



SCHEMA INFORMATIVA

**MASTER UNIVERSITARIO ANNUALE DI II LIVELLO IN
“GESTIONE MULTIDISCIPLINARE DEL PAZIENTE URO-ONCOLOGICO”
A.A. 2023/2024**

Decreto Rettorale Istitutivo	n. 977/2024 – prot.n. 31712 del 16/04/2024
-------------------------------------	---

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E DIDATTICA DEL CORSO

Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche dell’Università degli Studi “G. d’Annunzio” Chieti-Pescara.

Indirizzo: Via dei Vestini, 31 - 66100 Chieti Scalo (CH).

Orari di ricevimento: lunedì – venerdì dalle 9.00 alle 14.00;

Recapiti: Telefono: 0871-3554140;

e-mail: dsmob@unich.it.

SEDE DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ

- Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche – palazzina di Farmacia corpo D – Nuovo Polo Didattico – campus universitario – Via dei Vestini – 66100 Chieti Scalo (CH).
- “Ospedale SS. Annunziata” – Via dei Vestini – 66100 Chieti Scalo (CH).

CONSIGLIO DI CORSO

Docente	Struttura di appartenenza	Ruolo	SSD
Prof. Luigi Schips (Coordinatore)	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche (DSMOB)	Professore ordinario	MED/24
Prof. Michele Marchioni (componente)	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche (DSMOB)	Professore associato	MED/24
Prof. Domenico Genovesi (componente)	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche (DSMOB)	Professore ordinario	MED/36
Prof. Nicola Tinari (componente)	Dipartimento di Scienze Mediche, Orali e Biotecnologiche (DSMOB)	Professore associato	MED/06
Prof. Michele De Tursi (componente)	Dipartimento di Tecnologie Innovative in Medicina & Odontoiatria (DTIM&O)	Professore associato	MED/06

DURATA DEL CORSO

Il Master è di durata annuale per un carico didattico complessivo pari a 1500 ore e 60 CFU.

Il corso è articolato n. 1 settimana/mese - per 3 giorni/settimana.

LINGUA

Il Master è tenuto in lingua italiana.

NUMERO POSTI E MODALITÀ DI AMMISSIONE

Il numero minimo e massimo degli iscritti è programmato rispettivamente in 5 e 15 unità.

ALL. A

L'ammissione al Corso avverrà fino a copertura dei posti disponibili tramite selezione, effettuata da parte apposita Commissione, espressa in centesimi, determinata sulla base di:

- valutazione del *curriculum vitae et studiorum*
- colloquio

Il punteggio massimo attribuibile dalla Commissione esaminatrice è di 100 punti, così ripartiti:

- fino ad un massimo di punti 15 punti per il voto di Laurea così ripartito:
 - 10 punti per votazione di Laurea di 110/110 e lode
 - 5 punti per votazione di Laurea di 110/110;
- fino ad un massimo di 15 punti per il Diploma di Specializzazione in Urologia;
- fino ad un massimo di 70 punti per il colloquio.

Ai fini della valutazione dei titoli di ammissione da parte della Commissione, nominata con provvedimento del Direttore della struttura di gestione del corso, formata da non meno di tre componenti effettivi e due supplenti, scelti tra professori e ricercatori di ruolo individuati dal Consiglio di Corso nell'ambito dei docenti del Master, può essere integrata con esperti esterni di comprovata qualificazione, lo studente entro e non oltre la data di scadenza del bando di ammissione dovrà trasmettere al seguente indirizzo dsmob@pec.unich.it la documentazione per la valutazione accompagnata da lettera di trasmissione con elenco dei documenti di cui si chiede la valutazione.

Con apposito avviso reso pubblico sul sito web di Ateneo <http://www.unich.it>, alla sezione "Albo Pretorio Online" e al link <http://www.unich.it/didattica/post-lauream/master> saranno rese note le indicazioni per l'espletamento della prova selettiva.

