

12º SIMPÓSIO
INTERNACIONAL DE

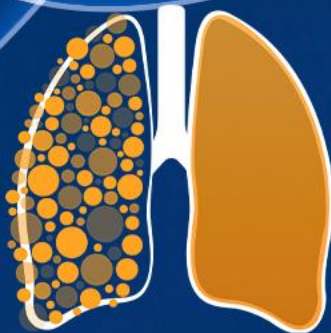
CÂNCER DE PULMÃO

2ª JORNADA ONCONNECTION MULTICARE

2024

GERENCIAMENTO E PRODUÇÃO

RV+
EVENTOS MÉDICOS



12º SIMPÓSIO
INTERNACIONAL DE

CÂNCER DE
PULMÃO

2ª JORNADA ONCONNECTION MULTICARE

2024

DIAGNOSTIQUEI UM CÂNCER DE PULMÃO: E AGORA?

Mariana Cunha Gonçalves, MD, PhD

GERENCIAMENTO E PRODUÇÃO



Declaração de conflitos de interesse:

Não possuo conflitos de interesse para esta apresentação.

Incidência global de câncer de pulmão:

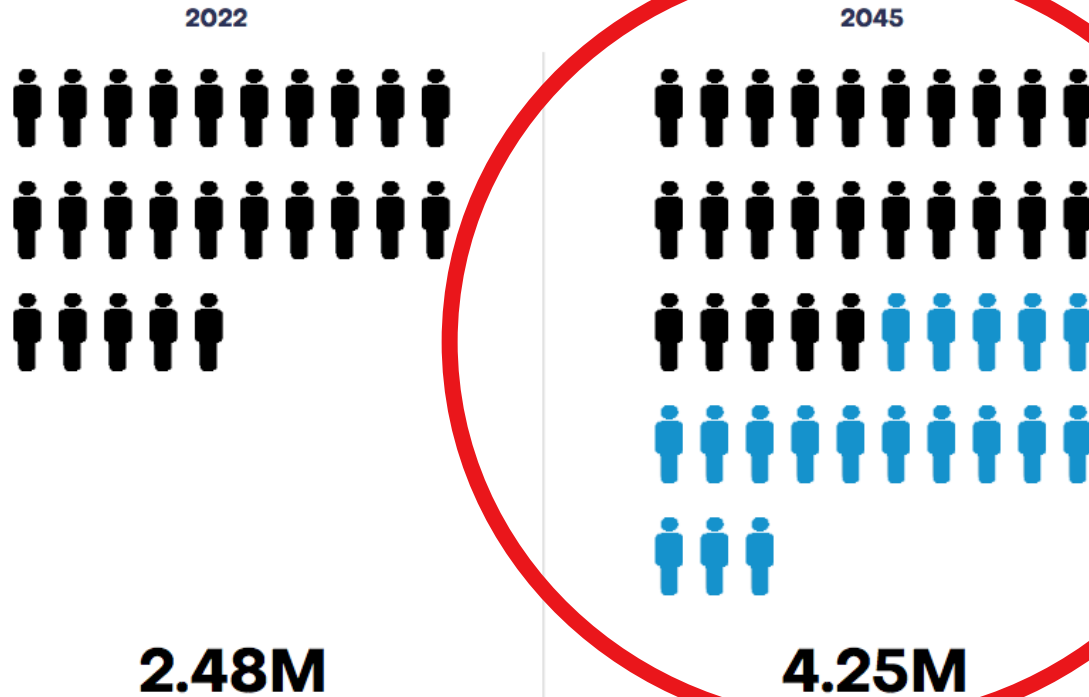


2.206.771
Novos casos de
câncer de pulmão



Perspectivas:

Estimated number of new cases from 2022 to 2045, Both sexes, age [0-85+]
Trachea, bronchus and lung
World



= 100 000
 Demographic changes

OTAVIANO: 62 ANOS, ESCRITOR E, NAS HORAS VAGAS, MÉDICO



OTAVIANO: 62 ANOS, ESCRITOR E, NAS HORAS VAGAS, MÉDICO



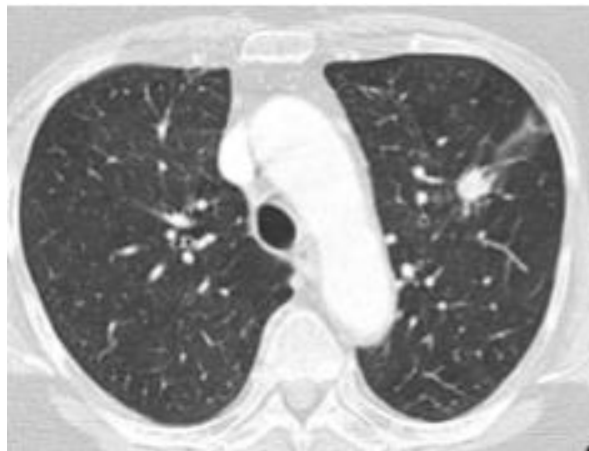


"SUSPEITA" DE CÂNCER DE PULMÃO



EXAMES PARA DIAGNÓSTICO E ESTADIAMENTO:

Vão depender da forma de apresentação da doença e das condições de cada paciente:



Em geral:

Tomografias e/ou PET CT => seguidos dos testes para obtenção de amostra tecidual e confirmação histológica

