

dr hab. med. Radosław Mądry  
specjalista ginekolog położnik / specjalista ginekolog onkolog  
Klinika Onkologii Katedry Onkologii  
Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego Poznań  
ul. Szamarzewskiego 82/84, 60-569 Poznań  
tel +48 61 854 90 20, fax. +48 61 851 04 90  
komórka +48 501 149 213  
[radoslaw.madry@oncology.usoms.poznan.pl](mailto:radoslaw.madry@oncology.usoms.poznan.pl)

Poznań 22-11-2018

Recenzja pracy doktorskiej lek. med. Anny Jędrzejczyk pod tytułem: **PROBLEMY GINEKOLOGICZNE CHORYCH NA HORMONOZALEŻNEGO RAKA PIERSI.**

Rak gruczołu piersiowego od lat jest najczęściej rejestrowanym nowotworem wśród kobiet w Polsce. W 2015 roku wg danych KRN dotyczył 22,2% nowych zachorowań u kobiet. W liczbach bezwzględnych stanowiło to 18106 zachorowań w roku 2015.

Od połowy lat 70. aż do połowy pierwszej dekady XXI wieku w populacji kobiet w Polsce rak piersi był najczęstszą przyczyną zgonów. Od początku lat 80. nastąpiła stabilizacja umieralności, a ostatnia dekada przyniosła nawet spadek współczynników. Od 2007 gwałtowny przyrost zachorowań i zgonów z powodu raka płuca spowodował, że to rak płuca stał się najczęstszą przyczyną zgonów wśród kobiet. Nadal jednak rak piersi pozostaje nadal drugą przyczyną zgonów wśród kobiet z powodu nowotworów. W liczbach bezwzględnych w 2015 roku zmarło z tego powodu w Polsce 6319 kobiet.

Postęp w leczeniu raka piersi związany jest z wieloma elementami procesu diagnozowania i leczenia.

Jednym z istotnych elementów poprawy wyników leczenia jest zrozumienie roli czynników hormonalnych, roli receptorów dla hormonów płciowych oraz możliwości modyfikacji działania receptorów lub wpływu na stężenie hormonów płciowych poprzez leki. Lekiem, który rozpoczął historię terapii hormonalnej w raku piersi był zsyntetyzowany w Wielkiej Brytanii w roku 1962 tamoksyfen. Pierwotnie testowany jako lek antykoncepcyjny u