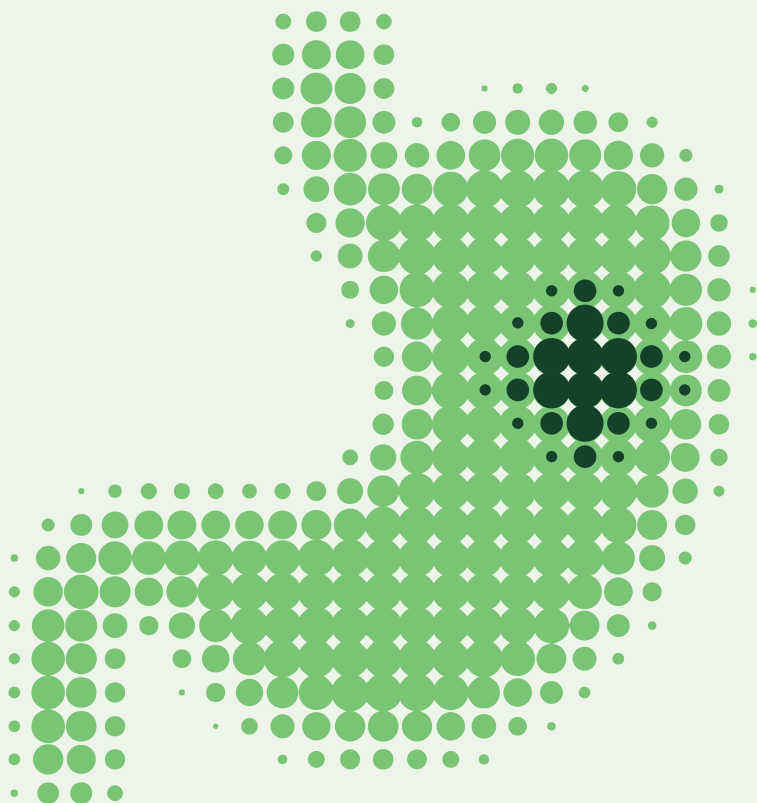


UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE

ŻOŁĄDEK: DIAGNOSTYKA I LECZENIE NOWOTWORU

PORADNIK PACJENTA



PORADNIK PACJENTA

Żołądek

DIAGNOSTYKA I LECZENIE NOWOTWORU

DIAGNOSTYKA I LECZENIE NOWOTWORÓW ŻOŁĄDKA

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 żołądka 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 potrzebne.



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 Chirurgii Ogólnej
- Poradnia Chirurgii Onkologicznej
- Poradnia Gastroenterologiczna
- Poradnia Onkologiczna (do tej poradni można się zarejestrować bez konieczności posiadania skierowania lub karty DILO).

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.

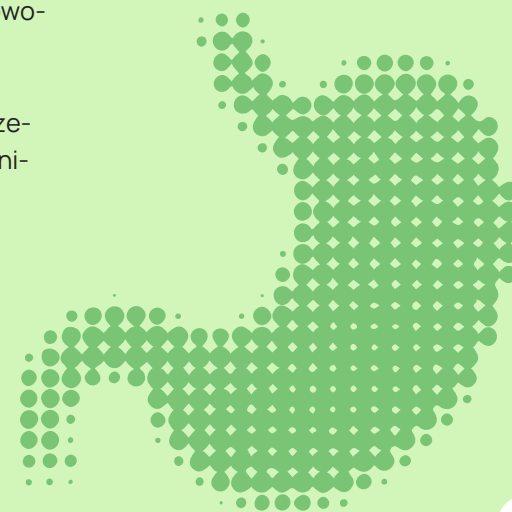


CZYM JEST NOWOTWÓR ŻOŁĄDKA?

Nowotwór żołądka to choroba, w której komórki wyściełające jego wnętrze zaczynają namnażać się w sposób niekontrolowany. Z czasem mogą tworzyć guz, który zaburza prawidłowe funkcjonowanie narządu.

Najczęściej spotykanym nowotworem żołądka jest rak żołądka. Jest to nowotwór złośliwy, który może naciekać okoliczne tkanki oraz – w bardziej zaawansowanych stadiach – rozprzestrzeniać się do innych części organizmu (tworząc tzw. przerzuty).

W początkowych etapach choroba może nie dawać wyraźnych objawów lub objawy mogą być niespecyficzne (np. uczucie pełności, niestrawność). Dlatego tak ważna jest czujność i zgłaszanie niepokojących dolegliwości lekarzowi.



