

**PROGRAM PROFILAKTYKI
I WCZESNEGO WYKRYWANIA
NOWOTWORÓW GŁOWY I SZYI
DLA MIESZKAŃCÓW
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO**

**ULOTKA DLA PACJENTA
ZAPRASZAMY DO UDZIAŁU W PROGRAMIE**



Program profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi dla mieszkańców województwa wielkopolskiego ma na celu uzyskanie lub utrzymanie wysokiego poziomu wiedzy teoretycznej i praktycznej w zakresie profilaktyki pierwotnej i wtórnej nowotworów głowy i szyi oraz zwiększenie liczby wczesnie wykrywanych nowotworów głowy i szyi w populacji kwalifikującej się do Programu.



WIELKOPOLSKA



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO



wielkopolskie centrum onkologii

Nowotwór głowy i szyi to każdy nowotwór znajdujący się powyżej obojczyka, z wyłączeniem nowotworów mózgu i gałki ocznej

Nowotwory głowy i szyi w Polsce stanowią 8% wszystkich nowotworów u mężczyzn i 5% nowotworów u kobiet

Rocznie w Polsce wykrywa się ok. 12 000 nowotworów głowy i szyi

W ostatniej dekadzie nastąpił wzrost zachorowań na nowotwory głowy i szyi o 25%

Najczęstsze lokalizacje nowotworów głowy i szyi to:

- jama ustna (42%)
- gardło (35%)
- krtień (24%)

Wczesne rozpoznanie i skierowanie na leczenie zwiększają szanse chorych na wyleczenie



Zgłoś się na bezpłatne, profilaktyczne badanie laryngologiczne jeżeli masz:

- 40-65 lat
- mieszkasz na terenie województwa wielkopolskiego
- jesteś w grupie osób podwyższonego ryzyka m.in.: palisz papierosy, nadużywasz alkoholu, jesteś narażony na infekcję wirusem HPV



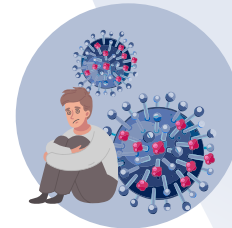
ALKOHOL

Mężczyźni spożywający 60 g, a kobiety 40 g wysokoprocentowego alkoholu dziennie narażeni są na znacznie wyższe ryzyko rozwoju raka głowy i szyi.



PALENIE

Palacze narażeni są na wyższe ryzyko zachorowania na nowotwory głowy i szyi niż niepalący.



WIRUS HPV

Zachorwalność na raka gardła jamy ustnej jest większa u nosicieli niektórych podtypów wirusa HPV.

Ryzyko zachorowania na nowotwory głowy i szyi jest wyższe u mężczyzn.

Nowotwory te najczęściej występują u osób powyżej 55 r. ż.

Ryzyko zwiększa także promieniowanie UV, niezdrowe odżywianie, osłabienie układu odpornościowego.

lub występuje u Ciebie **JEDEN** z poniższych objawów powyżej **TRZECH** tygodni:

- pieczenie języka, niegojące się owrzodzenie oraz/lub czerwone albo białe naloty w jamie ustnej,
- ból gardła,
- przewlekła chrypka,
- ból w trakcie połykania oraz/lub problemy z połykaniem,
- guz na szyi,
- jednostronna niedrożność nosa oraz/lub krwawy wyciek z nosa.

1 przez
3

NIE CZEKAJ! WCZESNA DIAGNOZA OCALI TWOJE ŻYCIE!

Na badanie nie potrzebujesz skierowania. Nie musisz być ubezpieczony w NFZ.



Innym istotnym czynnikiem etiologicznym w procesie rozwoju pełnoobjawowej choroby nowotworowej w rejonie głowy i szyi, a szczególnie w obrębie gardła środkowego, nasady języka i jamy ustnej jest infekcja wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV). W Polsce szacuje się, że ok. 30 % nowotworów głowy i szyi ma związek z onkogennymi typami wirusa brodawczaka ludzkiego, a najczęściej z jego podtypami 16 i 18. Ta grupa nowotworów dotyka często osoby młodsze tzw. "młodzi dorośli" ok. 40 roku życia.

Jaki jest związek między wirusem HPV, a nowotworami?

Niektóre typy HPV zwiększają ryzyko: większości nowotworów szyjki macicy, sromu, pochwy, penisa, odbytu oraz niektórych nowotworów gardła, podstawy języka, migdałków.

Kto może zarazić się HPV?

Zakażenia HPV są bardzo częste i łatwo dochodzi do nich poprzez stosunek dopochwowy, a także kontakty seksualne typu analnego czy oralnego.

Czy można wykryć zakażenie HPV?

Zakażeniu HPV zwykle nie towarzyszą żadne objawy. Osoby, które przechodzą zakażenie bezobjawowo, mogą zarażać innych. Możliwym sposobem wykrycia zakażenia HPV i nowotworu głowy i szyi jest zgłoszenie się na badanie w Programie.



Ścieżkę pacjenta w Programie rozpoczyna edukacja nakierowana na podniesienie wiedzy na temat głównych czynników zwiększających ryzyko występowania nowotworów głowy i szyi po której, przeprowadzana jest **lekarska wizyta diagnostyczno-terapeutyczna (I etap)**. Obejmuje ona przeprowadzenie dokładnego wywiadu z pacjentem oraz specjalistycznego badania otolaryngologicznego zgodnie z kartą badania profilaktycznego. W pierwszej kolejności lekarz specjalista otolaryngolog wykona badanie: uszu, nosa, jamy ustnej i gardła środkowego przy użyciu standardowych narzędzi laryngologicznych oraz przeprowadzi badanie palpacyjne tkanek szyi. Druga część to badanie wykonane przy użyciu nasofiberoskopu, które pozwoli na dokładną ocenę: jamy nosowej, części nosowej gardła, krtani oraz gardła dolnego. Badanie jest niebolesne. Po badaniu pacjent otrzyma informację w formie ustnej oraz pisemnej czy wykryto u niego podejrzaną zmianę oraz czy zostanie zakwalifikowany do **połączonej diagnostyki (II etap)**.

W zależności od decyzji lekarza wykonane zostaną następujące badania:

- biopsja cienkoigłowa (BAC) z badaniem cytologicznym
- pobranie wycinka wraz z badaniem histopatologicznym
- badanie na obecność wirusa brodawczaka ludzkiego (HPV 16)
- badanie USG szyi

Ostatnim etapem jest **wizyta konsultacyjna (końcowa)** w celu omówienia wyniku badań oraz skierowania na dalszą diagnostykę i/lub leczenie.



„Program profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi dla mieszkańców województwa wielkopolskiego” realizowany w latach 2024-2027



REJESTRACJA NA BEZPŁATNE BADANIA W PROGRAMIE
odbywa się w dni robocze w godz. 8:00-15:00,
telefonicznie pod numerem telefonu: 61 88 50 729, 510 919 536



Miejsce badań:
Wielkopolskie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie
ul. Garbary 15, 61-866 Poznań



Patronat merytoryczny: prof. dr hab. n. med. Wojciech Golusiński



Po więcej informacji
zapraszamy
na stronę internetową:

