

*Daniel Bonomi*

*Diretor Científico da SBCT 2021/2023  
2023/2025*

*Professor de Cirurgia Torácica da Faculdade  
de Medicina da UFMG*







Aliança  
contra o  
Câncer de  
Pulmão

## CONVITE ESPECIAL PARA **Audiência Pública**

A Comissão Especial dedicada a acompanhar as ações de combate ao câncer no Brasil realizará uma audiência pública para discutir um tema crucial: **A implementação do rastreamento e diagnóstico precoce de câncer de pulmão no SUS**''.

### SAVE THE DATE

-  Data: 25 de junho, terça-feira
-  Horário: 14h30
-  Local: Plenário 07, Anexo II, Câmara dos Deputados
-  Formato: Híbrido (presencial e por Zoom)

Queremos contar com a presença de todos para enriquecer esse debate tão importante para a saúde pública. **Sua participação é fundamental!**

Em breve, será compartilhado o acesso online



Pauta: Prevenção & Diagnóstico Precoce do Câncer  
de Pulmão ?



### **Agradecimento Especial**

Deputada Flávia Morais

Deputado Weliton Prado



- Justificar nossas ações
- Definir nossas metas

# Linha de Resumo



## Prioridades da SBCT

Diretoria Científica 2021-2023 / 2023-2025

*MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
CONSELHO NACIONAL DE EDUCAÇÃO  
CÂMARA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR  
RESOLUÇÃO Nº 3, DE 20 DE JUNHO DE 2014 (\*)*

*Institui Diretrizes Curriculares Nacionais do Curso de Graduação em Medicina e dá  
outras providências*

*CAPÍTULO I  
DAS DIRETRIZES*

*Art. 3º O graduado em Medicina terá formação geral, humanista, crítica, reflexiva e ética, com capacidade para atuar nos diferentes níveis de atenção à saúde, com ações de promoção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde, nos âmbitos individual e coletivo, com responsabilidade social e compromisso com a defesa da cidadania, da dignidade humana, da saúde integral do ser humano e tendo como transversalidade em sua prática, sempre, a determinação social do processo de saúde e doença.*

# Qual o médico que estamos formando ?

## De todos os pré-requisitos para a melhor adequação ao exercício da medicina

*“gostar de gente”, que é definição mais explícita de empatia,*

*§*

*gostar de estudar, como verdadeiramente imprescindíveis para o encantamento e o sucesso profissional.*

O médico que pretendemos formar precisa nascer de **escolas médicas** e de **governos** verdadeiramente **comprometidas com sua formação**.

# O mundo tecnológico a serviço da medicina contemporânea

- aumentou a capacidade diagnóstica e terapêutica, permitiu que a expectativa de vida aumentasse
- aprimorou as pesquisas, salvou vidas, aliviou a dor, trouxe a esperança, motivou o aprendizado, incluiu e excluiu, mexeu com a inércia, atigou a vaidade, apontou novos caminhos e não para de crescer.

Mas para todos ???



