкологии

04

# Руководство курса

В преподавательский состав программы входят ведущие специалисты в области сестринского дела в онкологии, которые внедряют в обучение опыт своей работы. Кроме того, в разработке и создании программы участвуют признанные специалисты, которые дополняют программу междисциплинарным подходом.



“

Уникальная команда профессионалов обучит вас последним достижениям в области сестринского дела в онкологии”

## Руководство



### Г-жа Моран Лопес, Марина

- ♦ Медсестра отделения медицинской онкологии, общей хирургии, пищеварения и травматологии Университетской больницы Инфанта Елены
- ♦ Медсестра медицинского центра Вальдеморо и университетской больницы Ла-Пас
- ♦ Ассистирующая медсестра в университетской больнице Ла-Пас и психиатрической больнице Лафора

## Преподаватели

### Г-жа Касадо Перес, Ева

- ♦ Медсестра в отделении ядерной медицины Больницы Инфанта Елены Вальдеморо
- ♦ Медсестра отделения общей и детской неотложной помощи, Больница Санитас Ла-Моралеха
- ♦ Медсестра отделения общей и детской неотложной помощи Института гинекологии и вспомогательной репродукции, отделение экстракорпорального оплодотворения, Мадрид
- ♦ Медсестра в отделении гинекологии, акушерства и вспомогательной репродукции Университетской больницы Фонда Хименеса Диаса

### Г-жа Мартинес Камачо, Минерва

- ♦ Медсестра отделения онкологии, гематологии и ядерной медицины больницы Инфанта Елены
- ♦ Медсестра в отделении внутренней медицины Универсальной клиники в Мадриде
- ♦ Медсестра отделения неотложной помощи больницы Грегорио Мараньон
- ♦ Медсестра в отделении неврологии больницы Рамон-и-Кахаль

**Г-жа Гарсия Парра, Наталия**

- ♦ Координатор волонтеров в Испанской ассоциации против рака и больнице Инфанты Елены
- ♦ Психо-онколог в Испанской ассоциации по борьбе с раком
- ♦ Психолог Испанской ассоциации больных хроническим миелоидным лейкозом (AELEMIC)
- ♦ Психолог в отделении детской, подростковой и взрослой психологии клиники DRM

**Г-жа Менендес, Ноэлия**

- ♦ Медсестра в центре Здоровья Эль Рестон
- ♦ Медсестра отделения COVID-19 Университетской больницы Инфанты Елены
- ♦ Медсестра в Университетской больнице HLA Монклоа в Мадриде

**Г-жа Сориано Руис, Тереза**

- ♦ Медсестра Университетской больницы Инфанты Елены
- ♦ Медсестра общей хирургии Университетской больницы Инфанты Елены
- ♦ Медсестра в центрах ухода Humanes, Nuestra Señora de La Soledad и Центр дневного ухода Personalia

**Г-жа Карнес Мартин, Барбара**

- ♦ Медсестра в центре первичной помощи "Эль Рестон"
- ♦ Отделение интенсивной терапии в Университетском центре Гетафе
- ♦ Университетский диплом по специальности "Сестринское дело" Университета Альфонсо X
- ♦ Среднее специальное образование в области патологической анатомии Техникума специализированного обучения
- ♦ Диплом о высшем образовании по специальности "Сестринское дело при неотложных состояниях" Автономного университета Мадрида

**Г-жа Вильянуэва Муньос, Эстефания**

- ♦ Университетский диплом по специальности "Сестринское дело" в Университетской больнице Инфанты Елены, Вальдеморо (отделение госпитализации и аллергологическое отделение)
- ♦ Выпускница Европейского университета по специальности «Сестринское дело»
- ♦ Эксперт в области оказания медицинской помощи для взрослых пациентов в распространенных ситуациях госпитализации
- ♦ Специалист высшей категории в клинико-диагностической лаборатории Европейского университета

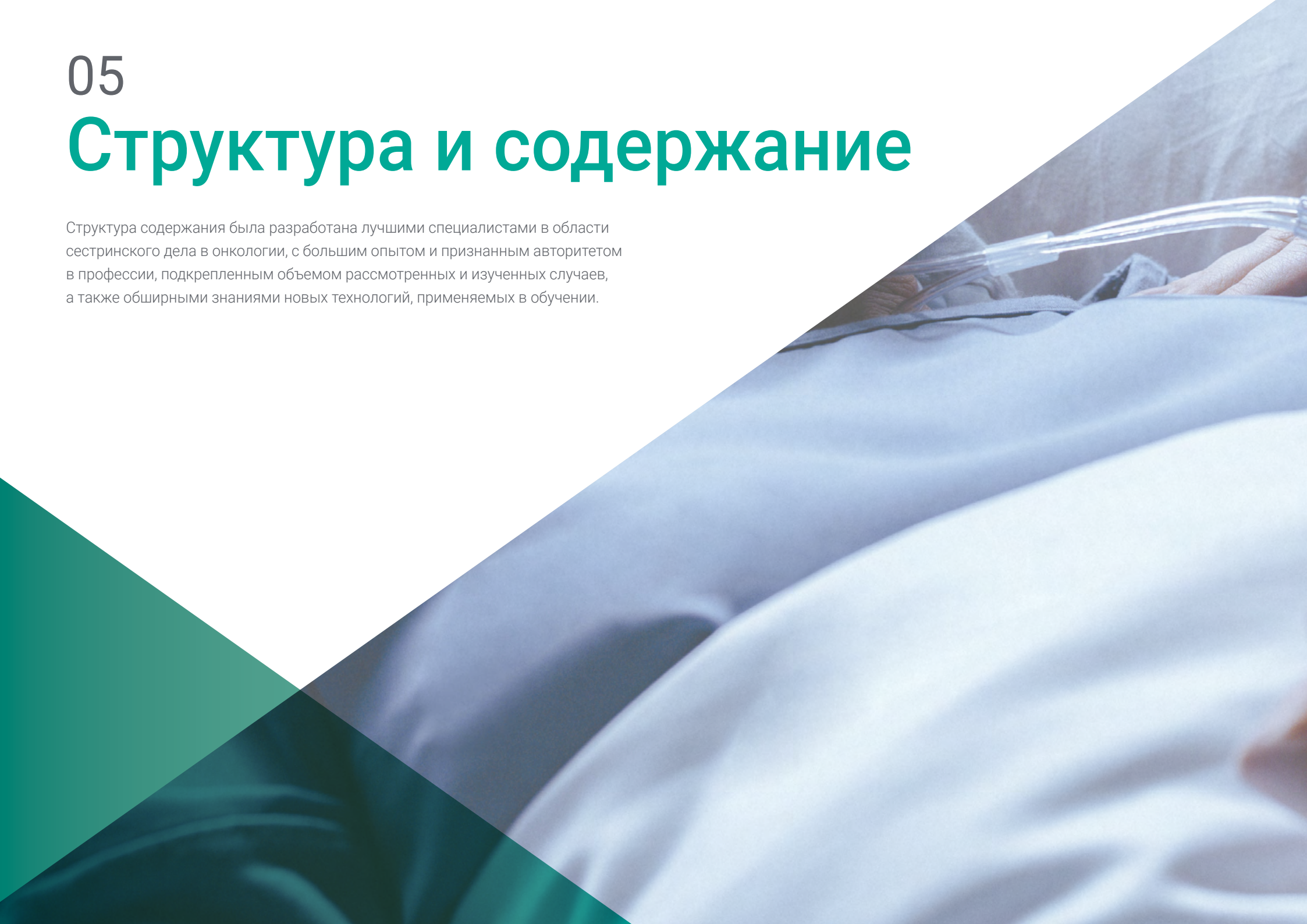
**Г-жа Костумеро Гарсия, Моника**

- ♦ Медсестра по уходу за взрослыми и детьми в медицинском центре Эль Рестон
- ♦ Поливалентное отделение интенсивной терапии, отделение нейротравмы и коронарное отделение университетской больницы Нуэстра-Сеньора-де-Канделария
- ♦ Диплом Мадридского университета Комплутенсе по специальности "Сестринское дело"
- ♦ Инструктор по базовой и расширенной поддержке жизнедеятельности испанского общества медицины интенсивной терапии, реанимации и коронарных отделений
- ♦ Докладчик II Европейской конференции по венозным язвам и компрессии" и симпозиума "Миссия компрессии"

