

Contribuições da Consulta Pública - Formulário Experiência ou Opinião - Radioterapia de intensidade modulada - CONITEC

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Antes de incorporar IMRT de cabeça e pescoço nas tabelas do SUS, precisa que os 80 aceleradores sejam na sua maioria instalados Brasil afora, treinar mais técnicos, físicos e radioterapêutas e em especial estudar sim a possibilidade de incorporar às referidas tabelas SUS, procedimentos 3D, como mama, tratamento de próstata, cabeça e pescoço e outros.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Treinamentos teórico-práticos em sistemas de planejamento 3D., Positivo: Possibilidade em cabeça e pescoço de se administrar doses mais eficientes para o controle tumoral., Negativo: O uso de IMRT de cabeça e pescoço no Brasil ainda tem pouco tempo de uso e precisa de publicações sobre quantidade e qualidade de vida destes pacientes, pelos centros de treinamento mais importantes como ACCamargo/SP e Inca/RJ.</p> <p>3ª - Não</p>
26/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, O tratamento com IMRT para tumor de cabeça e pescoço aumenta qualidade de vida dos pacientes, melhora a resposta ao tratamento e controle local, reduz drasticamente a toxicidade, como mucosite, diminuindo a necessidade de interromper o tratamento. O tempo de cada sessão não chega a 30 minutos como citado no texto. Tenho uma experiência de 3 anos fazendo IMRT para diversos tipos de tumores e posso afirmar que quando se tem físicos capacitados para planejar esta técnica o tratamento se faz em torno de 10 a 12 minutos. Organizando a agenda do serviço, esse tempo não acarreta impacto na fila de espera de tratamento. A técnica IMRT oferece uma qualidade de tratamento e consequente qualidade de vida que não pode ser ignorada.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Planejamento e tratamento convencional (2D), conformacional (3D), IMRT e VMAT para pacientes com tumores de cabeça e pescoço e outros., Positivo: Melhora na qualidade de vida do paciente, redução de xerostomia e mucosite, diminuição na necessidade de interromper o tratamento devido a toxicidade. Melhora no controle local. Possibilidade de hipofracionar o tratamento, dessa forma o paciente realiza o tratamento em menos dias e com uma resposta melhor do tratamento., Negativo: Não vejo pontos negativos, apenas a necessidade de ter profissionais físicos e médicos capacitados, ou seja, deve haver um incentivo para residências melhores capacitadas.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Planejamento e tratamento convencional (2D), conformacional (3D), Positivo: Tempo de planejamento físico mais rápido. , Negativo: Paciente apresenta xerostomia, mucosite, muitas vezes é necessário interromper o tratamento. A depender da localização do tumor não é possível entregar uma dose maior, necessária para uma resposta eficaz do tratamento, havendo uma subdosagem da área do tumor.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
20/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, O parecer da CONITEC foi desfavorável à implementação da técnica, afirmando que "os estudos apresentam baixa qualidade, demonstrando superioridade apenas em relação a xerostomia observada pelo médico". No entanto, a redução da xerostomia é um fator extremamente relevante na qualidade de vida do doente e, se a técnica de IMRT é capaz de reduzir esse efeito, a mesma torna-se vantajosa em relação a um tratamento 3D. Um segundo ponto mencionado no relatório da CONITEC, afirma que: "Existe dúvida em relação ao risco de neoplasias secundárias, com provável aumento do risco. A implementação apresenta dificuldades como adaptação do ambiente, treinamento da equipe e maior duração de cada sessão". Sabe-se, atualmente que muitos serviços dispõem da técnica de VMAT, um IMRT na forma de arco que possui como principais características, redução da UM entregue para uma mesma dose e, diminuição do tempo da sessão. O custo, para quem já possui IMRT, em adquirir uma licença dessa técnica em arco é reduzido, pois não há necessidade (ou pouca) de melhora de hardware, sendo questão apenas de software. Além disso, com a técnica de IMRT (em arco ou não), é possível realizar um tratamento levemente acelerado, com redução de 3-5 sessões de tratamento, ao se optar pela técnica de boost concomitante. Reduzindo o número de sessões de um doente, possibilita aumento da capacidade de atendimento por máquina. Dessa forma, além das evidências clínicas (as quais deixo para meus colegas médicos defenderem), a técnica de IMRT é altamente factível e vantajosa para a Instituição, para o paciente e para os profissionais, que sentem prazer em entregar um tratamento de qualidade aos que já sofrem tanto com o diagnóstico.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT , Positivo: Planejamentos de qualidade superior, reduzindo dose em órgãos em risco e distribuição de dose mais concentrada ao alvo., Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Técnica 3D, Positivo: Facilidade de cálculo , Negativo: Mais dose em órgãos em risco, doses de radiação fora do alvo de tratamento.</p>
20/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, A técnica IMRT traz vantagens incontáveis ao paciente, foi a técnica que inclusive permitiu ao ex presidente Lula manter sua voz mesmo com um tumor de laringe! É uma técnica que traz menos efeitos colaterais ao paciente, permitindo menos interrupção do tratamento devido a toxicidades e possibilitando assim maior controle local.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Técnica IMRT, Positivo: Menor efeito colateral Menos toxicidade durante tratamento Menos interrupção do tratamento , Negativo: Desconheço</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Técnica 3D, Positivo: Possibilita controle da doença , Negativo: Efeitos colaterais exacerbados Grande toxicidade</p>
20/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Em muitos casos de tratamento de câncer de cabeça e pescoço o IMRT tem inúmeras vantagens em relação ao tratamento conformacional: menor dose nas parotidas, medula, cavidade oral, mandíbula, permitindo que a dose final de tratamento seja maior proporcionando melhor controle local da doença. O paciente consegue tolerar melhor o tratamento sem que seja necessária interrupção e/ou pausa quando o procedimento é IMRT.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT de cabeça e pescoço , Positivo: Em muitos casos de tratamento de câncer de cabeça e pescoço o IMRT tem inúmeras vantagens em relação ao tratamento conformacional: menor dose nas parotidas, medula, cavidade oral, mandíbula, permitindo que a dose final de tratamento seja maior proporcionando melhor controle local da doença. O paciente consegue tolerar melhor o tratamento sem que seja necessária interrupção e/ou pausa quando o procedimento é IMRT., Negativo: Custo mais elevado devido à alta tecnologia envolvida no procedimento , profissionais mais treinados , em alguns casos o planejamento precisa ser refeito no meio do tratamento quando há grande redução tumoral ou perda de peso do paciente.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tratamento 2D e/ou 3D , Positivo: Menor tempo para execução do tratamento na máquina de tratamento (acelerador linear), Negativo: Aumento das reações de pele, xerostomia , disfagia, efeitos colaterais em geral.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
20/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, A técnica de radioterapia com intensidade modulada deveria ser acessível para todos os sítios anatômicos, mas para cabeça e pescoço é indispensável. Eu, como física, posso afirmar que qualquer plano de tratamento realizado com imrt é no mínimo igual ao 3d conformacional, sendo superior na maioria das vezes. Apesar de todo trabalho, tempo, esforço e treinamento necessários para que a técnica seja implementada, o benefício a saúde do paciente é indiscutível, considerando parâmetros físicos e clínicos de análise do tratamento. Na literatura já temos respaldo científico, tanto que a técnica já foi incluída no hall da ANS. Se é bom para convênio e particular, por que não para o SUS?</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
20/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Haverá mais que provado cientificamente que técnica IMRT melhora a QoL dos potes com neoplasia de cabeça e pescoço. Vão ler seus M....</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia, Positivo: Diminuição da xerosotmiaMelhora da QoL dos pacientesMelhor tolerância ao tto Diminui o uso de métodos auxiliares para alimentação como SNE , Negativo:</p> <p>3ª - Não</p>
20/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Existem evidências científicas, através de estudos bem desenhados, randomizados, que o IMRT é hoje a melhor técnica de radioterapia a ser empregada nos tumores de cabeça e pescoço.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT, Positivo: Redução significativa da toxicidade relacionada a radioterapia., Negativo: Técnica complexa, que requer especialização e conhecimento científico para sua utilização.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Outras técnicas de radioterapia: convencional e conformada, Positivo: Controle tumoral razoável., Negativo: Elevados índices de toxicidade a longo prazo, a exemplo de xerostomia.</p>
21/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Existem procedimentos mais modernos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
21/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, devido á grande redução de toxicidade no tratamento dos pacientes, permitindo um tratamento contínuo e sem pausas, o que aumenta controle local em câncer de cabeça e pescoço.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT de cabeça e pescoço, Positivo: Redução exponencial de toxicidade do tratamento, Negativo: desconheço</p> <p>3ª - Não</p>
21/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, há superioridade na distribuição de dose na irradiação da região da cabeça e pescoço com radioterapia com IMRT em relação à radioterapia convencional e conformada tanto em segurança e distribuição de dose quanto em custo-efetividade.Tem menor toxicidade que a RT convencional ou conformada em manutenção do fluxo salivar, prevenção da xerostomia; recuperação da salivação; redução da radiodermite; redução da disfagia; neuropatia; fibrose de subcutâneo; trismo; e perda auditiva.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT; com radioterapia conformada e convencional , Positivo: já citado , Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Há pacientes com lesões tumorais primárias e em linfonodos cervicais que estão muito próximos da medula não sendo possível chegar a uma dose mínima necessária para o tratamento curativo que é 70Gy quando o constraint, ou melhor, limite de dose, na medula, para se evitar mais de 5% de chance de uma mielite transversa (paralisia) em cinco anos, é de 45Gy. não há dúvidas que o IMRT ajuda muitos desses casos a se tornarem curativos e não paliativos, além de diminuir as sequelas nas glândulas salivares (xerostomia) dando a esse paciente a chance de ser curado com qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia de Intensidade modulada, Positivo: Há pacientes com lesões tumorais primárias e em linfonodos cervicais que estão muito próximos da medula não sendo possível chegar a uma dose mínima necessária para o tratamento curativo que é 70Gy quando o constraint, ou melhor, limite de dose, na medula, para se evitar mais de 5% de chance de uma mielite transversa (paralisia) em cinco anos, é de 45Gy. , Negativo: Procedimento tem maior custo para o orçamento de saúde da união porém deverá ser liberado com critérios técnicos para seu uso consciente e não indiscriminado.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: planejamento convencional para Radioterapia e planejamento complexo com uso de imagem tomográfica., Positivo: são procedimentos mais simples de serem executados e mais rápidos para que se inicie o tratamento do paciente em questão., Negativo: porém com limitação técnica em algumas casos como referido acima e com maior toxicidade para órgãos sadios pela proximidade da dose curativa deliberada na área tumoral e os mesmos.</p>
20/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Todos os grandes centros de tratamento utilizam a técnica do IMRT</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p> <p>3ª - Não</p>