Rola żołądka w organizmie

Żołądek jest ważnym elementem układu pokarmowego i pełni kilka istotnych funkcji:

1. **Magazynowanie pokarmu** – po połyknięciu pokarm trafia do żołądka, gdzie jest czasowo przechowywany przed przekazaniem do jelit.
2. **Trawienie mechaniczne** – ściany żołądka wykonują ruchy, które mieszają i rozdrabniają pokarm, przygotowując go do dalszego trawienia.
3. **Trawienie chemiczne** – żołądek produkuje sok żołądkowy, zawierający:
 - kwas solny – tworzy kwaśne środowisko i pomaga niszczyć bakterie
 - enzymy (np. pepsynę) – rozpoczynają trawienie białek.
4. **Ochrona przed drobnoustrojami** – kwaśne środowisko żołądka stanowi barierę dla wielu bakterii dostających się do organizmu wraz z pożywieniem.
5. **Kontrola przesuwania pokarmu** – żołądek stopniowo przekazuje treść pokarmową do jelita cienkiego, regulując tempo trawienia.

Zaburzenia pracy żołądka, w tym choroba nowotworowa, mogą wpływać nie tylko na trawienie, ale także na ogólne samopoczucie i stan odżywienia organizmu.

RODZAJE NOWOTWORÓW ŻOŁĄDKA

W obrębie żołądka mogą występować różne typy nowotworów.

- **Nowotwory pierwotne** – rozwijają się bezpośrednio w żołądku (najczęściej rak żołądka).
- **Nowotwory wtórne** (przerzutowe) – powstają w wyniku rozsiewu komórek nowotworowych z innych narządów.

Wśród nowotworów pierwotnych wyróżnia się także różne podtypy, które różnią się budową komórek, przebiegiem choroby oraz sposobem leczenia. Dlatego dokładne rozpoznanie ma kluczowe znaczenie dla dalszego postępowania.

CO WARTO WIEDZIEĆ?

- Każdy nowotwór rozwija się inaczej – przebieg choroby może być bardzo różny u poszczególnych pacjentów.
- Objawy nie zawsze są jednoznaczne, zwłaszcza we wczesnym etapie choroby.
- Wczesne wykrycie znacząco zwiększa możliwości skutecznego leczenia.
- W trakcie diagnostyki i leczenia możesz zadawać pytania i zgłaszać swoje wątpliwości – to ważna część współpracy z zespołem medycznym.



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



KONSYLIMUM 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.

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

Etapy diagnostyki

Proces diagnostyczny zazwyczaj obejmuje dwa etapy:

1. 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.

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.



2. DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA

Jeśli istnieje podejrzenie choroby nowotworowej, wykonywane są bardziej szczegółowe badania, które pozwalają:

- określić stopień zaawansowania choroby,
- sprawdzić, czy doszło do przerzutów,
- zaplanować dalsze leczenie.

BIOPSJA

Pobranie materiału do badania (biopsja) – zabieg diagnostyczno-leczniczy

W wielu przypadkach konieczne jest pobranie fragmentu zmienionej tkanki do badania histopatologicznego.

Najczęściej odbywa się to podczas gastroscopii (badania endoskopowego żołądka). Pobrany materiał trafia do analizy laboratoryjnej, która pozwala jednoznacznie potwierdzić rozpoznanie i określić typ nowotworu. Badanie to może być wykonane ambulatoryjnie lub w ramach hospitalizacji.

ZAKRES OPIEKI W TRAKCIE DIAGNOSTYKI

W czasie diagnostyki możesz liczyć na kompleksową opiekę:

- konsultacje lekarzy różnych specjalności (np. gastroenterologa, chirurga, onkologa),
- dostęp do nowoczesnych badań diagnostycznych,
- wsparcie koordynatora opieki onkologicznej,
- omówienie wyników w ramach zespołu wielodyscyplinarnego (konsylium).

PRZYGOTOWANIE DO BADAŃ

Szczegółowe zalecenia zawsze otrzymasz od lekarza lub personelu medycznego – mogą się one różnić w zależności od rodzaju badania.

Ogólne zasady:

- zabierz ze sobą wcześniejsze wyniki badań oraz dokumentację medyczną,
- jeśli posiadasz – przynieś płyty CD z badaniami obrazowymi,
- poinformuj lekarza o wszystkich przyjmowanych lekach,
- w dniu badania ubierz się wygodnie,
- jeśli to możliwe – przyjdź z osobą bliską.

