



Boletim

S B P T

Maio/Junho de 2005 - Ano XI - número 3

VITÓRIA CONTRA O CIGARRO

páginas 8 e 9



DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA DO MS FALA SOBRE O PLANO NACIONAL DE ASMA

página 3

Diretoria da SBPT (Biênio 2004–2006)

Presidente

Mauro Zamboni – RJ
maurozamboni@terra.com.br

Presidente Eleito

Antonio Carlos Lemos – BA
acmlemos@uol.com.br

Diretora de Assuntos Científicos

Jussara Fiterman – RS
fiterman@puccrs.br

Diretor de Ensino e Exercício Profissional

Miguel Abidon Aidé – RJ
miguelaide@uol.com.br

Diretor de Divulgação e Defesa Profissional

Jairo Sponholz Araújo – PR
jsaraujo@hc.ufpr.br

Secretária Geral

Terezinha do Socorro M. Lima – DF
teresalima@terra.com.br

Secretário Adjunto

Paulo Cesar Nunes Restivo – DF
paulo_restivo@uol.com.br

Diretor Financeiro

Marcelo Palmeira Rodrigues – DF
pmarcelo@unb.br

Presidente do XXXIII Congresso da SBPT

Márcia Alcântara Holanda
marcia.pulmocenter@veloxmail.com.br

Presidente do Conselho Deliberativo

Carlos Alberto de Castro Pereira – SP
pereirac@uol.com.br

Secretaria da Sociedade

SEPS 714/914, Bloco E, salas 220/223
CEP: 70390 -145 – Brasília – DF
Telefone: 0800 616218
www.sbpt.org.br / sbpt@sbpt.org.br

Edição

Luan Comunicação Tel: (61) 327-6827
www.luancomunicacao.com.br

Projeto Gráfico, Editoração e Ilustrações

Lavinia Góes

Jornalista Responsável

Eduardo Soares

Diretora Responsável

Terezinha do Socorro M. Lima – DF
teresalima@terra.com.br

A SBPT e o Plano Nacional de Asma

Asma é um problema de saúde pública que afeta parcela significativa da população. No Brasil, sua prevalência varia de 10 a 20%, dependendo da região e da faixa etária estudada. Em 2004, segundo dados do DATASUS, foram internadas 367 mil pessoas por conta dessa doença, com mais de 2.000 óbitos, o que gerou gastos da ordem de R\$ 123,2 milhões no Sistema Único de Saúde (SUS). A rinite alérgica acomete 10 a 25% da população em geral, freqüentemente coexistindo com a asma.

O Ministério da Saúde, em parceria com as Sociedades Brasileiras de Pneumologia e Tisiologia, de Asmáticos, de Pediatria, e com a Associação de Alergia e Imunopatologia, elaborou o documento "Asma e Rinite – Linhas de Conduta em Atenção Básica", tomando como referência o III Consenso Brasileiro no Manejo da Asma/2002 e o Guia para Manejo da Rinite Alérgica e seu Impacto na Asma/2002. Esse documento será distribuído nas unidades de saúde no segundo semestre deste ano.

Para aumentar o atendimento aos pacientes portadores dessas doenças, o Ministério da Saúde, desde 2004, vem incrementando os investimentos e já no segundo semestre de 2005, colocará em prática a Política Nacional de Atenção Integral a Pessoas com Doenças Respiratórias. Com a implantação dessa política, os portadores de asma leve e moderada e os de rinite alérgica poderão ser atendidos nas unidades básicas de saúde e receberão gratuitamente as medicações disponibilizadas nessa fase inicial: o salbutamol e a beclometasona inalados para os portadores de asma leve e moderada e a beclometasona spray nasal para os pacientes com rinite alérgica.

A responsabilidade pela aquisição e distribuição de medicamentos para os portadores de asma grave será das Secretarias Estaduais de Saúde.

Em reunião no mês passado com a Dra. Afra Suassuna, Diretora do Departamento de Atenção Básica do Ministério da Saúde, fomos informados que desde a implantação das ações, em 2004, foram gastos R\$ 32,6 milhões em medicação, para atender 4.066 municípios, e que em 2005, o investimento será de R\$ 37,1 milhões, com a disponibilização da medicação para todos os municípios brasileiros.

Concomitantemente à aplicação do Plano, haverá a capacitação dos profissionais que trabalham nas unidades básicas de saúde em todo o país.

Dentro da Política Nacional de Atenção Integral a Pessoas com Doenças Respiratórias, intimamente integrada com a SBPT, foram incluídas as pneumonias adquiridas na comunidade e a doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), que serão os próximos planos a serem desenvolvidos pelo MS e SBPT, .

Tanto a asma quanto a doença pulmonar obstrutiva crônica, pela prevalência e importância epidemiológica, vêm merecendo da nossa Sociedade especial atenção, haja vista a realização simultânea dos Congressos Brasileiros de Asma, de DPOC e de Tabagismo, patrocinados pela SBPT, que serão realizados, de 8 a 11 de junho, no Rio de Janeiro.

Um grande abraço para todos.

Mauro Zamboni
Presidente da SBPT 2004–2006

“A morbidade da asma é preocupante”

O frio chegou e com ele a preocupação com as doenças respiratórias. Todos os anos, segundo dados dos SUS, 360 mil brasileiros, em média, são internados vítimas da asma e da rinite, vilãs que matam ainda duas mil pessoas por ano.

Para se ter uma idéia, só em 2004, o número bateu o recorde com mais de 367 mil pessoas internadas por conta da doença. Um rombo de R\$ 123,2 milhões nos cofres do Sistema Único de Saúde (SUS).

Os dados foram apresentados pelo Ministério da Saúde e revelam também que a rinite alérgica está intimamente associada à asma, atingindo entre 10% e 25% dos brasileiros. Segundo os pesquisadores, a estimativa é de que 70% das pessoas que têm asma também são portadoras de rinite. Ainda que elas sejam causadas por um conjunto de fatores genéticos e ambientais, sabe-se que o tratamento da rinite favorece o controle da asma.

Para tentar combater essas doenças, o Ministério da Saúde lançou em abril, em comemoração ao Dia Mundial da Saúde, a **Linha de Conduta em Atenção Básica da Asma e Rinite**, um protocolo que integra a Política Nacional de Atenção Integral a Pessoas com Doenças Respiratórias, e prevê, entre outras ações, atendimento, nas unidades básicas de saúde, aos portadores de asma leve e moderada e de rinite, que também passarão a dispor de medicamentos gratuitos.

A Linha de Conduta em Atenção Básica da Asma e Rinite foi elaborada pelo Ministério em parceria com as Sociedades Brasileiras de Pneumologia e Tisiologia, de Pediatria, de Alergia e Imunopatologia, e de Asmáticos, e com as universidades e vai servir para orientar a atenção às pessoas com asma ou rinite, subsidiando, tecnicamente, os profissionais de saúde.

De acordo com a responsável pela implantação do protocolo, a diretora do Departamento de Atenção Básica do Ministério da Saúde, a Doutora Afra Suassuna, a Política Nacional de Atenção Integral a Pessoas com Doenças Respiratórias não está totalmente fechada e tampouco existem previsões para sua conclusão.

