

Contribuições da Consulta Pública - Formulário Experiência ou Opinião - Cetuximabe para câncer colorretal metastático - CONITEC

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
06/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Diversos estudos já comprovaram o benefício desse tratamento em pacientes com câncer colorretal metastático com gene RAS selvagem. um deles, o estudo Fire-3, mostrou que pelo menos metade dos pacientes pode sobreviver por mais de 33 meses.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A utilização do cetuximabe em primeira linha de tratamento está aprovada no Brasil pela Anvisa e em outros países, estando disponível em guidelines especializados como NCCN e NCI, recomendado pelo NICE. A possibilidade de conversão de metastases hepáticas irrissecáveis para um tratamento potencialmente curativo deve ser o fator decisivo para a mudança do parecer da Conitec.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: No ambiente de saúde complementar rotineiramente utilizamos a associação FOLFIRI/cetuximabe como tratamento de primeira linha em pacientes com metastases hepáticas irrissecáveis ou potencialmente ressecáveis, desde que RAS selvagem,, Positivo: O cetuximabe proporciona uma magnitude de resposta inicial maior do que a associação de quimioterapia exclusiva, proporcionando redução de carga tumoral e possibilidade de resgate cirúrgico com finalidade curativa. Tenho alguns pacientes que se beneficiaram desta estratégia e continuam vivos livres de doença, Negativo: O rash cutâneo é o efeito colateral mais prevalente, porém é de fácil condução desde que as medidas preventivas (antibioticoterapia, filtro solar, cremes) sejam utilizadas.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: FOLFOX, FOLFIRI, capecitabina, Positivo: São medicamentos (ou associações) que possuem benefício comprovado neste contexto terapêutico, porém com eficácia inferior à associação com cetuximabe quando o paciente é RAS selvagem, Negativo: Diarréia, neurotoxicidade, mucosite, mielotoxicidade: são efeitos colaterais destas drogas. São possíveis de serem evitadas ou controladas com ajuste medicamentoso sintomático</p>
05/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 60% dos pacientes com câncer de intestino grosso com metástases limitadas ao fígado podem ser curados. Erbitux aumenta o número de pacientes que podem ser operados e ter assim as suas chances de cura aumentadas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
05/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Li estudos que mostram a possibilidade de cura pra uma parcela da população afetada.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
05/10/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Quimioterapia c cetuximabe, Positivo: Marcador estacionou, Negativo: Efeito dermatológicos</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Panitumumab efeito dermatologico , Positivo: Diminuição do marcador, Negativo: Aumento do marcador apos 8 ciclos</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
05/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
05/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximabe, Positivo: Aumenta sobrevida, Negativo: Custo</p> <p>3ª - Não</p>
05/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tendo o câncer de colorretal uma incidência tao alta no Brasil e muito importante que um droga que já esteja sendo utilizada, pelos convênios, a mais de 10 anos nesta população, com elevados índices de melhora/cura, seja disponibilizada também para pacientes do SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Cetuximabe pode proporcionar chance de cura aos pacientes, uma vez que aumenta a possibilidade destes pacientes serem indicados a cirurgia, para retirada de metástases.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Cetuximabe (Erbix), meu tio era inoperável, e após utilizar a medicação, passou a ser operável, com retirada dos tumores que tinha no fígado., Positivo: Possibilidade de cura para pacientes que antes eram inoperáveis., Negativo: Desconheço</p> <p>3ª - Não</p>
