



DEKLARACJA

MISJA RAKA PŁUCA

2024 - 2034

Celem niniejszej „Deklaracji” jest przeciwdziałanie negatywnym - zdrowotnym, społecznym oraz gospodarczym skutkom, jakie niesie za sobą rosnąca zachorowalność oraz nadumieralność Polek i Polaków na raka płuca, będącego najczęstszą przyczyną zgonów wśród chorób nowotworowych w Polsce.

Polska znajduje się wśród krajów UE, w których współczynniki umieralności z powodu nowotworów są najwyższe. Celem podejmowanych wspólnie działań jest obniżenie odsetka zgonów z powodu raka płuca z 24% do ok. 15% oraz zwiększenie odsetka przeżyć 5-letnich z 14% do min. 20% (dla całej populacji chorych z rakiem płuca) w ciągu najbliższych 10 lat.

Głównym i modyfikowalnym czynnikiem ryzyka pozostaje dym tytoniowy, przyczyniający się do około 2/3 zgonów nowotworowych w Polsce. W tym kontekście, działania na rzecz prewencji pierwotnej, ograniczające odsetek palących w populacji, są nie do przecenienia. Należy promować i wspierać działania polityki zdrowotnej obejmujące edukację, legislację oraz politykę fiskalną, zmierzające do maksymalnego ograniczenia inicjacji tytoniowej wśród dzieci i młodzieży, jak również do sukcesywnego zmniejszania odsetka osób palących w populacji dorosłej.

Najpilniejsze problemy i wyzwania w zakresie opieki onkologicznej nad pacjentem z rakiem płuca w Polsce obejmują: fragmentaryzację i rozproszenie opieki nad pacjentami pomiędzy wiele ośrodków, wykonujących świadczenia „wycinkowo”, brak zasad współpracy między ośrodkami pulmonologicznymi, torakochirurgicznymi i onkologicznymi, zbyt długi czas diagnostyki patomorfologicznej i molekularnej, zbyt długi czas od rozpoczęcia procesu diagnostycznego do wdrożenia leczenia, brak kompleksowej opieki nad pacjentem i jednolitych standardów postępowania w całym kraju. Na wydłużenie procesu diagnostyczno-terapeutycznego ma wpływ przekazywanie pacjenta pomiędzy ośrodkami, wielokrotne powtarzanie badań diagnostycznych, długi czas oczekiwania na niektóre badania i ich wyniki oraz brak koordynacji opieki nad pacjentem.

Kompleksowa i efektywna opieka nad pacjentami z rakiem płuca wymaga współpracy multidyscyplinarnej i wypracowania rozwiązań akceptowanych przez szerokie grono ekspertów, biorących udział w procesie diagnostyki i leczenia tego nowotworu, w oparciu o aktualne wytyczne kliniczne oraz dane epidemiologiczne i naukowe. W związku z powyższym w proces tworzenia i wdrażania MISJI RAKA PŁUCA włączyli się przedstawiciele najważniejszych towarzystw naukowych i organizacji, które są niezbędne dla prawidłowego funkcjonowania opieki onkologicznej nad pacjentami z rakiem płuca.

Stoimy na stanowisku, że należy dążyć do poprawy koordynacji i jakości opieki nad chorymi z nowotworami płuca niezależnie od miejsca ich zamieszkania czy statusu społecznego. Powinno to przełożyć się na skrócenie czasu diagnostyki oraz optymalnego czasu rozpoczęcia terapii. Docelowym modelem opieki nad pacjentami powinny być Lung Cancer Units, gdzie rozpoznaniem i leczeniem nowotworu płuca zajmować się będą specjalistyczne ośrodki o dużym doświadczeniu, dysponujące wielodyscyplinarnym zespołem specjalistów. Ze względu na złożoność procesu diagnostyczno-terapeutycznego oraz postęp jaki dokonuje się w tym obszarze (pojawianie się nowych metod diagnostyki i leczenia), konieczne jest zapewnienie koordynacji i odpowiedniej jakości procedur diagnostycznych, w tym obrazowych, endoskopowych oraz biopsyjnych oraz diagnostyki patomorfologicznej i molekularnej.



Warszawa, dn. 24 czerwca 2024 r.



SYGNATARIUSZE
MISJA RAK PŁUCA
2024 - 2034

Prof. dr hab. n. med. Rodryg Ramlau

Prezes Polskiej Grupy Raka Płuca

Prof. dr hab. n. med. Dariusz M. Kowalski

Sekretarz Generalny Polskiej Grupy Raka Płuca

Prof. dr hab. n. med. Tadeusz Orłowski

Wiceprezes Polskiej Grupy Raka Płuca

Prof. dr hab. n. med. Agnieszka Mastalerz-Migas

Prezes Polskiego Towarzystwa Medycyny Rodzinnej

Prof. dr hab. n. med. Maciej Krzakowski

Prezes Polskiego Towarzystwa Onkologii Klinicznej

Prof. dr hab. n. med. Piotr Rutkowski

Przewodniczący Polskiego Towarzystwa Onkologicznego

Prof. dr hab. n. med. Jacek Fijuth

Prezes Polskiego Towarzystwa Radioterapii Onkologicznej

Prof. dr hab. n. med. Renata Langfort

Prezes Polskiego Towarzystwa Patologów

Prof. dr hab. n. med. Olga Haus

Prezes Polskiego Towarzystwa Genetyki Człowieka

Prof. dr hab. n. med. Edyta Szurowska

Prezes Polskiego Lekarskiego Towarzystwa Radiologicznego

Dr hab. n. med. Beata Jagielska

Dyrektor Narodowego Instytutu Onkologii - PIB w Warszawie



SYGNATARIUSZE
MISJA RAK PŁUCA
2024 - 2034

Prof. dr hab. n. med. Joanna Didkowska

Kierownik Zakładu Epidemiologii i Prewencji Pierwotnej Nowotworów,
NIO-PIB, Krajowy Rejestr Nowotworów

Prof. dr hab. n. med. Cezary Piwkowski

Prezes Elekt Polskiego Towarzystwa Kardio-Torakochirurgów

dr n. med. Małgorzata Czajkowska-Malinowska

Prezes Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc

Aleksandra Wilk

Dyrektor Sekcji Raka Płuca, Fundacja TO SIĘ LECZY

Dr n. med. Andrzej Tysarowski

Prezes Polskiej Koalicji Medycyny Personalizowanej

Dr n. zdr. Sebastian Artur Zdończyk

Prezes Polskiego Towarzystwa Psychoonkologicznego

Dr n. med. Janusz Meder

Prezes Polskiej Unii Onkologii

Mgr Barbara Jobda

Prezes Polskiego Stowarzyszenia Pielęgniarek Onkologicznych

Elżbieta Kozik

Prezes Stowarzyszenia Ruch Onkologiczny PARS