22/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, No estado do Amazonas temos alta incidência na rede SUS de neoplasia na região de cabeça e pescoço. Pacientes com tumores localmente avançados com a atual tecnologia fica impossível tratar com a dose adequada algumas áreas devido ao limite de dose de órgãos adjacentes como é o caso da medula espinhal. 1-SE O GOVERNO LIBEROU ESSE TRATAMENTO NO ROLL DA ANS BENEFICIANDO OS PACIENTES COM PLANO DE SAÚDE PORQUE NÃO LIBERAR PARA REDE SUS?</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TECNOLOGIA IMRT, Positivo: A TECNOLOGIA IMRT SE CONSEGUE ADMINISTRAR MELHOR A DOSE DE RADIAÇÃO, SE CONSEGUE PROTEGER OS ORGÃOS DE RISCO. COM A TECNOLOGIA IMRT CONSEGUE DAR DOSE PLENA EM SITUAÇÕES CLÍNICAS QUE SERIA IMPOSSÍVEL COM TECNOLOGIA 3D OU INFERIOR., Negativo: MAIOR COMPLEXIDADE</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TECNOLOGIA 3D E TECNOLOGIA 2D, Positivo: AMBAS AS TECNOLOGIAS AJUDAM NO COMBATE AO CANCER COM PAPEL LIMITADO NOS PACIENTES COM CÂNCER DE CABEÇA E PESCOÇO., Negativo: NA MINHA REALIDADE DE MÉDICO SUS ESSAS TECNOLOGIAS NA MAIORIA DOS PACIENTES AUMENTA A TOXICIDADE E NÃO SE CONSEGUE TRATAR DE FORMA ADEQUADA</p>
20/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Técnica de IMRT para tratamento de pacientes com câncer de cabeça e pescoço diminuiu muito os efeitos colaterais ao tratamento gerando menos interrupções e efeitos indesejáveis como xerostomia, alteração do paladar, mielite..</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: radioterapia conformacional 3D, radioterapia convencional e IMRT, Positivo: Técnica conformacional 3D permite visualizar a lesão tumoral e proteger órgãos de risco. Técnica convencional consegue dar a dose por referências ósseas não podendo especificar dose em órgãos de risco. ambas as técnicas permitem o tratamento do paciente. IMRT permite visualizar os órgãos de risco e proteger o órgão especificando a dose em cada ponto para evitar uma complicação indesejável, protegendo os órgãos sensíveis. , Negativo: A técnica conformacional nunca visualiza os órgãos de risco o que ocasiona mais efeitos colaterais, a técnica conformacional 3D visualiza os órgãos mas não consegue dar muitos contornos na dose e proteger as para chegar dose mínima na parótidas e mesmo mandíbula, apenas visualiza o quanto chega em cada órgão..</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
23/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Imrt contribui muito para reduzir efeitos colaterais crônicos e melhorar a resposta terapêutica a radiação visto a possibilidade de se entregar dose maior no tecido tumoral.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Imrt em tratamento de tumores de cabeça e pescoço , Positivo: , Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
23/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, O IMRT para tumores de cabeça e pescoço conseguem homogenizar melhor a dose que proteja órgãos de risco e diminuem sequelas.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: IMRT melhora a distribuição da dose e diminui dose em órgãos de risco, reduzindo sequelas, Negativo: 3D tratando as sequelas são piores</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT - Radioterapia 3D - Radioterapia, Positivo: IMRT melhora a distribuição da dose e diminui dose em órgãos de risco, reduzindo sequelas, Negativo: IMRT melhora a distribuição da dose e diminui dose em órgãos de risco, reduzindo sequelas</p>
23/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Os membros ou assessores da CONITEC mostram claramente desconhecer a importância da técnica de IMRT para tumores de cabeça e pescoço. A recomendação da CONITEC vai na contra mão de todas as publicações e achados sobre o assunto, desconhecendo inclusive que este é o tratamento padrão ouro nos países de primeiro mundo.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Uso da técnica de IMRT no tratamento do câncer de cabeça e pescoço, Positivo: As doses de radiação são localizadas no tumor, independente do seu volume, reduzindo a dose nos órgãos saudáveis e consequentemente, diminuindo os efeitos colaterais do tratamento de radioterapia., Negativo: Possibilidade de ocorrência de pontos ou pequenos volumes com altas doses fora da região de tratamento, o que pode ser evitado empregando um rigoroso controle de qualidade do tratamento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tratamento convencional 2D e tratamento tridimensional conformacionado da região de cabeça e pescoço, Positivo: Controle do tumor local com morbidades toleráveis no tratamento tridimensional conformacionado da região de cabeça e pescoço, Negativo: O tratamento 2D reduz as chances de cura e aumenta a toxicidade do tratamento quando se emprega doses curativas. Embora reduza a toxicidade quando comparado como tratamento 2D, o tratamento tridimensional conformacionado não consegue reduzir a dose em órgãos saudáveis críticos em torno do tumor nem garante boa cobertura de dose no tumor quando comparado com a técnica de IMRT.</p>
24/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, O relatório da CONITEC foi extremamente enviesado e utilizou dos dados estatísticos de forma grosseira.Os benefícios da técnica IMRT são claros na melhora da qualidade de vida pós-tratamento, fator que é tão importante quanto a sobrevida tendo em vista o conceito ampliado de saúde da OMS. O Sistema Único de Saúde tem obrigação de fornecer o que há de melhor com fim de preservar a qualidade de vida e capacidade para o trabalho de seus usuários.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Uso da técnica IMRT para tumores de cabeça e pescoço., Positivo: Melhor taxa de sobrevida câncer-específica (vide Improved survival using intensity-modulated radiation therapy in head and neck cancers: a SEER-Medicare analysis. Beadle et al. Cancer 2014)Menor toxicidade cutânea.Menor toxicidade em mucosas.Menor perda de função laríngea (vide a preservação da voz do ex-presidente Lula).Menor xerostomia, comprovada em ensaios clínicos., Negativo: O risco teórico de neoplasias secundárias nunca foi comprovado em mais de 15 anos da implantação da técnica no mundo.O risco de target-miss, ou seja, errar o alvo do tumor, é operador dependente e é tão grande quanto nos tratamentos convencionais, onde não há como se guiar por técnicas imagem.O aumento dos custos do tratamento é o mínimo que pode se esperar de um país onde ainda se pratica radioterapia 2D, proscrita em todo o mundo. Se estivéssemos discutindo a evolução de 3D para IMRT veríamos que o aumento dos custos seria irrisório.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Braquiterapia para tumores de cabeça e pescoço., Positivo: Menores toxicidadesExcelentes resultados clínicos., Negativo: Menor área de abrangencia.Tratamento invasivo.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
24/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, concordo com a incorporação da tecnologia de IMRT para tratamentos de tumores de Cabeça e Pescoço</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT, Positivo: Menor morbidade no tratamento de pacientes com câncer de cabeça e pescoço, Negativo: IMRT possui apenas benefícios, quando comparada à radioterapia convencional</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia convencional, Positivo: tratamento de tumores de cabeça e pescoço, Negativo: Xerostomia e mucosite</p>
24/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Em minha prática clínica a melhora da xerostomia é evidente ,assim como um excelente controle local do câncer,já que permite um maior gradiente de dose.Apesar de caro,o procedimento permite os esquemas de hipofracionamento em Tumores de cabeça e pescoço ,o que para os pacientes do SUS seria ótimo,pois eles tem que comparecer ao hospital em um número menor de dias,diminuindo a fila para o tratamento .</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT para cura do câncer em cabeça e pescoço , Positivo: Diminuição da xerostomia,recuperação mais rápida do paladar após a radioterapia e ótimo controle local da neoplasia , Negativo: Não observeis</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia convencional,conformacional, Positivo: Bom controle do câncer , Negativo: Altas taxas de xerostomia e dificuldade da recuperação dó paladar</p>
24/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, A radioterapia de intensidade modulada(IMRT) hoje é realizada em diversos grandes serviços do mundo. Inclusive faz parte do Rol da ANS para convenios.Se é indicado para convenios, porque não para pacientes do SUS.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT, Positivo: Em paciente de cabeça e pescoço possibilita maior proteção de órgão de risco com diminuição de efeitos colaterais, possibilitando melhor qualidade de vidaEm tumores de Rinofaringe hoje é a melhor técnica de tratamento, Negativo: aumento da xerostomia, com diminuição de qualidade de vida.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia convencional e radioterapia conformacionada 3D, Positivo: Com a radioterapia conformacionada possibilita melhor qualidade em relação a radioterapia convencional, porém não melhor que a IMRT, Negativo: aumento da xerostomia em relação a radioterapia de intensidade modulada, A diminuição da xerostomia melhora qualidade de vida do paciente</p>
24/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, As evidências clínicas demonstram em estudos um aumento de sobrevida e qualidade de vida ao paciente de TCP quando comparado com técnicas convencional e conformacional.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia de Intensidade Modulada para tumores de cabeça e pescoço., Positivo: Melhor conformação da dose de radiação prescrita pelo médico. Menor dose nos órgãos de riscos adjacentes ao tumor., Negativo: Investimento para verificação das blindagens dos bunkers, equipamentos para realização de controle de qualidade do planejamento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia convencional e conformacional, Positivo: Comparado com IMRT, não há pontos positivos., Negativo: Dose de prescrição em vários órgãos de riscos como: Parótida, glândulas submandibulares, traqueia, esôfago, faringe, laringe.</p>
25/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Acredito que existam um número maior de evidências disponíveis na literatura que pode ser encontrada, usando-se por exemplo um recurso de atualização profissional conhecido com UpToDate, que pode ser consultado em instituições que têm a assinatura liberada. Não cabe aqui colocaqr apenas citações do mesmo, mas acredito que pode ser procurado para pesquisa de cada sítio de cabeça e pescoço em questão: rinofaringe, orofaringe, laringe, hipofarinte e seios nasais, principalmente. Trablho em uma instituição vinculada ao SUS e em muintos momentos acabamos recorrendo para esta modalidade em questão.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT - apesar de não estar disponível na unidade em que trabalho, já vi casos tratados em outro serviço, Positivo: Diminuição da chance de xerostomia, melhor cobertura e homogeneidade de dose na lesão tumoral poupando os órgãos de risco (medula, glândulas salivares e até a mandíbula), Negativo: O alto custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia tridimensional conformacional, Positivo: Consegue precisar a dose nos órgãos de risco e a cobertura de dose do tratamento oferecido, Negativo: Necessidade de proteger os órgãos de risco e entregar mais dose em uma lesão tumoral, poupandoas demais, garantindo melhor cobertura dos tumores e proporcionando melhor qualidade de vida aos pacientes</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, A técnica de IMRT é fundamental para o tratamento de tumores de cabeça e pescoço. As técnicas convencionais e 3D não são o suficiente para englobar toda a doença com a dose de radiação necessária.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com o uso da técnica de IMRT para cabeça e pescoço, Positivo: Englobamento da lesão com a dose de prescrição, poupando grande quantidade de tecido sadio e baixa toxicidade no tratamento, Negativo: -</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Técnica 2d e 3d, Positivo: são técnicas disponíveis pelo sus, Negativo: quase sempre não conseguimos englobar a doença com a dose prescrita em função de tecidos adjacentes que não conseguimos poupar com essas técnicas.</p>
