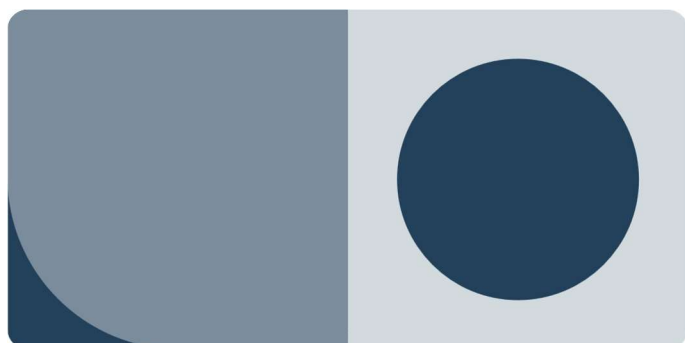


Rekomendacje Krajowego Ośrodka Monitorującego w zakresie diagnostyki przygotowującej pacjenta do wielodyscyplinarnego konsylium onkologicznego

Nowotwory głowy i szyi

Wersja 1.0 Marzec 2026




Spis treści


Nowotwory głowy i szyi – rekomendacje w zakresie niezbędnej dokumentacji do przeprowadzenia konsylium (WZT)

a)	Jama ustna.....	3
b)	Ustna część gardła.....	4
c)	Nosowa część gardła.....	5
d)	Krtaniowa część gardła.....	6
e)	Krtań.....	7
f)	Zatoki przynosowe i jama nosowa.....	8
g)	Gruzoły ślinowe.....	9
h)	Przerzuty do w/chł. szyi z nieznanego ogniska pierwotnego.....	10
i)	Elementy wyniku badania histopatologicznego raka głowy i szyi.....	11
Spis tablic.....		13


Tab. 1. Rekomendacje w zakresie niezbędnej dokumentacji do przeprowadzenia konsylium (WZT) – nowotwory głowy i szyi – jama ustna

 Krajowy Ośrodek Monitorujący		KLINIKA NOWOTWORÓW GŁOWY I SZYI CHECKLISTA NA MDT/KONSULTACJĘ
Konsultacja merytoryczna: Prof. dr hab. n. med. Krzysztof Składowski - Kierownik I Kliniki Radioterapii i Chemioterapii, NIO-PIB Gliwice		
REKOMENDACJE W ZAKRESIE NIEZBĘDNEJ DOKUMENTACJI DO PRZEPROWADZENIA KONSYLIIUM (WZT) - NOWOTWORY GŁOWY I SZYI:		
a) Jama ustna		
BADANIE FIZYKALNE	<ul style="list-style-type: none"> ○ OPIS BADANIA <ul style="list-style-type: none"> • PRZEDMIOTOWEGO • PODMIOTOWEGO (z dokładną oceną zmiany/ łoża pooperacyjnej i regionalnych węzłów chłonnych)	
BADANIA OBRAZOWE	<ul style="list-style-type: none"> ○ TK głowy i szyi z kontrastem i/lub MR głowy i szyi z kontrastem ○ TK klatki piersiowej z lub bez kontrastu ○ W przypadku pacjenta po przebyłym leczeniu należy przedstawić badania poprzedzające leczenie oraz stan obecny. W przypadku podejrzenia naciekania kości przez nowotwór badanie TK jest obligatoryjne. 	
BIOPSJA	<ul style="list-style-type: none"> ○ WYNIK BADANIA HISTOPATOLOGICZNEGO Z: <ul style="list-style-type: none"> • BIOPSJI CHIRURGICZNEJ • GRUBOIGŁOWEJ Lub <ul style="list-style-type: none"> ○ W przypadku stwierdzenia podejrzanych węzłów chłonnych – wynik badania cytologicznego z biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej lub wynik badania histopatologicznego z biopsji chirurgicznej węzła. Pacjenci po przebyłym leczeniu chirurgicznym: wynik badania histopatologicznego preparatu operacyjnego oraz wycinków/biopsji poprzedzających leczenie 	
BADANIA DODATKOWE	<ul style="list-style-type: none"> ○ W przypadku trudnej dostępności do miejsca badanego lub szczękocisku – opis badania fiberoskopowej nasofaryngoskopii. 	