EBUS /EUS/ Mediastinoscopia / VANLA / Biópsia percutânea guiada por imagens

RNM de crânio ** e encaminhamento de material para definição de diagnóstico molecular**

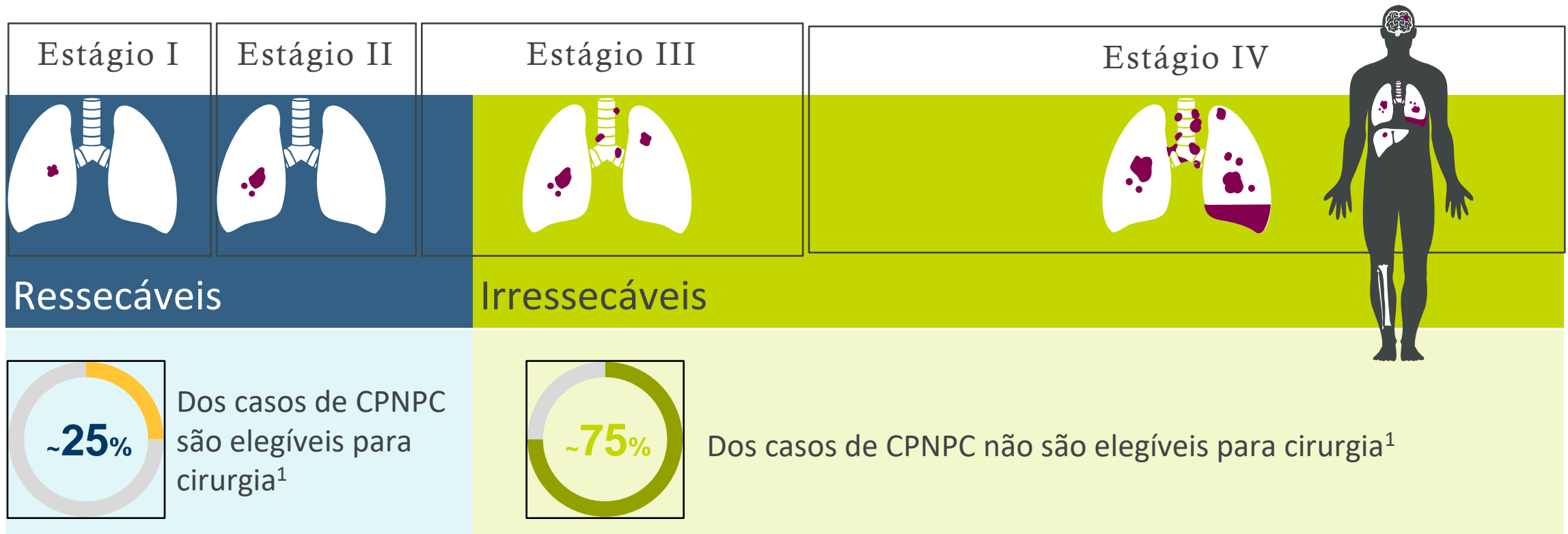
EXAMES...BUROCRACIAS...DEMORA



CÂNCER DE PULMÃO, E AGORA?



