



Kliniczny Szpital
Wojewódzki Nr 1
im. Fryderyka Chopina
w Rzeszowie

Roboty chirurgiczne w onkologii – robot da Vinci w Klinicznym Szpitalu Wojewódzkim Nr 1 im. F. Chopina w Rzeszowie

Andrzej Sroka
KSW Nr 1 w Rzeszowie



O robocie

Robot chirurgiczny **da Vinci**, to robot medyczny zbudowany przez amerykańską firmę Intuitive Surgical. Został zaprojektowany w celu ułatwienia wykonywania skomplikowanych zabiegów chirurgicznych metodą małoinwazyjną.

Urządzenie składa się z dwóch części: konsoli chirurgicznej, odpowiadającej za sterowanie, i robota właściwego. Roboty da Vinci są używane w szpitalach na całym świecie.

Da Vinci pojawił się na rynku w 1999 roku. Nazwa pochodzi od nazwiska Leonardo da Vinci, któremu przypisuje się pierwszy w dziejach projekt robota.

Da Vinci na świecie

Na świecie zainstalowano dotychczas 6 142 urządzenia da Vinci, w 67 krajach, a z użyciem tego systemu wykonano już ponad 8,5 mln operacji. Co 25 sekund gdzieś na świecie odbywa się zabieg z wykorzystaniem systemu da Vinci.

Według szacunków Intuitive Surgical systemy da Vinci mogą znaleźć zastosowanie w około 6 mln z 20 mln rokrocznie wykonywanych na całym świecie zaawansowanych procedur chirurgicznych. Zatem obecna skala wykorzystania to zaledwie 20% z globalnego potencjału zabiegów.



Popularyzacja chirurgii robotycznej będzie sprzyjać:

- ✓ zwiększone inwestycje w badania i rozwój, rozwój technologiczny, umożliwiające szersze zastosowanie robotów w terapiach;
- ✓ rosnące obciążenie służby zdrowia związane m.in. ze starzeniem się społeczeństw i chorobami cywilizacyjnymi, motywujące do stosowania technologii skracających czas hospitalizacji i rekonwalescencji;
- ✓ wzrost oczekiwań co do poprawy bezpieczeństwa i ergonomii pracy personelu medycznego, w szczególności lekarzy;
- ✓ włączenie chirurgii robotycznej do programów kształcenia lekarzy (umiejętność operowania w asyście robotem staje się standardem edukacyjnym);
- ✓ rosnące zapotrzebowanie na automatyzację opieki zdrowotnej;
- ✓ zalety chirurgii robotycznej (takie, jak mała inwazyjność, precyzja zabiegu, mniejsze powikłania pooperacyjne u pacjentów, a także mniejsze ryzyko infekcji i utraty krwi, czy krótszy czas rekonwalescencji);
- ✓ dodatkowe wartości chirurgii robotycznej uwidocznione w czasie pandemii COVID-19.



System Da Vinci – zastosowanie robota

Robot da Vinci znajduje zastosowanie w następujących obszarach medycyny:

- ✓ operacje urologiczne (np. leczenie raka prostaty) – w Stanach Zjednoczonych system jest standardem w leczeniu operacyjnym raka prostaty. Około 80% operacji prostatektomi wykonywanych jest przy asyście robota da Vinci;
- ✓ ginekologia – histerektomia da Vinci to metoda stosowana w usuwaniu zmian łagodnych oraz nowotworów narządu rodowego. Stanowi nowoczesną technikę chirurgicznego usuwania macicy, jajników i węzłów chłonnych;
- ✓ chirurgia kolorektalna (rak jelita grubego) – rośnie liczba operacji chirurgicznych przy asyście robota da Vinci w obrębie jelita grubego, ze szczególnym wskazaniem dolnej resekcji odbytnicy i resekcji całkowitej lub częściowej jelita;
- ✓ laryngologia i nowotwory regionu głowy i szyi – za pomocą systemu wykonywane są operacje w obrębie jamy ustnej oraz nagłośni i podstawy języka przez usta;



System Da Vinci – zastosowanie robota

Robot da Vinci znajduje zastosowanie w następujących obszarach medycyny:

- ✓ kardiochirurgia – użycie systemu da Vinci w czasie operacji kardiochirurgicznych umożliwia operatorowi robota wykonywanie skomplikowanych ruchów wewnątrz klatki piersiowej pacjenta, bez umieszczania wewnątrz rąk. Pacjenci unikają dzięki temu nacięcia mostka i rzadziej doświadczają powikłań pooperacyjnych;
- ✓ torakochirurgia – wykorzystanie robota da Vinci do operacji torakochirurgicznych jest związane przede wszystkim z operacjami resekcji częściowej lub całkowitej płuca.

Pacjent 65 lat z podejrzeniem raka prostaty zgłasza się do poradni urologicznej, wykonano badania morfologia krwi, immunohistochemię (markery nowotworowe), prześwietlenie płuc. Pacjent został skierowany do przyjęcia na oddział. Na oddziale wykonano TK miednicy, jamy brzusznej, skonsultowano fizjoterapeutycznie, powtórzono ogólne badania krwi. Pacjent konsultacyjnie został zakwalifikowany do operacji laparoskopowej, którą wykonano robotem DaVinci. W wyniku zabiegu został potwierdzony nowotwór prostaty adenokarcinoma prostata Gleason 3+3 G2. W materiale obecnie dwa ogniska raka o wymiarach 2x1 mm oraz 1x1 mm. Pacjent po zabiegu prosektomi robotycznej neguje zmiany zmiany siły mięśniowej i zakresu ruchu kończynach górnych i dolnych.

