

UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE



PORADNIK PACJENTA

Układ Nerwowy

DIAGNOSTYKA I LECZENIE NOWOTWORU

OŚRODKOWY UKŁAD NERWOWY: DIAGNOSTYKA I LECZENIE NOWOTWORU

PORADNIK PACJENTA

DIAGNOSTYKA I LECZENIE NOWOTWORÓW OŚRODKOWEGO UKŁADU NERWOWEGO

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 powstał po to, aby pomóc Ci lepiej zrozumieć kolejne etapy diagnostyki i leczenia. Znajdziesz tu najważniejsze informacje dotyczące organizacji opieki oraz tego, czego możesz się spodziewać w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym.

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

JESTEŚMY TU DLA CIEBIE.

W trakcie diagnostyki i terapii towarzyszy Ci zespół specjalistów: lekarze różnych dziedzin, pielęgniarki, koordynatorzy opieki onkologicznej, dietetycy, fizjoterapeuci oraz psychoonkolodzy. Każda z tych osób ma swoją rolę i wspólnie dbamy o to, aby zapewnić Ci możliwie najlepszą opiekę.

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 Neurochirurgiczna
- Poradnia Onkologiczna (do tej poradni można się zarejestrować bez konieczności posiadania skierowania lub bez posiadania karty DILO).

JAK POSTĘPOWAĆ PO OTRZYMANIU KARTY DILO?

Jeżeli chcesz rozpocząć leczenie w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym w Gdańsku – masz kilka możliwości rejestracji.

Osobiście

Rejestracja DILO
budynek CMI UCK, parter

Telefonicznie

Infolinia Onkologiczna UCK
tel. 58 880 85 55

E-mail

dilo@uck.gda.pl

Po zgłoszeniu koordynator wyznaczy Ci termin pierwszej wizyty w poradni specjalistycznej oraz poinformuje Cię o dalszych krokach.

Już na pierwszej wizycie lekarz przeprowadzi wywiad medyczny i zdecyduje o dalszej diagnostyce oraz zleci badania do potwierdzenia lub wykluczenia nowotworu.

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?

- 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,
- zabierz notatnik, aby zapisać najważniejsze zalecenia.

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

CZYM SĄ NOWOTWORY OŚRODKOWEGO UKŁADU NERWOWEGO?

Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego to stan, w którym komórki mózgu lub rdzenia kręgowego zaczynają namnażać się w nieprawidłowy, niekontrolowany sposób.

W zdrowym organizmie komórki powstają i obumierają według określonych zasad. W chorobie nowotworowej

ten proces zostaje zaburzony – komórki zaczynają się nadmiernie namnażać i mogą tworzyć guz.

W zależności od rodzaju nowotworu zmiany te mogą rozwijać się miejscowo lub – rozprzestrzeniać się w obrębie układu nerwowego.

Rola ośrodkowego układu nerwowego

Ośrodkowy układ nerwowy (mózg i rdzeń kręgowy) pełni kluczową rolę w prawidłowym funkcjonowaniu całego organizmu. Odpowiada między innymi za:

- kontrolę ruchów oraz koordynację,
- pamięć, koncentrację i procesy myślenia,
- odbieranie bodźców, takich jak ból czy dotyk,
- regulację podstawowych funkcji życiowych, m.in. oddychania i pracy serca.

Rodzaje nowotworów

Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego mogą różnić się miejscem powstania. Wyróżnia się między innymi:

- **pierwotne** – rozwijają się bezpośrednio w strukturach ośrodkowego układu nerwowego, takich jak mózg lub rdzeń kręgowy,
- **wtórne (przerzutowe)** – powstają w wyniku przeniesienia komórek nowotworowych z innych narządów organizmu.

W obrębie ośrodkowego układu nerwowego może występować wiele różnych typów nowotworów, które różnią

Z tego względu choroby dotyczące układu nerwowego mogą wpływać nie tylko na funkcjonowanie określonych narządów, ale również na codzienną aktywność, samodzielność oraz ogólne samopoczucie chorego.

W przypadku guzów mózgu rokowanie zależy od wielu różnych czynników, w tym między innymi od:

- rodzaju guza,
- jego lokalizacji oraz wielkości,
- charakteru zmiany (łagodnego lub złośliwego),
- ogólnego stanu zdrowia pacjenta.

się między sobą przebiegiem choroby, tempem wzrostu oraz sposobem leczenia.

CO WARTO WIEDZIEĆ?