05

# Структура и содержание

Структура содержания была разработана лучшими специалистами в области сестринского дела в онкологии, с большим опытом и признанным авторитетом в профессии, подкрепленным объемом рассмотренных и изученных случаев, а также обширными знаниями новых технологий, применяемых в обучении.





““

*Данная Специализированная магистратура в области сестринского дела в онкологии содержит самую полную и современную научную программу на рынке”*

## Модуль 1. Введение в онкологию. Сестринское дело в онкологии

- 1.1. Онкология и сестринское дело в онкологии
  - 1.1.1. Введение в сестринское дело в онкологии
  - 1.1.2. Определение рака
  - 1.1.3. Основные гистологические концепции
- 1.2. Этиопатогенез и биология рака
  - 1.1.2. Этиопатогенетические теории
    - 1.2.1.1. Вирусная теория
    - 1.2.1.2. Теория онкогенов
    - 1.2.1.3. Теория супрессорных генов
    - 1.2.1.4. Генная теория
    - 1.2.1.5. Воспалительная теория
  - 1.2.2. Биология раковых заболеваний
    - 1.2.2.1. Концепции клеточной биологии
    - 1.2.2.2. Механизмы злокачественной трансформации
- 1.3. Канцерогенез
  - 1.3.1. Генетические нарушения
    - 1.3.1.1. Протоонкогены
    - 1.3.1.2. Гены восстановления опухолей
    - 1.3.1.3. Гены восстановления ДНК
  - 1.3.2. Эпигенетические изменения
  - 1.3.3. Канцерогенные агенты
- 1.4. Классификация и номенклатура опухолей
  - 1.4.1. Доброкачественные опухоли
  - 1.4.2. Злокачественные опухоли
- 1.5. Прогрессирование опухолей. Стадии
  - 1.5.1. Пути распространения опухоли
  - 1.5.2. Стадии
    - 1.5.2.1. В зависимости от степени распространения
    - 1.5.2.2. В зависимости от степени дифференциации
- 1.6. Факторы риска
  - 1.6.1. Генетические факторы
  - 1.6.2. Гормональные факторы
  - 1.6.3. Радиация
  - 1.6.4. Табак
  - 1.6.5. Алкоголь
  - 1.6.6. Диета
  - 1.6.7. Лекарства
  - 1.6.8. Физические агенты
  - 1.6.9. Химические агенты
  - 1.6.10. Биологические агенты
  - 1.6.11. Профессиональное воздействие
- 1.7. Эпидемиология рака
  - 1.7.1. Эпидемиология рака в мире
  - 1.7.2. Эпидемиология рака в Испании
    - 1.7.2.1. Частота возникновения заболевания
    - 1.7.2.2. Распространенность
    - 1.7.2.3. Смертность
    - 1.7.2.4. Выживание
- 1.8. Профилактика рака
  - 1.8.1. Виды профилактики
  - 1.8.2. Первичная профилактика
    - 1.8.2.1. Борьба с курением
    - 1.8.2.2. Борьба с алкоголизмом
    - 1.8.2.3. Продвижение здорового питания
  - 1.8.3. Вторичная профилактика
  - 1.8.4. Третичная профилактика
  - 1.8.5. Предотвращение четвертичного периода
- 1.9. Программы ранней диагностики
  - 1.9.1. Программа ранней диагностики колоректального рака
  - 1.9.2. Программа ранней диагностики рака молочной железы
  - 1.9.3. Программа ранней диагностики рака шейки матки

- 1.10. Глобальная оценка состояния онкологического пациента
  - 1.10.1. Опухолевые маркеры:
  - 1.10.2. Тесты для визуализации
  - 1.10.3. Шкалы неврологической оценки
    - 1.10.3.1. Шкалы оценки качества жизни
      - 1.10.3.1.1. Оценка симптомов
      - 1.10.3.1.2. Функциональная оценка
      - 1.10.3.1.3. Оценка качества жизни

## Модуль 2. Типы опухолей

- 2.1. Гематологические опухоли
  - 2.1.1. Лимфома
  - 2.1.2. Лейкоз
  - 2.1.3. Миелопролиферативные синдромы
  - 2.1.4. Миелодиспластические синдромы
  - 2.1.5. Плазмноклеточные опухоли
- 2.2. Опухоли опорно-двигательного аппарата
  - 2.2.1. Остеосаркома
  - 2.2.2. Хондросаркома
  - 2.2.3. Саркома Юинга
  - 2.2.4. Саркома мягких тканей
- 2.3. Опухоли пищеварительной системы
  - 2.3.1. Рак пищевода
  - 2.3.2. Рак желудка
  - 2.3.3. Колоректальный рак
  - 2.3.4. Карцинома заднего прохода
  - 2.3.5. Прочие опухоли кишечника
  - 2.3.6. Гепатокарцинома
  - 2.3.7. Холангиокарцинома
  - 2.3.8. Карцинома желчного пузыря
  - 2.3.9. Рак поджелудочной железы
- 2.4. Опухоли нервной системы
  - 2.4.1. Астроцитомы
  - 2.4.2. Олигодендроглиомы
  - 2.4.3. Глиобластома
  - 2.4.4. Менингиома
  - 2.4.5. Невринома
  - 2.4.6. Шваннома
- 2.5. Опухоли мочеполовой системы
  - 2.5.1. Карцинома почек
  - 2.5.2. Уротелиальная карцинома
  - 2.5.3. Карцинома мочевого пузыря
  - 2.5.4. Карцинома предстательной железы
  - 2.5.5. Рак эндометрия
  - 2.5.6. Рак яичников
  - 2.5.7. Рак шейки матки
  - 2.5.8. Рак вульвы
  - 2.5.9. Рак яичек
  - 2.5.10. Рак полового члена
- 2.6. Эндокринные опухоли
  - 2.6.1. Рак щитовидной и паращитовидной желез
  - 2.6.2. Карцинома надпочечников
  - 2.6.3. Нейроэндокринные опухоли
  - 2.6.4. Карциноидные опухоли
  - 2.6.5. Синдромы множественной эндокринной неоплазии
- 2.7. Опухоли головы и шеи
  - 2.7.1. Опухоли гипофиза
  - 2.7.2. Рак полости рта
  - 2.7.3. Рак ротоглотки и носоглотки
  - 2.7.4. Рак пазух носа
  - 2.7.5. Рак слюнных желез
  - 2.7.6. Рак гортани