ESTADIAMENTO E PROGNÓSTICO

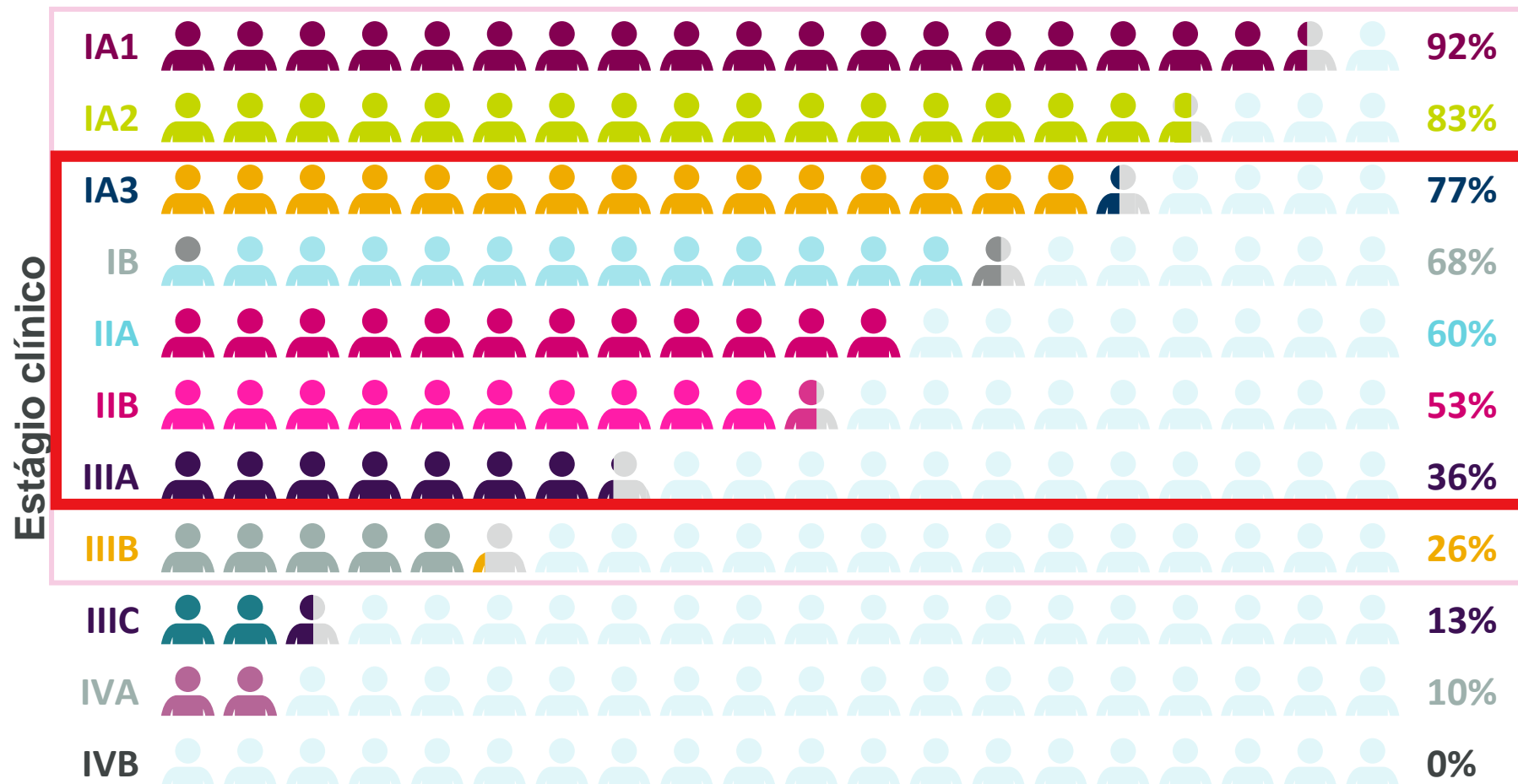


Obs: Proporção de pacientes diagnosticados no Reino Unido: Estágio I–II ~25%, Estágio III ~25%, Estágio IV ~50%²

1. Datta D and Lahiri B. *Chest* 2003;123:2096–2103; 2. Cancer Research UK. Lung cancer incidence statistics. <https://www.cancerresearchuk.org/health-professional/cancer-statistics/statistics-by-cancer-type/lung-cancer/incidence#heading-Three>. Accessed April 2020

Estatísticas de sobrevida desafiadoras

5 - anos SG^a



^a Estágio clínico de acordo com classificação da 8ª edição da TNM; SG, sobrevida global;
Goldstraw P, et al. *J Thorac Oncol* 2016;11:39–51



BIÓPSIA X CIRURGIA

TEMPO X ESPERANÇAS

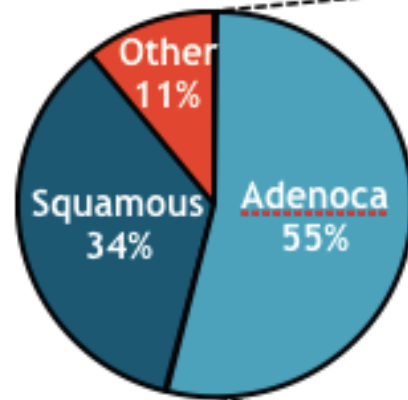
COMPLICAÇÕES X INSEGURANÇAS

**VÁRIAS "DOENÇAS" DENTRO DO
MESMO "DIAGNÓSTICO" DE
CÂNCER DE PULMÃO**

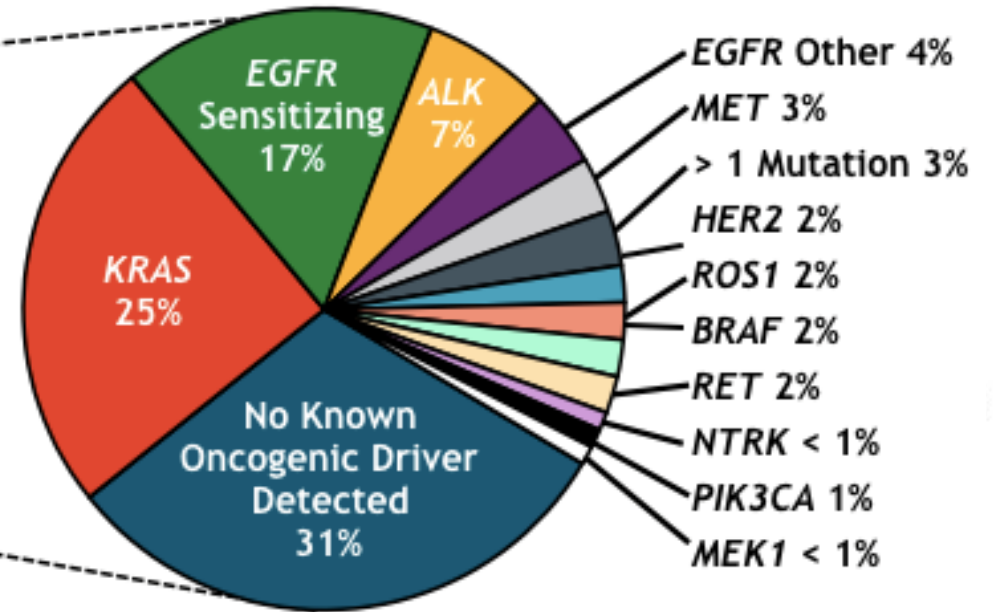


TIPOS DE CÂNCER DE PULMÃO

NSCLC as one disease



Adenocarcinoma



Other

DÚVIDAS, ANSIEDADE, MEDO!