- Każdy nowotwór rozwija się w indywidualny sposób.
- Przebieg choroby może być bardzo zróżnicowany i zależy m.in. od rodzaju oraz stopnia zaawansowania nowotworu.
- Wczesne rozpoznanie i odpowiednia diagnostyka mogą zwiększyć szanse na skuteczne leczenie.

DIAGNOSTYKA

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.

Diagnostyka nie zawsze przebiega tak samo – zakres badań dobierany jest indywidualnie, w zależności od objawów, wyników wstępnych badań oraz Twojego stanu zdrowia.

Obejmuje on etap wstępny oraz pogłębiony, a badania diagnostyczne mogą być wykonywane zarówno w poradniach specjalistycznych, jak i w ramach leczenia szpitalnego.

DIAGNOSTYKA

TERAPIA

MONITOROWANIE
STANU ZDROWIA

DIAGNOSTYKA WSTĘPNA

Na tym etapie wykonywane są pierwsze badania, które pozwalają wykryć nieprawidłowości i zdecydować o dalszym postępowaniu. Ma ona na celu wykluczyć lub potwierdzić obecność nowotworu.

ZABIEG – DIAGNOSTYCZNO-LECZNICZY – BADANIA INWAZYJNE (BIOPSJA)

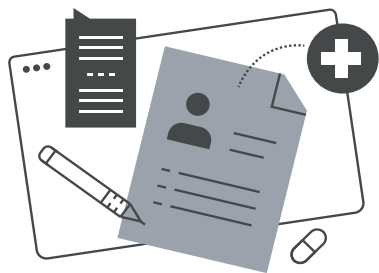
W niektórych przypadkach konieczne jest pobranie fragmentu tkanki do badania pod mikroskopem. Takie badanie nazywa się biopsją. Może być wykonywane w warunkach ambulatoryjnych lub w trakcie hospitalizacji.

Biopsja jest ważnym etapem diagnostyki, ponieważ pozwala dokładnie określić charakter zmiany i dobrać odpowiednie leczenie.

ZAKRES OPIEKI W TRAKCIE DIAGNOSTYKI

W trakcie całego procesu możesz liczyć na:

- konsultacje lekarzy różnych specjalności,
- dostęp do nowoczesnych badań diagnostycznych,
- wsparcie koordynatora opieki onkologicznej,
- omówienie Twojego przypadku przez zespół specjalistów (konsylium).



Przygotowanie do badań

Szczegółowe zalecenia dotyczące przygotowania do badań zawsze otrzymasz od lekarza lub personelu medycznego.

OGÓLNE WSKAZÓWKI:

- zabierz wcześniejsze wyniki badań oraz płyty CD (jeśli je posiadasz),
- poinformuj lekarza o wszystkich przyjmowanych lekach,
- na badanie ubierz się wygodnie,
- jeśli to możliwe – przyjdź z bliską osobą.

W razie wątpliwości zawsze pytaj personel – jesteśmy po to, aby Ci pomóc.

Pamiętaj

Diagnostyka to proces – może wymagać czasu i kilku etapów.

Każdy przypadek jest inny – zakres badań może się różnić.

W razie pytań zawsze możesz skontaktować się z koordynatorem lub lekarzem.

Nie jesteś w tym sam – na każdym etapie towarzyszy Ci zespół specjalistów.

Koordynator wspiera Cię organizacyjnie i informacyjnie, ale nie podejmuje decyzji medycznych.

CO DALEJ PO BADANIACH

Po zakończeniu diagnostyki i ustaleniu rozpoznania kolejnym krokiem jest zaplanowanie leczenia.

Nie istnieje jeden schemat leczenia odpowiedni dla wszystkich pacjentów. Terapia zawsze dobierana jest indywidualnie – z uwzględnieniem rodzaju nowotworu, stopnia jego zaawansowania, wyników badań oraz Twojego ogólnego stanu zdrowia.

Konsylium onkologiczne

Po zakończeniu diagnostyki z wynikami badań spotkasz się ze swoim lekarzem prowadzącym w poradni, który pokieruje Cię na konsylium onkologiczne. Komplet badań zostanie omówiony przez zespół specjalistów.

Na tej podstawie:

- zostanie postawiona ostateczna diagnoza i stopień zaawansowania choroby,
- otrzymasz indywidualny plan leczenia,
- omówione zostaną kolejne kroki terapii.

