



## Z kalendarium Zarządu PTO

### wrzesień–październik 2024 roku

#### Komunikaty PTO

- 4 października 2024 roku, podczas „Warsaw Skin Cancer Conference” w Warszawie, Polskie Towarzystwo Onkologiczne (PTO) oraz Kapituła konkursu na najlepszą pracę dotyczącą czerniaka opublikowaną od 2023 roku do końca lipca 2024 roku ogłosili laureatów oraz wręczyli nagrody.
- 17 października 2024 roku, podczas Ceremonii Otwarcia VI Kongresu Onkologii Polskiej, Przewodniczący PTO wręczył Złote Odznaczenia Polskiego Towarzystwa Onkologicznego. Honorowymi Członkami PTO zostali prof. Arkadiusz Jeziorski oraz prof. Maciej Krzakowski.
- 18 października 2024 roku w Warszawie, podczas Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Członków PTO, członkowie towarzystwa wybrali prof. dr hab. n. med. Andrzeja Rutkowskiego na Przewodniczącego-Elekta, który obejmie kierownictwo w PTO na kadencję 2026–2030.
- Prof. Jacek Jassem, były Przewodniczący PTO, a obecnie Członek Honorowy, został wyróżniony tytułem doktora *honoris causa* Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.
- 17 października 2024 roku, podczas Ceremonii Otwarcia VI Kongresu Onkologii Polskiej, Przewodniczący PTO prof. Piotr Rutkowski, Prezes Agencji Badań Medycznych prof. Wojciech Fendler oraz przedstawiciel firmy Servier pan Marcin Słysz ogłosili wyniki trzeciej edycji konkursu „Grant Onkologiczny Servier — CARE”. Laureatem został zespół badawczy z Dolnośląskiego Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii we Wrocławiu w składzie: prof. dr hab. n. med. Adam Maciejczyk, lek. Natalia Wiśniewska, lek. Aleksandra Sztuder oraz dr n. med. Marzena Janiszewska. Grant onkologiczny został przyznany na realizację projektu pt.: „Korzyści kliniczne i dozymetryczne dla pacjentów z miejscowo zaawansowanym rakiem odbytnicy leczonych przy użyciu radioterapii adaptacyjnej”.
- W dniach 17–19 października 2024 roku odbył się VI Kongres Onkologii Polskiej, w którym uczestniczyło ponad

1100 osób. Przewodniczącym Komitetu Honorowego VI Kongresu Onkologii Polskiej został Prezydent RP. W skład Komitetu Honorowego weszli: Marszałek Województwa Mazowieckiego, Prezydent m.st. Warszawy, Rektor Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, Rektor Uniwersytetu Warszawskiego, Rektor Uczelni Łazarskiego, Rektor Uczelni Medycznej im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie, Rektor Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie oraz Dyrektor Narodowego Instytutu Onkologii – Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie. Patronat merytoryczny nad Kongresem objęło ponad dwadzieścia najważniejszych towarzystw naukowych w Polsce. Patronat medialny nad Kongresem sprawowali: TVP3, TVP3 Warszawa, Polska Agencja Prasowa, Medonet, Puls Medycyny, Konsylium24, MedicalPress, Po Pierwsze Pacjent, tvmed oraz czasopisma naukowe „Nowotwory” i „Onkologia w Praktyce Klinicznej — Edukacja”.

- 19 października 2024 roku, podczas Ceremonii Zamknięcia VI Kongresu Onkologii Polskiej, Przewodniczący Komitetu Naukowego prof. Piotr Rutkowski ogłosił dziewięciu laureatów konkursu na najlepszą pracę ustną oraz najlepszą pracę plakatową. Laureaci otrzymają nagrody pieniężne ufundowane przez PTO. Pełna lista laureatów dostępna jest na stronie internetowej PTO.
- 24 października 2024 roku Polskie Towarzystwo Onkologiczne i Polskie Towarzystwo Onkologii Klinicznej opublikowały stanowisko dotyczące wykonywania badań markerów nowotworowych w populacji osób zdrowych: „Wyniki fałszywie dodatnie mogą prowadzić do wielu niepotrzebnych badań dodatkowych, narażając pacjentów na stres, obciążenie finansowe oraz potencjalnie inwazyjne procedury diagnostyczne, które mogą narażić zdrowie zdrowej osoby” — czytamy w stanowisku. Z treścią stanowiska można zapoznać się na stronie internetowej PTO.

Więcej informacji na stronie [www.pto.med.pl](http://www.pto.med.pl).

## Publikacje z udziałem członków Zarządu Głównego PTO

Mandalà M, Ferrari A, Brecht IB, et al. Melcaya consortium (see appendix for the list of the coauthors belonging to the Melcaya Consortium). Efficacy of anti PD-1 therapy in children and adolescent melanoma patients (MELCAYA study). *Eur J Cancer* 2024; 211: 114305, doi: 10.1016/j.ejca.2024.114305, indexed in Pubmed: 39236557.