26/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, A CONITEC apresentou parecer superficial e preocupada apenas em questões de custos. A projeção em 2 anos é curta para o impacto e o custo apresentado inclui a implementação de um serviço de radioterapia como um todo e não apenas a técnica IMRT. Tal técnica é fundamental para que seja possível tratar grande parte dos pacientes com cancer de orofaringe e mandatório para tumores de nasofaringe. Mais um caso de injustiça social visto o próprio ex-presidente ter se beneficiado de tal técnica. O autor desse relatório possui claro conflito de interesses como auditor de planos de saúde e sequer faz parte de qualquer comissão do ministério. Exigimos que os conflitos de interesses sejam declarados pelo autor. Sou médico radioterapeuta especialista em câncer de cabeça e pescoço. atualmente trato exclusivamente pacientes do sistema público de saúde e talvez no hospital de maior experiencia no país com essa técnica em pacientes oriundos do sistema público. Nossa experiência com benefício e custos dessa técnica deve ser considerada.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT em câncer de cabeça e pescoço, Positivo: Possibilidade de tratar com dose terapêutica tumores de nasofaringe e demais tumores com inavsaõ da base de crânio. Poupar pacientes com câncer de orofaringe de longos períodos com sonda nasogástrica para alimentação e de sensação de boca seca., Negativo: Para o paciente não há malefício na literatura e nem mesmo na prática clínica.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT, 3DCRT, convencional, Positivo: IMRT poupa os paciente de efeitos adversos relacionado ao tratamento e é indispensável para tratamento de tumores de nasofaringe e demais tumores com invasão de base de base de crânio., Negativo: convencional - efeitos adversos 3D-CRT - efeitos adversos</p>
16/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, A que melhor protege as estruturas anatômicas Naò envolvidas pelo câncder mas que estão no trajeto da radiação é a IMRT</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT, Positivo: Maior proteção dos órgão não envolvidos pela neoplasia, Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia externa: Radioterapia convencional, radioterapia conformada, IMRT, Positivo: A que melhor protege as estruturas anatômicas Naò envolvidas pelo câncder mas que estão no trajeto da radiação é a IMRT, Negativo: A que melhor protege as estruturas anatômicas Naò envolvidas pelo câncder mas que estão no trajeto da radiação é a IMRT</p>
21/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Trabalho com pacientes de câncer de cabeça e pescoço atuando no apoio durante radioterapia a fim de minimizar os efeitos colaterais em boca, sou dentista especializada em Estomatologia. Durante a prática clínica, além dos inúmeros artigos científicos que afirmam que a IMRT é melhor que a radioterapia 2D e até 3D no quesito menor incidência e intensidade de efeitos colaterais orais, fica claro o benefício gerado aos pacientes tratados por essa modalidade de tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT, Positivo: A IMRT diminuiu incidência de xerostomia, mucosite e diminui o risco de osteorradionecrose dos maxilares uma vez que delimita melhor os campos a serem tratados, evitando assim radiação em áreas não tratadas, bem como modula a intensidade de radiação necessária em cada campo, o que também previne os efeitos colaterais orais., Negativo: Ndn</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Houve negativa para tecnica imrt no sus</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Imrt, Positivo: Eh simples assim... Todo cancer que precisa receber radiação na area de disseminacao ou seja na area de drenagem linfatica que representa o caminho para onde o tumor pode migrar, possui uma grande irregularidade eh bastante dismorfico, nao eh uma bolinha redonda e perfeita. A tecnica imrt faz a radiacao contornar a irregularidade desse caminho o que nao acontece com a tecnica 3d tambem chamada de radioterapia conformada. A regio de cabeca e pescoço eh rica em estruturas nobres que precisam ser protegidas. A tecnica 3D nao eh capaz de protege-las como merecem pois eh uma tecnica mais grosseira e rude, nao dá aquela "voltinha" ao redor da area que precisa ser irradiada e aí quem sofre as consequencias eh o paciente, boca seca, saliva grossa, dificuldade pra engolir e mastigar e por aí vai..., Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia 3D imrt, vmat, radiocirurgia, Positivo: , Negativo:</p>
17/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, A recomendação não colocou estudos, como recente trabalho chinês, que mostra que o uso de IMRT em câncer de nasofaringe tem ganho em sobrevida GLOBAL, além dos melhores resultados em toxicidade. O ganho na prática clínica é muito significativo em relação a toxicidade aguda e tardia, principalmente em paciente com câncer de cabeça e pescoço. O IMRT é utilizado rotineiramente em países como EUA, Canadá e na MAIORIA dos países da Europa (França, Alemanha, etc) justamente por ter ganho terapêutico SIGNIFICATIVO no tratamento dos pacientes com câncer, principalmente neoplasias de cabeça e pescoço.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Radioterapia com IMRT, Positivo: Ganho importante em toxicidade aguda e tardia em pacientes com câncer, principalmente pacientes com câncer de cabeça e pescoço. Estudo recente chinês mostrou ganho em sobrevida GLOBAL usando IMRT em paciente com câncer de nasofaringe., Negativo: No início do uso de IMRT tinha-se a preocupação de usar essa técnica em crianças, mas atualmente essa idéia já é questionada. Grandes centros de tratamento oncológico nos EUA e na França, por exemplo, já usam IMRT em crianças.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia convencional sem IMRT, Positivo: Possibilita também tratamentos curativos., Negativo: Grande toxicidade aguda e tardia.</p>
18/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, O relatório da CONITEC possui muitas inconsistências e inverdades sobre a IMRT. Ela não demora 30 minutos. É possível de ser feita em até 15 minutos e, se houver técnica VMAT, em cinco minutos. Os trabalhos que embasaram o pedido são de fase III e aleatorizado além de metanálise. Portanto, ao contrário do escrito, é de qualidade e de alto nível de evidência para diminuição de toxicidade. Absurda a afirmação que IMRT pode causar segundo tumor primário. Não há qualquer dado de literatura que leve a esse desfecho. Há também minimização da xerostomia. Essa complicação leva a consequências graves na vida do paciente e o custo do tratamento dessas é alto. O usuário do SUS deve ter o direito de ter a sua saliva preservada. Outra inverdade é afirmar que a blindagem deve ser 14% maior. Isso foi baseado apenas em um trabalho e que provavelmente foi mal feito. Nenhum Serviço do mundo aumentou sua blindagem para poder fazer a técnica de IMRT. Faço IMRT para vários pacientes do SUS e absorvo o custo do Serviço por ser entidade filantrópica. Faço porque irradiar alguns tumores como de nasofaringe, orofaringe, hipofaringe sem IMRT é uma agressão e mal practice.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Técnica de IMRT para vários sítios anatômicos. Em nossa Instituição, fazemos IMRT para todos casos de câncer de cabeça e pescoço, exceto para tumores glóticos iniciais e tumores muito avançados., Positivo: Diminuição substancial das complicações, incluindo xerostomia, trismo, fibrose, surdez e osteonecrose., Negativo: Não há efeitos negativos para o paciente. Nenhum efeito negativo foi reportado na literatura. Apenas quando a técnica foi mal utilizada e mal indicada.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com radioterapia convencional e radioterapia conformada, Positivo: Em relação à IMRT não há qualquer vantagem das técnicas convencional e conformada. Além de serem mais rudimentares, causam muito mais toxicidades para os pacientes., Negativo: Toxicidade aguda e tardias mais elevadas com as técnicas convencional e conformada</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Com esse procedimento haveria diminuição de efeitos colaterais como xerostomia</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Não concordo com a CONITEC, pois sou a favor da implementação de IMRT em TCP no SUS. A técnica propicia uma redução de toxicidade acompanhada de uma maior conformidade da distribuição de dose comparada a outras técnicas (2D, 3DCRT). Isso significa menos dose em tecido normal, aumentando ou no mínimo mantendo o controle local comparado a 2D/3D. Grande parte dos países desenvolvidos já realizam IMRT para casos de TCP</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sou físico médico e já realizei planejamentos de cabeça e pescoço com as técnicas 2D, 3DCRT, IMRT sliding Window, Step and shoot e VMAT (Volumetric modulated arc therapy), Positivo: , Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
19/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, A melhora na qualidade de vida do paciente que tem acesso à tecnologia somada à melhor distribuição de dose da técnica IMRT, o que possibilita uma entrega de dose mais efetiva ao tumor enquanto protege os órgãos adjacentes demonstra a importância de se disponibilizar esta técnica para pacientes com tumores de cabeça e pescoço que procuram tratamento pelo SUS.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Técnica IMRT para tratamentos de tumores de cabeça e pescoço., Positivo: O planejamento com IMRT possibilita uma melhor cobertura do tumor de cabeça e pescoço e uma melhor proteção de órgãos adjacentes, tendo um maior impacto na proteção contra xerostomia., Negativo: Aumento do tempo de tratamento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Técnica 2D e 3D., Positivo: 2D: Tempo mais curto de planejamento e tratamento 3D: Tempo mais curto de tratamento., Negativo: Técnica 2D: Não é possível avaliar se a dose prescrita é entregue ao volume tumoral e qual a dose recebida pelos órgãos adjacentes: medula espinhal, parótida. Técnica 3D: Não é possível garantir uma cobertura adequada do volume tumoral. Não é possível proteger as parótidas. A proteção da medula espinhal geralmente resulta numa perda da cobertura tumoral.</p>
19/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, O tratamento de tumores em cabeça e pescoço com a técnica imrt é reconhecidamente por estudos a melhor há mais de 10 anos .Os planos de saúde são obrigados a pagar para seus pacientes conveniados. É ridículo um relatório que conclua o contrário para pacientes SUS. Isso é desrespeito ao cidadão .</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Imrt, Positivo: menor campo irradiado, menos complicações agudas, redução de trismo, recuperação do fluxo salivar a longo prazo ., Negativo: Mucosite e xerostomia transitória . Que são também encontrados no caso da irradiação 3d</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: 3d, Positivo: , Negativo: Trismo mucosite xerostomia definitiva</p>
19/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Atualmente o câncer é um processo patológico que atinge grande parte da sociedade. Segundo o Instituto Nacional do Câncer - INCA, estima-se que para os anos de 2014-2015, aproximadamente 576 mil novos casos de câncer no Brasil. Logo, faz-se necessário a inclusão/oferta de tecnologias e/ou tratamentos que contribuem para uma melhor sobrevivência desse paciente.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Aceleradores Lineares (tratamentos de tumores benignos e malignos), Positivo: - Maior interação com a temática- Experiência profissional- Vivência profissional (relação com o paciente)- Contato com diferentes tecnologias (Conformacional, IMRT, IGRT), Negativo: Não observei. *Apenas maior público de planos privados e pouco público do SUS.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Múltiplos estudos internacionais comprovam a eficácia, principalmente na redução do efeitos colaterais. Foi a técnica usada pelo ex presidente Lula no Sírio Libanês. Porque o usuário do SUS não teria direito a essa técnica?</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia com IMRT para câncer de Cabeça e Pescoço, Positivo: Redução de toxicidade, menor perda de peso e queda do estado geral durante o tratamento e aumento de sobrevida e preservação de órgão., Negativo: Zero</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia com IMRT para câncer de Cabeça e Pescoço, Positivo: Redução de toxicidade, menor perda de peso e queda do estado geral durante o tratamento e aumento de sobrevida e preservação de órgão., Negativo: Zero</p>