Tale pubblicazione rappresenta l'unico mezzo di pubblicità legale e sostituisce, pertanto, tutte le forme di comunicazione personale al domicilio o residenza degli aventi diritto.

L'assenza del candidato nel giorno, luogo ed orario di svolgimento della prova, sarà considerata come rinuncia alla prova medesima qualunque sia la causa o l'impedimento che l'abbia determinata.

La prova selettiva non verrà espletata qualora il numero delle candidature pervenute alla data di scadenza fissata sia pari a 5. In tal caso tutti i candidati, fatto salvo il possesso dei requisiti di ammissione, saranno ammessi di diritto alla frequenza del Corso senza dover sostenere alcuna prova di selezione. Di tanto sarà data idonea informazione sul sito web di Ateneo <http://www.unich.it>, alla sezione "Albo Pretorio Online" e al link <http://www.unich.it/didattica/post-lauream/master>.

In caso di parità di punteggio, prevale il candidato anagraficamente più giovane.

I primi cinque studenti della graduatoria stilata dalla Commissione esaminatrice, secondo i predetti criteri, usufruiranno di un esonero totale del pagamento del contributo di iscrizione che sarà finanziato dalle donazioni di enti esterni. Resta dovuta a carico del corsista l'imposta di bollo ed il contributo di selezione.

Gli eventuali posti resisi vacanti a seguito di rinuncia o decadenza dei vincitori, saranno ricoperti mediante scorrimento della graduatoria di merito, fino ad esaurimento dei posti disponibili.

CONTRIBUTO DI ISCRIZIONE

Il contributo di iscrizione al Master è fissato in € 2.000,00 pro capite al netto dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale, pagabile in due rate di pari importo entro le seguenti scadenze:

- la prima rata pari ad € 1.016,00, comprensiva dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale, entro e non oltre il termine di immatricolazione;
- la seconda rata pari ad € 1.000,00, entro e non oltre il **30 settembre 2024**.

ALL. A

Il ritardato pagamento comporterà l'applicazione di un'indennità di mora pari a:

- € 25,00 in caso di pagamento entro 7 (sette) giorni dalla data di scadenza;
- € 50,00 in caso di pagamento effettuato oltre 7 (sette) giorni dalla data di scadenza.

Si precisa che nel caso in cui dovessero pervenire finanziamenti da parte di società esterne prima delle procedure di immatricolazione al Master, il Coordinatore si riserva il diritto di aumentare il numero degli studenti che usufruiranno dell'esonero totale del contributo di iscrizione, secondo l'ordine della graduatoria di merito stilata dalla Commissione.

ANALISI DEI FABBISOGNI, OBIETTIVI FORMATIVI DEL CORSO E SBOCCHI PROFESSIONALI

Il Master ha lo scopo di ampliare le conoscenze sulla fisiopatologia, diagnostica e trattamento dei carcinomi che affliggono l'apparato uro-genitale maschile e femminile di pertinenza urologica con approccio multidisciplinare coinvolgendo le principali figure sanitarie deputate al trattamento di tali patologie. Il master si propone inoltre di fornire le basi per la comprensione ed il disegno di studi clinici nell'ambito dell'urologia oncologica volti a testare o verificare l'efficacia dei trattamenti e dei mezzi diagnostici impiegati in tale ambito.

