





# | estudos clínicos tumores tireóide

	OBSERVACIONAL
	ENSAIO CLÍNICO FASE I-IV
	ESTUDO CLÍNICO NÃO CLASSIFICADO

	<b>NCT02628067</b> (KEYNOTE 158) Ensaio clínico avaliando a eficácia do pembrolizumabe e biomarcadores preditivos em pacientes com tumores sólidos avançados após terapia padrão. p. <b>3</b>	<a href="#">VER</a>
--	---	---------------------

	<b>NCT05412680</b> (TOETVA) Ensaio clínico randomizado comparando a tireoidectomia endoscópica transoral por abordagem vestibular à tireoidectomia cervical convencional em pacientes do ICESP com doença da tireoide. p. <b>5</b>	<a href="#">VER</a>
--	--	---------------------

(KEYNOTE 158) Ensaio clínico avaliando a eficácia do pembrolizumabe e biomarcadores preditivos em pacientes com tumores sólidos avançados após terapia padrão.

## DESENHO Estudo Clínico Fase II

**TÍTULO ORIGINAL** A Clinical Trial of Pembrolizumab (MK-3475) Evaluating Predictive Biomarkers in Subjects With Advanced Solid Tumors (KEYNOTE 158)

**RESUMO** O estudo concentra-se em participantes com tumores sólidos avançados que são irresssecáveis ou metastáticos e não responderam aos tratamentos padrão. Esses indivíduos são tratados com pembrolizumab (MK-3475) para avaliar a eficácia dos biomarcadores preditivos. A população-alvo inclui pacientes que apresentaram progressão apesar de receberem terapias de cuidado padrão.

**PACIENTE IDEAL** Paciente adulto com tumor sólido avançado documentado histológica ou citologicamente, como carcinoma de células escamosas anal, adenocarcinoma biliar ou tumores neuroendócrinos de origens específicas, excluindo melanoma e NSCLC. O paciente deve ter experimentado progressão do tumor ou intolerância a terapias conhecidas por fornecer benefício clínico, tendo falhado em pelo menos uma linha de terapia sistêmica padrão, ou duas linhas no caso de carcinoma colorretal. Eles devem ter um status de desempenho de 0 ou 1 na escala ECOG, uma expectativa de vida de pelo menos 3 meses e função orgânica adequada.

O paciente não deve ter metástases ativas no SNC, doença autoimune ativa que requer tratamento sistêmico ou histórico de hipersensibilidade grave ao pembrolizumabe. Além disso, não devem ter recebido terapia investigacional recente, vacinas vivas ou ter infecções ativas conhecidas, como HIV, Hepatite B ou C, ou tuberculose.

**PATROCINADOR** Merck Sharp & Dohme LLC

Para informações completas, acesse o estudo no [clinicaltrials.gov](https://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](#)

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

[REPORTAR ERRO](#)

SP MSD 04583-110, São Paulo

[REPORTAR ERRO](#)

(TOETVA) Ensaio clínico randomizado comparando a tireoidectomia endoscópica transoral por abordagem vestibular à tireoidectomia cervical convencional em pacientes do ICESP com doença da tireoide.

**DESENHO** Tipo de Estudo Indisponível

**TÍTULO ORIGINAL** Transoral Endoscopic Thyroidectomy by Vestibular Approach (TOETVA) Compared to Conventional Thyroidectomy by Cervical Approach: a Randomized Clinical Trial

**RESUMO** Este ensaio clínico randomizado comparou os resultados da Tireoidectomia Endoscópica Transoral pela Abordagem Vestibular (TOETVA) com a Tireoidectomia Convencional pela Abordagem Cervical em pacientes com doença da tireoide no ICESP. O estudo focou em avaliar a eficácia e segurança dos dois métodos cirúrgicos. A população-alvo incluiu pacientes com doença da tireoide que tinham indicação cirúrgica.

**PACIENTE IDEAL** Paciente adulto com histórico de cicatrização hipertrófica ou forte motivação para evitar cicatrizes cervicais, apresentando diâmetro máximo da tireoide inferior a 10 cm e nódulo dominante inferior a 6 cm. O volume estimado da tireoide deve ser inferior a 45 ml, e o paciente pode ter uma lesão benigna, como bócio multinodular ou cisto. Os candidatos também podem ter um nódulo indeterminado classificado como Bethesda III ou IV, ou um nódulo suspeito de carcinoma diferenciado da tireoide (Bethesda V e VI) com menos de 2 cm. Os critérios de exclusão incluem qualquer histórico de cirurgia ou irradiação na

região da cabeça e pescoço, hipertireoidismo clínico, paralisia do nervo recorrente pré-operatória, metástase em linfonodos, extensão extratireoidiana, bócio mergulhante ou abscesso oral. Este perfil garante a seleção de pacientes que têm maior probabilidade de se beneficiar do estudo, minimizando complicações potenciais.

**PATROCINADOR** Fábio de Aquino Capelli

Para informações completas, acesse o estudo no [clinicaltrials.gov](https://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