

# Wprowadzenie

## Szanowni Państwo,

Umiejętności najlepszego wykorzystywania nowych możliwości przeciwnowotworowego leczenia mogą być doskonalone za pomocą analizowania konkretnych przypadków klinicznych. Zapraszamy do wspólnego przeanalizowania przebiegu postępowania diagnostyczno-terapeutycznego kilku chorych, którzy znajdują się pod opieką Centrum Onkologii — Instytutu w Warszawie oraz Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

Postępowanie u chorych na raka płuca staje się coraz bardziej skuteczne i — jednocześnie — jest coraz bardziej złożone. Obie sytuacje są ściśle związane z ogromną ewolucją wiedzy na temat uwarunkowań molekularnych. Metody leczenia ukierunkowanego na cele molekularne oraz immunoterapii prowadzą do uzyskania dłuższego przeżycia i poprawienia jakości życia chorych. Przykładem sukcesów jest wykorzystanie inhibitorów tyrozynowych kinaz EGFR, ALK i ROS1 oraz immunoterapii za pomocą leków hamujących tak zwane punkty kontrolne reakcji immunologicznej. Wspomniane sukcesy dotyczą niedrobnokomórkowych raków, ale również w raku drobnokomórkowym immunoterapia za pomocą atezolizumabu lub durwalumabu — stosowanych w skojarzeniu z chemioterapią — przyniosła bardzo oczekiwany od lat postęp. Coraz częściej nowe metody leczenia systemowego są z powodzeniem kojarzone z tradycyjnie stosowanymi, czego przykładem jest immunochemioterapia lub konsolidująca immunoterapia po radiochemioterapii w niedrobnokomórkowych rakach płuca.

Konieczne jest coraz bardziej indywidualne podejście terapeutyczne u chorych na raka płuca, czego przykładem jest wykorzystywanie również rzadko spotykanych celów molekularnych.

Nowe metody leczenia mogą wiązać się z występowaniem — dotychczas nieznanymi lub rzadko obserwowanymi — działaniami niepożądanymi. Przewidywanie ryzyka powikłań oraz wczesne rozpoznawanie i prawidłowe postępowanie wspomagające stwarza u wielu chorych szansę kontynuowania skutecznego leczenia.

Wszystkie — wymienione wyżej — sytuacje ilustrują przypadki chorych, których rozważenie Państwu proponujemy.

Prof. dr hab. n. med. Maciej Krzakowski  
Centrum Onkologii — Instytut  
im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie

Prof. dr hab. n. med. Rafał Dziadziuszko  
Katedra i Klinika Onkologii i Radioterapii  
Gdański Uniwersytet Medyczny