05/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Um produto com alta eficacia e resultados já alcançados neste período de 10 anos utilizados, por meio dos convênios, deve também ser disponibilizados pelo SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A segunda maior causa de morte por câncer no País é negligenciada pelo Governo Federal, CÂNCER DE COLORRETAL. Hoje as principais fontes de trabalho de prevenção e tratamento do Ministério da Saúde é focado em mama e próstata. Dessa forma, a RECOMENDAÇÃO para a Incorporação do Medicamento CETUXIMABE para o tratamento de câncer de colorretal metastático deve ser acolhido. O CETUXIMABE é um anticorpo monoclonal, terapia alvo, que atinge direto o tumor, melhorando em muito os efeitos colaterais e a qualidade de vida dos pacientes. Apesar de ser um medicamento caro, estamos falando apenas de uma minoria da população, ou seja, apenas 2000 pacientes utilizaram o CETUXIMABE, pois, o número de câncer de colorretal com metástase com RAS selvagem no fígado, diz respeito apenas a 15% do total dos pacientes com tumor no colócteto. Dessa forma, pleiteio a INCORPORAÇÃO do CETUXIMABE para os pacientes como câncer de colorretal metastático com RAS selvagem no fígado, garantindo um tratamento igualitário a todos os pacientes usuários do SUS. Para isso é necessário a criação de uma APAC específica, para garantir um orçamento além do que é repassado pelos 3 Entes Federativos.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Meu pai utilizou rituximabe, Positivo: ele não teve efeito colateral nenhum e chegou a cura., Negativo: Não conheço o medicamento em questão, mas sei que trata-se de terapia alvo, que ajuda em muito a qualidade de vida dos pacientes.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Rituximabe para o tratamento de linfoma difuso de grande células B, Positivo: Meu pai não teve efeito colateral nenhum, nem mesmo enjoou., Negativo: Não teve efeitos negativos.</p>
16/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Na terapia de conversão se trata de um excelente medicamento com possibilidade de cura</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximabe, Positivo: Na terapia de conversão se trata de um excelente medicamento com possibilidade de cura, Negativo: Rash cutâneo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Panitumumab e bevacizumabe, Positivo: Panitumumabe parecido com Cetuximabe Bevacizumabe - antiangiogênico - com taxas de respostas menores, Negativo: Cetuximabe e panitumumabe rash cutâneo Avastin hipertensão arterial</p>
16/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximabe, Positivo: Doença oncológica estável, Negativo: Acne</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O cetuximabe é um medicamento muito importante para os pacientes e todos devem ter acesso.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, está na constituição, os pacientes devem ter acesso ao tratamento adequado, fornecido pelo Estado</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, o cetuximabe aumenta a sobrevivência dos pacientes com câncer colorretal e deve estar disponível para a população</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/09/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O CCR é a segunda maior causa de morte por câncer no Brasil e grande parte dos casos são diagnosticados em estágio avançado. O Cetuximabe melhora muito a qualidade de vida e a sobrevida desses pacientes, e deveria estar disponível de forma gratuita para toda a população!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Cetuximabe, Positivo: Escreva aqui a sua experiência, Negativo: Escreva aqui a sua experiência</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Escreva aqui a sua experiência, Positivo: Escreva aqui a sua experiência, Negativo: Escreva aqui a sua experiência</p>
05/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O acredito que se esse medicamento estiver disponível no SUS, ira aumentar as chances de vida de muitos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
27/09/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Penso que o governo deveria incorporar, para os que os pacientes do SUS tenham o mesmo acesso que os pacientes do privado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Absurdo, ter o remédio e não ter acesso</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: No hospital pacientes que estavam no mesmo quarto, Positivo: Melhoraram emocional e fisicamente, Negativo: Não observei</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Padrão quimioterapuco, Positivo: Reduziu o tumor, Negativo: Teve reação alérgica ao medicamento, foi parar na uti</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O uso de Cetuximab em pacientes com CCRm , doença limitada ao fígado, traz excelentes benefícios, como resposta é possibilidade de ressecção possibilitando a cura.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Cetuximab, Positivo: Excelente e resposta ao tratamento, melhora na qualidade de vida., Negativo: Um pouco de área controlado com antibiótico oral</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Bevacizumab, Positivo: Nenhum, Negativo: Trombose</p>
