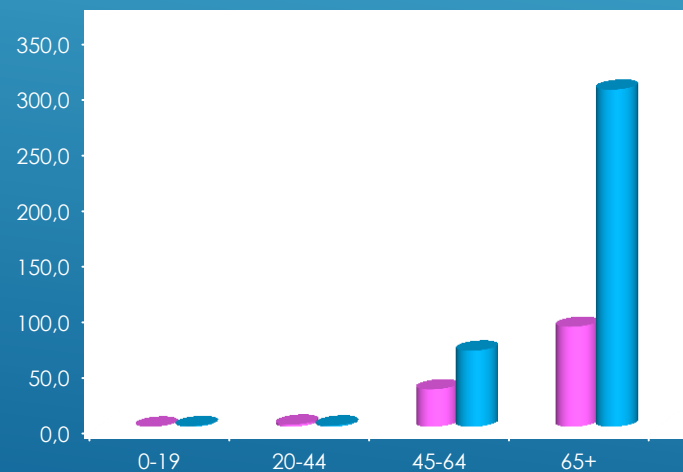


# DIAGNOSTYKA I LECZENIE RAKA PŁUCA ORAZ RAKA KRTANI Z PUNKTU WIDZENIA RADIOTERAPEUTY. OPIS PRZYPADKÓW KLINICZNYCH.

lek. Patryk Hasior  
specjalista radioterapii onkolgicznej  
Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 1 im. F. Chopina w Rzeszowie

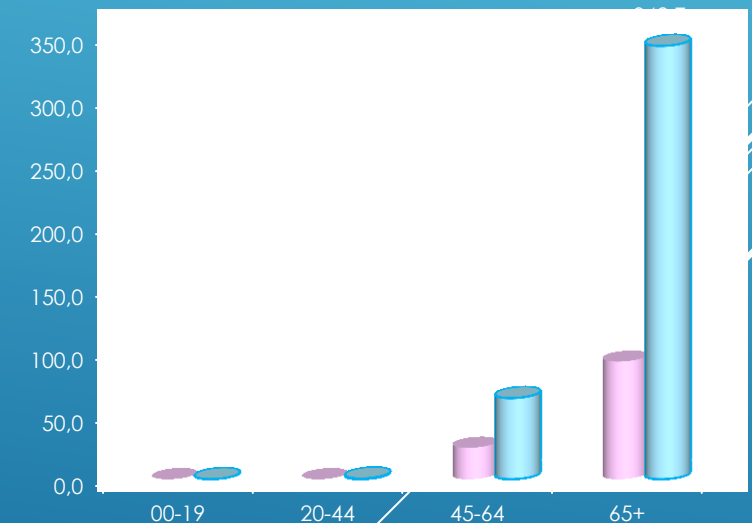
# RAK PŁUCA - EPIDEMIOLOGIA

- Pierwszy nowotwór pod względem umieralności bez względu na płeć
- Drugi co do częstości występowania nowotwór u mężczyzn i kobiet
- Zachorowalność wśród mężczyzn maleje, u kobiet systematycznie wzrasta
- Wyraźny wzrost zachorowań po 50 roku życia



■ zachorowalność kobiety / incidence females  
■ zachorowalność mężczyźni / incidence males

