

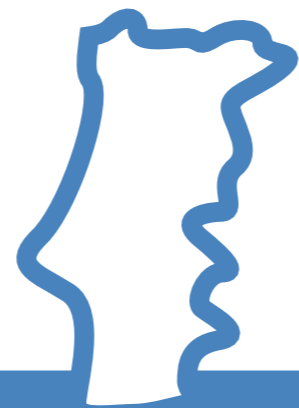
# CANCRO DO PULMÃO

## INCIDÊNCIA & MORTALIDADE EM PORTUGAL<sup>1</sup>



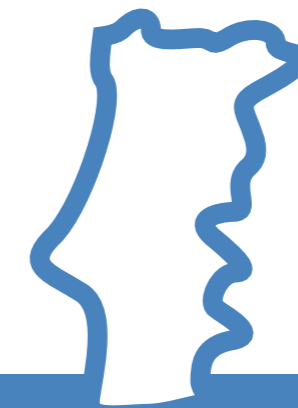
1.<sup>a</sup>

Causa de morte por cancro<sup>1</sup>



4.<sup>o</sup>

Tumor mais frequente<sup>1</sup>



15%

Do total de mortes por cancro<sup>1</sup>

## SINTOMAS<sup>2</sup>



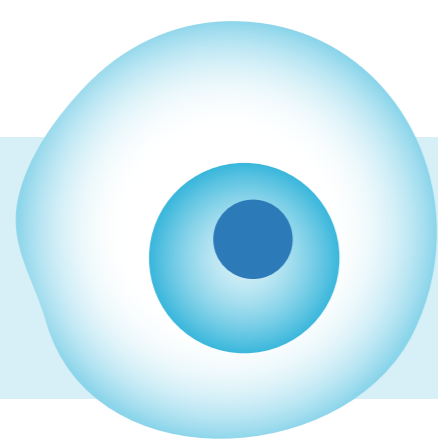
CANSAÇO | PERDA DE PESO | TOSSE PERSISTENTE  
EXPECTORAÇÃO COM SANGUE | FALTA DE AR | DOR NO PEITO

## DIAGNÓSTICO<sup>3</sup>

HISTÓRIA CLÍNICA | ANÁLISES CLÍNICAS | RAIO-X AO TORAX | TAC TORÁCICO/ABDOMINAL  
Biópsia: BRONCOSCOPIA | ECOENDOSCOPIA BRÔNQUICA (EBUS) | TAC

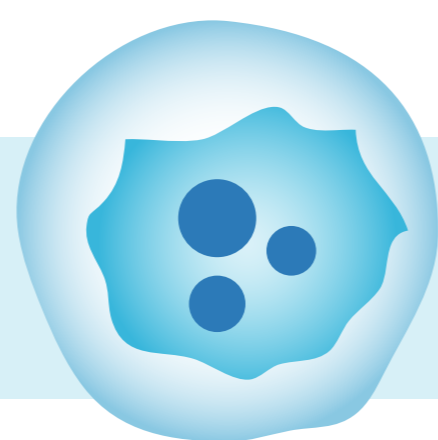


## ANÁLISE MOLECULAR<sup>4,5</sup>



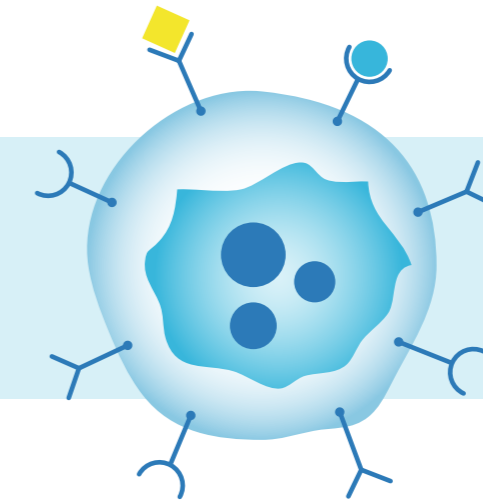
### CÉLULA SAUDÁVEL

PODE APRESENTAR UMA **MUTAÇÃO GENÉTICA**, QUE A TORNA NUMA CÉLULA TUMORAL.



### CÉLULA TUMORAL

PRODUZ **PROTEÍNAS DIFERENTES OU EM MAIOR QUANTIDADE** FACE ÀS CÉLULAS SAUDÁVEIS.



### BIOMARCADORES

ESTAS PROTEÍNAS PODEM SER CONSIDERADAS BIOMARCADORES. O CONJUNTO DE **BIOMARCADORES DE CADA DOENTE É ÚNICO** E PERMITE FAZER UM DIAGNÓSTICO PERSONALIZADO.

