



# Estudi

# Cribratge Pulmó

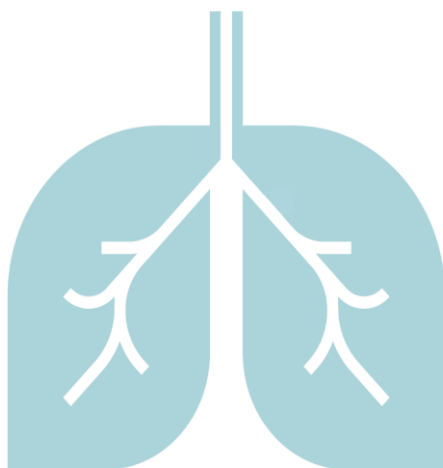
(Estudi Europeu de detecció precoç del càncer de pulmó)

## 4 IN-THE-LUNG-RUN

En aquest fulletó li oferim informació sobre l'estudi 4-IN-THE-LUNG-RUN per a la detecció precoç del càncer de pulmó. Aquesta informació li pot ajudar a decidir si vol participar en aquest estudi pilot. Li expliquem sobre l'estudi i el que suposa per a vostè participar-hi.

### Per què estudiar el càncer de pulmó?

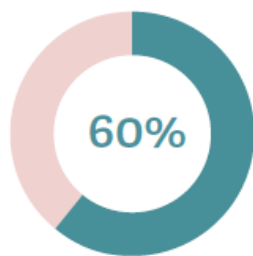
El càncer de pulmó és un problema de salut greu, és una afecció on les cèl·lules malignes es multipliquen als pulmons, de forma no controlada. Això és coneix com un tumor maligne. Aquest tumor es pot disseminar a altres parts dels pulmons, però també pot viatjar a altres parts del cos (metàstasi).



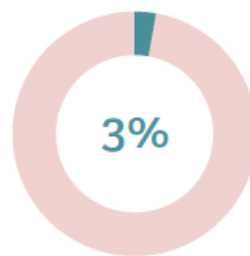
Aproximadament,  
**una de cada cinc**  
**morts** per càncer es  
degut al càncer de  
pulmó i anualment  
moren a Catalunya  
unes 3.800 persones  
per aquesta causa.<sup>1</sup>

1. Pla Director d'Oncologia de Catalunya. Departament de Salut . Generalitat de Catalunya. El càncer a Catalunya - Monografia 2016 [Internet]. 2016 [cited 2023 May]. Available from: <https://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/c/cancer/recursos-per-a-professionals/estadistiques/sobre-el-cancer/>

El tabaquisme es el principal factor de risc d'aquest càncer, i causa més del 80% de tots els casos de càncer de pulmó.<sup>2</sup> Quan la persona va al metge, amb símptomes clínics, habitualment el càncer de pulmó es troba ja en un estadi avançat de difícil tractament. Si es detecta el càncer de pulmó en un estadi precoç (estadi I), un 60% de les persones continuen vives als 5 anys. En canvi, quan es detecta el càncer de pulmó en un estadi avançat, sovint ja s'ha propagat a altres parts del cos (estadi IV), tan sol un 3% de les persones continuen vives al cap de 5 anys, pesi al tractament.<sup>3</sup>



Si el càncer de pulmó es detecta a l'estadi I, hi ha un 60% de supervivència als 5 anys.



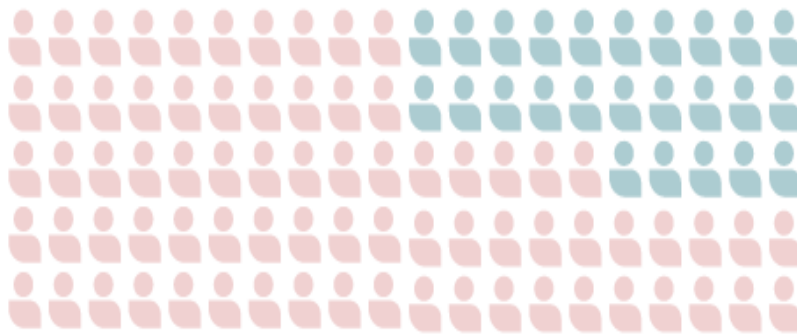
Si el càncer de pulmó es detecta a l'estadi IV, hi ha un 3% de supervivència als 5 anys.