Pacjent może uczestniczyć w konsylium osobiście – nie jest to obowiązkowe, ale często pomaga lepiej zrozumieć plan leczenia. Warto rozważyć przyście z bliską osobą, która może udzielić wsparcia i pomóc zapamiętać najważniejsze informacje.

KTO DECYDUJE O LECZENIU?

Decyzję o proponowanym sposobie leczenia podejmuje zespół specjalistów podczas konsylium onkologicznego.

W skład konsylium mogą wchodzić m.in.:

- onkolog kliniczny,
- neurochirurg,
- radioterapeuta,
- radiolog,
- koordynator opieki onkologicznej,
- inni specjaliści, jeśli wymaga tego sytuacja kliniczna pacjenta.

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

GŁÓWNE METODY LECZENIA

Leczenie onkologiczne może obejmować jedną metodę lub ich połączenie.

LECZENIE CHIRURGICZNE

- polega na usunięciu guza wraz z marginesem zdrowych tkanek,
- najczęściej stosowane jest we wczesnych etapach choroby,
- w wielu przypadkach daje szansę na całkowite wyleczenie,
- może być uzupełnione innymi metodami leczenia.

CHEMIOTERAPIA

- to leczenie z wykorzystaniem leków, które niszczą komórki nowotworowe lub hamują ich rozwój,
- działa na cały organizm,
- może być stosowana przed operacją, po operacji lub jako leczenie samodzielne,
- podawana jest w cyklach: dożylnie lub doustnie.

RADIOTERAPIA

Wykorzystuje promieniowanie do niszczenia komórek nowotworowych.

Radioterapia:

- działa miejscowo – w obszarze objętym leczeniem,
- może być stosowana samodzielnie lub razem z innymi metodami,
- bywa wykorzystywana również w celu łagodzenia objawów.

TERAPIE CELOWANE

Działają precyzyjnie na określone zaburzenia w komórkach nowotworowych. Terapie celowane:

- wymagają wcześniejszych badań molekularnych,
- są dopasowane do konkretnego typu nowotworu,
- pozwalają ograniczyć wpływ na zdrowe tkanki.

LECZENIE SKOJARZONE

W wielu przypadkach stosuje się połączenie kilku metod, np.:

- operacja i chemioterapia,
- radioterapia i chemioterapia,
- immunoterapia wraz z leczeniem systemowym.

Takie podejście zwiększa skuteczność leczenia.

MOŻLIWE DZIAŁANIA NIEPOŻĄDANE

W trakcie leczenia mogą pojawić się działania niepożądane.

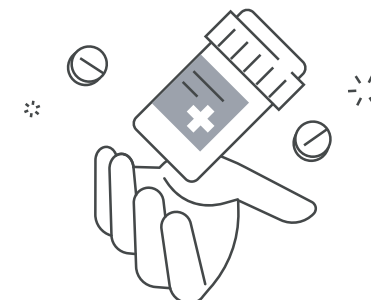
Warto pamiętać: nie każdy pacjent doświadcza tych samych objawów, wiele z nich można skutecznie łagodzić, wszystkie niepokojące objawy warto zgłaszać lekarzowi.

Opieka po zakończeniu leczenia

Po zakończeniu terapii pozostajesz pod stałą opieką lekarza. W ramach wizyt kontrolnych:

- wykonywane są badania kontrolne,
- oceniane jest Twoje samopoczucie i stan zdrowia,
- planowane są kolejne działania, jeśli będą potrzebne.

Regularna kontrola jest ważnym elementem procesu leczenia i pozwala szybko reagować na ewentualne zmiany.



TWOJE WSPARCIE W UCK

Droga Pacjentko, drogi Pacjencie, w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym opiekę nad Tobą sprawuje zespół specjalistów, którzy współpracują ze sobą na każdym etapie terapii.

Współpraca lekarzy różnych dziedzin jest ważna – tak, aby leczenie było nie tylko skuteczne, ale także jak najbardziej bezpieczne dla funkcji neurologicznych.

Naszym celem jest zapewnienie Ci nie tylko leczenia, ale również poczucia bezpieczeństwa, zrozumienia i realnego wsparcia.

ORGANIZACJA OPIEKI

Proces leczenia w UCK jest zaplanowany tak, aby był jak najbardziej uporządkowany i przejrzysty. Obejmuje:

1. diagnostykę,
2. konsylium onkologiczne,
3. leczenie,
4. kontrolę po zakończeniu terapii.

Na każdym etapie możesz liczyć na wsparcie zespołu oraz koordynatora.

