

RESUMO DAS TESES DEFENDIDAS NO ANO DE 2000 POR PESQUISADORES DO CENTRO DE REFERÊNCIA PROFESSOR HÉLIO FRAGA

O corpo editorial do Boletim de Pneumologia Sanitária divulga, nesta edição, o resumo em português e em inglês das últimas teses apresentadas por membros do grupo de técnicos do Centro de Referência Professor Hélio Fraga a universidades brasileiras, para obtenção de títulos de Mestre ou de Doutor. Estes pesquisadores, ademais de suas atividades funcionais, fazem de seus anseios de perquirição, uma tentativa de conhecer os fatos que constroem a realidade do conhecimento científico.

A busca ou a confirmação de novos métodos e técnicas que possam dar suporte ao aperfeiçoamento ou desenvolvimento das medidas de controle da tuberculose e de outras doenças respiratórias, é parte do papel que cabe ao CRPHF como instituição de apoio técnico-científico aos programas da Área Técnica de Pneumologia Sanitária do Ministério da Saúde.

Os temas estudados nesses trabalhos e sua contribuição para novos enfoques na operacionalização das ações de controle devem concorrer, espera-se, para a otimização do objetivo maior dos profissionais da saúde - a redução do sofrimento humano determinado pela doença.

TESES

Título: REGIME DE CURTA DURAÇÃO, INTERMITENTE E PARCIALMENTE SUPERVISIONADO, COMO ESTRATÉGIA DE REDUÇÃO DO ABANDONO NO TRATAMENTO DA TUBERCULOSE NO BRASIL.

Autor: Margareth Maria Pretti Dalcolmo
Tese apresentada à Universidade Federal de São Paulo, Escola Paulista de Medicina, para obtenção do título de Doutor em Medicina.

Resumo

Justificativa

Tomando por base o regime de tratamento padronizado no Brasil, o esquema de curta duração diário, composto pela associação de Rifampicina, Isoniazida e Pirazinamida, usados por dois meses seguidos de Rifampicina e Isoniazida mais quatro meses, e ainda, os fatores que envolvem a aderência ao tratamento - aí incluídos a regularidade com a tomada dos medicamentos e com as consultas até a alta -, estabeleceu-se os seguintes objetivos:

Objetivos

Determinar: - a efetividade de um esquema de curta duração intermitente e parcialmente supervisio-

nado, em comparação com um esquema intermitente auto administrado e com o regime diário padronizado para tratar TB pulmonar bacilífera no Brasil;

- o impacto da supervisão na adesão às consultas agendadas nos Centros de Saúde e com a medicação anti-tuberculose, em pacientes moradores de grandes centros urbanos;
- o efeito da supervisão na prevenção de casos de *M. tuberculosis* multirresistente às drogas;
- situações e características clínicas e demográficas associadas ao abandono no tratamento de curta-duração.

Metodologia

Ensaio clínico randomizado, controlado, multicêntrico, conduzido em duas unidades de saúde de áreas urbanas no Brasil, a saber: o Instituto Estadual Clemente Ferreira, na cidade de São Paulo, e o Centro Municipal de Saúde do Município de Duque de Caxias, região do Grande Rio, na Baixada Fluminense, RJ, ambos referência para a tuberculose nestas respectivas áreas. Foram incluídos para randomização pacientes com tuberculose pulmonar bacilífera; com idade entre 14 e 65 anos; exames compatíveis com a inclusão: Creatinina < 2,0mg% e TGP < 3 vezes o valor de normalidade; residente não temporário da área de cobertura dos Centros de Saúde ou que expressaram preferência de ser tratado nos mesmos; e estando de acordo com o termo de consentimento. Os pacientes elegíveis fo-