

Contribuições da Consulta Pública - Formulário Experiência ou Opinião - Pertuzumabe para câncer de mama HER2 - CONITEC

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/04/2017	Grupos/associação/organização de pacientes	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, as mulheres estão tendo um diagnóstico tardio por falta de acesso ao tratamento e por esse mesmo motivo estão sendo privadas de um tratamento já comprovado</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: trastuzumabe, docetaxel e pertuzumabe, Positivo: sobrevida com qualidade por mais de 2 anos, Negativo: insignificantes comparados aos benefícios</p> <p>3ª - Não</p>
22/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Minha irmã faz tratamento com a droga há mais de 1 ano e tem apresentado melhora incrível com o uso combinado ao docetaxel e ao trastuzumab, tendo retomado a vida profissional, atividades físicas, relações interpessoais, além da remissão quase completa da doença.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trastuzumab combinado com docetaxel e pertuzuab, Positivo: A combinação das três drogas apresentou uma melhora significativa do quadro de saúde de minha irmã, Negativo: Sem efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Pertuzumab, trastuzumab e docetaxel, Positivo: A combinação das drogas mudou a vida da minha irmã, que hoje não possui mais focos de metástases ósseas, tendo entrado em remissão, mantendo o tratamento com trastuzumab e pertuzumab, sem progressão da doença há mais de 8 meses, Negativo: Sem efeitos negativos</p>
22/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
22/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
22/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou médico oncologista com prática em serviço público e privado. As pacientes do SUS portadoras de câncer de mama metastático acabam tendo prognóstico muito pior pela falta desta droga. O impacto em sobrevida e qualidade de vida é muito significativo</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: trastuzumab+pertuzumab, Positivo: aumento de sobrevida/melhora da qualidade de vida/melhora da dor, Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: trastuzumab emtansine, Positivo: grande benefício também, mas para segunda linha, ou seja, outro contexto clínico, Negativo: nenhum</p>
23/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Pertuzumabe, Positivo: Melhora na disposição e qualidade de vida, voltar a andar., Negativo: Sono e queda de cabelo</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
23/04/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo. Sou paciente CA de mama.her_2 positivo e metastico. já fiz tratamento com o Trastuzumab sem Sucesso. no momento estou sem medicação nenhuma pois nenhuma delas resolveu. Tenho esperanças com o novo medicamento Pertuzumabe.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Transtuzumab, Positivo: Alguns tumores conseguiram desaparecer, Negativo: Tumores mais resistentes não regrediram</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Paclitaxel, gencitabina, Xeloda, radioterapia, mastectomia, entre outros, Positivo: Nenhum ponto positivo, Negativo: Nenhum deles resolveu o meu problema</p>
24/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo, pois já foi comprovado que o uso dos medicamentos em questão melhora a qualidade de vida do paciente e que aumenta a sobrevida em até 5 anos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos., Positivo: Já foi comprovado que o uso dos medicamentos em questão melhora a qualidade de vida do paciente e que aumenta a sobrevida em até 5 anos.O uso dos medicamentos promovem a ressocialização. Há relatos de pacientes que durante o tratamento conseguiram desenvolver suas atividades profissionais normalmente, pois há redução na dor., Negativo: Desconheço.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trastuzumabe para tratamento adjuvante., Positivo: Melhora a qualidade de vida., Negativo: Desconheço.</p>
24/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pertuzumabe., Positivo: Aumento de sobrevida e qualidade de vida., Negativo: Desconheço.</p> <p>3ª - Não</p>
24/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A indicação da combinação de Pertuzumabe com Trastuzumabe em primeira linha de tratamento, ou seja, apenas em pacientes que não fizeram uso prévio de Trastuzumabe paliativo, deve fazer parte da conduta em oncologia, visto que o Trastuzumabe não está disponível pelo SUS. Assim, muitas pacientes com CA de mama HER2 positivo metastáticos e sem terapia prévia com Trastuzumabe (maioria do SUS) se beneficiam da combinação em primeira linha, apesar do pertinente questionamento quanto à custo-efetividade do tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trastuzumabe e Pertuzumabe., Positivo: A combinação, associada à quimioterapia, gera excelentes respostas e bom perfil de tolerabilidade.A redução de volume tumoral promove melhora física e psicológica importante e mantida por um longo período na paciente.Além disso, a retirada da quimioterapia com a manutenção da combinação acima permite uma melhor qualidade de vida da paciente., Negativo: Trastuzumabe: redução de fração de ejeção ventricular, geralmente rara e manejável clinicamente.Pertuzumabe: rash cutâneo leve e diarreia leve</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Paclitaxel/Docetaxel/Vinorelbina/Capecitabina/Eribulina, Positivo: Resposta clínica e boa tolerabilidade em doses baixas, Negativo: Tolerabilidade ruim em alta dose, necessária para alcançar melhor resposta.Alopecia, vômitos, náuseas, risco de infecção e outras complicações quando usadas a longo prazo.A retirada da quimioterapia leva invariavelmente à progressão precoce da doença, o que leva a outro tratamento quimioterápico e deterioração clínica e psicológica da paciente.</p>
24/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É preciso salvar vidas!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
25/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, desde que a unica duvida da incorporação das drogas é custo efetividade, não posso concordar com a não incorporação.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: os dois em questão, Positivo: todos os já mencionados no pr´opio relatório da conitec. um prolongamento de vida de mais de 2 anos, com qualidade de vida, Negativo: insignificantes cionsiderando os benefícios</p> <p>3ª - Não</p>
22/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
25/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A associação de Trastuzumabe com Pertuzumabe favorece ainda mais o tratamento das pacientes metastáticas, que têm uma maior sobrevida livre de progressão de doença e maior sobrevida global em comparação com as que são tratadas apenas com Trastuzumabe. Um estudo recente de 2016, mostra que a sobrevida em 2 anos é o dobro para pacientes metastáticas tratadas com Trastuzumabe mais quimioterapia em comparação aquelas tratadas apenas com quimioterapia. O acréscimo de Pertuzumabe aumenta ainda mais o número de mulheres que sobrevivem mais durantes estes 2 anos (Debiase et al., 2016).</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
25/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
25/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
25/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Este medicamento proporcionou excelente resultado em uma paciente conhecida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, TIVE DOIS CASOS RELATIVAMENTE RECENTES DE PACIENTES COM CANCER DE MAMA HER 2 POSITIVO QUE APRESENTARAM EXCELENTE RESPOSTA AO TRATAMENTO, CONTROLE DA DOENÇA JA NO PRIMEIRO CICLO. DOENÇA ESTABILIZADA POR MAIS DE 2 ANOS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: PERJETA, HERCEPTIN E TAXOTERE, Positivo: CONTROLE DE DOR APÓS PRIMEIRO CICLO. CONTROLE CLÍNICO DURADOURO E COM POUCOS EFEITOS COLATERAIS AS PACIENTES., Negativo: NÃO TIVE EXPERIÊNCIA NEGATIVA, NENHUM PACIENTE APRESENTOU INTERNAÇÃO OU EFEITOS COLATERAIS DELETÉRIOS.</p> <p>3ª - Não</p>
25/04/2017	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: AROMARISIN, ZOMETA E ZOLADEX, Positivo: REGREÇÃO DE METASTASE ÓSSEA, Negativo: DOR NO CORPO ,FADIGA E PEQUENAS INFECCÇÕES VAGINAIS</p>
25/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, O pertuzumabe associado a trastuzumsbe e a quimioterapia vc aumenta o tempo de sobrevida livre de progressão e a sobrevida global</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
25/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Evidente ganho de sobrevida global verificada em estudo clínico com alto nível de evidencia</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TRASTUZUMABE ASSOCIADO AO PERTUZUMABE COM DOCETAXEL, Positivo: TRASTUZUMABE ASSOCIADO AO PERTUZUMABE COM DOCETAXEL- importante rsposta clínica e radiológica, com ganho de sobrevida, Negativo: TRASTUZUMABE ASSOCIADO AO PERTUZUMABE COM DOCETAXEL- astenia manejável, náuseas manejáveis e alopecia - são sintomas frequentes.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trastuzumabe , Positivo: Trastuzumabe - ganho no tempo de sobrevida, Negativo: Trastuzumabe - possibilidade de cardiotoxicidade.</p>
25/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O acesso aos melhores tratamentos é direito de todos, minha esposa está fazendo uso do Docetaxel+Pertuzumab+Trastuzumab com 6 doses agora continua com mais 6 doses de Pertuzumab+ Trastuzumab.Tenho a indicação de como direcionar recursos para custear a inclusão desses medicamentos ao SUS.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Docetaxel Trastuzumab e Pertuzumab, Positivo: No início os efeitos colaterais como enjoô, fraqueza, falta de paladar, formigamento nas mãos, surgimento de pequenas feridas na boca e em algumas partes do corpo, depois de algumas doses esses efeitos foram diminuindo.Agora com a retirada do Docetaxel e permanecendo com os bloqueadores Pertuzumab e Trastuzumab esses efeitos não surgiram., Negativo: Os efeitos negativos foram os sintomas já descritos , com a aplicação do Docetaxel notavase uma queda de resistência que durava até mais ou menos o décimo quarto dia depois normalizava..Agora com a aplicação dos dois bloqueadores Pertuzumab e Trastuzumab esses sintomas não surgiram.</p> <p>3ª - Não</p>
25/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Ganho de sobrevida livre de doença promove uma economia futura pois as pacientes vivem melhor</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Perjeta e Herceptin, Positivo: Controle de doença com poucos efeitos colaterais, Negativo: Diarreia</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Docetaxel, Positivo: Controle de doença em menor proporção , Negativo: Neutropenia febril</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/04/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo totalmente pois como foi publicado no estudo Cleopatra, o uso de PERJETA na 1 linha do cancer metastico de mama HER2+ aumenta a sobrevida das pacientes. 2ª - Não 3ª - Não
25/04/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, NA CLÍNICA QUE TRABALHO TEMOS ALGUNS PACIENTES QUE FAZEM USO DESSAS MEDICAÇÕES E TEMOS OBSERVADO UMA BOA RESPOSTA NO TRATAMENTO. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: PERTUZUMABE + TRASTUZUMABE, Positivo: MELHORA SIGNIFICATIVA DOS PACIENTES , Negativo: PACIENTE TEM QUE ENTRAR NA JUSTIÇA PARA CONSEGUIR A MEDICAÇÃO PARA O TRATAMENTO 3ª - Não
30/04/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
28/04/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
28/04/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
28/04/2017	Grupos/associação/organização de pacientes	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
29/04/2017	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Precisamos dar todo tipo de tratamento para uma pessoa que tem poucas esperanças. 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Docetaxel, trastuzumabe, Positivo: Conseguiram conter, ainda que por pouco tempo, a recidiva., Negativo: A doença recidivou
29/04/2017	Grupos/associação/organização de pacientes	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, temos notícias que é eficaz. portanto a mulher precisa ter acesso ao medicamento. 2ª - Sim, como paciente, Qual: Uma paciente deu um depoimento na audiência publica., Positivo: Segundo depoimento da paciente foi muito bom., Negativo: A paciente não falou de efeitos negativos. 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Notícias de que é muito bom as mulheres vive mais com qualidade de vida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/04/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou uma sobrevivente ao câncer de mama metastático que, felizmente, tinha plano de saúde que me proporcionou todos os tratamentos de ponta da época e o SUS que me forneceu os medicamentos entamais modernos,. Foram ao todo 15 anos de tratamento/acompanhamento. No início da doença tinham 5 e 12 anos. Hoje estão formadas e tratamento. E eu pude e ainda posso acompanhar o crescimento e realização profissional delas. Isso acontece com uma infinidade de mulheres todos os dias. Acho que meu relato mais do que justifica minha opinião.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Quimioterapia, radioterapia, tamoxifeno, arimidex.É, Positivo: É muito difícil para uma leiga dizer em que cada um dos medicamentos e procedimentos contribuiu para a minha cura., Negativo: Só tenho como relacionar os efeitos negativos que me foram visíveis, como queda de cabelo, aumento exagerado de peso e, pelo que o médico me informou, gordura no fígado.</p>
29/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Na minha prática diária consigo oferecer a medicação as pacientes de convênio e o impacto em resposta e sobrevida são importantes. Acho um crime privarmos mulheres com indicação do uso da medicação frente aos conhecimentos técnicos e científicos aos quais temos acesso.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Uso de pertuzumabe, Positivo: Ganho em resposta e sobrevida global além de excelente perfil de tolerância., Negativo: Frente aos ganhos que temos não levantarei eventos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trastuzumabe, TDM1, quimioterapias em geral, Positivo: Cada um têm um perfil de efeito colateral específico., Negativo: Não se aplicam neste contexto.</p>
29/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não concordo! Todos são iguais perante a Lei, segundo a nossa constituição.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Herceptin, Positivo: Tratamento preventivo De ca de mama não metastático, Negativo: Na</p> <p>3ª - Não</p>
30/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
22/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
22/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho contato com paciente que faz uso da medicação pertuzumab há mais de 1 ano, tendo melhorado consideravelmente a sua qualidade de vida, retomando as atividades físicas e profissionais, além de diminuir os focos de metástase.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Docetaxel, trastuzumab e pertuzumab, Positivo: A combinação das medicações (protocolo Cleopatra, primeira linha) fez com que a paciente apresentasse considerável melhora, reduzindo os focos de metástase de 9 para uma única lesão estável., Negativo: Sem efeitos colaterais negativos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Docetaxel, trastuzumab e pertuzumab, Positivo: Melhora considerável na qualidade de vida, hoje a paciente vive sem dor, tendo eliminado os focos de metástase óssea, tendo retomado suas atividades profissionais regulares, Negativo: Sem efeitos negativos</p>
30/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/04/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/04/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
22/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
22/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
25/04/2017	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A ação de inserção do Pertuzumabe para o tratamento do câncer de mama HER2-positivo metastático em primeira linha de tratamento associado ao trastuzumabe e docetaxel irá aumentar a sobrevida de muitas pacientes com câncer de mama metastático, pois esse fato já está comprovado cientificamente. 2ª - Sim, como paciente, Qual: Trastuzumabe e Docetaxel, Positivo: Trastuzumabe é um medicamento que apresenta efeitos adversos bem mais toleráveis que o tratamento primário quimioterapia - docetaxel. É possível levar uma rotina normal com a utilização desse medicamento trastuzumabe., Negativo: Trastuzumabe - Possível alergia do calor vinculada ao uso do medicamento.Docetaxel - fadiga. 3ª - Sim, como paciente, Qual: Cirurgia, quimioterapia adjuvante e hormonioterapia, Positivo: Cirurgia - retirada do tumor com margens livresQuimioterapia - preventiva para evitar recidiva do câncerHormonioterapia com Zoladex - preventiva para diminuir chances recidiva do câncer ao longo dos anos, Negativo: Cirurgia - recuperação exige bastante cuidado e adaptação a mudança da aparência estéticaQuimioterapia - efeitos adversos, baixa da imunidade e perda do cabeloHormonioterapia com zoladex - dores articulares leves
30/04/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
27/04/2017	Interessado no tema	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Direitos nossos e nosso dinheiro tem q ser gasto a nosso benefícios.. 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/04/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como paciente, sei como é triste saber que você pode ter uma chance de cura ou melhora na qualidade de vida e isso ser negado. Tudo que pode trazer benefícios ao paciente nesta situação dão dura não pode ser negado.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Com o trastuzumabe, Positivo: Fui diagnosticada em 2008, além da cirurgia, radiografia, quimioterapia, fiz uso do medicamento. Faço acompanhamento e por enquanto não houve recidiva., Negativo: O trastuzumabe não me trouxe efeitos colaterais.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fiz cirurgia (quadrante), radioterapia, quimioterapia, utilizei o trastuzumabe e faço hormonioterapia (Tamoxofeno), Positivo: O mais importante, fui curada e não tive recidiva., Negativo: Com a quimio tive os efeitos colaterais, como enjojo, queda imunidade, mas não de maneira intensa. Com o tamoxofeno também alguns efeitos colaterais, como aumento peso, irregularidade menstrual, mas nada que prejudique meu dia a dia. Vale o custo benefício.</p>
26/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Minha irmã convive com câncer metastático e ela necessita desse medicamento para combater a doença. Por favor gente olhem com mais carinho para os pacientes que convivem com essa maldita doença. Vamos dar direito desses pacientes viver! Para isso eles precisam do apoio e aprovação de vocês para incorporarem esse medicamento para o tratamento e poder viver mais um tempo. Acordem gente vocês estão tirando o direito à vida. Por favor tenha misericórdia do povo que sofrem com essa doença. Vamos dizer sim a Vida. Incorporando o medicamento ao tratamento do câncer metastático.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: COM PERTUZUMABE ASSOCIADO AO TRASTUZUMABE NA DOENÇA METASTÁTICA.COM PERTUZUMABE ASSOCIADO AO TRASTUZUMABE E TAXANO NA DOENÇA METASTÁTICA E ASSOCIAÇÃO DE PERTUZUMABE, TRASTUZUMABE E TAXANO NA NEOADJUVÂNCIA E POSTERIOR ADJUVANCIA COM TRASTUZUMABE E PERTUZUMABE, Positivo: AUMENTO DA SOBREVIVÊNCIA LIVRE DE PROGRESSÃO E AUMENTO DA SOBREVIVÊNCIA GLOBAL DOS PACIENTES SUBMETIDOS A ESSE TRATAMENTO, Negativo: CARDIOTOXICIDADE EM DIVERSOS GRAUS, MAS POUCAS QUE EVOLUIRAM PARA INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONGESTIVA</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TAXANOS, HORMONIOTERAPIA ORAL E INTRAMUSCULAR, E OUTROS MEDICAMENTOS EM 2 OU 3 LINHA DA DOENÇA METASTÁTICA COMO ERIBULINA, CAPECITABINA E VINORELBINA , Positivo: OS TAXANOS ASSOCIADOS COM HORMONIOTERAPIA APRESENTAM UMA SOBREVIVÊNCIA LIVRE DE DOENÇA E GLOBAL MAIOR DO QUE OUTRAS TERAPIAS.AS OUTRAS TERAPIAS PERCEBO QUE AUMENTARAM POUCO A SOBREVIVÊNCIA., Negativo: TAXANOS-- NEUROPATIA PERIFÉRICAERIBULINA E VINORELBINA-- NEUTROPENIACAPECITABINA-- SÍNDROME MÃO E PÉ, NEUROPATIA, DIARRÉIA.</p>
26/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pelas pesquisas esta medicação iria contribuir significativamente na melhora dos pacientes com câncer de mama</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
25/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
27/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todos os pacientes deveriam TER ACESSO À MEDICAÇÃO.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