- 2.8. Гематологические опухоли
  - 2.8.1. Меланома
  - 2.8.2. Базальноклеточные карциномы.
  - 2.8.3. Сквамозно-клеточная карцинома.
- 2.9. Рак молочной железы
  - 2.9.1. Гистологические подтипы
  - 2.9.2. Молекулярные подтипы
- 2.10. Опухоли грудной клетки
  - 2.10.1. Рак легких
  - 2.10.2. Тимома
  - 2.10.3. Плевральная мезотелиома

### Модуль 3. Онкологическое лечение

- 3.1. Виды лечения
  - 3.1.1. Неоадьювантное лечение
  - 3.1.2. Адьювантное лечение
  - 3.1.3. Паллиативное лечение
  - 3.1.4. Целевые методы лечения
- 3.2. Онкологическая хирургия
  - 3.2.1. Основные гистологические концепции
  - 3.2.2. Предоперационная оценка
  - 3.2.3. Хирургические методы лечения основных опухолей
  - 3.2.4. Хирургические неотложные состояния
- 3.3. Химиотерапевтическое лечение
  - 3.3.1. Основы химиотерапии
  - 3.3.2. Виды химиотерапии
    - 3.3.2.1. Алкилирующие вещества
    - 3.3.2.2. Соединения платины
    - 3.3.2.3. Алкалоиды растительного происхождения
    - 3.3.2.4. Антиметаболиты
    - 3.3.2.5. Ингибиторы топоизомеразы
    - 3.3.2.6. Противоопухолевые антибиотики
    - 3.3.2.7. Другие участники
  - 3.3.3. Типы ответа





- 3.4. Побочные эффекты химиотерапии
  - 3.4.1. Пищеварительная токсичность
  - 3.4.2. Токсичность кожного покрова
  - 3.4.3. Гематологическая токсичность
  - 3.4.4. Сердечно-сосудистая токсичность
  - 3.4.5. Неврологическая токсичность
  - 3.4.6. Другие побочные эффекты
- 3.5. Радиотерапевтическое лечение
  - 3.5.1. Виды радиотерапии
  - 3.5.2. Показания к применению
- 3.6. Побочные эффекты лучевой терапии
  - 3.6.1. Лучевая терапия головы и шеи
  - 3.6.2. Радиотерапия грудной клетки
  - 3.6.3. Радиотерапия брюшной полости и таза
- 3.7. Методы интервенционной радиологии
  - 3.7.1. Радиочастоты
  - 3.7.2. Химиоэмболизация
  - 3.7.3. Радиоэмболизация
  - 3.7.4. Другие
- 3.8. Гормональное лечение
  - 3.8.1. Антиэстроген
  - 3.8.2. Прогестагены
  - 3.8.3. Ингибиторы ароматазы
  - 3.8.4. Эстрогены
  - 3.8.5. Антиандрогены
  - 3.8.6. Агонисты гонадотропин-рилизинг гормона
- 3.9. Биологические методы лечения
  - 3.9.1. Моноклональные антитела
  - 3.9.2. Ингибиторы киназы
  - 3.9.3. Ингибиторы mTOR
  - 3.9.4. Иммунорегуляторные цитокины

- 3.10. Трансплантации
  - 3.10.1. Трансплантация твердых органов
  - 3.10.2. Трансплантация костного мозга
  - 3.10.3. Трансплантация периферической крови
  - 3.10.4. Трансплантация пуповины

#### Модуль 4. Роль медперсонала в проведении химиотерапевтического лечения

- 4.1. Прием и хранение цитостатических препаратов
  - 4.1.1. Прием
  - 4.1.2. Хранение
- 4.2. Валидация цитостатических препаратов
  - 4.2.1. Фармацевтическая валидация
  - 4.2.2. Рабочий лист
  - 4.2.3. Наклейка
  - 4.2.4. Устойчивость и совместимость
- 4.3. Приготовление цитостатических препаратов
  - 4.3.1. Рабочая зона
    - 4.3.1.1. Кабинет биологической безопасности
    - 4.3.1.2. Лабораторные изоляторы
    - 4.3.1.3. Правила рабочей зоны
    - 4.3.1.4. Стандарты уборки
    - 4.3.1.5. Загрязнение на рабочем месте
    - 4.3.1.6. Инфаркты
    - 4.3.1.7. Случайные воздействия
- 4.4. Администрация
  - 4.4.1. Защита администратора
  - 4.4.2. Защита окружающей среды
  - 4.4.3. Профилактика ошибок
  - 4.4.4. Венозный доступ
  - 4.4.5. Методика назначения

- 4.5. Пути назначения химиотерапии
  - 4.5.1. Определение
  - 4.5.2. Пероральная химиотерапия
  - 4.5.3. Венозные периферические катетеры
    - 4.5.3.1. Критерии отбора
    - 4.5.3.2. Тип материала
    - 4.5.3.3. Места вставки
    - 4.5.3.4. Способ установки
    - 4.5.3.5. Уход за больными
  - 4.5.4. Центральный венозный катетер с резервуаром
    - 4.5.4.1. Критерии отбора
    - 4.5.4.2. Тип материала
    - 4.5.4.3. Места вставки
    - 4.5.4.4. Способ установки
    - 4.5.4.5. Уход за больными
  - 4.5.5. Подкожный центральный венозный катетер
    - 4.5.5.1. Критерии отбора
    - 4.5.5.2. Тип материала
    - 4.5.5.3. Места вставки
    - 4.5.5.4. Способ установки
    - 4.5.5.5. Уход за больными
  - 4.5.6. Центральный венозный периферический катетер
    - 4.5.6.1. Критерии отбора
    - 4.5.6.2. Тип материала
    - 4.5.6.3. Места вставки
    - 4.5.6.4. Способ установки
    - 4.5.6.5. Уход за больными
  - 4.5.7. Интраперитонеальная химиотерапия
    - 4.5.7.1. Критерии отбора
    - 4.5.7.2. Методика назначения
    - 4.5.7.3. Уход за больными

- 4.6. Осложнения венозного доступа
  - 4.6.1. Введение
  - 4.6.2. Ранние осложнения
    - 4.6.2.1. Инфекция
    - 4.6.2.2. Пневмоторакс
    - 4.6.2.3. Изгиб катетера
    - 4.6.2.4. Неправильное положение катетера и экстравазация
    - 4.6.2.5. Аритмии
    - 4.6.2.6. Миграция или смещение катетера
    - 4.6.2.7. Перелом катетера и эмболия
    - 4.6.2.8. Оклюзия или непроходимость катетера
  - 4.6.3. Поздние осложнения
    - 4.6.3.1. Перелом катетера
    - 4.6.3.2. Тромбоз
    - 4.6.3.3. Некроз кожи, вокруг устройства
- 4.7. Лечение флебита
  - 4.7.1. Определение
  - 4.7.2. Причины возникновения.
  - 4.7.3. Признаки и симптомы
  - 4.7.4. Классификация
  - 4.7.5. Факторы риска
  - 4.7.6. Как предотвратить флебит?
  - 4.7.7. Уход за больными
- 4.8. Лечение флебита
  - 4.8.1. Определение
  - 4.8.2. Факторы, связанные с экстравазацией
  - 4.8.3. Как предотвратить экстравазацию?
  - 4.8.4. Классификация цитостатиков по эффекту экстравазации
  - 4.8.5. Проявления экстравазации в зависимости от цитостатиков
  - 4.8.6. Общее лечение
  - 4.8.7. Специфическое лечение.
  - 4.8.8. Хирургическое лечение
  - 4.8.9. Уход за больными

