

[Ekspert PTGO debatowali w Kielcach o nowotworach kobiecych \[1\]](#)

Ginekologowie z całego województwa świętokrzyskiego uczestniczyli w konferencji PRAKTYCZNA STRONA ZALECE? czyli standardy i rekomendacje w codziennej praktyce lekarskiej EDYCJA III: 2024/2025, która odbyła się w Kielcach (28.02.2025). Partnerem merytorycznym wydarzenia było Polskie Towarzystwo Ginekologii Onkologicznej.

W interdyscyplinarnym spotkaniu wzięli udział również specjaliści chemioterapii, radioterapii, diagnostyki obrazowej, patomorfologii i diagnostyki molekularnej, którzy na co dzień zajmują się diagnozowaniem i leczeniem nowotworów kobiecych. Sesje tematyczne dotyczyły rekomendacji i zaleceń medycznych w zakresie diagnostyki i leczenia raka szyjki macicy, raka jajnika i raka endometrium. – Dzisiejsze spotkanie służy konsolidacji poszczególnych grup lekarskich, ginekologów położników, onkologów, chemioterapeutów, radioterapeutów, abyśmy mogli wspólnie wymieniać się doświadczeniami przede wszystkim dla pacjenta – powiedział dr n. med. Marcin Misiek, konsultant wojewódzki w dziedzinie ginekologii onkologicznej, kierownik Kliniki Ginekologii ?CO.

KSO usprawni organizację diagnostyki i leczenia

Do miejsca poświęconego modelowi leczenia nowotworów ginekologicznych w kontekście mającej ruszyć od 1 kwietnia 2025 r. Krajowej Sieci Onkologicznej, o którym mówi prof. dr hab. n. med. Mariusz Bidziński, konsultant krajowy w dziedzinie ginekologii onkologicznej.

- Dążymy do tego, żeby stworzyć tzw. unitę czyli zespół dedykowane nowotworom ginekologicznym. W takim ośrodku jak świętokrzyskie Centrum Onkologii to już działa – tłumaczy podczas briefingu dla mediów prof. Mariusz Bidziński, podkreślając, że głównym celem jest zapewnienie pacjentkom z nowotworami ginekologicznymi kompleksowej opieki, nie tylko dotyczącej leczenia, ale również diagnostyki i rehabilitacji. Natomiast szpitalom prowadzącym cztery diagnostyki i leczenia się umożliwia korzystanie z potencjału i doświadczenia wyspecjalizowanych placówek medycznych - Krajowa Sieć Onkologiczna uporządkuje pewne działania w zakresie organizacji. Merytorycznie również jesteśmy przygotowani do tego, aby poprawiać strategię funkcjonowania – powiedział konsultant krajowy ds. ginekologii onkologicznej. Podkreślił, że jednym z filarów KSO będzie koordynator pacjenta, który w sposób uporządkowany będzie prowadził chorego z rozpoznaniem onkologicznym przez cały proces postępowania diagnostycznego i terapeutycznego.

- To spowoduje, że pacjent nie zostanie sam ze swoją chorobą i swoim problemem, ale będzie nadzorowany na każdym etapie tej choroby poprzez diagnostykę, leczenie, monitorowanie. Ma swojego koordynatora czyli ma do kogo się zwrócić, a koordynator będzie mógł poświęcić mu tyle czasu, ile pacjent będzie wymagał, umówi go na poszczególne wizyty, aby cały proces diagnostyczno-leczniczy postępował. U nas w ?CO to już się dzieje – powiedział dr Marcin Misiek podkreślając, że chce współpracować w tym zakresie ze wszystkimi szpitalami w województwie, aby pacjent mógł być systemowo diagnozowany i leczony w odpowiednim ośrodku.

Statystyki zachorowań zależą od ... nas

Konsultant krajowy w dziedzinie ginekologii onkologicznej odniósł się również do aktualnej epidemiologii zachorowań na nowotwory kobiece. Obecnie wyzwaniem dla ginekologów na całym świecie jest rak endometrium, w którym wzrasta umieralność, oraz rak jajnika. – Na całym świecie mamy ten problem, że 70 procent kobiet (z rakiem jajnika) trafia do placówek medycznych z zaawansowanym nowotworem, bo nie mamy profilaktyki. Ten nowotwór często ma bardzo zdradliwą maskę, zwiastującą z objawami ze strony układu pokarmowego – mówi prof. Mariusz Bidziński zaznaczając, że wiele zależy od czujności lekarzy rodzinnych i innych specjalistów, aby w odpowiednim momencie kierowali pacjentki do ginekologa.

Nieco lepiej przedstawia się sytuacja w zakresie raka szyjki macicy, w którym w ciągu ostatnich 5 lat spadła liczba zachorowań. Obecnie w Polsce rocznie na ten nowotwór choruje ponad 2 tysiące kobiet. – Jest to pokłosie profilaktyki, aczkolwiek jest ona jeszcze, niestety, nieefektywna. Przy czym mamy dziś tak doskonałe narzędzia profilaktyczne: profilaktykę pierwotną czyli szczepienia przeciwko HPV i profilaktykę wtórną czyli cytologię, że powinniśmy już dawno zapomnieć o tym nowotworze – zauważył profesor Mariusz Bidziński dodając, że nie tylko

system ochrony zdrowia wymaga usprawnienia, ale tak?e sami obywatele powinni zrozumie?, ?e zdrowie to inwestycja i nale?y o nie dba? korzystaj?c z programów profilaktycznych. – S? województwa, które ?wietnie sobie radz? w profilaktyce. Na pewno ?wi?tokrzyskie jest w tym zakresie dobrym wzorcem i przyk?adem – doda? konsultant krajowy.

Jak poinformowa? dr Marcin Misiek, dobre praktyki ?CO w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy to: dwie mobilne pracownie diagnostyczne (cytomammobus i cytobus), podró?uj?ce po ca?ym regionie, bia?e soboty organizowane regularnie od kilku lat co miesi?c w ?CO, spotkania z mieszkankami województwa podczas akcji profilaktycznych w terenie. – Podczas tych spotka? namawiamy pacjentki do wykonywania bada? profilaktycznych. Je?eli cytologia wyjdzie nieprawid?owo, lub budzi w?tpliwo?ci, wówczas pacjentka jest zapraszana do nas, do ?wi?tokrzyskiego Centrum Onkologii na diagnostyk? pog??bion?. Tu pacjentki s? zaopatrywane kompleksowo – doda?.

[2]

[3]

[4]

Aktualno?ci

Source

URL: <https://www.onkol.kielce.pl/pl/aktualnosci/eksperci-ptgo-debatowali-w-kielcach-o-nowotworach-kobiecych>

Links

[1] <https://www.onkol.kielce.pl/pl/aktualnosci/eksperci-ptgo-debatowali-w-kielcach-o-nowotworach-kobiecych> [2]

https://www.onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/20250228_113042.jpg [3]

https://www.onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/20250228_111017a.jpg [4]

https://www.onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/20250228_110637a.jpg