A diretora explica que a opção por iniciar com a asma e a rinite deve-se à prevalência das duas doenças na comunidade e pela forte intervenção que a atenção básica pode assumir com resultados extremamente positivos nesse tipo de patologia.

Nesta entrevista exclusiva ao Boletim da SBPT, a Doutora Afra Suassuna fala sobre como funcionará o protocolo, a importância da SBPT nesse processo e as preocupações do Ministério da Saúde com a asma e outras doenças respiratórias. Confira.



Foto: Luis Oliveira/MS

Quando a Política vai estar pronta para ser implementada na íntegra?

Ainda não temos uma previsão para conclusão da Política como um todo. Podemos dizer que está em construção pelo Ministério da Saúde (MS) a Política das Doenças Respiratórias. Porque elas são muitas. Além da asma e da rinite, tem a DPOC, as pneumonias comunitárias e as causadas pelas internações hospitalares, que fazem parte de um conjunto de infecções.

O que falta para a Política ficar pronta?

Isso foge à minha alçada. Aqui é o Departamento de Atenção Básica. Cuidamos do primeiro nível de atenção à saúde, o cuidado primário, que está focado na prevenção das doenças e na promoção da saúde. Mas também uma parte assistencial importante.

Estamos propondo nesse protocolo a linha de cuidado com a asma como um todo. Avaliar, no âmbito da questão básica, o paciente na primeira hora. Porque um paciente com rinite dificilmente vai ser internado, mas com asma, ele precisa recorrer, em algumas situações, ao hospital e nos casos mais graves até à UTI.

O que estamos falando aqui é a linha de cuidado no âmbito da atenção básica. Temos ainda a de média e a de

ANÚNCIO ALTANA

alta complexidade.

Eno caso de outras doenças respiratórias, como a DPOC?

No caso da DPOC, dependendo da abordagem que vamos fazer, teremos também uma linha de conduta similar. Agora temos que analisar o que podemos fazer na atenção básica para a DPOC, que, pelo quadro desenvolvido, requer ações de média e de alta complexidade. Começamos com a asma e rinite pela prevalência que têm na comunidade e pela forte intervenção que a atenção básica pode assumir com resultados extremamente positivos. No caso da DPOC, o alcance e as repercussões da atenção básica são menores, porque a doença já está instalada. Podemos prevenir, mas ela exige outros níveis de cuidados.

Como a Política funcionará na prática?

Teremos a distribuição de medicamentos, de material didático e a capacitação dos profissionais. Mas é preciso também que a rede de serviços esteja organizada. Precisamos que os gestores estejam sensibilizados, atentos aos problemas da asma e da rinite para poderem se organizar, ou seja, só a capacitação profissional, não resolve. Se não tiver infra-estrutura, que é muito pouca para a asma e quase nada no caso da rinite, não funcionará.

Os gestores devem estar atentos tanto no que diz respeito aos insumos quanto à atualização dos profissionais pelo protocolo, ou seja, todo o processo de educação permanente de que eles precisam para desenvolver a ação. É importante que haja a possibilidade de o usuário, quando encaminhado, transitar na rede como um todo.

"Eu acredito que esse protocolo tem todas as bases técnicas necessárias para ter sucesso em termos de saúde pública. O SUS vai gastar este ano R\$ 37 milhões para ofertar, na rede pública de atenção básica, esses medicamentos."

No caso da asma grave, as unidades básicas de saúde devem estar preparadas para um primeiro atendimento, nem que seja para acionar o sistema de resgate, para que o usuário seja levado de maneira oportuna e segura para um serviço de emergência.

Então, a gestão municipal tem um papel fundamental, em qualquer dessas ações, principalmente em se tratando da atenção básica, para implantação de todo e qualquer protocolo. Os 5.561 municípios brasileiros têm que dar conta do seu nível de atenção básica. O que queremos, é que, progressivamente, essa linha de conduta da asma e da rinite seja implantada nos municípios, o mais rápido possível, já que as duas doenças têm grande magnitude no âmbito da saúde pública.

Como será esse gerenciamento tripartite?

O governo federal ficará responsável pela compra dos remédios e a capacitação profissional. Os municípios, pela preparação da infra-estrutura. O estado também será responsável pela capacitação e aquisição de material.

No caso específico dessas duas patologias, a participação municipal terá uma significância muito grande.

O Ministério vai entrar com os recursos para aquisição dos medicamentos e, possivelmente, a partir de setembro deste ano, os municípios recebem o conjunto de medicamentos.

Estamos em processo de articulação com os chamados Pólos de Educação Permanente em Saúde, subordinados a uma secretaria. Recentemente estivemos reunidos, inclusive com a presença do doutor Zamboni, para tra-

SIT
Single Inhaler Therapy

A revolução no tratamento da asma

É Simples

SYMICOORT
Fluticasona e Budesonida (DPOC)
de efeito de 1 e 4 horas

AstraZeneca
RESPIRATORIA

Associação do Brasil LTB, Rod. Raposo Tavares s/n, 28.9, 90701-900, Curitiba, SP, Brasil. Acesso ao SAC: (0800) 14 55 19. www.astrazeneca.com.br

tar do assunto.

Os pólos são espaços de articulação entre as instituições de ensino e os serviços nos estados.

As secretarias estaduais de saúde têm um papel muito importante na implantação de um protocolo como esse. O Ministério da Saúde não vai capacitar, por exemplo, um profissional no interior de uma cidade pequena, mas vai fornecer os meios através desses pólos.

Qual é o papel da Sociedade de Pneumologia nesse processo?

O papel da Sociedade foi trabalhar em conjunto com o Ministério na confecção do manual. A Sociedade também se colocou à disposição, para que, se houver demanda nesses pólos, seja promovido um trabalho de capacitação.

No Rio de Janeiro, por exemplo, já existe um trabalho conjunto com a Sociedade de Pneumologia.

A SBPT, entrando em coordenação com um determinado pólo, pode alavancar a implantação do processo de capacitação para os profissionais do Rio de Janeiro.

Os pólos são estaduais e regionais, e estão em todos os estados. Ao todo, são 97 unidades, distribuídas, muitas delas, em capitais, e outras interiorizadas.

O nosso objetivo, ao nos reunirmos com o departamento de Educação e Saúde e a Sociedade, foi exatamente o de discutir como implementar essa proposta de capacitação nos diferentes pólos de educação permanente.

Como os estados e municípios podem participar ou solicitar os serviços?

Todos os 5.561 municípios brasileiros receberão os medicamentos – salbutamol e beclometasona – relativos à 30% das suas necessidades nesse primeiro momento, e vamos avaliar o impacto dessa distribuição na rede.

Existem também os chamados medicamentos excepcionais, que o SUS já distribui para os pacientes asmáticos graves que precisam de internação.

O MS quer prevenir, no âmbito da Atenção Básica, que essas crises se compliquem e que o paciente, classificado como asma leve e, até em alguns casos, como de asma moderada, tenha o atendimento adequado na rede básica de saúde. Até porque, na rede básica não temos como intervir diretamente em casos de asma grave.

Mas temos como alertar os profissionais, através do protocolo, sobre como agir, inclusive para que aquela crise não avance, tornando o paciente de asma leve ou moderada em grave.

Eu acredito que esse protocolo tem todas as bases técnicas de consulta necessárias para ter sucesso em termos de saúde pública. O SUS vai gastar este ano R\$ 37 milhões para que possamos ofertar na rede pública de atenção básica, esses medicamentos. O protocolo foi muito avaliado, e utilizado muito critério na sua confecção, mas isso não quer dizer que, por exemplo, daqui a um ou dois anos, não seja necessária uma revisão. Até porque, estaremos avaliando se os medicamentos utilizados estão proporcionando os

resultados esperados, já que as drogas usadas são as que entendemos como de maior adesão e as de melhores resultados. Isso com a chancela das Sociedades que participaram e que são as instituições, do ponto de vista científico, que estão de fato respaldando esse protocolo.

O MS entende que é extremamente significativo trabalhar com as sociedades científicas e com as sociedades médicas já que elas consolidam uma linha de ação. É dessa forma que o MS vem trabalhando, não só na questão da asma e da rinite, mas também em outras linhas de cuidados, como por exemplo, das doenças renais.

Em que nível podemos classificar a preocupação do MS com a asma?

É tão preocupante que do ponto de vista de saúde pública, e pela grande possibilidade das ações de implantação, promoção, prevenção e mesmo de assistência à asma no campo da Atenção Básica, nós entendemos que entre as doenças respiratórias deveríamos começar com a asma. A incidência da doença, entre 10% e 20% da população é um fator preocupante em termos de saúde pública.

Pretendemos também evitar, ou reduzir, essas 350 mil internações decorrentes da doença.

Temos consciência de que a asma, leve ou moderada, traz prejuízos, por exemplo, em dias trabalhados e na frequência escolar. Por isso decidimos que deveria ser uma intervenção prioritária. A morbidade da asma é preocupante.



Contra infecções do trato respiratório, faça como o Líder

Tequin®
gatifloxacin Oraliv

400 mg
Dose única
Diária

Implacável com os patógenos
Gentil com os pacientes

Tequin®, gatifloxacin, age de forma implacável contra os patógenos causadores de infecções do trato respiratório. Sua comprovada eficácia¹ no tratamento de pacientes com PAC, EBABC e sinusite aguda, seu perfil de segurança e tolerabilidade, e a comodidade proporcionada ao paciente pela dose única diária de 400 mg, fazem de Tequin® um dos antibióticos líderes de mercado².

Para maiores informações sobre indicações, contra-indicações, advertências, precauções, reações adversas e prescrição, consulte o folheto de informações no site www.bristolmyers.com.
Rio de Janeiro - SP - CEP: 24743-900 - Tel: (51) 3882 2373 - Fax: 3882 2013 - Bag: 46118180 0274
Visite www.bristolmyers.com para prescrição e referências em nossa página deste publicitário.

Bristol-Myers Squibb Farmacêutica
Liderança em antibióticos

SBPT na Campanha da Asma

Em comemoração ao Dia Nacional de Controle da Asma (21 de junho), a SBPT, através de sua Comissão de Asma, está preparando uma campanha de esclarecimento à população em seis capitais brasileiras no dia 19 de junho. A campanha será baseada em atividades educacionais e informativas, como a exposição de cartazes falando sobre a prevalência da asma, a distribuição do formulário do Teste de Controle da Asma, panfleto com informações para leigos, além da divulgação de uma listagem de sócios pneumologistas daquele estado. O evento também contará com a participação de médicos que vão esclarecer as dúvidas do público.

Segundo o Doutor Roberto Stirbulov, coordenador da Campanha em São Paulo, o objetivo é o de alertar a população e a mídia de que a asma é uma doença com grande prevalência no Brasil e que, em muitos indivíduos, ela pode estar sem o devido controle. "Queremos saber se a doença está controlada. Por isso vamos fazer os testes e, dependendo do caso, encaminharemos para tratamento", explica.

Ele diz que neste ano, ao invés de utilizar o peak flow, a opção será pelo ATC – Teste de Controle da Asma. "Esse teste é mais sensível. O peak flow, além de ter uma operacionalização mais difícil, não determina se o indivíduo tem asma, já que o pico de fluxo pode estar dentro da faixa de normalidade e o indivíduo ser realmente asmático", avalia.

Abaixo a relação das cidades com os locais e seus respectivos coordenadores:

Bahia

Cidade: Salvador
Local: Parque Dique do Tororó
Coordenador: Adelmir de Souza Machado
e-mail: adelmirm@terra.com.br

Distrito Federal

Cidade: Brasília
Local: Pátio Brasil Shopping
Coordenador: Paulo Henrique R. Feitosa
e-mail: sbdt@terra.com.br

Minas Gerais

Cidade: Belo Horizonte
Local: Praça JK – Bairro Sion
Coordenador: Luiz Fernando Ferreira Pereira
e-mail: luizffpereira@uol.com.br

Rio de Janeiro

Cidade: Rio de Janeiro
Local: Barra Shopping
Coordenador: Marina Lima
e-mail: mal@hucff.ufrj.br

São Paulo

Cidade: São Paulo
Local: Parque do Ibirapuera / Shopping Morumbi
Coordenador: Roberto Stirbulov
e-mail: stirbul@uol.com.br

Rio Grande do Sul

Cidade: Porto Alegre
Local: Shopping Total
e-mail: eduardosgarcia@terra.com.br

21 DE JUNHO - DIA NACIONAL DE CONTROLE DA ASMA

▶ **SE VOCÊ TEM:**
• Tosse • Chiado • Falta de ar • Aperto no peito.

▶ **VOCÊ PODE TER ASMA.**
Neste caso, não é necessário evitar exercícios ou ter suas atividades limitadas.

▶ **A ASMA É UMA DOENÇA QUE PODE SER TRATADA E TOTALMENTE CONTROLADA!**

O tratamento da Asma tem como objetivos:

- Controlar sintomas,
- Evitar crises, idas à emergência ou internações
- Permitir atividades normais no trabalho, escola e lazer
- Manter função pulmonar normal ou melhor possível
- Reduzir a necessidade de uso de broncodilatador de alívio
- Diminuir os efeitos colaterais das medicações
- Prevenir a Obstrução Crônica do fluxo aéreo
- Prevenir a morte

O que é a asma?

Na asma, os brônquios – os tubos que carregam ar para dentro e para fora dos pulmões – se fecham com facilidade. Este fechamento ocorre por contração dos músculos que envolvem os brônquios e por inflamação.

Asma afeta 15 milhões de brasileiros.



Na crise **BUTOVENT**
pulvinal Salbutamol

ASMA

SIMPLESMENTE
aperta gira volta inala
RESPIRA

No controle **Clenil**
Becometasone pulvinal

chiesi
LINEA
0800-114523

www.Dermatologia.com.br



TÓRAX 2005

Entre os dias 22 e 25 de junho, no Rio Quente Resorts, em Goiás, acontece o mais importante evento do centro-oeste na área de pneumologia: o TÓRAX 2005.

São esperados para o evento, que será realizado pela Sociedade Brasileira de Cirurgia Torácica e pela Sociedade Goiana de Pneumologia e Tisiologia, cerca de mil inscitos, de acordo com o doutor Albino Alegro Oliveira, Presidente da Sociedade Goiana e do TÓRAX 2005.