65 DIAS ATÉ DEFINIÇÃO DE CONDOTA TERAPÊUTICA DEFINITIVA...

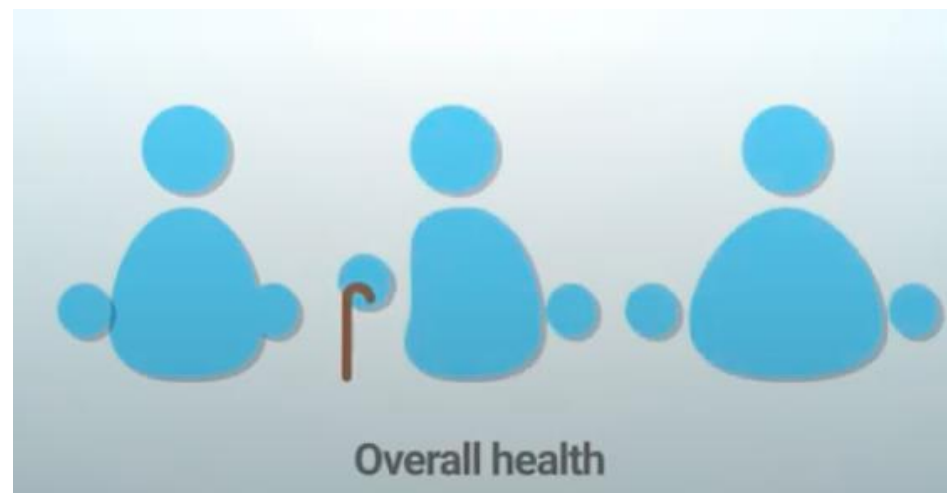
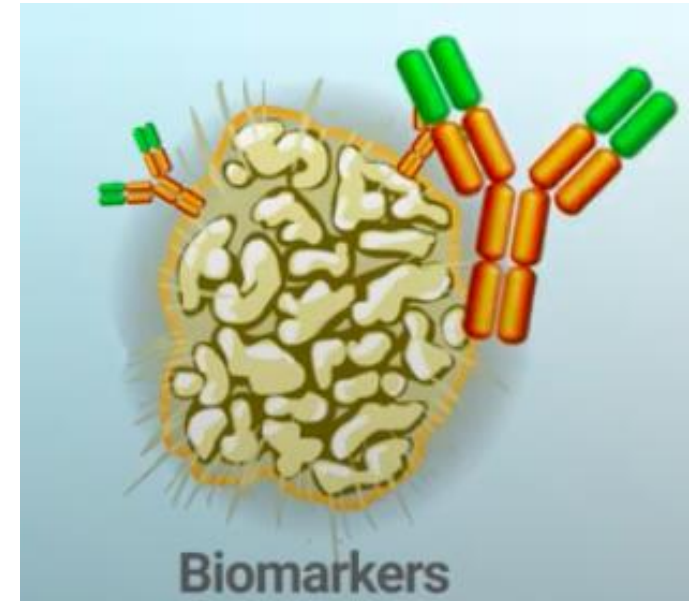
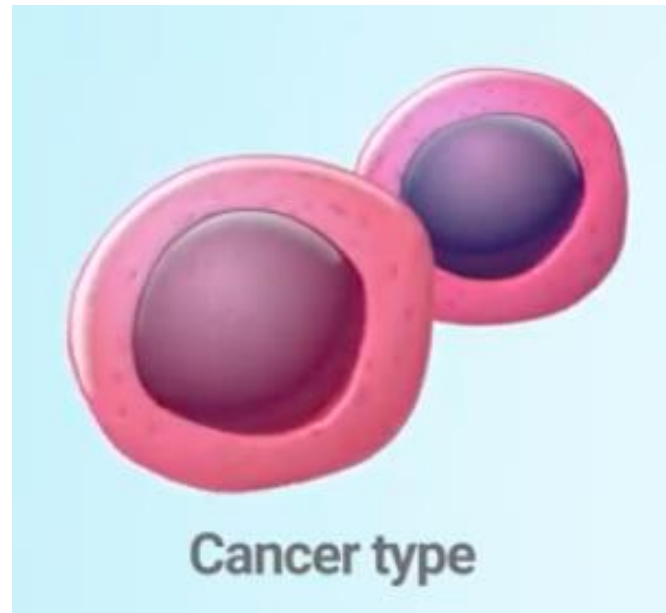
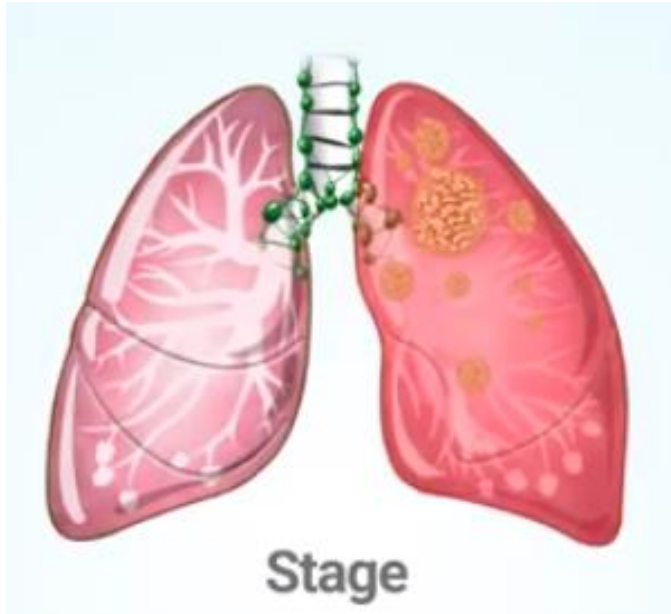


