

MENSAGEM

- A TAC torácica não é suficientemente sensível na detecção de metástases ganglionares mediastínicas ou hilares
- A TBNA é um método sensível e de muito baixo risco na obtenção de tecido ganglionar mediastínico, melhorando o diagnóstico e estadiamento do cancro do pulmão.
- Novos protótipos de broncofibroscópios que associam a endoscopia endobrônquica e a possibilidade de efectuar biópsias com visualização directa estão a ser desenvolvidos
- É necessário treinar mais broncologistas na realização de TBNA

Relação do teor em alcatrão dos cigarros com a mortalidade por cancro do pulmão no Grupo Prospectivo de Prevenção de Cancro - II, 1982-8

Cigarette tar yields in relation to mortality from lung cancer in the Cancer Prevention Study II Prospective Cohort, 1982-8

JEFFREY HARRIS, MICHAEL THUN,
ALISON MONDUL, EUGENIA CALLE

BMJ 2004; 328:72-76.

BIBLIOGRAFIA

- CHIN R et al. Transbronchial needle aspiration in diagnosing and staging lung cancer. *Am J Respir Crit Care Med* 2002; 166: 377-381
- ERS/ATS statement on interventional pulmonology. *Eur Respir J* 2002; 19: 356-373
- RAVENS A. F et al. Endoscopic ultrasound, positron emission tomography and computerized tomography for lung cancer. *Am J Respir Crit Care Med* 2003; 168: 1293-1297
- MEHTA A et al. Interventional Pulmonology. *Semin Respir Crit Care Med* 1997; 18(6):525-615

Paula Monteiro, 04.02.29

Estudo epidemiológico realizado com o contributo da *American Cancer Society* com o objectivo de avaliar o risco de cancro do pulmão em fumadores de cigarros com filtro com conteúdo médio (*standard*) de alcatrão, comparativamente a fumadores de cigarros com baixo e muito baixo teor em alcatrão e, ainda, comparativamente a fumadores de cigarros sem filtro com elevado conteúdo em alcatrão.

Participaram 364 239 homens e 576 535 mulheres com mais de 29 anos e que nunca tinham fumado, eram ex-fumadores ou fumadores activos fiéis à mesma marca de tabaco (mínimo de 10 anos).

A análise incidiu sobre a mortalidade por cancro do pulmão. Durante os 6 anos de acompanhamento (1982-1988), morreram por neoplasia 2622 homens e 1406 mulheres.

O estudo concluiu que:

- Independentemente do teor em alcatrão, todos os fumadores activos tinham maior risco

de cancro do pulmão do que os ex-fumadores e os não fumadores.

- O risco de cancro do pulmão foi semelhante nos fumadores de cigarros com conteúdo médio, baixo ou muito baixo em alcatrão.
- Os fumadores de tabaco sem filtro e alto teor em alcatrão apresentaram um risco ainda mais elevado de cancro do pulmão.
- O risco de neoplasia do pulmão nos ex-fumadores antes dos 35 anos foi próximo do risco dos que nunca fumaram.

COMENTÁRIO

A maioria dos estudos de caso-controlo examinaram os riscos de cancro de pulmão entre tabaco com alto teor em alcatrão e tabaco com teor médio (convencional).

A presente análise é mais realista, dada a redução da percentagem de fumadores de cigarros sem filtro/alto teor em alcatrão, pelo menos na Europa Ocidental.

Contudo, atendendo à idade dos doentes, duração dos hábitos tabágicos e duração da comercialização de tabaco de baixo/muito baixo teor em alcatrão, a maioria dos casos não pode ter fumado ao longo da vida exclusivamente estes tipos de cigarros – pelo que a análise não compara com todo o rigor vários tipos exclusivos de cigarros.

Mas, apesar da crítica, os resultados obtidos não são inesperados e são até compatíveis com o descrito “fenómeno do acto compensatório de fumar”, ou seja, o fumador tem tendência a regular os níveis de nicotina desejados.

Assim, ao fumar tabaco com menor concentração, promovem-se inalações compensatórias de forma que a quantidade de nicotina se mantenha a mesma. Como a quantidade de nicotina e de alcatrão estão directamente associadas, a necessidade de manter os níveis de nicotina leva também à manutenção da inalação de alcatrão.

Além disso, o alcatrão não é um forte indicador

da quantidade de carcinogéneos libertados, nomeadamente as nitrosaminas que podem até aumentar com as novas técnicas de tratamento/mistura do tabaco na manufacturação.

Palavras-chave: tabaco, teor em alcatrão/nicotina, cancro do pulmão.

MENSAGEM

- O risco de cancro do pulmão é semelhante para fumadores de tabaco com moderado, baixo ou muito baixo teor em alcatrão.
- O risco do tabaco sem filtro e alta concentração em alcatrão é ainda mais elevado – problema principal na China e Leste da Europa.
- O risco diminui com a suspensão do hábito de fumar, sobretudo antes dos 35 anos.

BIBLIOGRAFIA

- EDWARDS R. The problem of tobacco smoking. *BMJ* 2004; 328:217-219.
- JARVIS M. Why people smoke. *BMJ* 2004; 328:277-279.

Lurdes Carvalho, 04.03.02