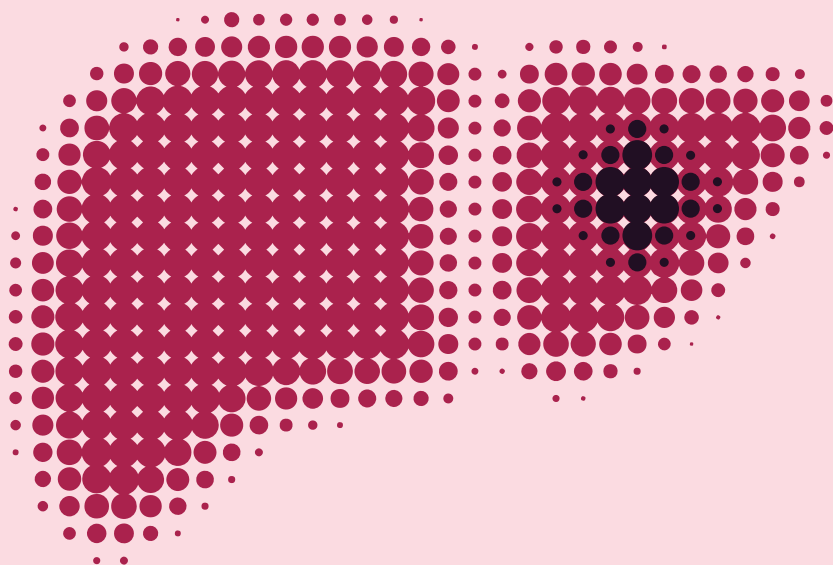


UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE



PORADNIK PACJENTA

Wątroba

DIAGNOSTYKA I LECZENIE NOWOTWORU

WĄTROBA: DIAGNOSTYKA I LECZENIE NOWOTWORU

PORADNIK PACJENTA

DIAGNOSTYKA I LECZENIE NOWOTWORU WĄTROBY

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 nowotworów oraz przygotować się do tego procesu. 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 pojawi się podejrzenie choroby nowotworowej – zgłoś się do lekarza pierwszego kontaktu lub lekarza specjalisty. Jeżeli okaże się zasadne – lekarz wystawi Ci Kartę Diagnostyki i Leczenia Onkologicznego, nazywaną również kartą DILO.

Ta umożliwi Ci dostęp do szybszej diagnostyki w przypadku podejrzenia lub rozpoznania nowotworu.

KARTA DILO MOŻE ZOSTAĆ WYSTAWIONA:

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

W celu rozpoczęcia diagnostyki należy zarejestrować kartę DiLO w wybranym przez siebie ośrodku/szpitalu. Diagnostyka w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym prowadzona jest w ramach poradni:

- chirurgii ogólnej
- chirurgii onkologicznej,
- gastroenterologii
- Poradni Onkologicznej (tu można się zarejestrować bez konieczności posiadania skierowania lub bez posiadania karty DiLO).posiadania karty DiLO).

JAK POSTĘPOWAĆ PO OTRZYMANIU KARTY DILO?

Jeżeli chcesz rozpocząć leczenie w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym w Gdańsku – masz kilka możliwości rejestracji. Zdecyduj o najwygodniejszej dla siebie formie:

Możesz zrobić to:

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.



CZYM SĄ NOWOTWORY WĄTROBY?

To choroby polegające na niekontrolowanym wzroście komórek w tym narządzie. Wątroba pełni wiele ważnych funkcji, takich jak oczyszczanie krwi z toksyn, produkcja żółci oraz magazynowanie energii.

NOWOTWORY WĄTROBY DZIELIMY NA:

- pierwotne – powstające bezpośrednio w wątrobie (np. rak wątrobowokomórkowy HCC),
- wtórne (przerzutowe) – gdy komórki nowotworowe pochodzą z innych narządów (np. jelita grubego, trzustki, płuc).

CZYNNIKI RYZYKA

Niektóre czynniki zwiększają ryzyko zachorowania:

- przewlekłe zakażenie wirusem zapalenia wątroby typu B lub C
- marskość wątroby
- nadmierne spożycie alkoholu
- otyłość i stłuszczenie wątroby
- narażenie na toksyny

OBJAWY

We wczesnym stadium choroba może nie dawać objawów. W miarę postępu możesz odczuwać:

- ból lub dyskomfort w prawym podżebrzu
- utratę apetytu i masy ciała
- osłabienie i zmęczenie
- żółtaczka (zażółcenie skóry i oczu), ciemny moc, odbarwiony stolec
- powiększenie obwodu brzucha (wodobrzusze)

KIEDY ZGŁOSIĆ SIĘ DO LEKARZA?