02/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O uso de Cetuximabe neste cenário aumenta a chance destes pacientes serem curados</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
05/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: cetuximabe, Positivo: MELHOR TAXA DE RESSECÇÃO DE METÁSTASES HEPÁTICAS, Negativo: RASH CUTÂNEO</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: QUIMIOTERAPIA , Positivo: BENEFÍCIO CLÍNICO E RADIOLÓGICO , Negativo: TOXICIDADE HEMATOLÓGICA (ANEMIA / PLAQUETOPENIA)</p>
02/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Existem uma parcela de pacientes com Câncer Colorretal metastático Limitado ao Fígado que podem se beneficiar com o uso de Cetuximabe , uma vez que esta droga pode diminuir o tumor no fígado possibilitando a cirurgia de ressecção hepática , cirurgia esta que pode aumenta a possibilidade de cura destes pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Oxaliplatina, Positivo: Aumentou a sobrevida do paciente em quase 2 anos., Negativo: A droga utilizada, oxaliplatina, causou neuropatia como efeito colateral.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2017	Grupos/associação/organização de pacientes	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, São Paulo, 16 de outubro de 2017. OFÍCIO Nº 06/2017 À CONITEC/SCTIE Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no Sistema Único de Saúde Assunto: Consulta Pública CONITEC/SCTIE Nº 68/2017, recomendação sobre proposta de incorporação do CETUXIMABE para o tratamento de colorretal. Com relação às recomendações do Departamento de Gestão e Incorporação de Tecnologias em Saúde da Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos – DGITS/SCTIE e Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS (CONITEC/SCTIE), temos a ponderar o seguinte: Considerando que o objetivo da (CONITEC/SCTIE) visa à manifestação da sociedade civil a respeito da proposta de incorporação no SUS sobre a incorporação do CETUXIMABE para o tratamento de colorretal; Considerando o relatório para a sociedade apresentado pela CONITEC, através da reunião ordinária 59ª reunião, realizada nos dias 30 e 31 de agosto de 2017, que recomendou inicialmente a não incorporação (não criação de procedimento específico) no SUS do CETUXIMABE para o tratamento de pacientes com câncer colorretal metastático RAS selvagem com doença limitada ao fígado em primeira linha, considerando que o valor de ressarcimento oferecido atualmente para o tratamento da doença é capaz de permitir a inclusão do CETUXIMABE nos casos em que houver indicação de uso. Considerando o artigo 196, que dispõe que a saúde é direito de todos e obrigação do Estado, a Lei nº 8080 de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências e a Lei 12.401/2011, que dispõe sobre a Incorporação de Novas Tecnologias no âmbito do SUS. Considerando, a lei nº 12.401/2001, que dispõe sobre a assistência terapêutica e a incorporação de tecnologias em saúde no âmbito do SUS; Considerando, que o Ministério da Saúde é assessorado pela Comissão de Incorporação de Tecnologias – CONITEC; Considerando, que a nova legislação fixa o prazo de 180 dias (prorrogáveis para mais 90 dias) para a tomada de decisão baseada em evidências; Considerando que a referida lei estabelece a exigência do registro prévio do produto na ANVISA, para que este possa ser avaliado para incorporação no SUS; Considerando, que o Instituto Vencer o Câncer é uma fundação sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ de nº 23.123.163/0001-67, que tem a missão de levar à população informações atualizadas sobre os avanços no tratamento, criar uma verdadeira cultura de prevenção, reduzir o número de diagnósticos entre os brasileiros e finalmente, dia após dia, Vencer o Câncer. Considerando ainda, que no exercício de suas atividades, o Instituto busca, em prol dos pacientes, a promoção do uso das melhores práticas médicas de tratamento, em plena sintonia com os avanços tecnológicos e científicos; Considerando, por fim, que nesse contexto, que o Instituto almeja todas as melhorias, mas devem ser usadas com a máxima responsabilidade, respeitando-se o estágio clínico dos pacientes, bem como, sendo sempre ressalvada a facilidade desses meios, que necessariamente não são indicativos de cura, mas podem representar meios de lhes promover uma melhor sobrevida; Vem, o Instituto Vencer o Câncer, se