Doutor Albino atribui o sucesso do evento ao fato de a região centro-oeste nunca ter realizado um congresso desse porte que englobasse temas e especialidades variadas. "É a primeira vez que acontece um evento reunindo a parte cirúrgica, endoscópica, clínica e uma ênfase na oncologia torácica, procurando abordar como um todo a patologia Pulmonar", analisa.

Ele destaca também que a opção pelo Rio Quente Resorts, local escolhido para sediar o Congresso, estimulou a procura. "Teremos, acredito, pela primeira vez em um congresso médico, uma sessão científica totalmente realizada no bar molhado de umas das piscinas quentes (40°) culminando com o encerramento neste local", adianta.

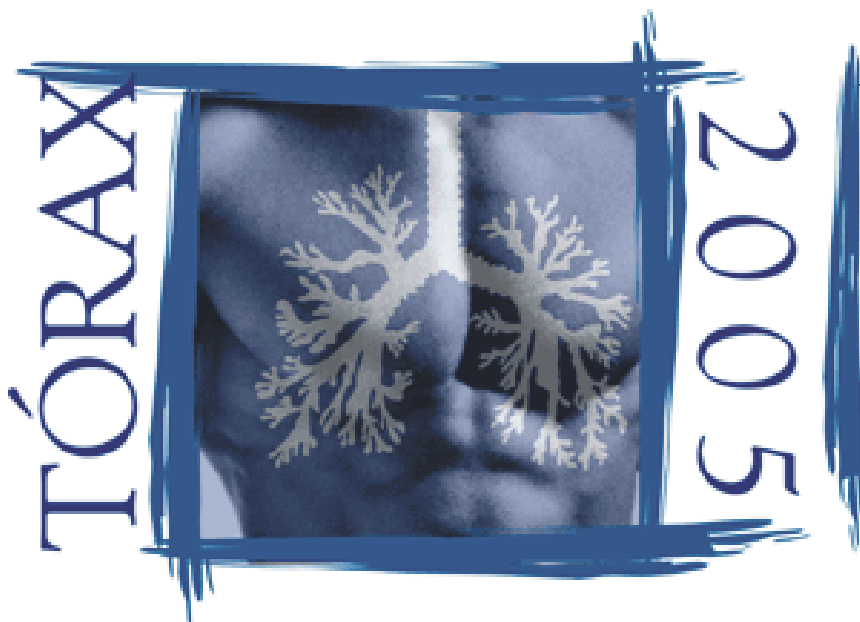
A idéia da comissão organizadora do Tórax 2005 é oferecer aos inscitos uma configuração científica de qualidade, aliada a momentos de confraternização e lazer, sem esquecer dos filhos e esposas dos médicos e o grupo da melhor idade.

Um dos eventos paralelos programados, o I Open TÓRAX de Tênis, acontecerá durante os dias do Congresso. Ele será realizado no horário noturno e terá como "secretário do esporte" o cirurgião de Caxias do Sul, Alexandre Avino. O I Open Tórax distribuirá excelentes prêmios aos vencedores de várias categorias.

No mesmo período e local estão programados também o XIV Congresso Brasileiro de Cirurgia Torácica, IV Congresso Centro Oeste de Pneumologia e Tisiologia, VII Congresso Brasileiro de Endoscopia Respiratória e o III Simpósio Brasileiro de Oncologia Torácica

O TÓRAX 2005 terá como convidados estrangeiros, os doutores: Jean Deslauriers, Professeur Medicin Département de Chirurgie - Université Laval - Québec, Canadá; Tsuguo Naruke, Thoracic Surgeon of Saiseikai Central Hospital - Tokyo; Gail Darling, Thoracic Surgeon of Toronto General Hospital; Milton Saute, Thoracic Surgeon of Rabin Medical Center, Tikva - Israel; André Hebra, Pediatric Surgeon of Medical University of South Carolina - EUA; J.L Bravo Bravo de la Fundación Jiménez Díaz - Madri, Espanha; e Camilo Osório - Presidente de la Sociedad Sudamericana de Cirugia Torácica - Colômbia.

A Sociedade Brasileira de Cirurgia Torácica realiza ainda durante o Congresso sua Assembléia Geral.



Fluimucil[®] 600
N-acetilcisteína

O **antioxidante mucolítico** de ação integral.

Resumo de bula na última página desta publicação.



A Vitória Contra o Cigarro

Na infindável, e intragável, luta contra o cigarro, a primeira batalha foi vencida. Durante a grande mobilização que marcou as comemorações do Dia Mundial sem Tabaco, 31 de maio, em Brasília, o ministro da Saúde, Humberto Costa, entregou ao presidente do Senado, Renan Calheiros, uma petição com mais de 24 mil assinaturas, colhidas em todo o país, solicitando a ratificação e agilidade na tramitação no Senado da Convenção-Quadro. Aprovada em maio do ano passado na Câmara, o projeto que trata do assunto está parado há um ano no Senado, aguardando parecer das Comissões de Agricultura e Reforma Agrária e de Relações Exteriores e Defesa Nacional. Na opinião do ministro da Saúde, a demora na apreciação é fruto da pressão da indústria tabagista. "É apenas um jogo político que está sendo feito pela indústria do cigarro, num verdadeiro lobby da morte, que tem impedido que o Brasil, inclusive, continue a assumir a posição de vanguarda que teve até agora", sentencia.

Após o encontro, o presidente do Senado declarou que se reunirá com as lideranças partidárias para acertar o calendário para votação da Convenção. "Vou conversar com os líderes e fazer o que for necessário", disse.

O esforço do ministro justifica-se pelo fato de que o prazo da Organização das Nações Unidas (ONU) para apresentação do documento de ratificação do tratado termina no dia sete de novembro. Sem a assinatura, o Brasil não poderá participar da primeira sessão de Conferência das Partes, em fevereiro de 2006, quando serão tratadas as formas de implementação da Convenção-Quadro, que prevê, entre outros pontos, a redução



Grupo performático atraiu atenção durante o evento ao simular o uso do cigarro

da demanda e da oferta de produtos derivados do tabaco e a elaboração de pesquisas relacionadas ao consumo de tabaco e seu impacto sobre a saúde pública. "Isso significa que nós não teremos acesso a recursos para ações de prevenção e tratamento e, até mesmo, a recursos internacionais para uma eventual substituição de cultura quando, de fato, houver uma redução do mercado", explicou.

O ministro anunciou também que iniciará uma campanha para que a população envie aos senadores e-mails cobrando a votação da Convenção-Quadro.

Durante a visita ao Senado, Humberto

Costa também distribuiu cartilhas aos senadores, esclarecendo que a ratificação do tratado não representará prejuízos econômicos aos plantadores de fumo, como alega a indústria fumageira. O Brasil é o maior exportador e o segundo maior produtor de tabaco no mundo. A região sul concentra 90% da produção no país. "Vamos fazer esse trabalho de esclarecimento, mostrar que não há qualquer risco de erradicação da cultura e nem há interesse, nem da OMS nem do governo brasileiro, em prejudicar os pequenos produtores", esclareceu.

