



## Zestawienie publikacji dot. Forum Raka Płuca

12.01.2017 – 17.01.2017



Liczba publikacji: 25

Łączny zasięg: 11 942 477

| Lp. | Źródło                  | Data wydania | Link do materiału źródłowego  |
|-----|-------------------------|--------------|---|
| 1   | www.rynekzdrowia.pl     | 2017-01-12   | <a href="http://www.rynekzdrowia.pl/Serwis-Onkologia/Powstalo-Forum-Raka-Pluca-Onkolodzy-leczenie-tego-nowotworu-powinno-byc-priorytetem,169149,1013.html">http://www.rynekzdrowia.pl/Serwis-Onkologia/Powstalo-Forum-Raka-Pluca-Onkolodzy-leczenie-tego-nowotworu-powinno-byc-priorytetem,169149,1013.html</a>                     |
| 2   | www.polskieradio.pl     | 2017-01-12   | <a href="http://www.polskieradio.pl/5/3/Artykul/1714836,Rak-pluca-wciaz-zbyt-pozno-diagnostowany-Pacjenci-lekcewazabadiania">http://www.polskieradio.pl/5/3/Artykul/1714836,Rak-pluca-wciaz-zbyt-pozno-diagnostowany-Pacjenci-lekcewazabadiania</a>   |
| 3   | www.zwrotnikraka.pl     | 2017-01-12   | <a href="http://www.zwrotnikraka.pl/inauguracja-forum-raka-pluca-ramlau/">http://www.zwrotnikraka.pl/inauguracja-forum-raka-pluca-ramlau/</a>   |
| 4   | Polskie Radio Białystok | 2017-01-12   |   |
| 5   | www.portalemedyczne.pl  | 2017-01-12   | <a href="http://www.portalemedyczne.pl/7632/3407/rak-pluca-niemusi-byc-wyrokiem/">http://www.portalemedyczne.pl/7632/3407/rak-pluca-niemusi-byc-wyrokiem/</a>   |
| 6   | www.termedia.pl         | 2017-01-13   | <a href="http://www.termedia.pl/onkologia/Rak-pluca-przelomy-przy-skapych-warunkach,24724.html">http://www.termedia.pl/onkologia/Rak-pluca-przelomy-przy-skapych-warunkach,24724.html</a>   |
| 7   | www.zdrowie.abc.com.pl  | 2017-01-13   | <a href="http://www.zdrowie.abc.com.pl/artykuly/eksperci-leczenie-raka-pluca-w-polsce-wciaz-niedofinansowane,107286.html">http://www.zdrowie.abc.com.pl/artykuly/eksperci-leczenie-raka-pluca-w-polsce-wciaz-niedofinansowane,107286.html</a>   |
| 8   | www.rynekseniora.pl     | 2017-01-13   | <a href="http://www.rynekseniora.pl/zdrowie/116/najwiekszy_zabojca_wsrod_nowotworow_to_rak_pluc_na_walke_z_nim_wciaz_wydajemy_za_malo,8192.html">http://www.rynekseniora.pl/zdrowie/116/najwiekszy_zabojca_wsrod_nowotworow_to_rak_pluc_na_walke_z_nim_wciaz_wydajemy_za_malo,8192.html</a>   |
| 9   | www.pulsmedycyny.pl     | 2017-01-13   | <a href="http://pulsmedycyny.pl/4654037,47306,forum-raka-pluca-ma-poprawic-trudna-sytuacje-chorych">http://pulsmedycyny.pl/4654037,47306,forum-raka-pluca-ma-poprawic-trudna-sytuacje-chorych</a>   |
| 10  | www.natemat.pl          | 2017-01-13   | <a href="http://natemat.pl/199057,ta-choroba-choc-zbierasmiertelne-zniwo-nadal-jest-tabu-polacy-uwarzaja-ja-zawyroku-smierci-i-nie-chca-sie-badac">http://natemat.pl/199057,ta-choroba-choc-zbierasmiertelne-zniwo-nadal-jest-tabu-polacy-uwarzaja-ja-zawyroku-smierci-i-nie-chca-sie-badac</a>                                     |
| 11  | www.onkologia.mp.pl     | 2017-01-13   | <a href="http://onkologia.mp.pl/aktualnosci/156912,leczenie-raka-pluca-wciaz-niedofinansowane">http://onkologia.mp.pl/aktualnosci/156912,leczenie-raka-pluca-wciaz-niedofinansowane</a>   |
| 12  | www.naszesperawy.eu     | 2017-01-13   | <a href="http://naszesperawy.eu/rehabilitacja-zdrowie-i-nauka/12239-leczenie-raka-pluca-w-polsce-wciaz-niedofinansowane.html">http://naszesperawy.eu/rehabilitacja-zdrowie-i-nauka/12239-leczenie-raka-pluca-w-polsce-wciaz-niedofinansowane.html</a>   |
| 13  | www.wcpit.pl            | 2017-01-13   | <a href="http://wcpit.pl/pl/news/powstalo-forum-raka-pluca-onkolodzy-leczenie-tego-nowotworu-powinno-byc-priorytetem,929">http://wcpit.pl/pl/news/powstalo-forum-raka-pluca-onkolodzy-leczenie-tego-nowotworu-powinno-byc-priorytetem,929</a>   |
| 14  | www.zdrowie.dziennik.pl | 2017-01-13   | <a href="http://zdrowie.dziennik.pl/nowotwory/artykuly/540137,wiecej-kobiet-w-polsce-umiera-na-raka-pluca-niz-raka-piersi-leczenie-nowotworow-niedofinansowane.html">http://zdrowie.dziennik.pl/nowotwory/artykuly/540137,wiecej-kobiet-w-polsce-umiera-na-raka-pluca-niz-raka-piersi-leczenie-nowotworow-niedofinansowane.html</a> |

|    |                             |            |   |
|----|-----------------------------|------------|---|
| 15 | www.gabinetprywatny.pl      | 2017-01-13 | <a href="http://gabinetprywatny.pl/index.php?id=post&amp;postid=58789048bdcda#">http://gabinetprywatny.pl/index.php?id=post&amp;postid=58789048bdcda#</a>   |
| 16 | Radio TOK FM                | 2017-01-15 | <a href="http://audycje.tokfm.pl/audycja/Weekend-Radia-TOK-FM/32">http://audycje.tokfm.pl/audycja/Weekend-Radia-TOK-FM/32</a>   |
| 17 | www.wiadomosci.gazeta.pl    | 2017-01-16 | <a href="http://wiadomosci.gazeta.pl/wiadomosci/1,150634,21250289,ekspert-nawet-chorym-z-zaawansowanym-rakiem-pluca-mozna-pomoc.html">http://wiadomosci.gazeta.pl/wiadomosci/1,150634,21250289,ekspert-nawet-chorym-z-zaawansowanym-rakiem-pluca-mozna-pomoc.html</a>   |
| 18 | www.zdrowie.abc.com.pl      | 2017-01-16 | <a href="http://www.zdrowie.abc.com.pl/artykuly/chorym-z-zaawansowanym-rakiem-pluca-mozna-pomoc,107346.html">http://www.zdrowie.abc.com.pl/artykuly/chorym-z-zaawansowanym-rakiem-pluca-mozna-pomoc,107346.html</a>   |
| 19 | www.rynekzdrowia.pl         | 2017-01-16 | <a href="http://www.rynekzdrowia.pl/Serwis-Onkologia/Ekspert-nawet-chorym-z-zaawansowanym-rakiem-pluca-mozna-pomoc,169225,1013.html">http://www.rynekzdrowia.pl/Serwis-Onkologia/Ekspert-nawet-chorym-z-zaawansowanym-rakiem-pluca-mozna-pomoc,169225,1013.html</a>   |
| 20 | www.malydziennik.pl         | 2017-01-16 | <a href="http://malydziennik.pl/rak-pluc-to-wyrok-eksperci-przekonuja-ze-niekoniecznie,1827.html">http://malydziennik.pl/rak-pluc-to-wyrok-eksperci-przekonuja-ze-niekoniecznie,1827.html</a>   |
| 21 | www.zdrowie.dziennik.pl     | 2017-01-16 | <a href="http://zdrowie.dziennik.pl/nowotwory/artykuly/540325,prof-rodryg-ramlau-onkolog-leczenie-agresywny-zaawansowany-rak-pluca-nowotwor-pluc.html">http://zdrowie.dziennik.pl/nowotwory/artykuly/540325,prof-rodryg-ramlau-onkolog-leczenie-agresywny-zaawansowany-rak-pluca-nowotwor-pluc.html</a>   |
| 22 | www.termedia.pl             | 2017-01-17 | <a href="http://www.termedia.pl/pulmonologia/Rak-pluca-przelomy-przy-niesprzyjajacych-warunkach,24754.html">http://www.termedia.pl/pulmonologia/Rak-pluca-przelomy-przy-niesprzyjajacych-warunkach,24754.html</a>   |
| 23 | www.forumfarmaceutyczne.org | 2017-01-17 | <a href="http://www.forumfarmaceutyczne.org/2017/01/17/coraz-wieksze-szanse-na-wyleczenie-raka/">http://www.forumfarmaceutyczne.org/2017/01/17/coraz-wieksze-szanse-na-wyleczenie-raka/</a>   |
| 24 | www.biotechnologia.pl       | 2017-01-17 | <a href="http://biotechnologia.pl/farmacja/aktualnosci/czy-forum-raka-pluca-odczaruje-temat-tabu,16769">http://biotechnologia.pl/farmacja/aktualnosci/czy-forum-raka-pluca-odczaruje-temat-tabu,16769</a>   |
| 25 | www.nauka.pap.pl            | 2017-01-17 | <a href="http://nauka.pap.pl/palio/html.run? Instance=cms_nauka.pap.pl&amp; PageID=11&amp;s=depesza&amp;dz=ZDROWIE&amp;dep=315970&amp;kat=ZDROWIE&amp; CheckSum=1047345474">http://nauka.pap.pl/palio/html.run? Instance=cms_nauka.pap.pl&amp; PageID=11&amp;s=depesza&amp;dz=ZDROWIE&amp;dep=315970&amp;kat=ZDROWIE&amp; CheckSum=1047345474</a> |

## Spis treści:

|   |    |
|---|----|
| <b>RAK PŁUCA NIE MUSI BYĆ WYROKIEM</b><br>www.portalemedyczne.pl, 2017-01-12 .....  | 6  |
| <b>POWSTAŁO FORUM RAKA PŁUCA. ONKOŁODZY: LECZENIE TEGO NOWOTWORU<br/>POWINNO BYĆ PRIORYTETEM</b><br>www.rynekzdrowia.pl, 2017-01-12 .....                         | 7  |
| <b>RAK PŁUCA WCIĄŻ ZBYT PÓŹNO DIAGNOZOWANY. PACJENCI LEKCEWAŻĄ BADANIA</b><br>www.polskieradio.pl, 2017-01-12 .....   | 9  |
| <b>INAUGURACJA FORUM RAKA PŁUCA</b><br>www.zwrotnikraka.pl, 2017-01-12 .....  | 10 |
| <b>WIADOMOŚCI 20:02</b><br>Polskie Radio Białystok, 2017-01-12 .....  | 11 |
| <b>RAK PŁUCA: PRZEŁOMY PRZY NIESPRZYJAJĄCYCH WARUNKACH</b><br>www.termedia.pl, 2017-01-13 .....   | 12 |
| <b>NAJWIĘKSZY ZABÓJCA WŚRÓD NOWOTWORÓW TO RAK PŁUC. NA WALKĘ Z NIM<br/>WCIĄŻ WYDAJEMY ZA MAŁO</b><br>www.rynekseniora.pl, 2017-01-13 .....                        | 13 |
| <b>LECZENIE RAKA PŁUCA W POLSCE NIEDOFINANSOWANE</b><br>www.zdrowie.abc.com.pl, 2017-01-13 .....  | 14 |
| <b>FORUM RAKA PŁUCA MA POPRAWIĆ TRUDNĄ SYTUACJĘ CHORYCH</b><br>www.pulsmedycyny.pl, 2017-01-13 .....  | 15 |
| <b>TA CHOROBA, CHOĆ ZBIERA ŚMIERTELNE ŻNIWO, NADAL JEST TABU. POLACY<br/>UWAŻAJĄ JĄ ZA WYROK ŚMIERCI I NIE CHCĄ SIĘ BADAĆ</b><br>www.natemat.pl, 2017-01-13 ..... | 16 |
| <b>LECZENIE RAKA PŁUCA WCIĄŻ NIEDOFINANSOWANE</b><br>www.onkologia.mp.pl, 2017-01-13 .....  | 17 |
| <b>LECZENIE RAKA PŁUCA W POLSCE WCIĄŻ NIEDOFINANSOWANE</b><br>www.naszsprawy.eu, 2017-01-13 .....   | 18 |
| <b>POWSTAŁO FORUM RAKA PŁUCA. ONKOŁODZY: LECZENIE TEGO NOWOTWORU<br/>POWINNO BYĆ PRIORYTETEM</b><br>www.wcpit.pl, 2017-01-13 .....                                | 19 |
| <b>AKTUALNOŚCI INAUGURACJA FORUM RAKA PŁUCA 12.01.2017</b><br>www.pkopo.pl, 2017-01-13 .....  | 20 |
| <b>WIĘCEJ KOBIET W POLSCE UMIERA NA RAKA PŁUCA NIŻ RAKA PIERSI. LECZENIE<br/>NOWOTWORÓW NIEDOFINANSOWANE</b><br>www.zdrowie.dziennik.pl, 2017-01-13 .....         | 21 |
| <b>FORUM RAKA PŁUCA</b><br>www.gabinetprywatny.pl, 2017-01-13 .....   | 22 |
| <b>WEEKEND RADIA TOK FM 22:06</b><br>Radio TOK FM, 2017-01-15 .....   | 23 |
| <b>EKSPERT: NAWET CHORYM Z ZAAWANSOWANYM RAKIEM PŁUCA MOŻNA POMÓC</b><br>www.wiadomosci.gazeta.pl, 2017-01-16 .....   | 24 |
| <b>CHORYM Z ZAAWANSOWANYM RAKIEM PŁUCA MOŻNA POMÓC</b>  |    |