- 2 Schüz J, Espina C, Villain P, Herrero R, Leon ME, Minozzi S, et al. European Code against Cancer 4th edition: 12 ways to reduce your cancer risk. *Cancer Epidemiol [Internet]*. 2015;39:S1–10. Available from: <http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1877782115001277>
- 3 SEER\*Explorer: An interactive website for SEER cancer statistics [Internet]. Surveillance Research Program, National Cancer Institute; 2023 Apr 19. [updated: 2023 Jun 8; cited 2023 Jul 19]. Available from: <https://seer.cancer.gov/statistics-network/explorer/>. Data source(s): SEER Incidence Data, November 2022 Submission (1975-2020).

## **1. Detecció precoç del càncer de pulmó**

El cribratge o detecció precoç de càncer de pulmó consisteix en estudiar persones que no presenten símptomes clínics, però que tenen un risc elevat de tenir càncer de pulmó, mitjançant una prova de tomografia axial computeritzada (TAC) això correspon a una imatge radiològica dels pulmons (no invasiva) per tal de detectar càncer de pulmó en un estadi precoç. El TAC pulmonar és la prova diagnòstica que utilitzen habitualment els clínics per a estudiar i diagnosticar patologies pulmonars.

Si es descobreix càncer de pulmó mitjançant un cribratge, el tractament del càncer de pulmó en aquesta fase inicial augmenta la probabilitat de supervivència considerablement .



**De cada 100 morts per càncer de pulmó, 25 podrien evitar-se si es detecta el càncer de pulmó en una etapa precoç.**

Per tot l'exposat posem en marxa "4-IN-THE-LUNG-RUN": un estudi pilot europeu de detecció precoç de càncer de pulmó. Durant aquest estudi s'examinaran 26.000 persones de sis països europeus, amb alt risc de càncer de pulmó. Els països participants són els Països Baixos, Alemanya, Espanya (Catalunya), Itàlia, Anglaterra i França. La Unió Europea ha aportat fons econòmics per a aquest estudi.

## **2. Quin objectiu persegueix l' estudi 4-IN-THE-LUNG-RUN?**

L'estudi 4-IN-THE-LUNG-RUN vol investigar si és possible realitzar un programa poblacional de cribratge de càncer de pulmó i si aquest programa és viable de realitzar-ho a Europa.

A més, es pretén definir si s'han de realitzar les proves de control cada any o cada dos anys.

L'estudi està adreçat especialment a aquelles persones a qui no s'ha trobat cap rastre de càncer de pulmó després del primer TAC.

En aquest primer TAC, en aproximadament 9 de cada 10 persones no es detectarà càncer de pulmó. Volem saber si a aquest grup de persones, amb un resultat negatiu al primer TAC, se'ls poden realitzar els següents TACs cada dos anys en lloc de fer-lo anualment. Ja que això permetria fer més eficient al nostre sistema sanitari i que més persones poguessin accedir a realitzar-se aquesta prova diagnòstica.

## **3. A qui s'adreça aquest estudi?**

L'estudi està dirigit a aquelles persones amb un risc elevat de desenvolupar càncer de pulmó, en el cas de persones que fumen o han fumat intensament.

Els criteris d'inclusió d'aquest estudi són:

- Homes i dones d'entre 60 i 79 anys
- Fumadors actuals o ex-fumadors que fa menys de 10 anys des de que van deixar de fumar
- Que hagin fumat com mínim 1 paquet diari (20 cigarretes) durant 35 anys o 2 paquets diaris (40 cigarretes) durant 17 anys
- Per participar en l'estudi s'ha de completar un qüestionari i signar un document de consentiment informat

Si vostè compleix amb aquests criteris, ens agradaria que llegís detingudament aquest fulletó i es plantegés participar en aquest estudi.

Si heu fumat menys de la quantitat indicada o heu deixat de fumar abans del 2013, té un menor risc de càncer de pulmó i probablement participar en el programa de detecció precoç tindria més inconvenients que avantatges, per la qual cosa en aquest moment l'estudi no està indicat per a vostè.

Això no vol dir que no pugui desenvolupar càncer de pulmó. En qualsevol cas, és molt important que si fuma, consideri participar en un programa de deshabitació tabàquica, perquè el tabac augmenta el risc de càncer, malalties cardiovasculars, diabetis, MPOC i altres malalties respiratòries.