W razie wątpliwości zawsze pytaj personel medyczny – 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.
- Masz prawo zadawać pytania i prosić o wyjaśnienia.
- W razie potrzeby możesz skontaktować się z koordynatorem lub lekarzem.

Na każdym etapie towarzyszy Ci zespół specjalistów. Koordynator nie podejmuje decyzji medycznych, ale wspiera Cię organizacyjnie i informacyjnie

BADANIA DIAGNOSTYCZNE W NOWOTWORACH ŻOŁĄDKA

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.

DIAGNOSTYKA

TERAPIA

MONITOROWANIE STANU ZDROWIA

BADANIA OBRAZOWE

Pozwalają zobaczyć narządy wewnętrzne i ocenić ewentualne zmiany.

BADANIA ENDOSKOPOWE I POBRANIE MATERIAŁU

To kluczowy etap diagnostyki nowotworów żołądka. Najczęściej wykonywanym badaniem jest gastroskopia, która pozwala obejrzeć wnętrze żołądka i ocenić ewentualne zmiany. Podczas badania lekarz może pobrać fragment tkanki (biopsję). Pobrany materiał trafia do dalszej analizy laboratoryjnej.

BADANIA LABORATORYJNE

Badania krwi pozwalają ocenić ogólny stan organizmu oraz pracę najważniejszych narządów. Są ważnym uzupełnieniem diagnostyki.

Mogą obejmować:

- morfologię krwi (ocena m.in. poziomu krwinek),
- parametry biochemiczne (np. funkcja wątroby i nerek),
- wskaźniki stanu zapalnego,
- markery nowotworowe – mają znaczenie pomocnicze i nie służą samodzielnie do rozpoznania choroby.

BADANIA PATOMORFOLOGICZNE

To najważniejsze badanie potwierdzające rozpoznanie nowotworu.

Pozwala określić:

- czy zmiana ma charakter nowotworowy,
- jaki jest typ nowotworu,
- stopień jego złośliwości.

Na podstawie tego badania podejmowane są decyzje dotyczące dalszego leczenia.

BADANIA MOLEKULARNE

W wybranych przypadkach wykonywane są badania genetyczne guza.

Pozwalają one:

- dobrać nowoczesne leczenie (np. terapię celowaną lub immunoterapię),
- określić cechy biologiczne nowotworu.

BADANIA GENETYCZNE

Zalecane w niektórych sytuacjach, np.:

- przy młodym wieku zachorowania,
- gdy w rodzinie występowały nowotwory,
- w wybranych typach nowotworów.
- gdy w rodzinie występowały nowotwory,
- w wybranych typach nowotworów.

PET/CT

To zaawansowane badanie obrazowe całego ciała. W diagnostyce raka żołądka może być wykorzystywane do:

- oceny zaawansowania choroby,
- wykrywania przerzutów odległych,
- planowania leczenia.

TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA (TK)

To jedno z podstawowych badań obrazowych w diagnostyce nowotworów żołądka.

Pozwala ocenić:

- lokalizację i wielkość guza,
- zajęcie okolicznych narządów,
- obecność przerzutów (np. w wątrobie czy węzłach chłonnych).

Badanie obrazowe z zastosowaniem promieniowania rentgenowskiego wykorzystywane jest m.in. w diagnostyce nowotworów. Służy do wykrywania i oceny zaawansowania guza pierwotnego i przerzutów w innych narządach. Wymaga podania dożylnie środka kontrastowego.

REZONANS MAGNETYCZNY (MR)

Badanie pozwala uzyskać bardzo dokładne obrazy tkanek i narządów.

Stosowane jest w wybranych sytuacjach, gdy potrzebna jest szczegółowa ocena zmian.

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 ustalane są w ramach pracowni, poradni i oddziałów Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego.

Warto wiedzieć

- Przygotuj listę przyjmowanych leków (z dawkowaniem) oraz informacje o wadze i wzroście.
- Informuj lekarza o suplementach i preparatach ziołowych – mogą wpływać na leczenie onkologiczne.
- Nie porównuj swojego leczenia do innych pacjentów – przebieg choroby i terapia są indywidualne i zależą m.in. od zaawansowania nowotworu, chorób współistniejących i stanu ogólnego.
- Zgłaszaj lekarzowi wszystkie niepokojące objawy – często są naturalnym skutkiem leczenia, ale warto je konsultować.
- Nie interpretuj samodzielnie wyników badań – omów je z lekarzem.
- Stosuj ochronę przeciwsłoneczną – niektóre terapie zwiększają wrażliwość skóry na słońce.
- Korzystaj ze wsparcia psychologicznego – może poprawić jakość życia podczas leczenia.