19/10/2015	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Não, Apenas gostaria de lembrar a vossos senhores que que o ex-presidente Lula evitou uma laringectomia (perda definitiva da laringe e consequente potencial fonação) utilizando esta mesmíssima técnica. Mas ele não se tratou no SUS, claro... pq o SUS não oferece tal tratamento. Mas e pessoas que não tem condições de pagar por este tratamento em hospital particular?</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Não concordo, que descreveu o processo não conhece a técnica, o tempo é memor, o processo é mais sofisticado, possuem um controle de irradiação muito superior em relação às outras técnicas</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sim, experiência de mais de 10 anos, Positivo: A superioridade na distribuição da dose e simplicidade na entrega do IMRT, nem se compara em relação às outras técnicas , Negativo: Não vejo pontos negativos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tecnica 2D e 3D, Positivo: Quanto comprado com IMRT não vejo muito efeito positivo , Negativo: A distribuição não fica tão boa, existem áreas de subdosagem e pouco controle na distribuição de dose</p>
19/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Li o relatório, e não concordo nem um pouco com essa conclusão pois vemos na rotina de Radioterapia com o uso de IMRT uma diferença extremamente grande entre um planejamento 3D conformacional e um IMRT. Um planejamento 2D não deveria ter nem comparação com a técnica de IMRT. O IMRT apresenta um melhor escalonamento de dose, atingindo assim um melhor controle tumoral porém mantendo a dose em órgãos sadios (medula, parótidas, cóclea, mandíbula, cavidade oral, etc) abaixo do indicado como máximo. A técnica de IMRT é muito mais avançada e melhor para o paciente.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT de cabeça e pescoço, dentre outros tipos de tratamento de IMRT., Positivo: Melhora do controle tumoral e diminuição dos efeitos adversos., Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: técnicas de tratamento/planejamento 2D, 3D., Positivo: São mais acessíveis, na verdade as únicas disponíveis hoje pelo SUS., Negativo: Atingem um menor controle tumoral que o IMRT e aumentam o risco de um efeito adverso.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
20/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, O uso da técnica IMRT em tumores de cabeça e pescoço é com certeza um avanço que só trará benefícios ao paciente , tenho certezaA meu ver houve uma distorção do relatório pois não há duvidas do benefícioSou radioterapeuta há 35 anos e vivi a evolução desta especialidade e sei dos benefícios que o IMRT agrega</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sou radioterapeuta há 35 anos e vivi a evolução desta especialidade e sei dos benefícios que o IMRT agrega , Positivo: O IMRT permite localizar tratamento poupando mais áreas nobres e aumentando dose tumor o que aumenta taxa curaTodo tratamento tem riscos e benefícios mas uso do IMRT minimiza riscos por isso se comparado com RT bi ou tridimensional e muito superior, Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Como sou Radioterapeuta há 35 anos já tratei pacientes com tumores cabeça e pescoço com radioterapia exclusiva bidimensional bem como radioterapia bidimensional associada a QT ou mais recentemente RT tridimensional associada ou não a QT Não tenho duvidas do uso da técnica IMRT, Positivo: Maior localização da irradiação trazendo possibilidade de aumentar dose tumor com menor efeitos colaterais e maior chance de cura pela possibilidade de maior dose tumor. IMRT tem MENOR EFEITOS COLATERAIS , Negativo: Se o governo esta preocupado com aumento de gastos ,e eu espero que não ,devemos lembrar que devemos dar ao paciente o melhor tratamento com o menor efeito colateral , dito isto, o IMRT tem MENOR EFEITOS COLATERAIS</p>
19/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, A tecnica de IMRT é de extrema importancia para um tratamento de mais qualidade e com menos toxicidade ao paciente.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT, Positivo: Melhor conformacao de dose, possibilitando maior dose a regio alvo e menor toxicidade ao paciente, Negativo: Maior tempo de tratamento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
26/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, A técnica de IMRT para C&P é padrão em todos os países desenvolvidos. É uma técnica já utilizada há mais de uma década no Brasil e ainda não está incluída nos procedimentos do SUS. Para o paciente certo ela certamente traz benefícios. A literatura disponível mostra dados e cada um interpreta como quiser. Todo estudo tem seu viés. Recusar uma técnica que pode trazer benefícios imediatos devido ao aumento da probabilidade de segundo primário (1% na radioterapia convencional vs 1,7% na IMRT) não faz sentido. Estamos falando de pacientes com mais de 60 anos e risco existe em qualquer modalidade terapêutica. O que falta é método universal de avaliação do risco: cirurgia x quimioterapia x radioterapia.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT para pacientes de cabeça e pescoço. , Positivo: Sou físico e os benefícios dosimétricos são gritantes. Os benefícios clínicos são mais sutis. Porém é notória a redução da toxicidade em muitos pacientes e melhora da qualidade de vida. Completar os tratamentos sem interrupção por toxicidade., Negativo: Penso que os efeitos negativos envolvem os custos envolvidos. Além de o maquinário necessário ser totalmente dolarizado, a carga tributária torna os equipamentos muito caros. Um equipamento capaz de fazer IMRT custa 600.000 dólares nos EUA. No Brasil, dependendo do comprador, esse equipamento chega por mais de 3 milhões de reais.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com as técnicas de radioterapia 2D e 3D., Positivo: A técnica 2D é bastante ultrapassada devido a falta de informação tridimensional precisa do paciente. A técnica 3D tem bastante importância em clínicas com disponibilidade de IMRT ou não. Em muitos casos conseguimos um tratamento com probabilidade de controle tumoral e probabilidade de complicação de tecido normal similares ao IMRT., Negativo: EM alguns casos não conseguimos irradiar o volume alvo com a dose terapêutica recomendada devido a alta probabilidade de complicação de estruturas importantes. Casos como seio da face por exemplo.</p>
19/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, É notável a menor tocidade que os pacientes com tumores de cabeça e pescoço expostos à radioterapia tem. Fica nítido em um acompanhamento ambulatorial a melhora em relação a xerostomia por exemplo. Fato também comprovado em estudos na área. É lamentável a restrição de tal opção de tratamento a população.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia conformionada, IMRT, braquitepia, radioterapia 2D, Positivo: , Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, A utilização da técnica de IMRT para o tratamento de tumores de cabeça e pescoço é consagrada. Guidelines mais recentes do NCCN afirmam categoricamente, baseado em estudos clínicos criteriosos, benefícios no que tange a menor toxicidade dos pacientes tratados com a técnica. Com a base bem estabelecida do tratamento trimodal (cirurgia, quimioterapia e radioterapia) os pacientes tem vivido mais, e portanto, convivendo mais tempo com as morbidades do tratamento. É imperativo que tais morbidades sejam minimizadas ao máximo. Exemplos de estudos científicos que comprovam a superioridade da técnica de IMRT na supracitada situação: POW ET AL – carcinoma de nasofaringe inicial com técnica convencional VS IMRT, com melhora na salivação e qualidade de vida. Kam ET AL - carcinoma de nasofaringe inicial com técnica convencional VS IMRT, análise em um ano mostrando menor clínica de xerostomia grave e melhor salivação, sem melhora na sensação de boca seca ou recuperação da salivação perdida a longo prazo. Dose média em parótidas em 32 Gy com IMRT VS 62 Gy com convencional. PARSPORT – Trial randomizado fase III – 80 pacientes com tumores de orofaringe e 14 pacientes com tumor de hipofaringe T1-4, N0-3, M0 tratados com 60-65Gy em 30 frações com técnica de IMRT VS Convencional – Xerostomia grau 2 ou pior pela escala LENT-SOMA foi avaliada em 2 anos, com RT Convencional apresentado taxa de 83% VS 29% para IMRT.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tratamento de tumores de cabeça e pescoço com radioterapia, técnica convencional (2D), conformacional (3d) e IMRT., Positivo: O tratamento de IMRT fornece uma qualidade de planejamento muito superior em comparação com a técnica conformacional. É possível reduzir o tempo de tratamento de 38 aplicações para 33, uma economia de 13%, o que, para um serviço que atenda 100 pacientes/ano, poderia tratar 113 pacientes. Além disso, a menor toxicidade comprovada cientificamente pelos estudos supracitados., Negativo: Há um custo maior, tanto de tratamento pela necessidade de maior tecnologia quanto homem/hora (médico e físico-médico) em um tratamento com técnica IMRT. Porém o custo do multi-lâminas, por exemplo, se paga em pouco tempo com a não necessidade de confecção de blocos. E a curva de aprendizado faz com que o planejamento de IMRT passe rapidamente a fazer parte da rotina do serviço, tornando-se mais uma adição do que um dispêndio.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tratamentos menos conformados (convencional e tridimensional), Positivo: Planejamentos menos conformados são mais rápidos de serem realizados e demandam menor tecnologia, porém não alteram significativamente o custo com insumos., Negativo: Maior toxicidade (mucosite, xerostomia), maior duração de tratamento, dificuldade de reirradiação.</p>
19/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, O uso de IMRT é fundamental para um melhor tratamento de radioterapia para a população com neoplasia de cabeça e pescoço pois diminui muito a toxidade do tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT, Positivo: Melhor distribuição de dose é maior cobertura com menor toxidade., Negativo: Maior curva de aprendizado.</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Atualmente existe comprovação científica de melhor qualidade de vida com uso de IMRT em câncer de cabeça e pescoço. O sintoma que mais impacta em qualidade de vida a longo prazo é a disfagia e xerostomia.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Uso de IMRT em câncer de cabeça e pescoço, Positivo: Paciente apresentam toxicidade agudas de graus mais leves, entre elas xerostomia e radiodermite, além de menores intensidade em xerostomia a longo prazo., Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia tridimensional em câncer de cabeça e pescoço, Positivo: , Negativo: Maior intensidade de radiodermite e mucosite</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
20/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Tenho experiência em radioterapia desde 1976, após terminar 3 anos de residência médica no INCA. Trabalho em 2 serviços: um que dispõe da técnica de IMRT e outro não. Na minha experiência diária, a diferença das técnicas é muito grande. tanto sob o ponto de vista de maior controle da doença, pois a IMRT permite o uso de doses maiores de irradiação, tanto quanto em relação à menor frequência de efeitos indesejáveis. Realmente é isto que acontece na prática clínica diária de quem está realmente na "linha de frente"O Lula é o exemplo prático do uso da IMRT na região da cabeça e pescoço. Porque somente ele pode ter acesso a esta tecnologia ?</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vide acima, Positivo: Vide acima, Negativo: Vide acima</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: vide acima, Positivo: vide acima, Negativo: vide acima</p>
20/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Pacientes com tumores de cabeça e pescoço se beneficiam do uso de IMRT para o tratamento uma vez que reduz significativamente efeitos colaterais.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia de intensidade modulada, radioterapia 3D e radioterapia 2D, Positivo: A Radioterapia de intensidade modulada promove melhor qualidade de vida para os pacientes uma vez que reduz efeitos colaterais. Possibilita entrega de altas doses de radioterapia sem aumentar toxicidade., Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia 2D e 3D, Positivo: Tecnologia mais barata e simples, Negativo: Não protege os órgãos de risco tão bem quanto IMRT, pacientes que são curados carregam sequelas importantes que impactam na qualidade de vida.</p>
20/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, IMRT É UMA MODALIDADE DE TRATAMENTO QUE PERMITE MAIOR DOSE AO TUMOR E MENOR AO TECIDO SADIO, OU SEJA, TEM MAIOR PROBABILIDADE DE CONTROLE DA DOENÇA AS CUSTAS DE MENOS EFEITO COLATERAL. JA ESTA APROVADO PELA ANS PARA OS CONVENIOS. POR QUE O SUS NAO PODE TER O MESMO DIREITO A ESSE BENEFICIO. É IMPRESCINDIVEL A ISONOMIA TERAPEUTICA AOS PACIENTES ONCOLOGICOS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT, Positivo: PERMITE MAIOR DOSE AO TUMOR E MENOR AO TECIDO SADIO,, Negativo: NAO EXISTEM</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: RXT TRIDIMENSIONAL, Positivo: RXT TRIDIMENSIONAL PERMITE ADMINISTRAR DOSE DE IRRADIAÇÃO DE FORMA PRECISA, Negativo: NAO PROTEJE OS TECIDOS NORMAIS COMO O IMRT</p>