Igualment, si presenta els següents símptomes característics del càncer de pulmó, consulteu el seu metge de capçalera:

- Una tos irritativa, que dura més de 9 setmanes
- Traces de sang a la mucositat/esput
- Infecció de les vies respiratòries, que persisteix malgrat els antibiòtics
- Augment de la formació de mucositat i/o esput
- Dificultat per respirar
- Ronquera sense mal de garganta
- Dolor al pit

#### 4. Com portarem l'estudi?

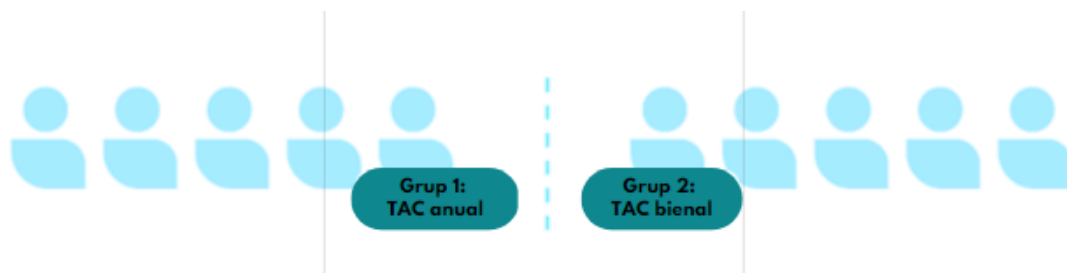


Haurà de complir amb els criteris d'inclusió per a ingressar a l'estudi.

A més, haurà de signar un consentiment informat (les seves dades seran tractats de manera confidencial d'acord amb la legislació de protecció de dades). Després, a tots els participants se'ls realitzarà un primer TAC pulmonar.

- Si en aquest primer TAC no es detecta cap anomalia que faci sospitar la presència d'un càncer de pulmó, dividirem tots els participants en dos grups a l'atzar:
  - Grup d'estudi 1: als participants d'aquest grup d'estudi se'ls realitzà un TAC anual en els dos anys posteriors. Així, se'ls faran un total de 3 TACs pulmonars durant l'estudi.
  - Grup d'estudi 2: als participants d'aquest grup d'estudi se'ls practicarà el TAC pulmonar següent als dos anys. Així doncs, se'ls faran un total de 2 TACs pulmonars.

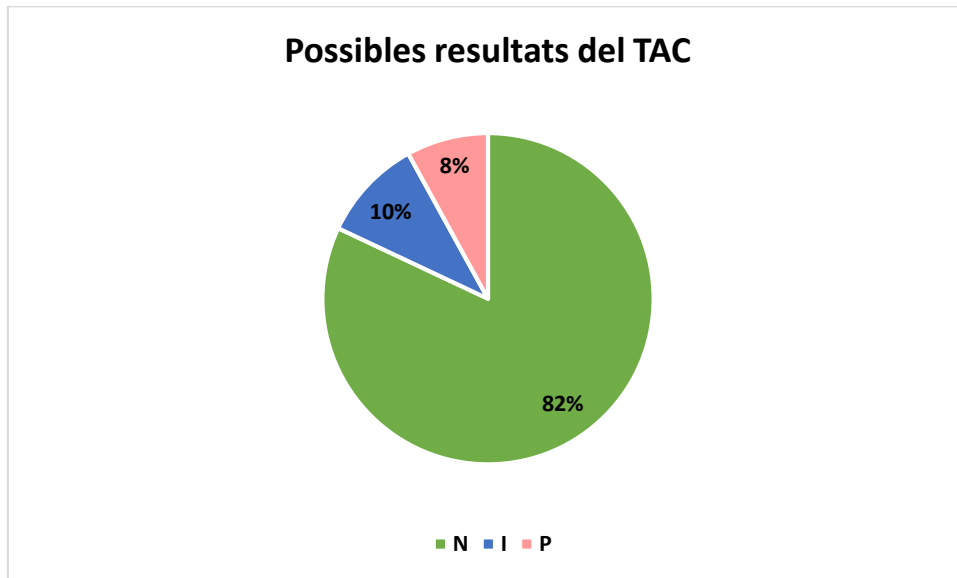
En enviarem una carta informant-vos del grup que us ha correspost.



- En alguns casos, se li podrà remetre al pneumòleg perquè se li practiquin exàmens complementaris.
- És possible que durant l'estudi sol·licitem extreure-li una mostra de sang, per a comprovar la presència d'algunes substàncies que puguin indicar si té risc de càncer de pulmó. Per això sol·licitarem la seva autorització.

## 5. Resultat del TAC

El TAC serveix per detectar anomalies als pulmons que facin sospitar de la presència del càncer. Hi pot haver tres possibles resultats:



**Negatiu:** un 82% de les persones estudiades tindrà un resultat negatiu

**Indeterminat:** un 10% de les persones estudiades tindrà un resultat indeterminat

**Positiu:** un 8% de les persones estudiades tindrà un resultat positiu



#### NEGATIU

No s'han trobat anormalitats. Resultat més comú.



