

Drodzy Czytelnicy!

Oddajemy w Wasze ręce kolejny numer *Współczesnej Onkologii*, tym razem poświęcony czerniakowi. Seria zamieszczonych artykułów stanowi *state-of-the-art* i sądzimy, że traktuje powyższą tematykę dość kompleksowo. W większości są to referaty, które zostaną przedstawione w trakcie konferencji naukowo-szkoleniowej *Diagnostyka i leczenie czerniaka* w Wierzbie k. Rucianego-Nidy, w dniach 27–29 listopada 2003 r. Zespół profesora Cezarego Szczylika podjął się trudu organizacji tego spotkania i próby zgromadzenia specjalistów zajmujących się czerniakiem w kraju, poczynając od diagnostów, na terapeutach i terapiach doświadczalnych kończąc.

Powyższe spotkanie ma również na celu integrację środowiska i formalne utworzenie *Polskiej Grupy Czerniakowej*. Pomysł ten krąży wśród nas już od dłuższego czasu, a jego *dawcą* był już kilkanaście lat temu prof. W.W. Jędrzejczak. Dotychczas nie udało się zrealizować powyższej inicjatywy, mamy jednak wszyscy nadzieję, że spotkanie w Wierzbie będzie jej ukoronowaniem. W świetle obecnej sytuacji ochrony zdrowia, stworzenie zespołu opiniotwórczego i doradczego w obrębie zagadnień związanych z czerniakiem jest – naszym zdaniem – konieczne. Nie dotyczy to tylko tworzenia standardów postępowania czy ewentualnych zakupów leków, ale również szeroko pojętej *profilaktyki skóry*. Programy przesiewowe oraz programy wczesnego wykrywania nowotworów skóry prowadzone są na świecie od wielu lat. Również w Poznaniu dla mieszkańców tego miasta od 2 lat prowadzimy program wczesnego wykrywania czerniaka. W pierwszej fazie programu zgłosiło się ponad 1 500 osób. Wśród badanych wykryto 8 czerniaków, 25 nowotworów skóry innego typu oraz usunięto 385 znamion, w większości dysplastycznych (publikacja w przygotowaniu). Te wstępne wyniki badania wskazują na potrzebę skoordynowanej ogólnokrajowej akcji tego typu.

Na terenie kraju prowadzone są również badania kliniczne leków na czerniaka, sponsorowane przez firmy farmaceutyczne. Sami jesteśmy u progu inicjacji wielośrodkowego badania III fazy szczepionki genetycznej u chorych na tę chorobę. Program ten będzie dla nas wszystkich dużym wyzwaniem z kilku powodów: (I) jest to pierwszy polski preparat, który pomyślnie przeszedł badania II fazy i wymaga weryfikacji w kolejnych jego etapach, (II) jest to lek biologiczny, któremu stawia się specjalne wymagania, (III) protokół badania klinicznego, w którym wykorzystuje się GMO oryginalnie i całkowicie opracowany został przez polskich naukowców, (IV) powstaje w kraju oryginalna w Europie linia produkcyjna preparatów biologicznych wykorzystujących żywe komórki, która spełnia wymagania GLP/GMP, (V) będzie to doskonała okazja do dalszej integracji środowiska, standaryzacji postępowania i standaryzacji metod diagnostycznych.

Powyższe uwagi i fakty chcę razem z organizatorami spotkania skierować do Państwa, w celu stymulacji dalszych dyskusji, nie tylko w Wierzbie, ale również na łamach *Współczesnej Onkologii*.

prof. dr hab. med. Andrzej Mackiewicz
redaktor naczelny