

Título:**UTILIZAÇÃO DO QUESTIONÁRIO EUROPEU DE QUALIDADE DE VIDA (EQ 5D 5L) NA AVALIAÇÃO DE ASSOCIAÇÕES DE TRATAMENTO NO CÂNCER DE PRÓSTATA RECIDIVADO.****Autores:** Fernando Parma Marsicano, Andy Petroianu**Instituição:** Universidade Federal de Minas Gerais - Minas Gerais – Brasil

Introdução: O câncer de próstata é a principal causa de morte por câncer nos Estados Unidos e o tratamento deste câncer, quando localizado, pode resultar em 30% de recidiva. A avaliação da qualidade de vida, nas diferentes fases de evolução desta doença, tem sido cada vez utilizada e uma prioridade na Oncologia. Isto ocorre por ser uma patologia de sobrevida longa e os diferentes tratamentos empregados podem comprometer de forma significativa a condição de vida dos pacientes.

Objetivo: Avaliar a qualidade de vida em diversos tratamentos do câncer de próstata remanescente, utilizando questionário europeu da qualidade de vida e avaliação da função sexual com uso do Índice Internacional de Função Erétil (IIEF).

Método: Estudo de 200 pacientes que apresentaram CP remanescente, após tratamento inicial, distribuídos em quatro grupos de acordo com o tratamento após a recorrência: grupo 1 - prostatectomia e hormonioterapia com terapia de deprivação antiandrogênica; grupo 2 - prostatectomia associada com radioterapia e terapia de deprivação antiandrogênica; grupo 3- apenas terapia de deprivação antiandrogênica; grupo 4 – radioterapia e terapia de deprivação antiandrogênica. Todos os pacientes responderam a dois questionários internacionais relacionados à qualidade de vida e validados para o Brasil, o questionário Europeu de Qualidade de Vida, em cinco dimensões e cinco níveis (EQ5D5L) e o Índice Internacional de Função Erétil (IIEF). Foram também investigadas a presença e a intensidade de infecção urinária, hematúria, hematoquezia, incontinência urinária e estenose uretral após os tratamentos.

Resultados: Foi identificado pior índice de autocuidado, maiores limitações de atividades usuais nas dimensões do questionário europeu e maior incidência de incontinência urinária nos pacientes submetidos a prostatectomia associada com radioterapia e hormonioterapia. A disfunção erétil foi significativa independente da associação de tratamento adotada.

Conclusão: A associação de radioterapia, em paciente previamente operados e em uso de terapia de deprivação antiandrogênica, no tratamento do câncer de próstata remanescente, compromete de forma significativa a qualidade de vida.

Palavras Chave: Câncer de próstata, Qualidade de vida, Disfunção erétil, Radioterapia, Cirurgia, Incontinência urinária.

Tabela com dimensões que apresentaram diferenças, com valores absolutos e em proporção, bem como valores iniciais e finais de todas as associações de tratamento na avaliação da disfunção erétil.

Dimensões	Grupo 1 (n=35)	Grupo 2 (n=69)	Grupo 3 (n=29)	Grupo 4 (n=67)	p
Autocuidado (nível 3)	9(25,7)	24(34,8)	6(20,7)	12(17,9)	0,004
Atividades usuais (nível 3)	5(14,3)	18(26,1)	2(6,9)	11(16,4)	0,019
IIEF inicial	25	25	25	25	0,001
IIEF final	5	5	6	6	

Grupo 1= prostatectomia + hormonioterapia;

Grupo 2 = prostatectomia + radioterapia+ hormonioterapia;

Grupo 3 = hormonioterapia;

Grupo 4 = radioterapia + hormonioterapia.

