

Designação do projeto BCCT.plan.: Ferramenta 3D para o planeamento do tratamento conservador do cancro da mama

Código do projeto NORTE-01-0247-FEDER-017688

Objetivo principal Reforçar a investigação, o desenvolvimento tecnológico e a inovação

Região de intervenção Norte

Entidade beneficiária: NEADVANCE – MACHINE VISION, S.A.

Copromotores: FUNDAÇÃO D. ANNA DE SOMMER CHAMPALIMAUD E DR. CARLOS MONTEZ CHAMPALIMAUD E INESC TEC - INSTITUTO DE ENGENHARIA DE SISTEMAS E COMPUTADORES, TECNOLOGIA E CIÊNCIA

Data de aprovação: 28-09-2016

Data de início 01-11-2016

Data de conclusão 30-04-2020

Custo total elegível: 777.380,82€ (setecentos e setenta e sete mil, trezentos e oitenta euros e oitenta e dois cêntimos)

- **Neadvance:** 310.441,69€ (Trezentos e dez mil, quatrocentos e quarenta e um euros e sessenta e nove cêntimos)
- **Fundação D. Anna de Sommer Champalimaud e Dr. Carlos Montez Champalimaud:** 179.846,56€ (cento e setenta e nove mil, oitocentos e quarenta e seis euros e cinquenta e seis cêntimos)
- **INESC TEC - Instituto de Engenharia de Sistemas e Computadores, Tecnologia e Ciência:** 287.092,57€ (duzentos e oitenta e sete mil, noventa e dois euros e cinquenta e sete cêntimos)

FEDER – 532.516,86€ (quinhentos e trinta e dois mil, quinhentos e dezasseis euros e oitenta e seis cêntimos)

- **Neadvance:** 239.287,85€ (duzentos e trinta e nove mil, duzentos e oitenta e sete euros e oitenta e cinco cêntimos)
- **Fundação D. Anna de Sommer Champalimaud e Dr. Carlos Montez Champalimaud:** 71.938,62€ (setenta e um mil, novecentos e trinta e oito euros e sessenta e dois cêntimos)
- **INESC TEC - Instituto de Engenharia de Sistemas e Computadores, Tecnologia e Ciência:** 221.290,39€ (duzentos e vinte e um mil, duzentos e noventa euros e trinta e nove cêntimos)

Objetivos, atividades e resultados esperados/atingidos:

- Na Europa, o cancro da mama é a neoplasia mais frequente e a principal causa de morte por cancro nas mulheres. Contudo, a mortalidade do cancro da mama na maioria dos países europeus tem vindo a diminuir desde a década de 90, como consequência dos programas de rastreio e de melhoramentos no tratamento.
- Quando uma mulher enfrenta o diagnóstico de cancro da mama e a cirurgia é proposta, existem duas opções: cirurgia conservadora da mama ou mastectomia. Para cada caso é proposto às doentes um procedimento, sendo, no entanto, a decisão subjetiva e baseada quase exclusivamente na experiência e juízo clínico do cirurgião. Este juízo clínico considera vários fatores, como o rácio entre o volume a excisar e o volume total da mama, a localização do tumor e a densidade glandular. Destes, o rácio entre volume a excisar e o volume da mama é reconhecido como tendo maior fator de impacto no resultado estético. Contudo, existe uma ausência de investigação científica relativa aos métodos para avaliar o volume da mama e o rácio entre o volume a excisar/volume da mama que, poderá ajudar na seleção mais adequada da técnica de cirurgia.
- Desenvolvimento de uma ferramenta para auxílio ao planeamento cirúrgico, standarizada e reprodutível, que permitirá comparar a aparência final da mama perante as várias opções cirúrgicas disponíveis, através da avaliação do risco de deformação após CCM para um rácio volume a excisar/volume da mama específico de cada doente. Melhorar a comunicação doente-cirurgião relativamente ao tipo de cirurgia mais adequada e possibilitar aos doentes uma participação mais ativa no processo.

Indicador de resultado: Índice P - Investimento em I&D no Valor Acrescentado Bruto (VAB) do beneficiário líder: 11,86%.