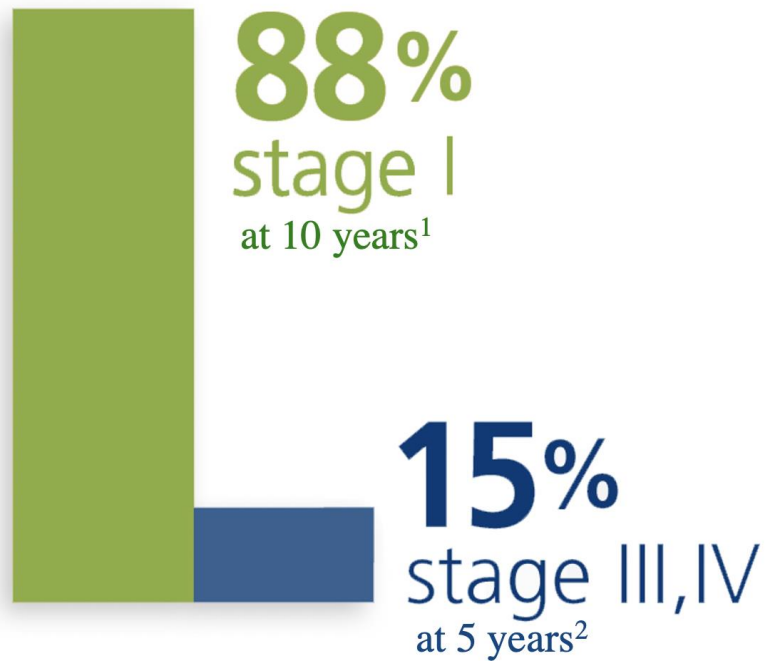
---

# No Câncer de Pulmão

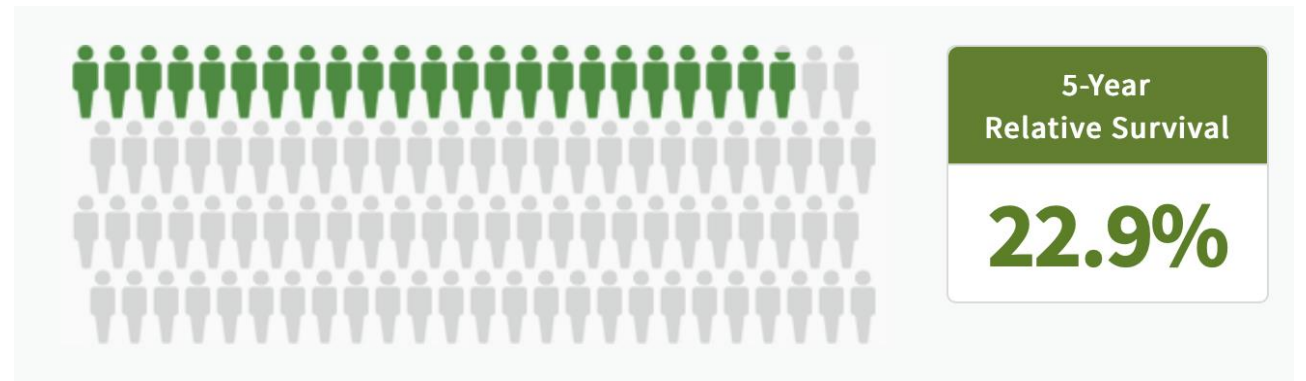
- Desproporção
- “Gap”
  - Medicina Pública
  - Medicina Privada



# Sobrevida por Estadio



# Sobrevida Global



• [www.seer.cancer.gov/2022](http://www.seer.cancer.gov/2022)

1. American Cancer Society: Facts and Figures 2013.  
2. SEER Cancer Statistics Review; 1975-2008; National Cancer Institute, Accessed March 2013.



# Agosto Branco 2022

**WORLD LUNG  
CANCER DAY**



**2022**

Each year, **more people die of lung cancer** than of colon, breast, and prostate cancers **combined.**