manifestar para que a recomendação da CONITEC seja pela INCORPORAÇÃO do medicamento CETUXIMABE, respeitando tratar-se da categoria de medicamentos biológicos de terapia alvo revolucionária, que abrem um leque de tratamentos individualizados e personalizados. E para o tratamento de câncer colorretal metastático, o CETUXIMABE estando disponível ao paciente, por ser um anticorpo monoclonal que, em combinação com quimioterapia inibem e/ou reduzem o fator de crescimento do tumor, proporcionando a possibilidade de cirurgia, reduzindo a mortalidade, e o ganho de vida livre de progressão da doença significativo nos pacientes. Dessa forma, com referência aos “Considerando” acima, e apresentando as razões e argumentos a seguir aduzidos, vimos manifestar e requerer: 1- Disposições gerais - Índice de câncer colorretal no Brasil: Atualmente o câncer está entre as principais causas de morbidade e mortalidade no mundo, com aproximadamente 1,4 milhões de novos casos de colorretal e 693,9 mortes relacionadas registrados em 2012. Apesar de números tão elevados é esperado ainda um aumento de 70% na incidência de câncer nas próximas duas décadas. O câncer colorretal (CCR) está entre os cinco cânceres mais frequentes, sendo por isso uma doença relevante do ponto de vista epidemiológico, correspondendo ao 3º câncer mais incidente em homens e o 2º em mulheres no mundo. No Brasil o CCR é o 3º câncer mais incidente em homens (16.660) e o 2º em mulheres (17.620), dados referentes a 2016 e sua incidência varia nas diferentes regiões do país. As cidades da região Sul/Sudeste e ainda Goiânia têm as maiores incidências do Brasil. Por outro lado, as cidades do Norte/Nordeste têm incidências significativamente menores. Em Sergipe, o CCR responde pelo 7º câncer mais incidente em homens e o 6º em mulheres. Em Recife, representa o 7º câncer mais incidente em homens (8,77/100.000) e o 4º em mulheres (10,1/100.000). Em Belém, a incidência é a menor do país. Ao contrário de São Paulo e demais capitais da região Sul/Sudeste, onde os números são significativamente maiores. Paralelamente, o CCR representa a 4ª causa de mortalidade por câncer no mundo, o que representou 694.000 mortes no ano de 2012. Relativamente à incidência, a mortalidade é maior nas regiões menos desenvolvidas e em desenvolvimento que nas regiões desenvolvidas. 2. No Brasil, foram registradas taxas de mortalidade de 7.387 e 8.024 para cada 100.000 homens e mulheres. (Fonte: INCA). Segue abaixo dados de câncer de colorretal nas mulheres no Brasil e no mundo, através do monitoramento de dados abertos:</p>

<https://public.tableau.com/profile/tiago.cepas.lobo#!/vizhome/MortalidadedoCncerColorretalemMulheresnoBrasil/Dashboard1> 2- Diagnóstico e tratamento; O cenário de diagnóstico de câncer no Brasil em especial de colorretal é feito tardiamente, o que desencadeia em altas taxas de mortalidade. Contudo, o câncer colorretal tem alto potencial de cura quando diagnosticado em estágio precoce, onde o tratamento está quase que totalmente limitado a ressecção cirúrgica da lesão. Entretanto, hoje cerca de 35% dos pacientes são diagnosticados no estágio metastático, o que evoluirá para metástases em outros órgãos, como o fígado. Na última década, melhorias significativas foram feitas nas taxas de respostas, sobrevida livre de progressão (SLP) e sobrevida global (SG) no tratamento de câncer de cólon-retal metastático. Essas melhorias significativas são, principalmente, resultado do desenvolvimento de novas combinações de quimioterapia padrão com novos agentes terapêuticos alvo envolvidos na carcinogênese colorretal. Como apresentado em relatório, o Ministério da Saúde disponibiliza, como orientação ao cuidado dos pacientes com câncer colorretal, as Diretrizes Diagnósticas e Terapêuticas do Câncer de Cólon e Reto, que norteiam as melhores condutas a serem seguidas pelas unidades credenciadas para o atendimento ao câncer no SUS. Com base no que é estabelecido nas Diretrizes, essas instituições têm autonomia para escolher a melhor opção de tratamento para cada situação clínica e são ressarcidas pelo Ministério da Saúde, de acordo com os procedimentos disponíveis no SUS. Entre os tratamentos oferecidos pelo SUS, estão a cirurgia, a quimioterapia (com medicamentos) e a radioterapia (uso de radiação). Linhas de tratamento para melhores condutas no tratamento de colorretal: 1- Adjuvante: fluoropirimidina e oxaliplatina; 2- Tratamento metastático sem mutação específica de RAS: fluoropirimidina, oxaliplatina, irinotecano, bevacizumabe 3- Tratamento metastático com