Tab. 2. Rekomendacje w zakresie niezbędnej dokumentacji do przeprowadzenia konsylium (WZT) – nowotwory głowy i szyi - ustna część gardła

 Krajowy Ośrodek Monitorujący		KLINIKA NOWOTWORÓW GŁOWY I SZYI CHECKLISTA NA MDT/KONSULTACJĘ
Konsultacja merytoryczna: Prof. dr hab. n. med. Krzysztof Składowski - Kierownik I Kliniki Radioterapii i Chemioterapii, NIO-PIB Gliwice		
REKOMENDACJE W ZAKRESIE NIEZBĘDNEJ DOKUMENTACJI DO PRZEPROWADZENIA KONSYLIIUM (WZT) - NOWOTWORY GŁOWY I SZYI:		
b) Ustna część gardła		
BADANIE FIZYKALNE	<ul style="list-style-type: none"> ○ OPIS BADANIA <ul style="list-style-type: none"> • PRZEDMIOTOWEGO • PODMIOTOWEGO (z dokładną oceną zmiany/ łoża pooperacyjnej i regionalnych węzłów chłonnych)	
BADANIA OBRAZOWE	<ul style="list-style-type: none"> ○ TK głowy i szyi z kontrastem i/lub MR głowy i szyi z kontrastem ○ TK klatki piersiowej z lub bez kontrastu ○ W przypadku pacjenta po przebyłym leczeniu należy przedstawić badania poprzedzające leczenie oraz stan obecny. W przypadku podejrzenia naciekania kości przez nowotwór badanie TK jest obligatoryjne. 	
BIOPSJA	<ul style="list-style-type: none"> ○ WYNIK BADANIA HISTOPATOLOGICZNEGO Z: <ul style="list-style-type: none"> • BIOPSJI CHIRURGICZNEJ Lub <ul style="list-style-type: none"> • GRUBOIGŁOWEJ z obligatoryjną oceną obecności wirusa HPV. <ul style="list-style-type: none"> ○ W przypadku stwierdzenia podejrzanых węzłów chłonnych – wynik badania cytologicznego z biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej lub wynik badania histopatologicznego z biopsji chirurgicznej węzła. Pacjenci po przebyłym leczeniu chirurgicznym: wynik badania histopatologicznego preparatu operacyjnego oraz wycinków/biopsji poprzedzających leczenie. 	
BADANIA DODATKOWE	<ul style="list-style-type: none"> ○ Opis badania: <ul style="list-style-type: none"> • Fiberoskopowej nasofaryngoskopii. 	

Tab. 3. Rekomendacje w zakresie niezbędnej dokumentacji do przeprowadzenia konsylium (WZT) – nowotwory głowy i szyi - nosowa część gardła

 Krajowy Ośrodek Monitorujący		KLINIKA NOWOTWORÓW GŁOWY I SZYI CHECKLISTA NA MDT/KONSULTACJĘ
Konsultacja merytoryczna: Prof. dr hab. n. med. Krzysztof Składowski - Kierownik I Kliniki Radioterapii i Chemioterapii, NIO-PIB Gliwice		
REKOMENDACJE W ZAKRESIE NIEZBĘDNEJ DOKUMENTACJI DO PRZEPROWADZENIA KONSYLIIUM (WZT) - NOWOTWORY GŁOWY I SZYI:		
c) Nosowa część gardła		
BADANIE FIZYKALNE	<ul style="list-style-type: none"> ○ OPIS BADANIA <ul style="list-style-type: none"> • PRZEDMIOTOWEGO • PODMIOTOWEGO (z dokładną oceną regionalnych węzłów chłonnych) 	
BADANIA OBRAZOWE	<ul style="list-style-type: none"> ○ TK głowy i szyi z kontrastem i/lub MR głowy i szyi z kontrastem (badanie musi obejmować obszar od podstawy czaszki do otworu górnego klatki piersiowej) ○ TK klatki piersiowej z lub bez kontrastu lub PET CT ○ W przypadku pacjenta po przebytych leczeniach należy przedstawić badania poprzedzające leczenie oraz stan obecny. W przypadku podejrzenia naciekania kości przez nowotwór badanie TK obejmujące podstawę czaszki jest obowiązkowe. 	
BIOPSJA	<ul style="list-style-type: none"> ○ WYNIK BADANIA HISTOPATOLOGICZNEGO Z: <ul style="list-style-type: none"> • BIOPSJI CHIRURGICZNEJ Lub <ul style="list-style-type: none"> • GRUBOIGŁOWEJ z obowiązkową oceną zakażenia wirusem EBV. ○ W przypadku stwierdzenia podejrzanego węzła chłonnego – wynik badania cytologicznego z biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej lub wynik badania histopatologicznego z biopsji chirurgicznej węzła. Pacjenci po przebytych leczeniach chirurgicznych: wynik badania histopatologicznego preparatu operacyjnego oraz wycinków/biopsji poprzedzających leczenie. 	
BADANIA DODATKOWE	<ul style="list-style-type: none"> ○ Opis badania fiberoskopowej nasofaryngoskopii. 	