ADENOCARCINOMA DE PULMÃO
ESTÁGIO IV COM TRANSLOCAÇÃO DE
ALK



**E AGORA, É
“SÓ” TRATAR?**

TRATAMENTO CÂNCER DE PULMÃO:



OPÇÕES DE TRATAMENTO:



CIRURGIA



RADIOTERAPIA



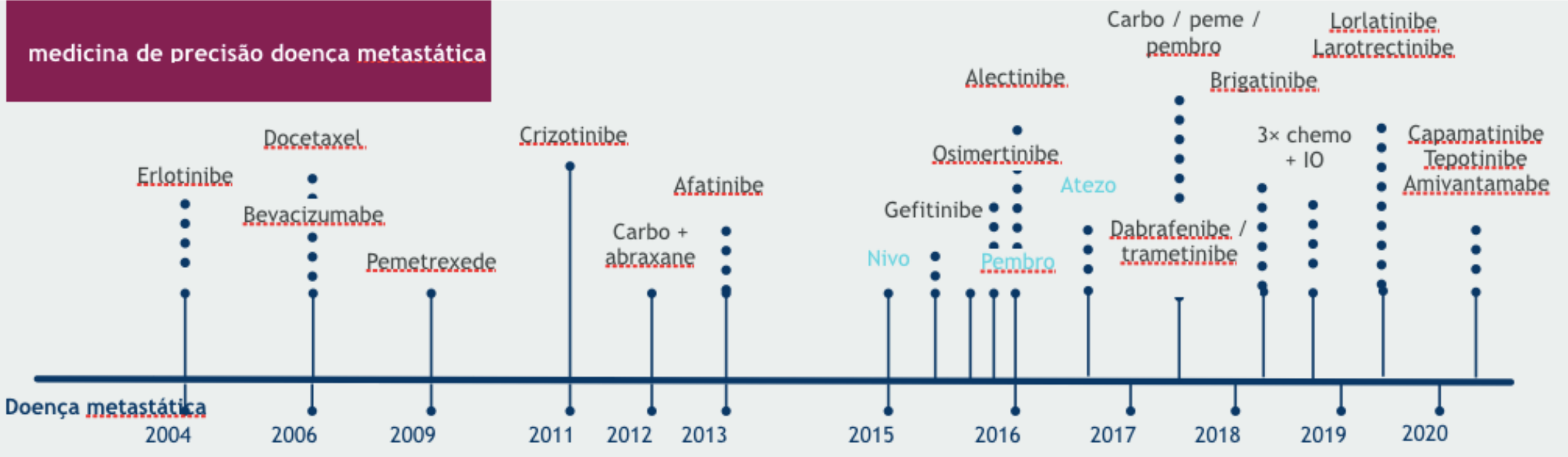
TERAPIAS SISTÊMICAS

- QUIMIOTERAPIA
- TERAPIAS ALVO-DIRIGIDAS
- IMUNOTERAPIAS

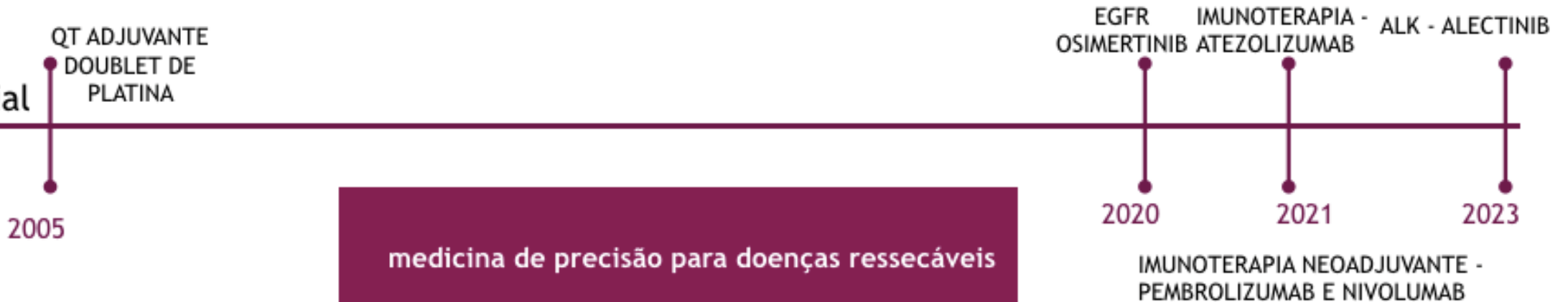
- técnicas cada vez mais INTEGRADAS e ajustadas INDIVIDUALMENTE a cada paciente
- CIRURGIA ISOLADA (TU < 4 CM ***)
- NEOADJUVÂNCIA (ESTÁGIO IB-III A) VS ADJUVÂNCIA (ESTÁGIO IB A III A - QUIMIOTERAPIA +OU- TERAPIA ALVO EGFR/ALK OU IMUNOTERAPIA)
- QT /RT CONCOMITANTE SEGUIDO DE IMUNOTERAPIA CONSOLIDADA (ESTÁGIO IIIB E IIIC)
- IMPORTÂNCIA DO CUIDADO CENTRADO NO PACIENTE E NA DINÂMICA INTERDISCIPLINAR DE TRATAMENTO!