mutação específica de RAS: fluoropirimidina, oxaliplatina, irinotecano, bevacizumabe, cetuximabe, panitumumabe. A inclusão da categoria de terapia alvo nas diretrizes de tratamento no câncer de colorretal metastático traz um novo olhar de expectativa de vida dos pacientes. Utilizar uma medicação específica e desenhada no tratamento do tumor eleva a precisão do tratamento com melhores resultados e menos efeitos colaterais. Dentre esses agentes o CETUXIMABE, medicamento analisado em Consulta Pública, que trata-se de um anticorpo monoclonal que se liga a porção extra-celular do receptor para o fator de crescimento epidérmico (EGFR). Essa ligação inibe a fosforilação do EGFR e a consequente cadeia de eventos bioquímicos que resultariam em estímulo de proliferação celular, atuando direto no tumor melhorando consideravelmente a vida do paciente. Especificamente para o câncer colorretal com metástase hepática, a terapia com CETUXIMABE, possibilita a realização da ressecção cirúrgica das metástases hepáticas. Essa cirurgia é considerada curativa em pacientes com CCRm com doença limitada ao fígado. Estudos demonstraram uma taxa de sobrevida global (SG) em cinco anos maior nos pacientes que receberam CETUXIMABE previamente à ressecção, quando comparada a pacientes com doença irresssecável (55,2% versus 19,5%), em tempo de sobrevida, isto quer dizer que a SG foi de 65,3 meses nos pacientes que receberam CETUXIMABE e fizeram ressecção comparado a 26,7 meses, de SG nos que não receberam CETUXIMABE, e não fizeram ressecção, respectivamente. Assim, temos que toda a categoria de terapia-alvo no tratamento de colorretal metastático tem sido associada com ganho em sobrevida, tempo de recidiva, qualidade de vida e controle de sintomas por oncologista do mundo inteiro, contrariando a avaliação da CONITEC. Pois em seu relatório identificou que, a comparação do uso do CETUXIMABE + quimioterapia padrão (prevista nas Diretrizes) com o uso apenas da quimioterapia padrão, em pacientes com câncer colorretal metastático, com doença limitada ao fígado na primeira linha de tratamento. Os estudos avaliados mostraram que o tratamento com a adição do CETUXIMABE permite que um número maior de pacientes seja submetido à retirada do tumor com intenção curativa, aumentando o tempo de vida e o tempo sem evolução da doença. No entanto, esses estudos foram classificados como de baixa qualidade, pois apresentam algumas limitações, como número pequeno de participantes e curto período de acompanhamento, além de não deixarem claro como ocorreu a distribuição dos pacientes entre os grupos de tratamento. O Instituto Vencer o Câncer, através do seu Comitê Científico, defende a inclusão da categoria de terapia-alvo no tratamento do câncer de colorretal metastático, especificamente o CETUXIMABE analisado em Consulta Pública, pois, permite aos pacientes CCR metastático, cuja as metástases são limitadas no fígado, uma possibilidade de cura. Os pacientes que usam CETUXIMABE chegam a ter 3,5 vezes mais chances de atingir a ressecção e, com isso serem submetidos a cirurgia. É o que falamos de “terapia de conversão”, que possibilita aquele paciente que não tinha indicação para cirurgia, depois da conversão passa a ter. No Brasil, a saúde suplementar, é obrigada a cobrir esse tratamento, porém, no SUS, como informado no relatório da CONITEC, cada hospital especializado em oncologia tem autonomia dentro das diretrizes de delinear um protocolo clínico, contudo, muitas vezes sendo impeditiva a utilização devido ao orçamento. Em um artigo científico “Diferenças no tratamento sistêmico do câncer no Brasil: meu SUS é diferente do teu SUS” isso fica bem identificado. <http://brazilianjournalofoncology.com.br/wp-content/uploads/2017/06/BJO-artigo-83.pdf> Resumidamente, foram analisados 31 centros, 10 disponibilizam tratamentos e 20 tratamentos compatíveis com o sugerido pelas DDTs. Tabela 5. 3- Prejuízo econômico; 3.1-

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