PAMIĘTAJ

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

KOORDYNATOR

PODEJRZENIE
NOWOTWORU



KONSULTACJA
Z LEKARZEM

KARTA
DIŁO

WSTĘPNA
DIAGNOSTYKA



POGŁĘBIONA
DIAGNOSTYKA



KONSyliUM
ONKOLOGICZNE



LECZENIE
I OBSERWACJA



JAK MOŻESZ WSPIERAĆ SWÓJ ORGANIZM?

Twój organizm potrzebuje więcej energii niż zwykle.

- dbaj o regularny sen,
- pozwól sobie na odpoczynek,
- ogranicz nadmierne obciążenia.

CODZIENNA AKTYWNOŚĆ

Dostosowany ruch może wspierać powrót do sił:

- krótkie spacery,
- lekkie ćwiczenia,
- ćwiczenia oddechowe lub rehabilitacyjne.

Zakres aktywności warto omówić z lekarzem lub fizjoterapeutą.

ODŻYWIANIE I NAWODNIENIE

Twoje potrzeby mogą się zmieniać w trakcie leczenia, dlatego:

- pij odpowiednią ilość płynów,
- w razie trudności skorzystaj z pomocy dietetyka.

UNIKANIE CZYNNIKÓW SZKODLIWYCH

- unikaj alkoholu i palenia tytoniu,
- stosuj się do zaleceń dotyczących stylu życia,
- dbaj o regularność leczenia i wizyt.

SAMOPOCZUCIE PSYCHICZNE

Choroba nowotworowa to również duże obciążenie emocjonalne.

Możesz odczuwać:

- lęk,
- niepewność,
- smutek,
- złość lub frustrację.

To naturalne reakcje.

CO MOŻE POMÓC:

- rozmowa z bliskimi,
- wsparcie psychologa lub psychoonkologa,
- kontakt z innymi pacjentami,
- zapisywanie pytań i myśli.

Nie musisz radzić sobie z tym samodzielnie – możesz poprosić o pomoc.

BADANIA DIAGNOSTYCZNE

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

REZONANS MAGNETYCZNY (MR)

Rezonans magnetyczny to najważniejsze badanie obrazowe w diagnostyce chorób ośrodkowego układu nerwowego (mózgu i rdzenia kręgowego).

Wykorzystuje silne pole magnetyczne, dzięki czemu pozwala bardzo dokładnie zobaczyć struktury mózgu i wykryć nawet niewielkie zmiany.

Badanie pomaga:

- wykryć obecność guza,
- określić jego wielkość i dokładną lokalizację,
- ocenić wpływ zmiany na otaczającą tkankę.

W niektórych przypadkach konieczne jest podanie środka kontrastowego dożylnie, który zwiększa dokładność badania.

TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA (TK)

Tomografia komputerowa to jedno z badań obrazowych.

Badanie pozwala ocenić:

- obecność zmian w obrębie mózgu lub innych struktur,
- ich wielkość i lokalizację,
- ewentualne powikłania (np. obrzęk, krwawienie).

Badanie:

- jest bezbolesne,
- trwa zwykle kilka-kilkanaście minut,
- wymaga pozostania w bezruchu.

W niektórych przypadkach konieczne jest podanie środka kontrastowego dożylnie, który poprawia dokładność badania.

Tomografia wykorzystuje promieniowanie rentgenowskie i pozwala na szybkie uzyskanie obrazu narządów wewnętrznych. Jest szczególnie przydatna w sytuacjach nagłych lub jako badanie uzupełniające.

PET/CT

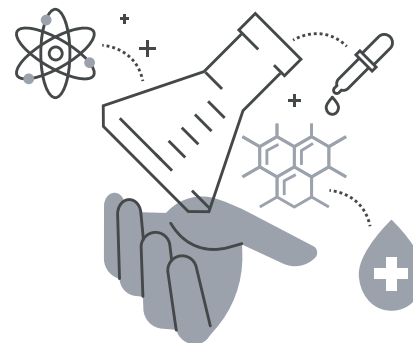
PET/CT to zaawansowane badanie obrazowe całego ciała, które łączy dwie metody:

- pozytonową tomografię emisyjną (PET),
- tomografię komputerową (CT).

Badanie to może być stosowane w wybranych przypadkach chorób ośrodkowego układu nerwowego.

Pomaga ono:

- ocenić aktywność metaboliczną zmiany,
- wykryć ewentualne ogniska choroby w innych częściach organizmu,
- wspierać planowanie leczenia.