**ATS** American Thoracic Society

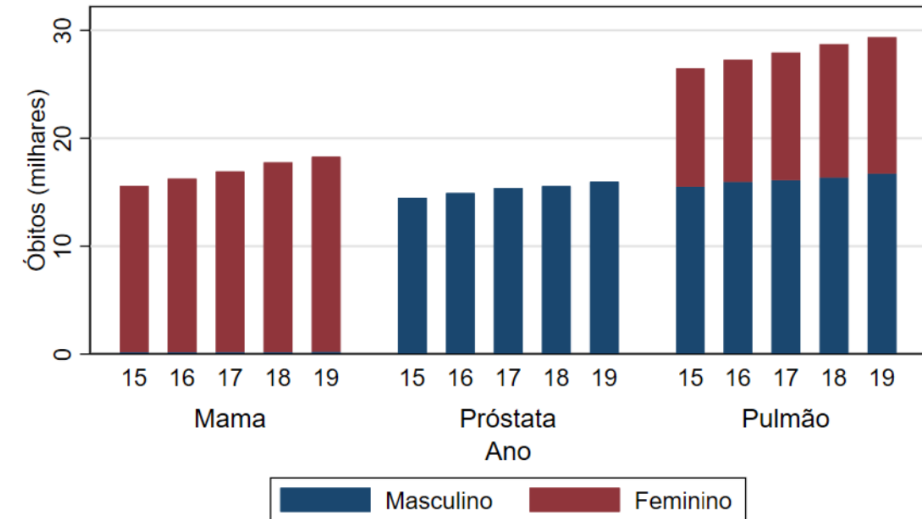


Forum of International Respiratory Societies  
United for Lung Health

# Relatório Insper sobre o Câncer de Pulmão no Brasil

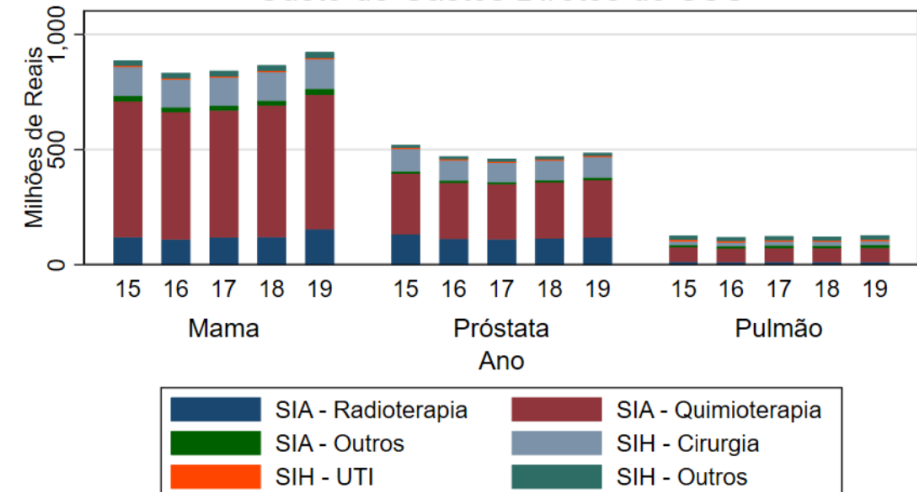
- Desigualdades de investimento no enfrentamento do Câncer
- Relação Pulmão / Mama e Prostata

Óbitos de Câncer  
2015 - 2019



Fonte: SIM 2015 - 2019. Óbitos de câncer de traquéia (CID-10 C34) e câncer de pulmão (CID-10 C33), câncer de mama (CID-10 C50) e câncer de próstata (CID-10 C60).