20/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, ACTREDITO SER FUNDAMENTAL A INCLUSAO DO IMRT NO ROL PROCEDIMENTOS SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT, Positivo: DESTRUIÇÃO TUMORAL COM PRESERVAÇÃO DE ORGAOS VITAIS NORMAIS , Negativo:</p> <p>3ª - Não</p>
20/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, De fato há importante redução de xerostomia e odinofagia, o que ajuda a reduzir quadro de desnutrição e melhorar aderência dos pacientes ao tratamento. Alguns desistem do tratamento devido a toxicidade, além de interrupções devido a quadro de mucosite actínica. Não foi relatado redução de dor devido a menor mucosite durante tratamento. embora a sessão de IMRT seja mais demorada, o número total de frações costuma ser menor, reduzindo número de dias de tratamento</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT, durante residência, no INCA - Instituto Nacional de Câncer, Positivo: redução de xerostomia, redução d emucosite, melhor aderência ao tratamento, menos interrupções devido a toxicidade, Negativo: Não observei qualquer efeito negativo para o paciente. Questiono se risco deneoplasia scundária é de afto maior que com taratmento tradicional</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia convencional em 2D; Radioterapia conformacional em 3D, Positivo: Controle ou cura da doença de base; oaliação nos caos incuráveis, Negativo: xerostomia, mucosite, odino fagia, desnutrição</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
20/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, A tecnologia IMRT permite uma maior extensão no alcance do tratamento, com redução significativa e perceptível na incidência de parafeitos agudos e crônicos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT, com ou sem técnica de arco rápido, Positivo: Redução da radioepitelite, mucosite, xerostomia e desnutrição induzida pelo tratamento., Negativo: Não há impacto em sobrevida, até o momento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cisplatina, cetuximabe, docetaxel, Positivo: Depende da indicação, são drogas que podem ser utilizadas isoladamente ou em conjunto com a radioterapia, Negativo: Toxicidades específicas de cada medicação</p>
20/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, É nítida e discrepante a diferença do tratamento radioterapico quando comparamos as tecnicas convencionais com IMRT. O paciente tem maior chance de cura com menos efeitos colaterais agudos e tardios, resultando assim em maior rapidez na inclusão ao trabalho depois do termino de tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT, Positivo: O IMRT gera maior controle e cura do cancer de cabeça e pescoço, alem de poucos efeitos colatrais durante a menor pos-radioterapia, Negativo: Custo maior e maior tempo de trabalho da equipe.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tecnicas convencionais 2D ou 3D (conformacional), Positivo: É um tipo de tratamento para o combate contra o cancer, Negativo: Tecnicas convencionais causam xerostomia (boca seca), caries dentarias, fibrose cervical (enrijecimento da pele do pescoço), disfuncao mastigatoria, mucosite (queimadura na boca), moniliase (fungos na boca), radiodermite(queimaduras na pele)...</p>
20/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Aumenta muito a qualidade de vida, diminuindo sequela após a radioterapia</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT, Positivo: Poupa órgãos como parotidas, quiasma , nervos, e outros orgaos, Negativo: Não tem</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
19/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, IMRT hoje é considerado tratamento padrão ouro para pacientes portadores de TCP (categoria 1) de evidência.Também é unica opção para re-irradiação em casos de recidiva.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT TCP, Positivo: Alta eficácia e pouca morbidade (aguda e crônica), não apenas xerostomia., Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia convencional, Positivo: Toxidade altíssima, aguda e tardia., Negativo: Mucosite severa, fibrose, xerostomia definitiva.</p>
28/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, A recomendação inicial da Conitec baseia-se, com todo respeito a quem a redigiu, em informações oriundas de estudos com nível de evidência médica INFERIOR aos estudos clínicos que demonstraram benefícios do uso de IMRT (estudos randomizados e meta-análise). Além disso, os relatores inferem em sua discussão, considerações fruto de sua própria interpretação, e não dos achados dos estudos.Outrossim, contrapor um ganho de qualidade de vida (menos xerostomia) com um suposto risco de 2a. neoplasia não é uma comparação justa.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT em tumores de cabeça e pescoço, Positivo: Diminuição dos efeitos colaterais tanto agudos quanto tardios, principalmente xerostomia, disgeusia, e mucosite. O impacto em qualidade de vida da redução destes efeitos tem sido marcante, pois o paciente tem mais capacidade de retornar ao aporte calórico oral (sente mais o gosto da comida, tem menos dor para engolir), e isso se traduz em menos internações para suporte clínico, menos prescrição de suplementos alimentares, menos idas ao dentista para cuidar dos dentes danificados em uma boca que fica seca após o tratamento, dentre outros., Negativo: 1 - aumento do tempo entre o planejamento e o início do tratamento2 - seleção adequada dos pacientes para IMRT3 - maior requisito pessoal do departamento de física (pessoal qualificado, tempo dedicado, controle de qualidade, etc)4 - maior tempo de tratamento do paciente no equipamento</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, A colocação quanto ao risco de segundas neoplasias devido à irradiação de tecido sadio também é válida para técnicas como 3D e 2D. A possibilidade de alcançar regiões de maior risco de recidivas, próximas à órgãos de risco, é maior poupando esses órgãos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT, Positivo: Aumento da dose em regiões comprometidas, sem risco para órgãos sensíveis, diminuindo a chance de recidivas. Diminuição de xerostomia, melhorando a qualidade de vida do paciente e sua reação ao tratamento., Negativo: Maior tempo de aparelho, demanda de equipamento e equipe.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Técnicas 2D e 3D, Positivo: Maior rapidez de tratamento, com menor demanda de equipamento e equipe., Negativo: Evasão do tratamento ou pausas prolongadas devido à reações adversas, podendo causar um retrocesso no tratamento já realizado. Impossibilidade de atingir regiões de alto risco.</p>
27/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, A técnica de IMRT proporciona melhorias significantes para efeitos colaterais gerados pela radiação ionizante e técnicas que podem de alguma maneira aliviar esses efeitos são sempre muito úteis no anseio médico em cumprir o principal efeito da Radioterapia, que é entregar a dose necessária para tratamento do tumor com o mínimo possível de irradiação dos tecidos sadios e órgãos de risco que estão próximos à lesão. Quem ganha com a melhoria da técnica utilizada é o paciente.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Técnica de Radioterapia IMRT, Positivo: redução de dose em tecidos sadios e capacidade de tratar lesões com doses adequadas aumentando a chance de cura do paciente., Negativo: Maior exigência de treinamentos do pessoal envolvido com a aplicação da técnica</p> <p>3ª - Não</p>
27/10/2015	Interessado no tema	<p>1ª - Sim, Acredito que qualquer procedimento utilizado por presidentes e ex-presidentes na rede particular deve ser oferecido gratuitamente para a população</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
27/10/2015	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Sim, Sou favorável a inclusão do procedimento/medicamentos pois creio que a população deva ter acesso al tratamento necessário ao enfrentar uma doença</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
27/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, O combate ao câncer de cabeça e pescoço com o uso da técnica da IMRT, já bastante incorporada em equipamentos do SUS, além de ajudar a sobrevida e possibilidade de cura de muitos pacientes ainda torna o resultado da qualidade de vida incomparável às técnicas convencionais. Os pacientes beneficiam-se de continuarem a salivar mais ativamente, comer como pessoas normais além de evitar-se efeitos danosos a alguns órgãos muito sensíveis como medula onde evitam-se paralisia.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT, IMRT DINAMICO, VMAT, RAPID-ARC, inclusive meu doutorado foi um dos primeiros no tema no Brasil, quando contribui para o desenvolvimento da técnica., Positivo: preservação das parótidas, tratamento efetivo do volume adjuvante ao tumor como drenagens onde com 3D ou convencional não é possível tratar estas áreas com 100% da dose desejada., Negativo: maior rigor no treinamento e qualidade dos planos e profissionais.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: técnicas convencionais em geral, braquiterapia e protons, Positivo: depende da indicação bem definida por medico bem treinado, Negativo: não tornam factíveis a liberação da dose terapêutica adequada devido as inúmeras estruturas sadias que não podem receber a dose com esta técnica.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, A referida tecnologia já é amplamente conhecida e foi inclusive usada no tratamento do antigo presidente Lula e da atual presidente da república a Sra. Dilma.O procedimento já foi incorporado pela a Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) como procedimento de cobertura obrigatória.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT, Positivo: Pacientes não apresentaram xerostomia, apresentaram recuperação completa da voz e puderam retornar às atividades que tinham antes do tratamento., Negativo: Não observei pontos negativos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia convencional e tridimensional, Positivo: Tratamento do câncer , Negativo: Efeitos colaterais maiores. Sequela importante do tratamento.</p>
27/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, A não inclusão de IMRT para tratamento de tumores de cabeça e pescoço seria uma lástima, pois a técnica já demonstrou através de publicações científicas benefícios inquestionáveis no que tange abrangência e conformação das lesões com proteção dos órgãos de risco, o que ocasiona menos sequelas nos pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT em taratmento de tumores de cabeça e pescoço, Positivo: POr apresentarem menos sequelas, os paciente apresentam melhor qualidade de vida e recorrem menos ao sistema de saúde para tratamento de complicações, o que incrementa gastos com tratamentos possivelmente evitáveis e também redução do afastamento de tempo de trabalho dos pacientes para tais tratamentos., Negativo: Maior custo, tecnologia mais sofisticada e planejamentos mais elaborados, o que demanda maior tempo por parte dos médicos, físicos e na execução do tratamento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia 2D e radioterapia 3D, Positivo: Menor custo, tecnicamente mais fáceis de realizar, tecnologia mnos elaborada., Negativo: Dificuldade de cobertura do tumor, que deve ser compensado com aumento de margens, que leva a englobar um volume maior de tecidos sadios recebendo dose de radiação, isso acarreta aumento dos efeitos colaterais e também de sequelas.</p>
27/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Radioterapia com Intensidade Modulada do Feixe proporciona que a qualidade de vida do paciente seja praticamente normal apos o tratamento, não precisando mais de inumeros acompanhamentos medicos, o que gera ainda maior custo a Saude publica</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia com Intensidade Modulada do Feixe , Positivo: A Radioterapia com Intensidade Modulada do Feixe é a recomendação dos principais orgãos mundiais de radioterapia, como AAPM(USA), ESTRO(Europa), ASTRO(USA),não só referente a efeitos colaterais como tambem para controle do tumor de cabeça e pescoço.Os tumores da Cabeça e Pecoço tem a indicação principal de Radioterapia com Intensidade Modulada do Feixe e os atuais estudos clinicos tem mostrado isto., Negativo: Radioterapia Intensidade Modulada só tem trazido esfeitos positivos ao paciente</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia com Intensidade Modulada do Feixe para tumores da cabeça e pescoçoRadioterapia em 2 dimensões para tumores da cabeça e pescoço, Positivo: Radioterapia com Intensidade Modulada do Feixe alem de melhorar muito a qualidade de vida apos tratamento, inclusive diminuindo gastos , tem mostrado aumento de sobrevida, Negativo: Radioterapia em 2 dimensões para tumores da cabeça e pescoço, tecnica utilizada a mais de 40 anos, produz efeitos colaterais os quais algumas vezes impossibilita o paciente de terminar o tratamento, deixando o tumor sub tratado, facilitando a recorrencia</p>