27/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medico é quem detém conhecimento para saber o que é melhor para o paciente, sendo assim o tratamento deve estar disponível como opção terapêutica do SUS, pois fornecer insumos para que a pessoa possa ver sua doença regredir ou dar subsistencia digna é um direito de todo cidadão e dever do Estado, caso contrario as pessoas vão procurar sempre a justiça e causar maiores gastos ao ESTADO.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
27/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento deve ser implantando para o tratamento para que se cumpra com o direito do paciente.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Não lembro, Positivo: O tumor foi reduzido com o tratamento, e com o uso dos medicamentos., Negativo: Muito fadigante a paciente vivia muito sonolenta</p> <p>3ª - Não</p>
27/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Grande aumento de sobrevida para o paciente</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pertuzumabe, Positivo: Melhor taxa de resposta e sobrevida para o paciente, Negativo: Diarreia/digeusia e toxicidade cardiaca</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trastuzumabe, Positivo: Melhor sobrevida, Negativo: Toxicidade cardiaca</p>
27/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Existem pessoas que precisam destes medicamentos para sobreviver</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
27/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
27/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Para que o paciente tenha a auto-estima elevada e viva melhor.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
27/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
27/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
27/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O dinheiro do povo deve ser gasto para salvar a vida do povo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
27/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
27/04/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Docetaxel , Positivo: Desaparecimento da dor óssea e melhora na qualidade de vida , Negativo: Enjôo</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Xeloda, Anastrozol Zometa , Positivo: Melhora na qualidade de vida, desaparecimento da dor. , Negativo: Síndrome mão e pé</p>
26/04/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fiz Mastectomia dupla e minha mãe tem câncer de mama metastático no fígado, depois de 2 tumores malignos., Positivo: Não precisei de medicamentos, mas minha mãe fez uso de Tamoxifeno depois das radioterapias e quimioterapias, depois da metástase iniciou com Genzar, passou para Xeloda, Feslodex e atualmente está com seu tratamento parado desde setembro de 2016, porque o Hospital São Paulo não tem condições, nem verba, nem medicamentos para atendê-la., Negativo: Efeitos colaterais, que minha amiga não tem porque usa o combo trastuzumabe, pertuzumabe e docetaxel. Há 8 anos!</p>
25/04/2017	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, No meu tratamento o medicamento pertuzumabe Não foi usado...Apenas o trastuzumabe e docetaxel.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Trastuzumabe e Docetaxel, Positivo: Não recrudescimento da doença, Negativo: No período de uso destes medicamentos tive efeitos colaterais no primeiro ano .Foram sentidos: náuseas,tontura, dores musculares, emagrecimento radical,Já no segundo ano de aplicação não houveram efeitos adversos. Fui medicada com Erciptin por 12 meses</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Herciptin: anticorpo monoclonal, Positivo: Sem sintomas!, Negativo: Não tive!</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pretuzumabe pode fazer a diferença entre a vida é a morte e todas devem ter acesso a ele!!!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/04/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Em 2014, descobri um ca mama avançado do tipo her2+, comecei a tratar com herceptin, perjeta e taxotere; já estava quase sem andar mt debilitada, mas com a primeira aplicação das medicações eu já melhorei e voltei a andar normalmente, tive melhora significativa. Assim, seria mt importante a introdução desses medicamentos ao rol do sus.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Transtuzumabe Pertuzumabedocetaxel , Positivo: Voltei a andar e hoje já voltei a correr. Tenho uma vida normal com uso dessas medicações, apesar do câncer já está em estado avançado, lesões no fígado, pulmão e osso., Negativo: Queda de cabelo, inchaço e perda do libido.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Kadcyla (transtuzumabe entansina) Neratinibe e Xeloda (Capecitabina) Doxorubicina lipossomal, Positivo: Qualidade de vida, menos dores nos ossos e diminuição das lesões do fígado, pulmão e osso., Negativo: Xeloda que escureceu as mãos, mas usei por pouco tempo e logo a mão voltou ao normal.</p>
26/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/04/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Fiz o tratamento com o medicamento citados e a eficácia é 100%.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Pertuzumabe e trastuzumabe, Positivo: Eficácia excelente e menores efeitos colaterais., Negativo: Após quase um ano de uso, não experimentei problemas, nem mesmo cardíacos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Docetaxel associado ao outro medicamento paclitaxel., Positivo: Redução do tumor, mas não a zero como foi com a associação de pertuzumabe e trastuzumabe, Negativo: Muitos efeitos colaterais com fraqueza, náusea, constipação, mudança de humor, taquicardia, perda de apetite e outros.</p>
26/04/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Seja quanto tempo a mais de vida eu tiver, eu quero viver, cada dia de minha vida é precioso!!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Doxurromicina, Paclitaxel, Pamidronato, Tamoxifeno, Anastrozol etc..., Positivo: Controla a metástases, mas não sei até quando, Negativo: Queda de cabelos, enjôo fadiga ganho de peso, inchaços etc...</p>
26/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Não me revordo o nome. Minha mãe utilizou no Hospital de Heliópolis . Era medicamento novo no Brasil., Positivo: A doença foi controlada. , Negativo: Os efeitos comuns do tratamento de quimioterapia .</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O SUS existe para atender principalmente quem não possui recursos. Uma doença com metástase não ser atendida adequadamente com drogas apropriadas é condenar a população. A crise é culpa nossa como eleitores mas não podemos repassar o prejuízo para a saúde ou educação.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredita no benefício que trará as pessoas</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/04/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todos têm o direito de viver e a incorporação de pertuzumabe é um benefício em prol do paciente.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Doxorrubicina, ciclofosfamida, trastuzumabe e docetaxel, Positivo: Relato de melhora significativa em paciente. , Negativo: Sem relato</p> <p>3ª - Não</p>
26/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Há perda de sobrevida global, ou seja, as pacientes vivem menos não usando a droga.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pertuzumabe, Herceptin e docetaxel, Positivo: O uso da associação pertuzumabe e Herceptin têm baixo índice de efeitos colaterais, tem altas taxas de resposta é melhora a qualidade de vida das pacientes sintomáticas metastáticas., Negativo: muito bem tolerado. Sem efeitos negativos significativos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pertuzumabe, Herceptin e docetaxel, Positivo: Docetaxel é toxicidade isolado ou associação, mas com resposta tumoral satisfatória Herceptin e pertuzumabe em associação tem baixo índice de efeitos colaterais com altas taxas de resposta e ganho de sobrevida das pacientes, Negativo: Docetaxel isolado ou em combinação possui toxicidades hematológicas Pertuzumabe e Herceptin tem baixos índices de efeitos colaterais, não tenho efeitos negativos para relatar. A chance de cardiotoxicidade é muito pequena diante o benefício da droga</p>
26/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, a incorporação do pertuzumabe vai proporcionar um aumento de sobrevida as pacientes com cancer de mama metastático her2+++</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: pertuzumabe + trastuzumabe + docetaxel em pacientes com cancer de mama metastático her2+++, Positivo: aumento da taxa de resposta completa e aumento de sobrevida , Negativo: não há efeitos negativos de cada medicamentos a não ser os próprios agentes anticorpos monoclonais</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: lapatinibe associado a capecitabina + trastuzumabe + docetaxel, Positivo: proporciona respostas parciais porem não tão efetivas, Negativo: taxas de respostas inferiores</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Dados estudo Cleópatra com aumento sobretudo em 15 meses.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pertuzumabe + trastuzumabe + docetaxel, Positivo: Aumento da Sobrevida livre de progressão e global com a associação de trastuzumabe + pertuzumabe, Negativo: A associação profissional maior incidência de efeitos colaterais como diarreia.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Kadcyla, Positivo: Utilizado após progressão trastuzumabe + pertuzumabe, Negativo: Plaquetopenia, astenia</p>
26/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
28/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O dinheiro público tem que ser gasto com a saúde. As pacientes do SUS tem esse direito.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Xeloda., Positivo: Não vi melhoras na minha mãe., Negativo: Os mãos e a planta dos pés ficam em carne "viva".</p>
17/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O ganho de sobrevida livre de doença e de sobrevida global justifica a incorporação dos medicamentos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pertuzabe + trastuzumabe, Positivo: Aumento de sobrevida livre de doença e aumento de sobrevida global das pacientes portadoras da mutação HER2 além de grande redução tumoral quando utilizada antes da cirurgia., Negativo: Como toda medicação tem seus efeitos colaterais como cardiotoxicidade nesse caso. Mas o benefício supera em muito os riscos.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia citotóxica como docetaxel, paclitaxel, capecitabina, fluoracil, doxorrubicina, epirrubocina, carboplatina., Positivo: Redução tumoral, aumento de sobrevida livre de doença e sobrevida global., Negativo: Anemia, neutropenia, neurotoxicidade, descamação das mãos e pés, cardiotoxicidade, retenção hídrica, diarreia, náuseas e vômitos.</p>
17/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Nao concordo por consultando varios estudos de pesquisas feitas a afirmacao sempre que essa combinação dos tres medicamentos há melhores resultados nos pacientes metastico.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trastuzumabe, Positivo: Minha mãe teve cancer mama her2 + e não ocorreu mais reicindiva além disso os efeitos colaterais são poucos., Negativo: Não considero nenhum efeito negativo, a não ser o sus até então não disponibilizar para os doentes.</p> <p>3ª - Não</p>
17/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A justificativa para a não recomendação é fraca. O estudo incluiu sim pacientes que haviam recebido trastuzumab na adjuvância e neste subgrupo de pacientes a combinação também foi eficaz. A única justificativa para não utilização desta combinação hoje aceita por recomendações internacionais é em pacientes que progridem na vigência do uso ou em menos de 12 meses após o uso de trastuzumab adjuvante. Esta combinação de medicamentos é hoje a primeira linha de eleição de todas as recomendações internacionais sobre tratamento de câncer de mama her2 positivo metastático.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Docetaxel, trastuzumab, pertuzumab, Positivo: A combinação destes três medicamentos tem demonstrado maior controle de câncer de mama her2 positivo metastático e controle de doença por mais tempo do que apenas quimioterapia, sendo que esta última é hoje o esquema recomendado e disponível pelo SUS. O estudo clínicos desta medicação também demonstrou que as pacientes que usam esta combinação vivem mais. , Negativo: Neutropenia febril e diarreia. Ambos manejáveis.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterápicos em geral e hormonioterapia. , Positivo: Diferente perfil de toxicidade. , Negativo: Controle de doença por menor tempo.</p>
17/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Durante muitos anos o uso de trastuzumab em associação com mono quimioterapia foi a primeira linha de eleição por todas as recomendações internacionais sobre tratamento de câncer de mama her2 metastático. Hoje o esquema de combinação de trastuzumab com pertuzumab em primeira linha demostrou melhor controle de doença e aumento do tempo de vida em comparação com este esquema.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Docetaxel e trastuzumab , Positivo: Bom controle de doença e aumento do tempo de vida das pacientes. , Negativo: O aumento de toxicidade cardíaca é evitavel com controle ecocardiografico adequado a cada 3 meses. Na vida reap não é visto aumento de insuficiência cardíaca clinicamente sintomática.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia e hormonioterapia , Positivo: Diferente perfil de toxicidade. , Negativo: Menor tempo de controle da doença</p>
17/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A incorporacao do pertuzumabaumenta em 12 meses a sobrevida global de mulheres her2 positivo</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pertuzumab e trastuzumab , Positivo: Controle de dor e doença e redução das metástases com uso de pertuzumab, Negativo: Diarreia após uso de pertuzumab</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O pertuzumabe é padrão ouro no tratamento do câncer de mama HER2-positivo metastático em primeira linha. Sendo amplamente utilizado no mundo todo com grande ganho de sobrevida global aos pacientes X apenas trastuzumabe e docetaxel. As operadoras de saúde são obrigadas por lei a autorizar a combinação de pertuzumabe e trastuzumabe/docetaxel para esta indicação. Caso o médico não informe e ofereça a existência desta combinação ao paciente, ele também pode ser acionado na justiça pelo paciente ou familiar. Na minha opinião os paciente do SUS deve ser tratados da mesma maneira que os pacientes que têm plano de saúde. O ganho de sobrevida global desta combinação é muito grande. Tenho certeza que o governo pode negociar um grande desconto com o laboratório para a incorporação da nova tecnologia.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O ESTUDO CLEOPATRA MOSTROU GRANDE BENEFICIO DA ADIÇÃO DE PERTUZUMABE A TRASTUZUMABE E QT EM PACIENTES HER 2+</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: PERTUZUMABE, TRASTUZUMABE E DOCETAXEL, Positivo: SOBREVIDA LIVRE DE DOENÇA LONGA, Negativo: CARDIOTOXICIDADE</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: QUIMIOTERAPIA CONVENCIONAL, Positivo: RESPOSTA EM ALGUNS CASOS, Negativo: PROGRESSAO RAPIDA</p>
17/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
28/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Quimioterapia vermelha , Positivo: Estou viva e bem, gracias a DEUS., Negativo: DORMÊNCIA. nas mãos e pés.</p>
17/04/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Quimioterapico, Positivo: Tumor diminuiu e as dores cessaram, Negativo: Mal estar. Indisposição. Sonolência. Náuseas e enjôos</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
18/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
18/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O duplo bloqueio do HER2 associado ao docetaxel oferece uma chance muito alta de resposta completa das metástases e o ganho de sobrevida é muito consistente quando comparado ao tratamento com quimioterapia e trastuzumabe. Os resultados do estudo fase III Cleopatra demonstraram claramente esta superioridade,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Docetaxel, Pertuzumabe e trastuzumabe, Positivo: Alta frequência de resposta completa das metástases e duração de resposta muito prolongada. Tenho duas pacientes com metástases hepáticas em resposta completa há mais de 2 anos. , Negativo: Os efeitos colaterais que são passíveis de manejo clínico.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia com trastuzumabe ou Lapatinibe, Positivo: Boa taxa de resposta quando comparado com os regimes de quimioterapia sem terapia anti HER2..., Negativo: Limites na eficácia terapêutica. O duplo bloqueio com Pertuzumabe e Trastuzumabe associado ao Docetaxel e superior ao bloqueio do HER2 com trastuzumabe e quimioterapia</p>
18/04/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Foi favorável</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Trastuzumab e pertuzumab e docetaxel, Positivo: Tive uma resposta excelente no meu tratamento , Negativo: Nada a declarar</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Carboplatina e taxol, agora faço o uso com trastuzumab e pertuzumab , Positivo: Todos os medicamentos eu tive uma resposta excelente no meu tratamento , Negativo: Carboplatina e taxol queda de cabelo, gosto ruim na boca, estômago ruim, dor no corpo, perda de sensibilidade das mãos e pés e muita coceira. Trastuzumab e pertuzumab diarreia.</p>
19/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Estudos demonstram que a combinação de pertuzumabe com trastuzumabe e docetaxel são extremamente importantes no controle da doença . O SUS parte do pressuposto da universalidade, equidade e integralidade, ou seja: ter acesso a todos os níveis de atenção e ser encarado como ser humano de maneira igualitária. Todas as pacientes do sistema privado tem acesso a essas medicações, porque as do SUS tem que morrer antes????</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Ciclofosfamida, metotrexato, fluoracil e zometa, Positivo: Controle da doença, Negativo: Enjoos, náuseas e acometimentos cutâneos</p>
19/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, mostrou benefício quando associado a trastuzumabe e quimioterapia</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: docetaxel, trastuzumabe, paclitaxel e outras quimioterapias, Positivo: aumento de sobrevida global e sobrevida livre de progressão para todos , Negativo: cardiotoxicidade para trastuzumab, neutropenia, alopecia, mucosite, neuropatia para docetaxel e paclitaxel</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicamento somente fornecido via ação judicial, e mulheres com CA de mama metastático teriam sobrevida maior caso disponibilizado na rede de saúde</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pertuzumabe é um medicamento que definitivamente aumenta a sobrevida das mulheres que sofrem de câncer de mama HER2-positivo metastático, devendo então, ser disponibilizado a todas elas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Aumenta sobrevida da paciente</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, deve ser disponibilizada pela SUS, pois aumenta a sobrevida das pacientes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O uso dos protocolos inclusivos das drogas utilizadas no tratamento do CA de Mama, vindo demonstrando ser eficaz na sua utilização e recuperação de qualidade de vida dos pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trabalho a 4 anos na área de Oncologia e tenho presenciado evolução de tratamento em benefício do paciente com relação as medicações Herceptin e Docetaxel, com excelentes resultados., Positivo: ambas medicações com baixo eventos adversos ao uso da medicação., Negativo: Docetaxel estabilidade da droga</p> <p>3ª - Não</p>
17/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Eu discordo totalmente porque hoje esse é o melhor tratamento para paciente do convênio e a paciente do SUS deve ter o mesmo direito.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Participei do estudo cleopatra para aprovação e os resultados são surpreendentes. Resposta total</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trastuzumab e pertuzumab, Positivo: Melhora da qualidade de vida. Melhora do performance dias paciente melhora de sobrevida global, Negativo: Efeitos comuns ao tratamentos mas completamente manejaiveiz</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pertuzumab e trastuzumab, Positivo: Melhora da qualidade de vida. Melhora do performance dias paciente melhora de sobrevida global, Negativo: Efeitos comuns ao tratamentos mas completamente manejaiveiz</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pertuzumabe, Trastuzumabe e Docetaxel proporciona um beneficio muito importante para as pacientes com cancer de mama metastatico HER2+ na primeira linha. O tratamento hoje é padrão para as pacientes com convenio e elas possam viver mais tempo com as suas familias, acompanhar os filhos por mais tempo, passar um aniversario, natal, etc. Não ter a possibilidade de poder se beneficiar do tratamento é um crime.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Pertuzumabe, Trastuzumabe e Docetaxel em cancer de mama metastatico HER2+ na primeira linha, Positivo: Tiver mais tempo com as suas familias, acompanhar os filhos por mais tempo, passar um aniversario, natal, etc Este tempo e eventos são muito imporante para as portadoras de câncer. Quando tiver poucos meses para viver, cada semana faz uma diferença grande. O tratamento deixa as pacientes numa forma boa para que elas conseguem seguir uma vida normal inc para trabalhar. , Negativo: Pertuzumabe e Trastuzumabe são muito bem toleradas e quando as pacientes estão so com estes tratamentos elas estão muito bem com qualidade de vida que permite viver uma vida boa até que terminar o tempo de vida delas.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: quimioterapia, Positivo: no inicio ajudou mas deixa pacientes com bastante efeitos negativos (diferente a Pertuzumabe e Trastuzumabe), Negativo: cansado, nausea, qualidade de vida reduzida, caer cabelo</p>