Jeśli występują:

- utrzymujące się bóle brzucha
- nagła utrata masy ciała
- objawy żółtaczki
- przewlekłe zmęczenie bez wyraźnej przyczyny

Natychmiast skontaktuj się z lekarzem.



DIAGNOSTYKA

Rozpoczyna się od uzyskania skierowania od lekarza POZ bądź specjalisty lub karty DİLO. W naszej placówce diagnostyka prowadzona jest w poradniach:

- Chirurgii Ogólnej
- Chirurgii Onkologicznej
- Gastroenterologicznej
- Onkologicznej (tutaj **NIE POTRZEBA** skierowania)

Na proces diagnostyczny składa się diagnostyka **wstępna** oraz **pogłębiona**, realizowana w poradniach specjalistycznych bądź w ramach zabiegu diagnostyczno-leczniczego (w klinice).

To proces, który rozpoczyna się w momencie podejrzenia nowotworu, a kończy na potwierdzeniu lub wykluczeniu choroby oraz określeniu stopnia jej zaawansowania.

Centrum Diagnostyki i Leczenia Wątroby zapewnia szybką, nowoczesną a przede wszystkim kompleksową diagnostykę. Pozwala to na wykonywanie badań, które są niezbędne do właściwego rozpoznania choroby, w tym jej typu i zaawansowania!

Składają się na to:

DIAGNOSTYKA

TERAPIA

MONITOROWANIE STANU ZDROWIA

- Konsultacje specjalistyczne
- Nowoczesna i kompleksowa diagnostyka
- Pomoc koordynatora na każdym etapie ścieżki diagnostyczno-terapeutycznej

- Konsylium zespołu wielodyscyplinarnego

BADANIA DIAGNOSTYCZNE W RAMACH PORADNI:

- tomografia komputerowa (TK)
- rezonans magnetyczny (MR), w tym cholangio-MR (MRCP)
- pozytonowa tomografia emisyjna (PET/CT)
- markery nowotworowe (AFP)
- biopsja (histopatologia)
- badania molekularne
- badania genetyczne
- badanie endoskopowe (gastroskopia, kolonoskopia)

BADANIA DIAGNOSTYCZNE W RAMACH HOSPITALIZACJI:

- endoskopowa wsteczna cholangiopankreatografia (ERCP)
- ultrasonografia endoskopowa (EUS)
- ultrasonografia ze środkiem kontrastowym (CEUS)
- biopsja skrawkowa guza wątroby
- rezonans magnetyczny Primovist

Przygotowanie do badań diagnostycznych

Zapamiętaj: szczegóły dotyczące przygotowania do poszczególnych badań są ustalane indywidualnie przez specjalistów. Poniższe informacje mają wyłącznie przybliżyć przebieg badań diagnostycznych.

TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA

Całkowicie bezbolesna metoda diagnostyki obrazowej. Promieniowanie rentgenowskie pozwala na tworzenie szczegółowych obrazów wnętrza ciała.

Przed badaniem:

- Zgłoś się do Zakładu Radiologii z wynikami badań krwi (kreatynina) oraz wypełnioną ankietą i wynikami wcześniejszych badań TK. Pacjenci z chorobami tarczycy powinni mieć przy sobie również wynik TSH.
- Dzień przed badaniem wypij co najmniej 2,5 litra płynów,
- Pozostań na czczo na pięć godzin przed samym badaniem.
- Ubierz się wygodnie. Twoje ubranie nie powinno mieć metalowych elementów. Metalowe przedmioty (biżuteria, zegarki, spinki) zostaw w domu.

BADANIA KRWI

Badanie zazwyczaj wykonuje się na czczo (chyba że lekarz zaleci inaczej). Dzień wcześniej należy unikać alkoholu i intensywnego wysiłku fizycznego. Przed pobraniem krwi można wypić niewielką ilość wody. Zaleca się również unikanie stresu i niepalenie papierosów przed badaniem.

REZONANS MAGNETYCZNY

- bezpieczna metoda obrazowania wnętrza ciała. Zamiast promieniowania rentgenowskiego wykorzystuje fale radiowe i pole magnetyczne.

