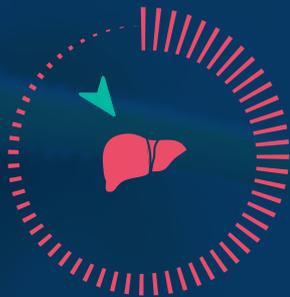


TEMPO DE AGIR



Cada segundo conta no tratamento
do cancro **gastrointestinal**

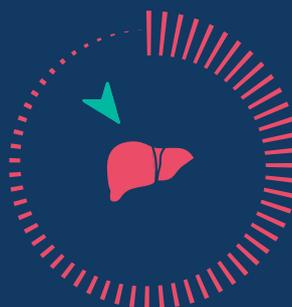
REGULAMENTO

PARA SUBMISSÃO DE CASOS CLÍNICOS DOS SEUS DOENTES
COM **CVB IRRESSECÁVEL OU METASTÁTICO E CHC AVANÇADO
OU IRRESSECÁVEL** NAS INDICAÇÕES DE **DURVALUMAB EM
ASSOCIAÇÃO COM GEMCITABINA E CISPLATINA E DURVALUMAB
EM ASSOCIAÇÃO COM TREMELIMUMAB**, RESPETIVAMENTE

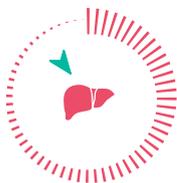


O nosso profundo agradecimento
pela sua participação e contributo no projeto

TEMPO DE AGIR



Cada segundo conta no tratamento
do cancro **gastrointestinal**



Guião para Submissão dos Casos Clínicos

Nota: Para harmonizar a apresentação de todos os casos clínicos podemos ter de fazer algumas sugestões de alterações à versão original enviada pelos autores. Garantimos, porém, que nada será publicado sem a validação e aprovação prévia do(s) respetivo(s) autor(es).



Título do Caso Clínico

Nota: Por favor não use “caso clínico” no título. Tente que o título seja direto para que se percecione de forma rápida o tema e as particularidades do caso (recomendamos um limite máximo de 200 caracteres).

Exemplo de título de caso clínico para submissão de casos sobre hepatocarcinoma: «*Hepatocarcinoma avançado ou irresssecável — Durvalumab + Tremelimumab como opção?*».

Exemplo de título para submissão de caso clínico sobre Cancro das Vias Biliares: «*Cancro das Vias Biliares irresssecável ou metastático — Durvalumab em associação com Gemcitabina e Cisplatina como opção?*».



Apresentação do doente

Caracterização do doente: Recomendamos descrição abrangente, incluindo o histórico médico/social/familiar do doente.

➤ **Deverá garantir-se a confidencialidade do doente.**

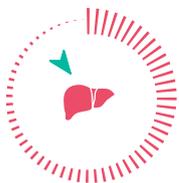
- Deverá omitir as datas precisas dos eventos clínicos. Por favor coloque apenas o mês e o ano.
- Qual é a história relevante? O porquê de ser relevante?
- Por favor não use abreviaturas para patologias e/ou investigações.

Ex:

- Idade;
- Género;
- Profissão;
- Anamnese - comorbilidades;
- Hábitos tabágicos;
- Resultado da observação e exame físico;
- Data (MM/AA).

Sinais e Sintomas: Por favor considere uma breve descrição da sintomatologia apresentada pelo doente.

É obrigatório colocar em nota de rodapé: Caso clínico adaptado da prática clínica.



Diagnóstico

Nota: Breve explicação sobre de que forma a história clínica, o resultado do exame físico e os resultados dos diferentes meios complementares de diagnóstico direcionaram as suas decisões.

Descreva sumariamente os parâmetros analíticos solicitados, bem como outros exames como Estudo de Biomarcadores, Exames Imagiológicos ou outros. Poderá fazer *upload* dos exames (em imagem ou PDF) até uma dimensão máxima de 5MB por ficheiro.

Recomendamos a não utilização de abreviaturas na descrição dos parâmetros bioquímicos solicitados.

Tente usar imagens em alta resolução e evite imagens “desfocadas” e “confusas”.

Recomendamos que o número total de imagens enviadas sobre o diagnóstico inicial e/ou seguimento do doente não ultrapasse as 15 imagens. Também por motivos de resolução, **pedíamos que as imagens enviadas fossem as originais, mas anonimizadas.**

Ao usar as suas próprias imagens é obrigatório indicar “imagem do autor” em nota de rodapé.

Se a imagem for propriedade de terceiros, considere por favor colocar em rodapé a fonte da imagem ou os créditos ao autor da mesma.



Terapêutica

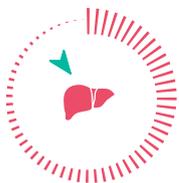
Nota: Breve explicação sobre a decisão terapêutica adequada ao doente em análise.

Nesta secção considere incluir eventuais exames adicionais necessários para a decisão terapêutica.

Espaço ainda para um breve resumo sobre a decisão terapêutica e a terapêutica efetuada pelo doente.

Se for caso disso, adicione as várias linhas terapêuticas do doente.

➤ **Nos casos clínicos não deverão existir indicações *off-label*.**



Follow Up

Nota: Neste menu poderá incluir os dados de acompanhamento do doente, proporcionando a todos os utilizadores uma compreensão clara do raciocínio de seguimento e do resultado do mesmo.

