

קורס שיקום אונקולוגי מקוון – פיזיותרפיה למתמודדים עם מחלת הסרטן קורס ON LINE

תאריכים: 21,22/1/21 14,15/1/21 7,8/1/21

שעות: ימי חמישי 19:00-22:00 ימי שישי 9:00-12:00

מקום: זום

שמות מרכזות הקורס:

עמית אפשטיין, PT,CLT, GCOR
הלנה סילמן כהן, PT, DPT, CLT-LANA

רקע:

בארץ חיים קרוב ל 300,000 אנשים המתמודדים עם מחלת הסרטן. בכל שנה נוספים אליהם כמעט 30,000 חולים חדשים. כפיזיותרפיסטים העובדים בקהילה ובבתי חולים אנו נפגשים עם מטופלים בעלי רקע אונקולוגי בהווה או בעבר על בסיס יומי. לא תמיד יש בידינו את הכלים להתאים להם את הטיפול התומך לו הם זקוקים. הקורס מציע לכל פיזיותרפיסט/ית הרחבה של הידע המקצועי בתחום הפיזיותרפיה האונקולוגית. פיזיותרפיה אונקולוגית הינו תחום חדש במקצוע שהולך ותופס תאוצה בעולם ובארץ.

מטרות הקורס:

1. המשתתפים יכירו ויבינו את האבחנה והפרוגנוזה של המטופל האונקולוגי העומד מולם.
2. המשתתפים יכירו את סוגי הטיפולים השונים המקובלים כיום ויבינו את השלכותיהם על איכות החיים הצפויה למטופליהם.
3. המשתתפים ידעו לזהות את צרכי המטופל האונקולוגי וצרכי מטפלו העיקריים לאורך כל תקופת ההתמודדות עם המחלה.
4. המשתתפים ידעו להתאים את הטיפול הפיזיותרפי הנכון לכל שלב של המחלה מרגע האבחנה ועד החלמה או סיום החיים.
5. המשתתפים ידעו לבנות תכנית תרגול בטוחה המותאמת לכל מטופל אונקולוגי באופן אישי בהתאם למצבו הגופני וליכולותיו.

מסגרת הקורס: 18 שעות מחולקות ל-6 ימים של 3 שעות של הרצאות ודיונים בזום.

דרישות הקורס:

- נוכחות חובה ל 100% מהשעות
- קריאה מקדימה והאזנה לפודקאסט
- השתתפות פעילה בדיונים והצגות תיאורי מקרה.
- הגשת מטלת סיכום קורס וקבלת ציון עובר – כל משתתף יידרש לאתר מראש מטופל אונקולוגי במקום עבודתו ולהכין תיאור מקרה אישי אותו יפתח במהלך הקורס בהתאם לתכנים שיילמדו ויגיש בסופו. הנחיות להכנת תיאור המקרה יועברו למשתתפים מראש

קהל היעד: פיזיותרפיסטים מכלל המסגרות (בי"ח, קופ"ח, פרטי, מוסדות) המטפלים באנשים שמתמודדים עם סרטן בהווה או בעבר.

משתתפים: מינימום 20 מקסימום 30

תכנית הקורס:

מרצה	נושא	שעה	
עמית	הרצאת מבוא: היכרות עם מחלת הסרטן מושגים בסיסיים באונקולוגיה, אפידמיולוגיה בעולם ובארץ, הבנת אבחנות רפואיות, היכרות עם סוגי הטיפולים האונקולוגיים הקיימים	3 שעות 19:00-22:00	מפגש 1 יום ה' 7.1.21
הלנה	תופעות לוואי של מחלת הסרטן והטיפולים האונקולוגיים : התמודדות עם תופעות לוואי מוקדמות ומאוחרות Cancer related fatigue, neuropathies, chemobrain, cardiotoxicity, lymphedema, osteoporosis, sexual graft vs host ,dysfunction & incontinence disease	3 שעות 9:00-12:00	מפגש 2 יום ו' 8.1.21
הלנה	מתיאוריה לפרקטיקה: בניית תכנית טיפול לפי CASE STUDY ראיון , בדיקה ובניית תכנית טיפול בפיזיותרפיה. הבנת המצב הרפואי הנוכחי, הבנת השלכות הצפויות של הטיפול האונקולוגי על המטופל, הכנת המטופלים לקראת הטיפול הצפוי	3 שעות 19:00-22:00	מפגש 3 יום ה' 14.1.21
עמית	פעילות גופנית לחולים ומחלימים מסרטן: עקרונות, אמצעי זהירות, בניית תכנית אימון מותאמת אישית ובטוחה סוגיות נוספות בפיזיותרפיה אונקולוגית: שימוש באמצעים אלקטרופיזיקליים, סרטן והריון	3 שעות 9:00-12:00	מפגש 4 יום ו' 15.1.21
עמית	פיזיותרפיה פליאטיבית והוספיס: תפקיד הפיזיותרפיסט בטיפול הפליאטיבי, כלים אופרטיביים לטיפול פיזיותרפי בחולה הנוטה למות	3 שעות 19:00-22:00	מפגש 5 יום ה' 21.1.21
גיא תבורי – עו"ס	סרטן מנקודת מבטו של החולה: הרצאת אורח	3 שעות 9:00-12:00	מפגש 6 יום ו' 22.1.21
הלנה ועמית	הצגת תיאורי מקרה וסיכום		

קורות חיים

עמית אפשטיין – פיזיותרפיסטית בוגרת אוניברסיטת בן גוריון (2002). מטפלת לימפתית מוסמכת בשיטת Casely-Smith (2004).
בעלת תעודת GRADUATE IN COMPREHENSIVE ONCOLOGY REHABILITATION (GCOR) מטעם אוניברסיטת אוקלנד, משיגן, ארה"ב (2017).
כיום מובילה ארצית של תחום האונקולוגיה בפיזיותרפיה במכבי שירותי בריאות ופיזיותרפיסטית יחידת הוספיס בית של מכבי שירותי בריאות בב"ש.
בעלת ניסיון של למעלה מ-15 שנים בליווי וטיפול בחולי סרטן ומתמודדים לאורך כל שלבי המחלה
הלנה סילמן כהן – פיזיותרפיסטית בוגרת אוניברסיטת תל-אביב (2001). מטפלת לימפתית מוסמכת, הכשרה ב Foldi clinic בגרמניה (2003). בוגרת תואר דוקטור לפיזיותרפיה מטעם Utica college (Transitional Doctorate of Physical Therapy).
רכשה את עיקר הניסיון האונקולוגי במהלך העבודה שלה בין השנים 2011-2018 ב- Memorial Sloan Kettering Cancer Center, אחד מרכזים הגדולים והחשובים בעולם לטיפולים אונקולוגיים, שנמצא בניו יורק. במהלך עבודתה סיפקה שירותי פיזיותרפיה, השתתפה במחקרים, העבירה הדרכות למטופלים/ות, לצוות הרפואי, וכן הרצאות למתמחים.
כיום, עובדת ברמב"ם במערך האונקולוגי כפיזיותרפיסטית בכירה במסגרת מרפאת צעירים (מרכז טל – חלאסרטן), מעבירה קורסים והרצאות, ומטפלת באופן פרטי.

פירוט הביבליוגרפיה של הקורס:

- Academy of oncologic physical therapy. (n.d.). Who is the academy of oncologic physical therapy. Retrieved from: <http://oncologypt.org/about-us/>
- Aversa, Z., Costelli, P., & Muscaritoli, M. (2017). Cancer-induced muscle wasting: latest findings in prevention and treatment. *Therapeutic advances in medical oncology*, 9(5), 369-382. doi: [10.1177/1758834017698643]
- Bauer, C. (2016). Understanding radiation dermatitis. *American Nurse Today*, 11(1), 13-15. Retrieved from <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ccm&AN=112468151&site=eds-live>
- Centers for Disease Control and Prevention (CDC), (n.d.). Perceived Exertion (Borg Rating of Perceived Exertion Scale). Retrieved from: <https://www.cdc.gov/physicalactivity/basics/measuring/exertion.htm>
- Courneya, S.K., Vallance, J.K., McNeely et al, (2012) The Alberta moving beyond breast cancer (AMBER) cohort study: a prospective study of physical activity and health-related fitness in breast cancer survivors. *BMC Cancer*, 12:525
- <http://www.biomedcentral.com/1471-2407/12/525>
- Cuaron, J. J., Chon, B., Tsai, H., Goenka, A., DeBlois, D., Ho, A., Powell, S., Hug, E. Cahlon, O. (2015). Early toxicity in patients treated with postoperative proton therapy for locally advanced breast cancer. *International journal of radiation oncology, biology, physics*, 92(2), 284-91. doi: [10.1016/j.ijrobp.2015.01.005] (Pic)
- Delanian, S., Lefaix, J.L., & Pradat, P.F., (2012). Radiation induced neuropathy in cancer survivors. *Radiotherapy and Oncology*, 105(3), p. 273-282. <http://dx.doi.org/10.1016/j.radonc.2012.10.012>

- Dressendorfer, R., & Wiemer, H. (2018). Cancer-Related Fatigue. *CINAHL Rehabilitation Guide*. Retrieved from <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=rrc&AN=T708776&site=eds-live>
- Gillespie, T. C., Sayegh, H. E., Brunelle, C. L., Daniell, K. M., & Taghian, A. G. (2018). Breast cancer-related lymphedema: risk factors, precautionary measures, and treatments. *Gland surgery*, 7(4), 379-403. doi: 10.21037/g.s.2017.11.04.
- Israeli Association of Lymphedema. Comparing rights for lymphedema therapy 31/12/15 http://www.patients-rights.org/uploadimages/Lymphatic_treatments_Table_comparing_the_kuppo_t.pdf
- Levenhagen, K., Davies, C., Perdomo, M., Ryans, K., & Gilchrist, L. (2017). Diagnosis of upper-quadrant lymphedema secondary to cancer: Clinical practice guideline from the oncology section of APTA. *Rehabilitation oncology (American Physical Therapy Association. Oncology Section)*, 35(3), E1-E18. DOI: 10.1097/01.REO.0000000000000073
- Longo, D. L., (2009). Late effects from radiation therapy: The hits just keep on coming. *JNCI: Journal of the National Cancer Institute*, 101(13), p. 904–905, <https://doi.org/10.1093/jnci/djp164>
- Marike, V., Rosalie, J., Huijsmans, E.G., Mariëtte D., et al, (2018) Tailoring exercise interventions to comorbidities and treatment-induced adverse effects in patients with early stage breast cancer undergoing chemotherapy: a framework to support clinical decisions, *Disability and Rehabilitation*, 40:4, 486-496, <https://doi.org/10.1080/09638288.2016.1260647>
- DOI: 10.1080/09638288.2016.1260647
- McNeely, M. L., Dolgoy, N., Al Onazi, M., & Suderman, K. (2016). The Interdisciplinary Rehabilitation Care Team and the Role of Physical Therapy in Survivor Exercise. *Clinical Journal of Oncology Nursing*, 20(6), 8–16. <https://doi.org/10.1188/16.CJON.S2.8-16>
- Mortimer, P., & Levine, G. (n.d.) Let's Talk Lymphedema. Retrieved from: https://lymphaticnetwork.org/documents/Lets_Talk_Lymphoedema_Complete.pdf
- Nguyen, T., T., Hoskim, T., L., Haberman, E.B., Cheville, A., L., & Boughey, J., C. (2017). Breast cancer related lymphedema risk is related to multidisciplinary treatment and not surgery alone. Results from a large cohort study. *Annals of Surgical Oncology*, 24(10), 2972-2980. doi: 10.1245/s10434-017-5960-x.
- Ostby, P. L., Armer, J. M., Dale, P. S., Van Loo, M. J., Wilbanks, C. L., & Stewart, B. R. (2014). Surveillance recommendations in reducing risk of and optimally managing breast cancer-related lymphedema. *Journal of Personalized Medicine*, 4(3), 424–447. <http://doi.org/10.3390/jpm4030424>
- Schwartz, G., Hughes, K., Lynch, H., Fabian, C., Fentiman, I., Robson, M., Domchek, S.M., Hartmann, L.C., Holland, R., Winchester, D.J. (2009). Proceedings of the international consensus conference on breast cancer risk, genetics, & risk management, April, 2007. *Breast Journal*, 15(1), 4-16. doi:10.1111/j.1524-4741.2008.00665.x
- Shah, C., Arthur, D., W., Wazer, D., Khan, A., Ridner, S., & Vicini F. (2016). The impact of early detection and intervention of breast cancer related