Custo de Gastos Diretos do SUS

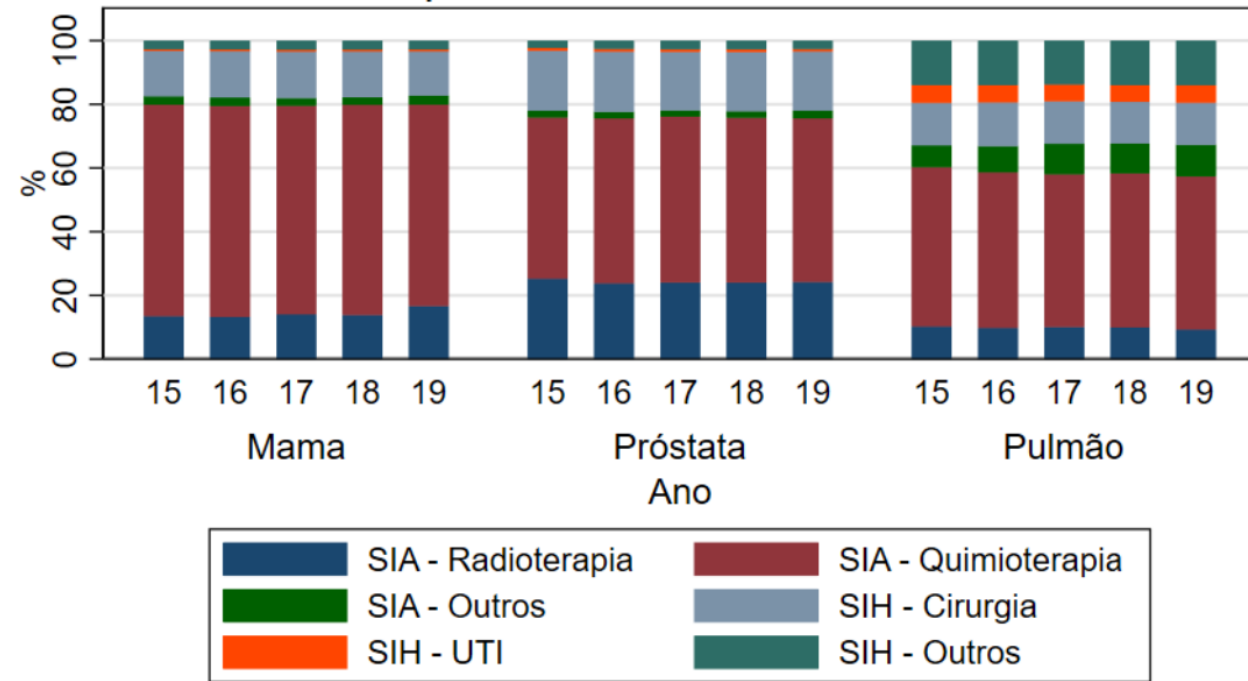


Fonte: SIA e SIH 2015 - 2019. Procedimentos ambulatoriais e internações com diagnóstico principal de câncer de traquéia (CID-10 C34) e câncer de pulmão (CID-10 C33), câncer de mama (CID-10 C50) e câncer de próstata (CID-10 C60). Valores reais à preços de 2019. Grupos seguem a classificação do SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS.

# Sistema Público

- Pouco Investimento em Cirurgia
- Diagnóstico tardio
  - \$\$\$ Custos maiores
- Acesso Desigual

Custo Proporcional de Gastos Diretos do SUS



Fonte: SIA e SIH 2015 - 2019. Procedimentos ambulatoriais e internações com diagnóstico principal de câncer de traquéia (CID-10 C34) e câncer de pulmão (CID-10 C33), câncer de mama (CID-10 C50) e câncer de próstata (CID-10 C60). Valores reais à preços de 2019. Grupos seguem a classificação do SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS.

# Comparado com outros programas de rastreamento, LDCT para câncer de pulmão mostra ser efetivo

Nº de Exames Necessários para Salvar uma vida:



320

para câncer de pulmão<sup>1</sup>



864 para câncer colorretal<sup>2</sup>



654 – 1.724 para câncer de mama<sup>3</sup>

São necessários 5x menos exames para se salvar um paciente com câncer de pulmão<sup>1-3</sup>