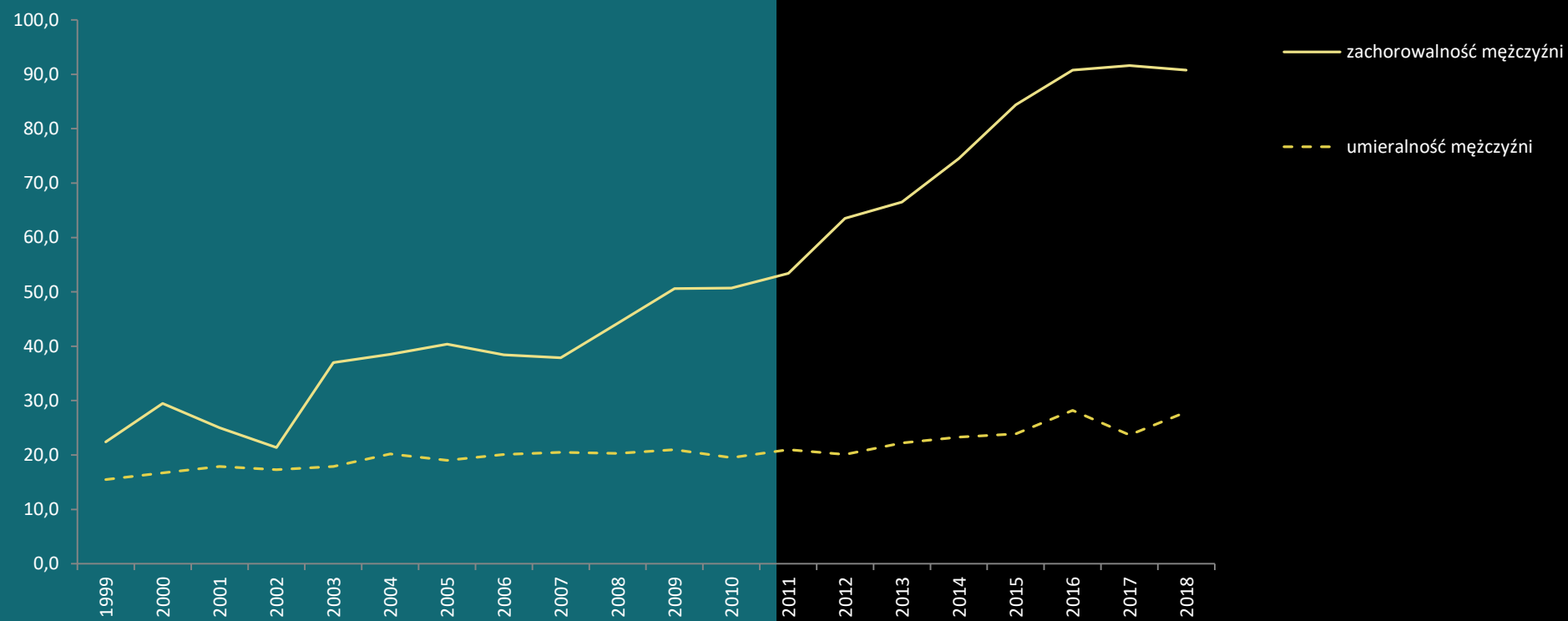
Numer w KRN	
MZ/N-1a KARTA ZGŁOSZENIA NOWOTWORU ZŁOŚLIWEGO	
Nazwa i adres jednostki—pieczętka z numerem REGON	
2. REGON (cz. I resort. kodu identyf.)	
3. PESEL	
4. Data urodzenia <input type="text"/> dzień <input type="text"/> miesiąc <input type="text"/> rok	
5. Płeć <input checked="" type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/> kobieta	
5. Obywatelstwo <input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> obcokrajowiec	
7. Nazwisko <input type="text"/>	
3. Imię <input type="text"/>	
ADRES	
1. Miejsowość <input type="text"/>	
10. <input type="text"/> Kod pocztowy	
1. Ulica, nr domu, nr mieszkania <input type="text"/>	
12. <input type="text"/> Kod TERYT	
13. Województwo <input type="text"/>	
14. Powiat <input type="text"/>	
15. Gmina <input type="text"/>	
6. 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	
7. DATA ROZPOZNANIA <input type="text"/> dzień <input type="text"/> miesiąc <input type="text"/> rok	
DATA PRZYJĘCIA	
18. do ambulatorium <input type="text"/> dzień <input type="text"/> miesiąc <input type="text"/> rok	
19. do szpitala <input type="text"/> dzień <input type="text"/> miesiąc <input type="text"/> rok	
20. Data wypisu <input type="text"/> dzień <input type="text"/> miesiąc <input type="text"/> rok	
21. DATA ZGONU <input type="text"/> dzień <input type="text"/> miesiąc <input type="text"/> rok	
22. Miejsce zgonu <input type="checkbox"/> szpital <input type="checkbox"/> dom <input type="checkbox"/> inne	
23. Przyczyna zgonu <input type="checkbox"/> nowotwór <input type="checkbox"/> inna	
24. Kod przyczyny zgonu ICD-10 <input type="text"/> wyjściowa <input type="text"/> wtórna <input type="text"/> bezpośrednia <input type="text"/>	
25. ROZPOZNANIE KLINICZNE: ICD-10 <input type="text"/>	
Opis i lokalizacja nowotworu: Rak gruczołu krokowego 3+3=G2	
28. Nowotwór <input checked="" type="checkbox"/> pojedynczy <input type="checkbox"/> mnogi <input type="checkbox"/> przerzut	
29. Miejsce przerzutu: <input type="text"/>	
30. Data przerzutu <input type="text"/> dzień <input type="text"/> miesiąc <input type="text"/> rok	
31. Strona ciała <input type="checkbox"/> prawa <input type="checkbox"/> lewa <input type="checkbox"/> obie strony	
32. Kod zaawansowania TNM (7 rewizja) <input type="checkbox"/> TIS <input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> N1 <input type="checkbox"/> M0	
33. Inne klasyfikacje zaawansowania (np. FIGO, Clark/Breslow, Astler-Coller, Ann Arbor, Gleason) Wynik <input type="text"/>	
36. Inne podstawy rozpoznania <input checked="" type="checkbox"/> cytologia <input type="checkbox"/> operacja wywiad. <input checked="" type="checkbox"/> markery nowotw. <input checked="" 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	
39. Dla raka piersi (CS0, D05) <input type="checkbox"/> mastektomia <input type="checkbox"/> leczenie oszczędzające	
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 wypełnienia <input type="text"/> dzień <input type="text"/> miesiąc <input type="text"/> rok	
42. Nr PWZ lekarza <input type="text"/>	
26. Rozpoznanie histopatologiczne	
27. <input type="text"/> Kod histopat.	
<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 type="checkbox"/> Wynik pozytywny (potwierdzono nowotwór)	
Data wyniku <input type="text"/> dzień <input type="text"/> miesiąc <input type="text"/> rok	
Typ histologiczny: Rak gruczołu prostaty PSA-7,8 ng/ml Laparoskopowa prostatektomia radykalna robotem DaVinci	
34. Stopień zaawansowania Stopień 0 (Tis) <input 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"/> IIIB <input type="checkbox"/> IIIC <input type="checkbox"/> Stopień IV <input type="checkbox"/> IVA <input type="checkbox"/> IVB <input type="checkbox"/> IVC <input type="checkbox"/>	
35. Stadium zaawansowania <input type="checkbox"/> in situ <input type="checkbox"/> miejscowe <input type="checkbox"/> regionalne (przerzuty reg.) <input type="checkbox"/> uogólnione (przerzuty odli.)	
37. Leczenie skojarzone <input type="checkbox"/> radioter.+chemioter. <input type="checkbox"/> chirurgia+chemioter. <input type="checkbox"/> radioter.+chemioter.+chirurgia <input type="checkbox"/> radioter.+chirurgia Data rozpoczęcia: <input type="text"/> dzień <input type="text"/> miesiąc <input type="text"/> rok	
<input type="checkbox"/> lecz. nieskojarzone (wypełnić pkt 36)	
38. Leczenie nieskojarzone Możliwe zaznaczenie kilku pkt dzień - miesiąc - rok <input type="checkbox"/> chirurgia <input type="checkbox"/> radioterapia <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	

Nowotwór gruczołu krokowego na przestrzeni 20 lat wzrasta wynosząc w 1999 roku 22,4 czyli 235 przypadków w całym województwie podkarpackim do 90,8 czyli 947.