Tab. 4. Rekomendacje w zakresie niezbędnej dokumentacji do przeprowadzenia konsylium (WZT) – nowotwory głowy i szyi - krtaniowa część gardła

		KLINIKA NOWOTWORÓW GŁOWY I SZYI CHECKLISTA NA MDT/KONSULTACJĘ	
Konsultacja merytoryczna: Prof. dr hab. n. med. Krzysztof Składowski - Kierownik I Kliniki Radioterapii i Chemioterapii, NIO-PIB Gliwice			
REKOMENDACJE W ZAKRESIE NIEZBĘDNEJ DOKUMENTACJI DO PRZEPROWADZENIA KONSYLIIUM (WZT) - NOWOTWORY GŁOWY I SZYI:			
d) Krtaniowa część gardła			
BADANIE FIZYKALNE		<ul style="list-style-type: none"> ○ OPIS BADANIA <ul style="list-style-type: none"> ● PRZEDMIOTOWEGO ● PODMIOTOWEGO (z dokładną oceną zmiany/ łoża pooperacyjnej i regionalnych węzłów chłonnych)	
BADANIA OBRAZOWE		<ul style="list-style-type: none"> ○ TK i/lub MRI szyi z kontrastem ○ TK klatki piersiowej z lub bez kontrastu lub PET CT w zależności od sytuacji klinicznej. ○ W przypadku pacjenta po przebytych leczeniu należy przedstawić badania poprzedzające leczenie oraz stan obecny. W przypadku podejrzenia naciekania kości przez nowotwór badanie TK jest obowiązkowe. 	
BIOPSJA		<ul style="list-style-type: none"> ○ WYNIK BADANIA HISTOPATOLOGICZNEGO Z: <ul style="list-style-type: none"> ● BIOPSJI CHIRURGICZNEJ Lub	<ul style="list-style-type: none"> ● GRUBOIGŁOWEJ <ul style="list-style-type: none"> ○ W przypadku stwierdzenia podejrzanych węzłów chłonnych – wynik badania cytologicznego z biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej lub wynik badania histopatologicznego z biopsji chirurgicznej węzła. Pacjenci po przebytych leczeniu chirurgicznym: wynik badania histopatologicznego preparatu operacyjnego oraz wycinków/biopsji poprzedzających leczenie.
BADANIA DODATKOWE		<ul style="list-style-type: none"> ○ Opis badania fiberoskopowej nasofaryngoskopii. 	


Tab. 5. Rekomendacje w zakresie niezbędnej dokumentacji do przeprowadzenia konsylium (WZT) – nowotwory głowy i szyi – krtań

<p>αOM Krajowy Ośrodek Monitorujący</p>	<p>KLINIKA NOWOTWORÓW GŁOWY I SZYI CHECKLISTA NA MDT/KONSULTACJĘ</p>
<p>Konsultacja merytoryczna: Prof. dr hab. n. med. Krzysztof Składowski - Kierownik I Kliniki Radioterapii i Chemioterapii, NIO-PIB Gliwice</p>	
<p>REKOMENDACJE W ZAKRESIE NIEZBĘDNEJ DOKUMENTACJI DO PRZEPROWADZENIA KONSYLIIUM (WZT) - NOWOTWORY GŁOWY I SZYI:</p> <p>e) Krtań</p>	
<p>BADANIE FIZYKALNE</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ OPIS BADANIA <ul style="list-style-type: none"> • PRZEDMIOTOWEGO • PODMIOTOWEGO <p>(z dokładną oceną zmiany/ łoży pooperacyjnej i regionalnych węzłów chłonnych)</p>
<p>BADANIA OBRAZOWE</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ TK i/lub MR szyi z kontrastem z cienkimi warstwami obrazowania 0,5 do 1,5 mm. ○ TK klatki piersiowej z lub bez kontrastu. ○ W przypadku pacjenta po przebytych leczeniu należy przedstawić badania poprzedzające leczenie oraz stan obecny.
<p>BIOPSJA</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ WYNIK BADANIA HISTOPATOLOGICZNEGO Z: <ul style="list-style-type: none"> • BIOPSJI CHIRURGICZNEJ ○ W przypadku stwierdzenia podejrzanych węzłów chłonnych – wynik badania cytologicznego z biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej lub wynik badania histopatologicznego z biopsji chirurgicznej węzła. Pacjenci po przebytych leczeniu chirurgicznym: wynik badania histopatologicznego preparatu operacyjnego oraz wycinków/biopsji poprzedzających leczenie.
<p>BADANIA DODATKOWE</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Opis badania fiberoskopowej nasofaryngoskopii.