## Wywiady i artykuły prasowe

### Mamy wpływ na nasze zdrowie

Polacy, mimo że mają możliwość uczestnictwa w programach przesiewowych, nie korzystają z tego przywileju. Naszym zadaniem jest zatem zachęcanie do udziału w badaniach. W większości przypadków za rozwój nowotworów odpowiadają nie tyle nasze geny, co czynniki zewnętrzne, na które mamy wpływ. Zgodnie ze wskazaniami WHO w ogóle nie powinniśmy spożywać alkoholu. Trudno jednak wyeliminować z naszego życia używkę, która towarzyszyła naszej kulturze od niemal jej początków. Udaje się nam za to coraz bardziej przekonywać ludzi do zdrowego żywienia. Udaje się również promować zachowania związane z profilaktyką chorób powodowanych nadmierną ekspozycją na promienie UV. Na badania przesiewowe Polacy są po prostu oporni. Tyle że to nie jest żadne wytłumaczenie, bo wiedza o tym, że zdrowie jest w naszych rękach, powinna być przekazywana w sposób naturalny. Jesteśmy po spotkaniu i rozmowach o zwiększaniu wiedzy na temat szczepień z przedstawicielami Ministerstwa Edukacji Narodowej, co zaowocuje wdrożeniem programu edukacyjnego dla szkół.

Źródło: [www.mp.pl](http://www.mp.pl)

### „Oncofertility. Zabezpieczenie płodności chorych na nowotwory wymaga dużej świadomości lekarzy i pacjentów”

— Refundacja zabezpieczenia płodności u pacjentów onkologicznych, oncofertility, którą mamy od czerwca bieżącego roku, dotyczy dziewczynek i kobiet od okresu dojrzewania do 40. roku życia oraz chłopców i mężczyzn od okresu dojrzewania do 45. roku życia. Chodzi o osoby z rozpoznaniem nowotworu, które są w trakcie leczenia o potencjale uszkadzającym płodność (gonadotoksycznym), bądź na takie leczenie oczekują — przypomniała dr Joanna Kufel-Grabowska z Katedry i Kliniki Onkologii i Radioterapii GUMed podczas debaty poświęconej temu tematowi.

Jak wskazywała, przykładem może być 30-letnia kobieta z rakiem piersi, która uwzględniła w swoich życiowych planach macierzyństwo, ale czeka ją chemioterapia. Leczenie może uszkodzić jajniki, co oznacza, że po jego zakończeniu nie będzie mogła w naturalny sposób zająć w ciążę.

Źródło: [www.rynekzdrowia.pl](http://www.rynekzdrowia.pl)

### Krajowa Sieć Onkologiczna jest oparta na współpracy. Nie ma w niej miejsca na nadzór i kontrolę

Dr hab. n. med. Beata Jagielska, dyrektor Narodowego Instytutu Onkologii – Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie: — Podział na SOLO I, SOLO II i SOLO III nie oznacza, że ośrodki o wyższym stopniu referencyjności będą w jakikolwiek sposób kontrolowały czy nadzorowały te położone na niższych poziomach zabezpieczenia opieki onkologicznej. Najważniejszym zadaniem ośrodków wchodzących w skład Krajowej Sieci Onkologicznej jest współpraca polegająca na dzieleniu się doświadczeniem, umiejętnościami i możliwościami. Trudno sobie wyobrazić wdrożenie najwyższej jakości opieki onkologicznej bez współpracy wszystkich jednostek, pracujących tam lekarzy, pielęgniarek czy koordynatorów — wyjaśniła w rozmowie dla „Pulsu Medycyny” podczas VI Kongresu Onkologii Polskiej — Koordynatorzy to najważniejsza grupa pracowników w Krajowej Sieci Onkologicznej. Bez nich trudno sobie wyobrazić, żeby sieć mogła funkcjonować przy tak znacznej liczbie chorych — zaznaczyła. — To właśnie koordynatorzy, we współpracy z lekarzami, czy pielęgniarkami, powinni działać na rzecz pacjenta, tak aby mógł mieć on poczucie, że jest tą najważniejszą osobą w sieci onkologicznej, bo dla niego ta sieć jest stworzona — podsumowała.

Dyrektor NIO-PIB w Warszawie poinformowała też, że z końcem 2024 roku zostaną ogłoszone pierwsze ogólnopolskie szkolenia, podnoszące kompetencje koordynatorów opieki onkologicznej.

