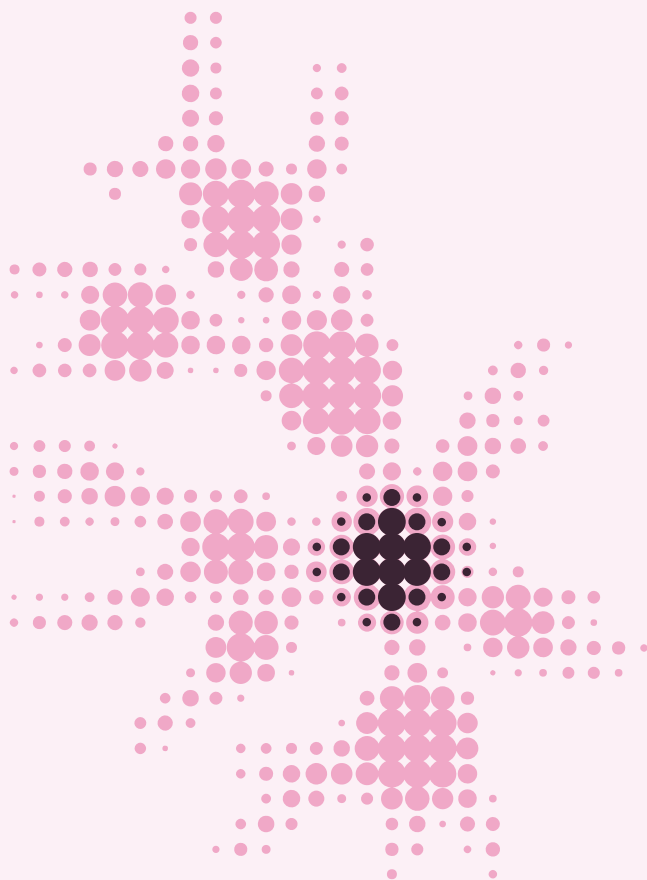


UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE



PORADNIK PACJENTA

Układ Chłonny

DIAGNOSTYKA I LECZENIE NOWOTWORU

UKŁAD CHŁONNY: DIAGNOSTYKA I LECZENIE NOWOTWORU

PORADNIK PACJENTA

DIAGNOSTYKA I LECZENIE CHŁONIAKA

DROGA PACJENTKO, DROGI PACJENCIE,

otrzymanie informacji o podejrzeniu lub rozpoznaniu choroby nowotworowej to trudny moment, który często wiąże się z niepewnością i wieloma pytaniami. To naturalne, że możesz czuć się zagubiony lub przytłoczony.

Ten poradnik został poświęcony w całości diagnostyce i leczeniu nowotworów złośliwych układu chłonnego (tzw. chłoniaków). Mamy nadzieję, że zawarte w nim informacje, pomogą Ci odnaleźć się w nowej sytuacji zdrowotnej i ułatwią zrozumienie procesu diagnostyki i leczenia w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym.

Naszym celem jest przekazanie wiedzy w sposób jasny i uporządkowany, tak abyś mógł świadomie uczestniczyć w procesie diagnostyki oraz ewentualnego leczenia.

JESTEŚMY TU DLA CIEBIE.

W Klinice Hematologii, Transplantologii i Terapii Komórkowych UCK prowadzimy leczenie zgodnie z najnowszymi wytycznymi Polskiego Towarzystwa Hematologicznego i Transfuzjologicznego (PTHiT) oraz Europejskiego Towarzystwa Hematologicznego (EHA).

Twoje leczenie planowane jest indywidualnie – z uwzględnieniem wyników badań, stanu zdrowia oraz Twoich potrzeb.

Nie musisz czytać wszystkiego od razu – możesz wracać do poszczególnych rozdziałów wtedy, gdy będą dla Ciebie przydatne.



REJESTRACJA I PIERWSZY KROK: KARTA DILO

Jeżeli podejrzewasz nowotwór, lub lekarz podejrzewa u Ciebie nowotwór – zgłoś się do odpowiedniej przychodni lub lekarza pierwszego kontaktu. Lekarz wystawi Ci Kartę DILO, jeżeli uzna to za wskazane.

Karta DILO to Karta Diagnostyki i Leczenia Onkologicznego, której celem jest zagwarantowanie Pacjentowi dostępu do szybszej diagnostyki w przypadku podejrzenia nowotworu.