O ministro Humberto Costa também anunciou durante as comemorações que os

SPIRIVA
brometo de tiotropio
Age na base da DPOC

- Reduz o aprisionamento aéreo
- Reduz significativamente a dispnéia^{1,2}
- Mantém o paciente ativo por mais tempo¹
- Melhora a qualidade de vida¹

INDICADO EM TODOS OS ESTÁDIOS COM SINTOMAS PERSISTENTES DA DPOC²

Pfizer
Trabalhamos pela vida

SAC
Serviço de Atendimento ao Consumidor
0800-7016633
08h às 18h, de segunda a sexta-feira

Boehringer Ingelheim

Este medicamento não pode ser usado sem prescrição médica.

medicamentos - antidepressivos, gomas de mascar com nicotina e adesivos de pele - utilizados nos 900 centros de atendimento aos dependentes do cigarro, estarão disponíveis nos próximos meses.

Apesar de liderar as campanhas contra o cigarro, o Brasil, segundo dados do Instituto Nacional do Câncer (Inca), tem 35 milhões de fumantes. A chefe da Divisão de Controle de Tabagismo do Inca, Tânia Cavalcante, revela que nos últimos anos foi registrada uma redução significativa no número de fumantes no país, mas que o fato de o cigarro brasileiro ser o sexto mais barato do mundo facilita o acesso e a iniciação de crianças e adolescentes.

Ela defende o aumento do preço do cigarro. "O governo aumentou a tributação mas é preciso aumentar o preço do produto para impedir que jovens tenham acesso. Outra ação importante é intensificar o controle do mercado ilegal de cigarro, através de uma ação integrada com os países do Mercosul, onde acontece o maior fluxo da venda ilegal de cigarros", sugere.

O evento em Brasília foi coordenado pelo ex-presidente da Comissão de Tabagismo da SBPT, Doutor Celso Antonio Rodrigues da Silva. Para alertar a população sobre os males do cigarro, ele fincou 2.588 cruzes em frente ao gramado do Congresso Nacional, representando o número de mortes ocasionadas pelo tabagismo no Distrito Federal em 2004. Durante a manifestação, crianças da rede pública de ensino soltaram balões negros pelas mortes dessas pessoas e brancos, significando a esperança pela aprovação das medidas que vão restringir o uso do cigarro.

A mobilização contou com a presença de vários parlamentares, além de grupos de dança, banda do Corpo de Bombeiros, um caminhão do SESI/SENAI, onde foram realizados exames preventivos de câncer bucal, exposição de mockups (maços gigantes com alertas) e um stand da Secretaria Nacional Anti-Drogas, da Presidência da República. Também foi montado um stand sobre tabagismo, onde a população recebeu material didático e informações sobre os males do cigarro. "O fumante hoje está mais consciente e percebendo que o tabaco é o maior mal dos últimos tempos", diz o Doutor



Sob a mira de fotógrafos e cinegrafistas, o ministro da Saúde, Humberto Costa, faz o Teste de Monóxido de Carbono acompanhado do ex-presidente da Comissão de Tabagismo da SBPT, Doutor Celso Antonio Rodrigues da Silva.

Celso Antonio Rodrigues da Silva.

A Câmara Legislativa do Distrito Federal promoveu uma Sessão Solene em homenagem ao Dia Mundial sem Tabaco. A Orquestra Sinfônica de Brasília fez uma apresentação especial para o encerramento do evento.

Apreensão recorde - No Dia Mundial sem Tabaco, a Polícia Rodoviária Federal fez a maior apreensão do ano de cigarros contrabandeados. Foram 102 mil maços escondidos em um caminhão-baú. Com a apreensão, chega a 233 mil maços o número de maços apreendidos neste ano. Volume superior ao ano inteiro de 2004, que chegou a 180 mil maços.

No Rio de Janeiro, um cemitério simbólico com 300 cruzes foi montado na Praia de Copacabana. Funcionários do Inca, organizador das atividades na cidade, distribuíram panfletos alertando sobre os males do cigarro. Atores encenaram nas praias e em algumas universidades, com cursos ligados à área da saúde, peças sobre os prejuízos causados pelo vício.



Comitiva liderada pelo ministro da Saúde se dirige ao Senado, onde entregou ao presidente da Casa, Renan Calheiros, a petição para aprovação da Convenção-Quadro.

Avalox
Moxifloxacino

Rápida ação no lugar certo

- Bronquite
- Pneumonia

Bayer HealthCare

PneumoAtual

A Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia (SBPT) e o portal PneumoAtual de Educação Médica firmaram, no último dia 29 de abril, parceria inédita. Segundo o acordo, os visitantes que participarem dos “Simpósios de Atualização” daquele portal, terão seus créditos conferidos para a revalidação do Título de Especialista (TE) em Pneumologia.

De acordo com as normas e as exigências do Conselho Federal de Medicina (CFM) e da Associação Médica Brasileira (AMB), para a revalidação do TE, todo o material disponibilizado nesses Simpósios será avaliado previamente pela Diretoria de Ensino e pela Presidência da SBPT. Só então poderá ser divulgado no portal.

Segundo ainda as orientações do CFM e da AMB, as atividades realizadas à distância, que conferirão créditos, deverão ser validadas através de questionários de auto-avaliação. Para atender os objetivos dessa parceria, o PneumoAtual implantou um processo de tratamento diferenciado das visitas daqueles interessados em contabilizar créditos para a revalidação do TE, que poderão acompanhar, através de cadastro especial, seus desempenhos ao longo dos cinco anos do intervalo de revalidação do título.

Dentro dessa parceria, o PneumoAtual, além de veicular informações sobre a SBPT na página dirigida ao público leigo, divulgará, aos seus mais de 50.000 cadastrados, notícias de interesse da SBPT através de um Boletim eletrônico.

A parceria entre a SBPT e o PneumoAtual vem fortalecer a posição da Sociedade em oferecer Educação Continuada em Pneumologia a todos os pneumologistas, especialmente àqueles que não têm condições de se ausentarem de suas cidades para participar desses programas, e que têm na Internet uma fonte importante de acesso a conhecimentos atualizados.

O contrato entre a SBPT e o PneumoAtual foi decidido e estabelecido após ser amplamente discutido pela Diretoria da SBPT, e consultado e aprovado junto ao Conselho Federal de Medicina, à Associação Médica Brasileira e à ANVISA.

Esse relacionamento contratual terá duração de dois anos, cumprindo todas as exigências legais vigentes no nosso país. O valor anual do contrato, registrado oficialmente, é de R\$10.000,00 (dez mil reais).

100º Congresso da American Thoracic Society

De 20 a 25 de maio passado, foi realizado em San Diego, Califórnia, o 100º Congresso da ATS. Evento tradicional e muito requisitado por pneumologistas de todo o mundo. O Congresso, no ano de seu centenário, contou com a participação de aproximadamente 18.500 especialistas, número que superou todas as expectativas dos organizadores.

A delegação brasileira novamente marcou presença. Dessa vez, com maior número de participantes. Cerca de 250 pneumologistas brasileiros participaram ativamente do evento, com número significativo de trabalhos apresentados.

A Diretoria da SBPT aproveitou a oportunidade para se reunir com a Diretoria da ATS e reforçar a parceria que tem dado excelentes frutos.