27/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Há ganhos importantes na qualidade de vida dos pacientes que devem ser levados em consideração com o uso de IMRT, não somente com o controle da doença.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tratamentos com IMRT, Positivo: Há ganhos importantes na qualidade de vida dos pacientes que devem ser levados em consideração, reduzindo os efeitos colaterais do tratamento., Negativo: Aumento no controle de qualidade.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, A técnica de IMRT é uma técnica que melhora e muito a distribuição de dose nos pacientes de cabeça e pescoço evitando a xerostomia e melhorando a qualidade de vida de forma excepcional !É preciso urgentemente esta técnica ser implementada para beneficiar os mais pobres pois a diferença é muito visível de um paciente que usa técnica 2d ou 3D do que um que tratou com imrt</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Já tive experiência com todas as técnicas 2d, 3D e imrt (em arco ou não), Positivo: A grande vantagem da técnica de imrt é na qualidade do tratamento em entregar a dose no volume tumoral com mais precisão e acuraria, assim poupando tecido sadio e evitando a xerostomia vê como outros efeitos colaterais acusados pela radiação excessiva em tecido sadio como técnicas 2d e 3D ., Negativo: A desvantagem da técnica imrt é que requer mais controles de qualidade, melhor treinamento da equipe e o custo é mais caro também</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
28/10/2015	Interessado no tema	<p>1ª - Não, A falta de alternativas melhores. Faz parte do progresso. No mínimo, trará dados que possam ser utilizados para continuar a evolução do tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
27/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Concordo, pois a sociedade pode relatar sua experiencia.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia, Positivo: No caso de radioterapia com tecnica IMRT, um conforto maior para o paciente em termos de reações nos órgãos sadios, especialmente parotida evitando xerostomia, ou seja diminuindo comorbidades do tratamento e melhor distribuição da dose nos feixes mais comuns encontrados no pais., Negativo: No caso de IMRT para cabeça e pescoço o efeito negativo é uma maior dose integral devido as altas unidades monitoras necessarias para entrgar o tratamento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia convencional, conformacional tridimensional e IMRT, Positivo: Radioterapia convencional, tem seu lugar em tumores avançadosConformacional para varios sitios IMRT tendo seu maior beneficio em cabeça e pescoçoAcredito que deve haver bom censo ao indicar o tratamento, em cada caso., Negativo: Pacientes curados de cabeça e pescoço, porem completamente infelizes, por não sentirem gosto dos alimentos, por não poderem salivar, a ponto de em um caso o paciente jovem 40 anos pensar que teria sido melhor morrer.</p>
28/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, IMRT traz benefício comprovado para oPaciente com câncer de região de cabeça e pescoço</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT para tratamento de região de cabeça e pescoço , Positivo: Diminui xerostomia, diminui a perda do paladar, consegue aumentar a dose de tratamento, protege órgãos vizinhos ao tumor, Negativo: Não tem</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tratamento em 2D, Positivo: Não tem , Negativo: Xerostomia, perda do paladar</p>
27/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, IMRT é uma tecnica que consegue entregar mais dose ao tumor ao mesmo tempo poupando tecidos sadios. Nesse caso a parotida por ser poupada, aumentando a qualidade de vida e aceitação do tratamento, ao mesmo tempo que aumenta o controle tumoral, visto que pode-se entregar uma dose maior.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT, Positivo: O IMRT é uma técnica de tratamento muito utilizada e difundida nos países desenvolvidos. O Brasil é um pais atrasado em termos de radioterapia, e somente existe efeitos positivos no uso desde, principalmente para pacientes de cabeça e pescoço, próstata, canal anal, pulmão. , Negativo: Não existem pontos negativos nessa técnica, é um avanço tecnológico sem comparação.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Técnicas menos modernas, como 2D e conformacional. , Positivo: 2D é uma técnica arcaica, em desuso em países desenvolvidos, por sua baixa qualidade e alta toxicidade. Conformacional é uma técnica relativamente boa, mas considero que somete deva ser realizada na ausência de possibilidade de realização de IMRT., Negativo: Baixa qualidade dos tratamentos, alta dose de radiação em órgãos sadios e baixa dose de radiação no tumor, quanto comparado com IMRT, devido ao alto índice que efeitos colaterais agudos e tardios.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, O tratamento de pacientes de cabeça e pescoço co IMRT é bem mais eficaz na entrega de dose.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trabalho com radioterapia, Positivo: - Melhor distribuição de dose (radiação) no paciente sem danos nos órgãos sadios., Negativo: maior radiação espalhada.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: radioterapia 3d e 2d, Positivo: , Negativo:</p>
28/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, IMRT para tratamento tumores de cabeça e pescoço é fundamental para diminuir morbidades do que tratamento convencional</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
29/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, A radioterapia IMRT para cabeça e pescoço tem benefício comprovado em estudos clínicos que avaliam a toxicidade tardia (sequelas) da radioterapia. Privar os pacientes de um tratamento disponível no Brasil que possibilita uma melhor qualidade de vida não é aceitável.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia IMRT, Positivo: Menor xerostomia (boca seca)., Negativo: Não há. O tratamento é claramente superior à radioterapia 2D ou 3D.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia convencional (2D) e 3D., Positivo: Os efeitos colaterais tardios são maiores com as duas técnicas acima., Negativo: Xerostomia.</p>
29/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, O uso de IMRT em tumores de cabeça e pescoço traz vários benefícios clínicos em relação à radioterapia 2D ou 3D convencional. Entre estes benefícios destacam-se melhoria comprovada na qualidade de vida, especialmente relacionada à produção de saliva e desconforto oral, além de possível aumento de sobrevida específica. A incorporação da técnica no SUS traria benefício clínico a vários pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
01/11/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, IMRT é uma técnica utilizada em Radioterapia que atende os requisitos do maior objetivo desta modalidade: entrega dose no alvo tumoral (podendo ser aumentada a dose diária) e poupa o máximo os tecidos normais adjacentes ao tumor.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trabalho com acelerador Varian iX e software de planejamento inverso Eclipse. Também utilizo o Elekta Precise com o software CAT3D, desenvolvido para IMRT com cerrobend., Positivo: Melhor otimização das doses em órgãos que não necessitam ser irradiados. Trabalho com essa tecnologia a mais de 10 anos. Minha dissertação de mestrado foi apresentada em 2002, sobre o controle de qualidade da entrega da dose nas incidências planejadas., Negativo: O efeito negativo EM MEU PAÍS: Requer maior elaboração no planejamento e mais profissionais qualificados, como físicos médicos e radioterapeutas.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Experiência com radioterapia convencional (2D) e radioterapia conformacional (3D)., Positivo: Simplicidade, radioterapia efetuada sem tecnologia., Negativo: Irradiação de áreas/órgãos desnecessária! Maiores complicações em órgãos sadios adjacentes ao tumor, mesmo após o término do tratamento.</p>
02/11/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Os pacientes SUS não podem ficar fora do alcance do valioso procedimento de IMRT.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT, Positivo: Precisão e melhoria de planejamento, Negativo: Não existe</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/11/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Concordo, pois o benefício aos pacientes é muito relevante. As taxas de comorbidade com o uso desta técnica são menores e os pacientes toleram bem o tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: - IMRT para pacientes de cabeça e pescoço- Técnicas convencionais para pacientes de cabeça e pescoço, Positivo: Como profissional de um serviço de radioterapia, acompanho o benefício que a técnica de IMRT proporciona aos pacientes de cabeça e pescoço. Os efeitos colaterais a curto e médio prazosão sensivelmente menores para pacientes que se utilizam de IMRT, diminuindo até mesmoa taxa de internação e tratamentos de morbididades., Negativo: A equipe de profissionais que utiliza a técnica necessita estar bem treinada. Se não estiver, há riscos no uso da técnica.</p> <p>3ª - Não</p>
03/11/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Melhoria significativa comprovada na toxicidade e qualidade de vida para pacientes com tumores de cabeça e pescoço.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
03/11/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Sou radioterapeuta...no serviço de radioterapia do SUS em que trabalho usamos tratamentos 2D para cabeça e pescoço, devido a utilização de doses altas para esse tipo de localização tumoral, os pacientes terminam o tratamento com muito efeitos colaterais, prejudicando e muito sua qualidade de vida. Em virtude do tratamento radioterapico com IMRT, esses mesmos pacientes terao uma consideravel diminuicao dos efeitos colaterais, ajudando assim na melhor qualidade de vida e sem.sombra de duvida, menos gastos publicos com tratamento de sequelas de radiação nos hospitais.Portanto, tenho certeza que.com a mudança desse avanço no tratamento radioterapico nos pacientes oncologicos, nao so o paciente como o serviço de saude publica, so ha vantagens clinicas e financeiras para todos nos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
04/11/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Sou interno de medicina e quero manifestar minha indignação quanto ao parecer da CONITEC em relação ao tratamento IMRT de cabeça e pescoço. Pude comprovar a melhora do prognóstico dos pacientes, bem como a melhora da qualidade de vidas destes. Ainda quero me manifestar relatando que tal opção terapêutica foi usada pelo ex-presidente Lula e que todos nós podemos constatar as condições em que ele se encontra. É justo que a população possa ter acesso ao mesmo tipo de tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT, Positivo: Melhora de prognóstico e melhora da qualidade de vida, Negativo:</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
04/11/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Como médico rádio-oncologista, diretor do departamento de radioterapia do Hospital de Câncer de Barretos, e médico responsável pela Divisão de Radioterapia em Tumores de Cabeça e Pescoço não posso concordar com os argumentos apresentados pela CONITEC para negar o procedimento de IMRT para o tratamento de Câncer de Cabeça e Pescoço aos pacientes do SUS.O documento apresenta justificativas frágeis para privar os pacientes do SUS dos benefícios da técnica de IMRT.Solicitamos oportunidade de debater os argumentos apresentados juntamente com os técnicos responsáveis pela elaboração do Documento.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia Para o tratamento de Cancer de Cabeça e Pescoço. Técnicas de radioterapia convencional, tridimensional conformada e també com técnica de IMRT,Atualmente sou responsável por um dos maiores departamentos de radioterapia do País e realizamos o procedimento para aproximadamente 30% dos casos de Cabeça e Pescoço., Positivo: A tolerância ao tratamento é superior, a possibilidade de oferecer maior dose por dia para os tumor,a diminuição de dose em órgão muito críticos como a orelha interna (Cóclea) diminuindo o risco de surdez, aos olhos (diminuindo o risco de amaurose-cegueira), menor dose aos músculos constritores da faringe, laringe (quando não está doente) e menor risco de xerostomia (boca Seca).Os tratamentos na Fundação Pio XII são reduzidos de 35 frações em 7 semanas para tratamentos até 5,5 a 6 semanas., Negativo: Os efeitos adversos são menores que os da radioterapia convencional e conformada tridimensional.</p> <p>3ª - Não</p>