EVOLUÇÃO TEMPORAL DO TRATAMENTO SISTÊMICO

medicina de precisão doença metastática

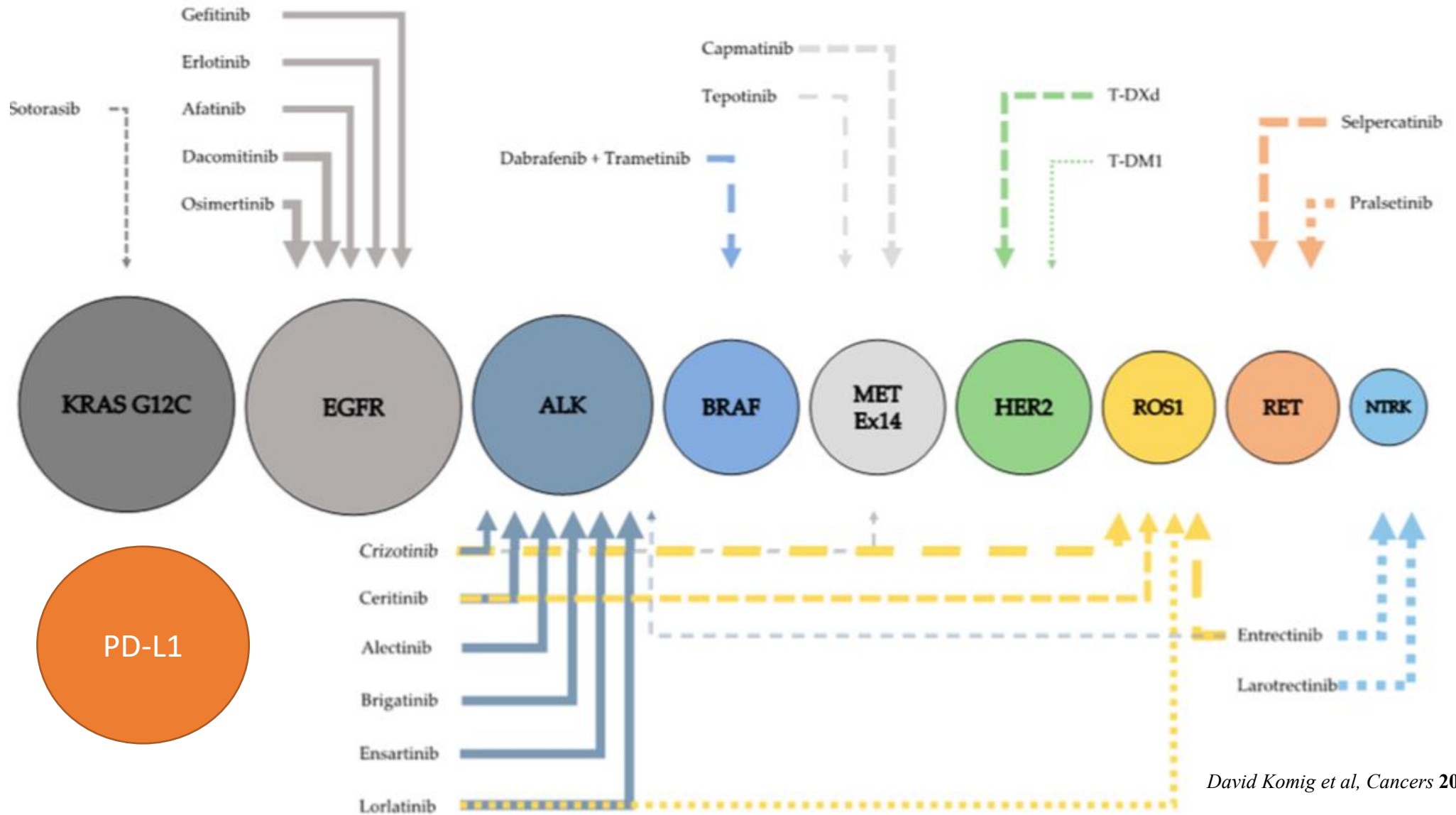


Doença inicial

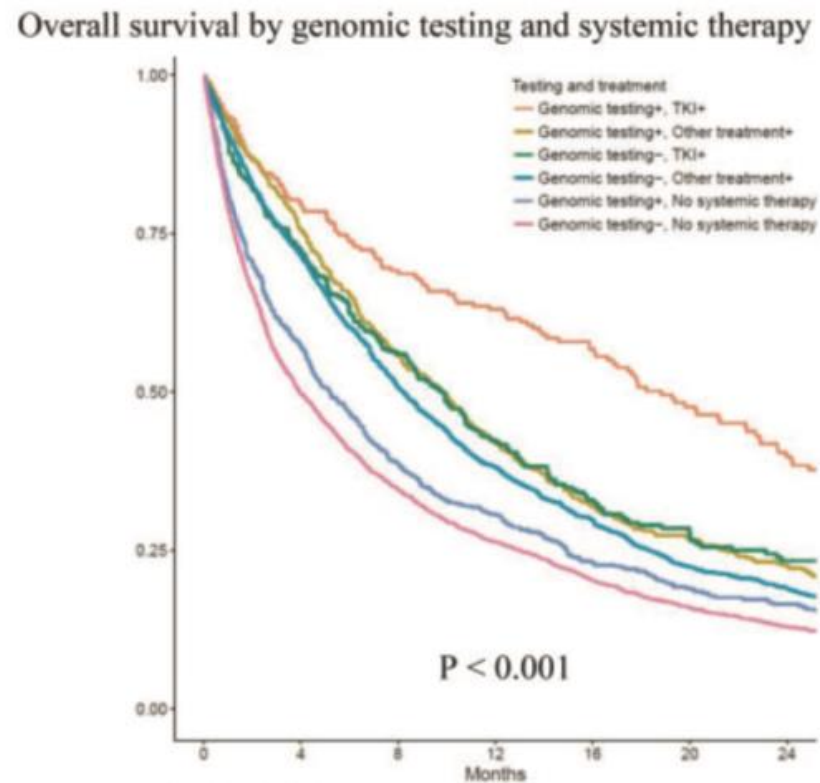
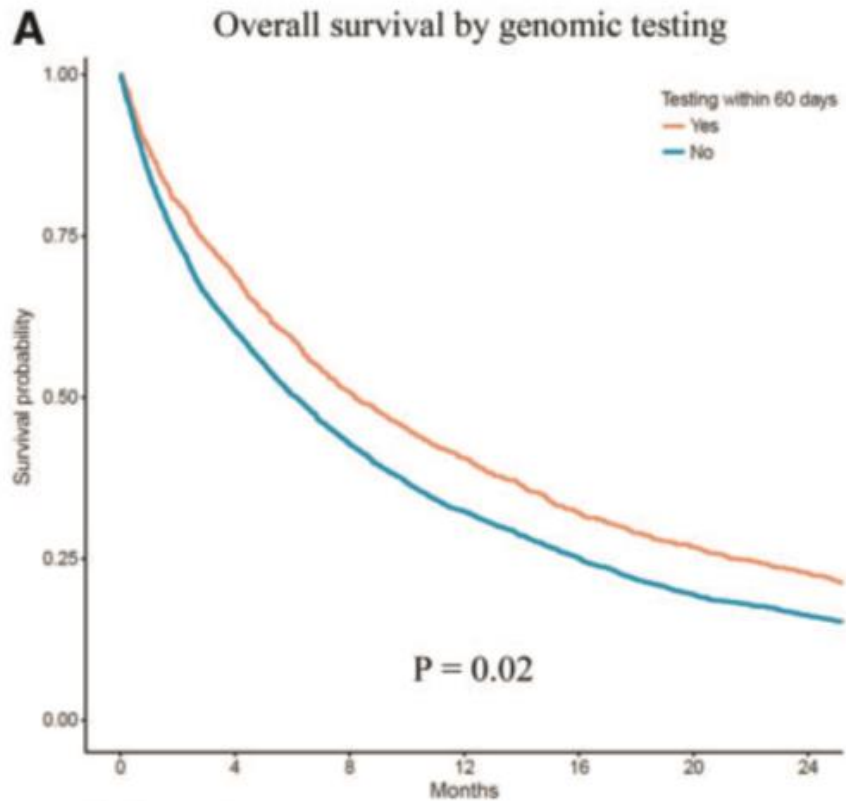


medicina de precisão para doenças ressecáveis

ALTERAÇÕES MOLECULARES MAIS RELEVANTES - MARÇO 2024



TEMPO ATÉ DIAGNÓSTICO, SUBTIPO MOLECULAR E SOBREVIDA



PORQUE CONHECER BEM O “ INIMIGO” E NO MENOR TEMPO POSSÍVEL,
PODE AJUDAR A VENCER A GUERRA!

Impact of time-to-treatment on overall survival of non-small cell lung cancer patients – an analysis of the national cancer database

Table 3 Adjusted hazard ratios [aHR (95% CI)] for 5-year mortality, associated with time-to-treatment for early-stage patients who received surgery only*

Time-to-treatment	aHR (95% CI)
0 day	0.91 (0.89–0.93)
1 day to 4 weeks	Ref.
4.1–6.0 weeks	1.06 (1.03–1.09)
>6 weeks	1.17 (1.14–1.20)

*, model was adjusted for age, sex, race, urban/rural, distance to hospital, facility type, primary payer, Charlson/Deyo comorbidity score, and histologic type. Excluding patients who died within 1 month after diagnosis.