		<p>FinanciamentoEntendemos que pelos princípios constitucionais, no artigo 196, o direito a saúde é garantido, porém, falamos de um sistema com recursos finitos. Assim, em análise do relatório da CONITEC que verificou que o CETUXIMABE é mais custoso que outros medicamentos disponíveis, mas, apesar disso, os hospitais habilitados em oncologia no SUS podem disponibiliza-los utilizando o valor de ressarcimento já repassado pelo SUS.Devemos considerar que a terapia alvo apresenta vários benefícios aos pacientes, e mesmo o CETUXIMABE ser um medicamento custoso, falamos de uma minoria de pacientes que se beneficiará dessa tecnologia, pois, trata-se de um nicho bem pequeno que apresenta CCRm no fígado.A metástase intra-abdominal e pélvica deve ser investigada alternativamente por exame ultrassonográfico, tomografia computadorizada ou ressonância magnética, o que atinge apenas 35% dos pacientes, no fígado esse número é ainda menor.Para melhor exemplificar:Pacientes com o diagnóstico de colorretal no SUS----- 100% - 15.368 pacientes Pacientes com colorretal e metástase no SUS----- 35% - 6.762 pacientes Pacientes com colorretal e metástase e RAS no fígado no SUS----- 15% - 2.367 pacientes</p> <p>Em análise geral, a incorporação do CETUXIMABE se faz necessário, e dessa forma, criar um novo procedimento de APAC específico para garantir o fornecimento junto as Instituições de tratamento especializada, garantindo a igualdade no tratamento dos usuários.3.2 – JudicializaçãoA prática clínica oncológica, tem o CETUXIMABE como uma terapia alvo revolucionaria para o tratamento de câncer de colorretal metastático, o que desencadeou o aumento das sentenças judiciais para aquisição deste medicamento, contribuindo no impacto orçamentário público.Os gastos federais com tratamentos ambulatoriais e hospitalares atingiu o montante de R\$ 1,48 bilhão em 2008, passou para R\$ 1,69 bilhão em 2009 e superou R\$1,92 bilhão em 2010, com um aumento significativamente até 2015. (fonte: Pesquisa da USP de Ribeirão Preto).Ressalta-se, um dos aspectos da assistência médica que mais tem sido alvo das ações judiciais é a assistência farmacêutica, ou seja, a garantia de acesso a medicamentos não disponíveis nos serviços públicos, em razão de preços abusivos praticados pelos fabricantes ou de falta de estoque, padronização de uso, registro no país e comprovação científica de eficácia.Considerando a relevância epidemiológica do câncer de colorretal no Brasil, o alto custo das terapias e os recursos disponíveis para a atenção à saúde estão cada vez mais limitados, torna-se necessário maximizar os benefícios e otimizar a abrangência para o maior número de pacientes possíveis. Para melhor elucidar, recentemente, saiu uma reportagem com os 25 medicamentos mais judicializados no ano de 2013 e 2014, que representou 97% das compras do Ministério da Saúde, entre eles esta a terapia alvo CETUXIMABE. (Fonte:http://www.labnetwork.com.br/noticias/geral/doencas-geneticas-e-cancer-lideram-aco-es-judiciais-por-medicamentos/).Portanto, fica claro e evidente, que o CETUXIMABE contribui para redução do impacto orçamentário público, no que diz respeito a judicialização, tem ótimos resultados de desfechos clínicos, sobrevida livre de progressão da doença, sobrevida global como também melhora na qualidade de vida.4- Considerações FinaisCom base nas informações acima mencionadas, é imprescindível intensificar o desenvolvimento, a incorporação e a oferta de tratamentos inovadores no SUS, tendo em vista a necessidade dos pacientes que possuem poucas alternativas.Assim, o Instituto Vencer o Câncer, defende a INCORPORAÇÃO do medicamento CETUXIMABE, na categoria de medicamentos biológicos de terapia alvo revolucionária para o tratamento de câncer colorretal metastático, e pleiteia um repasse financeiro exclusivo para essa categoria de tratamento garantindo o tratamento igualitário a todos os usuários do Sistema Único de Saúde (SUS).Aproveitando o ensejo, reafirmo os nossos votos de elevada estima e extrema consideração.Cordialmente; Fernando MalufFundadorIVOC – Instituto Vencer o Câncer</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: O INSTITUTO Vencer o Câncer trabalha diariamente com informação de prevenção e tratamento sobre o câncer de colorretal., Positivo: Terapia alvo, trata-se de uma grande evolução da medicina, atuando direto no tumor e só melhorando a qualidade de vida dos pacientes e chegando até a cura.A incorporação só vai beneficiar os pacientes com câncer de colorretal metastático., Negativo: Não identificamos efeitos negativos.</p>
02/10/2017	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