Gruczoł krokowy mężczyźni

Zachorowania				Lata	Zgony				Zachorowania/Zgony
Liczba	Wskaźnik surowy	Wskaźnik standaryzowany	Wskaźnik struktury w Coo-Dog		Liczba	Wskaźnik surowy	Wskaźnik standaryzowany	Wskaźnik struktury w Coo-Dog	
235	22,4	18,3	8,1	1999	162	15,5	12,5	7,5	1,45
310	29,5	23,3	10,0	2000	175	16,7	12,8	8,2	1,77
263	25,0	19,8	9,2	2001	188	17,9	13,9	8,0	1,40
222	21,4	15,9	7,4	2002	179	17,3	13,2	7,8	1,24
382	37,0	27,6	11,1	2003	184	17,9	12,7	7,7	2,08
397	38,5	29,9	11,3	2004	208	20,2	14,8	8,8	1,91
417	40,4	29,6	11,3	2005	196	19,0	13,1	8,3	2,13
396	38,4	27,0	10,9	2006	207	20,1	13,4	8,5	1,91
390	37,9	26,6	10,6	2007	211	20,5	13,1	8,4	1,85
455	44,2	30,3	12,1	2008	209	20,3	12,4	8,3	2,18
521	50,6	35,3	13,3	2009	216	21,0	12,8	8,4	2,41
528	50,7	34,5	13,5	2010	203	19,5	11,7	8,7	2,60
556	53,4	36,1	14,6	2011	219	21,0	12,6	9,6	2,54
662	63,5	41,4	15,5	2012	209	20,1	11,2	8,7	3,17
693	66,5	41,9	15,8	2013	231	22,2	12,4	9,6	3,00
777	74,5	45,8	16,3	2014	243	23,3	12,8	10,1	3,20
879	84,4	50,2	18,8	2015	249	23,9	12,5	9,6	3,53
946	90,8	55,2	20,3	2016	294	28,2	14,1	11,3	3,22
955	91,6	53,3	20,4	2017	247	23,7	11,8	9,8	3,86
947	90,8	51,1	20,0	2018	291	27,9	13,1	11,2	3,25

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



Trendy światowe a sytuacja w Polsce

- W 2020 r. na całym świecie wykonano około 1,25 mln zabiegów, co oznacza 1% wzrost w porównaniu do 2019 roku. Baza zainstalowanych w 2020 roku systemów wzrosła o 7% w stosunku do 2019 roku. Wyraźne odbicie jest widoczne w I kwartale 2021 roku. Firma Intuitive Surgical dostarczyła 298 systemów chirurgicznych da Vinci, co stanowi wzrost aż o 26% w porównaniu z pierwszym kwartałem 2020 roku. Globalna liczba zabiegów z wykorzystaniem robota da Vinci wzrosła o około 16%;
- W Polsce liczba zabiegów chirurgicznych w Polsce wykonanych w asyście da Vinci rośnie jeszcze bardziej dynamicznie. W I kwartale 2021 roku polskie autoryzowane ośrodki zrealizowały 415 zabiegów, o 57% więcej niż rok wcześniej. Pomimo tych wzrostów, pandemia wpływała negatywnie

nadziałalność szpitali obciążonych walką z COVID-19. W efekcie szpitale wykonały mniej procedur niż planowały;

- Światowy rynek chirurgii robotycznej da Vinci jest zdominowany przez Amerykę Północną. Liczba aparatów da Vinci zainstalowanych łącznie w USA w I kwartale 2021 roku to 3 793 urządzenia (62% udziału w rynku), 2 349 poza USA (głównie Europa i Azja). W Polsce mamy obecnie 15 autoryzowanych systemów da Vinci. Pandemia negatywnie wpłynęła na tempo wdrożenia nowych ośrodków na polskim rynku. Opóźniły się one średnio o około 4-6 miesięcy.
- W USA jeden system przypada na około 89 tysięcy mieszkańców. W Polsce, w chwili sporządzenia raportu, na jeden aparat da Vinci przypada 2,5 miliona mieszkańców. Oznacza to znaczący wzrost dostępności do systemów w stosunku do 2020 roku, w którym wartość ta wynosiła 3,4 miliona mieszkańców.

Liczba ludności przypadająca na jeden aparat da Vinci w Polsce, w porównaniu do wybranych rejonów świata, czerwiec 2021



Źródło: PMR i Upper Finance, czerwiec 2021

Geneza chirurgii robotycznej w województwie podkarpackim

- ✓ 2015 r. – inicjatywa środowiska lekarskiego w kierunku innowacyjnego poszerzenia i dywersyfikacji sposobów leczenia urologicznego na Podkarpaciu;
- ✓ 2015 r. nawiązanie kontaktu z pochodzącym z Rzeszowa lekarzem Pawłem Wiszem (operującym z użyciem robota medycznego Da Vinci w Klinice w Leverkusen w Niemczech);
- ✓ kwiecień 2015 r. wizyta Dyrektora Głównego firmy Intuitive Surgical - Franka Van Hyfte i dr Pawła Wisza w Klinicznym Szpitalu Wojewódzkim Nr 2 w Rzeszowie;
- ✓ październik 2016 r. konferencja inauguracyjna otwierająca kierunek lekarski – wykład prof. Jurgena Zumbe (na zaproszenie władz województwa, miasta i uczelni);
- ✓ maj 2016 r. wyjazd urologów z Rzeszowa do Leverkusen – obserwacja i przedstawienie możliwości zastosowania robota Da Vinci w praktyce, operacja pokazowa wykonana przez dr Wisza;
- ✓ sierpień/wrzesień 2016 r. wizyta władz województwa w Klinice w Leverkusen (Marszałek Stanisław Kruczek, Z-ca Prezydenta Stanisław Sieńko, Dziekan Kierunku Lekarskiego prof. Artur Mazur, Dyrektor KSW nr 2 Janusz Solarz);
- ✓ luty 2017 r. konferencja prasowa Marszałka Województwa Władysława Ortyła informująca o konkretnych planach zakupowych robota Da Vinci do KSW nr 2;
- ✓ kwiecień 2017 r. podpisanie w Ratuszu w Leverkusen porozumienia partnerskiego pomiędzy KSW nr 2 a Kliniką w Leverkusen;
- ✓ maj 2017 r. wystąpienie do Ministra Zdrowia z potwierdzeniem gotowości uruchomienia operacji z udziałem robota Da Vinci w KSW nr 2 (urologia, urologia onkologiczna, chirurgia ogólna, ginekologia);
- ✓ maj 2017 r. pozytywna opinia prezesa Agencji Oceny Technik Medycznych i Taryfikacji – wskazanie na zasadność finansowania operacji z udziałem robota Da Vinci ze środków publicznych;