KARTA DILO MOŻE ZOSTAĆ WYSTAWIONA:

- przez lekarza pierwszego kontaktu (rodzinnego – zazwyczaj najszybsza droga)
- w ambulatoryjnej przychodni specjalistycznej

W celu rozpoczęcia diagnostyki należy uzyskać **kartę DILO**. Diagnostyka w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym prowadzona jest w ramach następujących poradni:

- Poradnia Onkologiczna (umówienie wizyty w tej poradni nie wymaga skierowania lekarskiego ani karty DILO)
- Poradnia Hematologiczna

JAK POSTĘPOWAĆ PO OTRZYMANIU KARTY DILO?

Jeżeli chcesz rozpocząć leczenie w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym w Gdańsku – masz kilka możliwości rejestracji. Koordynatorzy onkologiczni pomogą Ci zarejestrować kartę. Możesz zarejestrować ją w formie najbardziej wygodnej dla Ciebie:

Osobiście

Rejestracja DILO
budynek CMI UCK, parter

Telefonicznie

Infolinia Onkologiczna UCK:
tel. 58 880 85 55

E-mail

dilo@uck.gda.pl

Po zgłoszeniu otrzymasz termin pierwszej wizyty w poradni oraz informacje dotyczące dalszych kroków.

PODCZAS PIERWSZEJ WIZYTY LEKARZ SPECJALISTA:

- przeprowadzi dokładny wywiad medyczny,
- oceni zgłaszane objawy,
- zdecyduje o dalszej diagnostyce,
- zleci niezbędne badania.

JAK PRZYGOTOWAĆ SIĘ DO PIERWSZEJ WIZYTY?

Aby ułatwić przebieg wizyty, warto się wcześniej przygotować:

- zabierz wszystkie dostępne wyniki badań i wypisy ze szpitala, płytki CD z badaniami,
- weź dowód osobisty,
- przygotuj listę przyjmowanych leków (z dawkowaniem),
- zanotuj objawy, które Cię niepokoją,
- jeśli to możliwe – przyjdź z bliską osobą, która będzie dla Ciebie wsparciem,
- warto także mieć przy sobie notatnik, aby zapisać najważniejsze zalecenia.

Dobrze przygotowane informacje pomagają lekarzowi szybciej zaplanować diagnostykę i zmniejszają ryzyko pominięcia ważnych szczegółów.

PAMIĘTAJ

Rozpoczęcie diagnostyki to ważny krok w kierunku postawienia rozpoznania i zaplanowania leczenia.

Im szybciej zgłosisz się do specjalisty, tym szybciej możliwe będzie podjęcie odpowiednich działań.

Jeśli masz pytania lub wątpliwości – skontaktuj się z koordynatorem. Jesteśmy po to, aby pomóc Ci przejść przez ten proces możliwie spokojnie i bezpiecznie.

UWAGA

Wszystkie informacje zawarte w niniejszym poradniku mają charakter edukacyjno-informacyjny.

Nie zastępują one konsultacji ze specjalistą ani indywidualnej porady lekarskiej.



CZYM SĄ CHŁONIAKI

Chłoniaki to grupa złośliwych chorób nowotworowych układu limfatycznego, będącego częścią układu immunologicznego (odpornościowego).

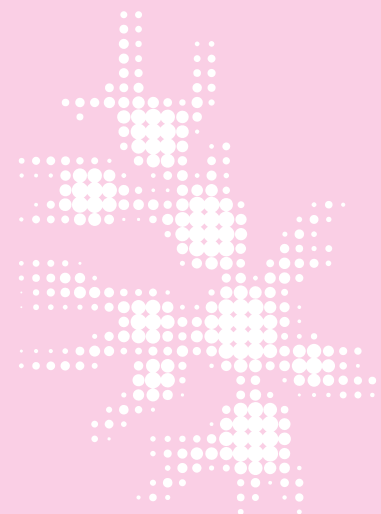
Chłoniaki można podzielić na dwie grupy:

- **indolentne** (o powolnym, mało agresywnym przebiegu)
- **agresywne** (dające wyraźne objawy i szybko się rozwijające)

Istotną rolę w ustalaniu postępowania diagnostyczno-leczniczego odgrywa także umiejscowienie chłoniaka.

ROZRÓŻNIĆ MOŻNA:

- **chłoniaki węzłowe** – są to najczęstsze typy chłoniaków, w których zajęte procesem chorobowym są wyłącznie węzły chłonne
- **chłoniaki pozawęzłowe** – ich umiejscowienie może obejmować inne narządy, takie jak m.in. skóra, żołądek i jelita, płuca czy ośrodkowy układ nerwowy



Rola układu limfatycznego (chłonnego)

Układ limfatyczny pełni istotne funkcje w organizmie. Odpowiada m.in. za:

- produkcję, dojrzewanie i aktywację białych krwinek (limfocytów) m.in. w węzłach chłonnych, grasicy, śledzionie, co jest podstawą odporności organizmu,
- filtrację limfy w węzłach chłonnych i filtrację krwi w śledzionie, usuwając patogeny, toksyny czy nieprawidłowe komórki,
- odprowadzanie nadmiaru płynów ustrojowych z tkanek, zapobiegając powstawaniu obrzęków.