13/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pertuzumab e trastuzumb, Positivo: Maior sobrevida das pacientes , Negativo: Trastuzumab cardiopatia pertuzumab nenhum efeito</p> <p>3ª - Não</p>
13/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pertuzumabe associado ao trastuzumabe e docetaxel é o tratamento padrão em todo o mundo e inclusive no Brasil para o tratamento do cancer metastatico, é uma incoerencia e as mulheres do setor privado terem acesso a esta medicação e as mulheres do setor public nao terem. uma medicacao que comprovadamente faz uma diferenca enorme na vida delas.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Em meu trabalho, tenho contato com profissionais medicos e pacientes que utilizam o esquema terapêutico pertuzumabe mais trastuzumabe e docetaxel, e todas as experiencias relatadas sao do aumento do tempo de vida destas pacientes em comparacao a outros esquemas que ja utilizaram. já conheci mulheres que estao utilizando este esquema há 3 anos, 4 anos, já vi relatos das pacientes do estudo clinico que ainda estao em tratamento, ou seja, há 9 aos sendo tratada. São pacientes, que quando eram tratadas somente com quimioterapia morriam em 1 ano. Claro, que tratadas com trastuzumabe elas passaram a viver mais, porém tratadas com o esquema completo, perjeta + trastuzumabe + docetaxel, elas estão vivendo muito mais do que somente com trastuzumabe., Positivo: Os efeitos positivos são nítidos na qualidade de vida da paciente, conheco relatos de pacientes que chegaram na cadeira de rodas e depois de pouco tempo de tratamento estavam bem e seguem se tratando por muito tempo. Estas mulheres têm muitas responsabilidades sociais, quer sejam novas ou velhas, elas são importantes em sua família, e estarem bem durante o tratamento é crucial para todos os envolvidos: familiares, amigos, sociedade, Negativo: Os relatos negativos quando ocorrem, são no início do tratamento, e claramente relacionados ao docetaxel, pois ele tem número limitado de aplicações, e quando elas terminam, a paciente fica bem ao seguir o tratamento somente com pertuzumabe e trastuzumabe</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Já tive experiencia de mulheres que foram tratadas somente com quimioterapia., Positivo: Não existe efeito positivo, este é um cancer muito agressivo, que se não tratado adequadamente, evolui rápido, e nitidamente o quadro clinico da paciente piora e ela vem a óbito rapidamente, Negativo: A quimioterapia geralmente deixa a paciente muito debilitada, com fraqueza, nauseas, e a doença evolui rapidamente, em poucos meses, a piora é gigante</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que todas as possibilidades devem ser levadas em consideração, haja vista haver casos de pacientes em uso dos medicamentos citados em remissão dá doença e com maiores possibilidades de sobrevida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Atualmente minha mãe se encontra fazendo quimioterapia paliativa para tratamento de CM metastático em fígado e ossos com Adriblastina, ciclofosfamida, fluorouracil e ácido zoledrônico., Positivo: Não houve regressão dos nódulos, porém também não houve avanço dá doença., Negativo: Náuseas, vômito e sensação de queimação.</p>
13/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Um ótimo medicamento que aumenta o tempo de vida da paciente, sem grandes efeitos adversos. Proporciona ganho em qualidade de vida também.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Perjeta e herceptin, Positivo: Conforme mencionado acima, Negativo: Custo elevado mas que se houver uma grande negociação, sairá bem mais barato.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia convencional, Positivo: Ganho de sobrevida global, Negativo: Efeitos adversos importantes que prejudicam a qualidade de vida</p>
13/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todos têm o direito de ter Acesso a todo e Qualquer tratamento disponível pra Câncer,.. independentemente do Âmbito do tratamento. Já basta a carga de sofrimento e estigma que a doença em si agrega.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Trasluzumabe, placitaxel, pertuzumabe, Positivo: Diminuição e prevenção do câncer. , Negativo: Não tive.</p> <p>3ª - Não</p>
14/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Porque trabalhos científicos mostram a efetividade do seu uso em associação</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É de suma importante , é urgente , essa incorporação desse combo de drogas, visto ás altas taxas de resposta , e ganho em sobrevida , no câncer de mama metastático Her2+3</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos eles , Positivo: Eficácia Segurança Alta taxa de resposta e controle de doença , Negativo: DiarreiaToxicidade cardíaca Toxicidade hematológica e neuropatia periféricaTodos manejáveis</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lapatonibe Bevacizumabe , Positivo: Eficácia Segurança Excelentes taxas de resposta , Negativo: Toxicidade hematológica Risco aumentado de sangramento , hipertensão, alteração da função renal e risco de perfuração intestinal</p>
14/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, BASEADO NO ESTUDO CLEOPATRA QUE AVALIOU O BLOQUEIO DUPLO DO HER2 .ANÁLISE DA SOBREVIDA GLOBAL EM 50 MESES MOSTRA UM AUMENTO DESTA SOBREVIDA EM 15 MESES PARA UMA DOENÇA METASTÁTICA .</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TRASTUZUMABPERTUZUMAB DOCETAXEL (PACLITAXEL), Positivo: RESPOSTAS DURADOURAS COM DESAPAEICIMENTO DE METÁSTASES HEPÁTICA, Negativo: TRASTUZUMAB : ALTERAÇÕES DA FE AO ECOCARDIOGRAMA COM INSUFICIÊNCIA CARDÍACAPERTUZUMAB : SEL ALTS,DOCETAXEL : NEUTROPENIA , ALTS UNGUEAIS .PREFIRIMOS O PACLITAXEL , BEM MENOS ´TOXICO</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CAPECITABINAPACLITAXEL ERIBULINA , GENCITABINA , DOXORUBICINA LIPOSSOMAL, Positivo: RESPOSTAS EMBORA TEMPORÁRIAS , Negativo: VÁRIOS EFEITOS COMO VÔMITOS , ALOPÉCIA, SÍNDROME MÃO-PÉ , NEUTROPENIA , NEUROPATIA</p>
17/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: pertuzumabe, Positivo: aumento de sobrevida, Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
17/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Ha beneficio comprovado em sobrevida com uso da medicacao</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pertuzumab, trastuzumab e TDM1, Positivo: Maior sobrevida, maior resposta (reducao tumoral muito importante) , Negativo: Poucos efeitos negativos</p> <p>3ª - Não</p>
14/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Embora a argumentação da recomendação da Conitec diga que não há dados suficientes para embasar a aplicação, há sim resultados positivos na literatura médica e seja lá quanto tempo de sobrevida que um paciente de câncer tenha, já é válido.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Com docetaxel, Positivo: Ainda estou em tratamento, Negativo: Efeitos colaterais comuns da quimio como enjoos e dores musculares</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Ciclofosfamida e Tamoxifeno, Positivo: Ainda em tratamento, Negativo: Idem aos efeitos relacionados ao Docetaxel</p>
14/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Hoje o ministério da saúde não fornece o pertuzumabe para as pacientes, ao contrário dos convênios e já liberam o uso do produto e esta em pleno vapor, trazendo benefícios, qualidade de vida e sobrevida.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trastuzumabe + pertuzumabe, Positivo: a sobrevida da paciente aumenta muito., Negativo: A sobrevida compensa os efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Docetaxel, capecitabina, Positivo: já são produtos de uso em quimioterapia, falta os biológicos trastuzumabe e pertuzumabe, Negativo: Síndrome mão pé, queda de cabelo, falta de apetite.</p>
17/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Estudo CLEOPATRA identificou que a combinação de trastuzumabe +pertuzumabe pode proporcionar 56,5 meses de vida a mais a pacientes com câncer de mama metastático. o acesso a esses medicamentos auxilia o controle da doença, prolonga a vida das pacientes e a qualidade de vida das mesmas, que passam a ter menos sintomas associados ao tumor, menor número de internações por complicações da doença entre outros benefícios.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos que estão em avaliação., Positivo: Prolonga a vida das pacientes e a qualidade de vida das mesmas, que passam a ter menos sintomas associados ao tumor, menor número de internações por complicações da doença entre outros benefícios., Negativo: não identifiquei nenhum efeito negativo</p> <p>3ª - Não</p>
17/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, HÁ COMPROVAÇÃO CIENTIFICA ROBUSTA PARA O DUPLO BLOQUEIO NESTE CENARIO</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, existe beneficio de sobrevida na realização de duplo bloqueio em paciente com cancer de mama metastatico HER2-positivo</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: pertuzumab+trastuzumab+ docetaxicel, Positivo: melhor sobrevida, Negativo: nao houve</p> <p>3ª - Não</p>
17/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/04/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Quimioterapico, Positivo: O tumor diminuiu e a dor cessou, Negativo: Mal estar. Indisposição. Sonolência.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Avaliar dados de sobrevida</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pertuzumabe, trastuzumabe e docetaxel, Positivo: Taxa de resposta, sobrevida livre de progressao, Negativo: Cardiotoxicidade</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trastuzumabe isolado ou com quimio, Positivo: Inferior ao esquema de bloqueio duplo, Negativo: Menor taxa de resposta e sobrevida livre de progressao</p>
14/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Com a associação do Pertuzumabe ao Trastuzumabe e Docetaxel, há um importante aumento na sobrevida e qualidade de vida das pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Eu discordo totalmente porque o Pertuzumabe +Tratuzumab+ Docetaxel é o melhor tratamento para as pacientes.A paciente do SUS merece as mesmas chances da paciente do convênio que hoje tem acesso a este medicamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Esta medicação vem sendo utilizada no mundo todo e no Brasil (para as pacientes da saúde suplementar) , com ganho de tempo de vida e perfil de segurança estabelecido. A inclusão deste medicamento poderá beneficiar muitas mulheres. Com a compra unificada pelo MS, a negociação com o fabricante pode baixar muito o custo. O argumento de que a maioria das paciente vem usando trastuzumabe no cenário adjuvante e que seu efeito seria desconhecido não é demérito. Na publicação original as pacientes que haviam utilizado também tiveram benefício.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: pertuzumabe, Positivo: controle de doença, bom perfl de segurança, Negativo: custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: trastuzumabe emtansina, lapatinibe, Positivo: controle de doença, Negativo: custo</p>
22/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
22/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
22/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/04/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todos nós pacientes devemos ter o direito de nos tratarmos, e sabemos que os medicamentos são nossos maiores aliados. Meu tumor é Her2-positivo e eu quero ser tratada com o medicamento Pertuzumabe mais associações. Tenho o direito a vida. Obrigada pela atenção.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Docetaxel, Positivo: Fiz quimioterapia com o docetaxel e o tumor reduziu de tamanho, Negativo: Tive muita dor no corpo e vermelhidao no rosto , e na hora que estava sendo aplicada a medicação docetaxel tinha efeito de taquicardia e dores no abdomen , neste momento era pausada a quimio e administrada solucortef e somente apos 40 min iniciava-se a quimio.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Epirubicina, Positivo: Tratamento do carcinoma ductal invasivo, Negativo: Nauseas</p>
14/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Foi demonstrado o grande beneficio em aumento da sobrevida global destas pacientes portadoras de cancer de mama HER2 positivo. O medicamento tem que ser incorporado</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pertuzumab, Positivo: O estudo Cleopatra que demonstrou o aumento de sobrevida global, sobrevida livre de progressão, taxa de resposa, melhora da qualidade de vida., Negativo: Sem efeitos deleterios</p> <p>3ª - Não</p>
14/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os protocolos clínicos desatualizados a mais de duas décadas , colocam os profissionais de saúde em situação constrangedora.,Tendo que tratar seus pacientes com terapias pouco efetivas e com Reações adversas elevadas. As pesquisas clínicas andam céleres, e é inconcebível que os cidadãos brasileiros tenham que se submeter a tratamentos caducos .</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os protocolos clínicos desatualizados a mais de duas décadas , colocam os profissionais de saúde em situação constrangedora.,Tendo que tratar seus pacientes com terapias pouco efetivas e com Reações adversas elevadas. As pesquisas clínicas andam céleres, e é inconcebível que os cidadãos brasileiros tenham que se submeter a tratamentos caducos .</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Se existe um remédio capaz de melhorar e prolongar a sobrevida de pacientes com câncer de mama metastático, defendo que ele precisa ser fornecido pelo SUS, pois é direito de todos os cidadãos ter acesso à saúde. Negar esse acesso é negar um direito previsto na Constituição.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterápicos, Positivo: Sobrevida global, Negativo: Não tem</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterápico , Positivo: Sobrevida global , Negativo: Não tem</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Combinação de trasntuzumabe, pertuzumabe e docetaxel., Positivo: Alta taxa de resposta, ganho em sobrevida livre de progressão e sobrevida global. , Negativo: Custo elevado</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia citotóxica , Positivo: Controle de doenças., Negativo: Magnitude de benéfico muito menor quando realizado sem a utilização de trastuzumabe e pertuzumabe</p>
22/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, associação que deu a melhor sobrevida para cancer de mama metastático em um grupo de paciente her-2 +.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: docetaxel +pertuzumab+trastuzumab, Positivo: bem tolerado, chance de vida mais longa e muito próximo de uma vida normal ao ser retirado o docetaxel, Negativo: nao houve efeitos adversos maior que o observado com docetaxel isoladamente</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: trastuzumab e quimioterapia em varias linhas, Positivo: aumento da sobrevida, chance para paciente ter uma vida longa, e mais próximo de uma vida normal quando retirado o quimioterapico, Negativo: neuropatia relacionadao ao paclitaxel, a capecitabina, navelbine, etc</p>
21/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Conheço pessoalmente paciente que segue bem com o uso, reduziu as mestastases e não tem dor. Retomou seu trabalho, passa bem!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo totalmente porque este tratamento é disponível pelo convênio e as pacientes do SUS tem os mesmos direitos da paciente do convênio.Fui paciente com linfoma pelo convenio e tive o melhor tratamento..</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tive a oportunidade de conhecer pessoas que fizeram e fazem uso da medicação e voltaram a ter qualidade de vida, estão tendo a oportunidade de ver sua família crescer e voltaram a contribuir com a sociedade gerando impostos e etc.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Pertuzumabe, Positivo: mais qualidade de vida, controle da doença melhora da auto estima e controle da doença., Negativo: nos primeiros meses a paciente apresentou náuseas</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Pertuzumabe, Positivo: Mais qualidade de vida, controle da doença melhora da auto estima e controle da doença, Negativo: nos primeiros meses a paciente apresentou náuseas e queda de cabelo e depois sumiram os sintomas</p>
21/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Minha orientadora de estágio tem câncer metastático e faz uso da referida substância. Com isso obteve melhoras importantes e significativas no tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
21/04/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Faço uso da primeira linha completa para tratamento do câncer de mama metastático HER2 - POSITIVO (Protocolo Cleopatra, com docetaxel, trastuzumab e pertuzumab), pela saúde suplementar, desde a descoberta dos 9 (nove) focos de metástase, em janeiro de 2016. Hoje só tenho UM ÚNICO ponto de metástase, voltei a trabalhar, não sinto dores e minha qualidade de vida melhorou consideravelmente. Indiscutivelmente esses medicamentos devem ser incorporados ao SUS!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: DOCETAXEL, TRASTUZUMAB (HERCEPTIN) E PERTUZUMAB (PERJETA), Positivo: Tinha 9 focos de metástases e o uso combinado dessas medicações reduziu para 1 único foco de doença estabilizada, tendo me permitido a voltar a fazer atividades físicas, trabalhar, eliminou minhas dores e me dá uma qualidade de vida impagável. , Negativo: Não tive efeitos negativos, mesmo após a retirada do Docetaxel, há 7 meses, por encontra-se a doença estabilizada, minha vida só melhorou com a continuidade do tratamento com o trastuzumab e o pertuzumab como medicações de controle da doença.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: ZOMETA (ácido zoledrônico monoidratado) e XGEVA (DENOSUMAB), por causa das metástases ósseas., Positivo: Não possuo mais metástases ósseas, foram essenciais, junto com a combinação DOCETAXEL + TRASTUZUMAB + PERTUZUMAB, para o resultado mais que positivo em menos de 1 ano de tratamento., Negativo: Os medicamentos não me causaram efeito colateral negativo ou perceptível. A troca do ZOMETA pelo XGEVA se deu pela forma de aplicação, uma vez que o segundo é subcutâneo.</p>
21/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Transplante de medula ossea, Positivo: Eliminação de focos, Negativo: Todos esperados</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Transplante de medula ossea, Positivo: Curada, Negativo: Todos esperados</p>
21/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O uso do pertuzumab, associado ao docetaxel e ao trastuzumab, no tratamento de minha esposa foi essencial para a melhora de sua qualidade de vida, eliminando dores e proporcionando sua volta ao mercado de trabalho. Indiscutivelmente, o protocolo foi imprescindível para reduzir de 9 focos de doença ativa para 1 lesão estabilizada.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Docetaxel e trastuzumab, Positivo: A vida de minha esposa melhorou consideravelmente após iniciar o tratamento com a combinação das drogas docetaxel, trastuzumab e pertuzumab. Não há como dissociar os medicamentos, pois a combinação das drogas foi o diferencial, Negativo: Sem efeitos negativos, a redução dos focos de doença e aumento na qualidade de vida são indiscutíveis</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Zometa e Xgeva, ambos associados ao protocolo em pesquisa, tendo em vista a metástase óssea de minha esposa, Positivo: As lesões de metástase óssea sumiram, Negativo: Sem efeitos colaterais negativos.</p>
28/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
28/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