02/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento em questão que está disponível para o setor privado tem se indicado como um potencial para o controle e até mesmo cura do Câncer Colorretal. Para tanto, vejo necessário que o SUS o incorpore ao seu sistema de distribuição.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não concordo já que o Cetuximabe pode aumentar as chances dos pacientes para fazerem uma cirurgia de remoção das suas metástases e também aumentarem as chances permanecerem vivos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Entendo o questionamento qto ao número de pessoas as quais o experimento foi aplicado, porém é mais que obvio que o que pesa é o fato do medicamento ser custoso.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que quanto mais investimentos forem realizados na saúde pública, maiores serão os casos de sucessos no tratamento das doenças, principalmente o câncer que a cada dia acomete mais pessoas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O câncer colorretal é o segundo Câncer mais fatal no brasil, e os pacientes precisam de melhores condições de tratamento. Eu acredito que um medicamento que hoje está disponível no Brasil para o tratamento de pacientes que tem convênio há mais de 10 anos beneficiando essa população deve estar disponível também para os pacientes do SUS. O governo tem essa responsabilidade.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Este medicamento traz maior chance de cura para os pacientes que chegam a cirurgia.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O câncer referido, câncer colorretal, é o segundo que mais mata no Brasil. Os pacientes brasileiros do SUS precisam de melhores opções de tratamentos já existentes e que elevam muito a sobrevida deles com qualidade de vida. O governo tem este dever, esta responsabilidade. Pq esta droga, cetuximabe, já tem mais de dez anos disponível para pacientes de convênio.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, o cetuximabe deve ser incorporado no sus</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Existe possibilidade de cura para pacientes com Câncer Colorretal Metastático que necessitam usar Cetuximabe.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	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
02/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Este tipo de câncer é o segundo mais letal no Brasil e os pacientes precisam de alternativas melhores de tratamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Câncer de cólon reto tem uma incidência imensa no Brasil. É o segundo Câncer que mais mata após mama. Os pacientes no SUS precisam urgente deste medicamento cetuximabe que aumenta muito as chances de cura. Li que está droga já tem mais de dez anos aqui liberado pela Anvisa e só os convênios pagam. O governo precisa incorporá-la! Pq ela faz diferença na vida das pessoas. Não se trata de quantos meses viverá e sim CURAR uma parcela expressiva destes pacientes. Tive um irmão que importou na época que nem tinha no Brasil e ela fez diferença na vida dele.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Acompanho sempre as tentativas de incorporação por um ato civil público e vejo total relevância na proposta de integrar o cetuximabe na lista do SUS. Ele pode curar pacientes com câncer colorretal com doença limitado ao fígado! O governo precisa aceitar e ajudar os pacientes nesta batalha. Ofender a todos igualmente esta oportunidade. Cetuximabe está aqui há mais de uma década..... e fazendo muita diferença na sobrevida dos pacientes acometidos pelo segundo câncer que mais mata no país</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	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
03/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O cetuximabe proporciona remissao de doença e expectativa de vida para pacientes colorretal.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Ha possibilidade de cura para muitos pacientes!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Por tudo que já li a eficácia foi comprovada.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O benefício é a oportunidade de acesso a novas tecnologias é importante para os pacientes do SUS terem acesso a esse medicamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento deverá ser distribuído pelo Sus</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Milhares de pacientes precisam deste medicamento para ganho de sobrevida global com QV</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Atualmente o câncer está entre as principais causas de morbidade e mortalidade no mundo, com aproximadamente 1,4 milhões de novos casos de colorretal e 693,9 mortes relacionadas registrados em 2012. Apesar de números tão elevados é esperado ainda um aumento de 70% na incidência de câncer nas próximas duas décadas. O câncer colorretal (CCR) está entre os cinco cânceres mais frequentes, sendo por isso uma doença relevante do ponto de vista epidemiológico, correspondendo ao 3º câncer mais incidente em homens e o 