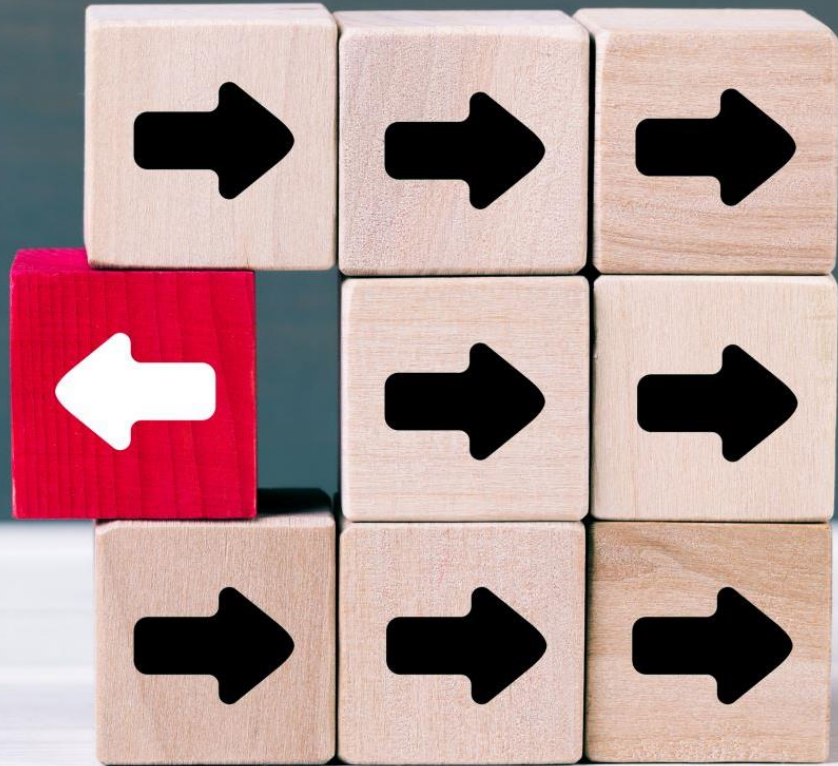
LDCT = Tomografia computadorizada de baixa dose.

Referência Bibliográfica. 1. Aberle DR, Adams AM, Berg CD, et al. The National Lung Screening Trial Research Team. Reduced lung-cancer mortality with low-dose computed tomographic screening. *N Engl J Med* 365(5): 395-409, 2011.2. The Canadian Taskforce for Preventive Health Care. 2018. Breast cancer update: 1000 person tool. Calgary: CTFPHC 3. Fitzpatrick-Lewis D, Ali MU, Warren R, et al. 2016. Screening for colorectal cancer: a systematic review and meta-analysis. *Clin Colorectal Cancer* 15(4): 298-313