No dia 23 de maio, 120 congressistas brasileiros reuniram-se para o jantar de confraternização, que tem ocorrido em todos esses congressos, em um ambiente agradabilíssimo de conagração, alegria e relaxamento, com ótima comida e um vinho muito especial.

Como nos últimos congressos da ATS, o nosso jantar foi patrocinado pela Boehringer-Ingelheim/Pfizer, a quem mais uma vez agradecemos nas pessoas da Sueli Satie, Gilson Nicocelli, Lúcia Armada e do nosso colega e amigo Dr. Ricardo Renzetti, um sommelier qualificadíssimo e cada vez mais refinado.

Foradil
fumarato de formoterol

O primeiro formoterol é agora também o primeiro em economia

NOVO REFIL 60 CÁPSULAS

SIC 0800 888 3003

NOVARTIS

Foradil
Fumarato de Formoterol

0 número de registro e bulo reunidos no corpo desta edição.

XI Congresso Norte-Nordeste de Pneumologia e Tisiologia

Sergipe sediou de 20 a 23 de abril, o XI Congresso Norte-Nordeste de Pneumologia e Tisiologia, que reuniu cerca de 700 participantes no Hotel Parque dos Coqueiros. A solenidade de abertura, realizada na noite do dia 20, contou com a presença de diversas autoridades e representantes de entidades médicas, dentre eles o Doutor Mauro Zamboni, presidente da SBPT.

Todos os presentes foram saudados pelo presidente do evento, Dr. Dietrich Todt, que ao lado do presidente da comissão científica e organizadora, Saulo Maia, prestou diversas homenagens em nome da Sociedade Sergipana de Pneumologia e Tisiologia. A mais importante foi para o médico Newton Bethlem (falecido), cujo nome foi dado ao anfiteatro durante a realização do congresso. Também foram homenageados os Doutores Murilo Guimarães e Francisco Elmano Marques. Os congressistas puderam ainda conhecer um pouco da música regional sergipana.

Essa foi a primeira vez que Aracaju recebeu um evento desse porte, na área de pneumologia, conforme enfatizou Doutor Dietrich Todt, presidente do congresso. “A nossa expectativa era ter a participação de 400 pessoas, entre médicos, estudantes e fisioterapeutas de todo o país. E aca-

bou tendo quase 750 participantes. Isso foi muito gratificante”.

Simultaneamente ao evento foram realizadas a I Jornada Cárdio Pulmonar de Sergipe e a I Jornada de Fisioterapia Respiratória de Sergipe.

“Foi uma oportunidade para conhecer as novidades no diagnóstico e no tratamento do câncer de pulmão, da asma, de alergias, pneumonias, transplantes de pulmão, DPOC, tuberculose, tromboembolismo pulmonar, infecções respiratórias, dentre outros, além de se ter uma idéia geral do quadro dessas doenças no país e no mundo”, declarou Doutor Saulo Maia, presidente da comissão científica do evento.

Tabagismo - “Avanços no Diagnóstico e Tratamento do Câncer de Pulmão”. Esse foi o tema de abertura do Congresso, proferido pelo pneumologista Mauro Zamboni, na manhã do dia 21 de abril. “O vício do cigarro é responsável por 96% dos cânceres de pulmão e também é o que mais mata homens e mulheres em todo o mundo”, relatou o presidente da SBPT e integrante da equipe do Instituto Nacional do Câncer (Inca), no RJ.

O XI Congresso Norte-Nordeste de



Da esquerda para direita: os Doutores Dietrich Todt, Eduardo Bethlem, Mauro Zamboni, Murilo Guimarães e Saulo Maia

Pneumologia e Tisiologia foi encerrado com um fórum sobre tabagismo aberto ao público em geral. O assunto ganhou destaque durante o evento por ser hoje o maior responsável pelos casos de câncer de pulmão registrados no mundo. “Hoje, se quisermos que a incidência de casos seja reduzida, o melhor caminho é combater o vício do cigarro, levar informações à população e alertá-la sempre sobre os males que ele causa”, comentou Doutor Zamboni.

Segundo ele, novos tratamentos têm surgido em todo o mundo, mas nenhum se mostrou eficaz no sentido de aumentar a sobrevida do paciente. “Nos últimos 20 anos não tivemos modificações no quadro da doença que ampliasse a sobrevida dos portadores”, relata o médico, que durante o evento lançou em Sergipe o livro “Câncer do Pulmão”.

A Diretoria da SBPT teve a oportunidade única, durante o Congresso Norte-Nordeste de Pneumologia, de se reunir com os presidentes de todas as sociedades de pneumologia da região. Pela primeira vez, foi possível concentrar tantos representantes para discutir vários aspectos das Sociedades e a interação com a SBPT. O resultado do encontro foi extremamente positivo.

Entre outros pontos acertados, foi destacado que a Secretaria Geral da SBPT tem todas as condições de apoiar todo e qualquer evento das sociedades regionais, disponibilizando para elas página na Internet, a confecção e a manutenção de sites de cursos e congressos, e a divulgação dos eventos através de sua mala direta.

A Diretoria da SBPT procurou, também, estimular as regionais para criarem suas páginas agregadas a home page da SBPT e esclareceu que a Sociedade está preparada para dar esse tipo de apoio.

Por fim, parabenizou os coordenadores do Congresso, os Doutores Dietrich W. Todt e Saulo Maia, pelo sucesso do evento e a Doutora Maria do Rosário da Silva Ramos Costa (Presidente da Sociedade Maranhense de Pneumologia e Cirurgia de Tórax), por ter sido designada nessa reunião como Presidente do próximo Congresso Norte-Nordeste de Pneumologia e Tisiologia.

Estiveram presentes à reunião os Doutores Ronaldo Rangel Travassos (Presidente da Sociedade Paraibana de Pneumologia e Tisiologia); Maria do Rosário da Silva Ramos Costa (Presidente da Sociedade Maranhense de Pneumologia e Cirurgia de Tórax); Antonio Soares Aguiar Filho (Presidente da Sociedade Pernambucana de Pneumologia e Tisiologia); Artur Gomes Neto (Presidente da Sociedade Alagoana de Pneumologia e Tisiologia); Guilhardo Fontes Ribeiro (Presidente da Sociedade Baiana de Pneumologia e Tisiologia); Saulo Maia (Presidente da Sociedade Sergipana de Pneumologia e Tisiologia); Dietrich W. Todt (Presidente do Congresso Norte-Nordeste); Eraldo Emanuel Simões Barbosa (Tesoureiro da Sociedade Pernambucana de Pneumologia e Tisiologia); Fernando Luiz Cavalcante Lundgren (Presidente da Comissão de Infecções Respiratórias da SBPT) e Mauro Zamboni (Presidente da SBPT).

Caríssimo sócio da SBPT,

A partir de hoje iremos entabular uma conversa sobre o processo de construção e realização do XXXIII Congresso Brasileiro de Pneumologia e Tisiologia que acontecerá em Fortaleza - CE, de 1 a 5 de novembro de 2006. Antes porém, tenho uma breve história para contar.