USG (ULTRASONOGRAFIA)

USG to bezpieczne i nieinwazyjne badanie wykorzystujące fale ultradźwiękowe.

W diagnostyce nowotworów OUN ma znaczenie pomocnicze – może być wykorzystywane np. do:

- oceny innych narządów (np. w poszukiwaniu zmian towarzyszących),

BIOPSJA

Biopsja to jedno z najważniejszych badań w diagnostyce nowotworów. Polega na pobraniu fragmentu tkanki do badania pod mikroskopem.

W przypadku nowotworu ośrodkowego układu nerwowego materiał do badania często pobierany jest podczas operacji neurochirurgicznej.

Badanie pozwala określić:

- czy zmiana jest nowotworem,
- jaki jest jej typ,
- stopień złośliwości.

Na tej podstawie planowane jest dalsze leczenie.

WARTO WIEDZIEĆ

Aby ułatwić przebieg leczenia i wizyt:

- Przygotuj listę leków, które przyjmujesz (z dawkowaniem), oraz informacje o wadze i wzroście.
- Informuj lekarza o przyjmowaniu suplementów i preparatów ziołowych – mogą wchodzić w interakcje z lekami onkologicznymi.
- Nie porównuj swojego przebiegu leczenia do innych pacjentów – każdy przypadek jest indywidualny. Pacjenci chorujący na taki sam nowotwór mają bardzo zróżnicowany przebieg choroby, mogą mieć zlecone inne leczenie, zależnie od zaawansowania i cech nowotworu, innych chorób, stanu sprawności itp.
- Zgłaszaj lekarzowi wszelkie niepokojące objawy. Często są one normalnym następstwem leczenia, ale zawsze warto wyjaśniać swoje wątpliwości.
- Nie interpretuj samodzielnie wyników badań – skonsultuj je z lekarzem.
- W trakcie leczenia chroń skórę przed słońcem, jeśli zaleci to lekarz.
- Skorzystaj ze wsparcia psychologicznego – może ono znacząco poprawić jakość życia w trakcie leczenia.

Wizyta w szpitalu może być stresująca. Warto, aby towarzyszyła Ci bliska osoba. Dobrym pomysłem jest także przygotowanie listy pytań i zapisanie najważniejszych informacji podczas wizyty.

Jak możesz wspierać siebie w trakcie leczenia?

Zespół medyczny zajmuje się Twoim leczeniem, ale są też rzeczy, na które masz realny wpływ:

- Dbaj o zbilansowaną dietę, nawodnienie.
- Wysypiaj się, pozwól sobie na odpoczynek.
- Spędzaj czas z bliskimi, rozmawiaj, spaceruj.
- Staraj się ograniczać stres
- Unikaj używek (alkohol, papierosy) – mogą one obniżać skuteczność leczenia.

KAŻDY, NAWET MAŁY KROK W KIERUNKU DBANIA O SIEBIE MA ZNACZENIE.

ŻYCIE W TRAKCIE LECZENIA I PO JEGO ZAKOŃCZENIU

Droga Pacjentko, drogi Pacjencie, leczenie onkologiczne to nie tylko procedury medyczne, ale także codzienne funkcjonowanie i emocje. Każdy przechodzi ten proces inaczej – Twoje odczucia są naturalne.

JAK MOŻESZ WSPIERAĆ SWÓJ ORGANIZM W TRAKCIE LECZENIA?

- dbaj o regularny sen,
- pozwól sobie na odpoczynek,
- ogranicz nadmierne obciążenia.

CODZIENNA AKTYWNOŚĆ

Dostosowany ruch do Twoich możliwości, może przynieść wiele korzyści.

Aktywność pomaga poprawić samopoczucie, zmniejszyć zmęczenie i wspiera regenerację. W razie wątpliwości skonsultuj z lekarzem prowadzącym.

ODŻYWIANIE I NAWADNIANIE

W trakcie leczenia potrzeby organizmu mogą się zmieniać. Dbaj o siebie adekwatnie do stanu w jakim się znajdujesz. Jeżeli masz trudności z jedzeniem lub obawy – warto skonsultować się z dietetykiem.

UNIKANIE CZYNNIKÓW SZKODLIWYCH

Niektóre nawyki mogą wpływać na skuteczność leczenia, dlatego.

- unikaj alkoholu,
- nie pal tytoniu,
- jeżeli tego wymaga terapia – ogranicz ekspozycję na słońce.