- 4.9. Риски воздействия во время приема
  - 4.9.1. Задействованные сотрудники
  - 4.9.2. Пути введения
  - 4.9.3. Генетические риски
- 4.10. Обработка цитостатических отходов и выделений
  - 4.10.1. Обработка экскрементов
    - 4.10.1.1. Моча
    - 4.10.1.2. Фекалии
    - 4.10.1.3. Пот
    - 4.10.1.4. Отходы
  - 4.10.2. Обработка цитостатических отходов
    - 4.10.2.1. Нормативные документы
    - 4.10.2.2. Виды отходов
    - 4.10.2.3. Необходимые материалы
    - 4.10.2.4. Обработка и хранение
    - 4.10.2.5. Выведение

## Модуль 5. Клинические проявления и неотложные состояния у онкологических пациентов

- 5.1. Введение в семиологию у онкологического пациента
  - 5.1.1. Медицинский уход за онкологическими пациентами
  - 5.1.2. План ухода NANDA-NOC-NIC
- 5.2. Респираторные проявления
  - 5.2.1. Одышка
  - 5.2.2. Кашель
  - 5.2.3. Икота
  - 5.2.4. Кровохарканье
  - 5.2.5. Неопластический плевральный выпот

- 5.3. Проявления пищеварительной системы
  - 5.3.1. Сухость во рту
  - 5.3.2. Тошнота и рвота
  - 5.3.3. Запор Фекалома
  - 5.3.4. Диарея
  - 5.3.5. Синдром раздавливания желудка
  - 5.3.6. Дисфагия
  - 5.3.7. Сиалорея
  - 5.3.8. Кишечная непроходимость
  - 5.3.9. Неопластический асцит
- 5.4. Мочевые проявления
  - 5.4.1. Спазм мочевого пузыря
  - 5.4.2. Недержание мочи
  - 5.4.3. Ургентность мочевого пузыря
  - 5.4.4. Дизурия
  - 5.4.5. Гематурия
- 5.5. Психологические проявления
  - 5.5.1. Острый спутанный синдром
  - 5.5.2. Беспокойство
  - 5.5.3. Депрессия
  - 5.5.4. Бессонница
- 5.6. Проявления нервной системы
  - 5.6.1. Судороги
  - 5.6.2. Компрессия спинного мозга
  - 5.6.3. Внутрочерепная гипертензия
  - 5.6.4. Мышечные спазмы
  - 5.6.5. Метаболическая энцефалопатия
- 5.7. Гематологические и циркуляторные проявления
  - 5.7.1. Кровоизлияния
  - 5.7.2. Анемия.
  - 5.7.3. Синдром верхней полой вены
  - 5.7.4. Неопластический плевральный выпот
- 5.8. Разное: системные симптомы и конституциональный синдром
  - 5.8.1. Астения
  - 5.8.2. Анорексия. Кахексия
  - 5.8.3. Диафорез
  - 5.8.4. Неопластический лимфатический отек
  - 5.8.5. Опухолевые язвы
  - 5.8.6. Чесотка
  - 5.8.7. Опухолевая лихорадка
- 5.9. Основные причины боли у онкологических больных
  - 5.9.1. Анатоомофизиология
  - 5.9.2. Этиология
  - 5.9.3. Субъективная оценка
  - 5.9.4. Объективная оценка
  - 5.9.5. Измерительные приборы
- 5.10. Важность анальгетического лечения
  - 5.10.1. Мифы в лечении анальгетиками
  - 5.10.2. Методы обезболивания

## Модуль 6. Питание и послеоперационный уход за онкологически больным пациентом

- 6.1. Профилактическое питание во время лечения рака
  - 6.1.1. Канцерогенез в рационе питания
  - 6.1.2. Еда и питательные вещества
  - 6.1.3. Факторы риска и защитные элементы
  - 6.1.4. Образ жизни
- 6.2. Общие принципы недоедания у онкологических больных
  - 6.2.1. Эпидемиология недоедания
  - 6.2.2. Патофизиология
  - 6.2.3. Виды недоедания
  - 6.2.4. Причины недоедания у онкологических больных
    - 6.2.4.1. Связанные с опухолью
    - 6.2.4.2. Связанные с пациентом
    - 6.2.4.3. Связанные с лечением



- 6.2.5. Клинические проявления недоедания
  - 6.2.5.1. Опухолевая кахексия
  - 6.2.5.2. Саркопения
- 6.3. Оценка состояния питания
  - 6.3.1. Клиническая история и субъективная оценка питания
  - 6.3.2. Скрининговые тесты
    - 6.3.2.1. *Инструмент скрининга недоедания*
    - 6.3.2.2. *Субъективная глобальная оценка, проводимая пациентом*
  - 6.3.3. Антропометрические измерения
  - 6.3.4. Биохимические измерения
- 6.4. Диетологический и фармакологический подход
  - 6.4.1. Общие рекомендации.
  - 6.4.2. Рекомендации в ситуациях с отклонениями в процессе приема пищи
    - 6.4.2.1. Анорексия
    - 6.4.2.2. Тошнота и рвота
    - 6.4.2.3. Дисфагия
    - 6.4.2.4. Дисгевзия
    - 6.4.2.5. Мукозит пероральный
    - 6.4.2.6. Ксеростомия
    - 6.4.2.7. Дисфагия к жидкостям и твердым веществам
  - 6.4.3. Пищевые добавки
  - 6.4.4. Фармакологическая терапия.
- 6.5. Энтеральное питание
  - 6.5.1. Показания к применению
  - 6.5.2. Маршруты доступа
  - 6.5.3. Формулы энтерального питания
  - 6.5.4. Осложнения
- 6.6. Парентеральное питание
  - 6.6.1. Показания к применению
  - 6.6.2. Пути доступа
  - 6.6.3. Виды парентерального питания
  - 6.6.4. Требования к питанию
  - 6.6.5. Осложнения
- 6.7. Питание в конце жизни
  - 6.7.1. Диетологическое лечение
  - 6.7.2. Вспомогательное питание и гидратация
  - 6.7.3. Этические, культурные и религиозные особенности
- 6.8. Послеоперационный уход после торакальной хирургии
  - 6.8.1. Легочная реабилитация
  - 6.8.2. Респираторная физиотерапия
- 6.9. Уход за остомированным пациентом
  - 6.9.1. Общие понятия
  - 6.9.2. Классификация остомий
    - 6.9.2.1. Пищеварительные остомы
      - 6.9.2.1.1. Типы пищеварительных остомов
      - 6.9.2.1.2. Гигиена и уход
      - 6.9.2.1.3. Диета
      - 6.9.2.1.4. Психологические аспекты
      - 6.9.2.1.5. Осложнения
    - 6.9.2.2. Остомы мочеиспускательного канала
      - 6.9.2.2.1. Типы мочевых остомов
      - 6.9.2.2.2. Гигиена и уход
    - 6.9.2.3. Остомы дыхательных путей
      - 6.9.2.3.1. Типы респираторных остомов
      - 6.9.2.3.2. Гигиена и уход
- 6.10. Послеоперационный уход после операции на молочной железе
  - 6.10.1. Операция по удалению рака молочной железы
    - 6.10.1.1. Психологическое воздействие
  - 6.10.2. Лимфатический отек
    - 6.10.2.1. Классификация
    - 6.10.2.2. Эпидемиология
    - 6.10.2.3. Этиология
    - 6.10.2.4. Клинические проявления.
    - 6.10.2.5. Диагностика
    - 6.10.2.6. Уход за больными