# Avançamos muito na Política contra o Tabagismo

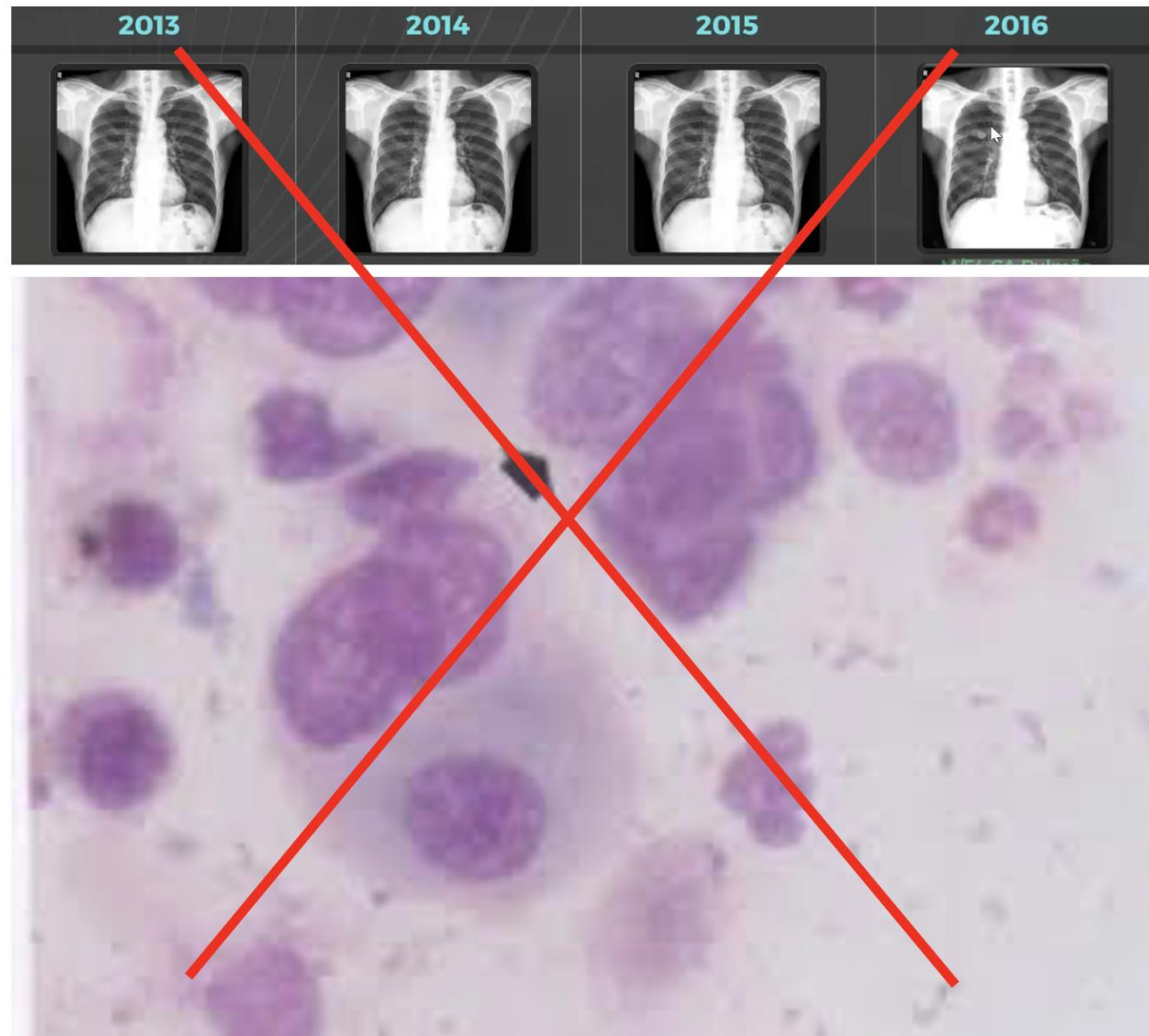


PERIGO



To have consistency  
between words and  
actions

Raio X de  
Tórax &  
Citologia  
do Escarro

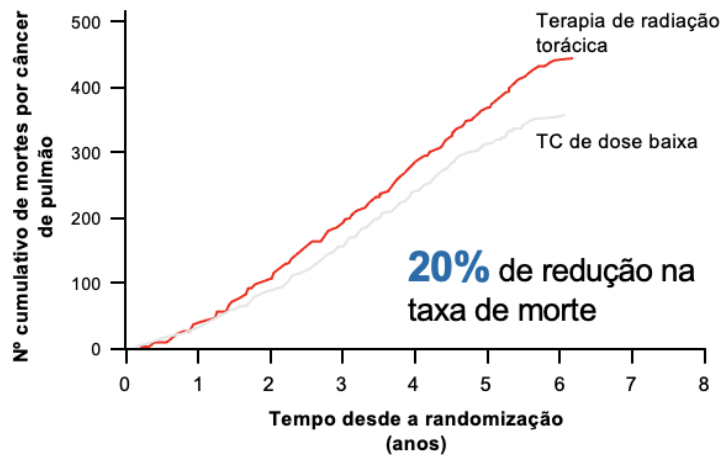


# A detecção precoce por meio de exame de tomografia computadorizada de baixa dose (TCBD) poderá reduzir a mortalidade em câncer de pulmão !!!

- É esperado que a proporção de pacientes com doença em estágio I-III aumente conforme o exame de TCBD se torne mais comum<sup>1</sup>