Geneza chirurgii robotycznej w województwie podkarpackim

- ✓ sierpień 2017r. uchwała Sejmiku o zabezpieczeniu środków w budżecie województwa na zakup robota Da Vinci dla KSW nr 2 – 2 mln zł na utworzenie Kliniki Urologii i zakup robota ;
- ✓ koniec 2017 r. decyzja o stworzeniu ośrodka robotycznego w KSW nr 1 w oparciu o Klinikę Urologii – nie jak wcześniej zakładano w KSW nr 2;
- ✓ styczeń 2018 r. międzynarodowa konferencja naukowa w Rzeszowie (UR) pn. „Międzynarodowa konferencja medyczna – chirurgiczne leczenie robotem Da Vinci” – pierwsza w Polsce transmisja na żywo operacji radykalnej prostatektomii z użyciem robota Da Vinci wykonywanej w Klinice w Leverkusen ;
- ✓ 2018 r. zabezpieczenie w budżecie Województwa na 2018 r. 1.875.000 zł dla KSW nr 1 na zakup robota Da Vinci;
- ✓ grudzień 2018 r. wizyta Marszałka Województwa Władysława Ortyła w Aalst u prof. Mottrie, światowego lidera w chirurgii robotycznej oraz w ORSI Academy – największym centrum szkoleniowym w Europie;
- ✓ styczeń 2020 r. wizyta robocza przedstawicieli Województwa i Komisji Europejskiej w ośrodku szkoleniowym ORSI Academy;
- ✓ koniec 2020 r. podjęcie ponownych działań zmierzających do utworzenia Podkarpackiego Centrum Chirurgii Robotycznej w KSW nr 1;
- ✓ styczeń 2021 r. zabezpieczenie w budżecie Województwa 850 000 zł na zakup wyposażenia Centralnej Sterylizatorni KSW nr 1 w ramach rozszerzenia realizowanego już projektu rozbudowy PCChP – unowocześnienie wyposażenia pozwoli na realizację całego procesu dekontaminacji wszystkich obecnie używanych narzędzi w najwyższych standardach, gwarantujących pełne bezpieczeństwo

Geneza chirurgii robotycznej w województwie podkarpackim

pacjentom - dotyczy to również narzędzi, które są wykorzystywane w najnowszych technikach operacyjnych, w tym w robotyce;

- ✓ podpisanie przez KSW nr 1 umowy o podwykonawstwo świadczeń medycznych przy użyciu robota Da Vinci z firmą Neo Robotics One Sp. z o.o. z Krakowa – w wyniku ogłoszonego konkursu na udzielanie świadczeń medycznych (urologia, ginekologia, chirurgia);
- ✓ marzec 2021 r. dotacja dla KSW nr 1 z budżetu Województwa na zakup narzędzi chirurgicznych do wykonywania procedur z użyciem robota Da Vinci (jedno i wielorazowego użytku) – środki przekazywane sukcesywnie;
- ✓ kwiecień 2021 r. powstanie Podkarpackiego Centrum Chirurgii Robotycznej (zatwierdzenie przez Sejmik Województwa zmian w statucie KSW nr 1);
- ✓ maj 2021 r. osiągnięcie gotowości przez KSW nr 1 do wykonywania operacji z wykorzystaniem robota Da Vinci - pierwsze operacje radykalnej prostatektomii i włączenie KSW nr 1 do konsorcjum kliniczno-naukowego;
- ✓ lipiec/sierpień 2021 r. pierwsze zabiegi ginekologiczne z wykorzystaniem systemu robotowego da Vinci (3 operacje nowotworu trzonu macicy);
- ✓ wrzesień 2021 r. do końca miesiąca w Podkarpackim Centrum Chirurgii Robotycznej zostanie wykonane ponad 70 operacji z wykorzystaniem systemu robotowego.

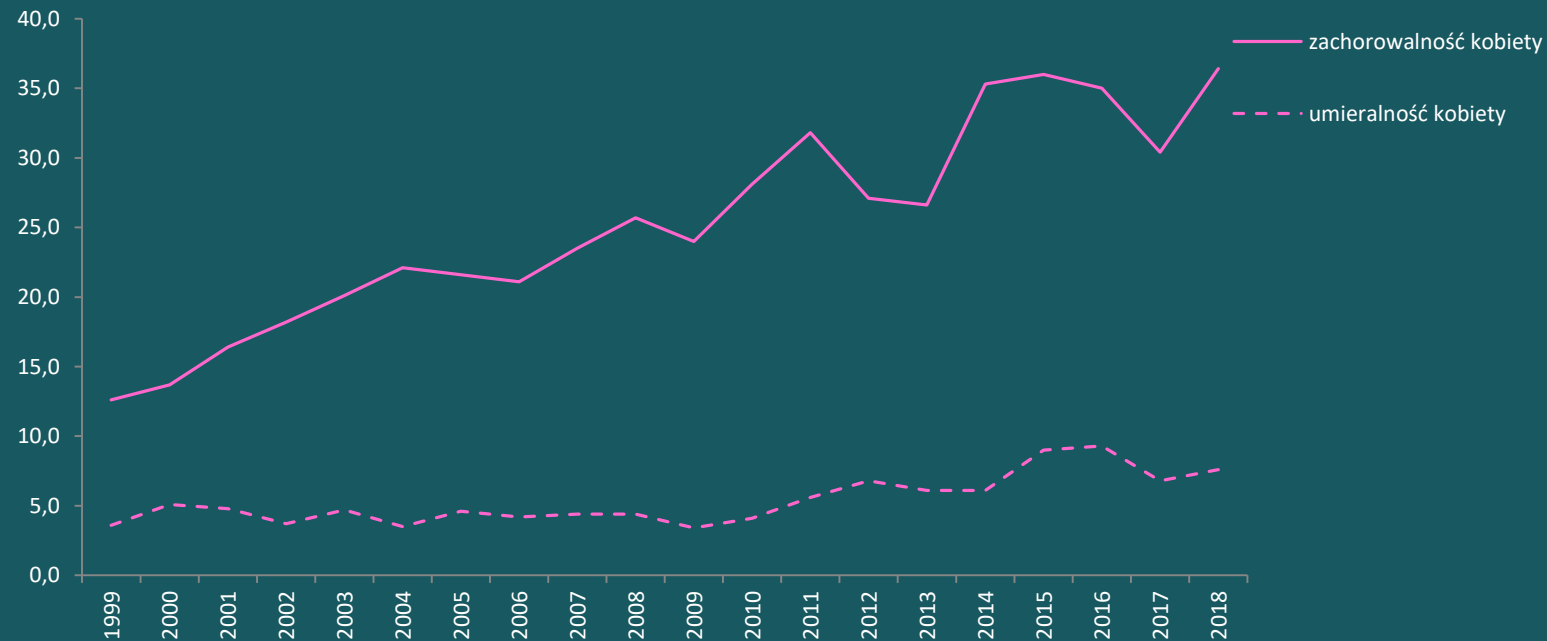
Pacjentka lat 35 zgłosiła się do poradni ginekologicznej na rutynowe badanie cytologiczne, które wykazało niepokojące zmiany, skierowana do poradni ginekologicznej –onkologicznej w celu przeprowadzenia szczegółowych badań. Pacjentce wykonano morfologię krwi z rozmazem. Pacjentka w trybie pilnym skierowana do przyjęcia na oddział. Po konsultacji zalecono laparoskopowy zabieg robotem DaVinci, zlecono RTG płuc, oraz markery nowotworowe usunięto macicę z przydatkami oraz węzły chłonne, wynik histopatologiczny rak trzonu macicy adenocarcinoma endometriodale GI pT1aNoMo IA. Szyjka wolna od utkania raka