Tab. 6. Rekomendacje w zakresie niezbędnej dokumentacji do przeprowadzenia konsylium (WZT) – nowotwory głowy i szyi - zatoki przynosowe i jama nosowa

 Krajowy Ośrodek Monitorujący		KLINIKA NOWOTWORÓW GŁOWY I SZYI CHECKLISTA NA MDT/KONSULTACJĘ
Konsultacja merytoryczna: Prof. dr hab. n. med. Krzysztof Składowski - Kierownik I Kliniki Radioterapii i Chemioterapii, NIO-PIB Gliwice		
REKOMENDACJE W ZAKRESIE NIEZBĘDNEJ DOKUMENTACJI DO PRZEPROWADZENIA KONSyliUM (WZT) - NOWOTWORY GŁOWY I SZYI:		
f) Zatoki przynosowe i jama nosowa		
BADANIE FIZYKALNE	<ul style="list-style-type: none"> ○ OPIS BADANIA <ul style="list-style-type: none"> ● PRZEDMIOTOWEGO ● PODMIOTOWEGO (z dokładną oceną zmiany/ łoża pooperacyjnej i regionalnych węzłów chłonnych) 	
BADANIA OBRAZOWE	<ul style="list-style-type: none"> ○ TK i/lub MRI głowy i szyi z kontrastem ○ TK klatki piersiowej z lub bez kontrastu ○ W przypadku pacjenta po przebyłym leczeniu należy przedstawić badania poprzedzające leczenie oraz stan obecny. W przypadku podejrzenia naciekania kości przez nowotwór badanie TK jest obligatoryjne. 	
BIOPSJA	<ul style="list-style-type: none"> ○ WYNIK BADANIA HISTOPATOLOGICZNEGO Z: <ul style="list-style-type: none"> ● BIOPSJI CHIRURGICZNEJ Lub <ul style="list-style-type: none"> ● GRUBOIGŁOWEJ ○ W przypadku stwierdzenia podejrzanych węzłów chłonnych – wynik badania cytologicznego z biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej lub wynik badania histopatologicznego z biopsji chirurgicznej węzła. Pacjenci po przebyłym leczeniu chirurgicznym: wynik badania histopatologicznego preparatu operacyjnego oraz wycinków/biopsji poprzedzających leczenie. 	
BADANIA DODATKOWE	<ul style="list-style-type: none"> ○ Opis badania fiberoskopowej nasofaryngoskopii. 	

Tab. 7. Rekomendacje w zakresie niezbędnej dokumentacji do przeprowadzenia konsylium (WZT) – nowotwory głowy i szyi - gruczoły ślinowe

	KLINIKA NOWOTWORÓW GŁOWY I SZYI CHECKLISTA NA MDT/KONSULTACJĘ
Konsultacja merytoryczna: Prof. dr hab. n. med. Krzysztof Składowski - Kierownik I Kliniki Radioterapii i Chemioterapii, NIO-PIB Gliwice	
REKOMENDACJE W ZAKRESIE NIEZBĘDNEJ DOKUMENTACJI DO PRZEPROWADZENIA KONSYLIIUM (WZT) - NOWOTWORY GŁOWY I SZYI: g) Gruczoły ślinowe	
BADANIE FIZYKALNE	<ul style="list-style-type: none"> ○ OPIS BADANIA <ul style="list-style-type: none"> ● PRZEDMIOTOWEGO ● PODMIOTOWEGO (z dokładną oceną zmiany/ łoża pooperacyjnej i regionalnych węzłów chłonnych) <ul style="list-style-type: none"> ○ Ocena czynności nerwu twarzowego w skali House Brackmanna.
BADANIA OBRAZOWE	<ul style="list-style-type: none"> ○ TK i/lub MRI głowy i szyi z kontrastem ○ TK klatki piersiowej z lub bez kontrastu ○ W przypadku pacjenta po przebytych leczeniu należy przedstawić badania poprzedzające leczenie oraz stan obecny.
BIOPSJA	<ul style="list-style-type: none"> ○ Wynik badania: <ul style="list-style-type: none"> ● cytologicznego z biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej ● wynik badania histopatologicznego z biopsji chirurgicznej. ○ Pacjenci po przebytych leczeniu chirurgicznym: wynik badania histopatologicznego preparatu operacyjnego oraz wycinków/biopsji poprzedzających leczenie.