|   |    |
|---|----|
| www.zdrowie.abc.com.pl, 2017-01-16.....   | 25 |
| <b>EKSPERT: NAWET CHORYM Z ZAAWANSOWANYM RAKIEM PŁUCA MOŻNA POMÓC</b>                   |    |
| www.rynekzdrowia.pl, 2017-01-16 .....   | 26 |
| <b>RAK PŁUC TO WYROK? EKSPERCI PRZEKONUJĄ, ŻE NIEKONIECZNIE</b>                         |    |
| www.malydziennik.pl, 2017-01-16.....  | 28 |
| <b>AGRESYWNEGO RAKA PŁUCA MOŻNA LECZYĆ. POLSKA JEDNAK WCIAŻ W CZOŁÓWCE UMIERALNOŚCI</b> |    |
| www.zdrowie.dziennik.pl, 2017-01-16.....  | 29 |
| <b>RAK PŁUCA: PRZEŁOMY PRZY NIESPRZYJAJĄCYCH WARUNKACH</b>                              |    |
| www.termedia.pl, 2017-01-17 .....   | 30 |
| <b>CORAZ WIĘKSZE SZANSE NA WYLECZENIE RAKA</b>  |    |
| www.forumfarmaceutyczne.org, 2017-01-17 .....   | 31 |
| <b>CZY FORUM RAKA PŁUCA ODCZARUJE TEMAT TABU?</b>                                       |    |
| www.biotechnologia.pl, 2017-01-17 .....   | 32 |
| <b>EKSPERT: NAWET CHORYM Z ZAAWANSOWANYM RAKIEM PŁUCA MOŻNA POMÓC</b>                   |    |
| www.nauka.pap.pl, 2017-01-17 .....  | 33 |

## Rak płuca nie musi być wyrokiem

**W Polsce co piąty mężczyzna i co dziesiąta kobieta choruje na raka płuca - to najczęstszy nowotwór złośliwy oraz przyczyną największej liczby zgonów z powodu choroby nowotworowej. Jednak jego leczenie nadal jest niedofinansowane, a pacjenci kojarzą tę chorobę jak wyrok śmierci. Aby zmienić tę sytuację Polska Grupa Raka Płuca powołała Forum Raka Płuca Dzisiaj (12 stycznia) miała miejsce jej oficjalna inauguracja.**

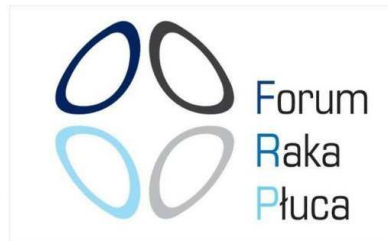
Na świecie pojawiły się nowe terapie, które umożliwiają poprawę wyników leczenia oraz podnoszą jakość życia chorych, do tej pory nie mających szans na uratowanie. „Tymczasem w Polsce nowoczesne leczenie nie jest refundowane. Pragniemy wykorzystać moment i zmienić złą sytuację naszych chorych” – mówi prof. dr hab. n. med. Rodryg Ramlau, Prezes Polskiej Grupy Raka Płuca.

Celem Forum jest stworzenie platformy współpracy środowiska medycznego, chorych i decydentów oraz edukacja pacjentów, a także dostarczanie rzetelnej, merytorycznej wiedzy i informacji z obszaru nowotworów płuca, w tym, w zakresie badań diagnostycznych, leczenia oraz badań klinicznych.

„Najistotniejsze jest teraz podjęcie działań, które poprawią jakość życia chorych oraz sprawią, że leczenie raka płuca uznane zostanie za jeden z priorytetów w ochronie zdrowia. Współpraca środowiska medycznego z organizacjami pacjentkimi jest niezbędna dla poprawy efektywności leczenia polskich chorych” – uważa prof. nadzw. dr hab. n. med. Dariusz Kowalski, Centrum Onkologii – Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie w Warszawie, Klinika Nowotworów Płuca i Klatki Piersiowej.

Inicjatorami Forum Raka Płuca są czelowi polscy onkolodzy, zajmujący się na co dzień leczeniem chorych na raka płuca, którzy do współpracy zaprosili organizacje reprezentujące chorych: Alivia – Fundacja Onkologiczna Osób Młodych, Fundacja „Gwiazda Nadziei”, Polska Koalicja Pacjentów Onkologicznych, Polskie Amazonki Ruch Społeczny, Fundacja Rak'n Roll – Wygraj Życie, Stowarzyszenie Walki z Rakiem Płuca, Stowarzyszenie Walki z Rakiem Płuca oddział Szczecin oraz Fundacja „Tam i Z Powrotem”.

W ramach działań podejmowanych przez Forum powstała już strona internetowa: [www.forumrakaplucia.pl](http://www.forumrakaplucia.pl), która jest bazą wiedzy na temat choroby dla pacjentów i ich rodzin oraz wiarygodnym źródłem najnowszych i najważniejszych informacji dla lekarzy. Planowana jest także ogólnopolska edukacyjna kampania społeczna dotycząca raka płuca „Rak płuca – nie daj się oszukać”. Jej celem będzie popularyzacja profilaktyki pierwotnej raka płuca, budowanie świadomości społecznej na temat epidemiologii i profilaktyki wtórnej oraz czynników ryzyka zachorowania, a także omówienie ciągłe niezaspokojonych potrzeb leczenia.



Inicjatorami Forum Raka Płuca są: prof. dr hab. n. med. Rodryg Ramlau, prof. dr hab. n. med. Jacek Jassem, prof. nadzw. dr hab. n. med. Dariusz M. Kowalski, prof. dr hab. n. med. Maciej Krzakowski, prof. dr hab. n. med. Tadeusz Orłowski, prof. dr hab. n. med. Paweł Krawczyk, dr n. med. Joanna Didkowska oraz dr n. med. Marta Mańczuk.  
fot. archiwum

Chcesz być na bieżąco?  
Zamów newsletter!

Wyślij

Subskrypcja do Newslettera oznacza zgodę na Regulamin Portalu oraz zapoznanie się z polityką prywatności

### Tagi

Onkologia, Rak płuca

# POWSTAŁO FORUM RAKA PŁUCA. ONKOLOGDZY: LECZENIE TEGO NOWOTWORU POWINNO BYĆ PRIORYTETEM

www.rynekdrowia.pl, 2017-01-12

The screenshot shows the website **rynekdrowia.pl** with a forum post titled "Wzrostak 12 stycznia ogłoszono zaprzewozowanie nowego drabakadkac Forum Rak4 Płuc4 powozakolog4 g4ow4 Rak4 Ci4gn4 Rak4 Płuc4...". The post is by user "Anonim" and dated "12 stycznia 2017, 17:40". The main text of the post discusses the importance of lung cancer treatment as a priority, mentioning the role of oncologists and the need for better diagnostic methods. It also mentions the "Zdrowie Państwa" program and the "Forum Rak4 Płuc4" as a platform for discussion. The website layout includes a navigation menu, a search bar, and various social media links. At the bottom, there is a footer with contact information and a list of partners.







# INAUGURACJA FORUM RAKA PŁUCA

www.zwrotnikraka.pl, 2017-01-12

**Masz podwyższone PSA zrob test z mocną...**  
Jeżeli masz podwyższone PSA zrob test z mocną...  
Jeżeli masz podwyższone PSA zrob test z mocną...

**Forum Rak Płuca**  
Forum Rak Płuca - miejsce dla pacjentów i ich rodzin, dla lekarzy i specjalistów, dla naukowców i badaczy, dla wszystkich zainteresowanych tematyką onkologiczną.