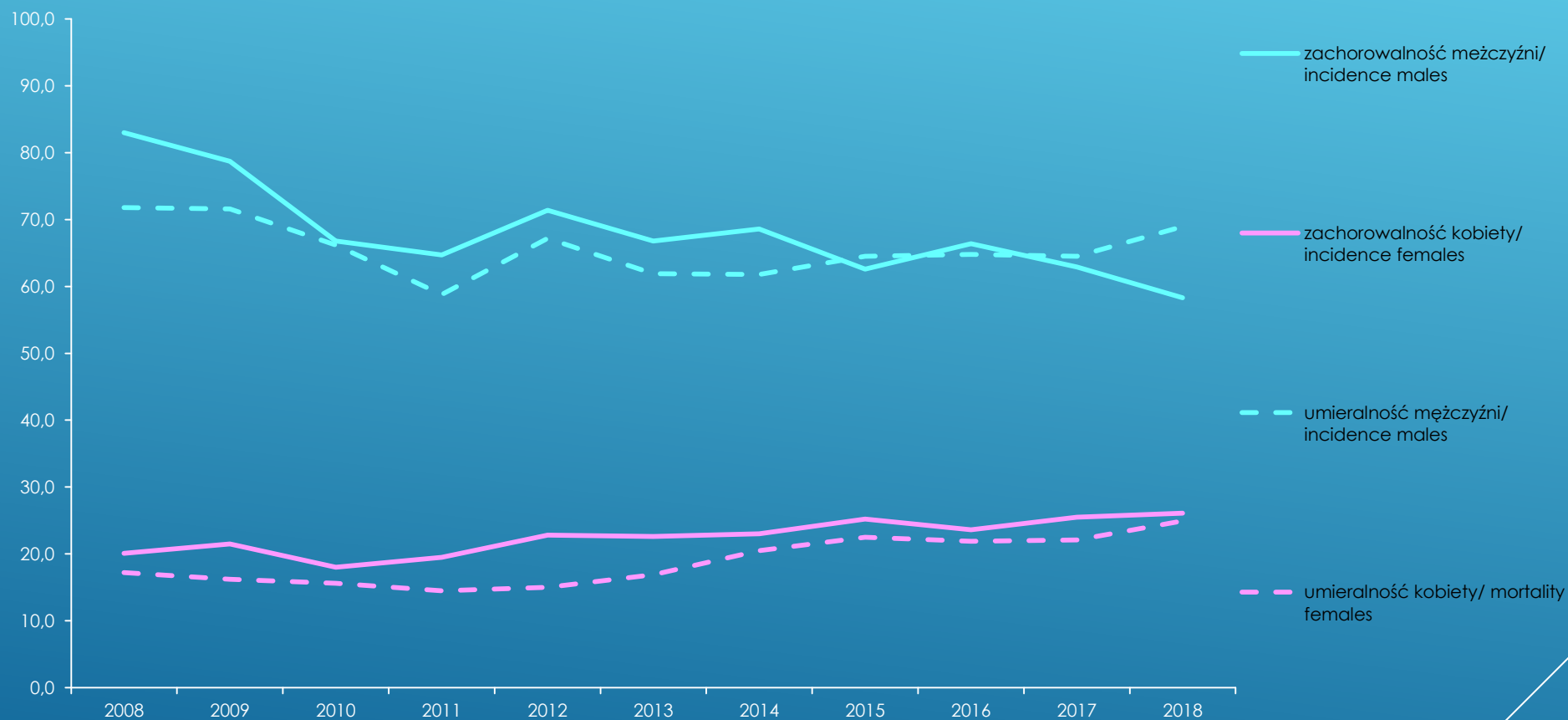
Zachorowalność na nowotwory oskrzela i płuc wg wybranych grup wieku w 2018 roku



■ umieralność kobiety / mortality females  
■ umieralność mężczyźni / mortality males

Umieralność na nowotwory oskrzela i płuc i wybranych grup wieku w 2018 roku

# RAK PŁUCA - EPIDEMIOLOGIA



Zachorowalność i umieralność na nowotwory złośliwe tchawicy, oskrzela i płuca w województwie podkarpackim w latach 2008-2018, współczynnik surowy na 100 000

# Rak płuca – opis przypadku

- Pacjent lat 59 z rozpoznaniem rakiem płuca lewego cT3N2M0
- W tomografii klatki piersiowej guz płuca lewego o wymiarach 53x44x52 mm oraz zajęte ww. chłonne podostrogowe i przytchawicze lewe
- W pozostałych badaniach diagnostycznych nie stwierdzono cech rozsiewu
- Wyniki histopatologiczny – rak płaskonabłonkowy NOS
- Pacjent konsultowany torakochirurgicznie – zdyskwalifikowany od operacji z uwagi na zaawansowanie miejscowe
- Po konsylium onkologicznym zakwalifikowany do radykalnej jednoczasowej radiochemioterapii a następnie leczenia uzupełniającego durwalumabem w ramach programu lekowego