27/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que todas as possibilidades devem ser levadas em consideração, haja vista haver casos de pacientes em uso dos medicamentos citados em remissão dá doença e com maiores possibilidades de sobrevida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Atualmente minha mãe se encontra fazendo quimioterapia paliativa para tratamento de CM metastático em fígado e ossos com Adriblastina, ciclofosfamida, fluorouracil e ácido zoledrônico., Positivo: Não houve regressão dos nódulos, porém também não houve avanço dá doença., Negativo: Náuseas, vômito e sensação de queimação.</p>
21/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Existem estudos científicos que recomendar a utilização da combinação da medição para tratamento do câncer de mama metastático her2+Minha irmã teve diagnóstico de câncer de mama com metastases osseas e utilizou as três medicações desde o início do tratamento com boa resposta Consegue manter mesma qualidade de vida anterior ao diagnóstico Apesar da gravidade da doença já a quase 3 anos após o diagnóstico não apareceram novas metástases ou complicações</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Pertuzumabe trastuzumabe após o diagnóstico em uso ha 2 anos 7 meses docetaxel após o diagnóstico por 6 ciclos, Positivo: Doxocetacel eliminacao do câncer de mama já em estágio avançado drande volume e atingindo linfonodos Pertuzumabe trastuzumabe nao progressao da doença metastatica que já no diagnóstico atingia diversos pontos do esqueleto ósseo Não apresentou novas metástases Nao sente dor Nao apresentou fraturas Esta em uso há 2 anos 8 meses Padrão de vida está igual ao anterior do diagnóstico da doença , Negativo: e docetaxel enjojo queda de cabeloPertuzumabe trastuzumabe diarreia ocasional</p> <p>3ª - Não</p>
28/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os estudos mostram aumento em Sobrevida importante</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trastuzumabe e docetaxel, Positivo: O bloqueio do her2 gera um bom controle de doença, Negativo: Há um limite bem comprovado de bloqueio apenas de uma subunidade do HER2 e quando da progressao não restam boas alternativas , assim o bloqueio duplo com trastuzumabe e pertuzumabe mantém a doença controlada por mais tempo e de forma mais efetiva, os pacientes ficam durante esse período sem necessidade de quimioterapia citotóxica</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A população vem sofrendo com muito descaso dos governantes e precisam de uma oportunidade para viverem com dignidade ate o ultimo dia. Uma vida e muito importante e como medicamento, as pessoas pode ter uma esperança e uma qualidade de vida melhor.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A Adição de pertuzumab teve resultado em termos de sobrevida global.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TRASTUZUMABPERTUZUMABDOCETAXEL, Positivo: REDUCAO DE RISCO DE MORTEMELHOR SOBREVIDA LIVRE DE PROGRESSAO, Negativo: CUSTO</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: NAVELBINEERIBULINACAPECITABINAENTRE OOUTROS, Positivo: AUMENTAM TEMPO LIVRE DE PROGRESSAO, Negativo: CUSTO</p>
20/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tendo em vista que o laboratório está disposto a negociar, os benefícios com a utilização do Pertuzumabe atingirá pacientes, prestadores de serviço e SUS, já que o aumento na sobrevida dos pacientes irá diminuir os custos com cuidados paliativos, que são altos. E os recursos hoje disponibilizados para este fim poderão ser redirecionados para áreas que estejam defasadas, justamente por esta questão de custos. Acredito que com o aumento da sobre vida desses pacientes, a estatística de óbito destes com ca de mama metastáticas irá diminuir.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tenho experiência com todos os procedimentos e medicamentos envolvidos no processo de autorização para tratamento de câncer através do SUS, Positivo: A possibilidade de pacientes que não tem condição financeira poderem ter a oportunidade de tratar de uma doença tão agressiva que devasta com a viada dos pacientes e familiares física e mentalmente., Negativo: no caso dos medicamentos pela questão de custos: o SUS não poder oferecer medicamentos que deem um retorno realmente satisfatório. No caso dos procedimentos também trato da questão de custo. Em alguns casos o tempo de tratamento que os procedimentos cobrem não é 100% o ideal. Como para os casos de ca de bexiga onde o sus libera 6 meses de tratamento com bcg, quando esporadicamente pode acontecer do médico ver necessidade de que se prolongue esse tempo. Mas ele terá de aguardar um período de carência para dar continuidade caso o medico ache necessário.</p>
20/04/2017	Secretaria Estadual de Saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Quanto ao questionamento clínico de que a maioria das pacientes do estudo eram virgens de trastuzumabe e que o perfil dos pacientes incluídos é diferente dos pacientes de vida real:Quando o estudo de foi iniciado, trastuzumabe não estava disponível no SUS, mas, os estados já arcavam judicialmente com o tratamento dos pacientes.O Estudo Cleopatra teve 100 pacientes brasileiras e de hospitais públicos, portanto são pacientes que sim, refletem a população brasileira de CMM.Quando comentado que a incorporação de pertuzumabe não se mostrou custo efetiva e com grande impacto orçamentário ao sistema de saúde:Considerando a defasagem atual do SUS, com relação ao tratamento de CMM HER2+, qualquer incorporação de tecnologia gera impacto orçamentário. Assim como o alto número de pacientes judicializados no Estado de GO 7.000.000.00 a cada 6 meses, e uma das formas de diminuir esse impacto é promovendo a compra centralizada através da incorporação via MS.Os Estados não podem arcar com essa conta, além do que, comprando pelo MS aumentaria o poder de compra e diminuiria o valor.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TRASTUZUMABEPERTUZUMABETRASTUZUMABE + PERTUZUMABE, Positivo: QUALIDADE DE VIDAAUMENTO DA SOBREVIDA GLOBALSOBREVIDA LIVRE DE PROGRESSÃO, Negativo: ALTO VALOR DO TRATAMENTO</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: QUIMIOTERAPIA COM DOCETAXELQUIMIOTERAPIA COM DOCETAXEL + CARBOPLATINA, Positivo: AUMENTO DA SOBREVIDA GLOBALSOBREVIDA LIVRE DE PROGRESSÃO, Negativo: MUITOS EFEITOS COLATERAIS</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
20/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Apesar da não comprovação da custo-efetividade, o benefício com uso combinado de Pertuzumabe, Herceptin e Docetaxel é indiscutível com ganho de sobrevida poucas vezes visto na Oncologia.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pertuzumabe, Trastuzumabe e Docetaxel, Positivo: A combinação resulta em benefício indiscutível de sobrevida global, permitindo que pacientes com doença metastática vivam por mais tempo e com ótima qualidade de vida já que as medicações são bem toleradas. , Negativo: Infelizmente só o custo é um aspecto negativo do tratamento. Mas se individualizarmos o tratamento talvez consigamos oferecer o tratamento sem impactar negativamente nos cofres públicos.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trastuzumabe, lapatinibe, trastuzumabe-emtansina, Positivo: Impacto em sobrevida e taxa de resposta com controle dos sintomas da doença e melhora da qualidade de vida, Negativo: Custo.</p>
20/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Houve aumento de sobrevida mediana de 15 meses para as pacientes que usaram o tratamento com pertuzumab versus as que não utilizaram. A minha experiência com o tratamento e muito boa , com pacientes tendo resposta e qualidade de vida e com boa tolerância ao tratamento. Acredito que deva ser incorporado como tratamento padrão.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trastuzumab, pertuzumab, docetaxel, Positivo: Tolerância ao tratamento, aumento da taxa de resposta, melhora clínica, qualidade de vida, prolongamento da sobrevida., Negativo: Necessidade de monitorização cardíaca mais frequente</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lapatinibe, docetaxel, paclitaxel, gencitabina, mavelbine, Xeloda, trastuzumab, pertuzumab, tdm-1., Positivo: Tdm-1 teve aumento de benefícios clínicos em relação a lapatinibe e quimioterapia.A quimioterapia com paclitaxel, docetaxel, gencitabina, navelbine ou Xeloda resulta em melhora clínica do paciente em relação aos que fizeram tratamento de suporte.A combinação de trastuzumab, pertuzumab e docetaxel resultou em resultados de resposta mais duradouros do que sem pertuzumab nos meus pacientes tratados, além de maior sobrevida., Negativo: Os tratamentos quimioterápicos podem ter alguns efeitos adversos como parestesias pelo neurotoxicidade, náuseas e vômitos, alopecia, neutropenia febril. Porem, na maioria dos casos são manejáveis.O uso de trastuzumab pode induzir a cardiotoxicidade. Porem, na maioria dos casos e reversível.</p>
20/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Aumento inequívoco de sobrevida global</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Herceptin, pertuzumabe, Positivo: Aumento de sobrevida global sem efeitos adversos importantes, Negativo: Aumento do custo do tratamento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia , Positivo: Controle inferior da doença em relação ao uso combinado com pertuzumabe e herceptin, Negativo: Efeitos colaterais e menos tempo de sobrevida</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As relações de custo oportunidade, que é o que se deixa de ganhar por não ter optado pela melhor alternativa, que é de total controle do governo e que foi questionado no parecer da CONITEC representa um grande viés e contra senso. A melhor alternativa, como de fato, é investir em prevenção e diagnóstico precoce, mas se isto fosse determinante neste momento deveríamos "por a mesa" as ações e políticas públicas tão ineficazes dos governos, inclusive federal. Não pode ser imputada esta como razão de avaliação, o que é tão claro, o avanço do câncer de mama é consequência direta da ineficiência das políticas públicas. Isto posto, enquanto mulheres Brasil à fora morrem por falta de acesso as terapias que podem prolongar suas vidas, vamos discutir se a alternativa proposta não é melhor que lentidão burocrática e prática gerencial das ações de governo? Sinseramente os senhores dão o tom técnico que lhes convem, quando de fato a razão é politico-financeira. Façam o que dizem chamem o fabricante para discutir as condições, mas não ponham na mesa de discussão valores tão divergentes dos nossos valores, as nossas vidas.O parecer menciona: "... Os estudos incluídos selecionaram uma população muito restrita de pacientes, que deveriam ser HER2+ com IHC3+ ou FISH+, ECOG 0 ou 1." "Essa população restrita diminui a validade externa do estudo, dificultando a transposição dos dados do ensaio para o mundo real."Mas não são restritivos tantos PCDT's que esta diletta comissão emite? Me parece mais honesto estabelecer que esta condição limitante e restritiva estaria alinhada aos interesses do governo em investir menor recurso, limitando a população de acesso aos parâmetros financeiros. Contudo, se o estudo em tese estabelece a melhor resposta a população que ora ingressa no sistema público, mesmo com o diagnóstico tardio - realidade fática - esta não é a que melhor se beneficia, digo as paciente? Isto posto, que a CONITEC se renda a restrição de critérios clínicos que apraz os interesses orçamentários do governo, mas não limite a opção da pratica clínica no SUS, QUANDO NÃO O FAZ PARA AS DELIBERAÇÕES DA REDE PRIVADA DE SAÚDE SUPLEMENTAR, eliminando definitivamente, ao menos para esta terapia, o paradoxo e dicotomia. Somos brasileiros na universalidade, integralidade e legitimidade do sistema? Ou temos um governo e critérios diferentes para quem usa o SUS e não tem como buscar a saúde complementar?Mesmo que apenas 2,2% da população feminina com câncer de mama estejam alinhadas aos parâmetros e perfil sugerido pela terapia. Qual o ganho economico-social e qual a perspectiva de ganho produtivo, ao elevar a sobrevivência de uma paciente com doença limitante ao devolve-la ao mercado de trabalho? Qual a perspectiva de contribuição de impostos e equilíbrio social para os lares de mais de 40% da população brasileira chefiados por mulheres? Como disse no item anterior, apenas 2,2% dos novos casos de câncer de mama no Brasil potencialmente seriam beneficiados pela terapia em questão. Considerando a realidade do sistema público brasileiro, considerando os algoritmos, fluxos de acesso e a ineficiência de todo o sistema primário, secundário e terciário, provavelmente estamos tratando de uma população de pouco mais de 1% do universo elegível. Ainda, como disse este dileto colegiado consultivo "a negociação de preços com o fabricante poderia ser uma alternativa visando possibilitar o acesso ao medicamento às pacientes do SUS." Se é tão determinante sugiro aos senhores, estabelecer os restritivos critérios e os senhores próprios passarem a avaliar, a partir da realidade o proposto "impacto orçamentário".Minha irmã sobreviveu por oito anos a esta doença e teve acesso ao melhor tratameto, mas sobretudo a chance de ter uma filha, agora a minha filha. Minha irmã teve a chance de ver nossa filha andar, ir a primeira vez a escolinha, teve sobre tudo a chance de ampliar o convívio e o amor durante esta passagem terrena. Nós temos saúde suplementar, nós somos brasileiras. Está aqui em avaliação mais do que impactos orçamentários ou a efetividade inegável do medicamento, está em questão a intenção dos senhores em estabelecer realidades diferentes para quem tem apenas e tão somente acesso o SUS como recuros para sobreviver. Que o Deus de vocês os ilumine em sua tão difícil missão de decidir sobre a vida de tantas mulheres brasileiras.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Quimioterapia associada a pertuzumabe e trastuzumabe., Positivo: Minha irmã sobreviveu por cinco anos, desde o diagnóstico, com excelente qualidade de vida.Foi nítida a melhora a partir do tratamento associado. Foi nítida a melhora e involução da doença., Negativo: Naturais a doença.A necessidade de buscar a justiça para ter acesso ao medicamento, enquanto tantas outras do SUS não tiveram a mesma chance, quem tem plano de saúde desde de 2015 é beneficiado.</p> <p>3ª - Não</p>
20/04/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, todas as pessoas tem direito de viver com qualidade de vida e com mais tempo.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: docetaxel, Positivo: eliminou a metastase óssea, Negativo: Fiquei com muita dormência nos dedos das mãos e pés</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: tamoxofeno, Positivo: Não tive, Negativo: Tive recidiva, não era medicação certa pro meu caso. Mas só essa medicação que o SMS me ofereceu</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Conheço uma mulher q eliminou 9 focos metastáticos e voltou à vida normal e ao trabalho, com a certeza dá eficácia destes medicamentos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
20/04/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: 1. medicação em conjunto (6 ciclos / de 21 dias): pertuzumabe, trastuzumabe e docetaxel 2. medicação em conjunto (49 ciclos até o momento (tratamento em andamento) / de 21 dias): pertuzumabe e trastuzumabe, Positivo: a) todos os meus tumores desapareceram (da mama, linfonodos e metástases ósseas) e exames de rotina têm resultado considerado estável.b) não tive nenhum problema com queda de imunidade c) efeitos como diarreia e cansaço foram contornáveis nos 6 primeiros ciclos e são muito raros desde então., Negativo: não considero que tive efeitos negativos.</p> <p>3ª - Não</p>
19/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, SERIA INTERESSANTE REVER TAL RECOMENDAÇÃO, ATENDO COMO FARMACÊUTICA, UMA PACIENTE EM USO DA MEDICAÇÃO E A RESPOSTA APRESENTADA FOI SATISFATÓRIA</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TRASTUZUMAB+PERTUZUMAB, Positivo: APENAS ACOMPANHO O PACIENTE COMO FARMACEUTICA, E OS RELATOS QUE FAZ É QUE A RESPOSTA AO TRATAMENTO FOI SUPERIOR APÓS A UTILIZAÇÃO DO PERTUZUMAB, Negativo: COMO APENAS ACOMPANHO NÃO SABEREI ESPECIFICAR</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TRASTUZUMAB, Positivo: EM MUITOS CASOS A RESPOSTA DO TRATAMENTO FOI POSITIVA APENAS COM O TRASTUZUMAB, MAS A PACIENTE QUE UTILIZA A ASSOCIAÇÃO, CONFORME RELATO DELA , A RESPOSTA FOI MAIS EFICAZ, Negativo: COMO APENAS ACOMPANHO, NÃO SABEREI ESPECIFICAR</p>
21/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Tenho uma amiga que tem câncer de mama metastático e esse medicamento faz muito bem para ela! Ela vive muito melhor com ele.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
21/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento deve ser incorporado</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
21/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Minha amiga faz uso do medicamento desde a descoberta do câncer de mama metastático HER2 positivo, e melhorou muito a doença e, principalmente, sua qualidade de vida, voltando a fazer atividades físicas e retornando ao mercado de trabalho.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Docetaxel, trastuzumab e pertuzumab, Positivo: A combinação dos medicamentos melhorou muito a qualidade de vida de minha amiga, que hoje não apresenta focos ativos da doença, Negativo: Nenhum efeito negativo</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Zometa e Xgeva, Positivo: As metástases ósseas sumiram completamente, Negativo: Não identifiquei efeitos negativos</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Trastuzumabe associado à quimioterapia com taxando em 1ª linha de tratamento aumenta a sobrevivência mediana, a taxa de resposta e o tempo de controle da doença (JCO 2005; 23: 4265-4274. NEJM 2001; 344: 738-792. JCO 2001; 19: 2587-2591). A adição de Pertuzumabe ao Trastuzumabe e quimioterapia aumenta a sobrevivência mediana de 40.8 meses para 56.5 meses, e redução de 32% no risco de morte (NEJM 2015; 372:724-734).</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trastuzumabe, Pertuzumabe. , Positivo: Maior taxa de resposta, maior sobrevida livre de progressão, maior sobrevida global., Negativo: Toxicidade equivalente ao tratamento com quimioterapia exclusiva.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lapatinibe. Doxorrubicina. Ciclofosfamida. Vinorelbina. Capecitabina. Gencitabina. Metotrexate. Mitomicina. Mitoxantrona. Epirubicina. Doxorrubicina lipossomal. Cisplatina. Carboplatina. , Positivo: Controle temporário da doença de curta duração. , Negativo: Toxicidade inerente à cada droga citada.</p>
21/04/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esses medicamentos já tem um resultado positivo e satisfatório no tratamento. Comprovado.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Trastuzumabe e Pertuzumabe, Positivo: Os dois diminuíram o tumor em menos de 3 protocolos significativamente e não traz grandes efeitos colaterais para os pacientes. , Negativo: Não tenho nenhum por enquanto.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Tamoxifeno, Positivo: Auxilia na não remissão do nódulo , Negativo: Calores, mudança de humor, perda de memória</p>
21/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, uma pessoa próxima eliminou 9 focos de metástase através do uso desses medicamentos, retomando as atividades físicas e vida profissional; a qualidade de vida melhorou consideravelmente, pois sigo sem dor e sem qualquer efeito colateral!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
21/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A combinação dessas medicações deu qualidade de vida a minha prima que é paciente de câncer de mama metastático. Ela teve acesso pela rede privada e hoje luta para que todas as mulheres tenham a chance que uma vida muito melhor como ela teve.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Docetaxel, trastuzumab e pertuzumab, Positivo: Minha prima, paciente de câncer metastático teve uma significativa melhora em sua qualidade de vida, inclusive voltando a praticar atividades físicas e ao mercado de trabalho. A combinação do docetaxel, trastuzumab e pertuzumab foi indispensável para a melhora da paciente., Negativo: Sem efeitos negativos</p> <p>3ª - Não</p>
21/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Uma amiga melhorou consideravelmente com o uso deste medicamento. Ela conseguiu retomar as atividades físicas e a vida profissional, seguindo sem dor e sem quaisquer efeitos colaterais.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