**aktualności**  
12.01.2017  
11.01.2017  
10.01.2017  
09.01.2017  
08.01.2017  
07.01.2017  
06.01.2017  
05.01.2017  
04.01.2017  
03.01.2017  
02.01.2017  
01.01.2017  
31.12.2016  
30.12.2016  
29.12.2016  
28.12.2016  
27.12.2016  
26.12.2016  
25.12.2016  
24.12.2016  
23.12.2016  
22.12.2016  
21.12.2016  
20.12.2016  
19.12.2016  
18.12.2016  
17.12.2016  
16.12.2016  
15.12.2016  
14.12.2016  
13.12.2016  
12.12.2016  
11.12.2016  
10.12.2016  
09.12.2016  
08.12.2016  
07.12.2016  
06.12.2016  
05.12.2016  
04.12.2016  
03.12.2016  
02.12.2016  
01.12.2016  
31.11.2016  
30.11.2016  
29.11.2016  
28.11.2016  
27.11.2016  
26.11.2016  
25.11.2016  
24.11.2016  
23.11.2016  
22.11.2016  
21.11.2016  
20.11.2016  
19.11.2016  
18.11.2016  
17.11.2016  
16.11.2016  
15.11.2016  
14.11.2016  
13.11.2016  
12.11.2016  
11.11.2016  
10.11.2016  
09.11.2016  
08.11.2016  
07.11.2016  
06.11.2016  
05.11.2016  
04.11.2016  
03.11.2016  
02.11.2016  
01.11.2016  
31.10.2016  
30.10.2016  
29.10.2016  
28.10.2016  
27.10.2016  
26.10.2016  
25.10.2016  
24.10.2016  
23.10.2016  
22.10.2016  
21.10.2016  
20.10.2016  
19.10.2016  
18.10.2016  
17.10.2016  
16.10.2016  
15.10.2016  
14.10.2016  
13.10.2016  
12.10.2016  
11.10.2016  
10.10.2016  
09.10.2016  
08.10.2016  
07.10.2016  
06.10.2016  
05.10.2016  
04.10.2016  
03.10.2016  
02.10.2016  
01.10.2016  
31.09.2016  
30.09.2016  
29.09.2016  
28.09.2016  
27.09.2016  
26.09.2016  
25.09.2016  
24.09.2016  
23.09.2016  
22.09.2016  
21.09.2016  
20.09.2016  
19.09.2016  
18.09.2016  
17.09.2016  
16.09.2016  
15.09.2016  
14.09.2016  
13.09.2016  
12.09.2016  
11.09.2016  
10.09.2016  
09.09.2016  
08.09.2016  
07.09.2016  
06.09.2016  
05.09.2016  
04.09.2016  
03.09.2016  
02.09.2016  
01.09.2016  
31.08.2016  
30.08.2016  
29.08.2016  
28.08.2016  
27.08.2016  
26.08.2016  
25.08.2016  
24.08.2016  
23.08.2016  
22.08.2016  
21.08.2016  
20.08.2016  
19.08.2016  
18.08.2016  
17.08.2016  
16.08.2016  
15.08.2016  
14.08.2016  
13.08.2016  
12.08.2016  
11.08.2016  
10.08.2016  
09.08.2016  
08.08.2016  
07.08.2016  
06.08.2016  
05.08.2016  
04.08.2016  
03.08.2016  
02.08.2016  
01.08.2016  
31.07.2016  
30.07.2016  
29.07.2016  
28.07.2016  
27.07.2016  
26.07.2016  
25.07.2016  
24.07.2016  
23.07.2016  
22.07.2016  
21.07.2016  
20.07.2016  
19.07.2016  
18.07.2016  
17.07.2016  
16.07.2016  
15.07.2016  
14.07.2016  
13.07.2016  
12.07.2016  
11.07.2016  
10.07.2016  
09.07.2016  
08.07.2016  
07.07.2016  
06.07.2016  
05.07.2016  
04.07.2016  
03.07.2016  
02.07.2016  
01.07.2016  
31.06.2016  
30.06.2016  
29.06.2016  
28.06.2016  
27.06.2016  
26.06.2016  
25.06.2016  
24.06.2016  
23.06.2016  
22.06.2016  
21.06.2016  
20.06.2016  
19.06.2016  
18.06.2016  
17.06.2016  
16.06.2016  
15.06.2016  
14.06.2016  
13.06.2016  
12.06.2016  
11.06.2016  
10.06.2016  
09.06.2016  
08.06.2016  
07.06.2016  
06.06.2016  
05.06.2016  
04.06.2016  
03.06.2016  
02.06.2016  
01.06.2016  
31.05.2016  
30.05.2016  
29.05.2016  
28.05.2016  
27.05.2016  
26.05.2016  
25.05.2016  
24.05.2016  
23.05.2016  
22.05.2016  
21.05.2016  
20.05.2016  
19.05.2016  
18.05.2016  
17.05.2016  
16.05.2016  
15.05.2016  
14.05.2016  
13.05.2016  
12.05.2016  
11.05.2016  
10.05.2016  
09.05.2016  
08.05.2016  
07.05.2016  
06.05.2016  
05.05.2016  
04.05.2016  
03.05.2016  
02.05.2016  
01.05.2016  
31.04.2016  
30.04.2016  
29.04.2016  
28.04.2016  
27.04.2016  
26.04.2016  
25.04.2016  
24.04.2016  
23.04.2016  
22.04.2016  
21.04.2016  
20.04.2016  
19.04.2016  
18.04.2016  
17.04.2016  
16.04.2016  
15.04.2016  
14.04.2016  
13.04.2016  
12.04.2016  
11.04.2016  
10.04.2016  
09.04.2016  
08.04.2016  
07.04.2016  
06.04.2016  
05.04.2016  
04.04.2016  
03.04.2016  
02.04.2016  
01.04.2016  
31.03.2016  
30.03.2016  
29.03.2016  
28.03.2016  
27.03.2016  
26.03.2016  
25.03.2016  
24.03.2016  
23.03.2016  
22.03.2016  
21.03.2016  
20.03.2016  
19.03.2016  
18.03.2016  
17.03.2016  
16.03.2016  
15.03.2016  
14.03.2016  
13.03.2016  
12.03.2016  
11.03.2016  
10.03.2016  
09.03.2016  
08.03.2016  
07.03.2016  
06.03.2016  
05.03.2016  
04.03.2016  
03.03.2016  
02.03.2016  
01.03.2016  
31.02.2016  
30.02.2016  
29.02.2016  
28.02.2016  
27.02.2016  
26.02.2016  
25.02.2016  
24.02.2016  
23.02.2016  
22.02.2016  
21.02.2016  
20.02.2016  
19.02.2016  
18.02.2016  
17.02.2016  
16.02.2016  
15.02.2016  
14.02.2016  
13.02.2016  
12.02.2016  
11.02.2016  
10.02.2016  
09.02.2016  
08.02.2016  
07.02.2016  
06.02.2016  
05.02.2016  
04.02.2016  
03.02.2016  
02.02.2016  
01.02.2016  
31.01.2016  
30.01.2016  
29.01.2016  
28.01.2016  
27.01.2016  
26.01.2016  
25.01.2016  
24.01.2016  
23.01.2016  
22.01.2016  
21.01.2016  
20.01.2016  
19.01.2016  
18.01.2016  
17.01.2016  
16.01.2016  
15.01.2016  
14.01.2016  
13.01.2016  
12.01.2016  
11.01.2016  
10.01.2016  
09.01.2016  
08.01.2016  
07.01.2016  
06.01.2016  
05.01.2016  
04.01.2016  
03.01.2016  
02.01.2016  
01.01.2016

**WIADOMOŚCI 20:02**

Polskie Radio Białystok, 2017-01-12

**Czas trwania: 00:01:17**



## ONKOLOGIA

ZAMÓW NEWSLETTER

### SPECJALIZACJE

### ONKOLOGIA

WSZYSTKIE DZIAŁY

Partner strategiczny

|                        |                                       |                      |
|------------------------|---------------------------------------|----------------------|
| Wszystkie kategorie    | Układ moczowo-płciowego               | Terapia wspomagająca |
| Wsparcie żywieniowe    | Narządy głowy i szyi                  | Inne                 |
| Gruzoł krokowy         | Gruzoły wydzielenia wewnętrznego      | Hematologia          |
| <b>Płuca i opłucna</b> | Ginekologia onkologiczna              | Leczenie bólu        |
| Pierś                  | Czerniak                              |                      |
| Przewód pokarmowy      | Mięsaki tkanek miękkich, kości i GIST |                      |



## Rak płuca: przełomy przy niesprzyjających warunkach

Kategorie: [Płuca i opłucna](#) Działy: [Aktualności](#)

Źródło: MK | 13.01.2017

Tylko 2 procent ze wszystkich środków na programy lekowe jest przeznaczane na leczenie raka płuca, najpowszechniejszego nowotworu w Polsce. Ograniczona jest dostępność chorych do nowych terapii w porównaniu do tego co proponuje UE w tym samym rozpoznaniu.

- Nadal trudno nam osiągnąć 15 procentowy pułap 5-letniego przeżycia w raku płuca, choć z drugiej strony terapia paliatywna obejmująca nawet 70 procent pacjentów może wydłużyć życie o ten czas przy stosowaniu leków immunokompetentnych i nie jest prawdą, że chorzy dyskwalifikowani z leczenia radykalnego są w ten sposób eliminowani z walki o ich życie i jakość tego życia – mówił podczas konferencji poświęconej rakowi płuca prof. Rodryg Ramíau, prezes Polskiej Grupy Raka Płuca.

Lekarze dokonują niemożliwego, bo przy skąpych środkach, opóźnieniach w rozpoznaniu choroby o nawet 6 miesięcy od chwili wystąpienia pierwszych objawów (a rak płuca długi czas rozwija się bezobjawowo), pozostawiającej do zyczenia diagnostyce w gabinecie lekarza POZ, patomorfologicznej oraz molekularnej, są w stanie w części chorych przekształcić nowotwór w chorobę przewlekłą. Coraz lepsze metody diagnostyczne – tomografia komputerowa (w oparciu o którą można stwierdzić obecność raka lub jego brak, bo klasyczny RTG daje ograniczone możliwości) a szczególnie badanie PET przyczyniają się do poprawy zasad kwalifikacji do leczenia radykalnego. W dalszym ciągu jednak z operacji może skorzystać około 15 procent wszystkich chorych.

Najczęściej, bo w 85 procentach występuje niedrobnokomórkowy rak płuca. Dla nowoczesnego leczenia znaczenie ma typ raka – nieplaskonabłonkowy lub plaskonabłonkowy, mutacje EGFR lub ALK. Największe nadzieje pokładane są w immunoterapii. Jednak na niektóre leki polscy pacjenci muszą czekać stanowczo zbyt długo, bo nawet 4 lata – certynib, czy są refundowane jedynie w II linii leczenia, podczas gdy dowody naukowe wskazują, że z powodzeniem mogłyby być stosowane w I – kryzotylib. Nową nadzieją jest pembrolizumab obecnie oceniany przez AOTMIT, który w badaniach przedstawianych na ESMO wykazał znacząco lepsze przeżycia całkowite w porównaniu z chemioterapią oraz po dodaniu do chemioterapii. Nowe możliwości leków nie są bez znaczenia, ponieważ większość pacjentów leczona preparatami nowej generacji decyduje się kontynuować terapię, czego nie można powiedzieć w przypadku podawania chemioterapii.

Ewelina Szymtke ze Stowarzyszenia Walki z Rakiem Płuca podkreśla, że należy rozmawiać o raku płuca, ale przyznaje, że trudno jest pozyskiwać wolontariuszy, chorych i rodziny do współpracy ze stowarzyszeniem ze względu na późną diagnozę, traumatyczne przeżycia oraz lęk przed tą chorobą, która jest postrzegana jako sytuacja bez wyjścia. I takie postrzeżenie nie tylko jest charakterystyczne dla Polski, ale utrzymuje się w całej Europie.

Według statystyk to Polska zajmuje drugie miejsce pod względem umieralności na raka płuca w porównaniu z innymi krajami UE, ale zaraz po niej plasuje się Dania, Chorwacja i Holandia.

O pomstę do nieba wołają warunki leczenia chorych na raka płuca. W Centrum Onkologii w Warszawie ludzie ciężko chorzy gnieźdzą się na korytarzach lub w ciasnych salach, które remontu nie pamiętają. Jak tłumaczy prof. Dariusz Kowalski z Centrum Onkologii, coraz większa liczba chorych to właśnie efekt nowych leków. Pacjenci nadal są z sukcesem leczeni, żyją, ale to powoduje, że ich przybywa – nie ubywa, bo co roku pojawiają się także nowi pacjenci (zachorowalność w Polsce wynosi 23 tys. osób rocznie), a baza pozostaje taka sama.



Formularze medyczne

### POLECAMY

- Rak płuca: przełomy przy niesprzyjających warunkach
- Test odzyskania dla pacjentów z chorobą nowotworową
- Pioglitazon zwiększa ryzyko zachorowania na raka pęcherza moczowego?
- Erik Boggs uhonorowany nagrodą Człowieka Roku
- Onkonefrologia: dekalog
- Rak odbytnicy: co przemawia za chirurgią, a co przeciwnie?
- Rzadsze stosowanie kwasu zoledronowego również skuteczne w redukcji ryzyka zdarzeń kostnych
- Alivia: niestandardowe leczenie onkologiczne niedostępne w Polsce
- NIŻ: jest nowa wycena badań genetycznych w onkologii
- Szczepionka na raka piersi? Wszystko możliwe

### Redaktor naczelny:

dr hab. n. med. **Jacek Mackiewicz** - Oddział Onkologii Klinicznej i Doświadczalnej, Szpital Kliniczny im. H Świątcickiego Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu 2, Katedra Biologii i Ochrony Środowiska Uniwersytet Medyczny w Poznaniu

### Redaktor prowadzący:

dr n. med. **Katarzyna Stencel** - Oddział Chemioterapii, Klinika Onkologii Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

### Termedia

O Wydawnictwie  
Oferty  
Newsletter  
Kontakt  
Praca

Polityka prywatności  
Polityka reklamowa  
Napisz do nas  
Nota prawna  
Regulamin

### Na skróty

Czasopisma  
Książki  
eBooki  
Konferencje  
Serwisy  
Video  
Termedicus

Lekarz POZ  
Dermatologia  
Gastroenterologia  
Onkologia  
Reumatologia  
Pulmonologia  
Menedżer Zdrowia  
Inne specjalizacje  
Warto wiedzieć



**NAJWIĘKSZY ZABÓJCA WŚRÓD NOWOTWORÓW TO RAK PŁUC. NA WALKĘ Z NIM WCIAŻ WYDAJEMY ZA MAŁO**  
www.rynekseniora.pl, 2017-01-13

The screenshot displays the website 'rynekseniora.pl' with a navigation menu at the top including 'ZDROWIE', 'RYNEK OPIEKI', 'INWESTYCJE', 'FINANSE', 'PRACA', 'FARMACJA', 'WYROBY MEDYCYNICZNE', and 'POLITYKA SENIORALNA'. The main article is titled 'Najwiękzy zabójca wśród nowotworów to rak płuc. Na walkę z nim wciąż wydajemy za mało'. The article text discusses the prevalence of lung cancer, particularly among men, and mentions the role of the National Cancer Institute (NIH) in Poland. It also notes that lung cancer is the leading cause of death among men in Poland. The website interface includes a search bar, a list of popular articles on the right, and a footer with various partner logos like 'dofinans.gov.pl', 'rynekopiek.pl', 'rynekrolniwa.pl', and 'SektorZdrowoty.pl'.