Przed badaniem:

- Zgłoś się z ankietą i dokumentacją medyczną. W przypadku podania kontrastu – trzeba mieć ze sobą aktualny wynik kreatyniny.
- Jeśli masz rozrusznik serca lub implanty, musisz mieć dokument potwierdzający bezpieczeństwo badania.
- Ubierz się wygodnie. Twoje ubranie nie powinno mieć metalowych elementów. Metalowe przedmioty (biżuteria, zegarki, spinki) zostaw w domu.
- Badanie może potrwać od 20 do 120 minut. Wymaga pozostania w bezruchu.
- Przed podaniem kontrastu – pozostań na czczo przez co najmniej dwie godziny.

PET/CT

Metoda łącząca obrazowanie czynnościowe i anatomiczne, polegające na podaniu znakowanego promieniotwórczego znacznika.

Przed badaniem:

- Na 5 godzin przed – pozostań na czczo (można pić wodę).
- Dzień przed – powstrzymaj się od picia kawy, herbaty, napojów gazowanych i alkoholu.
- Dzień przed unikaj wysiłku fizycznego.
- Zabierz wcześniejsze badania obrazowe (RTG, TK, MR).
- Po badaniu przez 6 godzin unikaj kontaktu z dziećmi i kobietami w ciąży.

BIOPSJA

To inwazyjne badanie, polega na pobraniu małego wycinka fragmentu tkanki do badania histopatologicznego. Badanie pozwala na precyzyjne potwierdzenie typu nowotworu. Jest to badanie inwazyjne wykonywane w ramach hospitalizacji. Procedura ta jest dość bezpieczna, jednakże wiąże się z ryzykiem krwawienia i różnych powikłań.

Przygotowanie:

- Wykonanie niezbędnych badań laboratoryjnych zleconych przez lekarza
- Stawienie się na czczo (5-6 godzin bez jedzenia i picia)
- Odstawienie leków przeciwzakrzepowych po konsultacji z lekarzem.

KONSyliUM ONKOLOGICZNE

To posiedzenie **multidyscyplinarnego** zespołu specjalistów, na który składają się: onkolodzy, radioterapeuci, chirurdzy (w tym onkologiczni), radiolodzy oraz koordynatorzy DİLO.

W czasie tych posiedzeń podejmowane są decyzje związane z indywidualnymi planami leczenia pacjentów. Wszystko w oparciu o wyniki badań diagnostycznych. W czasie tych posiedzeń podejmowane są decyzje związane z indywidualnymi planami leczenia pacjentów. Wszystko w oparciu o wyniki badań diagnostycznych.

UNIERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE W GDAŃSKU ZAPEWNIĄ KOMPLEKSOWE LECZENIE ONKOLOGICZNE:

- Chirurgia Onkologiczna (zabiegi operacyjne)
- Leczenie systemowe (immunoterapia, chemioterapia, leczenie celowane)
- Radioterapia (SBRT)
- Radiologia Interwencyjna (zabiegowa) – Leczenie lokoregionalne (Termoablacja RFA/ MVA, Chemoembolizacja (TACE))

KOORDYNATORZY OPIEKI ONKOLOGICZNEJ

Koordynator opieki onkologicznej to osoba, która towarzyszy Ci przez cały proces diagnostyki i leczenia – od pierwszej wizyty aż po zakończenie terapii i kontrole. Rozumiemy, że system ochrony zdrowia bywa skomplikowany, a liczba badań, wizyt i decyzji może być przytłaczająca. Dlatego rolą koordynatora jest uporządkowanie Twojej ścieżki leczenia i zapewnienie Ci poczucia bezpieczeństwa.

DOBRE ZORGANIZOWANY PROCES LECZENIA:

• Organizuje proces leczenia

Umawia wizyty, badania diagnostyczne i konsultacje specjalistyczne, dbając o ich właściwą kolejność i możliwie najkrótszy czas oczekiwania.

• Czuwa nad dokumentacją medyczną

Pomaga w kompletowaniu wyników badań, skierowań oraz dokumentów niezbędnych do dalszych etapów leczenia.

• Przekazuje informacje

Wyjaśnia, gdzie i kiedy należy się zgłosić, jak przygotować się do badań oraz jakie są kolejne kroki w procesie leczenia.

• Jest w stałym kontakcie z pacjentem

Informuje o terminach, zmianach w harmonogramie oraz przypomina o ważnych etapach diagnostyki i terapii.