21/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Uma amiga minha melhorou consideravelmente com o uso deste medicamento. Ela conseguiu retomar as atividades físicas e a vida profissional, seguindo sem dor e quaisquer efeitos colaterais.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/04/2017	Secretaria Estadual de Saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Entendemos que é um medicamento de alto custo , mas tem feito diferença na sobrevivência das mulheres com câncer de mama avançado.Temos laboratório de biologia molecular a nos guiar e alguns bons casos de sucesso.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Pertuzumabe associado a Trastuzumabe , Positivo: Sobrevida com qualidade em pacientes com câncer de mama, Negativo: Alto custo</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trastuzumabe , Positivo: Não faz duplo bloqueio , Negativo: Bloqueio único</p>
21/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: o trastuzumab (herceptin) e o perjeta (pertuzumab), Positivo: Eliminou 9 focos de metástase através do usos desses medicamentos, retomando a paciente as atividades físicas e vida profissional; a qualidade de vida melhorou consideravelmente, pois segue sem dor e sem qualquer efeito colateral!, Negativo: Inexistente</p> <p>3ª - Não</p>
20/04/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Em 2014, descobri ca mama já avançado e comecei a fazer uso do transtuzumabe e pertuzumabe com docetaxel e tive melhoras expressivas, já estava quase sem andar e muito debilitada. Usei esse protocolo por 1 ano e 6 meses, passando a usar o kadcyla e agora voltei a usar o transtuzumabe. Eu tenho muita qualidade de vida e hoje pratico corrida e musculação. Acredito que não seja justo privar mulheres que estão no SUS a uso dessas medicações que são muito eficazes para HER+!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: 1* protocolo - Transtuzumabe+pertuzumabe+docetaxel 2* protocolo - Transtuzumabe+Pertuzumabe+Tamoxifeno3* protocolo - Kadcyla (Transtuzumabe entendiam)4* protocolo - Neratinibe + Xeloda (Capecitabina)5* protocolo - Transtuzumabe + doxorubicina lipossomal, Positivo: Primeiro protocolo chamado CLEÓPATRA, voltei a andar normalmente, pois estava quase sem andar (devido à metástase óssea) e hoje pratico corrida e musculação. As metástases hoje foram controladas e vivo uma vida normal fazendo o protocolo de manutenção. , Negativo: Queda de cabelo, retenção de líquidos e perda do libido.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Kadcyla (transtuzumabe entansina)Neratinibe e Xeloda, Positivo: Kadcyla praticamente não tinha efeito colateral, uso por 10 meses tive que parar porque lesões aumentaram. Neratinibe e xeloda usei durante uma pesquisa clínica no estudo Puma, usei apenas por um mês pôs as lesões ósseas e pulmonares aumentaram.Transtuzumab e doxorubicina lipossomal- protocolo atual e com pouco efeito, ainda não fiz novos exames para saber da eficácia do remédio, mas poucos efeitos colaterais., Negativo: Bem, como falado anteriormente, tive poucos efeitos colaterais, porém apenas destaco um medicamento que apresentou escurecimento nas mãos que foi o Xeloda, mas que o uso foi descontinuado devido ao insucesso.</p>
02/05/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pertuzumabe, Positivo: Aumento de resposta dos pacientes utilizando. O padrão de tratamento no mundo é o bloqueio duplo., Negativo: Aumento do custo</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou cuidadora e senti na pele o sofrimento da minha filha que é portadora da doença e além da minha filha ainda atendo a todos que precisam e estão na mesma situação.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/05/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Estou a espera do resultado da mamografia pois recentemente foi identificado um nódulo na minha mama e já estou engajada no assunto para se for preciso passar por uma recuperação.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Participo ativamente da vida de familiares portadores da doença e sei da dificuldade em comprar os medicamentos e por isso acho que deveria ser num valor mais acessível e assim facilitar o tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão da associação trastuzumabe e pertuzumabe é a tecnologia mais avançada disponível, capaz de ampliar os efeitos positivos sobre as pacientes e evitar o problema do acesso desigual aos tratamentos e da judicialização da saúde. Há mais de uma década nenhuma terapia é incorporada ao sistema público de saúde para atender às suas necessidades, apesar das importantes descobertas feitas pela medicina. Sem acesso à alternativa terapêutica mais moderna e eficaz via Sistema Único de Saúde essas pacientes são expostas a barreiras burocráticas e judiciais para obter o tratamento, aumentando a judicialização da saúde, desequilibrando os gastos públicos, e provocando intenso desgaste emocional de pacientes que já encontram-se em uma condição fragilizada.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho duas irmãs portadoras de CA de mama sendo uma já ativa em sua vida normal e a outra ainda passa pelo tratamento nas sessões de radioterapia e quimioterapia.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Quero que as pessoas tenham acesso ao medicamento e se recuperem com dignidade e assim possam levar suas vidas normalmente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/05/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/05/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A FDA norte americana já se pronunciou a favor desta indispensável droga.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, a comprovada eficacia aumentada com a incorporação;economia em tratamentos com menores resultados; eliminar a necessidade do paciente em sofrimento recorrer, quem puder, à justiça; estender a toda a população necessiatda a possibilidade; economia do estado na comrade rotina.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: trastuzumabe e docetaxel e pertuzumabe, Positivo: melhora da sobrevida, da qualidade de vida, das dimensões do tumor, Negativo: os efeitos secundarios propios mas bem tolerados</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: quimioterapia, Positivo: só a esperança de que iriam melhorar, o que não ocorreu, Negativo: queda cabelos, alteração TGI, hematológicos.</p>
02/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Reconheço a necessidade de ampliar esses medicamentos no SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/05/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acompanho essas pacientes há 15 anos, desde quando tínhamos apenas a quimioterapia tradicional e vi a melhora gradativa de cada paciente que tiveram acesso a estes medicamentos e vi também tristes desfechos à pacientes que não tiveram acesso. e presenciei o declínio de algumas que iniciaram este tratamento e não puderam dar continuidade.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos, Positivo: Pacientes em uso destes medicamentos apresentam melhora gradativa, boa aparência, sem muitas intercorrências ou eventos adversos, pois com os tratamentos anteriores por não serem específicos deixavam as pacientes com um estado físico muito ruim, aumenta e muito qualidade de vida e aumento de sobrevida. a família toda fica satisfeita com o estado da paciente e nós profissionais que os acompanhamos e lutamos pelo bem estar e mais tempo de vida, Negativo: A única observação seria uma reação, mas já são esperadas, senão não teríamos efeito do medicamento. São medicamentos válidos que precisam ser liberados</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: a quimioterapia tradicional: doxorrubicina + genuxal; metotrexato + genuxal; capecitabina, paclitaxel + carboplatina..., Positivo: Tratam o cancer, mas causam reações horríveis, eram os únicos tratamento, não se tinha muita opção, mas gora temos e é uma chance maravilhosa dessas pacientes conviverem mais tempo com seus familiares, Negativo: Reações que em alguns casos comprometia a vida do paciente pro resto da vida, como, neuropatia periférica, enjôos terríveis, hepatotoxicidade, veias que a quimioterapia acabava por serem vesicantes, vômitos, diarreias e ainda queda de todos os pelos, unhas fracas, fadiga....</p>
02/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, os medicamentos citados devem ser ampliados no sistema único de saúde.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, o pertuzumabe contribui decisivamente para o resultado efetivo da melhora e cura no tratamento do câncer de mama.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Herceptin, quimioterapias, radioterapias e Anastrozol., Positivo: Diminuição e cura do câncer, Negativo: náuseas, fadiga.</p>
02/05/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, CONVIVO COM MULHERES QUE TIVERAM ACESSO A ESSES MEDIACAMENTO S EPUDE CONSTATAR A MELHORIA NA QUALIDADE DE VIDA DAS MESMAS, DIMINUIÇÃO DO NÚMERO DE INTERNAÇÕES E ATÉ RETORNO AO TRABALHO</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: AMOXIFEMO, Positivo: CONTROLE DA DOENÇA E MELHORIA DA QUALIDADE DE VIDA, Negativo: NO INICIO APENAS UMAS COCEIRAS NAS MÃOS.</p>
02/05/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tive Câncer de mama e Convivo com pessoas com casos de Metástase que sofrem lutando na justiça por esse medicamento. Continuo em tratamento e sou a favor da implantação desse combo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fiz Quimioterapia e tomo o Tamoxífemo., Positivo: Controle da doença e qualidade de vida., Negativo: Apenas os efeitos colaterais</p>
02/05/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/05/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tive Câncer de mama e Convivo com pessoas com casos de Metástase que sofrem lutando na justiça por esse medicamento. Continuo em tratamento e sou a favor da implantação desse combo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fiz Quimioterapia e tomei Tamoxifeno e o Anastasol , Positivo: Controle da Doença e melhoria da qualidade de vida., Negativo: Apenas os efeitos colaterais.</p>
02/05/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, CONVIVO COM MULHERES QUE TIVERAM ACESSO A ESSES MEDICAMENTOS E PUDE CONSTATAR A MELHORIA NA QUALIDADE DE VIDA DAS MESMAS, DIMINUIÇÃO NO NÚMERO DE INTERNAÇÕES E ATÉ RETORNO AO TRABALHO.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: TAMOXIFENO, QUIMIOTERAPIA E RADIOTERAPIA., Positivo: CONTROLE DA DOENÇA E MELHORIA DA QUALIDADE DE VIDA, Negativo: DORES DE CABEÇA</p>
02/05/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, CONVIVO COM MULHERES QUE TIVERAM ACESSO A ESSES MEDICAMENTOS E PUDE CONSTATAR A MELHORIA NA QUALIDADE DE VIDA DAS MESMAS, DIMINUIÇÃO NO NÚMERO DE INTERNAÇÕES E ATÉ RETORNO AO TRABALHO.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: TAMOXIFENO, QUIMIOTERAPIA, Positivo: CONTROLE DA DOENÇA E MELHORIA DA QUALIDADE DE VIDA, Negativo: NENHUM</p>
02/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É UM MEDICAMENTO IMPORTANTE QUE NÃO PODE FALTAR NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Porque devemos investir na qualidade de vida de pacientes com câncer de mama metastático.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
27/04/2017	Grupos/associação/organização de pacientes	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Estamos falando de vidas! Minha irmã foi diagnosticada com câncer de mama em julho de 2015. Fez tratamento com quimioterapia vermelha e branca, em maio de 2016 fez a mastectomia total na mama direita, em setembro de 2016 o médico disse que ela estava curada do câncer. Em dezembro de 2016 o câncer voltou na mama direita de novo, dessa vez na pele, infeccionou e tomou conta do lado direito dela, começou a tomar morfina para dor, em abril de 2017 o câncer foi para o pulmão, dificuldade de respirar e a infecção do lado direito exposta cheira ruim e sente muita dor, a dose de morfina aumentou. O tratamento da minha irmã esta sendo feito pelo SUS, e a liberação de exames, medicação e as quimioterapias são lentas...e isso faz com que a doença evolua rapidamente. Minha irmã é mãe de duas crianças e tem 43 anos e ver ela e outros pacientes sofrendo e morrendo por causa de falta de medicação é torturante, não é humano!!!!!!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/05/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/05/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Elas possuem através do SUAS esse amparo no tratamento assim como outras portadoras do CA pelo bem estar das mesmas</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todos devem ser incorporados.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O tratamento poderá proporcionar melhor qualidade de vida as pacientes</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Nenhum, Positivo: Não utilizei essa medicação. Não era meu caso , Negativo: Não utilizei essa medicação. Não era meu caso</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Tamoxifeno e mastectomia , Positivo: Tamoxifeno proteção Mastectomia: remoção do tumor , Negativo: Não tive efeitos negativos</p>
02/05/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/05/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
02/05/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, De acordo com o Estudo CLEOPATRA houve melhora na sobrevida com duplo bloqueio! 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pertuzumabe , Positivo: Melhora de sobrevida, Negativo: Diarreia, neutropenis 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Antraciclina, taxanos e trastuzumabe, Positivo: Melhora de sobrevida., Negativo: Mucosite, neutropenia, neuropatia periférica,cardiotoxicidade
02/05/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Aumentar a expectativa e qualidade de vida de pacientes, mesmo que não seja a cura, já é um passo importante, e cada passo nessa luta faz a diferença. 2ª - Não 3ª - Não
02/05/2017	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tive CA com 14 anos ostosacoma na perna direito com amputação do membro e acredito que todos os portadores de CA devem receber um tratamento digno, mesmo sem a perna direito levo uma vida normal. 2ª - Não 3ª - Não
02/05/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Este medicamento pode melhorar a qualidade de vida destas pacientes. 2ª - Não 3ª - Não
02/05/2017	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O tratamento em análise com pertuzumabe é usado para tratar mulheres com câncer de mama com metástases. Esta tecnologia não é para substituir outro medicamento, mas sim, para agregar efeitos ao ser utilizado em associação com protocolo padrão. O tratamento proposto deve ser destinado às mulheres que tiverem indicação terapêutica para melhorar o conforto e aumentar a sobrevida com qualidade.O artigo Estimation of Premature Deaths From Lack of Access to Anti-HER2 Therapy for Advanced Breast Cancer in the Brazilian Public Health System, publicado em 2016 no Journal of Global Oncology, mostra um cenário preocupante. Esse estudo tem uma base de 2008 mulheres com câncer de mama HER2-positivo e estima-se que, se essas mulheres fossem tratadas apenas com quimioterapia (tratamento oferecido pelo SUS), somente 808 estariam vivas após dois anos. Entretanto, a combinação de quimioterapia e trastuzumabe elevaria esse número para 1408 mulheres. Já com a associação de quimioterapia, trastuzumabe e pertuzumabe, 1576 pacientes sobreviveriam.Há que se considerar também que a diferença de tratamento entre usuárias do sistema público de saúde e dos planos de saúde suplementar amplia a desigualdade na sociedade brasileira, onde as mulheres com planos privados de saúde vivem mais e com mais qualidade do que as mulheres que não tem o mesmo acesso. Ainda, salientamos que estudos apontam que 92% das mulheres com diagnóstico de câncer de mama afirmaram que precisaram adaptar seus gastos por conta da doença e 57% delas alegaram um decréscimo de sua renda no período. (HARRIS INTERACTIVE, 2013[4]). 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/05/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou portadora de ca de reto colostomizado antes da cirurgia fiz vinte e cinco sessões de radioterapia e sete de quimioterapia, após a cirurgia fiz oito sessões de quimioterapia ainda em tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Através do contato diário com pacientes de câncer de mama metastático, sei o quanto é importante melhorar a qualidade de vida e aumentar a sobrevida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou cuidadora e sei a fragilidade que se encontra uma pessoa com câncer por isto sou a favor para a reabilitação da pessoa.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou cuidadora e vejo a necessidade da pessoa reingressar no seu trabalho cuidar da sua família e receber um tratamento digno.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo, por desconhecer que haja alguma contraindicação que possa interferir no tratamento das pacientes que fizeram uso.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Já foi comprovado que o uso dos medicamentos em questão aumentam a sobrevida do paciente em até cinco anos, e melhora a qualidade de vida do paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, CONVIVO COM MULHERES QUE TIVERAM ACESSO A ESSES MEDICAMENTOS E PUDE CONSTATAR A MELHORIA NA QUALIDADE DE VIDA DAS MESMAS, DIMINUIÇÃO NO NÚMERO DE INTERNAÇÕES E ATÉ RETORNO AO TRABALHO.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: UTILIZEI O TAMOXIFENO E O ANOSTROZOL ALÉM DA QUIMIOTERAPIA., Positivo: CONTROLE DA DOENÇA E MELHORIA DA QUALIDADE DE VIDA., Negativo: ESTOU COM PROBLEMA NO ENDOMÉTRIO.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/05/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Foi comprovado que esses medicamentos aumentam a sobrevida dos pacientes em 5 anos e melhora a qualidade de vida deles.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pacientes que tem acesso a esses medicamentos voltam a se socializar e melhora a qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trastuzumabe, Positivo: Aumenta a sobrevida do paciente em 5 anos., Negativo: Desconheço.</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Convivo com mulheres que tiveram oportunidade de utilizar a medicação em questão e observo que as mesmas tem um ganho significativo na sua sobrevida, conseguem voltar para as atividades sociais e laborais.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fiz uso de quimioterapia e radioterapia., Positivo: Foi a regressão da doença, Negativo: Apenas efeitos colaterais</p>
02/05/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Este medicamento pode melhorar a qualidade de vida destas pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É necessário a distribuição desses medicamentos no sus.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os medicamentos acima citados não é suficiente para atender a demanda que procura os serviços de saúde.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/05/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo porque é um direito de todos ter acesso a medicamentos que lhe proporcione mais tempo de vida, principalmente para as pessoas que tem câncer metastático.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fiz cirurgia da mama recente, está com 15 dias apenas, mastectomia com esvaziamento da axila. Mas irei fazer quimio em breve., Positivo: Fiquei livre do câncer no meu corpo. , Negativo: Até agora o unico procedimento pelo qual eu passei foi a cirurgia. Então não posso falar de nenhum efeito negativo.</p>
02/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo porque é um direito de todas as pessoas ter a oportunidade de lutar pela vida, esse medicamento deve sim está disponível pelo sus, para que todas as pessoas que precisem usar tenham acesso a ele sem muita burocracia.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Minha tia fez mastectomia com esvaziamento da axila., Positivo: O único procedimento até agora foi a cirurgia, mas ela vai fazer quimio e fazer uso de hormônio. O ponto positivo da cirurgia é que ela ficou livre do tumor, do câncer, depois fará o tratamento para garantir a cura total., Negativo: Não vejo efeitos negativos.</p>
02/05/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo porque sou favor da disponibilização desses medicamentos pelo sus, porque todas as mulheres com câncer de mama metastático devem ter o direito de lutar pela vida com o tratamento adequado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fiz quimioterapia, 12 brancas e 8 vermelhas, depois fiz mastectomia radical com esvaziamento axilar, em seguida fiz radioterapia. , Positivo: Para mim, os efeitos positivos é saber que estou viva e curada., Negativo: O efeito negativo foram as reações que senti, as quimios vermelhas me causaram vomito, dores no corpo, falta de apetite, já as brancas me deixou com dormência e formigamento nas pernas e muitas dores nos ossos. Mas eu faria tudo outra vez, porque o que importa é que estou viva.</p>
02/05/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Estudo Cleópatra prova ganho significativo de sobrevida com a incorporação do pertuzumabe ao trastuzumabe e quimioterapia.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pertuzumabe + Trastuzumabe + docetaxel, Positivo: Bem tolerado., Negativo: Fadiga e hiporexia.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trastuzumabe e pertuzumabe, Positivo: Ganho de sobrevida, Negativo: Fadiga</p>