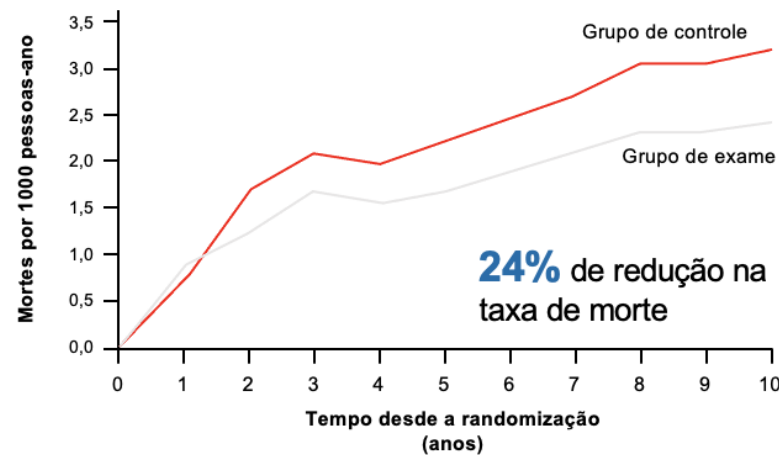
## NLST<sup>2</sup>

Estudo grande de >50.000 pacientes  
3 rodadas de TC de baixa dose *versus* 3 rodadas de radiografia torácica durante 2 anos



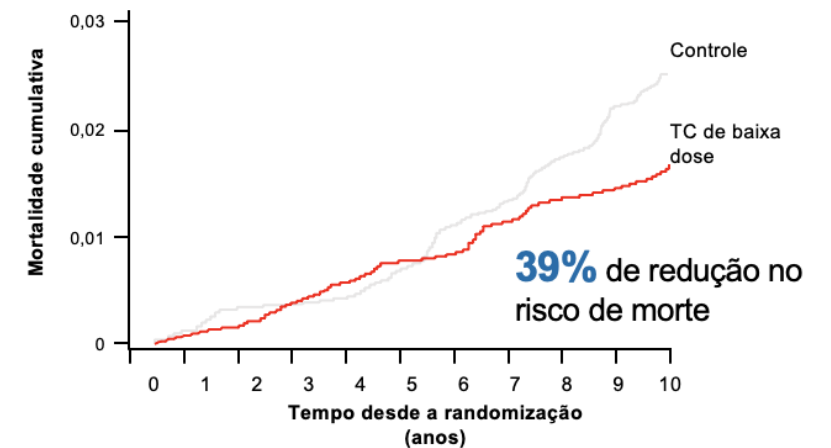
## NELSON<sup>1</sup>

Estudo médio de >15.000 pacientes  
4 rodadas de TC de baixa dose *versus* nenhum exame durante 5,5 anos



## MILD<sup>3</sup>

Estudo pequeno de >4.000 pacientes  
+5 rodadas de TC de baixa dose *versus* nenhum exame durante 8-10 anos



- Ao detectar mais câncer em um estágio inicial, quando os resultados são melhores, o exame de câncer de pulmão poderá melhorar a sobrevida em longo prazo

1. [de Koning, et al. N Engl J Med 2020](#)  
2. [National Lung Screening Trial Research Team. N Engl J Med 2011](#)  
3. [Pastorino, et al. Ann Oncol 2019](#)



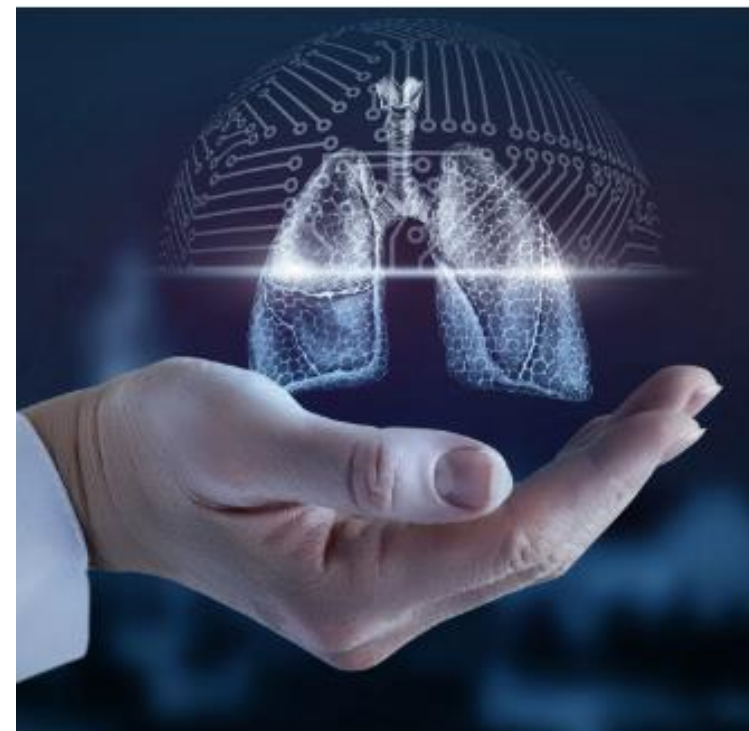
Oportunidade !!!  
Desenvolver a Cultura do Câncer de Pulmão