MZ/N-1a KARTA ZGŁOSZENIA NOWOTWORU ZŁOŚLIWEGO			
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 checked="" type="checkbox"/> kobieta		6. Obywatelstwo <input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> obcokrajowiec	
7. Nazwisko		8. Imię	
9. DRES		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 14-08-2021			
18. DATA PRZYJĘCIA		21. DATA ZGONU	
18. do ambulatorium 05-06-2021		22. Miejsce zgonu <input type="checkbox"/> szpital <input type="checkbox"/> dom <input type="checkbox"/> inne	
19. do szpitala 10-08-2021		23. Przyczyna zgonu <input type="checkbox"/> nowotwór <input type="checkbox"/> inna <input type="checkbox"/> bezpośrednia	
20. Data wypisu 15-08-2021		24. Kod przyczyny zgonu ICD-10	
25. ROZPOZNANIE KLINICZNE: ICD-10			
26. Rozpoznanie histopatologiczne			
27. Kod histopat.			
28. Opis i lokalizacja nowotworu: Rak trzonu macicy IA G1			
29. Nowotwór <input type="checkbox"/> pojedynczy <input type="checkbox"/> mnogi <input type="checkbox"/> przerzut			
30. Miejsce przerzutu:			
31. Strona ciała <input type="checkbox"/> prawa <input type="checkbox"/> lewa <input type="checkbox"/> obie strony			
32. Kod zaawansowania TNM (7 rewizja) T1 N0 M0			
33. Inne klasyfikacje zaawansowania (np. FIGO, Clark/Breslow, Astler-Coller, Ann Arbor, Gleason)			
34. Stopień zaawansowania <input type="checkbox"/> Stopień 0 (Tis) <input checked="" type="checkbox"/> Stopień I <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Q <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> AA <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> AD <input type="checkbox"/> AE <input type="checkbox"/> AF <input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> AH <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> AJ <input type="checkbox"/> AK <input type="checkbox"/> AL <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> AN <input type="checkbox"/> AO <input type="checkbox"/> AP <input type="checkbox"/> AQ <input type="checkbox"/> AR <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> AT <input type="checkbox"/> AU <input type="checkbox"/> AV <input type="checkbox"/> AW <input type="checkbox"/> AX <input type="checkbox"/> AY <input type="checkbox"/> AZ <input type="checkbox"/> BA <input type="checkbox"/> BB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> BD <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> BF <input type="checkbox"/> BG <input type="checkbox"/> BH <input type="checkbox"/> BI <input type="checkbox"/> BJ <input type="checkbox"/> BK <input type="checkbox"/> BL <input type="checkbox"/> BM <input type="checkbox"/> BN <input type="checkbox"/> BO <input type="checkbox"/> BP <input type="checkbox"/> BQ <input type="checkbox"/> BR <input type="checkbox"/> BS <input type="checkbox"/> BT <input type="checkbox"/> BU <input type="checkbox"/> BV <input type="checkbox"/> BW <input type="checkbox"/> BX <input type="checkbox"/> BY <input type="checkbox"/> BZ <input type="checkbox"/> CA <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> CF <input type="checkbox"/> CG <input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/> CI <input type="checkbox"/> CJ <input type="checkbox"/> CK <input type="checkbox"/> CL <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> CN <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CQ <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> CS <input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> CU <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> CW <input type="checkbox"/> CX <input type="checkbox"/> CY <input type="checkbox"/> CZ <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> DB <input type="checkbox"/> DC <input type="checkbox"/> DD <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> DF <input type="checkbox"/> DG <input type="checkbox"/> DH <input type="checkbox"/> DI <input type="checkbox"/> DJ <input type="checkbox"/> DK <input type="checkbox"/> DL <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> DN <input type="checkbox"/> DO <input type="checkbox"/> DP <input type="checkbox"/> DQ <input type="checkbox"/> DR <input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> DT <input type="checkbox"/> DU <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> DW <input type="checkbox"/> DX <input type="checkbox"/> DY <input type="checkbox"/> DZ <input type="checkbox"/> EA <input type="checkbox"/> EB <input type="checkbox"/> EC <input type="checkbox"/> ED <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> EF <input type="checkbox"/> EG <input type="checkbox"/> EH <input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/> EJ <input type="checkbox"/> EK <input type="checkbox"/> EL <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/> EN <input type="checkbox"/> EO <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> EQ <input type="checkbox"/> ER <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> EU <input type="checkbox"/> EV <input type="checkbox"/> EW <input type="checkbox"/> EX <input type="checkbox"/> EY <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> FA <input type="checkbox"/> FB <input type="checkbox"/> FC <input type="checkbox"/> FD <input type="checkbox"/> FE <input type="checkbox"/> FF <input type="checkbox"/> FG <input type="checkbox"/> FH <input type="checkbox"/> FI <input type="checkbox"/> FJ <input type="checkbox"/> FK <input type="checkbox"/> FL <input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> FN <input type="checkbox"/> FO <input type="checkbox"/> FP <input type="checkbox"/> FQ <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> FS <input type="checkbox"/> FT <input type="checkbox"/> FU <input type="checkbox"/> FV <input type="checkbox"/> FW <input type="checkbox"/> FX <input type="checkbox"/> FY <input type="checkbox"/> FZ <input type="checkbox"/> GA <input type="checkbox"/> GB <input type="checkbox"/> GC <input type="checkbox"/> GD <input type="checkbox"/> GE <input type="checkbox"/> GF <input type="checkbox"/> GG <input type="checkbox"/> GH <input type="checkbox"/> GI <input type="checkbox"/> GJ <input type="checkbox"/> GK <input type="checkbox"/> GL <input type="checkbox"/> GM <input type="checkbox"/> GN <input type="checkbox"/> GO <input type="checkbox"/> GP <input type="checkbox"/> GQ <input type="checkbox"/> GR <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> GT <input type="checkbox"/> GU <input type="checkbox"/> GV <input type="checkbox"/> GW <input type="checkbox"/> GX <input type="checkbox"/> GY <input type="checkbox"/> GZ <input type="checkbox"/> HA <input type="checkbox"/> HB <input type="checkbox"/> HC <input type="checkbox"/> HD <input type="checkbox"/> HE <input type="checkbox"/> HF <input type="checkbox"/> HG <input type="checkbox"/> HH <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> HJ <input type="checkbox"/> HK <input type="checkbox"/> HL <input type="checkbox"/> HM <input type="checkbox"/> HN <input type="checkbox"/> HO <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> HQ <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> HT <input type="checkbox"/> HU <input type="checkbox"/> HV <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> HX <input type="checkbox"/> HY <input type="checkbox"/> HZ <input type="checkbox"/> IA <input type="checkbox"/> IB <input type="checkbox"/> IC <input type="checkbox"/> ID <input type="checkbox"/> IE <input type="checkbox"/> IF <input type="checkbox"/> IG <input type="checkbox"/> IH <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> IJ <input type="checkbox"/> IK <input type="checkbox"/> IL <input type="checkbox"/> IM <input type="checkbox"/> IN <input type="checkbox"/> IO <input type="checkbox"/> IP <input type="checkbox"/> IQ <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> IS <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> IU <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> IW <input type="checkbox"/> IX <input type="checkbox"/> IY <input type="checkbox"/> IZ <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> JB <input type="checkbox"/> JC <input type="checkbox"/> JD <input type="checkbox"/> JE <input type="checkbox"/> JF <input type="checkbox"/> JG <input type="checkbox"/> JH <input type="checkbox"/> JI <input type="checkbox"/> JJ <input type="checkbox"/> JK <input type="checkbox"/> JL <input type="checkbox"/> JM <input type="checkbox"/> JN <input type="checkbox"/> JO <input type="checkbox"/> JP <input type="checkbox"/> JQ <input type="checkbox"/> JR <input type="checkbox"/> JS <input type="checkbox"/> JT <input type="checkbox"/> JU <input type="checkbox"/> JV <input type="checkbox"/> JW <input type="checkbox"/> JX <input type="checkbox"/> JY <input type="checkbox"/> JZ <input type="checkbox"/> KA <input type="checkbox"/> KB <input type="checkbox"/> KC <input type="checkbox"/> KD <input type="checkbox"/> KE <input type="checkbox"/> KF <input type="checkbox"/> KG <input type="checkbox"/> KH <input type="checkbox"/> KI <input type="checkbox"/> KJ <input type="checkbox"/> KK <input type="checkbox"/> KL <input type="checkbox"/> KM <input type="checkbox"/> KN <input type="checkbox"/> KO <input type="checkbox"/> KP <input type="checkbox"/> KQ <input type="checkbox"/> KR <input type="checkbox"/> KS <input type="checkbox"/> KT <input type="checkbox"/> KU <input type="checkbox"/> KV <input type="checkbox"/> KW <input type="checkbox"/> KX <input type="checkbox"/> KY <input type="checkbox"/> KZ <input type="checkbox"/> LA <input type="checkbox"/> LB <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> LD <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> LF <input type="checkbox"/> LG <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> LJ <input type="checkbox"/> LK <input type="checkbox"/> LL <input type="checkbox"/> LM <input type="checkbox"/> LN <input type="checkbox"/> LO <input type="checkbox"/> LP <input type="checkbox"/> LQ <input type="checkbox"/> LR <input type="checkbox"/> LS <input type="checkbox"/> LT <input type="checkbox"/> LU <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LW <input type="checkbox"/> LX <input type="checkbox"/> LY <input type="checkbox"/> LZ <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> MD <input type="checkbox"/> ME <input type="checkbox"/> MF <input type="checkbox"/> MG <input type="checkbox"/> MH <input type="checkbox"/> MI <input type="checkbox"/> MJ <input type="checkbox"/> MK <input type="checkbox"/> ML <input type="checkbox"/> MN <input type="checkbox"/> MO <input type="checkbox"/> MP <input