• Współpracuje z zespołem medycznym

Jest łącznikiem pomiędzy Tobą a lekarzami różnych specjalności, co usprawnia komunikację i proces leczenia.

• Wspiera również Twoich bliskich

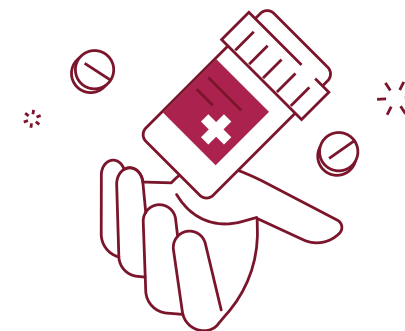
Może przekazać najważniejsze informacje organizacyjne rodzinie lub osobom wspierającym.

- skraca czas od diagnozy do rozpoczęcia terapii,
- zmniejsza stres związany z niepewnością,
- pozwala skupić się na tym, co najważniejsze – Twoim zdrowiu.

Pamiętaj

Możesz kontaktować się z koordynatorem na każdym etapie leczenia – nie tylko w sytuacjach trudnych, ale również wtedy, gdy masz pytania lub wątpliwości. Nie musisz sam odnajdywać się w systemie.

Koordynator jest po to, aby przeprowadzić Cię przez ten proces krok po kroku.



METODY LECZENIA NOWOTWORÓW WĄTROBY

CHIRURGIA

To podstawowa metoda leczenia nowotworów wątroby, polegająca na usunięciu guza z marginesem zdrowych tkanek. Zakres i technikę zabiegu (klasyczną, laparoskopową lub robotyczną) ustala konsylium. Leczenie może być łączone z chemioterapią lub radioterapią przed operacją (w celu zmniejszenia guza) albo po niej jako leczenie uzupełniające.

Zabiegi operacyjne przeprowadzane są w:

Klinice Chirurgii Onkologicznej,
Transplantacyjnej i Ogólnej UCK

TERAPIE CELOWANE

RADIOTERAPIA

CHEMOEMBOLIZACJA

TERMOABLACJA

CHEMIOTERAPIA

LECZENIE
SKOJARZONE

OPERACJA + CHEMIOTERAPIA

RADIOTERAPIA + CHEMIOTERAPIA

TERMOABLACJA

Małoinwazyjny zabieg niszczący nowotwór za pomocą wysokiej temperatury (80°C), generowanej przez prąd elektryczny lub mikrofałę. Wszystko odbywa się z pomocą wprowadzonej przezskórnie elektrody pod kontrolą USG. To skuteczna alternatywa dla operacji – w przypadku małych guzów pierwotnych i wtórnych lub w przypadku istotnych przeciwwskazań do leczenia operacyjnego.

CHEMOEMBOLIZACJA

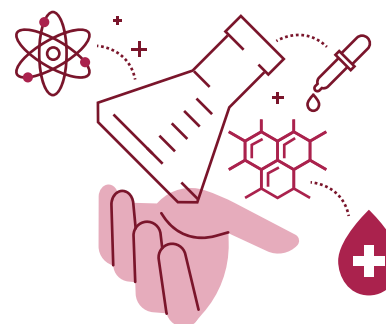
To zabieg radiologii interwencyjnej – łączy chemioterapię z embolizacją. Jest stosowany głównie u pacjentów z nieoperacyjnym rakiem wątrobowo-komórkowym (HCC) lub przerzutami do wątroby. Polega na podaniu leku bezpośrednio do guza przez tętnicę wątrobową. Następnie odcina się dopływ tlenu i składników odżywczych co ma na celu zniszczenie nowotworu.

CHEMIOTERAPIA

Wykorzystuje leki, które hamują wzrost komórek nowotworowych oraz pozwalają je zniszczyć. Dzieli się na **SYSTEMOWĄ** – działającą na cały organizm oraz **CELOWANĄ**, która polega na podaniu leku bezpośrednio do tętnicy zasilającej guz. Prowadzi to do obumarcia nowotworu.

Chemioterapia systemowa może być podawana dożylnie lub doustnie, a cykle mogą trwać od kilku tygodni do kilku miesięcy. Leczenie każdorazowo dobiera się indywidualnie zależnie od typu nowotworu, zaawansowania i stanu zdrowia pacjenta.