Pereira LFF, Santos RS, Bonomi DO, Franceschini J, Santoro IL, Miotto A, Sousa TLF, Chate RC, Hochheger B, Gomes-Neto A, Schneider A, Araújo-Neto CA, Escuiçato DL, Prado GF, Costa-Silva L, Zamboni MM, Ghefter MC, Corrêa PCR, Torres PPTS, Mussi RK, Muglia VF, Godoy I, Bernardo WM



Figura 1. Critérios de elegibilidade para o rastreamento do câncer de pulmão.

Linha de Cuidado do Nódulo Pulmonar



- Que tal propormos ações **PROPOSITIVAS** e **CUSTO EFETIVAS** que possam interferir positivamente na Jornada dos nossos pacientes ?

Agradecer o apoio desse Amigo da Oncologia Clínica  
Dr Pedro de Marchi  
&  
Apoio Incondicional  
Dra Margareth Dalcolmo  
Dr Carlos Gil





## 6 Sociedades Médicas sob a égide da AMB

Uma pauta em comum: o combate ao Câncer de Pulmão

Proposta de Capacitação da Rede





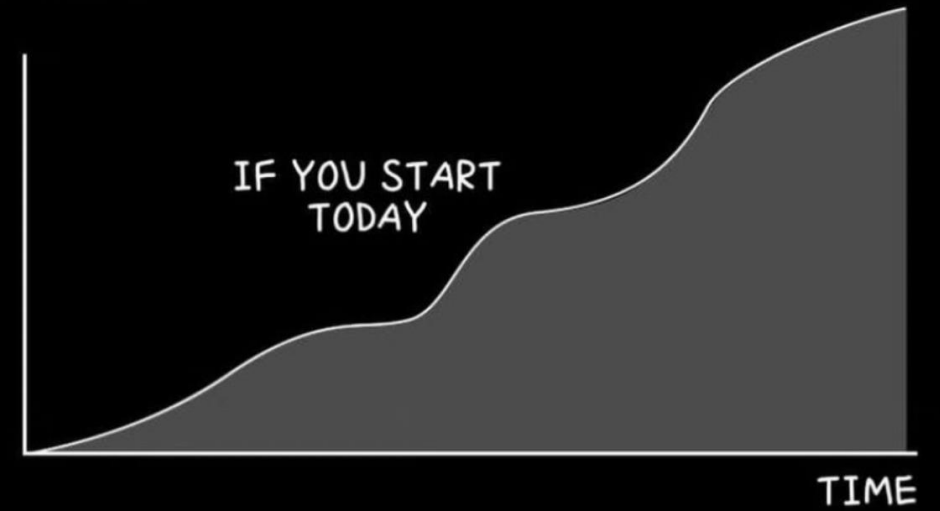
The only way not  
to fail is not to try



Portanto, não percamos temp



PROGRESS



PROGRESS



# EXIGÊNCIAS BÁSICAS

**Sejam advogados dos pacientes**

- Ensinaamentos do Professor Camargo



# 1º CONGRESSO BRASILEIRO DE CÂNCER DE PULMÃO

14 E 15 DE AGOSTO DE 2024 | BRASÍLIA-DF

PESQUISA & POLÍTICAS PÚBLICAS



# Obrigado !!!

Daniel Bonomi

- Diretor Científico da SBCT 2021-2023 / 2023-2025
- Professor de Cirurgia Torácica da Faculdade de Medicina da UFMG