02/05/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicação mostrou ganho significativo de sobrevida, ou seja, as pacientes tratadas com essa medicação viveram mais tempo e com melhor qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: pertuzumabe, Positivo: ganho significativo de sobrevida., Negativo: nada digno de nota</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: trastuzumabe, Positivo: ganho significativo de sobrevida., Negativo: nada digno de nota</p>
02/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esses medicamentos precisa ser implantados no SUS, os pacientes precisam ter os mesmos direitos a esses medicamentos, como aqueles pacientes que tem plano de saúde ou dinheiro para comprar.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, precisa desses medicamentos no sus.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: é que é tipo hormônio, que seu uso é de 5anos., Positivo: uma garantia de 5 anos pra evitar o retorno do câncer, substitui hormônio , Negativo: náuseas</p>
02/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É fundamental a implantação esses medicamentos no sus para os pacientes com Câncer, eles precisam ter um tratamento com todos os medicamentos necessários. Grande partes das pessoas que tem CA não tem condições de comprar nenhum medicamento para garantia viver.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não foi favorável à incorporação desses medicamentos no SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Boa noiteEu tenho câncer metastásico,e tenho direito a vida ,e embora os órgãos auxiliem bastante, estamos tendo muito descaso é falta de perspectiva e de esperança,à despeito de todas as campanhas e mobilização dá sociedade,nem tudo são rosas,como no faz supor toda a repercussão, principalmente no outubro rosa,nesse exato momento me encontro com sérias dificuldades pra retomar o tratamento,haja visto que fiz a cirurgia,n cidade de Pariquera-Açu-SP no dia 7 de março, porém tive alta 5/4/2017,dada pela mastologista,e teria que retornar com a médica oncologista,mas a médica saiu dá rede réu estou há exatos ,3meses sem tomar a quimioterapia,juntamente com a radioterapia,sendo que a recomendação era iniciar,o quanto antes esses procedimentos,mas nem p básico do básico,estou conseguindo,enfim a burocracia ainda vai dizimar a vida de muitas pessoas, estamos em uma guerra ,quase química,quer dizer ,sem a química capaz de nos prover alguma qualidade de vida,e chances de vida ,mais exatamente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Uso Pamidronato,e quimioterapia branca e vermelha, Positivo: Redução de tumor,para entrar com.a cirurgia,apesar de agora estar desassistida, Negativo: Enjôo,mal estar,fadiga</p>
02/05/2017	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Com o herceptin tomei duas doses, Positivo: O nódulo diminuiu bastante, Negativo: Dor nas pernas</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Herceptin, Positivo: O nódulo diminuiu, Negativo: Dor nas pernas</p>
02/05/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Concordo plenamente sobre a importância de implantar esses medicamentos no sus para os pacientes que não tem acesso e precisam viver.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, é necessário a implantação desses medicamentos no sus.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, percebo a necessidade de ser entregue esses medicamos aos pacientes com câncer, muitos estão morrendo por falta do tratamento correto, outros ficam sofrendo sem o tratamento adequado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É necessário que os pacientes com câncer receba esses medicamentos citados acima sem pagar, até porque muitos desses pacientes não tem condições para arcar com tal despesas, mas necessitam fazer o tratamento por completo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esses medicamentos precisam serem entregue gratuitamente, porque grande parte dos pacientes com câncer não podem comprar e deve ser entregue pelo sus.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo totalmente da recomendação preliminar e ainda ressalto sobre a importância desses medicamentos serem disponibilizados para os pacientes atendidos pelo SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/05/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pela experiência que tenho, convivência com mulheres com cm metastático, as que conseguiram judicialmente o uso do Pertuzumabe, associado ao trastuzumabe e docetaxel, demonstram menos sintomas dos efeitos colaterais da medicação, são pessoas que reagem melhor ao tratamento, conseguem se planejar com maior segurança e apesentam melhor assimilação da doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Conheço casos de mulheres que fazem bráquioterapia com muito bons resultados., Positivo: Menos ida ao médico. Maior conforto na aplicação e menos sintomas de efeitos colaterais e menos órgãos e região afetada pela radiação., Negativo: Acredito que os efeitos negativos do procedimento, são menores se comparados a radioterapia externa.</p>
02/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Porque a não inclusão do tratamento pelo SUS,A Femama defende a inclusão do Trastuzumabe e Pertuzumabe utilizado em conjunto com quimioterapia padrão do SUS, visto que esta tecnologia é mais avançada,capaz de promover e prever o controle da doença por mais tempo, e evitar o problema de acesso desigual ao tratamento, todos tem que ter qualidade de vida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Grupos/associação/organi-zação de pacientes	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O tratamento em análise com pertuzumabe é usado para tratar mulheres com câncer de mama com metástases. Estatecnologia não é para substituir outro medicamento, mas sim, para agregar efeitos ao ser utilizado em associação com protocolo padrão. O tratamento proposto deve ser destinado às mulheres que tiverem indicação terapêutica para melhorar o conforto e aumentar a sobrevida com qualidade.O artigo Estimation of Premature Deaths From Lack of Access to Anti-HER2 Therapy for Advanced Breast Cancer in theBrazilian Public Health System, publicado em 2016 no Journal of Global Oncology, mostra um cenário preocupante. Esseestudo tem uma base de 2008 mulheres com câncer de mama HER2-positivo e estima-se que, se essas mulheres fossemtratadas apenas com quimioterapia (tratamento oferecido pelo SUS), somente 808 estariam vivas após dois anos.Entretanto, a combinação de quimioterapia e trastuzumabe elevaria esse número para 1408 mulheres. Já com aassociação de quimioterapia, trastuzumabe e pertuzumabe, 1576 pacientes sobreviveriam.Há que se considerar também que a diferença de tratamento entre usuárias do sistema público de saúde e dos planos de saúde suplementar amplia a desigualdade na sociedade brasileira, onde as mulheres com planos privados de saúdevivem mais e com mais qualidade do que as mulheres que não tem o mesmo acesso. Ainda, salientamos que estudosapontam que 92% das mulheres com diagnóstico de câncer de mama afirmaram que precisaram adaptar seus gastos porconta da doença e 57% delas alegaram um decréscimo de sua renda no período. (HARRIS INTERACTIVE, 2013[4]).Evidências clínicasConsiderando os aspectos do relatório de recomendação indicados a seguir (evidência clínica, avaliação econômica, impacto orçamentário e recomendação inicial da Conitec), especifique sua contribuição.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esse medicamento é pra ser disponibilizado pelo sus, para dar mais chances de vida para as mulheres com câncer metastático.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Tive câncer na perna a 53 anos atras, foi necessário amputar minha perna, fiz vários procedimentos com medicamentos, mas no momento não lembro os nomes., Positivo: Os efeitos positivos é que estou aqui viva e curada depois de 53 anos, depois de ter sido desenganada pelos médicos. Se não fosse a disponibilidade do tratamento pelo sus, eu não estaria aqui., Negativo: Tive alguns efeitos colaterais, mas nada que ãp pudesse aguentar. Quando se trata de viver, tudo vale a pena.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/05/2017	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Saúde Pública é direito de todo cidadão 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Cisplatina,carboplatina, Positivo: Tempo de vida melhor para com o paciente, Negativo: Sintomas e assim por diante
02/05/2017	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, CONVIVO COM MULHERES QUE TIVERAM ACESSO A ESSES MEDICAMENTOS E PUDE CONSTATAR A MELHORIA NA QUALIDADE DE VIDA DAS MESMAS, DIMINUIÇÃO NO NÚMERO DE INTERNAÇÕES E ATÉ RETORNO AO TRABALHO. 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, HERCEPTIN, TAMOXIFENO E ANASTRAZOL, Positivo: CONTROLE DA DOENÇA E MELHORIA DA QUALIDADE DE VIDA, Negativo: MUITA NAUSEAS E O HERCEPTIN ME DEU REAÇÕES E MANCHAS NA PELE.
02/05/2017	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: faço quimioterapia com ac e docetaxel, Positivo: com esse medicamentos o nódulo diminuiu e a doença esta sob controle, Negativo: apenas os efeitos colaterais
02/05/2017	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, CONVIVO COM MULHERES QUE TIVERAM ACESSO A ESSES MEDICAMENTOS E PUDE CONSTATAR A MELHORIA NA QUALIDADE DE VIDA DAS MESMAS, DIMINUIÇÃO NO NÚMERO DE INTERNAÇÕES E ATÉ RETORNO AO TRABALHO. 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, TAMOXIFENO E ANASTRASOL , Positivo: CONTROLE DA DOENÇA E MELHORIA DA QUALIDADE DE VIDA, Negativo: NENHUM
02/05/2017	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Convivo com mulheres que tiveram oportunidade de utilizar a medicação em questão e observo que as mesmas tem um ganho significativo na sua sobrevida, conseguem voltar para as atividades sociais e laborativas. 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Fiz Quimioterapia e Tamoxifeno., Positivo: Foi a regressão da doença., Negativo: Apenas os efeitos colaterais.
02/05/2017	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: faço quimioterapia com ac docetaxel, Positivo: com esses medicamentos nódulo diminuiu e a doença esta sob controle, Negativo: apenas os efeitos colaterais
02/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, São medicamentos necessários ser entregue no SUS. 2ª - Não 3ª - Não
02/05/2017	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: faço quimioterapia com ac docetaxel, Positivo: com esses medicamentos o nódulo diminuía e a doença esta sob controle, Negativo: apenas os efeitos colaterais

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/05/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Comprovadamente maior eficácia, menos efeitos colaterais, melhor qualidade de vida e sobrevida.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: trastuzumabe e docetaxel mais pertuzumabe, Positivo: Melhora da qualidade de vida, menos efeitos colaterais e sobrevida, redução significativa dos tumores, Negativo: Não percebi, efeitos negativos maiores do que os de rotina.Custo elevado por ter sido particular.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Quimioterapia, Positivo: Não percebi nada de bom. Todos evoluíram para óbito., Negativo: Vômitos intensos, náuseas, fadiga, queda de cabelos, anemia.</p>
02/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo porque esse medicamento deve está disponível para todas as pacientes do sus que tem câncer de mama metastático, é uma maneira delas obterem mais tempo de vida, ou até mesmo uma possível cura.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Minha mãe fez quimioterapia, radioterapia e toma o tamoxifeno, ela teve câncer de mama., Positivo: Os efeitos positivos é que minha mãe teve a cura do câncer de mama, mas se esses procedimentos utilizados por ela não estivessem disponível pelo sus, não sei o que seria dela. , Negativo: Os efeitos da quimio foram vômitos, diarreia, queda de cabelo, da rádio foram pequenas queimaduras no seio, do tamoxifeno vejo minha mãe reclamara apenas do calorão. Mas todos esses efeitos são insignificantes diante da possibilidade de vida e de cura.</p>
02/05/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não é favorável esses medicamentos no SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A própria FDA (Food and Drug Administration) norte americana é a favor do uso!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Ha necessidade de ser ampliado no SUS os medicamentos acima citados.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É UM MEDICAMENTO IMPORTANTE QUE NÃO PODE FALTAR PARA OS PACIENTES QUE TEM CANCER.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acho que se deva dar oportunidade para a paciente ter sobrevida e conforto</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, OS ENSAIOS CLÍNICOS E A EXPERIÊNCIA COM A COMBINAÇÃO DE TRASTUZUMABE COM PERTUZUMABE PARA O TRATAMENTO DE CÂNCER DE MAMA HER2-POSITIVO METASTÁTICO SEM SOMBRA DE DÚVIDAS PROPORCIONA UM GANHO DE SOBREVIDA GLOBAL LIVRE DE PROGRESSÃO CONSIDERÁVEL BEM COMO PROPORCIONA MELHOR QUALIDADE DE VIDA PARA AS PACIENTES EM TRATAMENTO.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TRASTUZUMABE, Positivo: GANHO DE SOBREVIDA GLOBAL CONSIDERÁVEL., Negativo: CARDIOTOXICIDADE ASSOCIADA A TERAPIA ANTINEOPLÁSICA MAMÁRIA COM TRASTUZUMABE</p>
02/05/2017	Instituição de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O paciente tem direito ao tratamento e a judicialização traz muito prejuízo tanto para o atendimento ao paciente como também financeiramente para o ministério da saúde</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pertuzumabe e trastuzumabe, Positivo: prolonga a vida nos pacientes de câncer metastático her2 super expresso e além disso no ano passado reunimos 25 CACONS/UNACONS do estado do Paraná que fizeram esta recomendação na carta Londrina para que os pacientes tivessem esta oportunidade., Negativo: Claro que não é sucesso em todos os pacientes,mas, os pontos positivos são muito mais fortes.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: como Hospital de câncer, todos os medicamentos na área de câncer disponível pelo sistema SUS., Positivo: o Hospital teve sucesso em muitos tratamentos tendo um grande índice de cura e devolução do paciente a sua vida normal., Negativo: Alguns efeitos colaterais em alguns medicamentos, mas, como falamos acima, os pontos positivos superam os negativos.</p>
02/05/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É dever do estado zelar pela qualidade de vida de suas cidadãs. Negar a essa incorporação é negar mais tempo de vida média para as pacientes, que se desgastam nos processos de judicialização contra estados e a União.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A Combinação Pertuzumab, Trastuzumab e Quimioterapia proporciona às pacientes com câncer de mama metastático uma sobrevida global aproximada de 36 meses a mais de vida do que o tratamento atualmente utilizado pelas pacientes do SUS (quimioterapia apenas). É inaceitável que usuárias do SUS não tenham acesso ao tratamento inovador que prolongue suas vidas, visto que é dever do Estado zelar pela saúde dos seus cidadãos.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Associação de Pertuzumab, Trastuzumab e Quimioterapia, Positivo: Aumento da sobrevida global;Aumento do bem-estar;, Negativo: Efeitos colaterais previstos</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Quimioterapia, Positivo: Não se pode considerar efeito positivo com um tratamento que oferece apenas 20meses de sobrevida enquanto há tratamento que oferece 56 meses., Negativo: efeitos colaterais esperados</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É necessário incluir a combinação de tratamento no SUS para essas pacientes. A combinação garante mais tempo de vida e o custo disso não pode ser mensurado. Pacientes usuárias do SUS merecem acesso aos mesmos tratamentos das usuárias de convênios. A inclusão de tratamentos essenciais reduzirá a desigualdade e a judicialização, proporcionando o investimento mais inteligente do orçamento em saúde.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: com ambos, Positivo: pacientes demonstram mais qualidade de vida, se mostram ativas, desempenhando atividades rotineiras e são alegres e com ótima aparência. Seus exames demonstram redução significativa do tumor e bom prognóstico para a doença., Negativo: tenho relatos de fadiga após aplicação.</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não foi favorável à incorporação no SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A recomendação do CONITEC é pela não inclusão do tratamento no SUS. A FEMAMA defende a inclusão da associação trastuzumabe e pertuzumabe utilizados em conjunto com a quimioterapia padrão do SUS, visto que essa é a tecnologia mais avançada disponível, capaz de promover o controle da doença por mais tempo, evitar o problema do acesso desigual aos tratamentos e da crescente judicialização da saúde.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fiz quimioterapia - Vermelha e Branca, Positivo: Fui curada, Negativo: Passei muito mal, com enjoos e mal estar</p>
02/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não é favorável à incorporação desses medicamentos no SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esse medicamento deve ser disponibilizado pelo sus, para dar mais chance as mulheres com câncer metastático de viverem mais. É um direito de todas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Minha mãe fez quimioterapia, rádio e faz uso de tamoxifeno., Positivo: Os efeitos positivos é que minha mãe está aqui comigo, viva e curada, graças a Deus e a disponibilidade do tratamento pelo sus., Negativo: Não consigo citar algum efeito negativo, minha teve alguns sintomas, mas era sinal de que o medicamento estava fazendo o efeito esperado.</p>
30/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/04/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
28/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
28/04/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
28/04/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
28/04/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
28/04/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/04/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/04/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/04/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/04/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
01/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/04/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
28/04/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/04/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/04/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/04/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/04/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/04/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/04/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/04/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/04/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/04/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/04/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/04/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/04/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
28/04/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Convivo com mulheres que tiveram oportunidade de utilizar a medicação em questão e observo que as mesmas tem um ganho significativo na sua sobrevida, conseguem voltar para as atividades sociais e laborativas. defendo um acesso igualitário para todas as pacientes, 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/05/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Segundo orientação da FEMAMA, defendo a inclusão da associação trastuzumabe e pertuzumabe utilizados em conjunto com a quimioterapia padrão do SUS, visto que essa é a tecnologia mais avançada disponível para as pacientes deste tipo de Câncer, além de ser capaz de promover o controle da doença por mais tempo, evitar o problema do acesso desigual aos tratamentos e da crescente judicialização da saúde.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
27/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Se existe uma esperança de cura qd o estagio já chega nesta situação, sou a favor que quaisquer ser humano tenha o direito a utilizar este medicamento e seja fornecido pelos SUS, pagamos muitos imposto onde tem dinheiro de sobra para a corrupção em temos que ter medicamento deste nível nas farmácias da rede publica.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
27/04/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