Jakie objawy mogą dawać chłoniaki?

Chłoniaki często dają mało specyficzne objawy m.in.:

- powiększone, niebolesne węzły chłonne (najczęściej na szyi, pod pachami lub w pachwinach),
- gorączkę bez wyraźnej przyczyny,
- bardzo obfite (zlewne), nocne poty,
- niezamierzoną utratę masy ciała,
- uczucie ogólnego osłabienia i obniżonej wydolności organizmu.

CO WARTO WIEDZIEĆ?

- Wczesne wykrycie choroby nowotworowej zwiększa szansę skuteczności leczenia.
- Tempo rozwoju choroby oraz jej przebieg są bardzo zróżnicowane.
- Zakres badań i sposób prowadzenia terapii może się różnić w zależności od objawów.
- Najważniejszym źródłem informacji o Twoim stanie zdrowia jest lekarz prowadzący.



TWOJE WSPARCIE W UCK

TWOJE WSPARCIE W UCK

Droga Pacjentko, drogi Pacjencie, w trakcie diagnostyki i leczenia nie jesteś sam. W Uniwersyteckim Centrum Klinicznym opiekę nad Tobą sprawuje zespół specjalistów, którzy współpracują ze sobą na każdym etapie terapii.

KOORDYNATOR OPIEKI ONKOLOGICZNEJ

wspiera pacjenta na każdym etapie leczenia. Pomaga organizować badania, wizyty i konsultacje, zapewnia przepływ informacji między pacjentem a personelem medycznym, udziela informacji o leczeniu oraz wspiera w bieżących kwestiach organizacyjnych.

PAMIĘTAJ

- Masz prawo do informacji i zadawania pytań.
- Nie musisz radzić sobie sam/a z organizacją leczenia.
- Każdy etap terapii jest ważny i zaplanowany z myślą o Tobie.
- Jesteśmy tu, aby Ci pomóc.

TWÓJ ZESPÓŁ UCK

Warto pamiętać: koordynator nie podejmuje decyzji medycznych, ale pomaga Ci je zrozumieć i przejść przez cały proces leczenia.

KOORDYNATOR

PODEJRZENIE NOWOTWORU



KONSULTACJA Z LEKARZEM

KARTA DIŁO

WSTĘPNA DIAGNOSTYKA



POGŁĘBIONA DIAGNOSTYKA



KONSyliUM ONKOLOGICZNE



LECZENIE I OBSERWACJA



DIAGNOSTYKA

Droga Pacjentko, drogi Pacjencie, proces diagnostyczny to pierwszy i bardzo ważny etap w rozpoznaniu choroby oraz zaplanowaniu leczenia. Jego celem jest potwierdzenie lub wykluczenie nowotworu, określenie jego rodzaju oraz stopnia zaawansowania.

MOŻE ONA OBEJMOWAĆ RÓŻNE RODZAJE BADAŃ:

- badania obrazowe,
- badania laboratoryjne,
- badania endoskopowe (np. gastroscopia),
- badania inwazyjne (biopsje).

Badania mogą być wykonywane zarówno w poradniach specjalistycznych, jak i podczas pobytu w szpitalu.



Etapy diagnostyki

Proces diagnostyczny zazwyczaj obejmuje dwa etapy:

1. DIAGNOSTYKA WSTĘPNA

Jej celem jest potwierdzenie bądź wykluczenie podejrzenia nowotworu. W ramach diagnostyki wstępnej lekarz zleca wykonanie podstawowych badań pozwalających ustalić źródło niepokojących objawów.

2. DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA

W przypadku potwierdzenia rozpoznania, podczas diagnostyki pogłębionej określony zostanie dokładny rodzaj nowotworu i stopień jego zaawansowania.

Zakres opieki w trakcie diagnostyki

W trakcie procesu diagnostycznego możesz liczyć na: konsultacje lekarzy różnych specjalności, dostęp do nowoczesnych badań, wsparcie koordynatora opieki onkologicznej.

Przygotowanie do badań diagnostycznych

Szczegółowe wymagania dotyczące przygotowania do poszczególnych badań (np. ilość przyjmowanych płynów, rodzaj diety, przyjmowanie leków, przeciwwskazania) są każdorazowo **ustalane indywidualnie** przez lekarza prowadzącego. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości należy skontaktować się z lekarzem.