SAMOPOCZUCIE PSYCHICZNE

Lęk, niepewność, smutek czy złość są naturalne. Pomocne mogą być: rozmowa z bliskimi, wsparcie psychologa lub psychoonkologa, kontakt z innymi pacjentami i zapisywanie myśli. Koordynator może pomóc w organizacji takiego wsparcia.

WSPARCIE BLISKICH

Nie bój się prosić o pomoc.

Pamiętaj:

- dziel się swoimi potrzebami,
- pozwól bliskim Cię wspierać,
- rozmawiaj o swoich emocjach.

Obecność drugiej osoby często daje poczucie bezpieczeństwa i spokoju.

KOORDYNATORZY UCK

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

KOORDYNATORZY (UCK/ PARTER/ GABINET NR 7):

Magda Zielińska

e-mail: magzielinska@uck.gda.pl

Izabela Gola

e-mail: igola@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)
- Budynek 3 / parter

Kontakt:

tel. 58 584 45 79

kom. 733 745 845

PUNKTY POBRAŃ POZA UCK:

Punkt 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

Punkt Pobrań w Tczewie

Szpital Tczewskie 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

Poradnie

specjalistyczne:

budynek CMI, III piętro

Sala Konsyliarna:

budynek CMI, parter

LEGENDA:



Rejestracja



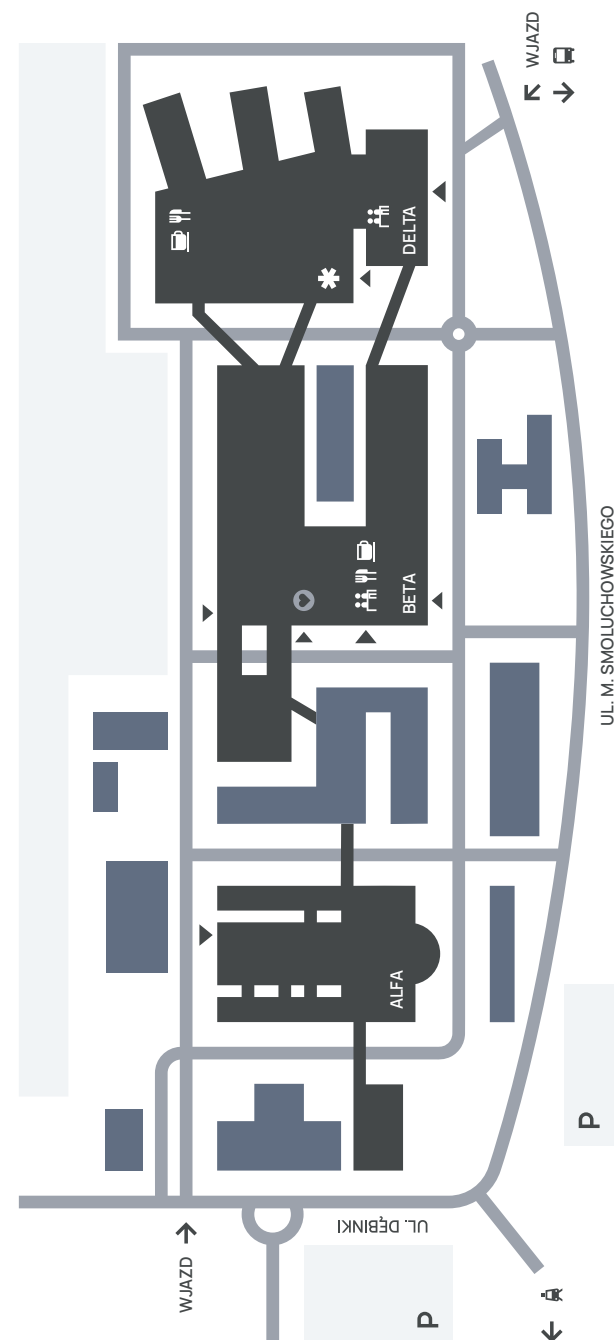
Wejście



KOR



Lzba przyjęć
Położniczo-
Ginekologiczna



PROJEKT GRAFICZNY I SKŁAD:

BARTOSZ ŻUBER,
MARTA KOKOSIŃSKA,
EWA ZIEMBICKA

AUTORKA TEKSTU:

DR N. MED. MONIKA GORZYNIK-DĘBICKA

ZAŁĄCZNIK NR

26F DO PZ-ONK-01

UCK Uniwersyteckie
Centrum Kliniczne