## Модуль 7. Уход за паллиативными и терминальными пациентами

- 7.1. Принципы и организация паллиативной помощи
  - 7.1.1. Определение паллиативного ухода
    - 7.1.1.1. Цели паллиативной помощи
    - 7.1.1.2. Принципы паллиативной помощи
  - 7.1.2. История паллиативной помощи
  - 7.1.3. Качество жизни
- 7.2. Законодательство и этические вопросы, связанные с паллиативной помощью
  - 7.2.1. Государственное законодательство
  - 7.2.2. Права и обязанности пациентов
  - 7.2.3. Предотвращение четвертичного периода
  - 7.2.4. Обоснованное согласие
- 7.3. Основные признаки и симптомы у неизлечимо больного пациента
  - 7.3.1. Проявления со стороны пищеварительного тракта
    - 7.3.1.1. Анорексия
    - 7.3.1.2. Запор
    - 7.3.1.3. Тошнота и рвота
    - 7.3.1.4. Кахексия
    - 7.3.1.5. Сухость во рту и поражения ротовой полости
  - 7.3.2. Респираторные проявления
    - 7.3.2.1. Одышка
    - 7.3.2.2. Кашель
    - 7.3.2.3. Икота
    - 7.3.2.4. Предсмертное хрипение
  - 7.3.3. Нейропсихологические проявления
    - 7.3.3.1. Усталость и утомляемость
    - 7.3.3.2. Бессонница
    - 7.3.3.3. Депрессия
    - 7.3.3.4. Делириум
  - 7.3.4. Мочеполовые проявления
    - 7.3.4.1. Задержка мочи
  - 7.3.5. Боль





- 7.3.6. Лихорадка и дистеремия
- 7.3.7. Неотложные состояния у неизлечимо больного пациента
  - 7.3.7.1. Массивное кровоизлияние
  - 7.3.7.2. Судороги
  - 7.3.7.3. Острая дыхательная недостаточность
- 7.4. Уход за больными
  - 7.4.1. Модель потребностей Вирджинии Хендерсон
    - 7.4.1.1. Потребность 1: дыхание
    - 7.4.1.2. Потребность 2: питание/гидратация
    - 7.4.1.3. Потребность 3: выведение
    - 7.4.1.4. Потребность 4: мобилизация
    - 7.4.1.5. Потребность 5: отдых/сон
    - 7.4.1.6. Потребность 6: надевание одежды
    - 7.4.1.7. Потребность 7: температура
    - 7.4.1.8. Потребность 8: гигиена/кожа
    - 7.4.1.9. Потребность 9: безопасность
    - 7.4.1.10. Потребность 10: коммуникация
    - 7.4.1.11. Потребность 11: религия/убеждения
    - 7.4.1.12. Потребность 12: развитие
    - 7.4.1.13. Потребность 13: рекреационные/досуговые мероприятия
    - 7.4.1.14. Потребность 14: учиться/узнавать
- 7.5. Конец жизни
  - 7.5.1. Последние дни
  - 7.5.2. Агония
    - 7.5.2.1. Характеристика состояния агонии
    - 7.5.2.2. Уход за умирающими
  - 7.5.3. Духовная забота
  - 7.5.4. Седация
    - 7.5.4.1. Рефрактерные симптомы
    - 7.5.4.2. Виды седации
    - 7.5.4.3. Используемые препараты
    - 7.5.4.4. Этические соображения

- 7.6. Паллиативная помощь и комплексный уход за онкологическими больными
  - 7.6.1. Роль многопрофильной команды
  - 7.6.2. Модели ухода за больными
  - 7.6.3. Внимание к семье
    - 7.6.3.1. Семейные симптомы в уходе за неизлечимо больным пациентом
    - 7.6.3.2. Психосоциальная помощь
- 7.7. Паллиативная помощь на дому
  - 7.7.1. История болезни
  - 7.7.2. Процесс домашнего ухода
  - 7.7.3. Смерть дома
- 7.8. Траур
  - 7.8.1. Определение
  - 7.8.2. Стадии горя
  - 7.8.3. Проявления горя
  - 7.8.4. Виды горя
    - 7.8.4.1. Траур без осложнений
    - 7.8.4.2. Патологический траур
    - 7.8.4.3. Предвосхищение траура
    - 7.8.4.4. Траур без осложнений или затянувшийся траур
  - 7.8.5. Завершение траура
  - 7.8.6. Уход за родственниками во время траура
  - 7.8.7. Ведение траура
- 7.9. Биоэтика в паллиативной медицине
  - 7.9.1. Биоэтика
  - 7.9.2. Человеческое достоинство
  - 7.9.3. Качество жизни
  - 7.9.4. Этические и биоэтические проблемы на финальном этапе жизни пациента
- 7.10. Протокол медицинского ухода (ПМУ) в конце жизни пациента
  - 7.10.1. Комплексная оценка медицинского ухода
  - 7.10.2. Необходимость применения ПМУ у паллиативных пациентов
  - 7.10.3. Диагностика (NANDA)
  - 7.10.4. Результаты медицинской помощи (NOC)
  - 7.10.5. Результаты вмешательства (NIC)

## Модуль 8. Общение и психосоциальный подход к лечению пациента с онкологическими заболеваниями для медработников

- 8.1. Коммуникация в онкологии
  - 8.1.1. Роль коммуникации в онкологии
  - 8.1.2. Соматико-психологическое взаимодействие
  - 8.1.3. Биоэтическая поддержка
  - 8.1.4. *Консультирование*
    - 8.1.4.1. Знания
    - 8.1.4.2. Настрой
    - 8.1.4.3. Стратегии взаимоотношений
- 8.2. Работа с отказом. Адаптивное и дезадаптивное отрицание
  - 8.2.1. Причины отказа
  - 8.2.2. Задачи специалиста по медицинскому уходу
  - 8.2.3. Работа с отказами
    - 8.2.3.1. Задействованные факторы
    - 8.2.3.2. Медицинский уход
- 8.3. Передача плохих новостей
  - 8.3.1. Как передавать плохие новости?
  - 8.3.2. Задачи специалиста по медицинскому уходу
  - 8.3.3. Задействованные факторы
  - 8.3.4. Стратегии передачи плохих новостей
- 8.4. Принятие решений
  - 8.4.1. От общения к обсуждению
  - 8.4.2. Трудности в принятии решений
  - 8.4.3. Задачи специалиста по медицинскому уходу
  - 8.4.4. Задействованные факторы
  - 8.4.5. Процесс обсуждения
  - 8.4.6. Критерии оценки способности принимать решения
  - 8.4.7. Проблемы в принятии решений. Подход медперсонала