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.

KONSyliUM ONKOLOGICZNE

CO DALEJ PO WYKONANIU BADAŃ?

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 przyjscie z bliską osobą, która może udzielić wsparcia i pomóc zapamiętać najważniejsze informacje.



LECZENIE NOWOTWORÓW ŻOŁĄDKA

Droga Pacjentko, drogi Pacjencie, po zakończeniu diagnostyki i ustaleniu rozpoznania kolejnym krokiem jest zaplanowanie leczenia. Terapia zawsze dobierana jest indywidualnie – z uwzględnieniem rodzaju nowotworu, stopnia jego zaawansowania, wyników badań oraz Twojego ogólnego stanu zdrowia.

Nie istnieje jeden schemat leczenia odpowiedni dla wszystkich pacjentów. Każdy plan terapii jest tworzony specjalnie dla Ciebie.



KTO DECYDUJE O LECZENIU?

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

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

- onkolog kliniczny,
- chirurg,
- radioterapeuta,
- radiolog,
- koordynator opieki onkologicznej.

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

Możesz uczestniczyć osobiście lub razem z kimś bliskim w konsylium onkologicznym, ale nie musisz – pacjent sam podejmuje decyzję o obecności.

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.

- 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.

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

Obecność drugiej osoby często daje poczucie bezpieczeństwa i spokoju.

GŁÓWNE METODY LECZENIA

W leczeniu nowotworów żołądka często stosuje się jedną metodę lub ich połączenie.

LECZENIE CHIRURGICZNE

To podstawowa metoda leczenia w wielu przypadkach raka żołądka.

Polega na usunięciu:

- części lub całego żołądka.
- okolicznych węzłów chłonnych.

Warto wiedzieć:

zabieg zwiększa szansę na wyleczenie we wczesnych stadiach choroby, po operacji może być konieczna zmiana sposobu odżywiania. W naszym ośrodku zabiegi operacyjne wykonywane są w miarę możliwości technikami małoinwazyjnymi, co może sprzyjać mniejszemu urazowi operacyjnemu, szybszej mobilizacji i krótszej rekonwalescencji. O wyborze metody operacji decyduje zespół leczący, uwzględniając zaawansowanie choroby i indywidualną sytuację pacjenta.

CHEMIOTERAPIA

To leczenie z użyciem leków, które niszczą komórki nowotworowe lub hamują ich rozwój.

Może być stosowana:

- **przed operacją** (aby zmniejszyć guz),
- **po operacji** (aby zmniejszyć ryzyko nawrotu),
- jako leczenie samodzielne w bardziej zaawansowanej chorobie.

Leki podawane są najczęściej dożylnie, w tzw. cyklach.

RADIOTERAPIA

W nowotworach żołądka stosowana jest rzadziej niż w innych nowotworach, ale w wybranych sytuacjach może być elementem leczenia.

- działa miejscowo – w obszarze objętym terapią,
- bywa stosowana jako uzupełnienie leczenia chirurgicznego lub paliatywnie (łagodzenie objawów).

IMMUNOTERAPIA

To metoda leczenia, która pobudza układ odpornościowy do walki z nowotworem.

- pomaga organizmowi rozpoznawać komórki nowotworowe,
- stosowana w wybranych typach nowotworów

TERAPIE CELOWANE

Działają precyzyjnie na określone zaburzenia w komórkach nowotworowych.

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

LECZENIE SKOJARZONE

W wielu przypadkach najlepsze efekty daje połączenie kilku metod, np.:

- operacja + chemioterapia,
- chemioterapia przed i po operacji,
- leczenie systemowe + immunoterapia.

Takie podejście zwiększa skuteczność terapii i poprawia rokowanie.

MOŻLIWE DZIAŁANIA NIEPOŻĄDANE

W trakcie leczenia mogą pojawić się objawy uboczne. Warto pamiętać, że:

- nie każdy pacjent doświadcza wszystkich działań niepożądanych,
- wiele z nich można skutecznie łagodzić,
- zawsze należy zgłaszać niepokojące objawy lekarzowi.