04/11/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, A técnica de IMRT para o tratamento de tumores de cabeça e pescoço é padrão em inúmeros centros de excelencia de tratamento oncológico. Com ela, podemos atingir doses adequadas de radiação nos tumores, além de melhorar a qualidade de vida desses pacientes pela possibilidade de maior preservação dos órgãos normais não acometidos por neoplasia. É um absurdo negar esse benefício à nossa população.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia para cabeça e pescoço com técnica IMRT, Positivo: Melhor cobertura do alvo do tratamento (lesão tumoral), menor dose nos tecidos normais adjacentes., Negativo: O nível de formação técnica dos profissionais envolvidos com esse tratamento é maior. Por outro lado, temos profissionais e centros no Brasil capazes de oferecer tal tipo de formação.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia para tumores de cabeça e pescoço com técnica 2D, 3D, Positivo: Na falta do IMRT, podemos usar outras técnicas., Negativo: Alta incidência de efeitos colaterais agudos e tardios. Péssima qualidade de vida após o tratamento com muitas sequelas tardias.Impossibilidade de atingir dose adequada no volume tumoral.</p>
28/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Se não dispomos de bons estudos que os façamos. Não podemos simplesmente olhar a literatura, ela é útil sobretudo para justificarmos uma negativa.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT, Positivo: Toxicidade local menor, Negativo: Alto custo para o paciente, não dispunha no SUS</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cirurgia, Positivo: Resolutilidade em menor tempo, Negativo: Depende da Instituição</p>
26/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, CONSIDERO INADMISSIVEL A NEGATIVA DA CONITEC PARA INCLUSAO DO IMRT PARA TRATAMENTO DOS TUMORES DE CABEÇA E PESCOÇO, VISTO QUE JÁ É CIENTIFICAMENTE COMPROVADA A REDUÇÃO DA XEROSTOMIA, QUE TEM IMPACTO DIRETO NA QUALIDADE DE VIDA DOS PACIENTES PORTADORES DESTE TIPO DE NEOPLASIA. A XEROSTOMIA ELEVA SATISFATORIAMENTE A INCIDENCIA DE MUCOSITE, LEVANDO A ATRASOS NO TRATAMENTO DOS PACIENTES, QUE JÁ ESTAO DEMASIADAMENTE DEBILITADOS PELA DOENÇA. A SUSPENSÃO DO TRATAMENTO INTERFERE SOBREMANEIRA NO CONTROLE DA DOENÇA.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT, Positivo: REDUÇÃO DA INCIDÊNCIA DE XEROSTOMIA, MELHORA INCLUSÃO DA REGIÃO TRATADA COM A DOSE PRESCRITA, MAIS RAPIDO RETORNO DO PACIENTE AS ATIVIDADES HABITUAIS APÓS TÉRMINO DO TRATAMENTO, , Negativo: AO SER COMPARADA COM A TÉCNICA 2D, A QUAL É LIBERADA PELO SUS, O IMRT NÃO APRESENTA PONTOS NEGATIVOS.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: RADIOTERAPIA CONFORMACIONAL, Positivo: MELHOR COBERTURA DA REGIÃO TRATADA COM A DOSE PRESCRITA DO QUE O TRATAMENTO 2D, Negativo: NENHUM, QUANDO COMPARADA COM A TÉCNICA 2D, LIBERADA PELO SUS.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, iMRT é uma técnica de entrega de dose que já existe há mais de 15 anos no mundo e vem sendo utilizada como principal técnica de Radioterapia atualmente internacionalmente e na saúde suplementar em nosso país. Principalmente em cabeça e pescoço, diminui muito a toxicidade do tratamento (permitindo que o paciente se alimente normalmente durante o tratamento) e reduz chance de outros efeitos, como lesão da medula espinhal, podendo levar a paralisia.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT, Positivo: Entrega de dose mais conformada ao tumor, Negativo: Maior tempo de planejamento apenas</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia 3D, Positivo: , Negativo:</p>
26/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, O parecer para pacientes do SUS foi negativo Esta foi a técnica de tratamento usada no ex-presidente Lula E uma técnica que proporciona ganho de dose no tumor e diminuição de dose em tecidos sadios por conseguinte aumenta chance de cura para os pacientes e diminui a chance de efeitos colaterais, o que tende a diminuir o custo de medicamentos durante o tratamento para esses pacientes. Pensando simples, mais dose mais chance de cura se tiver menos efeitos colaterais terá menos internação e deixa de tomar outras medicações para os danos radioterapia hj realizada.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT, Positivo: IMRT MELHORA NO GANHO DE DOSE IMRT MELHORA NA DISTRIBUIÇÃO DE DOSE IMRT DIMINUIÇÃO DOS EFEITOS COLATERAIS O QUE PERMITE MELHOR ALIMENTAÇÃO TENDENDO A EVITAR USO DE SONDAS IMRT DIMINUI A CHANCE DO PACIENTE FICAR COM BOCA SECA IMRT DIMINUI A CHANCE DO PACIENTE TER MUITA INFLAMAÇÃO NA MUCOSA DA BOCA, Negativo: SE FIZER OUTRO TRATAMENTO QUE NÃO O IMRT VC PODE DIMINUIR CHANCE DE CONTROLE DE DOENÇA POIS NÃO PERMITE PLANEJAMENTO INVERSSO IRRADIAÇÃO DESNECESSÁRIAS DE ÓRGÃOS E TECIDOS DA CABEÇA E PESCOÇOS OUTROS TRATAMENTOS NÃO PERMITEM PLANEJAMENTO INVERSSO O QUE PODE FAZER COM QUE O PACIENTE FIQUE CEGO SE O TUMOR ESTIVER PRÓSSIMO DA VISTA DIFICULDADE DO PACIENTE COMER PRO RESTO DE SUA VIDA POR CAUSA DA XEROSTOMIA (BOCA SECA) MAIOR REAÇÃO DE TRATAMENTO</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: RADIOTERAPIA CONVENCIONAL RADIOTERAPIA CONFORMACIONAL, Positivo: SÃO TRATAMENTOS QUE NOS AJUDARAM MUITO NO CONTROLE E CURA DOS PACIENTES DE CABEÇA E PESCOÇO EM UMA EPOCA EM QUE A TECNOLOGIA (ELETRÔNICA E INFORMÁTICA) NÃO FAZIAM PARTE DE NOSSA ROTINA, Negativo: NOSSA SO QUEM VIVE O DIA/DIA E QUEM TA FAZENDO O TRATAMENTO PARA SENTIR NA PELE. ESTAMOS FALANDO DE DÇ AGRESSIVA QUE TEMOS QUE TRATAR AGRESSIVAMENTE E QUE PODE RECIDIVAR PENSO EU QUE O EFEITO MAIS NEGATIVO É QUANDO O PACIENTE RECIDIVA E NÃO TEMOS COMO DAR UMA SEGUNDA OPORTUNIDADE DE TRATAMENTO E ESSA NOVA TÉCNICA PERMITE POIS CONSEGUIMOS DEFINIR COM AVANÇO TECNOLÓGICO SABEMOS QUAL A DOSE QUE CADA UM DOS ÓRGÃOS AO REDOR DO TUMOR FOI SUBMETIDO ASSIM SENDO PODEMOS OFERTAR UM NOVO TRATAMENTO REAÇÕES DE PELE DE MUCOSA E ATÉ NECROSE DE OSSO DA MANDIBULA</p>
26/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Acredito nos benefícios da IMRT para os pacientes dos SUS e acho que deveria ser custeada pelo governo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, IMRT é a técnica adequada para tratamento de câncer de cabeça e pescoço. Sem o IMRT a toxicidade aumenta muito. O Brasil está atrasado em relação aos grandes centros de tratamento oncológico uns 10 anos. Não reconhecimento da técnica é burrice.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT, Sbrt, Srs e 3D conformacional., Positivo: Melhora os efeitos agudos ao paciente, Negativo: Não tem</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Fazemos em todos nossos casos pois recombemos seu valor mesmo não recebendo para isso., Positivo: Poupa os órgãos de risco e mata o tumor, Negativo: Não tem</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/10/2015	Interessado no tema	<p>1ª - Não, Muitos pacientes precisam deste tratamento e não tem recursos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/10/2015	Interessado no tema	<p>1ª - Não, O tratamento ajuda muito o paciente</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Lamentável , paciente com doenças de difícil localização como Base do Cranio, deixaram de usufruir esta técnica.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT, Positivo: paciente com doença localmente avançada , perderam esta chance de tratamento, como tumor de cabeça e pescoço com invasão da Base do Cranio.Alem disso o numero de sequelados será maior, acarretando outros problemas em relação a reabilitação., Negativo: Lamentável , paciente com doenças de difícil localização como Base do Cranio, deixaram de usufruir esta técnica.</p> <p>3ª - Não</p>
26/10/2015	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Não, Todos devemos ter acesso a saúde, de qualidade no SUS, princípio básico da constituição!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/10/2015	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Não, Todos tem que ter acesso a saúde de qualidade.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Hoje, na radioterapia, os pacientes com tumores de cabeça e pescoço tratados pelo SUS recebem a mesma técnica de 30 anos atrás. Enquanto uma substância sem estudos virou comoção nacional, os pacientes do SUS com câncer de cabeça e pescoço continuarão recebendo radioterapia sem planejamento com tomografia e que proteja estruturas importantes como a parótida. Os benefícios do novo procedimento de IMRT já foram comprovados por inúmeros estudos e o procedimento é reconhecido mundialmente como o melhor para pacientes nessas condições.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT, Positivo: Melhor beneficio dosimétrico e curativo., Negativo: Não tem.</p> <p>3ª - Não</p>
26/10/2015	Empresa	<p>1ª - Não, Hoje, na radioterapia, os pacientes com tumores de cabeça e pescoço tratados pelo SUS recebem a mesma técnica de 30 anos atrás. Enquanto uma substância sem estudos virou comoção nacional, os pacientes do SUS com câncer de cabeça e pescoço continuarão recebendo radioterapia sem planejamento com tomografia e que proteja estruturas importantes como a parótida. Os benefícios do novo procedimento de IMRT já foram comprovados por inúmeros estudos e o procedimento é reconhecido mundialmente como o melhor para pacientes nessas condições.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT, Positivo: Melhor beneficio dosimétrico e curativo., Negativo: Não tem.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, O dia que os avalistas/consultores da CONITEC precisarem tratar tumores de cabeça e pescoço em si próprios ou em parentes/familiares pelo SUS e não puderem tratar usando IMRT, vão rapidamente mudar de opinião e optar pela incorporação do procedimento no SUS, não somente pela maior chance de cura mas pela menor toxicidade do procedimento com IMRT.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT para tumores de cabeça e pescoço., Positivo: Maior chance de cura para os pacientes e menor risco de toxicidade durante o tratamento e após a finalização do mesmo., Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia Convencional ou 3D conformacionada., Positivo: Trata a doença utilizando exame de tomografia computadorizada, no caso de 3D conformacionada., Negativo: Não é capaz de poupar tecidos sadios, como glândulas parótidas, cóclea, cavidade oral e até mesmo a medula.</p>
26/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, A Radioterapia de Intensidade Modulada é muito importante em tumores de cabeça e pescoço para melhorar os resultados e diminuir os efeitos colaterais.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IMRT, Positivo: MELHOR DISTRIBUICAO DAS DOSES E EFEITOS COLATERAIS MENORES., Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
04/11/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Sou residente médica de Radioterapia e no serviço em que trabalho realizamos IMRT para pacientes do SUS. Dentre alguns motivos de nossa opção terapêutica cito a menor toxicidade e a impossibilidade técnica em casos específicos de alcançar dose terapêutica adequada com a radioterapia 3D. Recebemos diariamente ligações de médicos radioterapeutas de todo Brasil solicitando que o tratamento seja realizado em nosso hospital por oferecer essa técnica a pacientes do SUS. Porém o hospital tem um déficit orçamentário de cerca de 3 milhões de reais (suprido por doações da iniciativa privada).O IMRT causa menos toxicidade que o tratamento em 3D, sendo melhor escolha para pacientes particulares e SUS, para presidentes ou classe trabalhadora.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia 2D, 3D, IMRT, Positivo: Imrt - redução toxicidade e maior alcance de dose, Negativo: 3D - xerostomia e mucosite maior</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IGRT, SBRT, Positivo: Dose, toxicidade, Negativo: Conformidade de dose</p>
26/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Necessário para um tratamento digno aos brasileiros com sofrem de uma doença tão sofrida</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p> <p>3ª - Não</p>
