

Szanowna Pani Doktor/Szanowny Panie Doktorze,

zachorowalność na nowotwory złośliwe w Polsce niestety stale rośnie. Ponadto panująca pandemia COVID-19 spowodowała ograniczenie kontaktów pacjentów z lekarzami, co niestety przekłada się na opóźnienie diagnostyki i leczenia chorób nowotworowych.

Rak jelita grubego jest jedną z najczęstszych chorób nowotworowych w Polsce – trzecią wśród mężczyzn i czwartą wśród kobiet. Ponadto wg danych z 2018 roku jest trzecią najczęstszą przyczyną zgonów z powodu choroby nowotworowej w Polsce. Tak wysoki odsetek spowodowany jest głównie przez opóźnione wykrywanie choroby, gdyż pacjenci, którzy mają objawy, mają już zwykle zaawansowany proces nowotworowy. Istnieją dwie uznane metody badania profilaktycznego: kolonoskopia i test na krew utajoną w kale. Główną przewagą kolonoskopii jest możliwość jednoczesowego usunięcia polipów, co zapobiega rozwojowi raka jelita grubego. Kolonoskopia postrzegana jest jako badanie nieprzyjemne i inwazyjne. Wyniki badań pokazują jednak, że zdecydowana większość pacjentów doświadcza jedynie niewielkiego dyskomfortu, w związku z czym zdecydowana większość badań nie wymaga znieczulenia ogólnego. Obecne wyniki badań populacyjnych wskazują na niskie ryzyko wystąpienia poważnych powikłań takich jak perforacja w przypadku kolonoskopii profilaktycznej, oscylujące w okolicach 1/15000.

Od 2000 roku funkcjonuje w Polsce program profilaktyczny oparty o kolonoskopię ([pbp.org.pl](http://pbp.org.pl)). Obecnie głównym problemem, z którym boryka się Program Badań Przesiewowych jest niska zgłaszalność na kolonoskopię. Wydaje się, że najskuteczniejszym sposobem zmotywowania pacjentów do wykonania badania jest bezpośrednia rozmowa z lekarzem najbliższym pacjentowi – lekarzem Podstawowej Opieki Zdrowotnej. Aby przybliżyć zagadnienia związane z profilaktyką jelita grubego oraz zapewnić narzędzia potrzebne w rozmowie z pacjentem, Naczelna Rada Lekarska i Ośrodek Doskonalenia Zawodowego NIL rozpoczyna cykl zdalnych spotkań. W ich trakcie omówione będą zagadnienia takie jak:

- Założenia badań profilaktycznych i aktualne wyniki badań naukowych
- Organizacja Programu Badań Przesiewowych w Polsce
- Bezpieczeństwo i doznania związane z kolonoskopią; metody przygotowania pacjentów do badania

Dodatkowo rusza kampania społeczna „**Z miłości do życia. Rusz się na kolonoskopię**”, której patronem jest Naczelna Izba Lekarska ([www.kolonoskopia.pl](http://www.kolonoskopia.pl))

Mamy nadzieję, że dzięki tym spotkaniom wspólnie poprawimy zgłaszalność pacjentów na badania profilaktyczne, wpływając tym samym na zachorowalność i umieralność z powodu raka jelita grubego w Polsce w nadchodzących latach.

Z wyrazami szacunku,

lek. Artur Drobnik,

Wiceprezes NRL, p.o. Kierownika ODZ