NAPISZ DO NAS | NEWSLETTER | PRZEGLĄDAJ | PROFIL | SKLEP

## PULS Medycyny

---

pulsmedycyny.pl
Puls Onkologii
Dla Prenumeratorów
Puls Farmacji
Złoty Skafel
Lista Szt
Dialog dla zdrowia
Supertelenty

---

INFORMACJE
BRANŻO
PRACA
SZPITALI
WYDZIAŁY
LEKARZY
MEDYCYNĄ
WIELDA
SKLEP
POD PATRONATEM FM
KONFERENCJE FM

---

### Forum Raka Płuca ma poprawić trudną sytuację chorych

2017-01-13 11:45

WWW

**Forum Raka Płuca, którego powołanie ogłoszono 12 stycznia na konferencji prasowej specjalistów z Polskiej Grupy Raka Płuca ma być odpowiedzią na trudną sytuację polskich pacjentów. Problem dotyczy ogromnej liczby pacjentów i ma tendencję wyraźnego nasilenia, decydują o tym liczne badania.**

**Tagi**

**Zdrowie, wyprawa, onkologia**

Od 2007 r. w Polsce z powodu raka płuca umiera więcej kobiet, niż z powodu raka piersi. Chociaż jest najczęstszym nowotworem śmiertelnym przyczyną największej liczby zgonów z powodu choroby nowotworowej, a odsetek wykazujący na przeżycie chorych po pięciu latach od diagnozy nie przekracza 15 proc., Ministerstwo Zdrowia przetrwała na leczenie chorych z rakiem płuca nie więcej niż 2 proc. całkowitych wydatków na programy lekowe.

Na świecie pojawiły się już nowe terapie, które umożliwiają poprawę wyników leczenia oraz podnoszą jakość życia chorych, do tej pory nie mających szans na uratowanie. Tymczasem w Polsce nowoczesne leczenie nie jest refundowane. Programy wykorzystują moment i zmieniają dotychczasową sytuację. Polska Grupa Raka Płuca zdecydowała się powołać do życia Forum Raka Płuca – ma być podobać konferencję prof. dr hab. n. med. Róży Ramińskiej, Przewodniczącej Grupy Raka Płuca.

Kluczowymi celami Forum Raka Płuca są: stworzenie platformy współpracy środowiska medycznego, chorych i decydentów oraz edukacja pacjentów, dostarczanie rzetelnej, merytorycznej wiedzy i informacji z obszaru nowotworów płuca, w tym, w zakresie badań diagnostycznych, leczenia oraz badań klinicznych.

Najbliższym jest temat podjętych działań, które poprawiają jakość życia chorych oraz sprawiają, że leczenie raka płuca stanie się bardziej efektywne i przyniesie korzyści w ochronie zdrowia. Wsparciem środowiska medycznego organizacjami pacjentów jest nieodłącznym elementem do poprawy efektywności leczenia polskich chorych – uważa prof. dr hab. n. med. Dariusz Kowalik, Centrum Onkologii – Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie w Warszawie, Kierownik Nowotworów Płuca i Kierownik Oddziału.

Instytutem Forum Raka Płuca są: prof. dr hab. n. med. Róży Ramińska, prof. dr hab. n. med. Jacek Jassem, prof. nadzw. dr hab. n. med. Dariusz M. Kowalik, prof. dr hab. n. med. Marek Krzakowski, prof. dr hab. n. med. Tadeusz Orlowski, prof. dr hab. n. med. Paweł Krzyżanek, dr n. med. Joanna Dobrowolska oraz dr n. med. Marta Malczuk. Do honorarium Forum zaproszono także organizacje reprezentujące chorych: Akcja – Fundacja Onkologiczna Dzieci, Fundacja „Oświata Nadziei”, Polska Koalicja Pacjentów Onkologicznych, Polska Amatorski Ruch Sportowy, Fundacja Raka w Rodzinie – Wzrost, Złoty, Stowarzyszenie Wzrost z Rakiem Płuca, Stowarzyszenie Wzrost z Rakiem Płuca oddział Szczecin oraz Fundacja „Tam i L. Powiaty”.

W ramach działań podejmowanych przez Forum powstała już strona internetowa www.forumrakaplucapl.pl. Wkrótce jest także wiedza na temat choroby dla pacjentów i ich rodzin oraz wartygodnym biuletynem nagrowanych i najważniejszych informacji dla lekarzy. Platforma jest także ogólnopolską edukacyjną kampanią społeczną dotyczącą raka płuca. „Rak płuca – nie da się zwyciężyć”, jej celem będzie popularyzacja wiedzy o chorobie, zwiększenie świadomości społecznej na temat epidemiologii i profilaktyki choroby oraz czynników ryzyka zachorowania, a także omówienie ogólnych zasad postępowania w chorobach nowotworowych.

Więcej informacji o Forum Raka Płuca – wkrótce pojawią się także w formie audiobooków i podcastów. Wszelkie prawa w tym: Austria, Wydawnictwo i Produkcja są własnością wydawnictwa Puls Medycyny. Wszelkie prawa zastrzeżone. Wykorzystanie bez zgody wydawnictwa Puls Medycyny jest zabronione.

#### Polecamy

Andrzej Jacyński o zasadach rozliczania szpitali

Bezdzia kierunek lekarski w Radosiu

Dla kogo bezpłatna wizyta u lekarza POZ?

Pacjenci mają problem z dotarciem do Instytutu Hematologii i Transfuzjologii

Kasa fiskalna obowiązkowa u lekarza bez zwolnień

---

#### Lista największych szpitali 2015

»

#### Newsletter

Zapisz się do bezpłatnego newslettera Pulsu Medycyny. Podaj swój e-mail:

---

#### Blogi

LEW STAROWICZ  
Sukcesywnie profesje

#### Kalendarium

Styczeń 2017

|    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|
| Pn | Wt | Śr | Cz | Pt | Sb | Ni |
| 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 1  |
| 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  |
| 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |
| 30 | 31 |    |    |    |    |    |

---

#### Opinie

BCC: priorytety i rekomendacje w ochronie zdrowia

RPD do Radziwiłła: planowane

**Studenci medycyny i farmacji**

---

#### Dodaj komentarz

Tweet

E-mail:  Hasło:   Zaloguj profil  Zapomniałem hasła

Podoba mi się

#### Komentarze

---

|                      |                          |                      |                      |                                |               |
|----------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------|
| Polska Niemcy        | Roga                     | PKO BP               | Elmar                | Bonnes                         | ING           |
| Konferencja          | Kalkulator wynagrodzeń   | Średnie kursy walut  | Pilzniczki online    | Konto Gotnie Polonica w BZ WBK | MBANK         |
| Lewandowski          | Darmowa kasa             | PGE                  | Jedynki PKI Kontroly | Wielka Brytania                | Breit         |
| Tematy na PS         | Sila Pielczogania        | Pilzniczki chlewiaki | Konto                | Lokata                         | Kurs Euro     |
| Czyny Protest        | Róża                     | Podatek belki        | PZU                  | Trump                          | Konto bankowe |
| Najlepsze lokalny    | Jak oszczędzać pieniądze | Krytyka              | Kim jest             | Zbroje                         | KXF           |
| Facebook             | Kim był Zdzisław Wysocki | Kursy procesem TSP   | Referendum           | Rosja                          | USA           |
| Jagdesh Chandra Bose | Mieszkanie Plus          | Konto Idealne        |                      | Zawieszanie organizmu          | PE 37         |

**BONNIER**

- ERP
- Odrob
- Praca i ego
- CSR
- Kształt

- Puls Medycyny
- Reklama

- PulsMedycyny.pl
- Regulamin
- Reklama

# TA CHOROBA, CHOĆ ZBIERA ŚMIERTELNE ŻNIWO, NADAL JEST TABU. POLACY UWAŻAJĄ JĄ ZA WYROK ŚMIERCI I NIE CHCĄ SIĘ BADAĆ

www.natemat.pl, 2017-01-13

na.Temat

TA CHOROBA, CHOĆ ZBIERA ŚMIERTELNE ŻNIWO, NADAL JEST TABU. POLACY UWAŻAJĄ JĄ ZA WYROK ŚMIERCI I NIE CHCĄ SIĘ BADAĆ

1 O co chodzi z Szegieną? Jakim wcale się przynosiła im...

2 Zarejestrowała matka woli na banku... Czy wiesz jak to się...

3 Jak skrócić Armani podobny... i kłopoty?

4 KBE: czyś indywidualnie... Kuchnia... Energetyka...

5 The Club... Jak... na...

6 Ciepło do pracy... Ciepło... i...

7 Przyjeżdżamy... 30... Miał... i...

8 Na... w...


9 Ciepło... M... i...

10 Dlaczego... i...

11 Brano... i...

12 Nigdy... i...

13 Miał... i...



**S**pecałki mówią, że bardzo trudno z Polakami rozmawiać o tej chorobie, namawiać ich do badań profilaktycznych. Bój się samej jej nazwy, a ulebił z informacjami o niej, nie chce parnąć ich w ręce. Nie, nie chodzi tu o choroby nowotworowe, czy inne typowe wywołane przypadłości. Rak płuca, bo o nim mowa, nadal jest w Polsce tabu.

To tabu i brak chęci do badania się w tym kierunku sprawia, że wielu poddawa się szczytowi na przełyku lub szlaku życia i tym nowotworom. Ciągłocza, nie jako, to nie jest szlachetny zaprzeczenie, jeśli nowotwór zostanie zdiagnozowany na wczesnym etapie, można go skutecznie leczyć. Znacząco nowotwora leczenia farmakologicznego, podważa na szlaku przełyku chorzy z zaawansowanym nowotworem płuca.

**Badaj w!**  
Jednak nie się nie zmieni i choroby będą zbyt późno trafiać w ręce onkologów, dopóki Polacy nie zmienią swojego myślenia o raku płuca. Strach przed tym nowotworem u każdego z nas czeka zgodnie myślenie.

**EWELINA DZIUBA**  
Apetyt do życia, żeby zacząć życie, obali o swoje zdrowie. Nie chcą do nas przychodzić, wieszają, boją się. Nie chcą wiedzieć, jak im się nie udało. Podjęciem, że przyczyną jest wiedza o dużej śmiertelności ludzi chorujących na raka płuca. Kwestia, że nie chcą to wykonać.

O tym, że nie chce jest coraz skuteczniejsze i zdiagnozować z tą chorobą żyje coraz więcej ludzi? Nie, że oddają, zastawiają leczenie tych chorujących na coraz bardziej odpowiednie. Pojawiają się nowi chorzy, natomiast „starzy” są ciągle leżący, nadal żyją, a i ich jakości życia jest coraz lepsza.

Nadal są też problemy z odpowiednią diagnozą/chorobą na poziomie podłożeniowej opieki zdrowotnej. Onkologowie mówią, że choroby kładzie, mają przypisywane w nieskończoność antybiotyków, bez wykonania chociażby zdjęcia RTG płuca.

Chorzy z zaawansowanym rakiem plus lekarze proponują nowoczesne leczenie paliatywne. Ta nazwa jest często bardzo do odbioru przez chorujących. Uważają, że to takie dobre prowadzenie do śmierci. Tymczasem chodzi o coś zupełnie innego. Zaawansowanego raka plus specjalści nie są w stanie wyliczyć, ale są w stanie leczyć tak, żeby przedłużyć życie chorujących żyć. Medycyna chce tu w kierunku zbadania sposobu na przedłużenie takiej terapii, która sprawi, że zaawansowany raka plus stanie się chorobą przewlekłą. To leczenie paliatywne, to dawa szansa dla chorujących na znaczenie dłuższe życie.

**Najgorzej zwiędła**  
Chciana w Polsce, nie płuca jest najczęstszym nowotworem złośliwym oraz przyczyną największej liczby zgonów z powodu choroby nowotworowej. Onkolog wykazujący na







**POWSTAŁO FORUM RAKA PŁUCA. ONKOŁODZY: LECZENIE TEGO NOWOTWORU POWINNO BYĆ PRIORYTETEM**  
www.wcpit.pl, 2017-01-13

**Aktualności**

Wpisz poszukiwaną frazę

Strona główna » Aktualności » Powstało Forum Raka Płuca. Onkolodzy: leczenie tego nowotworu powinno być priorytetem

**13.01.2017** **Powstało Forum Raka Płuca. Onkolodzy: leczenie tego nowotworu powinno być priorytetem**

...Leczenie tego nowotworu jak najszybciej powinno zostać uznane za jeden z priorytetów ochrony zdrowia w Polsce - mówili specjaliści na konferencji prasowej w Warszawie

Łączna zachorowań na raka płuca w Polsce to ponad 20 tys. rocznie. Tyle samo osób chorych na ten nowotwór umiera co roku w naszym kraju. Eksperci podkreślali, że choć raka płuca jest najczęściej nowotworem złośliwym i przyczyną największej liczby zgonów z powodu choroby nowotworowej, w ogólnym ujęciu wykazujący na przeżycie chorych po pięciu latach od diagnozy nie przekracza 15 proc. Ministerstwo Zdrowia przewidziało na leczenie chorych z rakiem płuca nie więcej niż 2 proc. całkowitych wydatków na przepisy leków.