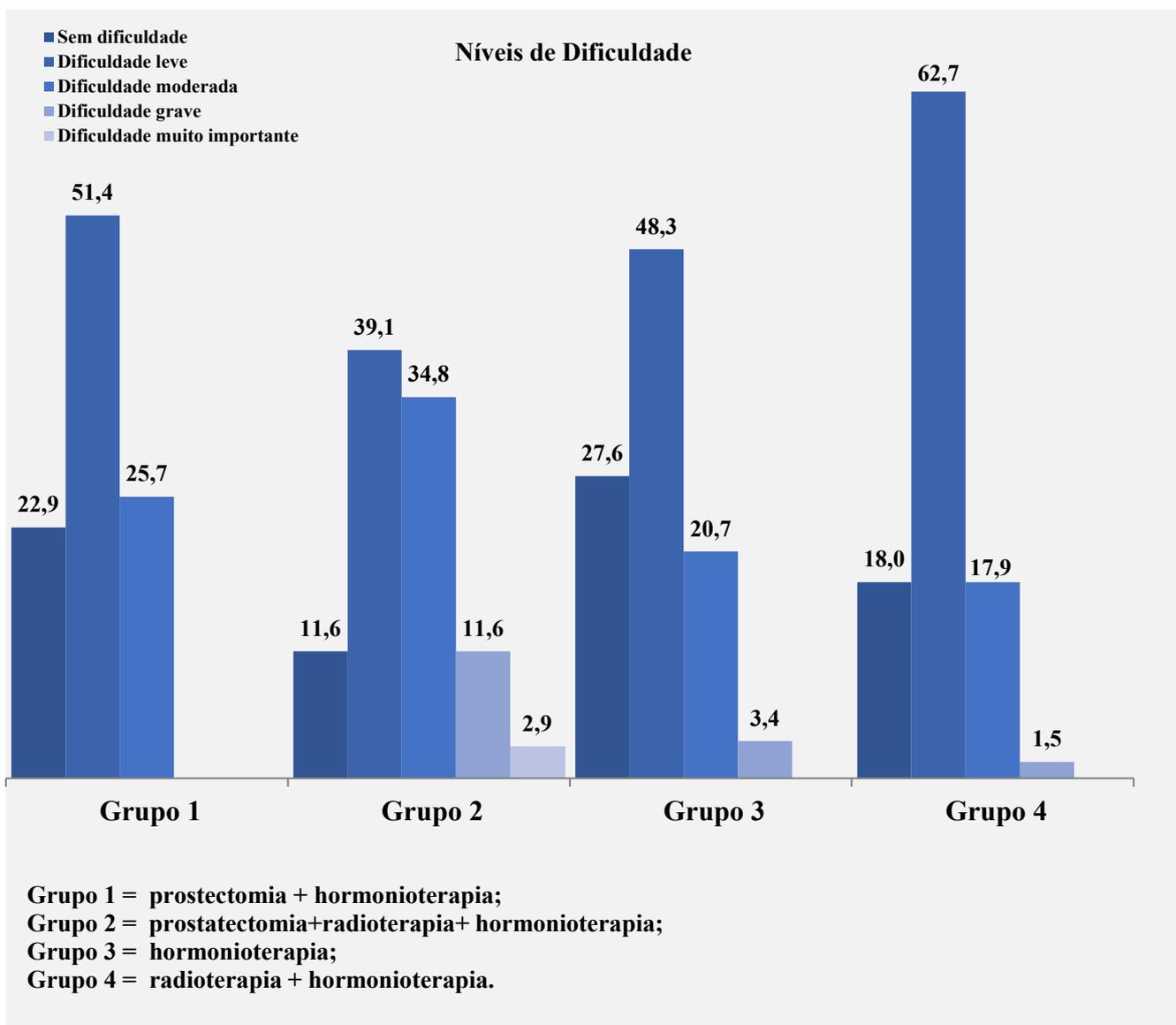


Figura 1: Gráfico de autocuidado em porcentagem

REFERÊNCIAS:

1-van Hout B, Janssen MF, Feng YS, Kohlmann T, Busschbach J, Golicki D, Lloyd A et al. Interim scoring for the EQ-5D-5L: mapping the EQ-5D-5L to EQ-5D-3L value sets. *Value Health*. 2012 Jul-Aug;15(5):708-15. doi: 10.1016/j.jval.2012.02.008.

2-Rosen R C, Cappelleri J C, Gendrano N 3rd. The International Index of Erectile Function (IIEF). *Int J Impot Res*. 2002;14(4):226-244. doi:10.1038/sj.ijir.3900857.

3-Downing A, Wright P, Hounsome L, Selby P, Wilding S, Watson E, Wagland R et al. Quality of life in men living with advanced and localised prostate cancer in the UK. *Lancet Oncol*. 2019 Mar;20(3):436-447. doi: 10.1016/S1470-2045(18)30780-0.