Atualmente, as terapêuticas estão a evoluir no sentido da medicina de precisão, ou seja, para o tratamento de mutações específicas ou biomarcadores.

A análise molecular é muito importante para a análise das possíveis alterações e identificar os biomarcadores para uso de terapêuticas dirigidas.

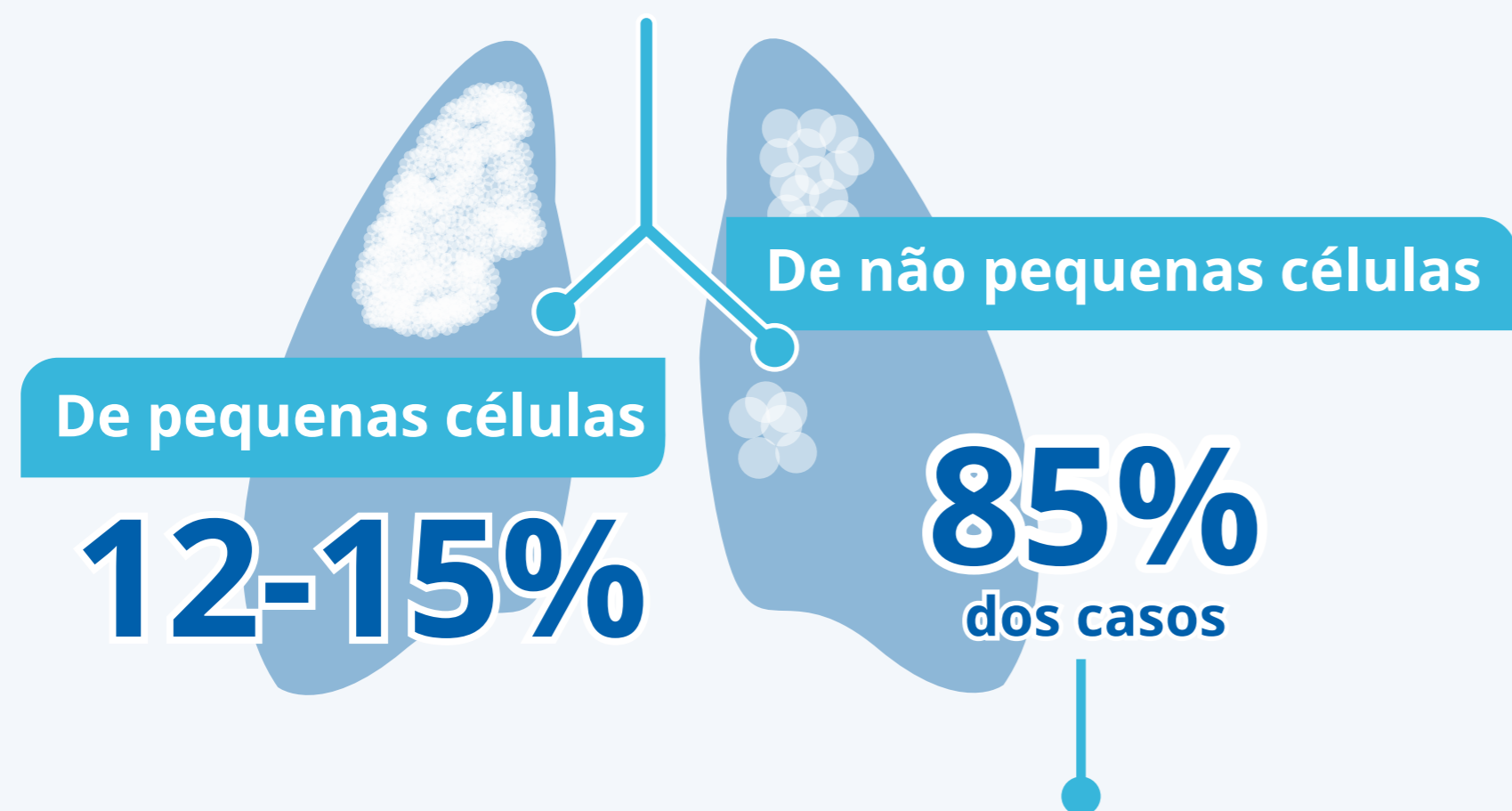


# CLASSIFICAÇÃO

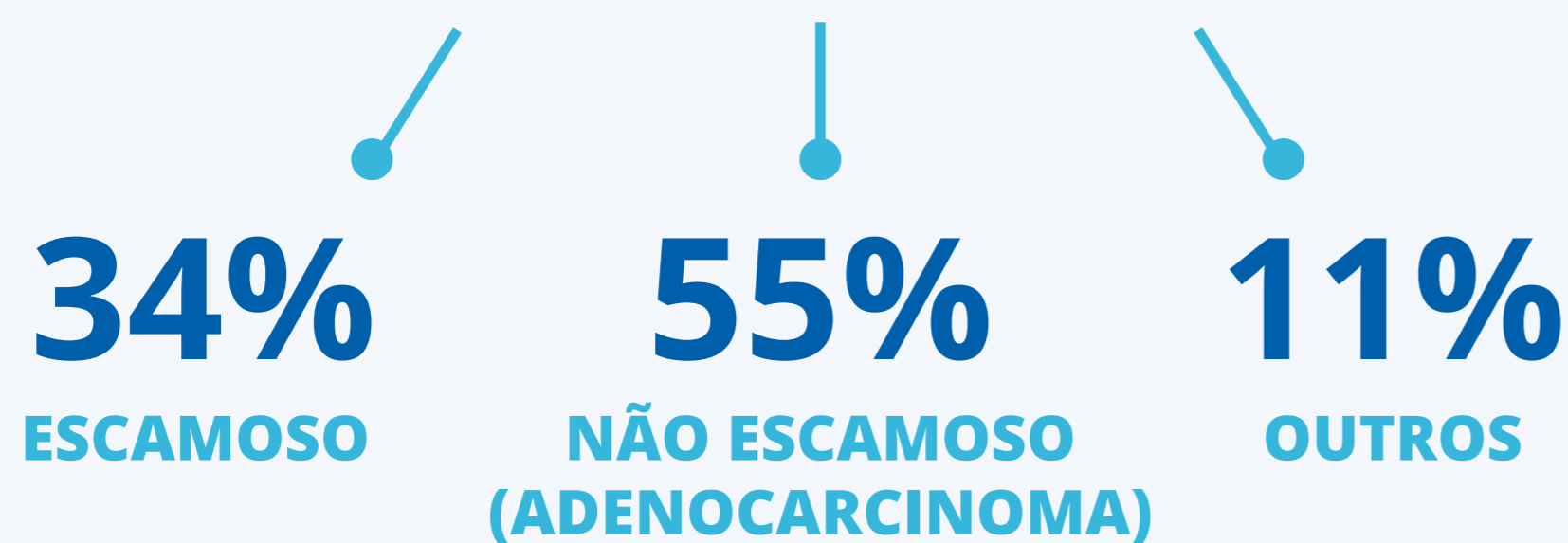
A classificação do Cancro do Pulmão é feita com base em duas características:

**Tipo de tumor e histologia**  
(características microscópicas das células tumorais).

## SEGUNDO O TAMANHO CELULAR<sup>6</sup>

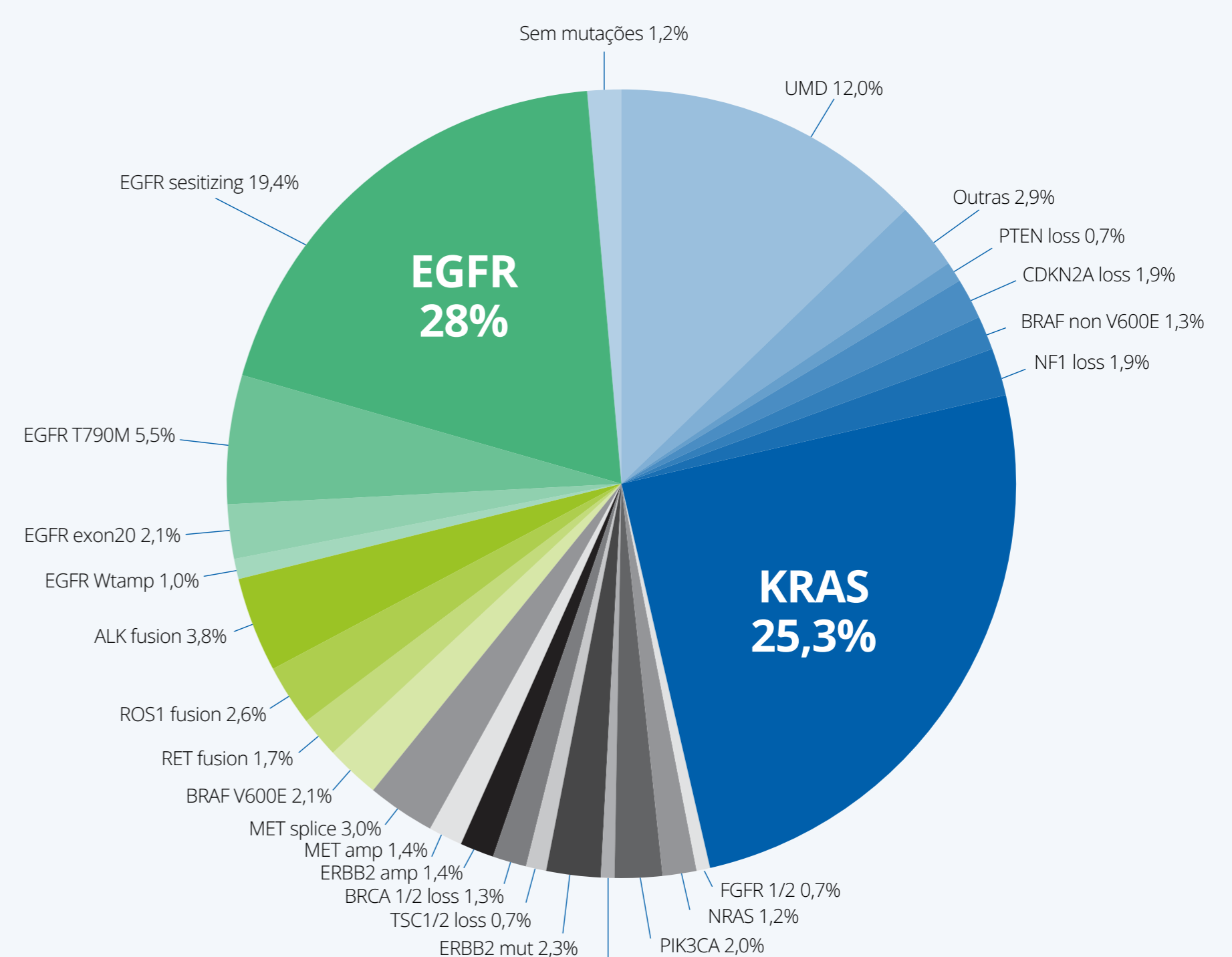


## SEGUNDO A SUA HISTOLOGIA O CANCRO DO PULMÃO DE NÃO PEQUENAS CÉLULAS SUBDIVIDE-SE EM:<sup>7</sup>



**Análise molecular** para identificar o perfil único de cada doente.

## CLASSIFICAÇÃO MOLECULAR<sup>8</sup>



Adaptado de 8

A análise molecular é muito importante para identificar possíveis alterações e biomarcadores para uso de terapêuticas dirigidas.

## OPÇÕES TERAPÊUTICAS<sup>3</sup>

A abordagem depende das características do tumor, do seu estadio e do desempenho do doente.



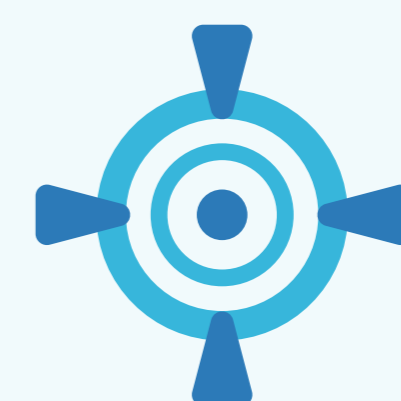
CIRURGIA



RADIOTERAPIA



QUIMIOTERAPIA



TERAPÊUTICA DIRIGIDA

**TODAS AS OPÇÕES TERAPÊUTICAS SÃO INDIVIDUALIZADAS E DEVERÃO SER DISCUTIDAS COM O MÉDICO.**

Abreviatura: TAC: Tomografia computadorizada.

Referências: 1. Globocan 2022 Portugal, disponível em: <https://gco.iarc.fr/today/en/dataviz/maps-heatmap?mode=population>; 2. <https://www.ligacontracancro.pt/cancro-do-pulmao-sintomas/>. Consultado em agosto 2024; 3. <https://europeanlung.org/pt-pt/information-hub/lung-conditions/lungenkrebs-2/>. Consultado em agosto 2024; 4. <https://www.cancro-online.pt/cancro/informacao-basica/o-que-precisa-saber-sobre-biomarcadores/>. Consultado em agosto 2024; 5. Choi, Sangjoon *et al.* 2022. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8945014/>; 6. <https://www.pulmonale.pt/menu-cancro-pulmao/tipos-de-cancro>. Consultado em agosto 2024; 7. Li, Tianhong *et al.* 2013. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23401433/>; 8. Jordan EJ *et al.* 2017. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28336552/>.