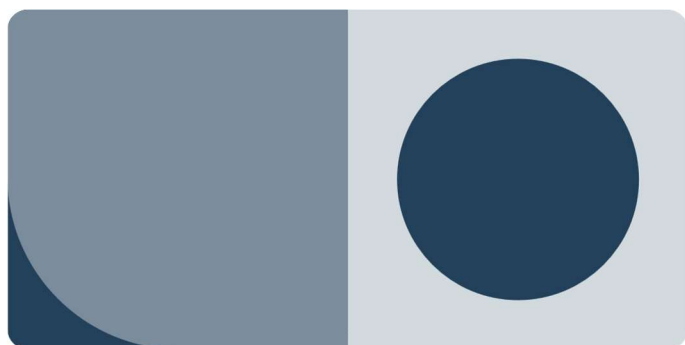


# Rekomendacje Krajowego Ośrodka Monitorującego w zakresie diagnostyki przygotowującej pacjenta do wielodyscyplinarnego konsylium onkologicznego

Nowotwory ginekologiczne

*Wersja 1.0 Marzec 2026*




# Spis treści

**Nowotwory ginekologiczne – rekomendacje w zakresie niezbędnej dokumentacji do przeprowadzenia konsylium (WZT)**

a) Rak jajnika – podejrzenie ICD 10: D39.1 .....	3
b) Rak trzonu macicy - po uzyskaniu materiału z biopsji endometrium ICD 10: C54.....	4
c) Rak trzonu macicy po operacji ICD 10: C54.....	5
d) Rak szyjki macicy ICD 10: C53.....	6
e) Rak sromu .....	7
<b>Spis tablic .....</b>	<b>8</b>

Tab. 1. Rekomendacje w zakresie niezbędnej dokumentacji do przeprowadzenia konsylium (WZT) – nowotwory onkologiczne - rak jajnika – podejrzenie

		<b>KLINIKA GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ</b> <b>CHECKLISTA NA MDT/KONSULTACJĘ</b>	
Konsultacja merytoryczna: dr n. med. Marcin Jędryka- Zastępca Kierownika w Oddziale Ginekologii Onkologicznej Dolnośląskiego Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii we Wrocławiu			
<b>REKOMENDACJE W ZAKRESIE NIEZBĘDNEJ DOKUMENTACJI DO PRZEPROWADZENIA KONSyliUM (WZT)</b> <b>- NOWOTWORY GINEKOLOGICZNE:</b>			
<b>a) Rak jajnika – podejrzenie ICD 10: D39.1</b>			
<b>■ BADANIA OBRAZOWE</b>	<input type="checkbox"/> Rezonans magnetyczny miednicy i tomografia komputerowa jamy brzusznej i klatki piersiowej lub <input type="checkbox"/> Tomografia komputerowa miednicy i jamy brzusznej i klatki piersiowej		
<b>■ BADANIA BIOCHEMICZNE</b>	<input type="checkbox"/> CA 125 <input type="checkbox"/> HE-4 <input type="checkbox"/> CA 19.9 <input type="checkbox"/> CEA (inne w zależności od sytuacji klinicznej)		
<b>■ INNE (WARUNKOWE NP. WYSOKIE STĘŻENIA CA 19.9 LUB CEA)</b>	<input type="checkbox"/> Kolonoskopia <input type="checkbox"/> Gastroskopia		
<b>■ BADANIA DOTYCZĄCE STANU OGÓLNEGO PACJENTKI</b>	<input type="checkbox"/> Konsultacje specjalistyczny –jeśli konieczne  <input type="checkbox"/> ECHO		

## UWAGI

- Każda pacjentka z nowotworem ginekologicznym powinna mieć określony status ECOG oraz BMI
- Każda pacjentka z nowotworem ginekologicznym powinna mieć określony stopień zaawansowania klinicznego nowotworu – cTNM lub pTNM (o ile możliwe), a także zaawansowanie wg FIGO


Tab. 2. Rekomendacje w zakresie niezbędnej dokumentacji do przeprowadzenia konsylium (WZT) – nowotwory onkologiczne - rak trzonu macicy po uzyskaniu materiału z biopsji endometrium