Placówka nie ponosi odpowiedzialności za skutki wynikające z niestosowania się do indywidualnych zaleceń lekarskich lub instrukcji przekazanych przez personel medyczny.

Wszystkie badania oraz konsultacje ustalone są w ramach pracowni, poradni i oddziałów Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego.

Warto wiedzieć

- Przygotuj listę przyjmowanych leków (z dawkowaniem) oraz informacje o wadze i wzroście.
- Poinformuj lekarza o suplementach i preparatach ziołowych, które na co dzień przyjmujesz.
- Nie porównuj swoich wyników badań do innych Pacjentów – przebieg choroby to indywidualna kwestia, która zależy m.in. od zaawansowania nowotworu, chorób współistniejących i stanu ogólnego
- Nie interpretuj samodzielnie wyników badań – omów je z lekarzem.

Wizyta w szpitalu bywa wydarzeniem stresującym dla pacjentów. Dlatego warto by towarzyszyła Ci bliska osoba, która udzieli wsparcia i zapamięta istotne informacje. Zalecamy zabrać ze sobą notatnik z przygotowanymi wcześniej pytaniami i zanotować najważniejsze informacje.

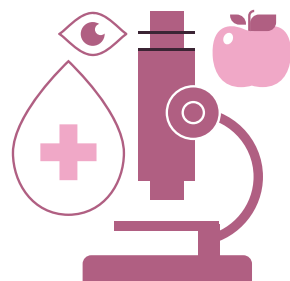
BADANIA DIAGNOSTYCZNE NOTWORU UKŁADU CHŁONNEGO

W procesie diagnostyki lekarz dobiera badania indywidualnie – w zależności od objawów, wyników wstępnych badań oraz Twojego stanu zdrowia. Każde z nich ma określony cel i pomaga lepiej zrozumieć charakter choroby.



BADANIA LABORATORYJNE

Badania laboratoryjne to przede wszystkim badania wykonywane z krwi żylnej, pobieranej w Punkcie Pobrań UCK oraz badanie moczu. Materiał do badania należy oddać zgodnie ze wskazaniami uzyskanymi podczas wizyty w poradni.



BADANIA OBRAZOWE

W zależności od wskazań medycznych lekarz może zlecić także badania obrazowe pozwalające na ocenę narządów i tkanek. W przypadku diagnostyki chorób nowotworowych układu chłonnego badania obrazowe odgrywają istotną rolę w ocenie lokalizacji zmian oraz oceny stopnia zaawansowania choroby.

BADANIE ULTRASONOGRAFICZNE (USG)

Badanie USG to bezbolesne i nieinwazyjne badanie obrazowe, wykorzystywane do oceny narządów wewnętrznych z wykorzystaniem fal ultradźwiękowych.

Badanie USG polega na przyłożeniu specjalnej głowicy do badanego obszaru. W trakcie wykonywanej procedury Pacjent znajduje się w pozycji leżącej. Większość badań USG wykonywanych w diagnostyce chłoniaka (USG węzłów chłonnych) nie wymaga specjalnego przygotowania. Wyjątek stanowi badanie USG jamy brzusznej.

TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA (TK)

Badanie tomografii komputerowej to bezbolesne i nieinwazyjne badanie obrazowe wykorzystujące promieniowanie rentgenowskie oraz technologię komputerową w celu uzyskania dokładnych obrazów narządów oraz ich struktur wewnętrznych.

Badanie TK odbywa się w pozycji leżącej, na plecach z rękami uniesionymi nad głowę. Podczas badania stół, na którym leży Pacjent, przesuwa się nieznacznie względem aparatury. W trakcie badania elektrolod może poprosić o wstrzymanie oddechu.

REZONANS MAGNETYCZNY (MRI)

Badanie rezonansem magnetycznym to nieinwazyjna metoda diagnostyczna pozwalająca na uzyskanie szczegółowego obrazu badanego narządu z wykorzystaniem pola magnetycznego. W przypadku diagnostyki chłoniaków, badanie MRI nie jest standardowym wyborem. Może zostać jednak zlecone w celu dokładnej oceny takich obszarów jak ośrodkowy układ nerwowy czy rdzeń kręgowy.

Badanie MRI odbywa się w pozycji leżącej, najczęściej na plecach, i trwa zwykle od 20 do 60 minut. W trakcie badania stół, na którym leży Pacjent, jest powoli wsuwany do tunelu aparatu.

Choć badanie jest bezbolesne, dźwięki pochodzące z wnętrza rezonansu mogą być głośnie. Dla większego komfortu warto zaopatrzyć się w stopery douszne.