Attualmente, in uno scenario a rapida evoluzione, come quello uro-oncologico, la necessità di organizzazione multidisciplinare in unità dedite alla cura dei pazienti uro-oncologici è sempre più presente nelle aziende sanitarie ed ospedaliere. Ad oggi però mancano corsi specificatamente orientati alla formazione professionale delle figure sanitarie da impiegare in board multidisciplinari. Il master offre una visione completa delle problematiche affrontate dai professionisti sanitari nel trattamento dei pazienti uro-oncologici, dalla diagnosi strumentale fino al trattamento sistemico e locale. I discenti si potranno confrontare con figure di riferimento in ambito urologico, oncologico e radioterapico. Saranno inoltre trattati temi spesso trascurati quali la gestione infermieristica del paziente oncologico con particolare riguardo per figure estremamente specializzate nella gestione del paziente durante e dopo il trattamento chirurgico, radioterapico e sistemico. Inoltre, verranno trattate le problematiche inerenti alle cure palliative ed il fine-vita. Infine, saranno affrontati i temi inerenti alla ricerca di base e traslazionale oltre al disegno ed interpretazione di studi clinici in ambito uro-oncologico. Per tutti i candidati è prevista la fruizione di materiale video e osservazione partecipata ad interventi chirurgici in ambito uro-oncologico, oltre ad attività pratica di reparto in radioterapia ed oncologia. Nell'ambito del master saranno previsti tirocini a scelta del candidato, a seconda della professionalità di provenienza, nell'ambito della chirurgia urologica mini-invasiva, del planning del trattamento radioterapico e del trattamento sistemico.

La figura professionale formata dal Corso è quella del medico chirurgo con elevata qualificazione nella gestione del paziente uro-oncologico che può trovare sbocco nell'attivazione e gestione di team multidisciplinari in ambito ospedaliero ed aziendale dedicati all'uro-oncologia.

DESTINATARI DEL CORSO E REQUISITI DI AMMISSIONE

Il Master è rivolto a chi abbia conseguito uno dei seguenti titoli di studio:

- Laurea Magistrale (D.M. 270/04) Classe LM-41 Medicina e Chirurgia;
- Laurea Specialistica (D.M. 509/99) Classe 46/S Medicina e Chirurgia;
- Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito ai sensi degli ordinamenti previgenti (V.O).
- Titolo equipollente e/o equiparabile

I candidati dovranno inoltre essere in possesso di:

- Abilitazione all'esercizio della professione;
- Iscrizione all'ordine professionale

ALL. A

I candidati in possesso di un titolo di studio conseguito all'estero potranno iscriversi al Corso purché in regola con le vigenti prescrizioni ministeriali in materia di procedure per l'ingresso, il soggiorno e l'immatricolazione degli studenti internazionali e il relativo riconoscimento dei titoli, per i corsi della Formazione Superiore in Italia.

Definitiva valutazione in ordine alla idoneità dei titoli stranieri ai soli fini dell'iscrizione al Corso è comunque rimessa al Consiglio di Corso.

MODALITÀ DI ORGANIZZAZIONE E SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ DIDATTICHE E ARTICOLAZIONE DEL PERCORSO DELLE ATTIVITÀ FORMATIVE

Il Master è tenuto in presenza ed è articolato in attività didattica frontale, esercitazioni, laboratori, attività di studio e preparazione individuale.

Gli insegnamenti sono così organizzati:

Tabella attività formative

Insegnamento	SSD	Ore lezioni	Ore di eserc. labor.	Ore studio indiv.le	Tot.	CF U
1. DIAGNOSI E TRATTAMENTO DEL CARCINOMA PROSTATICO						
1.1 Imaging nel carcinoma prostatico: dalla diagnosi alla stadiazione al follow-up	MED/36	2	8	15	25	1
1.2 Fisiopatologia del carcinoma prostatico. Diagnosi, biomarkers e biopsia fusion.	MED/24	2	8	15	25	1
1.3 Aspetti fondamentali di anatomia patologica nel carcinoma prostatico	MED/08	2	8	15	25	1
1.4 Carcinoma prostatico a basso rischio: sorveglianza attiva e prostatectomia radicale	MED/24	2	8	15	25	1
1.5 Carcinoma prostatico a rischio intermedio ed alto: prostatectomia radicale e linfadenectomia	MED/24	2	8	15	25	1
1.6 Ruolo della radioterapia per il carcinoma prostatico: radioterapia a scopo radicale, adiuvante e di salvataggio	MED/36	2	8	15	25	1
1.7 Carcinoma prostatico metastatico ormono-sensibile: la terapia sistemica	MED/06	2	7	16	25	1
1.8 Carcinoma prostatico oligometastatico: ruolo delle terapie locali	MED/36	2	8	15	25	1
1.9 Il carcinoma prostatico resistente alla castrazione (M0 e M+ CRPC): trattamento sistemico	MED/36	2	8	15	25	1
1.10 Diagnosi, stadiazione e terapia: ruolo della medicina nucleare	MED/36	2	8	15	25	1
1.11 Effetti metabolici della deprivazione androgenica e salute dell'osso	MED/13	2	8	15	25	1
1.12 Cistite attinica: il trattamento	MED/24	2	7	16	25	1
2. FISIOPATOLOGIA DEL CARCINOMA UROTELIALE E TERAPIA CHIRURGICA						
2.1 Fisiopatologia del carcinoma uroteliale della vescica e dell'alta via escrettrice. Diagnosi endoscopica ed operativa. Trattamento del NMIBC	MED/24	2	7	16	25	1
2.2 Imaging dei tumori della via escrettrice: dalla diagnosi alla stadiazione al follow-up	MED/36	2	7	16	25	1
2.3 Aspetti fondamentali di anatomia patologica nei tumori uroteliali	MED/08	2	7	16	25	1
2.4 La cistectomia radicale: dall'open alla robotica	MED/24	2	7	16	25	1
2.5 Terapia conservativa dei tumori dell'alta via escrettrice	MED/24	2	7	16	25	1
2.6 Terapia chirurgica dei tumori dell'alta via escrettrice: nefroureterectomia e linfadenectomia retroperitoneale	MED/24	2	7	16	25	1

ALL. A

2.7 Terapia sistemica nei tumori della via escrettrice localmente avanzati e metastatici: dalla chemioterapia all'immunoterapia adiuvante, neoadiuvante e definitiva	MED/06	2	7	16	25	1
2.8 Ruolo della radioterapia nei tumori della via escrettrice	MED/36	2	7	16	25	1
3. DIAGNOSI E TRATTAMENTO DEL CARCINOMA DEL PENE E DEL TESTICOLO						
3.1 Fisiopatologia del carcinoma del pene e del testicolo, prevenzione e fattori di rischio	MED/24	2	7	16	25	1
3.2 La diagnosi clinica e differenziale del carcinoma del pene e terapie delle forme localizzate superficiali	MED/19	2	7	16	25	1
3.3 Aspetti fondamentali di anatomia patologica nel carcinoma del pene e del testicolo	MED/08	2	7	16	25	1
3.4 Imaging nel carcinoma del pene e del testicolo: dalla diagnosi alla stadiazione	MED/36	2	7	16	25	1
3.5 Terapia chirurgica nel carcinoma del pene e del testicolo: penectomia, orchietomia e linfadenectomia inguinale e retroperitoneale	MED/24	2	7	16	25	1
3.6 Ruolo della terapia sistemica nel carcinoma del pene e del testicolo	MED/06	2	7	16	25	1
3.7 Ruolo della radioterapia nel carcinoma del testicolo e del pene	MED/36	2	7	16	25	1
3.8 Infezione da HPV: importanza della vaccinazione nei maschi	MED/42	2	7	16	25	1
3.9 Terapia androgenica sostitutiva nei pazienti sottoposti a orchietomia bilaterale	MED/13	2	7	16	25	1
4. DIAGNOSI E TRATTAMENTO DEL CARCINOMA DEL RENE						
4.1 Fisiopatologia del carcinoma del rene	MED/24	2	7	16	25	1
4.2 Ruolo dell'imaging nella diagnosi e stadiazione delle masse renali: ruolo dell'ecografia e dell'imaging avanzato	MED/36	2	7	16	25	1
4.3 Aspetti fondamentali di anatomia patologica del carcinoma renale	MED/08	2	7	16	25	1
4.4 Piccole masse renali: ruolo della sorveglianza attiva	MED/24	2	7	16	25	1
4.5 La nefrectomia parziale: dall'open alla robotica ed alle tecniche avanzate di ricostruzione dell'immagine	MED/24	2	7	16	25	1
4.6 La nefrectomia radicale: indicazioni e gestione dei tumori localmente avanzati e metastatici	MED/24	2	7	16	25	1
4.7 Terapia sistemica nel carcinoma renale: dai TKI all'immunoterapia nel setting adiuvante e metastatico	MED/41	2	7	16	25	1
4.7 Ruolo della radioterapia nei tumori renali	MED/36	2	7	16	25	1
4.8 Piccole masse renali: ablazione focale e biopsia renale	MED/36	2	7	16	25	1
5. TERAPIA DEL DOLORE NEL PAZIENTE ONCOLOGICO						
5.1 La terapia del dolore e palliativa nel paziente oncologico	MED/41	2	7	16	25	1
5.2 Fine vita e testamento biologico	MED/41	2	7	16	25	1
6. METODOLOGIA DELLA RICERCA						
6.1 Fondamenti di statistica medica e disegno di studi clinici. Sviluppo e validazione dei modelli predittivi	MED/01	2	7	16	25	1
6.2 Organizzazione dei gruppi multidisciplinari nelle aziende ospedaliere e sanitarie locali	MED/42	2	7	16	25	1
7. GESTIONE POST-OPERATORIA DEL PAZIENTE						
7.1 La gestione del paziente dopo chirurgia maggiore: gli ERAS	MED/48	2	7	16	25	1
7.2 Ruolo dello psicologo nei gruppi multidisciplinari	M-PSI/08	2	7	16	25	1