		<b>KLINIKA GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ</b> <b>CHECKLISTA NA MDT/KONSULTACJĘ</b>	
Konsultacja merytoryczna: dr n. med. Marcin Jędryka- Zastępca Kierownika w Oddziale Ginekologii Onkologicznej Dolnośląskiego Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii we Wrocławiu			
<b>REKOMENDACJE W ZAKRESIE NIEZBĘDNEJ DOKUMENTACJI DO PRZEPROWADZENIA KONSyliUM (WZT)</b> <b>- NOWOTWORY GINEKOLOGICZNE:</b>			
<b>b) Rak trzonu macicy - po uzyskaniu materiału z biopsji endometrium ICD 10: C54</b>			
<b>■ BADANIA OBRAZOWE</b>	<input type="checkbox"/>	Rezonans magnetyczny miednicy i tomografia komputerowa jamy brzusznej i klatki piersiowej	
<b>■ HISTOPATOLOGIA</b>	<input type="checkbox"/>	Wynik badania histopatologicznego zgodny z zaleceniami PTP	
<b>■ PROFIL MOLEKULARNY GUZA</b>	<input type="checkbox"/>	Wynik badania NGS zgodny z zaleceniami PTGO	
<b>■ BADANIA DOTYCZĄCE STANU OGÓLNEGO PACJENTKI</b>	<input type="checkbox"/>	Konsultacje specjalistyczne –jeśli konieczne	
	<input type="checkbox"/>	ECHO	

## UWAGI

- Każda pacjentka z nowotworem ginekologicznym powinna mieć określony status ECOG oraz BMI
- Każda pacjentka z nowotworem ginekologicznym powinna mieć określony stopień zaawansowania klinicznego nowotworu – cTNM lub pTNM (o ile możliwe), a także zaawansowanie wg FIGO


Tab. 3. Rekomendacje w zakresie niezbędnej dokumentacji do przeprowadzenia konsylium (WZT) – nowotwory onkologiczne - rak trzonu macicy po operacji

		<b>KLINIKA GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ</b> <b>CHECKLISTA NA MDT/KONSULTACJĘ</b>	
Konsultacja merytoryczna: dr n. med. Marcin Jędryka- Zastępca Kierownika w Oddziale Ginekologii Onkologicznej Dolnośląskiego Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii we Wrocławiu			
<b>REKOMENDACJE W ZAKRESIE NIEZBĘDNEJ DOKUMENTACJI DO PRZEPROWADZENIA KONSyliUM (WZT)</b> <b>- NOWOTWORY GINEKOLOGICZNE:</b>			
<b>c) Rak trzonu macicy po operacji ICD 10: C54</b>			
<b>■ HISTOPATOLOGIA I BADANIA MOLEKULARNE</b>		<input type="checkbox"/> Typ nowotworu <input type="checkbox"/> FIGO <input type="checkbox"/> zróżnicowanie (G/lowgrade-highgrade) <input type="checkbox"/> LVSI status MMR, NSMP, p53, Pole-mut	
<b>■ OPIS ZABIEGU OPERACYJNEGO</b>			

## UWAGI

- Każda pacjentka z nowotworem ginekologicznym powinna mieć określony status ECOG oraz BMI
- Każda pacjentka z nowotworem ginekologicznym powinna mieć określony stopień zaawansowania klinicznego nowotworu – cTNM lub pTNM (o ile możliwe), a także zaawansowanie wg FIGO


Tab. 4. Rekomendacje w zakresie niezbędnej dokumentacji do przeprowadzenia konsylium (WZT) – nowotwory onkologiczne - rak szyjki macicy