SCYNTYGRAFIA

Scyntygrafia to nieinwazyjne badanie zlecane przez lekarza hematologa w celu dokładnej oceny danego narządu lub układu. Najczęściej dotyczy węzła wartowniczego, wątroby, śledziony lub układu kostnego. Pomaga w określeniu zaawansowania choroby i wykryciu ewentualnych przerzutów.

Podczas pierwszego etapu badania Pacjentowi zostaje podany dożylnie preparat diagnostyczny (znacznik), który zostaje rozprowadzony po organizmie. Drugi etap badania, odbywający się w pozycji leżącej, polega na rejestrowaniu promieniowania wytwarzanego przez uprzednio podany znacznik – przy użyciu gammakamery.

POZYTONOWA TOMOGRAFIA EMISYJNA (PET-TK)

Badanie PET to nieinwazyjna, nowoczesna metoda obrazowania z dziedziny medycyny nuklearnej, która pozwala określić sposób działania tkanek i narządów.

Pierwszym etapem badania jest dożylne podanie bezpiecznego znacznika przez specjalistę z Pracowni Pozytonowej Tomografii Emisyjnej. Następnie, w zależności od wskazań medycznych, Pacjent spędza od 45 do 90 minut w pozycji leżącej bądź

siedzącej, oczekując na rozprowadzenie się substancji po organizmie.

W trakcie drugiego etapu Pacjent znajduje się w pozycji leżącej, a jego ciało jest skanowane przez 20-30 minut. Całość badania trwa około 3 godziny.

BADANIA ENDOSKOPOWE

Badania endoskopowe to grupa procedur diagnostycznych polegających na wprowadzeniu do jamy ciała wzornika w kształcie rurki z przymocowaną kamerą inspekcyjną, za pomocą której specjalista ma możliwość obserwowania narządów wewnętrznych na żywo.

GASTROSKOPIA

Gastroskopia to postępowanie diagnostyczne polegające na umieszczeniu endoskopu w przewodzie pokarmowym Pacjenta. Za pomocą giętkiego narzędzia lekarz jest w stanie przyrzeć się bliżej przełykowi, żołądkowi oraz dwunastnicy i w razie konieczności pobrać wycinek do analizy histopatologicznej. W trakcie badania Pacjent znajduje się w pozycji leżącej, na boku.

KOLONOSKOPIA

Kolonoskopia to badanie diagnostyczne polegające na umieszczeniu endoskopu w jelicie grubym Pacjenta w celu fachowej oceny jego stanu i ewentualnego pobrania wycinka tkanki do dalszych badań diagnostycznych. W trakcie badania Pacjent znajduje się w pozycji leżącej, na boku.

Biopsja szpiku

W celu uzupełnienia diagnostyki, niezwykle istotną może okazać się także biopsja szpiku kostnego, która pozwala zweryfikować ewentualny naciek chłoniaka – tym samym pozwalając na ocenę stopnia zaawansowania choroby.

Można rozróżnić 2 rodzaje biopsji szpiku:

BIOPSJA ASPIRACYJNA SZPIKU KOSTNEGO

Biopsja aspiracyjna szpiku kostnego polega na pobraniu płynnej części szpiku do badania cytologicznego, immunohistochemicznego – najczęściej z kości biodrowej. Jest to procedura wykonywana cienką igłą, w znieczuleniu miejscowym.

TREPANOBIOPSJA SZPIKU KOSTNEGO

Trepanobiopsja szpiku kostnego polega na pobraniu niewielkiej części kości wraz ze szpikiem – z kolca kości biodrowej. Ten rodzaj biopsji jest wykonywany w znieczuleniu miejscowym za pomocą cienkiej igły.

ZABIEG DIAGNOSTYCZNO-LECZNICZY I BADANIE HISTOPATOLOGICZNE

Podczas wizyty w Poradni Hematologicznej Pacjentowi z podejrzeniem chłoniaka lekarz może wystawić skierowanie do Poradni Chirurgii Onkologicznej.

Po otrzymaniu skierowania, niezwłocznie zgłoś się do swojego Koordynatora ds. Szybkiej Terapii Onkologicznej.

Jeżeli posiadasz badania obrazowe (m.in. USG, TK, MRI) wykonane poza Uniwersyteckim Centrum Klinicznym – przekaz je swojemu Koordynatorowi w celu wykonania kserokopii.