Źródło: [www.pulsmedycyny.pl](http://www.pulsmedycyny.pl)

### Będą zmiany w strategii walki z rakiem. Prof. Piotr Rutkowski komentuje

Prof. Piotr Rutkowski, kierownik Kliniki Nowotworów Tkanek Miękkich, Kości i Czerniaków, pełnomocnik Dyrektora ds. Narodowej Strategii Onkologicznej i Badań Klinicznych NIO-PIB w Warszawie, uważa że zmiany, które zostaną wprowadzone, będą miały pozytywny wpływ na skuteczność realizacji NSO. Przewodniczący Zespołu Ministra Zdrowia ds. Narodowej Strategii Onkologicznej Polskiego Towarzystwa Onkologicznego oraz Rady Agencji Badań Medycznych wyjaśnia, że poprzez zmiany przede wszystkim dostosowane zostaną wytyczne diagnostyczne i lecznicze do najnowszych standardów.

— Nowe programy profilaktyczne, takie jak rozszerzenie szczepień przeciw HPV czy wprowadzenie testu FIT w profilaktyce raka jelita grubego, pozwolą na wcześniejsze wykrycie chorób nowotworowych i zwiększenie szans na skuteczne leczenie — zauważa ekspert. — Profilaktyka to fundament skutecznej walki z nowotworami i kluczowy element Narodowej Strategii Onkologicznej. Dzięki wdrożonym programom oraz planowanym usprawnieniom mamy szansę nie tylko zmniejszyć liczbę nowych zachorowań, ale także poprawić jakość życia pacjentów i zwiększyć ich szanse na pełne wyleczenie. Planujemy to w najbliższej przyszłości. Profilaktyka raka jelita grubego jest niezwykle istotna, ponieważ nowotwór ten,

wykryty we wczesnym stadium, daje bardzo dobre rokowania. Wprowadzenie lepszej diagnostyki przy użyciu testu FIT pozwoli na bardziej efektywne wykrywanie raka jelita grubego w początkowej fazie, co znacznie zwiększa szanse na wyleczenie — argumentuje prof. Rutkowski i dodaje, że realizacja Narodowej Strategii Onkologicznej przebiega zgodnie z założonym harmonogramem.

Źródło: [www.medonet.pl](http://www.medonet.pl)

### **Konferencje i wydarzenia z udziałem członków Zarządu Głównego PTO**

- 7 września 2024 roku odbyła się konferencja „Warszawskie Dni Chirurgii Onkologicznej XVIII Usteckie Dni Onkologiczne”.
- 8 września 2024 roku w Warszawie odbył się 17. Onkobieg — „Razem Po Zdrowie”.
- 10 września 2024 roku odbyła się debata *online* pt. „Rak piersi — od kompleksowej diagnostyki po optymalne leczenie. Gdzie jesteśmy?” w gronie specjalistów klinicznych z PTO.
- W dniach 13–17 września w Barcelonie odbył się Kongres Europejskiego Towarzystwa Onkologii Klinicznej (ESMO, *European Society for Medical Oncology*).
- W dniach 20–21 września 2024 roku w Gdańsku odbyła się konferencja „Od genetyki do kliniki”.
- 26 września 2024 roku odbyło się Seminarium naukowo-integracyjne pt. „Prezentacja Kliniki Nowotworów Układu Chłonnego Narodowego Instytutu Onkologii”.
- W dniach 26–27 września 2024 roku w Zakopanem odbyła się konferencja „Postępy w ginekologii onkologicznej 2024”.
- 4 października 2024 roku odbyła się konferencja „Warsaw Skin Cancer Conference”.
- W dniach 7–8 października 2024 roku w Warszawie odbyło się Sympozjum Naukowe Polskiego Towarzystwa Medycyny Rozrodu i Embriologii 2024.
- W dniach 10–11 października 2024 roku odbyła się konferencja „Bringing Research Insights Into Clinical Implementation, First CCI4EU Capacity Building”.
- 11 października 2024 roku w Senacie RP odbyło się pierwsze spotkanie Rady Programowej Roku Edukacji Zdrowotnej i Profilaktyki zainicjowane przez Panią Marszałek Małgorzatę Kidawę-Błońską.
- W dniach 11–12 października 2024 roku w Łodzi odbyła się Pierwsza Konferencja Sekcji Kardiologii Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego.
- W dniach 11–13 października 2024 roku odbyła się konferencja „Refresher Course Melanoma Surgery”.
- W dniach 17–19 października 2024 roku w Warszawie odbył się VI Kongres Onkologii Polskiej, w którym wzięło udział ponad 1100 uczestników.
- 19 października 2024 roku, podczas Kongresu Onkologii Polskiej, odbyło się pierwsze spotkanie w ramach II Cyklu Forum Organizacji Pacjentów i Ekspertów Klinicznych poświęcone unitom rządowym.
- W dniach 24–25 października 2024 roku w Padwie odbyła się konferencja „20<sup>th</sup> Meet the Professor. Advanced International Breast Cancer Course — AIBCC”.