- 8.5. Заговор молчания
  - 8.5.1. Заговор молчания
  - 8.5.2. Причины заговора молчания
  - 8.5.3. Задействованные факторы
  - 8.5.4. Подход в области медицинской помощи
- 8.6. Управление агрессией
  - 8.6.1. Агрессивность у онкологических пациентов
  - 8.6.2. Причины враждебных реакций
  - 8.6.3. Задачи специалиста по медицинскому уходу
  - 8.6.4. Задействованные факторы
  - 8.6.5. Ведение агрессивного пациента
- 8.7. Ограничение терапевтических усилий
  - 8.7.1. Ограничение терапевтических усилий
  - 8.7.2. Необходимость ограничения терапевтических усилий
  - 8.7.3. Задачи специалиста по медицинскому уходу
  - 8.7.4. Задействованные факторы
  - 8.7.5. Подход и лечение
- 8.8. Ухудшение взаимоотношений внутри семьи
  - 8.8.1. Предотвращение ухудшения взаимоотношений внутри семьи
  - 8.8.2. Причины ухудшения взаимоотношений внутри семьи
  - 8.8.3. Задачи специалиста по медицинскому уходу
  - 8.8.4. Задействованные факторы
  - 8.8.5. Подход и действия во время ухудшения взаимоотношений внутри семьи
- 8.9. Профилактика осложненного периода семейного траура
  - 8.9.1. Осложненный период семейного траура
  - 8.9.2. Причины проблем в ходе траура
    - 8.9.2.1. Индивидуальные факторы
    - 8.9.2.2. Ситуационные факторы
    - 8.9.2.3. Межличностные факторы
  - 8.9.3. Задачи специалиста по медицинскому уходу
  - 8.9.4. Задействованные факторы

- 8.9.5. Подход
  - 8.9.5.1. Во время болезни
  - 8.9.5.2. На момент смерти

- 8.10. Предварительные указания
  - 8.10.1. Заблаговременное планирование принятия медицинских решений
  - 8.10.2. Необходимость в предварительных распоряжениях
  - 8.10.3. Задачи специалиста по медицинскому уходу
  - 8.10.4. Задействованные факторы
  - 8.10.5. Подход
  - 8.10.6. Специфические факторы

## Модуль 9. Онкологический уход за детьми и пожилыми пациентами

- 9.1. Общий контекст детской онкологии
  - 9.1.1. Эпидемиология рака у детей
  - 9.1.2. Наиболее часто встречающиеся опухоли у детей
    - 9.1.2.1. Лейкоз Типы
    - 9.1.2.2. Лимфома.
    - 9.1.2.3. Опухоли головного мозга
    - 9.1.2.4. Опухоль Вильмса (нефробластома)
    - 9.1.2.5. Нейробластома
    - 9.1.2.6. Рабдомиосаркома
    - 9.1.2.7. Опухоли костей
- 9.2. Основные методы лечения детей
  - 9.2.1. Хирургия
  - 9.2.2. Химиотерапия
  - 9.2.3. Лучевая терапия
  - 9.2.4. Трансплантация гемопоэтических стволовых клеток
  - 9.2.5. Побочные эффекты.
- 9.3. Уход, ориентированный на ребенка и семью
  - 9.3.1. Качество жизни
  - 9.3.2. Роль семьи
  - 9.3.3. Эмоциональное воздействие
  - 9.3.4. Оценка и ведение медсестрой

- 9.4. Питание педиатрических пациентов
  - 9.4.1. Общие положения
  - 9.4.2. Последствия недоедания
  - 9.4.3. Оценка
  - 9.4.4. Диетологическая поддержка
- 9.5. Психологическая помощь ребенку с онкологическим заболеванием
  - 9.5.1. Эмоциональная поддержка во время диагностики
  - 9.5.2. Эмоциональная поддержка во время лечения
  - 9.5.3. Эмоциональная поддержка после окончания лечения
- 9.6. Паллиативная помощь детям
  - 9.6.1. Наиболее частые симптомы
  - 9.6.2. Контроль симптомов. Лечение боли
  - 9.6.3. Паллиативная седация
  - 9.6.4. Переживание смерти
  - 9.6.5. Духовность
  - 9.6.6. Траур
- 9.7. Общий контекст онкогерiatrics
  - 9.7.1. Эпидемиология рака среди пожилого населения
  - 9.7.2. Специфические особенности пожилого онкологического пациента
    - 9.7.2.1. Физиологическое старение
    - 9.7.2.2. Полифармацевтика
    - 9.7.2.3. Сопутствующая патология
- 9.8. Особенности лечения рака у пожилых пациентов
  - 9.8.1. Химиотерапия
  - 9.8.2. Лучевая терапия
  - 9.8.3. Хирургия
  - 9.8.4. Гормональная терапия
- 9.9. Комплексная оценка состояния пожилого онкологического больного
  - 9.9.1. Гериатрическая экспертиза. Методология
  - 9.9.2. Скрининг слабости

- 9.10. Онкологическая боль у пожилого пациента
  - 9.10.1. Характеристики
  - 9.10.2. Оценка
  - 9.10.3. Фармакологическое и нефармакологическое лечение

## Модуль 10. Исследования в области сестринского дела в онкологии

- 10.1. Основы научных исследований в области здравоохранения
  - 10.1.1. Научный метод. Структура.
  - 10.1.2. Количественные и качественные модели исследований
  - 10.1.3. Определение переменных величин. Выборка
  - 10.1.4. Анализ данных
  - 10.1.5. Презентация результатов
- 10.2. Прикладные исследования в онкологии
  - 10.2.1. История болезни
  - 10.2.2. Текущий обзор
- 10.3. Области исследований в онкологии
  - 10.3.1. Хирургическая онкология
  - 10.3.2. Радиационная онкология
  - 10.3.3. Медицинская онкология
- 10.4. Трансляционные исследования в онкологии
  - 10.4.1. Основные и клинические исследования
  - 10.4.2. Трансляционные исследования как план действий
- 10.5. Направления медицинских исследований в онкологии
  - 10.5.1. Исследования в области оказания медицинской помощи
  - 10.5.2. Исследование проблем онкологических пациентов
  - 10.5.3. Исследования в смежных областях медицины
  - 10.5.4. Управление ресурсами и лидерство



- 10.6. Будущее и задачи исследований в области оказания медицинской помощи при раке
  - 10.6.1. История исследований в области оказания медицинской помощи
  - 10.6.2. Трудности при проведении исследований в области оказания медицинской помощи
  - 10.6.3. Перспективы на будущее
- 10.7. Правила проведения исследований для начинающих исследователей
  - 10.7.1. Проектирование исследовательского проекта
  - 10.7.2. Основные группы и направления исследований
  - 10.7.3. Ресурсы для начинающих исследователей
  - 10.7.4. Средства финансирования
- 10.8. Медицинский уход, основанный на научных данных
  - 10.8.1. Научно обоснованная практика в онкологии
- 10.9. Критическое изучение научной литературы
  - 10.9.1. Основы критического чтения
  - 10.9.2. Модели критического чтения
- 10.10. Исследования: Применение ИКТ и приложений в онкологии
  - 10.10.1. Использование и общение между специалистами
  - 10.10.2. Работа с пациентами

“

*Уникальная возможность  
обучения для продвижения  
вашей карьеры”*

06

# Методология

Данная учебная программа предлагает особый способ обучения. Наша методология разработана в режиме циклического обучения: **Relearning**.