W przypadku nowotworów żołądka mogą pojawić się także trudności z jedzeniem, utrata apetytu lub spadek masy ciała – dlatego ważne jest wsparcie dietetyczne.

Monitorowanie pacjenta po leczeniu (obserwacja)

Po zakończeniu leczenia pozostajesz pod stałą opieką lekarza.

W ramach kontroli wykonywane są:

- wizyty kontrolne,
- badania obrazowe,
- badania laboratoryjne.

Celem obserwacji jest:

- wczesne wykrycie ewentualnego nawrotu choroby,
- monitorowanie stanu zdrowia,
- wsparcie w powrocie do codziennego funkcjonowania.

CENTRUM KOMPETENCJI NOWOTWORÓW ŻOŁĄDKA

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 2):

mgr Joanna Pestka

e-mail: jpestka@uck.gda.pl

Sandra Dombrowska

e-mail: sdombrowska@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

Dominika Żukowska

e-mail: dzukowska@uck.gda.pl

Kontakt

58 349 30 89 tel. kom. 730 323 034

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

Poradnie

specjalistyczne:

budynek CMI, III piętro

Sala Konsyliarna:

budynek CMI, parter

LEGENDA:



Rejestracja



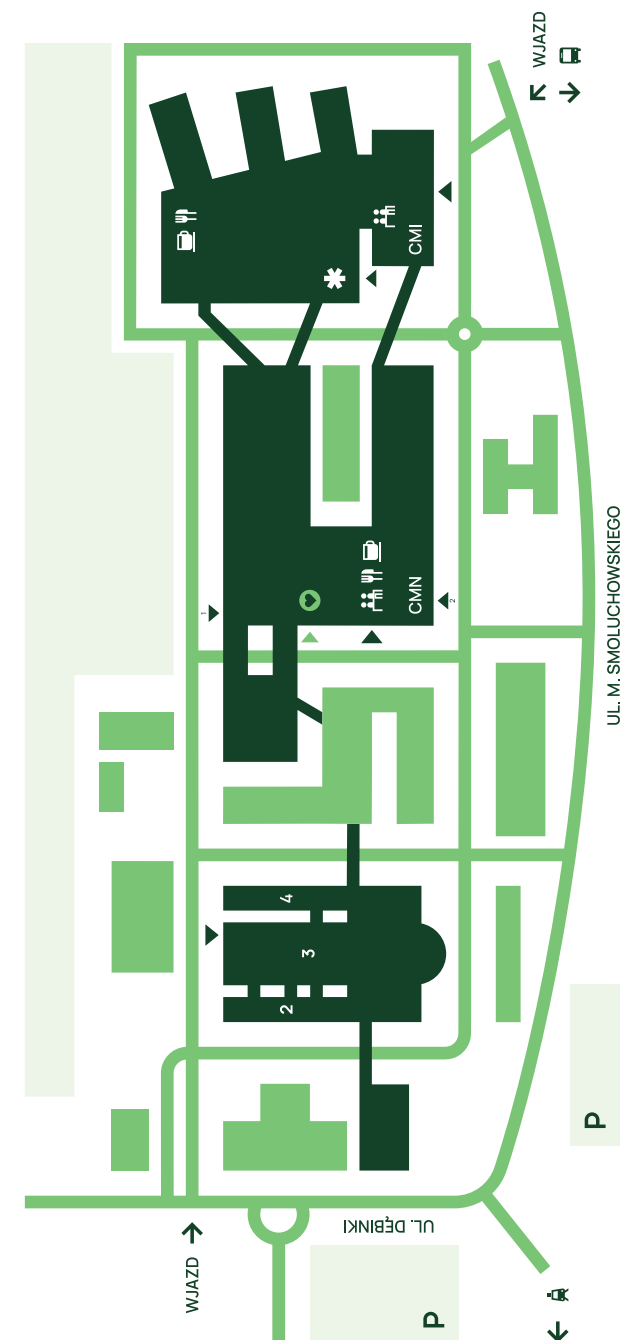
Wejście



KOR



Izba przyjęć
Położniczo-
Ginekologiczna



PROJEKT GRAFICZNY I SKŁAD:

BARTOSZ ŻUBER,
MARTA KOKOSIŃSKA,
EWA ZIEMBICKA

AUTORKA TEKSTU:

MGR JOANNA PESTKA

ZAŁĄCZNIK NR

26L DO PZ-ONK-01

UCK Uniwersyteckie
Centrum Kliniczne