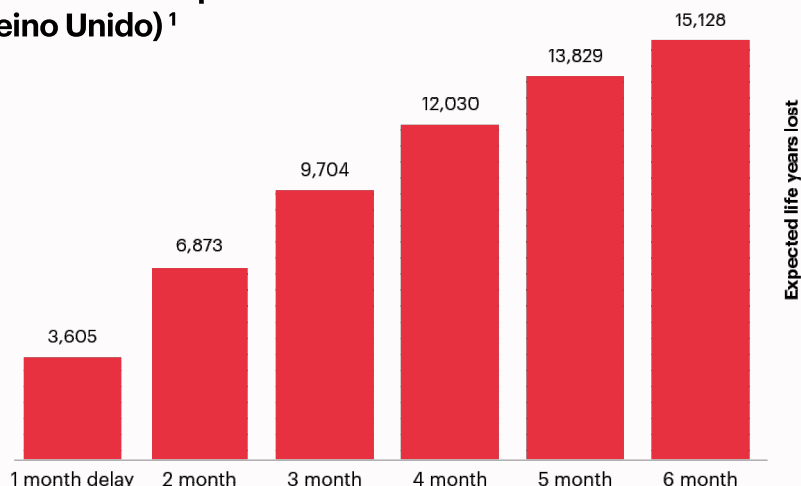


Atrasos no diagnóstico de câncer de pulmão devido à COVID-19 vão ter impacto grave na perda de anos de vida

Expectativa de anos de vida perdidos atribuídos ao Câncer de Pulmão por atraso no diagnóstico (Reino Unido) ¹



“A pandemia tem sido muito difícil para as pessoas com câncer. Eu espero que consigamos encontrar uma forma de ajudar as pessoas com câncer não diagnosticado a serem testadas rapidamente, para que eles consigam ter a melhor hipótese de sobreviver, como eu tive.”

Shirley. Primeira participante do estudo ECLS a ser testada com EarlyCDT Lung, diagnosticada com câncer de pulmão e a primeira a ser curada.

EarlyCDT Lung para avaliação de risco de nódulos pulmonares

- Um teste de sangue simples para melhor avaliação da urgência de seguimento e intervenção em Nódulos Pulmonares Indeterminados (IPNs).
- Necessita pequeno volume de sangue que pode ser coletado em qualquer laboratório clínico
- Altamente custo-efetivo, adicionando benefícios à saúde dos pacientes ²
- Pode ajudar a reclassificar nódulos malignos para um nível de intervenção que de outra forma seriam mantidos somente em vigilância, onde eles podem ser mais rapidamente endereçados
- Teste ELISA simples que pode ser feito na maioria dos laboratórios clínicos
- Apoiado por um parecer positivo do NICE Medtech Innovation Briefing (Reino Unido) ³
- Em nódulos de 4 a 20 mm, um teste EarlyCDT positivo representa um aumento para mais do dobro do risco relativo de malignidade de um nódulo quando comparado a um resultado negativo (“Nenhum nível significativo de autoanticorpos detectado”) ⁴
- Em média, foi calculado que um teste EarlyCDT com **resultado positivo alto implica um aumento em 5 vezes do risco relativo de malignidade quando comparado a um resultado de teste negativo.** ⁵

1. Sud et al, Effect of delays in the 2-week-wait cancer referral pathway during the COVID-19 pandemic on cancer survival in the UK: a modelling study. *The Lancet Oncology*, 2020.
2. Sutton et al. Cost-effectiveness of a new autoantibody test added to Computed Tomography (CT) compared to CT surveillance alone in the diagnosis of lung cancer amongst patients with indeterminate pulmonary nodules. *PLOS One*, 2020.
3. NICE. <https://www.nice.org.uk/advice/mib209> (Accessed on 28.09.2020).
4. Massion et al. Autoantibody Signature Enhances the Positive Predictive Power of Computed Tomography and Nodule-Based Risk Models for Detection of Lung Cancer, *Journal of Thoracic Oncology*, 2017. Based on a typical 25% lung cancer prevalence in a nodule cohort.
5. Document on file in reference to: Healey et al. Tumor-Associated Autoantibodies: Re-Optimization of EarlyCDT-Lung Diagnostic Performance and Its Application to Indeterminate Pulmonary Nodules, *Journal of Cancer Therapy*, 2017. Based on a typical 20% lung cancer prevalence in a nodule cohort.

Material ID: ONC-MM-001BR

Contatos: (011) 4081-1941; medicalinfo@valentechforlife.com