28/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Ao ler mais sobre o tema, desde 2013 a melhor opção de tratamento este tipo de câncer de mama, é sem dúvidas PERTUZUMABE+TRASTUZUMABE+DOCETAXEL. Ao ler esta recomendação tive mais interesse de ler mais sobre o tema e foi possível saber que qualquer paciente atendido pelo convênio tem pleno acesso à essa combinação. Assim essas pacientes vivem mais, com mais qualidade de vida. Perdi meu avo com CA de Pulmão e menos de 12 meses pós diagnóstico, se ele tivesse opção de tratamento como as pacientes de câncer de mama têm, hoje talvez ele tivesse conhecido sua bisneta que nasceu pós sua morte. Eu como cidadão gostaria muito que estes medicamentos tivessem pleno acesso no SUS, assim as pacientes do SUS e do convênio teriam as mesmas chances de viver mais e melhor.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
28/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como mulher, sempre leio sobre este tema e em pesquisa rápida, foi simples descobrir que o melhor padrão de tratamento é com PERTUZUMABE, inclusive qualquer pacientes que tem convênio tem acesso ao medicamento. Então, por que deveria ser diferente com as pacientes do SUS? Esse tratamento é mais moderno e eficaz, trazendo muito mais tempo e qualidade de vida para as pacientes. Portanto, gostaria que o SUS SIM incorporasse Pertuzumabe!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pertuzumabe associado a Trastuzumabe e quimioterapia com Docetaxel por 6 o 8 ciclos seguido de manutenção com Pertuzumabe e trastuzumabe para tratamento paliativo de primeira linha em pacientes com neoplasia de mama metastática Her 2 positivo, Positivo: Pertuzumabe associado a Trastuzumabe e quimioterapia com Docetaxel em primeira linha para neoplasia de mama metastática Her 2 positivo propiciou ganho real de sobrevida às pacientes tratadas. Os efeitos colaterais apresentados pelas pacientes não impactaram a qualidade de vida destas., Negativo: A combinação é bem tolerada. Algumas pacientes apresentam nos primeiros ciclos diarreia, porém este efeito é facilmente manejável com uso de medicações constipantes e alterações dietéticas</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Antes da aprovação da associação de Pertuzumabe Trastuzumabe e quimioterapia pela ANVISA, utilizávamos apenas Trastuzumabe com quimioterapia para tratamento paliativo de primeira linha em pacientes com neoplasia de mama metastática Her 2 positivo. , Positivo: A combinação de Trastuzumabe e quimioterapia oferece ganho de sobrevida em relação ao uso isolado de quimioterapia para paciente com neoplasia de mama metastática Her 2 positivo. , Negativo: O ganho de sobrevida com uso de Trastuzumabe e quimioterapia, embora maior do que o ganho de sobrevida com quimioterapia isolada , é inferior ao ganho de sobrevida associado ao uso de Pertuzumabe Trastuzumabe e quimioterapia, conforme demonstrado pelo estudo Cleopatra e comprovado pela prática clínica.</p>
28/04/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, POR QUE CONVIVO COM MULHERES QUE TIVERAM ACESSO A ESSAS MEDICAÇÕES PELO PLANO DE SAÚDE E TIVERAM MELHORA SIGNIFICATIVAS NA SUA QUALIDADE DE VIDA, CONSEGUEM VIVER MAIS E COM MAIS QUALIDADE, ALÉM DE RETORNAREM PARA SUAS ATIVIDADES SOCIAIS E LABORATIVAS, DANDO SUAS CONTRIBUIÇÕES PARA A SOCIEDADE.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: COM O TAMOXIFENO, Positivo: UTILIZEI POR 5 ANOS E GRAÇAS A ELE HOJE ME ENCONTRO CURADA E CONSEGUI RETOMAR A MINHA VIDA NORMAL E AS ATIVIDADES LABORAIS COM A DOENÇA SOB CONTROLE., Negativo: SENTIA TONTURA.</p>
28/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, o benefício na taxa de resposta e sobrevida global que o medicamento proporciona num subgrupo bem específico de pacientes torna este medicamento essencial e benéfico no tratamento das paciente Her2+ metastáticas</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Herceptin e Perjeta, Positivo: aumento da taxa de resposta e sobrevida global das pacientes, Negativo: custo</p> <p>3ª - Não</p>
28/04/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Convivo com mulheres que tiveram oportunidade de utilizar a medicação em questão e observo que as mesmas tem um ganho significativo na sua sobrevida, conseguem voltar para as atividades sociais e laborativas. defendo um acesso igualitário para todas as pacientes,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fiz uso de quimioterapia e tamoxifeno, Positivo: Foi a regressão da doença., Negativo: Apenas os efeitos colaterais decorrentes da quimioterapia.</p>
28/04/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Convivo com mulheres que tiveram oportunidade de utilizar a medicação em questão e observo que as mesmas tem um ganho significativo na sua sobrevida, conseguem voltar para as atividades sociais e laborativas. Defendo um acesso igualitário para todas as pacientes,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: FAÇO QUIMIOTERAPIA COM AC E DOCETAXEL, Positivo: COM ESSES MEDICAMENTOS O NÓDULO DIMINUIU E A DOENÇA ESTA SOB CONTROLE., Negativo: APENAS OS EFEITOS COLATERAIS.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
28/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
28/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Convivo com mulheres que tiveram oportunidade de utilizar a medicação em questão e observo que as mesmas tem um ganho significativo na sua sobrevida, conseguem voltar para as atividades sociais e laborativas. defendo um acesso igualitário para todas as pacientes,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
28/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
28/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Convivo com mulheres que tiveram oportunidade de utilizar a medicação em questão e observo que as mesmas tem um ganho significativo na sua sobrevida, conseguem voltar para as atividades sociais e laborativas. defendo um acesso igualitário para todas as pacientes,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
28/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Ganho de sobrevida de progressao muito longo com a combinação, 16 meses, no estudo Cleópatra.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trastuzumab e pertuzumab, Positivo: Aumento tempo sobrevida e ganho tempo livre de progressao. , Negativo: Até o momento sem tonicidades graves.</p> <p>3ª - Não</p>
28/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/04/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Fui diagnosticada com cancer de mama em 2014, e após cirurgia o médico indicou quimioterapia associada à trastuzumab por 1 ano. para prevenir um novo tumor. Segundo o oncologista, o trastuzumab é um diferencial para pacientes Her2+ e aumenta muito o sucesso do tratamento, além de evitar recidiva e aumentar a sobrevida de pacientes com metástase. Além de ser paciente, trabalho na área de saúde e leio muito a respeito do assunto, e artigos científicos já evidenciaram essas diferenças. Fiz meu tratamento e faço o acompanhamento na rede particular, e acho que todas as mulheres deveriam ter acesso aos mesmos medicamentos e protocolos, independente de se tratarem na rede particular ou pública.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Trastuzumab, Positivo: O oncologista recomendou o tratamento associado à quimioterapia convencional, já que dados científicos mostram claramente que o trastuzumab é um diferencial no tratamento de tumores Her2+, seja na erradicação, prevenção de recidiva ou pacientes metastáticos com esse tipo de tumor., Negativo: Eu não tive efeitos colaterais. Apenas fazia monitoramento cardíaco, pois é sabido que um dos possíveis efeitos tóxicos do trastuzumab afeta o coração. Porém o risco/benefício desse tipo de tratamento é inquestionável. Além disso a quimioterapia convencional também apresenta uma série de efeitos colaterias, e isso não justifica a sua não utilização.</p> <p>3ª - Não</p>
28/04/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Os dois, Positivo: E mais um protocolo que poder salvar vidas, Negativo: Nao tem</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Quimioterapia, herceptin, pergeta, Positivo: Melhorou a qualidade de vida, Negativo: Nao tem</p>
28/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, pacientes necessitam para terem mais tempo de vida . Sem essa medicacao as mulheres estão morr endo. Isso já está comprovado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
28/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A mulher na sociedade representa um papel fundamental na educação dos seus filhos e com a renda familiar. Pro governo, essa mesma mulher contribui muito com a arrecadação de impostos. Por esses motivos eu acredito que oferecer um tratamento que proporcione maior ganho de sobrevida é fundamental que essa mulher possa viver mais.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pertuzumabe , Positivo: Medicamento muito mais eficazmente a terapia anterior, pois oferece quase 1 ano 1/2 a mais de sobrevida, além do ótimo perfil de segurança pro paciente., Negativo: Não tenho essa experiência</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: A terapia usada anteriormente, o trastuzumabe, Positivo: Bom perfil de segurança , Negativo: Essa terapia (trastuzumabe), a qual oferece menos tempo de vida comparado com o pertuzumabe não é mais vista como o padrão de tratamento</p>
28/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
28/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Inaceitável vermos que a má gestão do orçamento público resulte na não incorporação de medicamentos como este que faz com que as pacientes vivam mais.A incorporação é obrigação de vocês do ministério. Tudo que for contra a isso é anti-etico.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
28/04/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Convivo com mulheres que tiveram oportunidade de utilizar a medicação em questão e observo que as mesmas tem um ganho significativo na sua sobrevida, conseguem voltar para as atividades sociais e laborativas. defendo um acesso igualitário para todas as pacientes,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/05/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pertuzumab e trastuzumab em protocols de pesquisa, Positivo: Aumento de sobrevida livre de doença com qualidade de vida, Negativo: Toxicidade relacionada ao uso do doceta el(neutropenia, mielotoxicidadd)</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trastuzumab entansinsa, Positivo: Melhor sobrevida livre de doença (aumento) com qualidade de vida, Negativo: Pequena mielotoxicidade</p>
30/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esse esquema é a melhor combinação de medicações para o câncer de mama Her2 apresentando aumento significativo na sobrevida sem aumento significativo da toxicidade. É inaceitável que esse tratamento não seja oferecido para TODAS as mulher com câncer de mama HER2.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todas as medicações em avaliação. , Positivo: Aumento na sobrevida sem piora na qualidade de vida e sem aumento da toxicidade. Combinação de fácil uso. , Negativo: Os efeitos positivos se sobrepõem a qualquer efeito da combinação de tratamento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com TDM1, Positivo: Aumento de sobrevida e poucos efeitos adversos. , Negativo: Não pode ser usado em pacientes com insuficiência cardíaca</p>
01/05/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os resultados da associação do pertuzumabe ao trastuzumabe e docetaxel, conferiram maior tempo de sobrevida livre de doença às pacientes Her2(+) metastático. Sendo assim, as mulheres portadoras desse tipo de câncer merecem e precisam receber esse tratamento para viverem mais tempo, com melhor qualidade de vida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/05/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
01/05/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
01/05/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
01/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A associação do pertuzumabe associado aos demais medicamentos demonstrou ser favorável ao controle da doença aos pacientes com her2+ nos planos de saúde. É imprescindível que seja dado a oportunidade de vida às mulheres tratadas pelo SUS. Trata-se de um câncer muito agressivo. Todo minuto de tratamento perdido é uma vida perdida. 2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Pertuzumabe e trastuzumabe, Positivo: Aumento da eficácia dos demais e aumento da expectativa de vida., Negativo: Não notei. 3ª - Não
01/05/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O pertuzumabe aliado ao trastuzumabe e o docetaxel são muito mais eficazes do que somente um deles isoladamente. isto já foi comprovado pelo uso na rede particular, além de várias pacientes que foram salvas por este trio de medicamentos. Tem a recomendação da SBOC, que dá aval em nome dos oncologistas. 2ª - Não 3ª - Não
01/05/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
01/05/2017	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho câncer de mama metastico her2 positivo e faço uso do Pertuzumabe e melhorei consideravelmente do câncer. Melhorei minha qualidade de vida. 2ª - Sim, como paciente, Qual: Herceptin+ perjeta juntamente com docetaxel, Positivo: Diminuição do tumor. Diminuição das lesões ósseas., Negativo: Não tive efeitos negativos 3ª - Não
01/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: radioterapia tomo Tamoxifeno , Positivo: Prevencao, Negativo: Nem um

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/05/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A associação das três medicações sem dúvida vai melhorar a sobrevida de um paciente HER2+</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Docetaxel e Herceptin, Positivo: Eu ainda estou fazendo a quimioterapia , no momento não tenho como avaliar., Negativo: Eu ainda estou fazendo a quimioterapia, no momento não tenho como avaliar.</p>
01/05/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão da associação trastuzumabe e pertuzumabe utilizados em conjunto com a quimioterapia padrão do SUS, visto que essa é a tecnologia mais avançada disponível, capaz de promover o controle da doença por mais tempo, evitar o problema do acesso desigual aos tratamentos e da crescente judicialização da saúde.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/05/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: pertuzumabe, trastuzumabe e docetaxel, Positivo: aumento de sobrevida, Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: quimioterápicos, hormonioterapia e terapia alvo, Positivo: aumento de sobrevida, Negativo: toxicidade de quimioterápicos</p>
02/05/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, De acordo com o acompanhamento direto dos pacientes de câncer de mama metastático, acredito que na maioria dos casos, os tratamentos associados podem ajudar a prolongar a sobrevida. Um valor importante e fundamental na vida desses pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/05/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A Conitec por ser um órgão que prima pelo embasamento científico deve rever sua posição, o medicamento pertuzumabe é aprovado na maior parte dos países como padrão em primeira linha para o câncer de mama metastático Her2 positivo. Nos países que não é padrão há a recomendação que o medicamento é efetivo, porém os custos não permitem a incorporação universal. Sabemos que o tratamento do câncer está cada vez mais complexo e mais caro, porém a opinião de especialistas não deve se pautar apenas no custo, muito mais justo seria aprovar o medicamento com a recomendação que o custo seja revisto. Vale ainda lembra que o medicamento em discussão foi testado em pacientes brasileiros com ótima resposta (o centro em que trabalho - Hospital Pérola Byington- foi o maior recrutador do mundo de pacientes no estudo Cleopatra com 27 pacientes). O Brasil incluiu um número considerável de pacientes o que garante que nossa população pode ser beneficiada pelo medicamento. Há ainda hoje 2 pacientes recebendo a combinação trastuzumabe/pertuzumabe (atualmente sem quimioterapia) com resposta impressionante e com efeitos colaterais mínimos comparados à outros possíveis tratamentos. É importante ainda ressaltar que estas duas pacientes restantes estão sendo acompanhadas por 7 anos sem sinais de progressão da doença, isto nos leva a dois pensamentos importantes: 1) o custo precisa ser revisto, não há como mantermos um tratamento tão caro por um período tão prolongado e que não há previsibilidade de uso. 2) O benefício da droga é indiscutível, não há como se afirmar que a droga não aumenta substancialmente a sobrevida. Outro ponto muito importante é em relação a seriedade da pesquisa, quando os dados foram inicialmente publicados o nosso hospital (Hospital Perola Byington) que atualmente atende cerca de 1200 casos novos de câncer de mama por ano e que recrutou um número considerável de pacientes foi submetido a uma inspeção do FDA. Acompanhei de perto, uma vez que era subinvestigador do estudo, e posso afirmar que o auditor conseguiu rever a maior parte dos nossos pacientes e concluiu que os dados eram reais e a droga foi então aprovada nos EUA após outras auditorias em outros centros com grande recrutamento. Dificilmente o FDA teria aprovado e o NCCN teria tornado o tratamento padrão caso alguma dúvida sobre eficácia e segurança existisse. Claro que nosso país possui regulação própria e deve mesmo possuir, porém é difícil acreditar que todos as outras agencias reguladoras estejam aprovando equivocadamente um medicamento. Atualmente sou o responsável pela oncologia clínica do Hospital Perola Byington (Hospital que só atende SUS) e vejo como um contra-senso a obrigatoriedade da liberação de tratamentos com Pertuzumabe pelo sistema suplementar de saúde enquanto a maior parcela da população não recebe a droga. Lembro ainda que outros medicamentos já são aprovados para o tratamento da doença Her2 positiva como Trastuzumabe, Lapatinibe e TDM1 e estão disponíveis de forma discreta no SUS.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pertuzumabe, Trastuzumabe e Docetaxel, Positivo: A Associação dos 3 medicamentos aumentou significativamente a sobrevida para pacientes Her2 positivos em primeira linha. A partir do momento que a quimioterapia foi parada (docetaxel) os efeitos colaterais são muito pequenos e a paciente consegue ter uma vida praticamente normal, conseguindo inclusive voltar ao mercado de trabalho. Além disso a segurança com o duplo bloqueio é grande não aumentando de forma significativa a cardiotoxicidade., Negativo: O principal efeito negativo é que os medicamentos são injetáveis, obrigando a paciente a retornar ao hospital a cada 21 dias e como a maior parte de nossos pacientes recebeu por tempo prolongado optamos por colocar catéter de quimioterapia de longa duração. A preocupação inicial com a segurança cardíaca não se traduz na clínica.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lapatinibe com capecitabinaTrastuzumabe com LapatinibeTDM1TDM1 com Pertuzumabe, Positivo: Lapatinibe com capecitabina: para pacientes refratarias ao tratamento padrão ou ainda quando este tratamento não está disponível este tratamento pode ser uma opção.Trastuzumabe com Lapatinibe: é uma boa opção para controle da doença quando há falhas do tratamento padrão ou quando o tratamento padrão não está disponível, os efeitos colaterais são manejáveis.TDM1: baixos efeitos colaterais, controle da doença possível. O uso do TDM1 com pertuzumabe se mostrou idêntico ao uso de TDM1 e uso de Docetaxel e Trastuzumabe, porém a toxicidade do TDM1 isolado é aceitável. No estudo Marianne recrutamos um número considerável de pacientes (cerca de 70) e muitas delas ainda estão em tratamento no nosso centro. A principal dificuldade é o efeito colateral a longo prazo, pois o TDM1 é a associação de uma quimioterapia com terapia alvo e em 5 pacientes com resposta parcial/completa tivemos que suspender o tratamento por hepatotoxicidade (elevação de AST e ALT e bilirrubinas) e mielotoxicidade (plaquetopenia), lembrando que isto ocorreu sempre depois do 60 ciclo.Lembrando ainda que estes medicamentos não estão disponíveis no sus de uma maneira geral. Em São Paulo há liberação pela Secretaria do Estado da Saúde do Trastuzumabe e no Hospital Pérola Byington há um número limitado de Lapatinibe (atualmente 13 pacientes recebem a medicação)., Negativo: Lapatinibe com capecitabina: a associação de Capecitabina + Lapatinibe é extremamente tóxica com grande índice de diarreia e com resposta pior que o TDM1 (estudo Emilia)Trastuzumabe com Lapatinibe: o controle da doença contuma ser breve, os efeitos colaterais são manejáveis.TDM1 e TDM1 com</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
		Pertuzumabe: efeitos colaterais a longo prazo que podem limitar o tratamento.