Данная система обучения используется, например, в самых престижных медицинских школах мира и признана одной из самых эффективных ведущими изданиями, такими как **Журнал медицины Новой Англии**.





““

*Откройте для себя методику *Relearning*, которая отвергает традиционное линейное обучение, чтобы показать вам циклические системы обучения: способ, который доказал свою огромную эффективность, особенно в предметах, требующих запоминания”*

## В Школе сестринского дела TECH мы используем метод кейсов

Что должен делать профессионал в определенной ситуации? На протяжении всей программы вы будете сталкиваться с множеством смоделированных клинических случаев, основанных на историях болезни реальных пациентов, когда вам придется проводить исследования, выдвигать гипотезы и в конечном итоге решать ситуацию. Существует множество научных доказательств эффективности этого метода. Медицинские работники учатся лучше, быстрее и показывают стабильные результаты с течением времени.

*В TECH вы сможете познакомиться со способом обучения, который подверг сомнению традиционные методы образования в университетах по всему миру.*



По словам доктора Жерваса, клинический случай - это описание диагноза пациента или группы пациентов, которые становятся "случаем", примером или моделью, иллюстрирующей какой-то особый клинический компонент, либо в силу обучающего эффекта, либо в силу своей редкости или необычности. Важно, чтобы кейс был основан на текущей профессиональной ситуации, пытаюсь воссоздать реальные условия в профессиональной врачебной практике.

“

*Знаете ли вы, что этот метод был разработан в 1912 году, в Гарвардском университете, для студентов-юристов? Метод кейсов заключался в представлении реальных сложных ситуаций, чтобы они принимали решения и обосновывали способы их решения. В 1924 году он был установлен в качестве стандартного метода обучения в Гарвардском университете”*

**Эффективность метода обосновывается четырьмя ключевыми достижениями:**

1. Медицинские работники, которые следуют этому методу, не только добиваются усвоения знаний, но и развивают свои умственные способности с помощью упражнений по оценке реальных ситуаций и применению своих знаний.
2. Обучение прочно опирается на практические навыки, что позволяет медицинскому работнику лучше интегрировать полученные знания в больницу или в учреждении первичной медицинской помощи.
3. Усвоение идей и концепций становится проще и эффективнее благодаря использованию ситуаций, возникших в реальности.
4. Ощущение эффективности затраченных усилий становится очень важным стимулом для студентов, что приводит к повышению интереса к учебе и увеличению времени, посвященному на работу над курсом.



## Методология *Relearning*

TECH эффективно объединяет метод кейсов с системой 100% онлайн-обучения, основанной на повторении, которая сочетает 8 различных дидактических элементов в каждом уроке.

Мы улучшаем метод кейсов с помощью лучшего метода 100% онлайн-обучения: *Relearning*.



*Медицинский работник будет учиться на основе реальных случаев и разрешения сложных ситуаций в смоделированных учебных условиях. Эти симуляции разработаны с использованием самого современного программного обеспечения для полного погружения в процесс обучения.*

Находясь в авангарде мировой педагогики, метод *Relearning* сумел повысить общий уровень удовлетворенности специалистов, завершивших обучение, по отношению к показателям качества лучшего онлайн-университета в мире.

С помощью этой методики мы с беспрецедентным успехом обучили более 175000 медицинских работников по всем клиническим специальностям, независимо от практической нагрузки. Наша методология преподавания разработана в среде с высокими требованиями к уровню подготовки, с университетским контингентом студентов с высоким социально-экономическим уровнем и средним возрастом 43,5 года.

*Методика Relearning позволит вам учиться с меньшими усилиями и большей эффективностью, все больше вовлекая вас в процесс обучения, развивая критическое мышление, отстаивая аргументы и противопоставляя мнения, что непосредственно приведет к успеху.*

В нашей программе обучение не является линейным процессом, а происходит по спирали (мы учимся, разучиваемся, забываем и заново учимся). Поэтому мы дополняем каждый из этих элементов по концентрическому принципу.

Общий балл квалификации по нашей системе обучения составляет 8.01, что соответствует самым высоким международным стандартам.



В рамках этой программы вы получаете доступ к лучшим учебным материалам, подготовленным специально для вас:



#### Учебный материал

Все дидактические материалы создаются преподавателями курса, специально для студентов этого курса, чтобы они были действительно четко сформулированными и полезными.

Затем вся информация переводится в аудиовизуальный формат, создавая дистанционный рабочий метод TECH. Все это осуществляется с применением новейших технологий, обеспечивающих высокое качество каждого из представленных материалов.



#### Техники и практики медицинской помощи на видео

TECH предоставляет в распоряжение студентов доступ к новейшим методикам и достижениям в области образования и к передовым технологиям. Все с максимальной тщательностью, объяснено и подробно описано самими преподавателями для усовершенствования усвоения и понимания материалов. И самое главное, вы можете смотреть их столько раз, сколько захотите.



#### Интерактивные конспекты

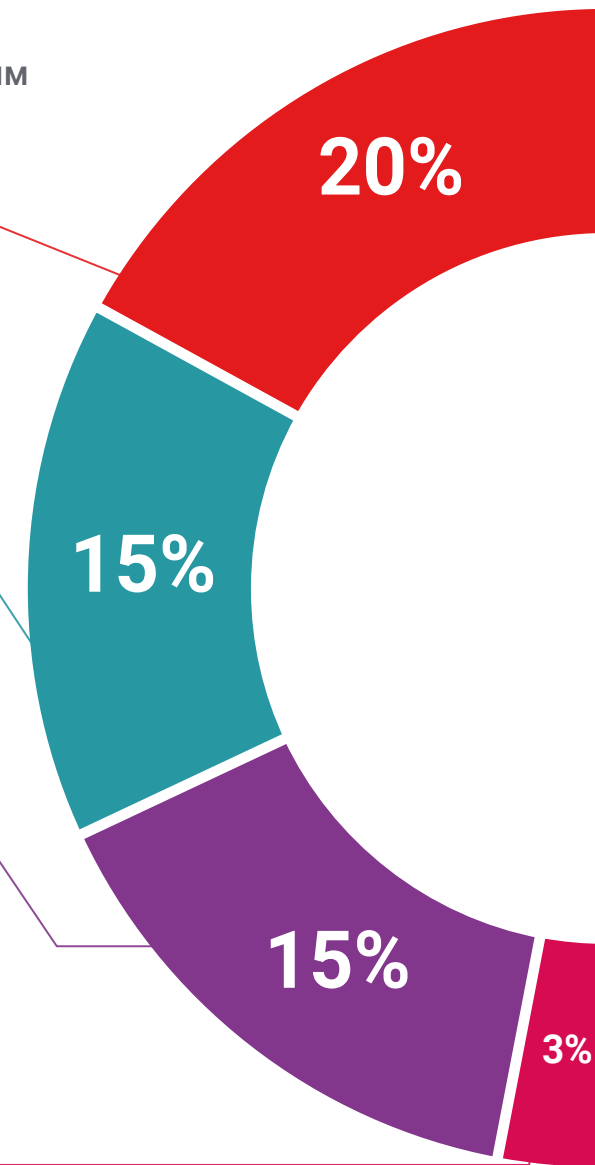
Мы представляем содержание в привлекательной и динамичной мультимедийной форме, которая включает аудио, видео, изображения, диаграммы и концептуальные карты для закрепления знаний.

