



**KUJAWSKO-POMORSKIE CENTRUM PULMONOLOGII
W BYDGOSZCZY**



Ogólnopolski Program Wczesnego Wykrywania Raka Płuca (WWRP) za Pomocą Niskodawkowej Tomografii Komputerowej (NDTK).

**PROGRAM PROFILAKTYCZNY DLA
WIELOLETNICH PALACZY PAPIEROSÓW.**

***Nie pozwól, żeby strach przed Sars-Cov-2
opóźnił rozpoznanie i leczenie innych chorób płuc.***

Nie rezygnuj z badań!

DANE KONTAKTOWE:

**BEATA KĘPINSKA - KOORDYNATOR PROGRAMU
TEL. 887-600-213**

**KUJAWSKO-POMORSKIE CENTRUM PULMONOLOGII
W BYDGOSZCZY
UL. SEMINARYJNA 1
85-326 BYDGOSZCZ**

**CELEM PROGRAMU JEST POPRAWA WYKRYWALNOŚCI
RAKA PŁUCA NA WCZESNYM ETAPIE
JEGO ROZWOJU POPRZECZ PROWADZENIE
ODPOWIEDNICH DZIAŁAŃ PROFILAKTYCZNYCH W
WYBRANEJ POPULACJI MIESZKAŃCÓW
POLSKI W LATACH REALIZACJI PROGRAMU.**





OGÓLNOPOLSKI PROGRAM Wczesnego wykrywania raka płuca (WWRP) za pomocą niskodawkowej tomografii komputerowej (NDTK)

GRUPY DOCELOWE

Grupa pierwsza

- Osoby w wieku 55 -74 lat z konsumpcją tytoniu większą lub równą 20 paczkołat, okresem abstynencji tytoniowej nie dłuższym niż 15 lat.

Grupa druga

- Osoby w wieku 50 -74 lat z konsumpcją tytoniu większą lub równą 20 paczkołat, okresem abstynencji tytoniowej nie dłuższym niż 15 lat, u których stwierdza się jeden z czynników ryzyka:
- ekspozycja zawodowa na krzemionkę, beryl, nikiel, chrom, kadm, azbest, związki arsenu, spaliny silników diesla, dym ze spalania węgla kamiennego, sadza,
- ekspozycja na radon,
- indywidualna historia zachorowania na raka: w wywiadzie chłoniak, rak głowy i szyi lub raki zależne od palenia tytoniu, np. rak pęcherza moczowego,
- rak płuca w wywiadzie u krewnych pierwszego stopnia,
- historia chorób płuc: przewlekła obturacyjna choroba płuc (POChP) lub włóknienie płuc (IPF).

Osoba spełniająca warunki włączenia do programu może być jego uczestnikiem, jeżeli ma świadomość ewentualnej konieczności przeprowadzenia inwazyjnych procedur diagnostycznych i ewentualnego zabiegu chirurgicznego.

Każda osoba będąca uczestnikiem programu ma możliwość rezygnacji z udziału w nim na dowolnym etapie bez żadnych konsekwencji.

HARMONOGRAM PROGRAMU:

Wizyta 1 - kwalifikująca.

Po wizycie kwalifikującej (czas trwania wizyty 15 - 20 min.)

lekarz skieruje na niskodawkową tomografię komputerową.

Wizyta 2

Wykonanie niskodawkowej tomografii komputerowej. Tomografia nie jest badaniem obojętnym dla zdrowia, jednak w tym wypadku dawka potencjalnie szkodliwego promieniowania jest bardzo niska.

Wizyta 3 - wynikowa.

Na wizycie wynikowej lekarz:

- omówi wyniki badania. W przypadku braku wykrytych zmian poinformuje o kolejnym badaniu za rok.
- wyjaśni charakter potencjalnie wykrytych zmian w płucach i zasad dalszego postępowania.
- poinformuje o ewentualnej konieczności wykonania: dodatkowego badania niskodawkowej tomografii komputerowej za 6 lub 3 miesiące, badań inwazyjnych (biopsja), zabiegu operacyjnego.
- przekaze wskazówki, jak rzucić palenie i jak przeciwdziałać powstawaniu raka płuca.

Od lat 90-tych jako narzędzie skriningowe wykorzystywana jest niskodawkowa tomografia komputerowa (NDTK). NDTK klatki piersiowej jest bezpiecznym badaniem, bez użycia kontrastu, o dawce promieniowania stanowiącej około 10-30% dawki standardowego badania tomograficznego klatki piersiowej. Badanie jest dedykowane wykrywaniu nieuwapnionych guzków, które mogą nasuwać podejrzenie raka płuca w zależności od ich morfologii i wielkości.

Badanie umożliwia wykrywanie zmian o niewielkich rozmiarach (wysoka czułość) zarówno łagodnych jak i złośliwych. NDTK pozwala na diagnostykę innych patologicznych zmian w śródpiersiu, oskrzelach, w tkance płucnej oraz naczyniach krwionośnych, a także w narządach nadbrzusza objętych badaniem.