Zarówno leczenie, ze względu na jego kosztowność się na kwotę 1,5 mln nowych zachorowań na raka płuca. W Polsce liczba ta wynosi ponad 20 tys. Tyle samo osób chorych na ten nowotwór umiera rocznie w naszym kraju. Ci pierwsi leczeni, pacjent onkologiczny chorujący w Polsce właśnie na raka płuca. W przypadku kobiet, pacjent onkologiczny, problem raka płuca dotyczy co drugiej kobiety. Ponadto od 2007 r. czyli od dekady, utrwała się w Polsce wyraźny trend wskazujący na większą umieralność kobiet z powodu raka płuca, niż z powodu raka piersi.

Zarejestrowane ale niedostępne  
Prof. Rodryg Ramała z Katedry i Kliniki Onkologii Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, prezes Polskiej Szpary Raka Płuca, przypomniał, że od czasu powstania "PDRP" w 2002 r. w terapii tego nowotworu na świecie zmieniła się bardzo wiele, ale polscy pacjenci nadal mają problemy z dostępnością nowoczesnego leczenia.

Przypomniły, spójność leków zarejestrowanych na terenie UE w terapii raka płuca dla pacjentów w Polsce, dostępne są leki cytostatyczne (genotoksyczne), śródmięzgotowych, śródmięzgotowych, płucnych oraz od jesieni 2016 r. także krystalicznych. Chorzy z rakiem płuca w naszym kraju nie mają natomiast dostępu do: bewacytuzumabu, ramotyuzumabu, cemiplimumabu, pembrolizumabu, ramiplimumabu i osimertinibu. Tymczasem nowoczesne leki ukierunkowane molekularnie oraz o niskim immunodepresyjnym. Nowe powstają w ostatnich latach, zwiększając skuteczność terapii chorzy - zauważał prof. Danusz Kowalski z Kliniki Nowotworów Płuca i Kliniki Przewodniczący Centrum Onkologii - Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie.

Ekspert wskazywał, że 60-70 proc. chorych z rakiem płuca jest kwalifikowanych wyłącznie do leczenia paliatywnego. Kobiety jest jednakże aktywnym leczeniem onkologicznym, stawiającym sobie za cel poprawę jakości życia pacjenta oraz wydłużenie jego czasu przeżycia.

Nowe dedukcja. Czas leczenia efekty w tym zakresie zaczęto uzyskiwać po pojawieniu się leków ukierunkowanych molekularnie, dedykowanych poszczególnej podopiecznym. Dobrym przykładem może być: pacjent z mutacją EGFR, leczeni przez cztery lata w naszej klinice inhibitorami kinazy tyrozynowej. U którego uzyskali całkowitą negatywną zmiany. Przez cały czas trwał terapii molekularnej, prowadzić normalnie życie - mówił prof. Kowalski.

Osoby przyjęte, precyzyjnych, uwzględniających jeszcze jakości czasu temu za wyliczenie, mamy zatem obecnie u pacjentów leczonych paliatywnie, a nie z odroczone wyliczenie. Okazuje się więc, że nowe leki zmieniają stare definicje, ale - aby tak się dzieje - musi być. Danusz Kowalski, odwołując się do problemów polskich pacjentów z dostępnością nowoczesnych leków, przypomniał, że dla krytycyzmu. Czas oczekiwania na refundację tego specyfiku trwał ponad cztery lata.

Od latów znowu krytycyzmu. Z jednego od lat korzystały już pacjenci z nowotworów genu ALK i ROS1 w całej UE, jest refundowany także w Polsce, ale niestety tylko w wąskiej linii klinicznej. Chociaż wiadomo, że jego stosowanie przynosi doskonałe efekty także u pierwszorzędnie - zabrakłoby ekspert.

Na świecie, dla terapii. Wskazywał także na wielkie nadzieje związane z lekami immunomodulacyjnymi (m.in. pembrolizumabem) w leczeniu raka płuca - na przykładzie także nie są dostępne dla polskich pacjentów.

Podkreślił, Forum Raka Płuca liczymy na współpracę z towarzystwami naukowymi i organizacjami pacjentów. Mamy nadzieję, że wspólnie uda się nam wywrzeć nacisk na decydentów i skrócić czas oczekiwania chorych z rakiem płuca na nowoczesne leki. Wskaźnikiem skuteczności leków, dzięki którym istnieje szansa na stopień przedłużenie życia i utrzymywanie jego dobrej jakości - podkreślał prof. Kowalski.

Poprawa dostępności polskich pacjentów z rakiem płuca do nowoczesnych terapii jest jednym z nagrodzonych czynników, wspierającego zwiększenie odzyskania przyjaciół przedziel w tym nowotworze - zauważał prof. Ramała - . Natomiast nie jednym. Kluczowa jest edukacja społeczeństwa w zakresie skutków palenia tytoniu, poprawa wcześniej diagnostyki raka płuca i w końcu diagnostyki patomorfologicznej molekularnej - dodał specjalista.

Coż takim Forum Raka Płuca są prof. Rodryg Ramała, prof. Danusz Kowalski, prof. Jacek Sassner z Katedry i Kliniki Onkologii, Ciężarstwa Ciężarstwa Uniwersytetu Medycznego, prof. Paweł Kowczyk z Katedry i Kliniki Pneumonologii, Onkologii i Onkologii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, prof. Maciej Jankowiak z Kliniki Nowotworów Płuca i Kliniki Pneumonologii COI w Warszawie, prof. Dariusz Orlowski z Kliniki Chirurgii Torakologicznej i Chorób Płuc w Warszawie, dr Joanna Drobowska z Zakładu Epidemiologii i Prewencji Nowotworów COI w Warszawie oraz dr Maria Marczak z Pracowni Pneumologii Przewodniczący i Pracowni Nowotworów COI w Warszawie.

85-0201, Zdrowie | 12.01.2017 17:40

**Kategorie**

- wszystkie
- Szpital w Poznaniu
- Szpital w Lublińsku
- Szpital w Chodzieży

**Tagi**

- Enzymy
- Konferencja
- Rok Tenorzy
- Rada Społeczna
- Rynek Zdrowia
- szpica

**Archiwum wiadomości**

- Rok 2016
- Rok 2014
- Rok 2012
- Rok 2010
- Rok 2015
- Rok 2013
- Rok 2011
- Rok 2009

**Galeria zdjęć**



— Powrót



**Dane kontaktowe**

Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii im. Eugenii i Janusza Żelazków

ul. Scarnieckiego 62, 60-588 Poznań  
NIP: 621-104-8177  
Regon: 03126269  
KRS: 000001844

**Szpital w Poznaniu**  
ul. Scarnieckiego 62, 60-588 Poznań  
NIP: 621-104-8177  
Regon: 03126269  
KRS: 000001844


**Szpital w Lublińsku**  
Lubliński křozina, 42-200 Lublin  
NIP: 621-104-8177  
Regon: 03126269  
KRS: 000001844

**Szpital w Chodzieży**  
ul. Strzeńska 22, 64-403 Chodzież  
NIP: 67-2022937  
Regon: 03126269  
KRS: 000001844


**Ostatnie wiadomości**

- Powstało Forum Raka Płuca. Onkolodzy: leczenie tego nowotworu powinno być priorytetem 13.01.2017
- Cyberbezpiectwo mają na oku dzienisz sektor ochrony zdrowia 09.01.2017
- Krajkowscy naukowcy skonstruowali inteligentny inhalator dla astmatyków 02.01.2017
- Francja: lekarz wystawi receptę na ruch 02.01.2017
- Fizjoterapeuci mają swój samorząd, wódcie projekty rozporządzeń 30.12.2016
- W śródy (29 grudnia) opublikowano projekt rozporządzenia ministra zdrowia w sprawie Państwowego Egzaminu Fizjoterapeutycznego 28.12.2016

Korzystając z tej strony, wyrażasz automatycznie zgodę na zapis lub wykorzystanie plików cookies. Twoja przeglądarka internetowa umożliwia Ci zarządzanie ustawieniami tych plików. Jeśli nie chcesz, by ta informacja wyświetliła się ponownie, kliknij "Zgadzam się".



Jesteśmy członkiem  
European Cancer Patient Coalition (ECPC)



Wyszukaj


Strona główna | O nas | Aktualności | Działalność | Galeria | Współpraca | Wspieraj nas | Media o nas | Kontakt

Jesteś tutaj: Strona główna > Aktualności > Inauguracja Forum Raka Płuca 12.01.2017

**Aktualności**

2017 | 2016 | 2015 | 2014 | 2013 | 2012 | 2011 | 2010 | 2009



< powrót




2017-01-13  
**Inauguracja Forum Raka Płuca 12.01.2017**

12 stycznia 2017 r. odbyła się oficjalna inauguracja Forum Raka Płuca, platformy współpracy między środowiskiem medycznym a organizacjami pacjentskimi na rzecz poprawy sytuacji polskich pacjentów z rakiem płuca.

Wydarzenie składało się z dwóch części: spotkania Uczestników Forum Raka Płuca, podczas którego omówione zostały główne cele, zadania oraz plan działań Forum, a także konferencji prasowej, prezentującej Forum szerszemu gronu dziennikarzy.





W inauguracji udział wzięli: prof. dr hab. n. med. Rodyg Ramíreu, prof. nadzw. dr hab. n. med. Danusz M. Kowalski, prof. dr hab. n. med. Maciej Kozłowski, prof. dr hab. n. med. Tadeusz Orlowski, prof. dr hab. n. med. Paweł Krwaczyk, dr n. med. Joanna Dłobowska, dr n. med. Maria Matczak, Bartosz Polinski i Włodzisław Włodarczyk z Fundacji Onkologicznej Osób Młodych – Alina, Katarzyna Jędrzej z Fundacji „Jawadzi Nadziei”, Szymon Ormowski oraz Aleksandra Rutnicka z Polskiej Koalicji Pacjentów Onkologicznych, Elżbieta Kozik i Elżbieta Majewska z Polskich Amazonek Ruchu Społecznego, Joanna Bukaczewska-Kopko i Olga Myślińska z Fundacji Raki'n'Roll – Wygrać Życie, Ewelina Szmytka ze Stowarzyszenia Walki z Rakiem Płuca oraz Anna Żyłowska i Agata Nowicka ze Stowarzyszenia Walki z Rakiem Płuca oddział Szczecin.



2017-01-13 10:00:00  
Wszystkie dane zostały przetworzone i nie są już dostępne. Wygenerowano: 2017-01-13 10:00:00  
Wygenerowano: 2017-01-13 10:00:00  
Wygenerowano: 2017-01-13 10:00:00

Zdjęcie



**Główne cele Forum Raka Płuca:**

- Pomóc pacjentom poprzez dostarczenie rzetelnej, merytorycznej wiedzy i informacji z obszaru raka płuca, a także ułatwienie im nowoczesnego leczenia, dzięki współpracy z decydentami oraz udziałowi w badaniach klinicznych.
- Edukacja środowiska medycznego na temat badań nad rakiem płuca oraz metod leczenia, a także objawów, diagnostyki i oznaczania typów nowotworu.
- Edukacja społeczeństwa poprzez popularyzację profilaktyki pierwotnej raka płuca oraz budowanie świadomości społecznej nt. epidemiologii i profilaktyki wtórnej raka płuca, czynników ryzyka zachorowania.

Strona Forum: <http://forumrakaplucia.pl/inauguracja-forum-raka-pluca/>

Test

< powrót

Głos pacjenta

GŁOS PACJENTA ONKOLOGICZNEGO

JASKÓLKI NADZIEI

GRUPA WSPARCIA CHOROBY NA NOWOTWORZYMIĘŁOPROLIFERACYJNE

ŻYCIE TO NIE STATYSTYKA  
Chromy i szlachetny nowotwór MELANOMA

PACJENCI PACJENTOM

PACJENT WYKLUCZONY

Informacje dla Pacjenta

Radio Poztyw

Słuchaj radia

Video

An error occurred.  
The requested page does not exist. You may want to check the spelling of the page name or enable JavaScript if it is disabled in your browser.