Tab. 8. Rekomendacje w zakresie niezbędnej dokumentacji do przeprowadzenia konsylium (WZT) – nowotwory głowy i szyi - przerzuty do w/chł. szyi z nieznanego ogniska pierwotnego

	KLINIKA NOWOTWORÓW GŁOWY I SZYI CHECKLISTA NA MDT/KONSULTACJĘ
Konsultacja merytoryczna: Prof. dr hab. n. med. Krzysztof Składowski - Kierownik I Kliniki Radioterapii i Chemioterapii, NIO-PIB Gliwice	
REKOMENDACJE W ZAKRESIE NIEZBĘDNEJ DOKUMENTACJI DO PRZEPROWADZENIA KONSyliUM (WZT) - nowotwory głowy i szyi: h) Przerzuty do w/chł. szyi z nieznanego ogniska pierwotnego	
BADANIE FIZYKALNE	<ul style="list-style-type: none"> ○ OPIS BADANIA <ul style="list-style-type: none"> ● PRZEDMIOTOWEGO ● PODMIOTOWEGO (z dokładną oceną ustnej części gardła i skóry)
BADANIA OBRAZOWE	<ul style="list-style-type: none"> ○ TK i/lub MRI głowy i szyi z kontrastem (badanie musi obejmować obszar od podstawy czaszki do otworu górnego klatki piersiowej) ○ TK klatki piersiowej z lub bez kontrastu lub PET CT <p>Jeśli przerzutowe węzły są zlokalizowane w grupach IV lub Vb szyi – TK jamy brzusznej i miednicy z kontrastem lub PET CT. W przypadku pacjenta po przebyłym leczeniu należy przedstawić badania poprzedzające leczenie oraz stan obecny.</p>
BIOPSJA	<ul style="list-style-type: none"> ○ WYNIK BADANIA HISTOPATOLOGICZNEGO Z: ○ BIOPSJI CHIRURGICZNEJ Lub <ul style="list-style-type: none"> ○ GRUBOIGŁOWEJ <p>z oceną HPV i EBV.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Przedstawienie jedynie wyniku badania cytologicznego z biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej jest niewystarczające w celu podjęcia decyzji terapeutycznych przez zespół Kliniki Nowotworów Głowy i Szyi. Pacjenci po przebyłym leczeniu chirurgicznym: wynik badania histopatologicznego preparatu operacyjnego oraz wycinków/biopsji poprzedzających leczenie.
BADANIA DODATKOWE	<ul style="list-style-type: none"> ○ Opis badania fiberoskopowej nasofaryngoskopii.

UWAGI

- Warunkiem przeprowadzenia konsylium e-MDT przez zespół KNGIS jest udział lekarza prowadzącego z jednostki SOLO 1 który będzie odpowiadał za strumieniowanie na platformie TEAMS badań obrazowych oraz udzielał odpowiedzi na temat stanu klinicznego oraz przebytego leczenia przez pacjenta.
- Warunkiem przeprowadzenia konsylium e-MDT przez zespół KNGIS jest dostarczenie wyniku badania histopatologicznego zgodnego z obecnie obowiązującymi standardami:

Tab. 9. Elementy wyniku badania histopatologicznego raka głowy i szyi

 <p>Krajowy Ośrodek Monitorujący</p>		<p>KLINIKA NOWOTWORÓW PŁUCA I KŁATKI PIERSIOWEJ</p> <p>CHECKLISTA NA MDT/KONSULTACJĘ</p>									
<p>Konsultacja merytoryczna: Prof. dr hab. n. med. Krzysztof Składowski - Kierownik I Kliniki Radioterapii i Chemioterapii, NIO-PIB Gliwice</p>											
<p>REKOMENDACJE W ZAKRESIE NIEZBĘDNEJ DOKUMENTACJI DO PRZEPROWADZENIA KONSyliUM (WZT)</p> <p>- NOWOTWORY GŁOWY I SZYI</p>											
<p>i) Elementy wyniku badania histopatologicznego raka głowy i szyi</p>											
Data konsylium	D	D	-	M	M	-	R	R	R	R	R
METRYKA PACJENTA											
■ Imię i nazwisko pacjenta											
■ PESEL											
■ Dane jednostki kierującej (np. szpital, poradnia)											
DANE LABORATORIUM PATOMORFOLOGICZNEGO											
■ Nazwa i adres placówki											
■ Numer badania histopatologicznego											
OPIS MAKROSKOPOWY PRÓBKII											
■ Rodzaj pobranego materiału (np. biopsja, wycinek operacyjny, materiał po resekcji)											
■ Wymiary i wygląd guza (np. wielkość, kolor, konsystencja)											
■ Informacja o marginesach chirurgicznych (czy są wolne od nowotworu)											
OPIS MIKROSKOPOWY											
■ Rodzaj nowotworu zgodnie z klasyfikacją WHO (np. rak płaskonabłonkowy, gruczolakorak, rak niezróżnicowany)											
■ Stopień histologicznej złośliwości (np. G1 – dobrze zróżnicowany, G2 – średnio, G3 – słabo zróżnicowany)											
■ Obecność cech inwazji (np. naciekanie naczyń, nerwów, mięśni, kości)											
■ Ewentualna obecność martwicy, wrzodzenia											
STATUS MARGINESÓW CHIRURGICZNYCH											

■ Czy nowotwór przekracza marginesy chirurgiczne											
■ Odległość nowotworu od najbliższego marginesu											
STOPIEŃ ZAAWANSOWANIA KLINICZNEGO											
■ TNM (wg AJCC 9th)	T			N			M				
DODATKOWE BADANIA (JEŚLI WYKONANO)											
■ Immunohistochemia (np. p16 w raku HPV-zależnym, HER2 w gruczolakoraku)											
■ Badania molekularne (np. mutacje TP53, ekspresja PD-L1)											
■ Rozpoznanie histopatologiczne											
■ Ostateczna diagnoza zgodnie z klasyfikacją WHO											
■ Wnioski dotyczące agresywności nowotworu i potencjalnych opcji leczenia											
DATA WYDANIA WYNIKU ORAZ PODPIS LEKARZA PATOMORFOLOGA											
■ Data wydania wyniku	D	D	-	M	M	-	R	R	R	R	
■ Imię i nazwisko patomorfologa											
■ Podpis i pieczęć											

.....
Podpis i pieczęć lekarza kierującego na konsylium

Spis tablic

Tab. 1. Rekomendacje w zakresie niezbędnej dokumentacji do przeprowadzenia konsylium (WZT) – nowotwory głowy i szyi – jama ustna	3
Tab. 2. Rekomendacje w zakresie niezbędnej dokumentacji do przeprowadzenia konsylium (WZT) – nowotwory głowy i szyi - ustna część gardła	4
Tab. 3. Rekomendacje w zakresie niezbędnej dokumentacji do przeprowadzenia konsylium (WZT) – nowotwory głowy i szyi - nosowa część gardła	5
Tab. 4. Rekomendacje w zakresie niezbędnej dokumentacji do przeprowadzenia konsylium (WZT) – nowotwory głowy i szyi - krtaniowa część gardła	6
Tab. 5. Rekomendacje w zakresie niezbędnej dokumentacji do przeprowadzenia konsylium (WZT) – nowotwory głowy i szyi – krtań	7
Tab. 6. Rekomendacje w zakresie niezbędnej dokumentacji do przeprowadzenia konsylium (WZT) – nowotwory głowy i szyi - zatoki przynosowe i jama nosowa.....	8
Tab. 7. Rekomendacje w zakresie niezbędnej dokumentacji do przeprowadzenia konsylium (WZT) – nowotwory głowy i szyi - gruczoły ślinowe.....	9
Tab. 8. Rekomendacje w zakresie niezbędnej dokumentacji do przeprowadzenia konsylium (WZT) – nowotwory głowy i szyi - przerzuty do w/chł. szyi z nieznanego ogniska pierwotnego	10
Tab. 9. Elementy wyniku badania histopatologicznego raka głowy i szyi	11

KOM Krajowy
Ośrodek
Monitorujący

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