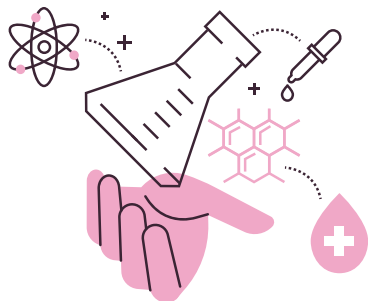
RODZAJE ZABIEGÓW DIAGNOSTYCZNO-LECZNICZYCH

BIOPSJA GRUBOIGŁOWA WĘZŁA CHŁONNEGO

Biopsja gruboigłowa to niskoinwazyjna procedura medyczna, pozwalająca na pobranie niewielkiego fragmentu materiału z węzła chłonnego za pomocą igły.

BIOPSJA NACINAJĄCA, CZYLI POBRANIE FRAGMENTU WĘZŁA CHŁONNEGO

Procedura pobrania wycinka z węzła chłonnego, nazywana także biopsją nacinającą, polega na uzyskaniu fragmentu węzła chłonnego do badania histopatologicznego. Podczas zabiegu Pacjent otrzymuje znieczulenie miejscowe. Biopsja nacinająca zazwyczaj jest wykonywana w ramach tzw. chirurgii jednego dnia i nie wymaga hospitalizacji.



LAPAROSKOPOWE POBRANIE WĘZŁA CHŁONNEGO

Laparoskopowe pobranie węzła chłonnego jest to procedura przydatna w przypadku, gdy węzeł chłonny znajduje się głęboko w ciele np. w jamie brzusznej. Podczas wykonywania zabiegu metodą laparoskopową możliwe jest zarówno pobranie fragmentu węzła chłonnego, jak i wycięcia go w całości. Zabieg odbywa się w znieczuleniu ogólnym i wymaga jedno- lub dwudniowej hospitalizacji.

BIOPSJA WYCINAJĄCA, CZYLI POBRANIE WĘZŁA CHŁONNEGO W CAŁOŚCI

Zabieg pobrania węzła chłonnego w całości to inaczej biopsja wycinająca. Polega na pobraniu węzła chłonnego w całości.

W zależności od wielkości węzła procedura może być wykonana zarówno w znieczuleniu miejscowym, jak i ogólnym, wymagającym jedno- lub dwudniowej hospitalizacji.

KONSyliUM ONKOLOGICZNE I DECYZJE O LECZENIU

W przypadku Pacjentów, którzy otrzymali skierowanie do Poradni Chirurgii Onkologicznej, zespół wyspecjalizowanych lekarzy, szczegółowo analizuje jego sytuację medyczną w oparciu o dostępne wyniki badań, dokumentację medyczną oraz obserwację kliniczną i może zakwalifikować go do zabiegu diagnostyczno-leczniczego.

W skład zespołu kwalifikującego pacjenta do zabiegu wchodzi specjalista z zakresu:

- chirurgii onkologicznej,
- onkologii klinicznej,
- hematologii,
- radioterapii
- oraz koordynator.



KTO DECYDUJE O LECZENIU?

Decyzje dotyczące terapii podejmowane są podczas tzw. **konsylium onkologicznego**.

Jest to spotkanie zespołu specjalistów, w skład którego wchodzi m.in.:

- hematolog,
- onkolog kliniczny,
- radioterapeuta i radiolog,
- koordynator opieki onkologicznej.

Zespół analizuje wyniki badań i wspólnie wybiera najskuteczniejszą oraz najbezpieczniejszą metodę leczenia.

Konsylium chłoniakowe odbywa się zazwyczaj bez obecności Pacjenta. W uzasadnionych przypadkach lekarz może zaprosić Pacjenta do udziału w konsylium i poinformuje o tym podczas wizyty.

GŁÓWNE METODY LECZENIA

W przypadku potwierdzenia diagnozy chłoniaka i konieczności rozpoczęcia leczenia – Klinika Hematologii, Transplantologii i Terapii Komórkowych UCK oferuje dostęp do nowoczesnych metod terapeutycznych.

CHEMIOTERAPIA

Chemioterapia to jedna z systemowych metod leczenia nowotworów złośliwych, w której stosuje się tzw. leki cytostatyczne. Ich zadaniem jest doprowadzenie do śmierci komórek nowotworowych lub zahamowanie ich szybkiego podziału.

TERAPIA CELOWANA

Terapia celowana to nowoczesna metoda leczenia, w której wykorzystywane są leki działające bezpośrednio na komórki nowotworowe. Jednocześnie farmaceutyki nie uszkadzają zdrowych komórek, co pozwala ograniczyć skutki uboczne.

