



HN 43

Protocolo de avaliação de qualidade de vida em CCP

NEWSLETTER - HN43

Julho de 2016



HN 43

Protocolo de avaliação de qualidade de vida em CCP

Sumário:

Aos pesquisadores do protocolo HN 43:.....	2
Pacientes incluídos:	3
Top recrutar até junho de 2016:.....	3
Novos centros participantes:.....	4
Seguimento dos pacientes:	5
Objetivos futuros:	5



HN 43

Protocolo de avaliação de qualidade de vida em CCP

Aos pesquisadores do protocolo HN 43:

É com grande prazer que comunicamos que, já transcorridos quase dois anos do início dos nossos trabalhos, e dada a altamente relevante entrada de pacientes em vários centros de referência, espalhados por todo o país, decidimos redigir este informe que, pretendemos, chegue até cada um de vocês com periodicidade mensal.

Através deste canal, objetivamos manter todos os co-investigadores atualizados do ocorrido em nosso estudo de avaliação de qualidade de vida em pacientes com câncer de cabeça e pescoço.

Atualmente, temos 16 centros ativamente recrutando pacientes. Saudamos a recente chegada, com a inclusão do primeiro caso, do Hospital Evangélico de Cachoeiro do Itapemirim (sob responsabilidade do radioterapeuta Dr. Bruno Resende e do oncologista Dr. José Pulido), cidade esta localizada no sul dos belíssimo Estado do Espírito Santo. Sejam muito bem vindos!

Saudamos, também, o primeiro paciente incluído na Colômbia. Conforme conversamos, na nossa última reunião em Brasília, temos investigadores participando do nosso protocolo na Argentina, Chile e Colômbia. Nos dois primeiros países, ainda em vias de liberação pelos respectivos comitês de ética. Esperamos, para os próximos informes, os dados dos primeiros pacientes.

Agradecemos a todos pelo contínuo e magnífico esforço dedicado a este estudo. Seguramente, estamos contribuindo de maneira significativa para a melhora da qualidade do tratamento que é, por nós, aplicado a todos os nossos pacientes.



