

NCT06070376

(FC-SEMS vs PC-SEMS) Estudo comparativo que avalia reintervenções e eventos adversos de próteses esofágicas totalmente versus parcialmente cobertas na paliacção da disfagia por neoplasia maligna do esôfago.

DESENHO Tipo de Estudo Indisponível

TÍTULO ORIGINAL Comparative Study Between Fully Covered Esophageal Prosthesis (FC-SEMS) and Partially Covered Esophageal Prosthesis (PC-SEMS) in the Palliation of Dysphagia Due to Malignant Neoplasm of Esophagus.

RESUMO Este estudo foca em pacientes com câncer de esôfago avançado que apresentam disfagia, comparando a eficácia de próteses esofágicas totalmente cobertas (FC-SEMS) e parcialmente cobertas (PC-SEMS) no cuidado paliativo. A metodologia envolve a avaliação do número de reintervenções necessárias e a ocorrência de eventos adversos em cada grupo. O objetivo é desenvolver protocolos mais claros e eficazes para o manejo da disfagia maligna devido à estenose esofágica.

PACIENTE IDEAL Adulto com neoplasia maligna avançada do esôfago, que pode ou não estar em tratamento com quimioterapia ou radioterapia, e que apresenta dificuldade significativa para engolir com pontuação de disfagia maior que 2 ou possui fístula esofagorrespiratória maligna. Este paciente é considerado para tratamento paliativo da disfagia através da colocação de próteses esofágicas, conforme determinado em reunião multidisciplinar. O paciente

não possui neoplasias extraesofágicas e tem lesões com extensão longitudinal de pelo menos 30 mm. Eles não foram previamente tratados com prótese esofágica e têm tumores que não podem ser facilmente transpostos com um endoscópio padrão. O paciente tem mais de 18 anos e atende a todos os critérios necessários para inclusão no estudo.

PATROCINADOR Instituto do Cancer do Estado de São Paulo

Para informações completas, acesse o estudo no clinicaltrials.gov.

Centros Participantes

[ADICIONAR CENTRO](#)



RECRUTAMENTO ATIVO

SP Instituto do Câncer do Estado de São Paulo
- ICESP Unidade São Paulo 01246-000, São Paulo

[REPORTAR ERRO](#)