- lymphedema: a systemic review. *Cancer Medicine*, 5(6), 1154-1162. DOI [10.1002/cam4.691](https://doi.org/10.1002/cam4.691)
- Sisler, J., Chaput, G., Sussman, J., & Ozokwelu, E. (2016). Follow-up after treatment for breast cancer: Practical guide to survivorship care for family physicians. *Canadian Family Physician*, 62(10), 805–811.
 - Than, U., Guanzon, D., Leavesley, D., & Parker, T. (2017). Association of Extracellular Membrane Vesicles with Cutaneous Wound Healing. *International journal of molecular sciences*, 18(5), 956. doi:10.3390/ijms18050956
 - Thompson Bumm, H. A. Koehler, L., & Tuttle, T. M. (2017). Venturing out of a limb; Axillary web syndrome. *The American Journal of Medicine*, 130(5), 209-210. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.amjmed.2016.12.016>
 - Venes D (Ed.). (2013). cancer grading and staging. *Taber's Cyclopedic Medical Dictionary, 22nd Ed.* Retrieved from <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=rrc&AN=t0hC02-137740&site=eds-live>
 - Walrath, J., Litterini, A. J., & McAuley, J. A. (2015). Axillary web syndrome, a complication of breast cancer: What the orthopedic physical therapist needs to know. *Orthopaedic Physical Therapy Practice*, 27(2), 94–103. Retrieved from <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ccm&AN=103799727&site=eds-live>
 - Wirtz, P., & Baumann, F. T. (2018). Physical activity, exercises and breast cancer – what is the evidence for rehabilitation, aftercare, and survival? A review. *Journal of Breast Care*, 13, 93-101. DOI: 10.1159/000488717
 - .2018 הבינלאומי יום הסרטן למלחמה בסרטן (2017). Retrieved from: <http://www.cancer.org.il/template/default.aspx?PageId=9813>
 - . מהו סרטן גנטי. Retrieved from: <https://www.bracha.org.il/braca>
 - . צעדים לאיכות חיים. Retrieved from: <http://www.cancer.org.il/download/files/%D7%A6%D7%A2%D7%93%D7%99%D7%9D%20%D7%9C%D7%90%D7%99%D7%9B%D7%95%D7%AA%20%D7%97%D7%99%D7%99%D7%9D.pdf>

קריאה מומלצת למשתתפים:

- American cancer society. Cancer A-Z. Retrieved from <https://www.cancer.org/cancer.html>
- Canadian Cancer Society. Diagnosis and treatment. Retrieved from <http://www.cancer.ca/en/cancer-information/diagnosis-and-treatment/diagnosis/?region=ab>
- Cancer Research UK. Coping with cancer. Retrieved from <https://www.cancerresearchuk.org/about-cancer/coping>
- National Cancer Institute (NCI) (n.d.). What is cancer?. Retrieved from: <https://www.cancer.gov/about-cancer/understanding/what-is-cancer>
- National Comprehensive Cancer Network (NCCN) Survivorship Guidelines version 2.2018. Retrieved from https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/default.aspx
- Rankin, J. (2008). Rehabilitation in cancer care. UK: Wiley-Blackwell publication
- Schmitz, K.H., Courneya, K.S., Matthews C. et al, (2010) American College of Sports Medicine Roundtable on Exercise Guidelines for Cancer Survivors <http://www.acsm-msse.org> DOI: 10.1249/MSS.0b013e3181e0c112
- Stubblefield, M. D. (2019). *Cancer rehabilitation: Principles and practice*. New York: Springer Publishing Company.