An error occurred.  
The requested page does not exist. You may want to check the spelling of the page name or enable JavaScript if it is disabled in your browser.

An error occurred.  
The requested page does not exist. You may want to check the spelling of the page name or enable JavaScript if it is disabled in your browser.

An error occurred.  
The requested page does not exist. You may want to check the spelling of the page name or enable JavaScript if it is disabled in your browser.

An error occurred.  
The requested page does not exist. You may want to check the spelling of the page name or enable JavaScript if it is disabled in your browser.

An error occurred.  
The requested page does not exist. You may want to check the spelling of the page name or enable JavaScript if it is disabled in your browser.

An error occurred.  
The requested page does not exist. You may want to check the spelling of the page name or enable JavaScript if it is disabled in your browser.

An error occurred.  
The requested page does not exist. You may want to check the spelling of the page name or enable JavaScript if it is disabled in your browser.

Newsletter  
Jeśli chcesz otrzymywać bieżące informacje, wpisz e-mail

Wpisz e-mail

Zostań darczyńcą

Deklaracja członkowska

**Kontakt**
Polska Koalicja Pacjentów Onkologicznych  
ul. Piłsneka 28/34 lok. 53  
00-647 Warszawa
tel. +48 22 428 36 31  
fax. +48 22 428 36 08  
e-mail. info@pkopo.pl

© 2017 Just Future

# WIĘCEJ KOBIET W POLSCE UMIERA NA RAKA PŁUCA NIŻ RAKA PIERSI. LECZENIE NOWOTWORÓW NIEDOFINANSOWANE

www.zdrowie.dziennik.pl, 2017-01-13

The image shows a screenshot of a news article from the Polish website 'dziennik.pl'. The article is titled 'Więcej kobiet w Polsce umiera na raka płuca niż raka piersi. Leczenie nowotworów niedofinansowane' (More women in Poland die of lung cancer than breast cancer. Treatment of tumors is underfunded). The article features a portrait of a woman and several short text blocks with blue headers: 'Tężeje', 'Wiadomości', 'Ciekawostki', 'Wydarzenia', 'Opinie', 'Zdrowie', 'Sport', 'Kultura', 'Nauka', 'Technologia', 'Gospodarka', 'Dziennik.pl', and 'Opinie'. The main text discusses the high mortality rate of lung cancer in Poland, particularly among women, and the financial challenges of treating these tumors. It mentions the 'Fundacja Raka Płuc' (Lung Cancer Foundation) and the 'Fundacja Raka Piersi' (Breast Cancer Foundation). The article also notes that lung cancer is the leading cause of death among men in Poland and the second among women. The text is presented in a clean, modern layout with clear navigation elements.

START

AKTUALNOŚCI

ARTYKUŁY

PUBLIKACJE

PRENUMERATA

REDAKCJA

OFERTA

LEKI



[ leczenie nauka praktyka ] czasopismo dla lekarzy

zamów prenumeratę 50 zł  
w cenie promocyjnej

## Forum Raka Płuc

Autor: Redakcja, Aktualności

AAA

Obecnie w Polsce rak płuca jest najczęstszym nowotworem złośliwym oraz przyczyną największej liczby zgonów z powodu choroby nowotworowej. Odsetek wskazujący na przeżycie chorych po pięciu latach od diagnozy nie przekracza 15%. Mimo to Ministerstwo Zdrowia na leczenie chorych z rakiem płuca przeznacza tylko 2% całkowitych wydatków na programy lekowe. W odpowiedzi na trudną sytuację pacjentów Polska Grupa Raka Płuca powołała Forum Raka Płuc.

Statystyki dotyczące raka płuca są bezlitosne – według Krajowego Rejestru Nowotworów w Polsce choruje co piąty pacjent i co dziesiąta pacjentka. Rak płuca jest odpowiedzialny również za blisko 60% zgonów będących wynikiem chorób nowotworowych.

"Mimo iż w Polsce rak płuca jest najczęstszą przyczyną zgonów z powodu nowotworów, jego leczenie nadal jest niedofinansowane. Na świecie pojawiły się już nowe terapie, które umożliwiają poprawę wyników leczenia oraz podnoszą jakość życia chorych, do tej pory nie mających szans na uratowanie. Tymczasem w Polsce nowoczesne leczenie nie jest refundowane. Pragniemy wykorzystać moment i zmienić złą sytuację naszych chorych. Polska Grupa Raka Płuca zdecydowała się powołać do życia Forum Raka Płuc" – mówi prof. dr hab. n. med. **Rodryg Ramlau**, prezes Polskiej Grupy Raka Płuca. Oficjalna inauguracja miała miejsce 12 stycznia 2017 r. w Warszawie. Forum Raka Płuc wspiera firma Bristol-Myers Squibb.

Kluczowymi celami Forum Raka Płuc są: stworzenie platformy współpracy środowiska medycznego, chorych i decydentów oraz edukacja pacjentów, dostarczanie rzetelnej, merytorycznej wiedzy i informacji z obszaru nowotworów płuca, w tym, w zakresie badań diagnostycznych, leczenia oraz badań klinicznych.

"Najistotniejsze jest teraz podjęcie działań, które poprawią jakość życia chorych oraz sprawią, że leczenie raka płuca uznane zostanie za jeden z priorytetów w ochronie zdrowia. Współpraca środowiska medycznego z organizacjami pacjenckimi jest niezbędna dla poprawy efektywności leczenia polskich chorych" – mówi prof. nadzw. dr hab. n. med. **Dariusz Kowalski** (Centrum Onkologii – Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie w Warszawie, Klinika Nowotworów Płuca i Klatki Piersiowej).

Inicjatorami Forum Raka Płuc są: prof. dr hab. n. med. Rodryg Ramlau, prof. dr hab. n. med. Jacek Jassem, prof. nadzw. dr hab. n. med. Dariusz M. Kowalski, prof. dr hab. n. med. Maciej Krzakowski, prof. dr hab. n. med. Tadeusz Orłowski, prof. dr hab. n. med. Paweł Krawczyk, dr n. med. Joanna Didkowska oraz dr n. med. Marta Mańczuk. Do tworzenia Forum zaproszone zostały organizacje reprezentujące chorych: Alivia – Fundacja Onkologiczna Osób Młodych, Fundacja „Gwiazda Nadziei", Polska Koalicja Pacjentów Onkologicznych, Polskie Amazonki Ruch Społeczny, Fundacja Rak'n'Roll – Wygraj Życie, Stowarzyszenie Walki z Rakiem Płuc, Stowarzyszenie Walki z Rakiem Płuc oddział Szczecin oraz Fundacja „Tam i z Powrotem".

W ramach działań podejmowanych przez Forum powstała już strona internetowa: [www.forumrakapluc.pl](http://www.forumrakapluc.pl), która jest bazą wiedzy na temat choroby dla pacjentów i ich rodzin oraz wiarygodnym źródłem najnowszych i najważniejszych informacji dla lekarzy. Planowana jest także ogólnopolska edukacyjna kampania społeczna dotycząca raka płuca „Rak płuca – nie daj się oszukać". Jej celem będzie popularyzacja profilaktyki pierwotnej raka płuca, budowanie świadomości społecznej na temat epidemiologii i profilaktyki wtórnej oraz czynników ryzyka zachorowania, a także omówienie ciągłe niezaspokojonych potrzeb leczenia.

**WEEKEND RADIA TOK FM 22:06**

Radio TOK FM, 2017-01-15

**Czas trwania: 00:51:58**



Ekspert: nawet chorym z zaawansowanym rakiem płuca można pomóc

PAP 16.01.2017 10:30

Można poprawić jakość życia pacjentów z zaawansowanym rakiem płuca, a niektórym nawet przedłużyć życie - powiedział PAP prof. Rodryg Ramaiz z Instytutu Medycznego w Poznaniu.

Wiele chorych obawia się, że w przypadku zaawansowanego raka płuca żadne leki nie pomogą już przetrwać. Jednak zdaniem naukowców z Instytutu Medycznego w Poznaniu, nie ma to być powód do podjęcia decyzji o zakończeniu leczenia, nawet w razie nawrotu choroby.

Kończąc Katedrę i Klinicę Onkologii Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu prof. Rodryg Ramaiz przeanalizował najnowszą literaturę medyczną dotyczącą leczenia raka płuca z zaawansowanym rakiem płuca. Wynikami jego badań podzielił się z innymi specjalistami z Instytutu Medycznego w Poznaniu podczas konferencji naukowej.

"Nawet u 50 proc. operowanych chorych po kilku latach od zabiegu dochodzi nawrotu choroby. U tych pacjentów również możliwe jest dalsze leczenie. Są one w tej chwili sytuacją, że możliwe jest w nich zastosowanie leczenia pierwszego i drugiego rzędu" - powiedział w rozmowie z PAP prof. Ramaiz.

U części chorych z rakiem płuca poza chemioterapią można wykonać leczenie immunoterapią molekularną (nazywane terapią celowaną). Wynikiem takiego leczenia jest wywołanie u chorego odpowiedzi immunologicznej (poprzez wywołanie reakcji immunologicznej komórki EGFR lub ALK).

W połowie 2016 r. na holo radiacyjną w naszym kraju wprowadzono dwa rodzaje dla terapii immunoterapii, które odświeżają receptory PD-1 i aktywny układ odpornościowy do walki z komórkami nowotworowymi. Jak na razie w ramach programu klinicznego są one stosowane w leczeniu czerniaka, brzojaka, ale w niedługo trafią również u chorych z rakiem płuca.

Zdaniem prof. Ramaiza drugą linię leczenia u chorych, u których dochodzi do progresy choroby w trakcie chemioterapii przewidziano już kilka opcji. Składają się one z około 20-30 proc. chorych. "U niektórych pacjentów z zaawansowanym rakiem płuca, u których w trakcie leczenia z chemioterapią możliwe jest użycie leków antyangiogennych, CO2 hamujących powstawanie naczyń krwionośnych, bez których już nie można się uvažać" - wyjaśnił specjalista.

Jak dodał, jedną z głównych przyczyn dalszej progresy choroby jest dynamiczny proces nowotworowy (fazowa roślina). Działaniem do chemioterapii jednego z inhibitorów angiogennego przewodzi jąca znowu chorzy i dalej zostaną wykonani ich stopniem. "W wielu przypadkach jest to jedyna opcja terapeutyczna dająca szansę chorym na efektywne leczenie" - podkreślił prof. Ramaiz.

Inhibitory angiogenny stosuje się od 2004 r., kiedy w USA zarejestrowano pierwszy tego typu lek bevacizumab. Po wielu latach poprawiło się kilka innych tego typu leków stosowanych w raku płuca. Są one testowane również innych nowotworach, takich jak rak jelita, wątroby, nerki oraz zgrubo.

W Polsce inhibitory angiogeny w leczeniu raka płuca nie są dostępne, ponieważ nie wprowadzono ich jeszcze na krajowe rynki. Prof. Ramaiz ocenił, że można byłoby je zarejestrować u 10-15 proc. chorych kwalifikujących się do drugiej linii leczenia.

Rak płuca jest najczęściej nowotworem, którym i główną przyczyną zgonów pacjentów onkologicznych. Co roku wykrywanych jest 1,8 mln nowych przypadków tego nowotworu oraz około 1,4 mln zgonów. W Polsce rak płuca co roku wykrywa się u 22 tys. osób i niszczy tysiące pacjentów umiera.

Według opublikowanego w 2015 r. raportu "Otocz raku płuca w Polsce" opracowanego przez HealthQard, 80 proc. chłodzi o zachorowalność na raka płuca i przekładano na koszty medyczne. Polska jest na 3. miejscu w Unii Europejskiej po Wielkiej Brytanii. Pod względem umieralności na ten nowotwór zajmujemy drugie miejsce po Wielkiej Brytanii.

