

Vyjádření k připomínkám výboru České onkologické společnosti ke vzdělávacím programům nástavbových oborů Onkochirurgie, Onkourologie a Onkogynekologie

K Oboru onkochirurgie není žádná závažnější připomínka.

K délce **klinické stáže na klinické a radiační onkologii** lze uvést, že v důsledku celkového zkrácení vzdělávacího programu ze 3 na 2 roky lze považovat délku stáže 1 měsíc za dostačující, protože onkochirurgové mají tyto obory jako součást teoretické přípravy v dostatečném rozsahu a prakticky aplikaci chemoterapie a ozařování neprovádějí.

Pokud jde o **koncepti péče o karcinom prsu**, vždy jsme zastávali názor, že chirurgická část je dobře a v dostatečné míře v ČR zajišťována chirurgy a není třeba školení v problematice operací pro karcinom prsu rozšiřovat na jiné odbornosti.

Pokud jde o stanovisko, kteří chirurgové a která pracoviště by měla mít kompetenci o tyto nemocné pečovat, pak pokud jde o individuální vzdělání, existuje v rámci onkochirurgické specializace modul chirurgie prsu, který již v uplynulých letech získala řada chirurgů, kteří se této problematice věnují. V budoucnu by to mělo být podmínkou pro všechny mamární chirurgy. Pracoviště, která se této problematice věnují by měla mít vytvořeny pro tento typ chirurgie nezbytné podmínky. Patří mezi ně zejména: pravidelná úzká spolupráce příslušných odborníků v indikačních komisích, spolupráce se screeningovým centrem, a KOC a napojené regionální skupiny, možnost peroperační histologie, možnost lokalizace nehmotných lézí a identifikace sentinelové uzliny. Je samozřejmé, že je třeba podpořit racionální koncentraci těchto pacientů na pracoviště, kde se budou tyto výkony prováděné v dostatečné frekvenci, tak jak to odpovídá zásadám high volume hospitals. Jak ukazují dostupné statistiky, tento proces v ČR postupně probíhá. U nás, ani v zahraničí nejsou jednoznačné názory na nutný počet výkonů na pracovišti, aby byla zajištěna dobrá kvalita onkochirurgické péče a zdůrazňuje se důležitost individuálního přístupu k tomuto hodnocení, a především je třeba klást důraz na dosažené výsledky. Z posouzení situace v našich podmínkách a z proběhlých diskusí vyplývá, že v současné době by měla být požadovaná minimální frekvence operací pro karcinom prsu na pracovišti asi 50 výkonů za rok.

Prof. MUDr. Miloslav Duda, DrSc
Předseda sekce onkochirurgie ČCHS
vedoucí subkatedry onkochirurgie IPVZ

Doc. MUDr. Jiří Gatěk, CSc
předseda mamologické sekce ČCHS

V Olomouci a ve Zlíně 28. 9. 2019