



# DEKLARACJA

## MISJA RAK 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**

*Dr n. med. Janina Książek*

**Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Onkologicznych**

*Elżbieta Kozik*

**Prezes Stowarzyszenia Ruch Onkologiczny PARS**