ALL. A

8. DIAGNOSI E TRATTAMENTO DELLE NEOPLASIE SURRENALICHE E DEL RETROPERITONEO						
8.1 Lesioni surrenaliche e del retroperitoneo: diagnostica per immagini	MED/36	2	7	16	25	1
8.2 Aspetti fondamentali di anatomia patologica delle neoplasie surrenaliche e del retroperitoneo	MED/08	2	7	16	25	1
8.3 Surrenectomia: indicazioni e tecnica chirurgica	MED/24	2	7	16	25	1
8.4 Ruolo della radioterapia nelle lesioni surrenaliche e retroperitoneali	MED/36	2	7	16	25	1
8.5 Terapia sistemica nei carcinomi surrenalici e nei tumori maligni del retroperitoneo	MED/06	2	7	16	25	1
8.6 Work-up nelle lesioni retroperitoneali	MED/13	2	7	16	25	1
Totale ore parziale		100	360	790	1250	50
Prova finale					250	10
TOTALE					1500	60

FREQUENZA

La frequenza da parte degli iscritti alle varie attività formative è obbligatoria.

Sono consentite assenze giustificate per il 40% del monte ore complessivamente previsto.

Il periodo di formazione non può essere sospeso.

Non sono ammessi trasferimenti in Master analoghi presso altre sedi universitarie.

FORME DI TUTELA DEL DIRITTO ALLO STUDIO

Sono previsti 3 posti in sovrannumero con esonero totale del contributo di iscrizione per corsisti con disabilità/riconoscimento di handicap ai sensi dell'art. 3, comma 1, della Legge 5 febbraio 1992, n. 104 o con un'invaldit  pari o superiore al 66%. Resta dovuta l'imposta di bollo.

PROVA FINALE

La verifica dei risultati dell'attivit  formativa avviene attraverso la prova finale consistente nella discussione, in presenza, di una tesina elaborata da ciascun candidato sulle tematiche oggetto del Master, valutata con giudizio di idoneit .

RILASCIO DEL TITOLO

Al termine del percorso formativo, agli iscritti in situazione di regolarit  contributiva, che abbiano ottemperato agli obblighi della frequenza e superato la prova finale, sar  rilasciato il Diploma di Master Universitario di II livello in **"GESTIONE MULTIDISCIPLINARE DEL PAZIENTE URO-ONCOLOGICO"**. La data di svolgimento della prova finale   assunta quale data di conseguimento del titolo.