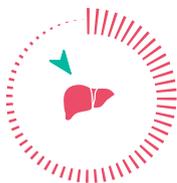
- ▶ Pedíamos que o período de acompanhamento seja descrito e que seja apresentado por ordem cronológica.
- ▶ Ponto de situação atual: à data da submissão do caso clínico indique, por favor, se o doente continua vivo ou qual foi a data de morte do doente.
- ▶ Relato de seguimento do doente e parâmetros que foram avaliados.
- ▶ Outras informações que considere relevantes.



Autor

Nota: Neste campo considere inserir, por favor, um breve resumo curricular, de preferência em *bullet points*, e uma fotografia.

No *upload* de fotografias tenha em atenção a dimensão máxima de 5MB por ficheiro.



Referências

Nota: Inclua as referências que entender relevantes, incluindo *guidelines*. Recomendamos que utilize as regras de Vancouver (sugerimos que tente usar um máximo de 15 referências).

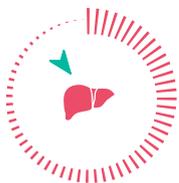
Regras de Vancouver

A lista de referências bibliográficas é organizada de forma numérica sequencial e deve figurar no final do documento que se encontra a redigir. A lista de referências contém informação detalhada sobre os documentos citados ao longo do texto, de forma a permitir a localização e consulta dessas referências.

Notas

- **Autoria:** entrada pelo apelido seguido das iniciais do autor até ao máximo de duas iniciais por autor.
- **Título:** a inicial da primeira palavra do título, dos nomes próprios e os acrónimos são apresentados em letra maiúscula; os artigos, as conjunções e preposições são omitidos (ex.: *of, the, at*, etc.).
- **Títulos de revistas:** devem ser abreviados. Os títulos abreviados das revistas podem ser consultados em <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK7247/>.
- **Complemento de título:** é inserido depois do título e é separado do mesmo por dois pontos “:” e um espaço; a inicial da primeira palavra figura em minúscula, com exceção dos nomes próprios ou acrónimos.

Tudo o que não for passível de referenciação colocar por favor, em nota de rodapé, «Baseado na opinião/prática clínica do Profissional de Saúde».



Timelines de execução

Nota: Data de submissão até 31 de março de 2026.

- ▶ O processo de validação dos conteúdos pela Comissão Científica e revisão interna da AstraZeneca irá decorrer durante o mês de abril de 2026, estando a apresentação final prevista para maio de 2026.
- ▶ A Comissão Científica avalia e classifica os casos clínicos submetidos de acordo com os seguintes critérios:
 1. Relevância/Qualidade;
 2. Originalidade;
 3. Inovação/Atualidade;
 4. Impacto na prática clínica;
 5. Apresentação (redação, suporte de imagem, etc.).
- ▶ Terminado o prazo de avaliação e classificação pela Comissão Científica, serão selecionados os melhores casos clínicos para apresentação presencial pelos respetivos autores num evento em maio de 2026 em local, dia e hora a anunciar.



Premiação dos melhores casos

- ▶ Serão premiados os três casos clínicos que se destacarem nas duas áreas terapêuticas.
 - 1º Prémio CHC / BTC - Inscrição virtual na ESMO GI 2026.*
 - 2º e 3º Prémio CHC/BTC - Inscrição virtual na EASL Liver Cancer Summit 2027.

* Na eventualidade da necessidade de extensão do prazo de submissão, esta pode impactar a atribuição dos prémios e, nesse sentido, esta inscrição será considerada para o congresso de 2027.

Para notificação de suspeitas de reações adversas, utilize os seguintes contactos:

Farmacovigilância AZ:

<https://contactazmedical.astrazeneca.com>

E-mail: patientsafety.portugal@astrazeneca.com

Telefone: +351 214 346 100

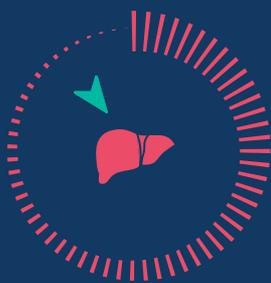
INFARMED– Autoridade Nacional do Medicamento e Produtos de Saúde, I.P.. Sítio da internet:

<https://www.infarmed.pt/web/infarmed/submissaoram> (de preferência) ou através dos seguintes contactos:

Direção de Gestão do Risco de Medicamentos | Parque da Saúde de Lisboa, Av. Brasil 53 | 1749-004 Lisboa.

Telefone: +351 21 798 73 73 | Linha do Medicamento: 800222444 (gratuita) E-mail: farmacovigilancia@infarmed.pt.

TEMPO DE AGIR



Cada segundo conta no tratamento
do cancro **gastrointestinal**

**A equipa AstraZeneca
agradece a sua participação nesta iniciativa.**

Só com o contributo de todos podemos continuar o caminho de
evolução e progresso, sempre com a qualidade de vida dos
doentes no centro das nossas ações.



Faça *scan* ao código QR
e aceda à plataforma



Apoio Científico:



ASSOCIAÇÃO
PORTUGUESA
PARA O ESTUDO
DO FÍGADO

Grupo de Investigação



AstraZeneca 

Astrazeneca Produtos Farmacêuticos, Lda.
Rua Humberto Madeira, 7 | Queluz-de-Baixo |
2730-097 Barcarena
Contribuinte N.º PT 502 942 240
Capital Social 1.500.000€
<https://www.astrazeneca.pt/>

Abreviaturas:

CVB - Cancro das Vias Biliares; CHC - Carcinoma Hepatocelular;
ESMO GI - *European Society for Medical Oncology: Gastrointestinal
Cancers*; EASL - *European Association for the Study of the Liver*

PT- 21184 | Aprovado em julho de 2025