# RAK PŁUCA

## KARTA

### ZGŁOSZENIA

#### NOWOTWORU

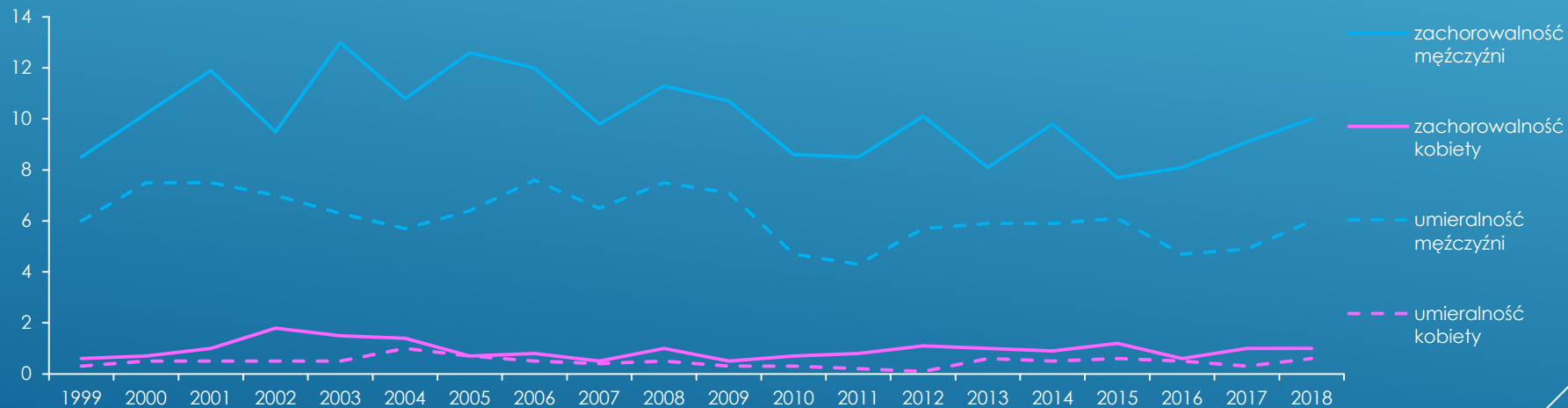
Adresat: **MINISTERSTWO ZDROWIA**; Wojewódzkie Biuro Rejestracji Nowotworów  
Przekazać w terminach przewidzianych w programie badań statystycznych statystyki publicznej

Numer w KRN	
<b>MZ/N-1a KARTA ZGŁOSZENIA NOWOTWORU ZŁOŚLIWEGO</b>	
1. Nazwa i adres jednostki—pieczętka z numerem REGON	2. REGON (cz. I resort. kodu identyf.)
	3. PESEL
4. Data urodzenia	5. Płeć <input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/> kobieta
6. Obywatelstwo <input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> obcokrajowiec	Kraj pochodzenia
7. Nazwisko	
8. Imię	
ADRES	
9. Miejscowość	10. Kod pocztowy
11. Ulica, nr domu, nr mieszkania	12. Kod TERYT
13. Województwo	14. Powiat
	15. Gmina
16. Ukończona szkoła <input type="checkbox"/> bez wykształcenia <input type="checkbox"/> podstawowa <input type="checkbox"/> gimnazjum <input type="checkbox"/> zasadnicza zawodowa <input type="checkbox"/> średnia <input type="checkbox"/> policealna <input type="checkbox"/> wyższa	
17. DATA ROZPOZNANIA	
DATA PRZYJĘCIA	
18. do ambulatorium	21. DATA ZGONU
19. do szpitala	22. Miejsce zgonu
20. Data wypisu	23. Przyczyna zgonu
	24. Kod przyczyny zgonu ICD-10
	<input type="checkbox"/> szpital <input type="checkbox"/> nowotwór <input type="checkbox"/> wyjściowa
	<input type="checkbox"/> dom <input type="checkbox"/> inna <input type="checkbox"/> wtórna
	<input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> bezpośrednia