IMMUNOTERAPIA

Immunoterapia to podejście terapeutyczne polegające na podaniu leków immuno-onkologicznych, których działanie polega na pobudzeniu układu odpornościowego Pacjenta do walki z chorobą. Dzięki tej metodzie organizm uczy się, w jaki sposób reagować w przypadku pojawienia się nowych komórek nowotworowych lub ich dalszego rozwoju.

W Uniwersyteckim Centrum Klinicznym Pacjenci z rozpoznaniem chłoniaka rozlanego z dużych komórek mają również dostęp do najnowocześniejszej metody immunoterapii nazywanej terapią CAR-T. Tego typu leczenie opiera się na wykorzystaniu zmodyfikowanych limfocytów T, które zostały uprzednio pobrane od Pacjenta.

PRZESZCZEP KOMÓREK

Przeszczepienie komórek krwiotwórczych (HCT) to procedura stosowana najczęściej w leczeniu agresywnych postaci chłoniaka, szczególnie gdy efekty standardowej chemioterapii są niewystarczające. Wyróżnia się:

- **autotransplantację** – ponowne podanie pacjentowi własnych komórek po odpowiednim przygotowaniu laboratoryjnym,
- **alotransplantację** – przeszczep komórek od członka rodziny lub dawcy niespokrewnionego.

Przed transplantacją stosuje się chemioterapię kondycjonującą, przygotowującą organizm do przyjęcia komórek.

TERAPIE ŁĄCZONE

Częstą praktyką terapeutyczną są także terapie łączone. Polegają one na jednoczesnym zastosowaniu kilku metod leczenia u jednego Pacjenta. Rozwiązanie to jest stosowane w celu zwiększenia jego ogólnej skuteczności np. immunochemioterapia, zastosowanie radioterapii po leczeniu cytostatykami, zabieg wycięcia węzła chłonnego z jednoczesnym zastosowaniem chemio- lub radioterapii.

RADIOTERAPIA

Radioterapia to sposób leczenia polegający na naświetlaniu obszaru zajętego procesem chorobowym przy użyciu dedykowanego promieniowania jonizującego.

STRATEGIA WATCH & WAIT

Watch & Wait czyli procedura ścisłej obserwacji, może być odpowiednim wyborem u Pacjentów, u których choroba nie daje agresywnych objawów. Tego typu działanie ma na celu świadome odroczenie leczenia, w celu zachowania jakości życia Pacjenta i uniknięcia działań niepożądanych terapii.

MOŻLIWE DZIAŁANIA NIEPOŻĄDANE

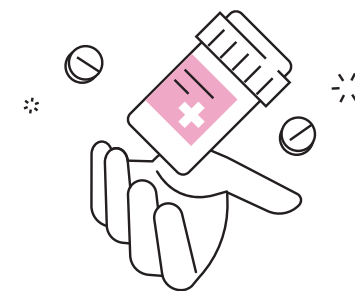
Podczas trwania terapii mogą pojawić się skutki uboczne.

Warto pamiętać, że:

- każdy Pacjent inaczej reaguje na leczenie, a ewentualne działania niepożądane mogą występować z różnym nasileniem,
- wiele skutków ubocznych można skutecznie załagodzić,
- wystąpienie niepokojących objawów zawsze należy zgłaszać lekarzowi.

Monitorowanie stanu Pacjenta po leczeniu (Follow up)

Po zakończeniu terapii Pacjent pozostaje pod systematycznym nadzorem lekarza prowadzącego. Zgodnie z wytycznymi hematologa okresowo przeprowadzane są badania kontrolne umożliwiające ocenę stanu zdrowia i skuteczności terapii, aż do całkowitej remisji choroby.



CENTRUM LECZENIA NOWOTWORU UKŁADU CHŁONNEGO

Koordynator pomoże Ci umówić badania i zrozumieć kolejne etapy leczenia.
Możesz się z nim kontaktować w razie niepewności lub pytań o terminy wizyt.

KOORDYNATORZY:

lic. Anna Płotka

tel.: 58 584 43 52

kom.: 576 465 565

e-mail: anplotka@uck.gda.pl

PUNKTY POBRAŃ W UCK

Budynek CMN

parter, za rejestracją w lewo,
poniedziałek, środa,

w godz. 6:15-18:00

wtorek, czwartek, piątek,

w godz. 6:15-14:00,

sobota,

w godz. 7:00-13:00

Zakład Radiologii:

Badania obrazowe (TK, MR, USG)

wykonywane są:

- CMN / parter
- CMI / parter (MRI, TK),
I piętro (RTG, USG)

Pracownia Pozytonowej Emisyjnej Tomografii Komputerowej (PET-TK):

- Budynek nr 17

mgr. Lucyna Korus

tel.: 58 584 43 52

kom.: 576 465 565

e-mail: lkorus@uck.gda.pl

PUNKTY POBRAŃ POZA UCK:

Punkty Pobrań w Gdańsku

Al. Zwycięstwa 30, budynek byłego
Szpitala Studenckiego
poniedziałek-piątek, **w godz. 6:30-12:30**
wydawanie wyników badań do godz. 13:30

ul. Kilińskiego 4, GH Metropolia, poziom -1,
poniedziałek-piątek, **w godz. 6:30-13:30**
pobieranie materiału do godz. 13:00

Punkt Pobrań w Gdyni

ul. Powstania Styczniowego 9,
budynek główny UCMMIT, parter,
poniedziałek-piątek, **w godz. 7:00-13:00**
pobieranie materiału do godz. 13:00

Punkty Pobrań w Tczewie

Szpital Tczewski SA w Tczewie,
ul. Kilińskiego 12 D/56
i ul. 30 Stycznia 57/58,
poniedziałek-piątek **w godz. 6:30-13:30**

WAŻNE MIEJSCA NA MAPIE:

Rejestracja

Kart DILO:

budynek CMI, parter

Poradnia

Hematologiczna:

budynek CMI, III piętro,
gabinet 21

Oddział Dzienny

Hematologii:

budynek CMN, I piętro

Klinika Hematologii, Transplantologii

i Terapii Komórkowych:

budynek CMN, V piętro

Sala Konsyliarna:

budynek CMI, parter

LEGENDA:



Rejestracja



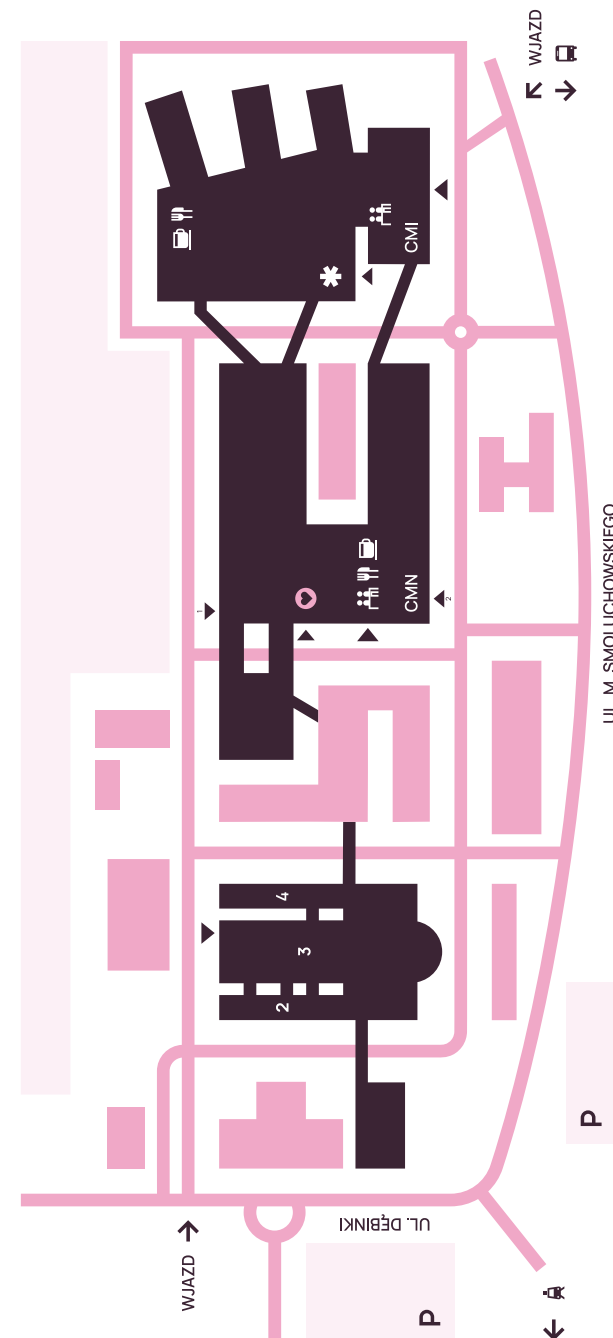
Wejście



KOR



Izba przyjęć
Położniczo-
Ginekologiczna



PROJEKT GRAFICZNY I SKŁAD:

BARTOSZ ŻUBER,
MARTA KOKOSIŃSKA,
EWA ZIEMBICKA

AUTORKA TEKSTU:

MGR ALEKSANDRA ROSTKOWSKA

ZAŁĄCZNIK NR

26B DO PZ-ONK-01

UCK Uniwersyteckie
Centrum Kliniczne