

PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

Título da Pesquisa: Avaliação clínica e in vitro de um gel de própolis vermelha brasileira em pacientes com mucosite oral induzida por quimioterapia antineoplásica

Pesquisador: ANTÔNIO ARLEN DA SILVA FREIRE

Área Temática:

Versão: 1

CAAE: 92460825.5.0000.5009

Instituição Proponente: Fundação Hospital Estadual do Acre - FUNDHACRE

Patrocinador Principal: Financiamento Próprio

DADOS DO PARECER

Número do Parecer: 8.009.233

Apresentação do Projeto:

O projeto apresenta objetivo claro e bem definido: avaliar a efetividade clínica e in vitro de um gel de própolis vermelha brasileira em pacientes com mucosite oral induzida por quimioterapia antineoplásica, comparando-o ao gel de Chamomilla recutita (Admuc®) e à associação do gel de própolis com laserterapia de baixa potência. A justificativa é pertinente, considerando a alta prevalência de mucosite oral e seu impacto na qualidade de vida de pacientes oncológicos, bem como o interesse científico atual em produtos naturais com potencial terapêutico.

Objetivo da Pesquisa:

O estudo propõe avaliar a efetividade de um gel de própolis vermelha em mucosite oral induzida por quimioterapia, comparando sua resposta ao gel de Chamomilla recutita (Admuc®) e à associação própolis + laser de baixa potência.

Avaliação dos Riscos e Benefícios:

Riscos considerados mínimos a moderados, principalmente relacionados à alergia à própolis ou desconforto durante a aplicação do laser. Estratégias de mitigação estão descritas. Benefícios incluem possível regressão da mucosite, alívio de dor e impacto positivo na qualidade de vida, além de contribuição científica relevante.

Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:

Metodologia adequada, critérios de inclusão/exclusão bem definidos.

Endereço: BR 364 - Km 02. Prédio do auditório

Bairro: Distrito Industrial

CEP: 69.914-217

UF: AC

Município: RIO BRANCO

Telefone: (68)3215-2017

Fax: (68)3215-2017

E-mail: cep.hc@ac.gov.br

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DO ACRE - HCA/FUNDHACRE



Continuação do Parecer: 8.009.233

Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:

Documentação completa e TCLE apresentado com clareza, garantindo sigilo, autonomia e segurança ao participante.

Recomendações:

-Descrever acompanhamento de eventos adversos com maior precisão.

¿ Indicar como serão tratadas possíveis perdas de participantes.

¿ Considerar cego de avaliação para reduzir vieses.

Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:

Projeto bem fundamentado, com relevância clínica e social. Aprovado sem recomendações

Considerações Finais a critério do CEP:

Aprovado sem recomendações

Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_2647201.pdf	29/09/2025 23:10:24		Aceito
Outros	FORMULARIO_PESQUISA_CAMPO.pdf	29/09/2025 23:09:11	ANTÔNIO ARLEN DA SILVA FREIRE	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLE.pdf	29/09/2025 23:08:47	ANTÔNIO ARLEN DA SILVA FREIRE	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	PROJETO_DETALHADO_PROPOLIS.pdf	29/09/2025 23:08:36	ANTÔNIO ARLEN DA SILVA FREIRE	Aceito
Declaração de Pesquisadores	TERMO_DE_COMPROMISSOassinado.pdf	29/09/2025 23:08:18	ANTÔNIO ARLEN DA SILVA FREIRE	Aceito
Declaração de Pesquisadores	DECLARACAO_DE_INICIO_DE_PESQUISAassinado.pdf	29/09/2025 23:07:59	ANTÔNIO ARLEN DA SILVA FREIRE	Aceito
Declaração de Pesquisadores	CARTA_ENCAMINHAMENTO_PROJETOassinado.pdf	29/09/2025 23:07:36	ANTÔNIO ARLEN DA SILVA FREIRE	Aceito
Declaração de Instituição e Infraestrutura	AUTORIZACAO_ACESSO_ARQUIVO.pdf	29/09/2025 23:07:14	ANTÔNIO ARLEN DA SILVA FREIRE	Aceito
Declaração de Instituição e Infraestrutura	TERMO_AUTORIZACAO_INSTITUCIONAL.pdf	29/09/2025 23:06:22	ANTÔNIO ARLEN DA SILVA FREIRE	Aceito
Folha de Rosto	FOLHA_ROSTO_ASSINADA.pdf	29/09/2025 23:05:52	ANTÔNIO ARLEN DA SILVA FREIRE	Aceito

Endereço: BR 364 - Km 02. Prédio do auditório

Bairro: Distrito Industrial

CEP: 69.914-217

UF: AC

Município: RIO BRANCO

Telefone: (68)3215-2017

Fax: (68)3215-2017

E-mail: cep.hc@ac.gov.br

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DO
ACRE - HCA/FUNDHACRE



Continuação do Parecer: 8.009.233

Situação do Parecer:

Aprovado

Necessita Apreciação da CONEP:

Não

RIO BRANCO, 28 de Novembro de 2025

Assinado por:

**Ruth Silva Lima da Costa
(Coordenador(a))**

Endereço: BR 364 - Km 02. Prédio do auditório

Bairro: Distrito Industrial

CEP: 69.914-217

UF: AC

Município: RIO BRANCO

Telefone: (68)3215-2017

Fax: (68)3215-2017

E-mail: cep.hc@ac.gov.br