Zgłoszenie Wiadomości

Wiadomości | Dodaj komentarz



Skomentuj:

Forma do wpisania tekstu komentarza z przyciskiem "Skomentuj" i licznikiem komentarzy (Zapisz 0)

Najczęściej czytane

- Numer 1, 2, 3, 4, 5

Polecamy



"Spotlight" w Polsce. Legendarny kierowca, który nie molestował, skrzywdził też innych



Myślisz, że to Mustang? Nie. Tych aut nie ma prawie nigdzie



Nazwała go wysoką ceną iPhone'a 7 w Polsce? Spójrz na te ceny

Najnowsze informacje

Porównanie cen... WOSP... 16-01-2017 10:27

Takich ludzi jak Kaczyński... 16-01-2017 09:34

Służba "Wiadomości"... 16-01-2017 07:29

Katolicki fundusz... 16-01-2017 07:03

Reaktor jądrowy... 16-01-2017 07:00

TVPiP... 16-01-2017 07:00

- TEMATY: Nauka, Historia, Sport, Kultura, Zdrowie, Polityka, Wiedza, Książki, Film, Muzyka, Religia, Nauka i Technologia, Edukacja, Ekologia, Sport i Rekreacja, Kultura i Sztuka, Historia i Tradycja, Polityka i Gospodarka, Praca i Biznes, Wiedza i Nauka, Dzieci i Rodzina, Mistrzostwa Świata, Sportowe sukcesy, Kultura i sztuka, Książki, Film i muzyka, Religia, Nauka i technologia, Edukacja, Ekologia, Sport i rekreacja, Kultura i sztuka, Historia i tradycja, Polityka i gospodarka, Praca i biznes, Wiedza i nauka, Dzieci i rodzina, Mistrzostwa świata, Sportowe sukcesy.



# CHORYM Z ZAAWANSOWANYM RAKIEM PŁUCA MOŻNA POMÓĆ

www.zdrowie.abc.com.pl, 2017-01-16

Wolters Kluwer

## rakiem płuca można pomóc

Ważną rolę w leczeniu zaawansowanego raka płuca odgrywa nowa grupa leków przeciwnowotworowych, które działają bezpośrednio na komórki nowotworu. Dzięki nim wielu pacjentom udało się przedłużyć i poprawić jakość życia. Więcej informacji znajdziesz w artykule.

### Więcej na temat

- Rak płuca to grupa kilkudziesięciu chorób
- Rak płuca najczęściej występuje u osób palących papierosami
- Rak płuca i próstata wśród najpowszechniejszych nowotworów

### Czytaj kolejny artykuł

Samorzady chcą finansować in vitro

---

### Nowotwory złośliwe Jak zmniejszyć ryzyko zachorowania

Nowotwory złośliwe są jedną z przyczyn zjawiska, że coraz więcej osób w Polsce umiera z powodu choroby. Wskazaniem na przyczynę choroby jest zły tryb życia, w tym palenie papierosów i nadmierne spożycie alkoholu. Wskaźnikiem jest również dziedziczność. Więcej informacji znajdziesz w artykule.

---

### Newsletter

Regulamin | Polityka prywatności | Zrzeczenie się danych osobowych

Wolters Kluwer  
Wolters Kluwer SA  
01-260 Warszawa  
ul. Piłsudskiego 33  
www.wolterskluwer.pl

© 2017 Wolters Kluwer | Polityka prywatności | Zrzeczenie się danych osobowych | Sieć partnerów | Sieć afiliatów | Sieć wydawców | Sieć dystrybutorów

# EKSPERT: NAWET CHORYM Z ZAAWANSOWANYM RAKIEM PŁUCA MOŻNA POMÓC

www.rynekzdrowia.pl, 2017-01-16

The screenshot displays the homepage of the medical portal 'rynekzdrowia.pl'. The main article is titled 'Ekspert: nawet chorym z zaawansowanym rakiem płuca można pomóc' (Expert: even those with advanced lung cancer can be helped). The article text discusses the importance of early diagnosis and the role of multidisciplinary teams in treatment. It mentions that even in advanced stages, there are options for treatment, including targeted therapy and immunotherapy. The article is dated 16-01-2017 12:19 and is attributed to PAP/RynekZdrowia.

The website layout includes a top navigation bar with categories like 'WYWIADY', 'SYMPTOMY', 'DIAGNOSTYKA', 'LEKARSTWO', 'KONFERENCJE', and 'SZKOLENIA'. Below the navigation bar, there are several featured articles and a sidebar with 'POLECANE' (Recommended) content. The main content area has a large image of a doctor pointing at a chest X-ray. The article text is in Polish and provides detailed information about lung cancer treatment options and the role of various medical specialists.



# RAK PŁUC TO WYROK? EKSPERCI PRZEKONUJĄ, ŻE NIEKONIECZNIE

www.malydziennik.pl, 2017-01-16

## Rak płuc to wyrok? Ekspert przekonują, że niekoniecznie



**Można poprawić jakość życia pacjentów z zaawansowanym rakiem płuca, a niektórym nawet przedłużyć życie – powiedział PAP prof. Roderik Ramlau z Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu.**

Wielu chorych obawia się, że w przypadku agresywnego i zaawansowanego raka płuca lekarze nie będą im już pomóc. Jest to jeden z najbardziej śmiertelnych nowotworów, jednak postęp w terapii jest już na tyle duży, że u coraz większej grupy pacjentów można zastosować skuteczne leczenie, nawet w razie nawrotu choroby.

Kierownik Katedry i Kliniki Onkologii Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu prof. Roderik Ramlau przyznał, że najlepsze efekty daje wczesne wykrycie raka płuca (jego umiejscowienie, ale do operacyjnego leczenia kwalifikuje się jedynie 15 proc. chorych). Wskazaniem podlegającym leczeniu jest zatem chemioterapia i radioterapia. Najczęściej występuje niedrobnokomórkowy rak płuca, który stanowi 85 proc. przypadków tej choroby.

"Szansa u 50 proc. operowanych chorych po kilku latach od zabiegu dochodzi do nawrotu choroby. U tych pacjentów również możliwe jest dalsze leczenie. Są oni w tej lepszej sytuacji, że możliwe jest u nich zastosowanie leczenia pierwszego i drugiego rzutu" – powiedział w rozmowie z PAP prof. Ramlau.

U części chorych z rakiem płuca poza chemioterapią można wykorzystać leczenie ukierunkowane molekularnie (nazywane terapią celowaną). Warunkiem takiego leczenia jest występowanie u chorego określonej mutacji genetycznej (prowokującej wytworzenie nieprawidłowego białka EGFR lub ALK).

W połowie 2016 r. na listę refundacyjną w naszym kraju wprowadzono dwa rodzaje tzw. terapii immunokompetentnej, które oddziałują na receptory PD-1 i aktywizują układ odpornościowy do walki z komórkami nowotworowymi. Jak na razie w ramach programu lekowego są one stosowane w leczeniu czerniaka; testują starania, by refundować je również u chorych z rakiem płuca.

Zdaniem prof. Ramlaua drugą linię leczenia u chorych, u których doszło do progresji choroby w trakcie chemioterapii pierwszej linii lub krótko po jej zakończeniu, stanowią teraz u około 20-30 proc. chorych. "U niektórych pacjentów z zaawansowanym i nawrotnym rakiem płuca u typie gruczołowym w skojarzeniu z chemioterapią możliwe jest użycie leków antyangiogennych, czyli hamujących powstawanie naczyń krwionośnych, bez których guz nie może się rozprzyskać" – wyjaśnił specjalista.

Jak dodał, jedną z głównych przyczyn dalszej progresji choroby jest dynamiczny proces neoangiogenezy (tworzenia naczyń). Dołączenie do chemioterapii jednego z inhibitorów angiogenezy poprawia jakość życia chorych i daje szansę wydłużenia ich przeżycia. "W wielu przypadkach jest to jedyna opcja terapeutyczna dająca szansę chorym na efektywne leczenie" – podkreślił prof. Ramlau.

Inhibitory angiogenezy stosuje się od 2014 r., kiedy w USA zarejestrowano pierwszy tego typu lek bevacyzumab. Po wielu latach pojawiło się kilka innych tego typu leków stosowanych w raku płuca. Są one testowane również innych nowotworach, takich jak rak jantka, wątroby, nerki oraz jelita grubego.

W Polsce inhibitory angiogenezy w leczeniu raka płuca nie są obywatelom, ponieważ nie wprowadzono ich jeszcze na listę leków refundacyjnych. Prof. Ramlau uważa, że można byłoby je zastosować u 10-15 proc. chorych kwalifikujących się do drugiej linii leczenia.

Rak płuca jest najczęstszym nowotworem złośliwym i główną przyczyną zgonów pacjentów onkologicznych. Co roku wykrywanych jest 1,6 mln nowych przypadków tego nowotworu oraz około 1,4 mln zgonów. W Polsce rak płuca co roku wykrywa się u aż 150 tys. osób i utemat tyle samo pacjentów umiera.

**Żłogiew Wojtaszki (PAP)**

Artykuł: PAP  
Dobro: PAP  
Źródło: www.malydziennik.pl



**POWTAŻAM**  
Jarosław Kaczyński obejrzał Kabaret o sobie. Miał tylko jedno zastrzeżenie. NIE ZGADNIESZ JAKIE?



Pięć powodów, dla których warto nosić OBRACZKĘ. Musisz je poznać!



**DRAMATI** Przynajmniej 32 ofiary katastrofy samolotu. Przyczyny nie znane!



**BRAWO!** Są jeszcze odważni księża. Ale robi się niebezpiecznie, bo WOSP-owi fanatycy próbują już kontrolować kazania!!!



**UWAGA!** Maryja ostreżga Kościół! Koniec czasu bibelot!



**AGRESYWNEGO RAKA PŁUCA MOŻNA LECZYĆ. POLSKA JEDNAK WCIĄŻ W CZOŁÓWCE UMIERALNOŚCI**  
[www.zdrowie.dziennik.pl](http://www.zdrowie.dziennik.pl), 2017-01-16

The screenshot shows a news article from the website dziennik.pl, dated 2017-01-16. The main headline is "Agresywnego raka płuca można leczyć. Polska jednak wciąż w czołówce umieralności" (Aggressive lung cancer can be treated. Poland is still in the top of mortality). The article features a photograph of a doctor showing a chest X-ray to a patient. Below the photo is a sub-headline: "Można poprawić jakość życia pacjentów z zaawansowanym rakiem płuca, a niektórym nawet przedłużyć życie – zapewnia prof. Rosley Ramirez z Uniwersytetu Miodycznego w Poznaniu." The text discusses the challenges of lung cancer treatment, mentioning the use of targeted therapy like EGFR inhibitors (erlotinib, gefitinib, afatinib) and immunotherapy (nivolumab, pembrolizumab). It notes that while these treatments can improve quality of life and sometimes extend survival, lung cancer remains one of the leading causes of death in Poland. The article also mentions that in the USA, aggressive treatments like tyrosine kinase inhibitors are used, but in Poland, such treatments are not available for all patients. A small inset image shows a microscopic view of lung cancer cells, with the caption "Rak płuca jest najczęstszym nowotworem śmiertelnym w Polsce, ale nie zawsze oznacza długie przeżycie" (Lung cancer is the most common fatal cancer in Poland, but not always means long survival). The article concludes with a quote from Prof. Ramirez: "Dzięki – zwłaszcza dzięki: Kimon obciążeniu?" (Thanks – especially thanks: Kimon overloading?).

**Agresywnego raka płuca można leczyć. Polska jednak wciąż w czołówce umieralności**

Można poprawić jakość życia pacjentów z zaawansowanym rakiem płuca, a niektórym nawet przedłużyć życie – zapewnia prof. Rosley Ramirez z Uniwersytetu Miodycznego w Poznaniu.

Wielu lekarzy uważa, że w przypadku agresywnego i zaawansowanego raka płuca lekarze nie powinni być już...  
Kierownik Katedry (Katedry Onkologii Uniwersytetu Miodycznego w Poznaniu) prof. Rosley Ramirez...  
Nowe i 10 proc. operowanych chorzyby przy kilka latach od zdiagnozowania choroby. Ci trzej pacjenci...  
17 tysięcy chorzyby z rakiem płuca...  
W październiku 2016 r. na ten nowotwór zmarło około 10 tysięcy osób...  
Zaawansowany rak płuca...  
Jest to rak, który...  
Rak płuca jest najczęstszym nowotworem śmiertelnym i główną przyczyną zgonu pacjentów onkologicznych...  
Wielu onkologów uważa, że...  
Dzięki – zwłaszcza dzięki: Kimon obciążeniu?  
Jest to rak, który...  
Należy pamiętać, że...  
Komentarze (0)  
Zdanie PAP  
Komentarze (0)

### SPECJALIZACJE

WSZYSTKIE DZIAŁY

|                    |                  |                     |
|--------------------|------------------|---------------------|
| Dermatologia       | Menedżer Zdrowia | <b>Pulmonologia</b> |
| Gastroenterologia  | Onkologia        | Reumatologia        |
| Inne specjalizacje | Lekarz POZ       | Warto wiedzieć      |

## Rak płuca: przełomy przy niesprzyjających warunkach

Działy: Aktualności

Źródło: MKiNB | 17.01.2017

Tylko 2 procent ze wszystkich środków na programy lekowe jest przeznaczane na leczenie raka płuca, najpowszechniejszego nowotworu w Polsce. Ograniczona jest dostępność chorych do nowych terapii w porównaniu do tego co proponuje UE w tym samym rozpoznaniu.