Ewentualne skutki uboczne, takie jak nudności, osłabienie czy wypadanie włosów, są monitorowane. Personel pomaga w ich łagodzeniu. Efekty uboczne oraz ich nasilenie zależy od typu leczenia i jest zmiennie.



RADIOTERAPIA

Polega na wykorzystaniu promieniowania jonizującego do zniszczenia komórek nowotworowych oraz oszczędzenia zdrowych tkanek. Stosowana w UCK radioterapia stereotaktyczna (SBRT) jest bardzo precyzyjna i pozwala na radykalne zniszczenie zmiany. Wykorzystuje się ją między innymi przy leczeniu pomostowym, w celu zmniejszania guzów, np. u pacjentów oczekujących na przeszczep.

TERAPIE CELOWANE

Stosowane w wybranych przypadkach. Tego typu terapie działają na określone mutacje komórek nowotworowych. Prowadzą do zahamowania ich wzrostu.

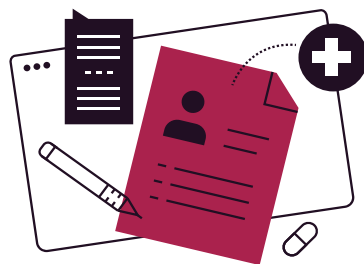
Metody leczenia dobierane są indywidualnie – decyduje o nich konsylium w zależności od typu nowotworu, jego zaawansowania, stanu pacjenta oraz decyzji samego zainteresowanego.

GARŚĆ WSKAZÓWEK DLA PACJENTA

- Swoje obawy możesz skonsultować z koordynatorami **Centrum Diagnostyki i Leczenia Wątroby**. Koordynatorzy są tutaj dla Ciebie!
- Jeśli przyjmujesz leki – przygotuj ich listę wraz z dawkowaniem.

Nie zapomnij też o informacjach na temat swojej wagi i wzrostu.

- Jeśli odczuwasz niepokojące obawy – zgłoś je lekarzowi! Mogą być standardowym następstwem leczenia, ale warto wyjaśniać wątpliwości.
- Nie interpretuj samodzielnie wyników badań – nie szukaj pomocy w Internecie. Najbardziej wiarygodna będzie konsultacja z lekarzem!



DBAJ O SIEBIE!

- Wypoczywaj, wysypiaj się i dbaj o prawidłowy sen!
- Dbaj o zbilansowaną dietę, nie zapomnij o piciu odpowiednich ilości wody!
- Poświęć więcej czasu dla siebie i bliskich! Rozmawiaj, spaceruj, spotykaj się! To pozytywnie przełoży się na twoją rekonwalescencję.
- Ograniczaj stres – postaw na relaks, kontakt z bliskimi i naturą oraz spokojny oddech!
- Unikaj używek!

WSPARCIE DIETETYCZNE

Odpowiednie żywienie jest niezwykle ważnym elementem leczenia onkologicznego. Wpływa na Twoją siłę, odporność, tolerancję terapii oraz tempo regeneracji organizmu.

W trakcie choroby mogą pojawić się trudności takie jak:

- brak apetytu,
- spadek masy ciała,
- nudności lub zaburzenia smaku,
- trudności w połykaniu,
- osłabienie i szybkie męczenie się.

To częste i zrozumiałe objawy, które można łagodzić poprzez odpowiednio dobraną dietę.

NASZ ZESPÓŁ DIETETYKÓW POMOŻE CI:

dostosować sposób żywienia do etapu leczenia,

- zapobiegać niedożywieniu,
- dobrać dietę wspierającą regenerację,
- poradzić sobie z działaniami niepożądanymi leczenia,
- dobrać odpowiednie preparaty odżywcze, jeśli będą potrzebne.

Nie ma jednej uniwersalnej diety dla wszystkich pacjentów – każdy organizm ma inne potrzeby. Nawet niewielkie zmiany w sposobie odżywiania mogą przynieść realne korzyści.

Zachęcamy do kontaktu z dietetykiem – jesteśmy po to, aby Cię wesprzeć.