O ano de 1978 ainda foi de rebeldia da juventude do mundo ocidental contra tudo o que estivesse institucionalizado, quando os movimentos "hippies" ainda estertoravam. Foi sob o regime absolutista brasileiro da época e o embalo dos rebeldes, que jovens pneumologistas encetaram um movimento separatista entre as duas sociedades que, naquele tempo, cuidavam das doenças respiratórias dos brasileiros: A Federação das Sociedades Brasileiras de Tuberculose e Doenças Respiratórias e a Sociedade Brasileira de Pneumologia. Um grupo separatista queria a pneumologia pura, afastada da tisiologia, dedicada ao conhecimento dos meandros e das evidências que embasam e norteiam o manejo das doenças respiratórias. Um segundo grupo, o dos tisiologistas, preferia manter o "status quo" do apoio governamental exaltado e estudo dedicado predominantemente à tuberculose. Esses últimos queriam mais agregar.

O embate entre separatistas e agregadores das duas especialidades, teve seu ponto máximo na Assembléia Geral de pneumologistas e tisiologistas durante o XIX Congresso Brasileiro de Pneumologia e Tisiologia que ocorreu no Rio Grande do Sul, em outubro do referido ano. Comandava aquele congresso o então expoente máximo da pneumologia brasileira, o saudoso Prof. Mário Rigatto, que fazia questão de nos apresentar os flamboyans floridos de sua cidade, dizendo que haviam se enfeitado para nos receber. A assembléia foi muito concorrida e não faltou uma intensa e exaltada movimentação política. Estive lá e sob os efeitos inebriantes dos movimentos "hippies" que sintonizavam um pouco com aquela rebeldia tisonpneurológica, vesti-me a caráter, bem de acordo com aquela estado de exaltação: de camiseta, calça jeans, sandálias de couro cru, colares, muitos e muitos colares, pulseiras e brincos coloridos, artesanais, oriundos de todas as partes do Brasil, não poupei palavra, aproveitando o momento de liberdade de expressão que reinava naquela assembléia.

Era-se muito Brasil naquele momento. Foi nesse clima de entusiasmo e acordos políticos, que se firmou uma fusão entre as duas sociedades e nasceu, para o bem de todos, a Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia com o objetivo filosófico agregador de pneumologistas e tisiologistas. Foi em meio a essa exaltação que surgiu o Ceará como candidato a abrigar o primeiro congresso brasileiro da recém-nascida SBPT, que no ano de 1980 realizou-se, em Fortaleza, com imenso sucesso no âmbito científico e social. No bonde da história, o Ceará embarcou também com sucesso e ineditismo na realização de cinco eventos que trataram da asma: os "ASMÕES", I Consenso Brasileiro no Manejo da Asma e I Consenso Brasileiro de Educação em Asma e que germinaram os Congressos e os demais Consensos Brasileiro de Asma. Esse ineditismo e sucesso entusiasmante fizeram com que se buscasse trazer, de novo para o Ceará o maior evento da SBPT que é o Congresso Brasileiro de Pneumologia e Tisiologia.

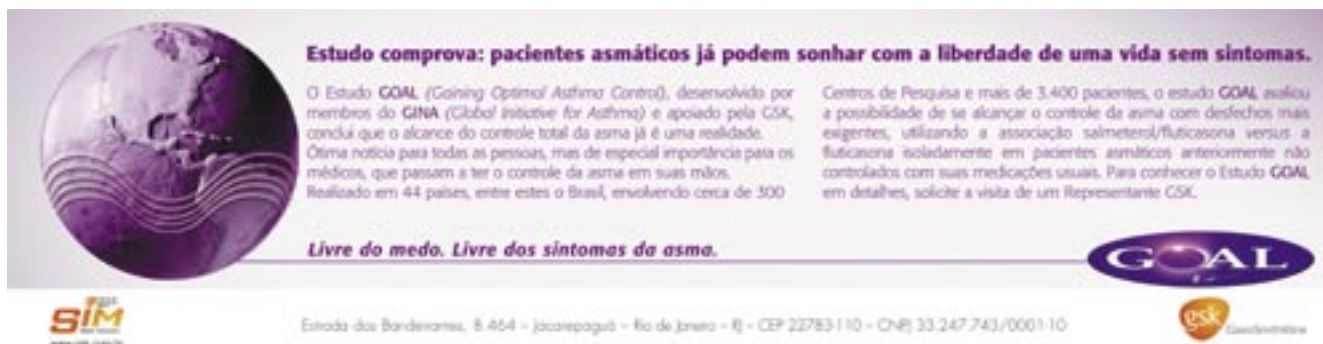
Estamos repetindo a dose, dessa feita, "turbinada de inovações" começando com a criação desse espaço, no Boletim da SBPT, no qual conversaremos até nos encontrarmos em Fortaleza para uma prosa mais demorada. A participação do congressista na formatação e construção do conteúdo científico do evento está sendo uma nova maneira de incorporar idéias e dar ao congresso a personalidade do congressista. Há também grandes possibilidades de realização de transplante de pulmão dentro do ambiente do congresso e de se anelar medicina e arte ao final de cada dia do evento.

Tudo isso são propostas que, se forem possíveis de viabilização, no decorrer da nossa conversa iremos anunciando. O importante é que todos poderão saber como estamos produzindo o nosso Congresso e que podem opinar e contribuir para a sua construção a qualquer momento que desejem.

Nos próximos números divulgaremos o resultado da pesquisa que fizemos via mala direta e que deu uma boa contribuição para a formatação da grade básica preliminar da programação científica. Divulgaremos também quem foi o premiado com um "kit congresso". Diremos quem somos e porque estamos.

Até a próxima,

Márcia Alcântara
Presidente do XXXIII CBPT



Estudo comprova: pacientes asmáticos já podem sonhar com a liberdade de uma vida sem sintomas.

O Estudo GOAL (Going Optimal Asthma Control), desenvolvido por membros do GINA (Global Initiative for Asthma) e apoiado pela GSK, conclui que o alcance do controle total da asma já é uma realidade. Ótima notícia para todas as pessoas, mas de especial importância para os médicos, que passam a ter o controle da asma em suas mãos. Realizado em 44 países, entre estes o Brasil, envolvendo cerca de 300

Centros de Pesquisa e mais de 3.400 pacientes, o estudo GOAL avaliou a possibilidade de se alcançar o controle da asma com desfechos mais exigentes, utilizando a associação salmeterol/fluticasona versus a fluticasona isoladamente em pacientes asmáticos anteriormente não controlados com suas medicações usuais. Para conhecer o Estudo GOAL em detalhes, solicite a visita de um Representante GSK.

Livre do medo. Livre dos sintomas da asma.

GOAL

GSK

Estada dos Bandeirantes, 8.454 - Jacarepaguá - Rio de Janeiro - RJ - CEP 22783-110 - CNPJ: 33.247.743/0001-10

sim www.gsk.com.br



Curso de Atualização

Realizou-se com grande sucesso no Centro de Convenções Rebouças, São Paulo, de 28 a 30 de abril do corrente ano, o VI Curso Nacional de Atualização em Pneumologia da SBPT. Participaram do encontro 363 inscritos, e foram 30 os palestrantes.

O evento deste ano, transcorrido num ambiente de camaradagem e muito interesse pelos debates, apresentou como novidade o CD-Rom com as aulas e os artigos sobre os assuntos discutidos, distribuídos aos participantes.