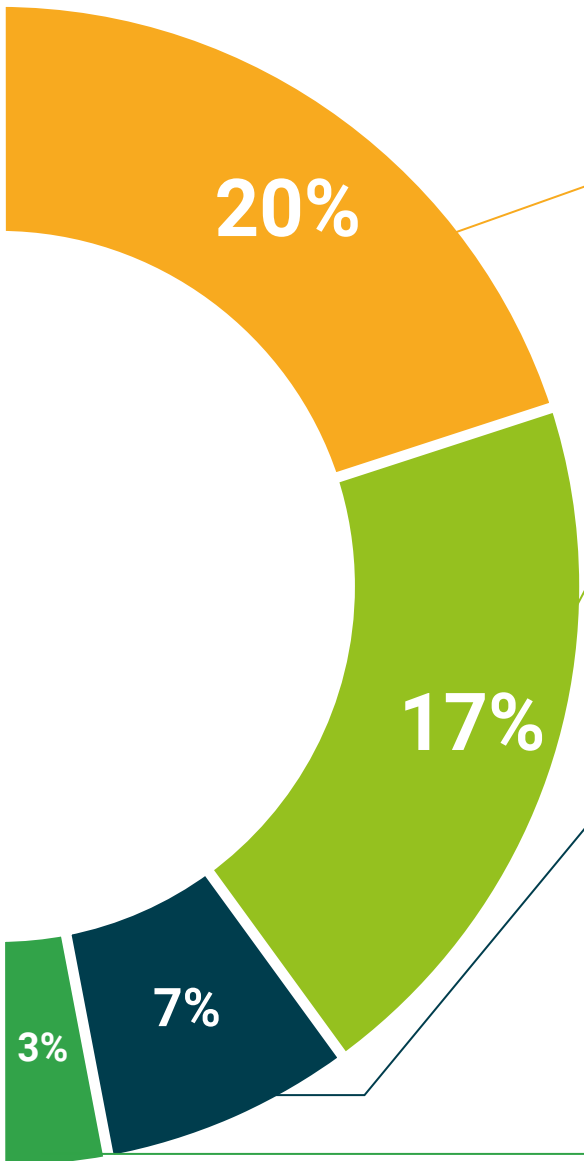
Эта уникальная обучающая система для представления мультимедийного содержания была отмечена компанией Microsoft как "Европейская история успеха".



#### Дополнительная литература

Новейшие статьи, консенсусные документы и международные руководства включены в список литературы курса. В виртуальной библиотеке TECH студент будет иметь доступ ко всем материалам, необходимым для завершения обучения.





#### Анализ кейсов, разработанных и объясненных экспертами

Эффективное обучение обязательно должно быть контекстным. Поэтому мы представим вам реальные кейсы, в которых эксперт проведет вас от оказания первичного осмотра до разработки схемы лечения: понятный и прямой способ достичь наивысшей степени понимания материала.



#### Тестирование и повторное тестирование

На протяжении всей программы мы периодически оцениваем и переоцениваем ваши знания с помощью оценочных и самооценочных упражнений: так вы сможете убедиться, что достигаете поставленные цели.



#### Мастер-классы

Существуют научные данные о пользе экспертного наблюдения третьей стороны. Так называемый метод обучения у эксперта укрепляет знания и память, а также формирует уверенность в наших будущих сложных решениях.



#### Краткие руководства к действию

TECH предлагает наиболее актуальное содержание курса в виде рабочих листов или сокращенных руководств к действию. Обобщенный, практичный и эффективный способ помочь вам продвинуться в обучении.



07

# Квалификация

Специализированная магистратура в области сестринского дела в онкологии гарантирует, помимо самого строгого и современного обучения, получение диплома об окончании Специализированной магистратуры, выдаваемого ТЕСН Технологическим университетом.





“

*Успешно пройдите эту программу и получите университетский диплом без хлопот, связанных с поездками и оформлением документов”*

Данная **Специализированная магистратура в области сестринского дела в онкологии** содержит самую полную и современную научную программу на рынке.

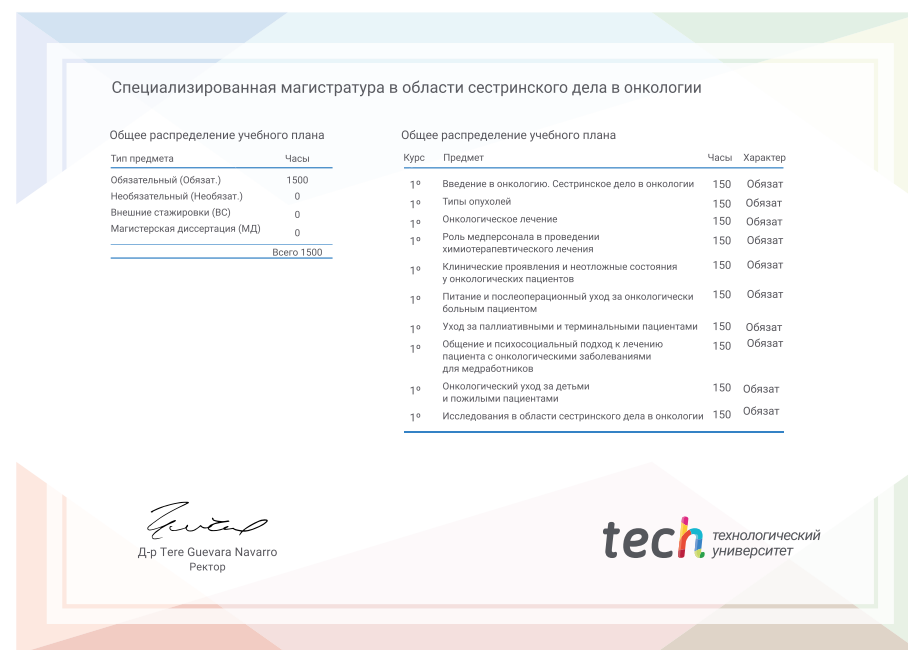
После прохождения аттестации студент получит по почте\* с подтверждением получения соответствующий диплом **Специализированной магистратуры**, выданный **TECH Технологическим университетом**.

Диплом, выданный **TECH Технологическим университетом**, подтверждает квалификацию, полученную в Специализированной магистратуре, и соответствует требованиям, обычно предъявляемым биржами труда, конкурсными экзаменами и комитетами по оценке карьеры.

Диплом: **Специализированная магистратура в области сестринского дела в онкологии**

Формат: **онлайн**

Продолжительность: **12 месяцев**



\*Гаагский апостиль. В случае, если студент потребует, чтобы на его диплом в бумажном формате был проставлен Гаагский апостиль, TECH EDUCATION предпримет необходимые шаги для его получения за дополнительную плату.

Будущее

Здоровье Доверие Люди

Образование Информация Тьюторы

Гарантия Аккредитация Преподавание

Институты Технология Обучение

Сообщество Обязательство

Персональное внимание Инновации

Знания Настоящее Качество

Веб обучение

Развитие Институты

Виртуальный класс

Языки

**tech** технологический университет

**Специализированная магистратура**

Сестринское дело в онкологии

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 12 месяцев
- » Учебное заведение: ТЕСН Технологический университет
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

# Специализированная магистратура Сестринское дело в онкологии