Nadal trudno nam osiągnąć 15 procentowy pułap 5-letniego przeżycia w raku płuca, choć z drugiej strony terapia pałatywna obejmująca nawet 70 procent pacjentów może wydłużyć życie o ten czas przy stosowaniu leków immunokompetentnych i nie jest prawdą, że chorzy dyskwalifikowani z leczenia radykalnego są w ten sposób eliminowani z walki o ich życie i jakość tego życia – mówił podczas konferencji poświęconej rakowi płuca prof. Rodryg Ramla, prezes Polskiej Grupy Raka Płuca.

Lekarze dokonują niemożliwego, bo przy skąpych środkach, opóźnieniach w rozpoznaniu choroby o nawet 6 miesięcy od chwili wystąpienia pierwszych objawów (a rak płuca długi czas rozwija się bezobjawowo), pozostawiającej do zyczenia diagnostyce w gabinecie lekarza POZ, patomorfologicznej oraz molekularnej, są w stanie u części chorych przekształcić nowotwór w chorobę przewlekłą. Coraz lepsze metody diagnostyczne – tomografia komputerowa (w oparciu o którą można stwierdzić obecność raka lub jego brak, bo klasyczny RTG daje ograniczone możliwości) a szczególnie badanie PET przyczyniają się do poprawy zasad kwalifikacji do leczenia radykalnego. W dalszym ciągu jednak z operacji może skorzystać około 15 procent wszystkich chorych.

Najczęściej, bo w 85 procentach występuje niedrobnokomórkowy rak płuca. Dla nowoczesnego leczenia znaczenie ma typ raka – nieplaskonablonkowy lub plaskonablonkowy, mutacja EGFR lub ALK. Największe nadzieje pokładane są w immunoterapii. Jednak na niektóre leki polscy pacjenci muszą czekać stanowczo zbyt długo, bo nawet 4 lata – cerytynib, czy są refundowane jedynie w II linii leczenia, podczas gdy dowody naukowe wskazują, że z powodzeniem mogłyby być stosowane w I – kryzotynib. Nową nadzieją jest pembrolizumab obecnie oceniany przez AOTMIT, który w badaniach przedstawianych na ESMO wykazał znacząco lepsze przeżycia całkowite w porównaniu z chemioterapią oraz po dodaniu do chemioterapii. Nowe możliwości leków nie są bez znaczenia, ponieważ większość pacjentów leczona preparatami nowej generacji decyduje się kontynuować terapię, czego nie można powiedzieć w przypadku podawania chemioterapii.

Ewelina Szytyłko ze Stowarzyszenia Walki z Rakiem Płuca podkreśla, że należy rozmawiać o raku płuca, ale przyznaje, że trudno jest pozyskiwać wolontariuszy, chorych i rodziny do współpracy ze stowarzyszeniem ze względu na późną diagnozę, traumatyczne przeżycia oraz lęk przed tą chorobą, która jest postrzegana jako sytuacja bez wyjścia. I takie postrzeganie nie tylko jest charakterystyczne dla Polski, ale utrzymuje się w całej Europie.

Według statystyk to Polska zajmuje drugie miejsce pod względem umieralności na raka płuca w porównaniu z innymi krajami UE, ale zaraz po niej plasuje się Dania, Chorwacja i Holandia.

O pomście do nieba wolają warunki leczenia chorych na raka płuca. W Centrum Onkologii w Warszawie ludzie ciężko chorzy gnieźdzą się na korytarzach lub w ciasnych salach, które remontu nie pamiętają. Jak tłumaczy prof. Dariusz Kowalski z Centrum Onkologii, coraz większa liczba chorych to właśnie efekt nowych leków. Pacjenci nadal są z sukcesem leczeni, żyją, ale to powoduje, że ich przybywa – nie ubywa, bo co roku pojawiają się także nowi pacjenci (zachorowalność w Polsce wynosi 23 tys. osób rocznie), a baza pozostaje taka sama.

Inicjatorami Forum Raka Płuca są: prof. dr hab. n. med. Rodryg Ramla, prof. dr hab. n. med. Jacek Jassem, prof. nadzw. dr hab. n. med. Dariusz M. Kowalski, prof. dr hab. n. med. Maciej Krzakowski, prof. dr hab. n. med. Tadeusz Orłowski, prof. dr hab. n. med. Paweł Krawczyk, dr n. med. Joanna Didkowska oraz dr n. med. Marta Mańczuk. Do tworzenia Forum zaproszone zostały organizacje reprezentujące chorych: Alvia – Fundacja Onkologiczna Osób Młodych, Fundacja „Gwiazda Nadziei”, Polska Koalicja Pacjentów Onkologicznych, Polskie Amazonki Ruch Społeczny, Fundacja Rak’n’Roll – Wygraj Życie, Stowarzyszenie Walki z Rakiem Płuca, Stowarzyszenie Walki z Rakiem Płuca oddział Szczecin oraz Fundacja „Tam i z Powrotem”.



📄 Formularze medyczne

### POLECAMY

- Rak płuca: przełomy przy niesprzyjających warunkach
- Od 12 stycznia zmiany w dostępie do podstawowej opieki zdrowotnej
- Immunoglobulina E nadal bryluje w alergologii
- Infekcje a astma: fakty i mity
- Nadciśnienie płucne u dializowanych: częste powikłanie
- Znany wirus szczególnie predysponujące do rozwoju pozaszpitalnego zapalenia płuc u dzieci
- Czas na zmianę sposobu leczenia chorych na POCHP
- Rak płuca: nowe nadzieje
- Zwężenie tchawicy i oskrzeli w GPA – optymalizacja postępowania terapeutycznego
- Czy chorzy z celiakią mają zwiększone ryzyko zachorowania na pozaszpitalne zapalenie płuc?

### Termedia

O Wydawnictwie  
Oferty  
Newsletter  
Kontakt  
Praca

Polityka prywatności  
Polityka reklamowa  
Napisz do nas  
Nota prawna  
Regulamin

### Na skróty

Czasopisma  
Książki  
eBooki  
Konferencje  
Serwisy  
Video  
Termedicus

Lekarz POZ  
Dermatologia  
Gastroenterologia  
Onkologia  
Reumatologia  
Pulmonologia  
Menedżer Zdrowia  
Inne specjalizacje  
Warto wiedzieć



# CORAZ WIĘKSZE SZANSE NA WYLECZENIE RAKA

www.forumfarmaceutyczne.org, 2017-01-17

The screenshot shows the website 'Forum Farmaceutyczne' with a main article titled 'Mężczyń Cię chrapanie? sięgnij po...'. The article text is partially visible, discussing health issues. The sidebar on the right contains several sections:

- Ważne informacje**: Includes 'Polski Rynek Apteczny w 2016 roku' and 'Ciepłe wiadomości z branży'.
- Ważne informacje**: Includes 'Polski Rynek Apteczny w 2016 roku' and 'Ciepłe wiadomości z branży'.
- Ważne informacje**: Includes 'Polski Rynek Apteczny w 2016 roku' and 'Ciepłe wiadomości z branży'.
- Ważne informacje**: Includes 'Polski Rynek Apteczny w 2016 roku' and 'Ciepłe wiadomości z branży'.
- Ważne informacje**: Includes 'Polski Rynek Apteczny w 2016 roku' and 'Ciepłe wiadomości z branży'.





## EKSPERT: NAWET CHORYM Z ZAAWANSOWANYM RAKIEM PŁUCA MOŻNA POMÓC

www.nauka.pap.pl, 2017-01-17

2017-01-16 10:36 Lekki | Rak

raport do pdf

drukuj

Ustaw

szukaj

ok

Wyszukiwanie zaawansowane

### Ekspert: nawet chorym z zaawansowanym rakiem płuca można pomóc

Można poprawić jakość życia pacjentów z zaawansowanym rakiem płuca, a niektórym nawet przedłużyć życie – powiedział PAP prof. Rodyg Ramilau z Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu.

Wielu chorych obawia się, że w przypadku agresywnego i zaawansowanego raka płuca lekarze niewiele mogą już pomóc. Jest to jeden z najbardziej śmiertelnych nowotworów, jednak postęp w terapii jest już na tyle duży, że u coraz większej grupy pacjentów można zastosować skuteczne leczenie, nawet w razie nawrotu choroby.

Kierownik Katedry i Kliniki Onkologii Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu prof. Rodyg Ramilau przyznał, że najlepsze efekty daje wczesnie wykrycie raka płuca i jego usunięcie, ale do operacyjnego leczenia kwalifikuje się jedynie 15 proc. chorych. Większość pacjentów leczona jest zatem chemioterapią i radioterapią. Najczęściej występuje niedrobnokomórkowy rak płuca, który stanowi 85 proc. przypadków tej choroby.

"Nawet u 50 proc. operowanych chorych po kilku latach od zabiegu dochodzi nawrotu choroby. U tych pacjentów również możliwe jest dalsze leczenie. Są oni w tej lepszej sytuacji, że możliwe jest u nich zastosowanie leczenia pierwszego i drugiego rzutu" – powiedział w rozmowie z PAP prof. Ramilau.

U części chorych z rakiem płuca poza chemioterapią można wykorzystać leczenie ukierunkowane molekułami (nazywane terapią celowaną). Warunkiem takiego leczenia jest występowanie u chorego określonej mutacji genetycznej (powodującej wytwarzanie nieprawidłowego białka EGFR lub ALK).

W połowie 2016 r. na liście refundacyjną w naszym kraju wprowadzono dwa rodzaje tzw. terapii immunokompetentnej, które odblokowują receptor PD-1 i aktywizują układ odpornościowy do walki z komórkami nowotworowymi. Jak na razie w ramach programu lekowego są one stosowane w leczeniu czerniaka; trwają starania, by refundować je również u chorych z rakiem płuca.

Zdaniem prof. Ramilau drugą linię leczenia u chorych, u których doszło do progresji choroby w trakcie chemioterapii pierwszej linii lub krótko po jej zakończeniu, stosuje się u około 20-30 proc. chorych. "U niektórych pacjentów z zaawansowanym i nawrotowym rakiem płuca o typie gruczolakowym w skojarzeniu z chemioterapią możliwe jest użycie leków antyangiogennych, czyli hamujących powstawanie naczyń krwionośnych, bez których guz nie może się rozwijać" – wyjaśnił specjalista.

Jak dodał, jedną z głównych przyczyn dalszej progresji choroby jest dynamiczny proces neoangiogenezy (tworzenia naczyń). Dołączenie do chemioterapii jednego z inhibitorów angiogenezy poprawia jakość życia chorych i daje szansę wydłużenia ich przeżycia. "W wielu przypadkach jest to jedyna opcja terapeutyczna dająca szansę chorym na efektywne leczenie" – podkreślił prof. Ramilau.

Inhibitory angiogenezy stosuje się od 2004 r., kiedy w USA zarejestrowano pierwszy tego typu lek bevacyzumab. Po wielu latach pojawiło się kilka innych tego typu leków stosowanych w raku płuca. Są one testowane również u innych nowotworach, takich jak rak jajnika, wątroby, nerki oraz jelita grubego.

W Polsce inhibitory angiogenezy w leczeniu raka płuca nie są dostępne, ponieważ nie wprowadzono ich jeszcze na listę leków refundowanych. Prof. Ramilau ocenił, że można byłoby je zastosować u 10-15 proc. chorych kwalifikujących się do drugiej linii leczenia.

Rak płuca jest najczęstszym nowotworem złośliwym i główną przyczyną zgonów pacjentów onkologicznych. Co roku wykrywanych jest 1,6 mln nowych przypadków tego nowotworu oraz około 1,4 mln zgonów. W Polsce rak płuca co roku wykrywa się u 22 tys. osób i niemal tyle samo pacjentów umiera.

Według opublikowanego w 2016 r. raportu "Otraz raka płuca w Polsce" opracowanego przez HealthQuest, jeśli chodzi o zachorowalność na raka płuca w przeliczeniu na liczbę mieszkańców, Polska jest na 3. miejscu w Unii Europejskiej (za Węgrami i Danią). Pod względem umieralności na ten nowotwór zajmujemy drugie miejsce po Węgrach.

Zbigniew Woźniński (PAP)

 O serwisie

 Kontakt z redakcją