Dr Marcos Santos
Médico Radioterapeuta

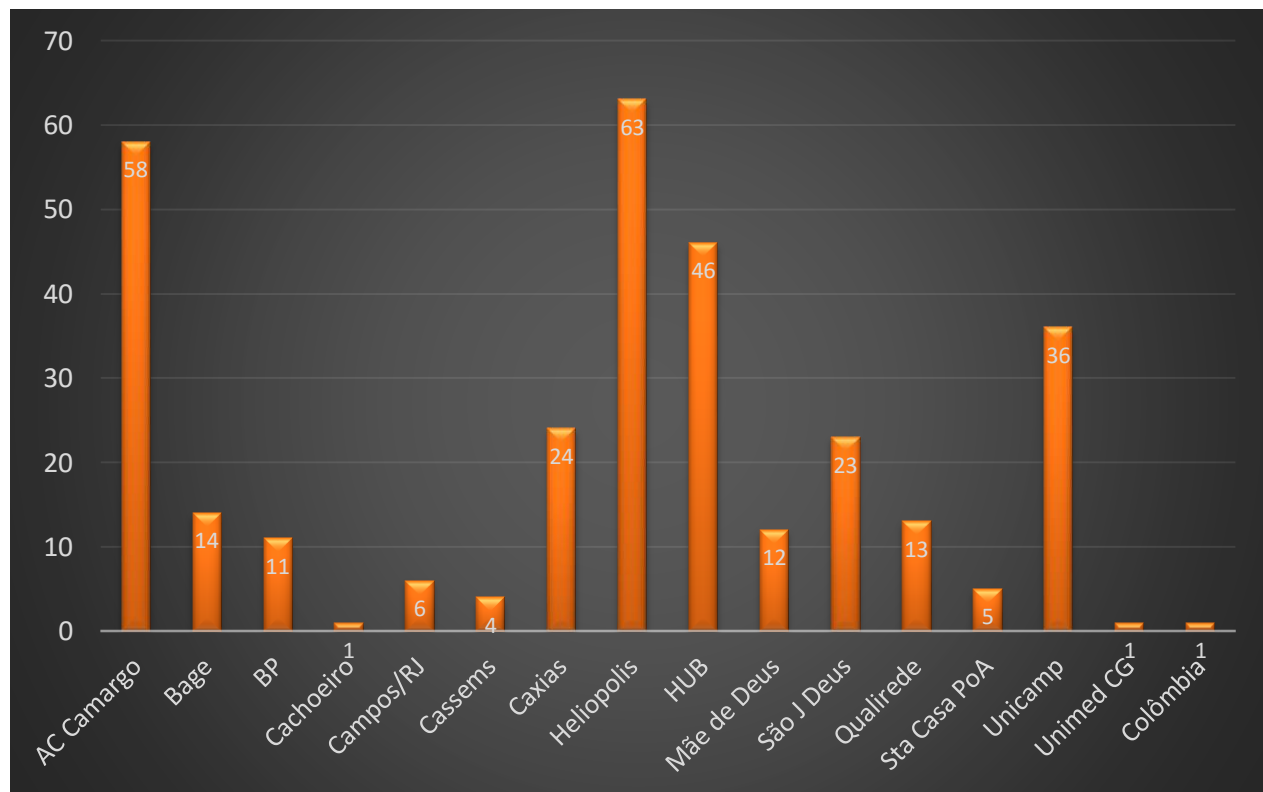


HN 43

Protocolo de avaliação de qualidade de vida em CCP

Pacientes incluídos:

Até o momento, foram incluídos em nossa base de dados 318 pacientes, assim distribuídos:



Top recruter até junho de 2016:

Serviço de Cirurgia de Cabeça e Pescoço – Hospital Heliópolis – São Paulo/SP



HN 43

Protocolo de avaliação de qualidade de vida em CCP



2º maior recrutador: AC Camargo Cancer Center – São Paulo/SP

3º maior recrutador: Hospital Universitário de Brasília – Brasília/DF

4º maior recrutador: Universidade Estadual de Campinas – Campinas/SP

Esta análise baseia-se naquilo que observamos, disponível na base de dados. Sabemos que muitos de vocês estão coletando dados em papel. Peço que nos seja informada, então, por e-mail, a quantidade de pacientes que foram incluídos. Para que possamos disseminar a informação na próxima newsletter, prevista para o mês de agosto.

Novos centros participantes:

Está em análise, atualmente, pelo comitê de Ética em Pesquisa da Santa Casa de Fortaleza, a entrada desta Hospital, que é, seguramente, uma das referências do tratamento do câncer de cabeça e pescoço no Nordeste do País. A inclusão já foi autorizada pelo Comitê de Ética central, da Universidade de Brasília. Esperamos, assim, que, para os próximos, meses tenhamos mais uma instituição envolvida em nosso estudo. Naquele hospital, o gerenciamento do protocolo ficará sob responsabilidade da Dra. Karine Martins, oncologista clínica.



HN 43

Protocolo de avaliação de qualidade de vida em CCP

Seguimento dos pacientes:

Resolvi dedicar um capítulo deste informe especificamente para este assunto. Já conversamos bastante sobre isso, mas não custa reforçar: é de fundamental importância que os pacientes sejam entrevistados a cada seis meses. Todos sabemos que a informação isolada sobre qualidade de vida tem muito pouco valor. O que nos interessa é a progressão desta variável ao longo do tempo. Sabemos também que é aqui que se despende o maior esforço, dadas as condições, na maioria das vezes, socialmente desfavoráveis dos nossos pacientes. Muitas das instituições estão chegando no momento de aplicar o segundo questionário. Reforçamos, então, a importância de, na medida do possível, não perdermos de vista os nossos pacientes.

Objetivos futuros:

Estamos objetivando fazer uma análise inicial dos dados já no final deste ano. Visando, a depender dos resultados disponíveis, a submissão para o ASCO de 2017. Trabalharemos com este foco neste segundo semestre de 2016.

Desejamos, a todos um excelente mês de julho. Não deixem de encaminhar suas eventuais dúvidas ou sugestões para discussão com o grupo. Uma possibilidade é o e-mail: hn43@googlegroups.com. Até a próxima!