type="checkbox"/> MQ <input type="checkbox"/> MR <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> MU <input type="checkbox"/> MV <input type="checkbox"/> MW <input type="checkbox"/> MX <input type="checkbox"/> MY <input type="checkbox"/> MZ <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> ND <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/> NG <input type="checkbox"/> NH <input type="checkbox"/> NI <input type="checkbox"/> NJ <input type="checkbox"/> NK <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> NM <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/> NQ <input type="checkbox"/> NR <input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NW <input type="checkbox"/> NX <input type="checkbox"/> NY <input type="checkbox"/> NZ <input type="checkbox"/> OA <input type="checkbox"/> OB <input type="checkbox"/> OC <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/> OE <input type="checkbox"/> OF <input type="checkbox"/> OG <input type="checkbox"/> OH <input type="checkbox"/> OI <input type="checkbox"/> OJ <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> OL <input type="checkbox"/> OM <input type="checkbox"/> ON <input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> OQ <input type="checkbox"/> OR <input type="checkbox"/> OS <input type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> OU <input type="checkbox"/> OV <input type="checkbox"/> OW <input type="checkbox"/> OX <input type="checkbox"/> OY <input type="checkbox"/> OZ <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> PB <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> PD <input type="checkbox"/> PE <input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> PG <input type="checkbox"/> PH <input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> PJ <input type="checkbox"/> PK <input type="checkbox"/> PL <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> PN <input type="checkbox"/> PO <input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> PQ <input type="checkbox"/> PR <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> PU <input type="checkbox"/> PV <input type="checkbox"/> PW <input type="checkbox"/> PX <input type="checkbox"/> PY <input type="checkbox"/> PZ <input type="checkbox"/> QA <input type="checkbox"/> QB <input type="checkbox"/> QC <input type="checkbox"/> QD <input type="checkbox"/> QE <input type="checkbox"/> QF <input type="checkbox"/> QG <input type="checkbox"/> QH <input type="checkbox"/> QI <input type="checkbox"/> QJ <input type="checkbox"/> QK <input type="checkbox"/> QL <input type="checkbox"/> QM <input type="checkbox"/> QN <input type="checkbox"/> QO <input type="checkbox"/> QP <input type="checkbox"/> QQ <input type="checkbox"/> QR <input type="checkbox"/> QS <input type="checkbox"/> QT <input type="checkbox"/> QU <input type="checkbox"/> QV <input type="checkbox"/> QW <input type="checkbox"/> QX <input type="checkbox"/> QY <input type="checkbox"/> QZ <input type="checkbox"/> RA <input type="checkbox"/> RB <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> RD <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> RF <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> RI <input type="checkbox"/> RJ <input type="checkbox"/> RK <input type="checkbox"/> RL <input type="checkbox"/> RM <input type="checkbox"/> RN <input type="checkbox"/> RO <input type="checkbox"/> RP <input type="checkbox"/> RQ <input type="checkbox"/> RR <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> RT <input type="checkbox"/> RU <input type="checkbox"/> RV <input type="checkbox"/> RW <input type="checkbox"/> RX <input type="checkbox"/> RY <input type="checkbox"/> RZ <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SB <input type="checkbox"/> SC <input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> SE <input type="checkbox"/> SF <input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> SH <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> SJ <input type="checkbox"/> SK <input type="checkbox"/> SL <input type="checkbox"/> SM <input type="checkbox"/> SN <input type="checkbox"/> SO <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SQ <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> SS <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> SU <input type="checkbox"/> SV <input type="checkbox"/> SW <input type="checkbox"/> SX <input type="checkbox"/> SY <input type="checkbox"/> SZ <input type="checkbox"/> TA <input type="checkbox"/> TB <input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> TD <input type="checkbox"/> TE <input type="checkbox"/> TF <input type="checkbox"/> TG <input type="checkbox"/> TH <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> TJ <input type="checkbox"/> TK <input type="checkbox"/> TL <input type="checkbox"/> TM <input type="checkbox"/> TN <input type="checkbox"/> TO <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> TQ <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> TU <input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> TW <input type="checkbox"/> TX <input type="checkbox"/> TY <input type="checkbox"/> TZ <input type="checkbox"/> UA <input type="checkbox"/> UB <input type="checkbox"/> UC <input type="checkbox"/> UD <input type="checkbox"/> UE <input type="checkbox"/> UF <input type="checkbox"/> UG <input type="checkbox"/> UH <input type="checkbox"/> UI <input type="checkbox"/> UJ <input type="checkbox"/> UK <input type="checkbox"/> UL <input type="checkbox"/> UM <input type="checkbox"/> UN <input type="checkbox"/> UO <input type="checkbox"/> UP <input type="checkbox"/> UQ <input type="checkbox"/> UR <input type="checkbox"/> US <input type="checkbox"/> UT <input type="checkbox"/> UY <input type="checkbox"/> UZ <input type="checkbox"/> VA <input type="checkbox"/> VB <input type="checkbox"/> VC <input type="checkbox"/> VD <input type="checkbox"/> VE <input type="checkbox"/> VF <input type="checkbox"/> VG <input type="checkbox"/> VH <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> VJ <input type="checkbox"/> VK <input type="checkbox"/> VL <input type="checkbox"/> VM <input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> VO <input type="checkbox"/> VP <input type="checkbox"/> VQ <input type="checkbox"/> VR <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> VT <input type="checkbox"/> VU <input type="checkbox"/> VV <input type="checkbox"/> VW <input type="checkbox"/> VX <input type="checkbox"/> VY <input type="checkbox"/> VZ <input type="checkbox"/> WA <input type="checkbox"/> WB <input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/> WD <input type="checkbox"/> WE <input type="checkbox"/> WF <input type="checkbox"/> WG <input type="checkbox"/> WH <input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> WJ <input type="checkbox"/> WK <input type="checkbox"/> WL <input type="checkbox"/> WM <input type="checkbox"/> WN <input type="checkbox"/> WO <input type="checkbox"/> WP <input type="checkbox"/> WQ <input type="checkbox"/> WR <input type="checkbox"/> WS <input type="checkbox"/> WT <input type="checkbox"/> WY <input type="checkbox"/> WZ <input type="checkbox"/> XA <input type="checkbox"/> XB <input type="checkbox"/> XC <input type="checkbox"/> XD <input type="checkbox"/> XE <input type="checkbox"/> XF <input type="checkbox"/> XG <input type="checkbox"/> XH <input type="checkbox"/> XI <input type="checkbox"/> XJ <input type="checkbox"/> XK <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XM <input type="checkbox"/> XN <input type="checkbox"/> XO <input type="checkbox"/> XP <input type="checkbox"/> XQ <input type="checkbox"/> XR <input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> XT <input type="checkbox"/> XU <input type="checkbox"/> XV <input type="checkbox"/> XW <input type="checkbox"/> XX <input type="checkbox"/> XY <input type="checkbox"/> XZ <input type="checkbox"/> YA <input type="checkbox"/> YB <input type="checkbox"/> YC <input type="checkbox"/> YD <input type="checkbox"/> YE <input type="checkbox"/> YF <input type="checkbox"/> YG <input type="checkbox"/> YH <input type="checkbox"/> YI <input type="checkbox"/> YJ <input type="checkbox"/> YK <input type="checkbox"/> YL <input type="checkbox"/> YM <input type="checkbox"/> YN <input type="checkbox"/> YO <input type="checkbox"/> YP <input type="checkbox"/> YQ <input type="checkbox"/> YR <input type="checkbox"/> YS <input type="checkbox"/> YT <input type="checkbox"/> YU <input type="checkbox"/> YV <input type="checkbox"/> YW <input type="checkbox"/> YX <input type="checkbox"/> YY <input type="checkbox"/> YZ <input type="checkbox"/> ZA <input type="checkbox"/> ZB <input type="checkbox"/> ZC <input type="checkbox"/> ZD <input type="checkbox"/> ZE <input type="checkbox"/> ZF <input type="checkbox"/> ZG <input type="checkbox"/> ZH <input type="checkbox"/> ZI <input type="checkbox"/> ZJ <input type="checkbox"/> ZK <input type="checkbox"/> ZL <input type="checkbox"/> ZM <input type="checkbox"/> ZN <input type="checkbox"/> ZO <input type="checkbox"/> ZP <input type="checkbox"/> ZQ <input type="checkbox"/> ZR <input type="checkbox"/> ZS <input type="checkbox"/> ZT <input type="checkbox"/> ZU <input type="checkbox"/> ZV <input type="checkbox"/> ZW <input type="checkbox"/> ZX <input type="checkbox"/> ZY <input type="checkbox"/> ZZ			
35. Stadium zaawansowania <input type="checkbox"/> in situ <input type="checkbox"/> miejscowe <input type="checkbox"/> regionalne (przerzuty reg.) <input type="checkbox"/> uogólnione (przerzuty odł.)			
36. Inne podstawy rozpoznania <input type="checkbox"/> cytologia <input type="checkbox"/> operacja wywiad. <input checked="" type="checkbox"/> markery nowotw. <input checked="" type="checkbox"/> badanie kliniczne <input checked="" type="checkbox"/> endoscopia <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			
37. Leczenie skojarzone <input type="checkbox"/> radioter.+chemioter. <input type="checkbox"/> chirurgia.+chemioter. <input type="checkbox"/> radioter.+chemioter.+chirurgia <input type="checkbox"/> radioter.+chirurgia <input type="checkbox"/> lec. nieskojarzone (wypełnić pkt 36)			
38. Leczenie nieskojarzone <input type="checkbox"/> chirurgia <input type="checkbox"/> radioterapia <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			
39. Dla raka piersi (CS0, D05) <input type="checkbox"/> mastektomia <input type="checkbox"/> leczenie oszczędzające			
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 wypełnienia			
42. Nr PWZ lekarza			
43. Podpis i pieczętka lekarza			