25. ROZPOZNANIE KLINICZNE: ICD-10	C 34.8	26. Rozpoznanie histopatologiczne	27. 8070/3 Kod histopat.
Opis i lokalizacja nowotworu: zmiana guzowata płuca lewego		<input type="checkbox"/> Nie pobrano materiału do badania <input type="checkbox"/> Pobrano wycinek (badanie w toku) <input type="checkbox"/> Wynik negatywny (nie potwierdzono nowotworu) <input checked="" type="checkbox"/> Wynik pozytywny (potwierdzono nowotwór)	
28. Nowotwór <input checked="" type="checkbox"/> pojedynczy <input type="checkbox"/> mnogi <input type="checkbox"/> przerzut		Data wyniku	
29. Miejsce przerzutu: .....		Typ histologiczny: rak płaskonabłonkowy NOS	
30. Data przerzutu		34. Stopień zaawansowania	
31. Strona ciała <input type="checkbox"/> prawa <input checked="" type="checkbox"/> lewa <input type="checkbox"/> obie strony		35. Stadium zaawansowania	
32. Kod zaawansowania TNM (7 rewizja)		<input type="checkbox"/> in situ	
33. Inne klasyfikacje zaawansowania		<input type="checkbox"/> miejscowe	
Wynik		<input checked="" type="checkbox"/> regionalne (przerzuty reg.)	
36. Inne podstawy rozpoznania		<input type="checkbox"/> uogólnione (przerzuty odl.)	
37. Leczenie skojarzone		38. Leczenie nieskojarzone	
39. Dla raka piersi (C50, D05)		Mozliwie zaznaczenie kilku pól	
40. Rodzaj leczenia		41. Data wypełnienia	
41. Data wypełnienia		42. Nr PWZ lekarza	
42. Nr PWZ lekarza		43. Podpis i pieczętka lekarza	
43. Podpis i pieczętka lekarza			

# RAK KRTANI – EPIDEMIOLOGIA

- Najczęściej diagnozowany nowotwór regionu głowy i szyi
- Stanowi około 2% ogółu nowotworów
- Występuje 5-6 krotnie częściej u mężczyzn
- Związany z typowymi czynnikami ryzyka – palenie tytoniu



Zachorowalność i umieralność w województwie podkarpackim w latach 1999-2018 na nowotwory krtani, współczynnik surowy na 100 000

# RAK KRTANI – OPIS PRZYPADKU

- Pacjent lat 62 wieloletni palacz papierosów diagnozowany z powodu chrypki utrzymującej się od około 3 miesięcy
- W badaniu ORL stwierdzono zmianę naciekową lewego fałdu głosowego
- Po pobraniu wycinków – uzyskano wynik histopatologiczny – rak płaskonabłonkowy
- W wykonanej diagnostyce nie stwierdzono rozsiewu
- Ostateczne rozpoznanie – rak krtani cT1bN0M0
- Pacjent zakwalifikowany do radykalnej samodzielnej radioterapii

# RAK KRTANI

## KARTA

### ZGŁOSZENIA NOWOTWORU

Adresat: **MINISTERSTWO ZDROWIA**; Wojewódzkie Biuro Rejestracji Nowotworów  
Przekazać w terminach przewidzianych w programie badań statystycznych statystyki publicznej

Numer w KRN	
<b>MZ/N-1a KARTA ZGŁOSZENIA NOWOTWORU ZŁOŚLIWEGO</b>	
1. Nazwa i adres jednostki—pieczętka z numerem REGON	2. REGON (cz. I resort. kodu identyf.)
	3. PESEL
4. Data urodzenia	5. Płeć <input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/> kobieta
6. Obywatelstwo <input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> obcokrajowiec	7. Nazwisko
8. Imię	9. Miejscowość
ADRES	
11. Ulica, nr domu, nr mieszkania	10. Kod pocztowy
13. Województwo	14. Powiat
16. Ukończona szkoła <input type="checkbox"/> bez wykształcenia <input type="checkbox"/> podstawowa <input type="checkbox"/> gimnazjum <input type="checkbox"/> zasadnicza zawodowa <input type="checkbox"/> średnia <input type="checkbox"/> policealna <input type="checkbox"/> wyższa	15. Gmina
17. DATA ROZPOZNANIA	
DATA PRZYJĘCIA	
18. do ambulatorium	21. DATA ZGONU
19. do szpitala	22. Miejsce zgonu
20. Data wypisu	23. Przyczyna zgonu
	24. Kod przyczyny zgonu ICD-10