Diretrizes internacionais e equipe multidisciplinar



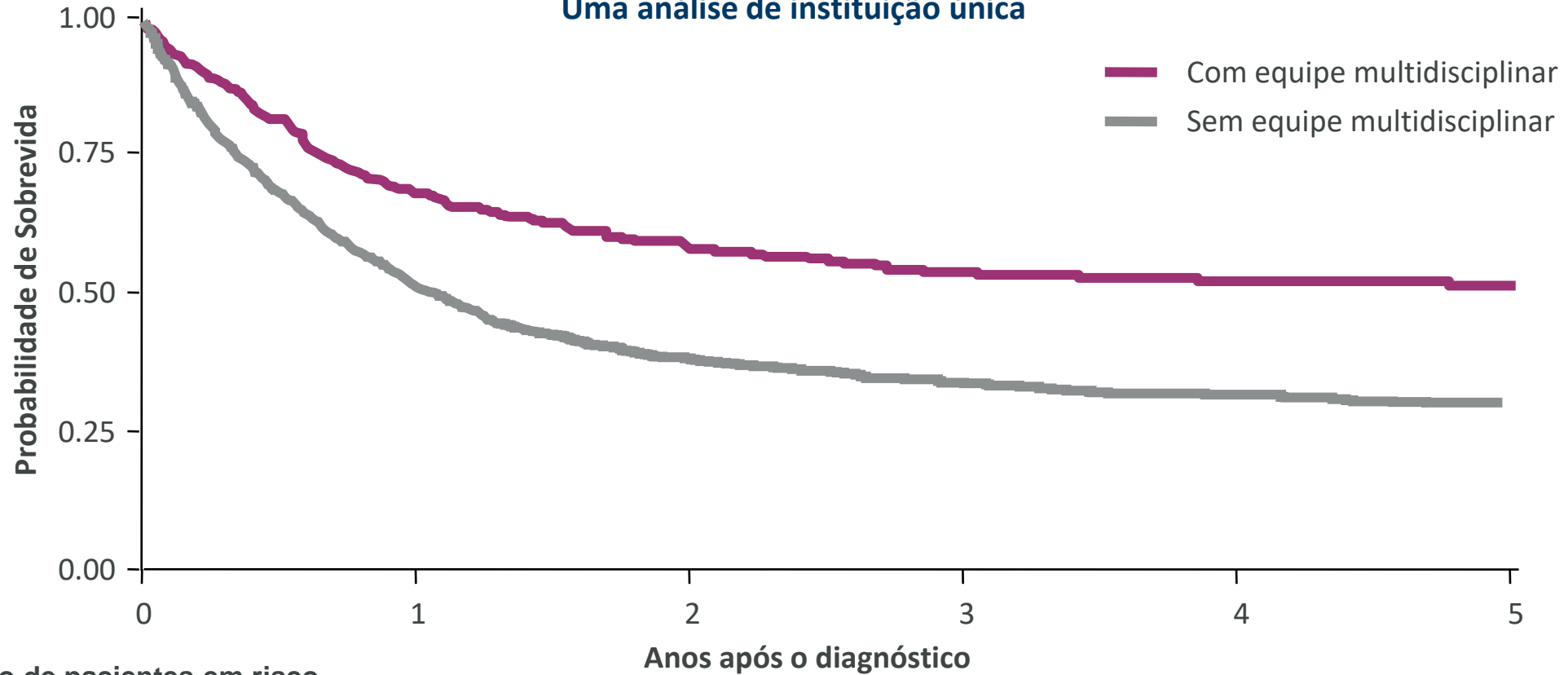
NCCN e ESMO recomendam envolvimento MDT em decisões de tratamento no câncer de pulmão

EA, Evento adverso; NCCN, National Comprehensive Cancer Network.

Referenciado com a permissão de NCCN Boas práticas em oncologia clínica (NCCN Guidelines®) para câncer de pulmão de células não pequenas V.7.2019. © National Comprehensive Cancer Network, Inc. 2019. Todos os direitos reservados.. Acessado em 27 setembro, 2019. Para ver a versão mais recente e completa da diretriz, acesse a NCCN.org. NCCN não faz garantias de qualquer tipo qualquer que seja em relação ao seu conteúdo, uso ou aplicativo e isenta qualquer responsabilidade por seu aplicativo ou uso de qualquer forma.

Acompanhamento multidisciplinar = MELHOR SOBREVIDA

Sobrevida global para pacientes com câncer de pulmão (todos os estágios):
Uma análise de instituição única



Número de pacientes em risco

	0	1	2	3	4	5
MDT	295	199	157	107	73	52
Sem MDT	902	449	297	226	164	112

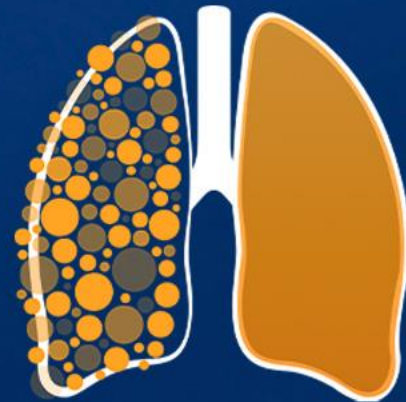
É POSSÍVEL UM TRABALHO EM EQUIPE EFICIENTE,
ASSERTIVO, RÁPIDO E SEGURO EM UM CENÁRIO DESAFIADOR?

00=02



Otaviano 02/03/24: Avô, escritor, médico nas horas vagas, em uso de terapia alvo dirigida...





12º SIMPÓSIO
INTERNACIONAL DE

CÂNCER DE
PULMÃO

2ª JORNADA ONCONNECTION MULTICARE

2024

OBRIGADA

Mariana Cunha

mgoncalves@oncomedbh.com.br

GERENCIAMENTO E PRODUÇÃO