 Krajowy Ośrodek Monitorujący		<b>KLINIKA GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ</b> <b>CHECKLISTA NA MDT/KONSULTACJĘ</b>
Konsultacja merytoryczna: dr n. med. Marcin Jędryka- Zastępca Kierownika w Oddziale Ginekologii Onkologicznej Dolnośląskiego Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii we Wrocławiu		
<b>REKOMENDACJE W ZAKRESIE NIEZBĘDNEJ DOKUMENTACJI DO PRZEPROWADZENIA KONSYLIIUM (WZT)</b> <b>- NOWOTWORY GINEKOLOGICZNE:</b>		
<b>d) Rak szyjki macicy ICD 10: C53</b>		
<b>■ BADANIE OBRAZOWE</b>	i	<input type="checkbox"/> Rezonans magnetyczny miednicy <input type="checkbox"/> tomografia komputerowa jamy brzusznej i klatki piersiowej <input type="checkbox"/> PET-CT
<b>■ BADANIA BIOCHEMICZNE</b>		<input type="checkbox"/> SCC <input type="checkbox"/> CA 125
<b>■ HISTOPATOLOGIA</b>		<input type="checkbox"/> Wynik badania histopatologicznego zgodny z zaleceniami PTP: PD-L1

## UWAGI

- Każda pacjentka z nowotworem ginekologicznym powinna mieć określony status ECOG oraz BMI
- Każda pacjentka z nowotworem ginekologicznym powinna mieć określony stopień zaawansowania klinicznego nowotworu – cTNM lub pTNM (o ile możliwe), a także zaawansowanie wg FIGO

Tab. 5. Rekomendacje w zakresie niezbędnej dokumentacji do przeprowadzenia konsylium (WZT) – nowotwory onkologiczne - rak sromu

		<b>KLINIKA GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ</b> <b>CHECKLISTA NA MDT/KONSULTACJĘ</b>
Konsultacja merytoryczna: dr n. med. Marcin Jędryka- Zastępca Kierownika w Oddziale Ginekologii Onkologicznej Dolnośląskiego Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii we Wrocławiu		
<b>REKOMENDACJE W ZAKRESIE NIEZBĘDNEJ DOKUMENTACJI DO PRZEPROWADZENIA KONSyliUM (WZT)</b> <b>- NOWOTWORY GINEKOLOGICZNE:</b>		
<b>e) Rak sromu</b>		
<b>■ BADANIE OBRAZOWE</b>	<input type="checkbox"/> MR mm oraz TK klp i jb	
<b>■ KONSULTACJE:</b>	<input type="checkbox"/> internista/kardiolog (pacjentki na ogół starsze!) oraz anestezjolog (w przypadku leczenia operacyjnego)	
<b>■ WYNIK BADANIA HISTOPATOLOGICZNEGO:</b>	<input type="checkbox"/> zgodnie z zaleceniami PTP	

## UWAGI

- Każda pacjentka z nowotworem ginekologicznym powinna mieć określony status ECOG oraz BMI
- Każda pacjentka z nowotworem ginekologicznym powinna mieć określony stopień zaawansowania klinicznego nowotworu – cTNM lub pTNM (o ile możliwe), a także zaawansowanie wg FIGO

## Spis tablic

Tab. 1. Rekomendacje w zakresie niezbędnej dokumentacji do przeprowadzenia konsylium (WZT) – nowotwory onkologiczne - rak jajnika – podejrzenie .....	3
Tab. 2. Rekomendacje w zakresie niezbędnej dokumentacji do przeprowadzenia konsylium (WZT) – nowotwory onkologiczne - rak trzonu macicy po uzyskaniu materiału z biopsji endometrium .....	4
Tab. 3. Rekomendacje w zakresie niezbędnej dokumentacji do przeprowadzenia konsylium (WZT) – nowotwory onkologiczne - rak trzonu macicy po operacji .....	5
Tab. 4. Rekomendacje w zakresie niezbędnej dokumentacji do przeprowadzenia konsylium (WZT) – nowotwory onkologiczne - rak szyjki macicy .....	6
Tab. 5. Rekomendacje w zakresie niezbędnej dokumentacji do przeprowadzenia konsylium (WZT) – nowotwory onkologiczne - rak sromu .....	7

**KOM** Krajowy  
Ośrodek  
Monitorujący

 **Narodowy  
Instytut  
Onkologii**  
im. Marii Skłodowskiej-Curie –  
Państwowy Instytut Badawczy