01/05/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Pelo estudo Cleopatra esta associação se mostrou eficiente em pacientes com câncer de mama metastático refratário ao trastuzumab</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TRASTUZUMABDOCETAXELPERTUZUMAB, Positivo: AUMENTO DA RESPOSTA AUMENTO DA SOBREVIVÊNCIA LIVRE DE DOENÇA AUMENTO DA SOBREVIVÊNCIA GLOBAL, Negativo: AUMENTO DA TOXICIDADE</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: DOCETAXELTRASTUZUMABPERTUZUMABENTANSINA, Positivo: MELHORA DA RESPOSTA, AUMENTO DO TEMPO LIVRE DE DOENÇA E DA SOBREVIVÊNCIA GLOBAL, Negativo: AUMENTO DA TOXICIDADE</p>
01/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/05/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Como participante de organização não governamental que atende pacientes com câncer defendemos o uso desse medicamento para todas as mulheres brasileiras e não somente aquelas que possuem condição financeira para arcar com o custo do tratamento ou que tenham convênio !</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O custo não pode ser levado em conta, nesse caso, já que está se dispensando o tratamento ideal. Não estamos tratando aqui de uso de marca A ou B, mas sim do uso da droga mais eficiente. Estudos e a própria rede particular já utilizam esse tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Pertuzumabe, trastuzumabe e docetaxel, Positivo: A cura do paciente., Negativo: Enjoos, mal estar e alguns outros, mas que são fatores pequenos dentro da possibilidade da cura.</p> <p>3ª - Não</p>
01/05/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os pacientes precisam desse tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/05/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os pacientes precisam desse tratamento, por favor. Que DEUS ilumine a todos e se faça o melhor para ajudar quem precisa. 2ª - Não 3ª - Não
01/05/2017	Interessado no tema	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
01/05/2017	Interessado no tema	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/05/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O câncer HER2 positivo é agressivo e resulta na morte de boa parte das pacientes que são acometidas. Ao avaliar esta situação particular da incorporação da combinação de Trastuzumab e Pertuzumab com quimioterapia (docetaxel) é necessário para que o posicionamento seja adequado e sustentado recordar a evolução da ciência e da regulação específica sobre este tema no Brasil assim como o impacto que as decisões administrativas tiveram na população brasileira de pacientes com câncer de mama HER2 positivo na última década. É fundamental reconhecer que as evidências que determinam o tratamento anti-HER2 vem desde o início da década passada com a publicação de Slamon et al. (N Engl J Med. 2001;344:783.) que definiu que associar Trastuzumab à quimioterapia aumentava as possibilidades de sobrevivência de pacientes com doença metastática. Embora esta evidência esteja disponível há mais de 15 anos e o Trastuzumab faça parte da listagem básica de medicamentos recomendados pela OMS para todos os países do mundo, o Trastuzumab ainda não está disponível para as pacientes Brasileiras com câncer de mama HER2 positivo avançado ou metastático no cenário do SUS. Esta incorporação específica é motivo de outra consulta pública em paralelo. Entretanto é importante reconhecermos que a demora em aprovar este tipo de medicação TEM CONSEQUENCIAS importantes que podem e devem ser medidas ou ao menos estimadas em termos de vidas humanas. Minha estimativa é que entre 4000-5000 mulheres morreram mais cedo no Brasil (SUS) devido à falta de acesso ao Trastuzumab. Neste momento de transparência social que estamos vivendo poderíamos até mesmo nos perguntar quem são os responsáveis por estas mortes prematuras que não aconteceram e não estão acontecendo em outros países socioeconomicamente semelhantes ao Brasil (como a maior parte dos países de América do Sul). Esta reflexão histórica é importante para que de alguma forma não cometamos os mesmos erros que foram cometidos no passado. Em paralelo, após o ano 2005 ficou claramente definido que o tratamento de Trastuzumab e quimioterapia era a melhor alternativa para as pacientes com doença inicial representando um tratamento curativo neste cenário. Este tratamento foi ferrenhamente combatido pela estrutura do Ministério da Saúde do Brasil durante anos argumentando que não haviam evidências científicas suficientes para aprovar esta indicação. Sem novas evidências e após a morte de quase 5000 mulheres no Brasil por falta de tratamento adequado (Barrios, CH, et al. JCO Brasil, 2015) finalmente em início de 2013, mais de 7 anos depois da evidencia científica ser gerada (inclusive com participação de pacientes brasileiras nos estudos), o medicamento foi liberado para pacientes do SUS com doença HER2 positiva inicial. A evolução científica nesta área levou ao desenvolvimento de novas combinações e melhores tratamentos para a mesma situação o que resultou na publicação do estudo CLEOPATRA (Baselga J, et al. NEJM. 2012;366:109-119.) que demonstra que o bloqueio do receptor HER2 com dois anticorpos (Trastuzumab e Pertuzumab, associado à quimioterapia (Docetaxel) resulta em benefícios muito superiores. Cabe destacar que os resultados deste estudo não tem comparação com nenhum outro estudo randomizado que tenha sido realizado na área de câncer de mama e representam uma melhora MEDIA de sobrevida de mais de 56 meses para as pacientes tratadas com a combinação. A interpretação do estudo indica que algumas mulheres poderão viver muito mais do que 5 anos com esta doença (com o mesmo tratamento) o que representa um benefício sem precedentes em praticamente toda a oncologia (tratando de doença metastática). Cabe destacar também que as mulheres que fazem parte da saúde suplementar tem acesso a esta combinação e benefício. A avaliação preliminar da CONITEC é contrária a incorporação e coloca argumentações de que uma proporção importante (90%) das pacientes no estudo CLEOPATRA não haviam recebido trastuzumab prévio na adjuvância (como acontece com a maior parte das mulheres no Brasil até início de 2013). Entretanto esta análise não se sustenta cientificamente pois a análise das pacientes que receberam trastuzumab prévio e que foram incluídas revelou resultados semelhantes ao do grupo geral das pacientes. O resultado do estudo, numa interpretação estatística deve ser aplicado a TODA a população incluída. Análises de subgrupos são importantes mas somente devem gerar hipóteses a ser testadas em outros estudos. Uma possível (e muito simples) contra argumentação a este posicionamento seria liberar o tratamento para as pacientes que não receberam o tratamento prévio. O segundo aspecto referente a esta interpretação dos dados é que na prática clínica, pessoalmente tenho tratado várias pacientes com tratamento prévio de Trastuzumab adjuvante com a combinação (saúde suplementar) obtendo resultados de acordo com os relatados no estudo. Estudos em andamento (PERUSE, J Clin Oncol, v. 32, n. 5S, p. 23–24, 2014) estão expandindo esta situação e resultados preliminares não mostram resultados diferentes dos obtidos no CLEOPATRA. Nos próximos meses, esperamos resultados finais do PERUSE que também explora o uso de outros quimioterápicos (além do Docetaxel) em conjunto com os dois anticorpos. Um frase na avaliação preliminar da CONITEC chama atenção e diz respeito ao fato que esta combinação não é “custo efetiva” e os benefícios não compensam os custos. Na minha humilde opinião, e para não cometer os erros do passado (dizer que não haviam evidências científicas como foi feito por representantes do Ministério durante décadas enquanto morriam mulheres com câncer de mama HER2 positivas no SUS por falta de tratamento) e não termos que procurar responsáveis por essas mortes seria adequado explorar</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
		<p>mais diretamente este aspecto e assumir a falta de recursos sentando com a sociedade em geral, sociedades médicas e indústria farmacêutica para adequar e definir custos que permitam o tratamento. Já fizemos isto no passado como país, e novamente resgatando memórias, neste caso positivas conseguimos, sendo criativos resolver problemas de acesso muito importantes. O posicionamento que gostaria de transmitir é favorável a incorporação, julgando as evidências científicas coletivas disponíveis amplamente suficientes para justificar o tratamento combinado. Ainda mais, fica difícil argumentar cientificamente frente a um tratamento aprovado para pacientes na saúde suplementar. Reconhecer como base de discussão a questão econômica é um primeiro passo para todos os envolvidos tenham possibilidade de focar na argumentação realmente importante, procurar informações de porque países semelhantes ao nosso conseguiram fazer o que estamos dizendo não conseguimos fazer e colocar na mesa a questão definitiva. Esperaria da CONITEC a visão clara, sem os subterfúgios de interpretação científica e a liderança necessária para resolver este problema de acesso que somente deverá crescer no futuro. Quanto antes nos concentremos e consigamos focar na necessidade de negociar preços e custos mais cedo vamos encontrar a solução para este e para outros problemas semelhantes que deveremos enfrentar.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tenho ampla experiência com todos os medicamentos anti-HER2 disponíveis no mercado e tenho participado do desenvolvimento destes medicamentos em projetos de pesquisa clínica onde incluímos pacientes do SUS (assim como pacientes da saúde suplementar) há mais de 20 anos., Positivo: O uso de tratamentos anti-HER2 é certamente parte fundamental do tratamento de pacientes com doença HER2 positiva. Melhoram a taxa de resposta, o controle da doença, a sobrevida e a qualidade de vida das pacientes. Evidências científicas são definitivas indicando que o bloqueio duplo como o proposto pela combinação de trastuzumab e pertuzumab resulta em benefício superiores ao de bloqueio com uma única droga., Negativo: Existem toxicidades naturais relacionadas com qualquer medicamento e que são próprias de cada droga. No caso específico o trastuzumab e o pertuzumab utilizados em combinação se associou a toxicidades (diarreia, neutropenia e neutropenia febril) que não representam qualquer constrangimento para sua utilização e que quando comparados com os benefícios resultantes amplamente são favoráveis a sua utilização.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Já utilizei todos os medicamentos disponíveis para esta doença, na prática clínica e durante o desenvolvimento de todos estes medicamentos., Positivo: Os efeitos positivos são melhores nas taxas de resposta, controle da doença no prolongamento da sobrevida e na CURA da doença numa percentagem de pacientes com doença HER2 positiva., Negativo: A toxicidade depende de cada droga. As toxicidades mais comuns em geral (cardiopatia, neutropenia, diarreia, rash, reações infuncionais acometem menos de 10% das pacientes e são de grau 1-2 na maior parte dos casos. A combinação de anticorpos como discutida nesta proposta, não compromete a qualidade de vida das pacientes tratadas.</p>
02/05/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Devido ao Pertuzumab contribuir para o tratamento do câncer com aumento da sobrevida e evitar estresse com ações judiciais, além das diversas internações.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Trastuzumab, quimioterapia, radioterapia e Anastrozol. , Positivo: Redução e cura do câncer. , Negativo: Náuseas, fadiga.</p>
27/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Perjeta, Positivo: Desaparecimento - resposta completa - das metástases hepáticas , Negativo: Efeito adverso principal é a mudança transitória da Fração de ejeção</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os demais bloqueadores do her2, Positivo: Resposta Ganho de sobrevida, Negativo: Efeito adverso principal é a mudança transitória da Fração de ejeção</p>
30/04/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Literatura respalda seu uso.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/04/2017	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Químio anastrozol tamoxifeno, Positivo: Estou curada., Negativo: Náuseas queda total dos cabelos for nasxarticulacies calor menipausa
30/04/2017	Paciente	1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/04/2017	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Estudo grande comprovando ganho de sobrevida global 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Docetaxel e trastuzumabe , Positivo: Ganho de sobrevida global e controle de doença , Negativo: Aceitaveis e reversíveis 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia , Positivo: Controle de doença e ganho de sobrevida global , Negativo: Efeitos colaterais e menor ganho de sobrevida global
30/04/2017	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que a saúde é direito de todos. 2ª - Não 3ª - Não
30/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Não me recordo no momento , Positivo: Não me recordo no momento , Negativo: Não me recordo no momento qual produto foi usado 3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Não me recordo no momento , Positivo: Não me recordo no momento , Negativo: Não me recordo no momento qual produto foi usado
30/04/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
01/05/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É extremamente importante a incorporação pertuzumabe associado ao trastuzumabe e docetaxel para obter um tratamento eficaz para as mulheres desse país que dependem do SUS . 2ª - Não 3ª - Não
02/05/2017	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Porque esse tratamento é o melhor e tem que estar acessível a todas as pacientes. Maior tempo de sobrevida menos judicializacao maior eficácia no tratamento. 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Porque o tratamento aumenta a sobrevida da paciente</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/05/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Porque esse tratamento é o mais avançado disponível no momento, proporcionando qualidade de vida p a paciente</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trastuzumab, Pertuzumab e Quimioterapia , Positivo: Ativa, disposição, melhor auto estima, participativa., Negativo: Lesões na boca, náuseas.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trastuzumab, Pertuzumab e Quimioterapia., Positivo: Melhor auto estima, ativa, diminuição dos tumores, participativa., Negativo: Lesões na boca, náuseas.</p>
30/04/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que este medicamento tenha que ser incorporado pois as pacientes vivem mais e melhor quando comparamos com o que hoje temos disponível no SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As informações que este tratamento aumente a sobrevida dos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: O tipo de tumor foi receptor hormonal positivo. Fiz quimio e radioterapia., Positivo: Controle da doença., Negativo: Fiquei com neuropatia periférica.</p>
02/05/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As pacientes de câncer estão morrendo pela falta deste medicamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Tamoxifeno, radioterapia, quimioterapia, vasectomia da mama com esvaziamento axilar, Positivo: Controle e erradicação da doença, Negativo: Vômitos, diarreia, dores, desconforto abdominal</p>
02/05/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com vários quimioterápicos , com Transtuzumabe e Trastuzumabe entensiva, Positivo: Excelente resposta clínica e radiológica em pacientes HER2 positivas tratadas com Trastuzumabe e Pertuzumabe, Negativo: Cardiotoxicidade manejável</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/05/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Aumenta a Sobrevida</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos, Positivo: Aumento Sobrevida dos pacientes, Negativo: Toxicidade medilar</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos quimioterapicos, Positivo: Tratamento oncologico, Negativo: Toxicidade grral</p>
02/05/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordamos pois as pacientes que vem fazendo uso dessa mvedicação estão demonstrando bons resultados; aumento de sobrevida, qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trastuzumab, pertuzumab e docetaxel., Positivo: trastuzumab- qualidade de vida e aumento de sobrevidapertuzumab- qualidade de vida e aumento de sobrevida docetaxel- qualidade de vida e aumento de sobrevida, Negativo: Estes medicamentos não causam efeitos adversos como os quimioterápicos tradicionais</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trastuzumab, pertuzumab, e docetaxel, Positivo: Qualidade de vida, e aumento de sobrevida, Negativo: Ótimos resultado em relação a quimioterapia tradicional</p>
02/05/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo porque esse medicamento é de grande importância para o tratamento do câncer de mama metastático, o qual poderá dar mais esperança de vida para as pacientes. Portanto a recomendação da CONITEC deve ser favorável à sua incorporação ao sus, para todas as pacientes com câncer de mama metastático.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fiz 4 sessões de quimioterapia vermelha, porém não lembro os nomes dos medicamentos que continham na quimio, fiz 28 sessões de radioterapia e estou com quase 3 anos que uso tamoxifeno., Positivo: Os efeitos positivos destes procedimentos que eu citei, são ver aumentadas minhas chances de vida, através deles e de sua eficácia, vou viver mais tempo, pois serei curada do câncer de mama., Negativo: Os efeitos negativos foram apenas os efeitos colaterais, como náuseas, vômitos, diarreia, calorões, entre outros. Mas prefiro esses efeitos do que morrer sem a oportunidade de um tratamento.</p>
02/05/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pacientes que já tiveram acesso a esses medicamentos voltam a se socializar. Eles possibilitam o aumento da sobrevida do paciente em cinco anos ou mais e melhora a qualidade de vida deles.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/05/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Concordo!!!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/05/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Conforme consulta 14, tenho uma amiga que usa esse medicamento associado ao trastuzumabe e o efeito é muito benéfica. Iniciou o tratamento em 2015 com metástase nos pulmões, com vários nódulos e o resultado é excelente com qualidade de vida. O benefício é muito grande, e isso vai evitar a necessidade de entrar na justiça. Afinal todos tem os mesmos direitos e esse medicamento já está disponível nos convênios.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Pertuzumab, trastuzumabe e quimioterapia, Positivo: Tempo de vida, com qualidade, bem estar. Alta estima elevada, vida normal., Negativo: Náusea e ferimentos na boca</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trastuzumabe , pertuzumab e quimioterapia, Positivo: Os mesmos descritos acima., Negativo: Os mesmos descritos acima.</p>