25. ROZPOZNANIE KLINIczne: ICD-10	26. Rozpoznanie histopatologiczne	27. Kod histopat.
Opis i lokalizacja nowotworu: naciek o wejrzeniu nowotworowym na lewym fałdzie głosowym obejmująca spoidło przednie	<input type="checkbox"/> Nie pobrano materiału do badania <input type="checkbox"/> Pobrano wycinek (badanie w toku) <input type="checkbox"/> Wynik negatywny (nie potwierdzono nowotworu) <input checked="" type="checkbox"/> Wynik pozytywny (potwierdzono nowotwór)	8070/3
28. Nowotwór <input checked="" type="checkbox"/> pojedynczy <input type="checkbox"/> mnogi <input type="checkbox"/> przerzut	Data wyniku	0 7 0 4 2 0 2 1
29. Miejsce przerzutu: .....	Typ histologiczny: rak płaskonabłonkowy NOS	
30. Data przerzutu	34. Stopień zaawansowania	35. Stadium zaawansowania
31. Strona ciała <input type="checkbox"/> prawa <input checked="" type="checkbox"/> lewa <input type="checkbox"/> obie strony	<input type="checkbox"/> Stopień 0 (Tis) <input checked="" type="checkbox"/> Stopień I <input type="checkbox"/> IA <input type="checkbox"/> IB <input type="checkbox"/> IC <input type="checkbox"/> Stopień II <input type="checkbox"/> IIA <input type="checkbox"/> IIB <input type="checkbox"/> IIC <input type="checkbox"/> Stopień III <input type="checkbox"/> IIIA <input type="checkbox"/> IIB <input type="checkbox"/> IIC <input type="checkbox"/> Stopień IV <input type="checkbox"/> IVA <input type="checkbox"/> VB <input type="checkbox"/> IVC	<input type="checkbox"/> in situ <input checked="" type="checkbox"/> miejscowe <input type="checkbox"/> regionalne (przerzuty reg.) <input type="checkbox"/> uogólnione (przerzuty odł.)
32. Kod zaawansowania TNM (7 rewizja) <input type="checkbox"/> TIS <input type="checkbox"/> T1b <input type="checkbox"/> N0 <input type="checkbox"/> M0	36. Inne podstawy rozpoznania	37. Leczenie skojarzone
33. Inne klasyfikacje zaawansowania .....	<input type="checkbox"/> cytologia <input type="checkbox"/> operacja wywiad. <input type="checkbox"/> markery nowotw. <input type="checkbox"/> badanie kliniczne <input checked="" type="checkbox"/> endoskopia <input type="checkbox"/> sekcja <input checked="" type="checkbox"/> radiologia <input type="checkbox"/> tylko akt zgonu <input type="checkbox"/> inne bad. obraz. <input type="checkbox"/> skryning tura .....	<input type="checkbox"/> radioter.+chemioter. <input type="checkbox"/> chirurgia+chemioter. <input type="checkbox"/> radioter.+chemioter.+chirurgia <input type="checkbox"/> radioter.+chirurgia Data rozpoczęcia: .....
39. Dla raka piersi (C50, D05) <input type="checkbox"/> mastektomia <input type="checkbox"/> leczenie oszczędzające	38. Leczenie nieskojarzone	<input type="checkbox"/> chirurgia <input checked="" type="checkbox"/> radioterapia 24 - 05 - 21 <input type="checkbox"/> chemioterapia <input type="checkbox"/> hormonoterapia <input type="checkbox"/> immunoterapia <input type="checkbox"/> ter. celowana <input type="checkbox"/> przeszczep <input type="checkbox"/> inne .....
40. Rodzaj leczenia <input checked="" type="checkbox"/> radykalne <input type="checkbox"/> paliatywne <input type="checkbox"/> objawowe <input type="checkbox"/> skierowany na leczenie <input type="checkbox"/> brak zgody na leczenie	41. Data wypelnienia	42. Nr PWZ lekarza
43. Podpis i pieczętka lekarza	44. Identyfikator osoby wprowadzającej	45. Data rozpoczęcia



- Dane epidemiologiczne i statystyczne dzięki
  - Zakład Epidemiologii i Podkarpacki Rejestr Nowotworów,  
Podkarpackie Centrum Onkologii, Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 1,  
im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie, 35-055 Rzeszów, ul. Szopena 2

DZIĘKUJĘ ZA UWAGĘ!