Nowotwór trzonu macicy na przestrzeni 20 lat wzrasta wynosząc w 1999 roku 12,6 czyli 137 przypadków w całym województwie podkarpackim do 36,4 czyli 395 w 2018 roku.

Trzon macicy kobiety									
Zachorowania				Lata	Zgony				Zachorowania/ Zgony
Liczba	Wskaźnik surowy	Wskaźnik standaryzowany	Wskaźnik struktury w Coo-Dog		Liczba	Wskaźnik surowy	Wskaźnik standaryzowany	Wskaźnik struktury w Coo-Dog	
137	12,6	9,3	5,8	1999	39	3,6	2,4	2,7	3,51
149	13,7	9,7	5,7	2000	55	5,1	2,9	3,4	2,71
179	16,4	11,9	7,2	2001	52	4,8	2,9	3,4	3,44
197	18,2	12,5	7,7	2002	40	3,7	2,0	2,7	4,93
216	20,1	14,6	7,5	2003	50	4,7	2,6	2,9	4,32
238	22,1	15,4	8,2	2004	38	3,5	2,1	2,4	6,26
232	21,6	14,7	7,3	2005	49	4,6	2,5	2,9	4,73
227	21,1	13,6	7,1	2006	45	4,2	2,2	2,6	5,04
253	23,5	15,6	7,6	2007	47	4,4	2,4	2,7	5,38
277	25,7	16,6	8,1	2008	47	4,4	2,3	2,7	5,89
259	24,0	15,0	7,6	2009	37	3,4	1,7	2,0	7,00
305	28,1	17,1	8,8	2010	44	4,1	1,9	2,7	6,93
345	31,8	18,9	10,0	2011	61	5,6	3,0	3,7	5,66
294	27,1	16,2	8,0	2012	74	6,8	3,8	4,2	3,97
289	26,6	15,6	7,7	2013	66	6,1	2,9	3,8	4,38
383	35,3	20,5	8,2	2014	66	6,1	3,0	3,8	5,80
391	36,0	30,7	9,2	2015	98	9,0	3,7	5,1	3,99
380	35,0	19,7	9,5	2016	101	9,3	3,9	5,1	3,76
330	30,4	16,8	8,1	2017	74	6,8	2,9	3,9	4,45
395	36,4	19,5	9,0	2018	83	7,6	3,2	4,4	4,75