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 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



NOTATKI

LISTA PYTAŃ

CENTRUM KOMPETENCJI NOWOTWORÓW WĄTROBY I TRZUSTKI

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

KOORDYNATORZY CMI UCK/ PARTER/ GABINET NR 5):

Joanna Frąckowiak

e-mail: jfrackowiak@uck.gda.pl

mgr Sandra Czuj-Jendraszczak

e-mail: sczuj@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. 58 349 30 84

kom. 576 495 395

PUNKTY POBRAŃ POZA UCK:

Punkt Pobrań w Gdańsku

Al. Zwycięstwa 30, budynek byłego
Szpitala Studenckiego
pon.-piątek, **w godz. 6:30-12:30**
pobieranie materiału do godz. 13:30

ul. Kilińskiego 4, GH Metropolia, poziom -1,
pon.-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,
pon.-piątek, **w godz. 7:00-13:00**
pobieranie materiału do godz. 13:00

Punkt Pobrań w Tczewie

Szpital Tczewski SA w Tczewie,
ul. Kilińskiego 12 D/56
i ul. 30 Stycznia 57/58
pon.-piątek **w godz. 6.30-13:30**

WAŻNE MIEJSCA NA MAPIE:

Rejestracja

Kart DILO:

budynek CMI, parter

Sala Konsyliarna:

budynek CMI, parter

Poradnia

Chirurgii Ogólnej

budynek CMI III piętro
gab.7,8,10

Klinika Chirurgii

Onkologicznej,

Transplantacyjnej

i Ogólnej

budynek CMI 3 piętro

LEGENDA:



Rejestracja



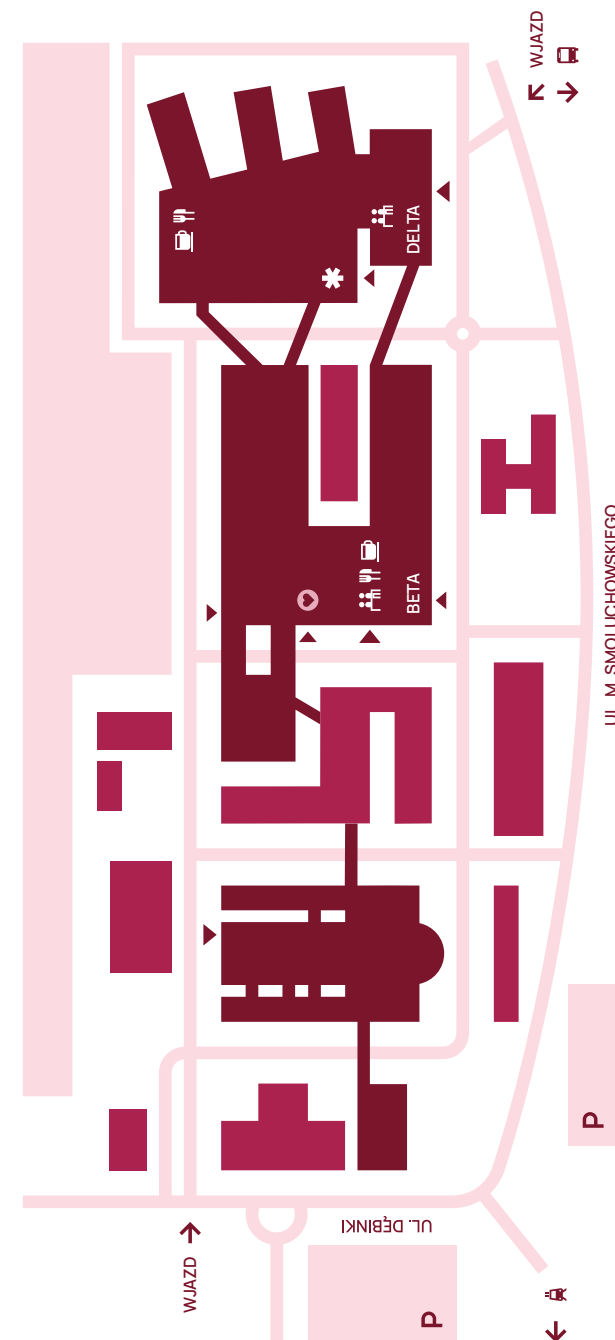
Wejście



KOR



Lzba przyjęć
Położniczo-
Ginekologiczna



PROJEKT GRAFICZNY I SKŁAD:

**BARTOSZ ŻUBER,
MARTA KOKOSIŃSKA,
EWA ZIEMBICKA**

AUTORKA TEKSTU:

JOANNA FRĄCKOWIAK

ZAŁĄCZNIK NR

26F DO PZ-ONK-01

UCK Uniwersyteckie
Centrum Kliniczne