Durante o curso, foram feitas pesquisas interativas com o objetivo de se conhecer o perfil e as expectativas dos participantes, buscando-se a melhora e a adequação dos próximos Cursos às necessidades dos pneumologistas. Os resultados mostraram que 33% dos pesquisados estavam participando pela primeira vez e 30% pela segunda vez do Curso de Atualização. Entre os presentes, 90% declararam-se sócios da SBPT, 57% não possuem Título de Especialista em Pneumologia e 73% desses responderam que pretendem prestar o exame.

Em relação ao formato do Curso, 83% preferiram as aulas expositivas intercaladas com sessões interativas e 75% preferiram o CD como forma de material distribuído. Quanto à organização do evento, 85% dos participantes do VI Curso Nacional de Atualização em Pneumologia ofereceram as classificações de "bom" e "muito bom".

PEC 2005 - Uma das atividades mais concorridas e vitoriosas da SBPT, o Programa de Educação Continuada inicia suas atividades neste ano. A primeira cidade a receber o programa foi Natal, dias 15 e 16 de abril. Segundo o coordenador local, Doutor Paulo Roberto, o evento foi um sucesso: foram 38 médicos e 42 estudantes (residentes e alunos do sexto ano de medicina), que elogiaram muito o alto nível dos professores e das palestras.

Em Alagoas, o PEC foi realizado nos dias 13 e 14 de maio. De acordo com a doutora Fátima Alcécio, coordenadora local, foram 51 participantes e as palestras foram elucidativas. Nos dias 20 e 21 de maio foi a vez de Campo Grande receber o PEC. O evento foi realizado no auditório do Curso de Medicina da Universidade para o Desenvolvimento do Estado e da Região do Pantanal e reuniu 74 participantes entre médicos e acadêmicos do 6º ano de medicina, segundo informações da doutora Ana Maria Campos Marques, Presidente da SPTMS e Coordenadora local.

Curso de Pneumologia Pediátrica - Será realizado em Porto Alegre, nos dias 18, 19 e 20 de agosto, o Curso Teórico Prático de Pneumologia Pediátrica. Baseado em casos clínicos e essencialmente prático, o Curso terá como convidado, neste ano, o professor Javier Mallol, do Chile, que ganhou destaque por coordenar os estudos ISAAC na América Latina. Informações, detalhes e inscrições através do e-mail cursopneumo2005@terra.com.br ou pelo telefone (51) 3337.3188.

Novidade - Criada recentemente mais uma Comissão da SBPT: a de Fisioterapia. Formada sob muito entusiasmo, a Comissão, presidida pela Doutora Sônia Perez Cendon Filha, tem como objetivo estimular e promover a integração entre fisioterapeutas e pneumologistas, nas áreas clínica e de pesquisa.

NOTA ACCP - O American College of Chest Physicians (ACCP) encerrou no dia 31 de maio passado sua experiência na qual os associados da SBPT tiveram acesso eletrônico ao CHEST pagando preço diferenciado. As principais causas para o término do programa foram a perda de associados brasileiros afiliados ao ACCP e o alto custo.

O ACCP tem todo interesse na participação dos pneumologistas brasileiros na sua associação e tem desenvolvido esforços no sentido de facilitar o acesso a ele. Desse modo o ACCP está oferecendo a opção de associação eletrônica para os pneumologistas brasileiros. Essa forma de associação permitirá o acesso eletrônico ao CHEST (www.chestjournal.org) e todas as outras publicações do ACCP, desconto nos congressos e demais atividades científicas, e acesso completo ao sítio www.chestnet.org. O custo dessa forma de associação será de US\$ 96,00 ou equivalente a R\$ 230,00, ao contrário dos US\$ 174,00 (R\$ 420,00) cobrados regularmente. Os atuais associados ao ACCP poderão optar, eletronicamente, por essa forma de associação no momento de renovar sua anuidade. Aqueles que ainda não são afiliados receberão informações através do ACCP e da SBPT de como fazê-lo. Para os médicos em treinamento - residentes e pós graduandos - a anuidade será de US\$ 48,00 (R\$ 116,00), com validade até 2 anos após o término do seu treinamento. Caso você esteja interessado em se associar, por favor, envie email para Cristina Vock (cvock@chestnet.org) ou acesse www.chestnet.org

Alenia
Budesonida + Formoterol

Mais eficácia e segurança em uma **única cápsula**

Indicação:
Alenia 6/100 mcg
Adultos e crianças a partir de 12 anos: 1 a 2 cápsulas 2x/dia
Crianças a partir de 6 anos: 1 cápsula 2x/dia

Alenia 6/200 mcg
Adultos e crianças a partir de 12 anos: 1 a 2 cápsulas 1 ou 2x/dia
Crianças a partir de 6 anos: 1 cápsula 2x/dia

Apresentações:
6/100 mcg e 6/200 mcg
6/60 cápsulas + inalador

BIOFARMACÊUTICA
Cariacari, São Paulo

A real simplicidade no tratamento da ASMA e DPOC

B U L Á R I O

B U L Á R I O

NACIONAIS

TÓRAX 2005

XIV Congresso Brasileiro de Cirurgia Torácica
 IV Congresso Centro Oeste de Pneumologia e Tisiologia
 VII Congresso Brasileiro de Endoscopia Respiratória
 III Simpósio Brasileiro de Oncologia Torácica
 Local: Rio Quente Resorts - Rio Quente/GO
 Data: 22 a 25 de junho de 2005
 Tel: (62) 281.1344 - Fax: (62) 245.1808
 E-mail: script@persogo.com.br
 www.scripteventos.net/torax2005

IV Congresso Gaúcho de Pneumologia e Tisiologia

Local: Hotel Serrano, Gramado/RS
 Data: 11 a 14 de agosto de 2005
 Secretaria: Plenarium Organização de Congressos Ltda
 Telefone: (51) 33118969 / 33119456
 e-mail: plenar@terra.com.br
 www.plenariumcongressos.com.br

VIII Congresso Mineiro de Pneumologia e Cirurgia Torácica

Local: Associação Médica de Minas Gerais, BH/MG
 Data: 25 a 28 de agosto de 2005
 Informações: (31) 3213 3197
 E-mail: somiti@mkm.com.br

XI Congresso Paulista de Pneumologia e Tisiologia

Local: Centro de Convenções Rebouças, São Paulo/SP
 Data: 11 a 14 de novembro de 2005
 Secretaria: Cerne Consultoria de Eventos
 Tel: (11) 3812-4845 Fax: (11) 3813-8136
 E-mail: cerne@uol.com.br
 Home Page: www.cernebrasil.com.br

INTERNACIONAIS

11th World Conference on Lung Cancer

Data: 03 a 06 de Julho de 2005
 Local: Barcelona, Espanha
 Informações: meetings@imedex.com

ERS 2005

Data: 17 a 21 de Setembro de 2005
 Local: Copenhagen, Dinamarca
 Informações: www.ersnet.org

CHEST 2005

Data: 29/10 a 03/11 de 2005
 Local: Montreal, Canadá
 Informações: www.chestnet.org



XXXIII Congresso Brasileiro de Pneumologia e Tisiologia

Local: Centro de Convenções - Fortaleza/CE
 Data: 01 a 05 de novembro de 2006