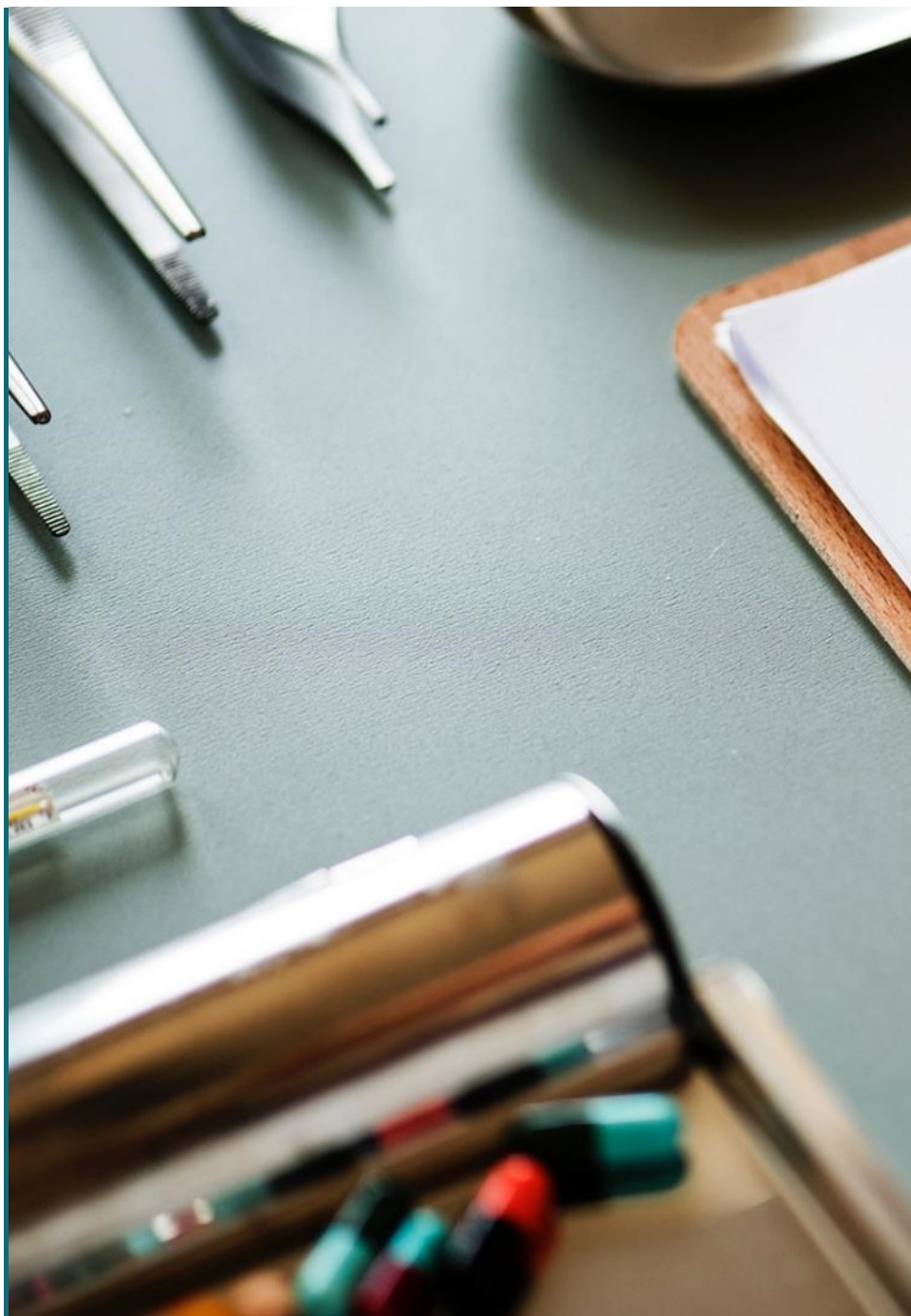
Zachorowalność i umieralność w województwie podkarpackim w latach 1999-2018 na nowotwory trzonu macicy, współczynnik surowy na 100 000





Operacje przeprowadzone przy użyciu robota da Vinci w Klinicznym Szpitalu Wojewódzkim nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie :

- ✓ 20 maja 2021 roku została przeprowadzona pierwsza operacja. Była to operacja urologiczna;
- ✓ ostatnie operacja została przeprowadzona 4 października 2021 roku. Była to operacja urologiczna;
- ✓ do dnia dzisiejszego przeprowadzono 75 operacji: 72 urologiczne – większość z nich to zabiegi prostatektomii radykalnej oraz 3 ginekologiczne – rozszerzone zmodyfikowane usunięcie macicy z przydatkami obustronnie;
- ✓ w 2018 roku w województwie podkarpackim odnotowano:
 - 947 zachorowań na raka gruczołu krokowego – 291 osób zmarło;
 - 395 zachorowań na raka trzonu macicy – 83 osoby zmarły.



Źródła:

- Geneza chirurgii robotycznej w województwie podkarpackim;
- Dane statystyczne Podkarpacki Rejestr Nowotworów, www.szpital.rzeszow.pl;
- Portal onkologiczny, www.zwrotnikraka.pl;
- Rynek robotyki chirurgicznej w Polsce. Prognozy rozwoju na lata 2021-2026.

Dziękujemy!