26/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Relatório analisa somente xerostomia como questão clínica, quando deveria também ter se preocupado com a possibilidade de doses diferentes em diferentes volumes alvos; distribuição de dose; proteção de estruturas nobres; qualidade de vida durante o tratamento; evidência física muito superior às técnicas 2D e 3D que impossibilitam estudos duplo cego e ainda uma análise de custos com informações primárias imprecisas, como por exemplo, a indução de tumores secundários.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Fui um dos primeiros profissionais a utilizar a técnica IMRT no Brasil, isso em 2000, com o planejamento, controle da qualidade e resultados em mais de 2000 pacientes. O IMRT pode ser considerado com uma técnica já ultrapassada por outra que apresenta similar distribuição de dose e tempo de tratamento muito menor, o que apresenta vantagens em relação à movimentação interna e do paciente e maior capacidade de atendimento. Mesmo em países com recursos esparsos este custo benefício deve ser melhor apresentado. , Positivo: Já contido nos comentários anteriores., Negativo: Nada que não justifique sua aplicação em diferentes regiões anatômicas.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia 2D e 3D para cabeça e pescoço com aparelho de Cobalto-60 e acelerador linear., Positivo: Sem comparação com IMRT , Negativo: Na radioterapia 2D o volume integral é muito maior sem poupar estruturas nobres; a distribuição de dose não é homogênea nos volumes de interesse; há necessidade de outro tipo de radiação para complemento de dose na cadeia ganglionar posterior; em resumo, é uma técnica obsoleta. O 3D, melhora a definição das estruturas, mas não evita a maioria dos efeitos negativos apresentados acima.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/10/2015	Interessado no tema	<p>1ª - Não, Gostaria que fosse um medicamento liberado para tratamento pelo SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Considero fundamental a prática da técnica de IMRT para todos os pacientes que necessitem de tratamento de câncer em cabeça e pescoço, no atual panorama tecnológico, muito distinto do que se tinha há 30 anos atrás, não há justificativa para que não se utilize a técnica supracitada, haja visto a atual disseminação desta nos diversos centros de tratamento atualmente.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sou Físico em Radioterapia e trabalho diariamente com os cálculos e planejamentos nas diversas técnicas disponíveis em Radioterapia de feixe externo.Tenho amplo conhecimento e domínio da técnica de IMRT e das demais técnicas usualmente utilizadas para tratamento., Positivo: Os principais benefícios aos pacientes são o maior controle e chance de cura devido à maior abrangência da doença por doses terapêuticas e menores índices de complicações e sequelas de tratamento devido às menores doses de radiação em órgãos e tecidos sadios, melhorando consideravelmente a qualidade de vida dos pacientes, bem como sua chance de cura, Negativo: O custo, um pouco maior, de implementação da técnica e a menor disponibilidade de equipamentos instalados atualmente que possibilitem o uso da técnica.Desvantagens, hoje, relativas, pois o avanço e a atualização constante das tecnologias têm reduzido gradativamente este custo e aumentado esta disponibilidade a cada dia.</p> <p>3ª - Não</p>
26/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, A radioterapia com intensidade modulada do feixe é fundamental para o tratamento dos cânceres de cabeça e pescoço uma vez que proporciona o tratamento pleno das regiões de interesse, garantindo a proteção dos órgãos de risco.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia com intensidade modulada do feixe e com as modalidades que antecederam essa tecnologia., Positivo: O IMRT proporciona um tratamento completo para cabeça e pescoço uma vez que garante que todos os volumes alvos recebam as doses necessárias de radiação, sem atingir as doses limites nos órgãos adjacentes., Negativo: O tempo de tratamento aumenta, pois essa é uma técnica complexa e precisa.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tratamento 2d (bidimensional) e tratamento 3D (conformacional)., Positivo: Também proporciona o tratamento da doença, mas com doses restritivas., Negativo: As doses de tratamento ficam limitadas pelas doses nos órgãos adjacentes.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Sou neurologista vascular e atendo pacientes no SUS e em hospitais privados em Sao Paulo. Vejo de 40 a 60 pacientes com AVC agudo na emergência, e muitos deles ocorrem devido à FA. São quadros drásticos por mês nos meus dias de plantao, com potencial de destruir vidas e famílias. Só quem está na linha de frente atendendo esses pacientes, tentando fazer a trombolise na janela terapeutica, é que entende o que descrevo aqui. Temos hoje um medicamento que previne o AVC isquemico na FA com maior eficacia do que a varfarina, com menor risco de sangramentos graves, como o intracraniano (dabigatrana 150 mg). Certamente se todos os pacientes tivessem acesso a esse tratamento, eu veria menos casos de AVC agudo na emergencia e meus pacientes poderiam ter uma melhor chance de prevenção secundária, caso o AVC ocorra. É triste saber que se o paciente não puder comprar o medicamento, ele nao tera o acesso garantido pelo SUS ao anticoagulante que é superior à varfarina. Se fizermos as contas do NNT (numero necessario para tratar), se tratarmos os pacientes com FA com dabigatrana 150 mg, precisaríamos tratar 167 pacientes com dabigatrana para evitar um AVC a mais do que seria prevenido com a varfarina (considerando AVC isquemico e hemorragico). Para apixabana, o NNT seria de 303, quase o dobro do numero da dabigatrama. Mas apenas com dabigatrana haveria redução de 25% na incidencia de AVC isquemico em relação à varfarina, algo de valor imensuravel para quem tem chance de sofrer um AVC por FA.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Dabigatrana, rivaroxabana e apixabana, Positivo: Baixo potencial de interação medicamentosa, baixo risco de sangramento, maior adesao do paciente sao efeitos dos 3 anticoagulantes citados. Meia-vida mais curta dos novos anticoagulantes proicia um manejo mais facil de intercorrencias, como sangramentos, já que o efeito do medicamento termina mais rápido do que o efeito da varfarina. Dabigatrana 150 mg, alem disso, apresenta 25% a mais de redução no risco de ocorrencia de AVC isquemico em pacientes com FA. , Negativo: Custo e dificuldade de acesso.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Varfarina, Positivo: Até 2011, era o unico anticoagulante que podiamos usar para prevenir AVC em pacientes com FA, mas hoje não há vantagens significativas no uso da varfarina, a nao ser custo. , Negativo: Dificuldade de controle de RNI, necessidade de monitoramento constante, risco de interação medicamentosa e alimentar, maior risco de sangramento intracraniano em relação aos novos anticoagulantes. Mesmo a divulgada existencia de um antidoto, que seria a vitamina K, não é verdadeira e é uma desvantagem, já que em casos de sangramento grave a vitamina K demora mais de 12 horas para realmente reverter um sangramento.</p>
26/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Acho que é importante implementar o tratamento de IMRT no SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
27/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, O estudo da CONITEC não reflete a realizada dos serviços de radioteapia do Brasil.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: com a técnica de IMRT, Positivo: A técnica de IMRT reduz os efeitos colaterais da radioterapia 3D em tumores de cveça e pescoço, Negativo: Em relação às outras técnicas de radioterapia a IMRT apresenta resultados melhores na qualidade de vida dos pacientes.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia convencional e conformacional, Positivo: A radioterapia convencion se mostrou uma terapêutica indicada para tratamentos de tumores avançadas., Negativo: A radioterapia convencion está ultrapassada frente às modernas técnicas radioterápicas.</p>
27/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Os Tratamentos de IMRT conseguem aplicar melhor dose e proteção a região de cabeça e pescoço comparada aos tradicional 2D, melhorando significante a sobrevida e diminuindo muito os efeitos coraterais</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Planejamento de tratamentos com IMRT, Positivo: Melhor distribuição da dose na região de cabeça e pescoço, melhor proteção dos órgãos sadios da região a ser tratada, Negativo: tempo de inicio de tratamento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Arco dinâmico, técnica superior ao IMRT, Positivo: todas as qualidades do IMRT e a velocidade de tratamento e menor, Negativo: não tive experiência suficiente para avaliar este item.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, O CONITEC utilizou um critério míope que não leva em conta o impacto da evolução tecnológica da técnica do IMRT como um todo focalizando apenas em aspectos secundários que visam apenas desacreditar essa técnica como um todo. Estarão cometendo um grande equívoco a nível nacional freinando o desenvolvimento da técnica de IMRT no país.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os possíveis em Radioterapia durante os 28 anos que fui Físico Médico do Instituto Nacional de Câncer-Rio-RJ, Positivo: A técnica de IMRT está amplamente difundida em todo o mundo. É uma modalidade padrão em todos os países europeu, nos EUA e na América Latina vem sendo implementado rapidamente., Negativo: Não existem efeitos negativos. A técnica como um todo só beneficia a qualidade dos tratamentos de Radioterapia.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tratamentos Conformacionais convencionais 3D, Positivo: Essa pergunta não se aplica., Negativo: Essa pergunta não se aplica.</p>
27/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, Como profissional da área de radioterapia conheço em pessoa os benefícios da radioterapia de intensidade modulada (IMRT) sobre as técnicas conformadas 3D, essa técnica deve ser amplamente divulgada pois permite uma melhor efetividade no tratamento de neoplasias (câncer) de cabeça e pescoço.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
27/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Sim, Com o avanço das técnicas de tratamento e tecnologias a serem implementadas, fica evidente que IMRT é um tratamento que traz menos efeitos colaterais e maior qualidade na entrega de dose em tumores não só de cabeça e pescoço, mas também em outros sítios anatômicos. Também vale ressaltar que com a nova aquisição de 80 aceleradores novos, esta técnica está passível de ser implementada em todos eles, melhorando a qualidade dos tratamentos de pacientes com câncer. Deve-se ressaltar que o benefício é tão grande que, mesmo não sendo pago pelo SUS, algumas instituições assumem os custos extras envolvidos com a técnica de IMRT, visando sempre a melhor qualidade de vida para o paciente. O SUS deveria ser mais responsável e enxergar que ao longo dos anos, esta técnica foi amplamente avançada no mundo, deixando o Brasil parado na década de 80, antes da invenção do computador, sendo óbvio a falta de qualidade do tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia convencional, Radioterapia 3D, Radioterapia com IMRT, Radioterapia com VMAT, Braquiterapia..., Positivo: Qualidade na entrega de dose, velocidade de tratamento, conformidade de dose somente em alvos. Respeito aos limites dosimétricos de órgãos não alvos, segurança de doses no tratamento., Negativo: Profissionais qualificados, custo.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia convencional, Radioterapia 3D, Radioterapia com IMRT, Radioterapia com VMAT, Braquiterapia..., Positivo: Em comparação com IMRT, os pontos positivos são mínimos: uniformidade de dose, irrelevante para o paciente., Negativo: Excesso de dose em órgãos não alvos. Técnica de tratamento desenvolvida na década de 80; aumento de risco de xerostomia nos pacientes envolvidos. menor taxa de controle local.</p>
26/10/2015	Profissional de saúde	<p>1ª - Não, O IMRT é de fundamental importância para a melhor cobertura de tumores em locais difíceis, é a técnica em que se consegue poupar parótida (mantendo a salivação) nos casos de cabeça e pescoço. Menos reações adversas nos órgãos de risco.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Imrt, Positivo: Melhor conformação de dose, Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: 2d, Positivo: , Negativo: Técnica antiga que não poupa órgãos de risco</p>