Grup 1  
2 TACs  
Després d' 1 i 2 anys

Grup 2  
1 TAC  
Després de 2 anys

#### INDETERMINAT

Anormalitats, però generalment no càncer de pulmó



TAC extra en 3 mesos

(d'aquests resultats se n'esperen que 9/10 imatges siguin negatives i 1/10 siguin positives)

#### POSITIU

Anomalies, amb sospita de càncer de pulmó



Se'l derivarà a un pneumòleg per a proves complementaries

Es diagnosticarà càncer de pulmó en 1 de 2 persones derivades

### Què succeeix si té un resultat positiu?

- Si el seu resultat arribés a ser positiu, se li derivarà amb el pneumòleg per a avaluar-lo i realitzar-li proves complementàries.
- En el cas que pateixi càncer de pulmó, el pneumòleg li explicarà les opcions de tractament. A continuació, en el marc d' un equip multidisciplinari, rebrà l'atenció i el tractament habitual que reben els pacients amb aquesta malaltia. El tractament del càncer de pulmó depèn de l'estadi on es diagnostiqui el tumor. Les opcions terapèutiques poden ser: cirurgia, quimioteràpia, radioteràpia o una combinació de totes.

## 6. Quins avantatges i inconvenients es poden derivar de participar a l'estudi?



### AVANTATGES:

- El càncer de pulmó té un millor pronòstic si es tracta en una etapa més precoç
- El tractament és menys invasiu si el càncer de pulmó es detecta a temps
- El TAC dura menys de 10 minuts. No s'utilitzarà mitjà de contrast per a obtenir aquesta imatge
- La detecció precoç del càncer de pulmó, mitjançant una prova de cribratge, pot reduir el risc (en aproximadament un 24%) de morir per càncer de pulmó



### DESavantatges

- Pot patir d'ansietat quan l'examinin o mentre espera el resultat
- El TAC utilitza raigs X. Aquesta radiació travessa el seu cos mentre se li realitza la prova. Actualment, la quantitat de radiació d'aquesta prova és molt petita, per la qual cosa el risc per a la salut també és molt reduït
- És possible que es descobreixi un càncer de pulmó que està creixent tan ràpidament, que ja no sigui possible el tractament en una fase precoç del desenvolupament del càncer

## 7. Li agradaria participar a l'estudi?

### SI ACCEPTA PARTICIPAR

- Haurà de respondre un qüestionari i signar un consentiment informat
- Haurà d'autoritzar la utilització de les seves dades personals (de manera confidencial) per a l'estudi
- Si decideix participar, caldria que ens autoritzi a informar al seu metge de capçalera sobre els seus resultats, perquè compti amb aquesta informació molt rellevant per a la seva salut

### SI NO ACCEPTA PARTICIPAR

- No es necessari que faci res, no ens tornarem a posar en contacte amb vostè
- Aquest estudi és de caràcter voluntari, per tant, si vostè no desitja participar, no implicarà cap conseqüència per a l'assistència sanitària que pugui necessitar en el futur

### **Comptarà amb alguna assegurança mèdica per a aquest estudi?**

Respecte a la prova de cribratge, ens posarem en contacte amb vostè per a enviar-li la citació i l' hospital on ha d'acudir a realitzar-se el TAC, per tant, vostè no ha de pagar res en l'estudi.

Si en el TAC es detecten anomalies que requereixin realitzar més proves o derivar-lo amb un altre professional sanitari com un pneumòleg, o si ha de rebre algun tipus de tractament per al càncer de pulmó, el sistema públic de salut (Servei Català de la Salut) es farà càrrec d'aquestes despeses.



### **8. Té algun dubta?**

Si té dubtes sobre l'estudi o sobre si pot participar, pot visitar la nostra pàgina web o posar-se en contacte amb nosaltres a través del nostre correu electrònic o el nostre número de telèfon.

Truqueu o envieu un correu electrònic als encarregats de realitzar l'estudi:

Tel: (93)2607737

(93)2607417

Correu electrònic: [estudipulmo@idibell.cat](mailto:estudipulmo@idibell.cat)

També pot consultar la informació sobre l'estudi al web: [WWW.ESTUDIPULMO.ORG](http://WWW.ESTUDIPULMO.ORG)

## Centros que participan en este estudio:

Países bajos:



Inglaterra



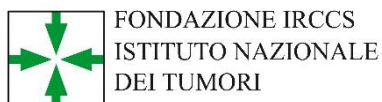
Alemania



Francia



Italia



España