2º em mulheres no mundo. No Brasil o CCR é o 3º câncer mais incidente em homens (16.660) e o 2º em mulheres (17.620), dados referentes a 2016 e sua incidência varia nas diferentes regiões do país. As cidades da região Sul/Sudeste e ainda Goiânia têm as maiores incidências do Brasil. Por outro lado, as cidades do Norte/Nordeste têm incidências significativamente menores. Em Sergipe, o CCR responde pelo 7º câncer mais incidente em homens e o 6º em mulheres. Em Recife, representa o 7º câncer mais incidente em homens (8,77/100.000) e o 4º em mulheres (10,1/100.000). Em Belém, a incidência é a menor do país. Ao contrário de São Paulo e demais capitais da região Sul/Sudeste, onde os números são significativamente maiores.Paralelamente, o CCR representa a 4ª causa de mortalidade por câncer no mundo, o que representou 694.000 mortes no ano de 2012. Relativamente à incidência, a mortalidade é maior nas regiões menos desenvolvidas e em desenvolvimento que nas reações desenvolvidas2. No Brasil, foram registradas taxas de mortalidade de 7.387 e 8.024 para cada 100.000 homens e mulheres. (Fonte: INCA). O cenário de diagnóstico de câncer no Brasil em especial de colorretal é feito tardiamente, o que desencadeia em altas taxas de mortalidade.Contudo, o câncer colorretal tem alto potencial de cura quando diagnosticado em estágio precoce, onde o tratamento está quase que totalmente limitado a ressecção cirúrgica da lesão. Entretanto, hoje cerca de 35% dos pacientes são diagnosticados no estágio metastático, o que evoluirá para metástases em outros órgãos, como o fígado. Na última década, melhorias significativas foram feitas nas taxas de respostas, sobrevida livre de progressão (SLP) e sobrevida global (SG) no tratamento de câncer de cólon-retal metastático. Essas melhorias significativas são, principalmente, resultado do desenvolvimento de novas combinações de quimioterapia padrão com novos agentes terapêuticos alvo envolvidos na carcinogênese colorretal. Como apresentado em relatório, o Ministério da Saúde disponibiliza, como orientação ao cuidado dos pacientes com câncer colorretal, as Diretrizes Diagnósticas e Terapêuticas do Câncer de Cólon e Reto, que norteiam as melhores condutas a serem seguidas pelas unidades credenciadas para o atendimento ao câncer no SUS. Com base no que é estabelecido nas Diretrizes, essas instituições têm autonomia para escolher a melhor opção de tratamento para cada situação clínica e são ressarcidas pelo Ministério da Saúde, de acordo com os procedimentos disponíveis no SUS. Entre os tratamentos oferecidos pelo SUS, estão a cirurgia, a quimioterapia (com medicamentos) e a radioterapia (uso de radiação).Linhas de tratamento para melhores condutas no tratamento de colorretal: 1- Adjuvante: fluoropirimidina e oxaliplatina;2- Tratamento metastático sem mutação específica de RAS: fluoropirimidina, oxaliplatina, irinotecano, bevacizumabe 3- Tratamento metastático com mutação específica de RAS: fluoropirimidina, oxaliplatina, irinotecano, bevacizumabe, cetuximabe, panitumumabe.A inclusão da categoria de terapia alvo nas diretrizes de tratamento no câncer de colorretal metastático traz um novo olhar de expectativa de vida dos pacientes. Utilizar uma medicação específica e desenhada no tratamento do tumor eleva a precisão do tratamento com melhores resultados e menos efeitos colaterais. Dentre esses agentes o CETUXIMABE, medicamento analisado em Consulta Pública, que trata-se de um anticorpo monoclonal que se liga a porção extra-celular do receptor para o fator de crescimento epidérmico (EGFR). Essa ligação inibe a fosforilação do EGFR e a consequente cadeia de eventos bioquímicos que resultariam em estímulo de proliferação celular, atuando direto no tumor melhorando consideravelmente a vida do paciente.Especificamente para o câncer colorretal com metástase hepática, a terapia com CETUXIMABE, possibilita a realização da ressecção cirúrgica das metástases hepáticas. Essa cirurgia é considerada curativa em pacientes com CCRm com doença limitada ao fígado. Estudos demonstraram uma taxa de sobrevida global (SG) em cinco anos maior nos pacientes que receberam CETUXIMABE previamente à ressecção, quando comparada a pacientes com doença irressecável (55,2% versus 19,5%), em tempo de sobrevida, isto quer dizer que a SG foi de 65,3 meses nos pacientes que receberam CETUXIMABE e fizeram ressecção comparado a 26,7 meses, de SG nos que não receberam CETUXIMABE, e não fizeram ressecção, respectivamente. Assim, temos que toda a categoria de terapia-alvo no tratamento de colorretal metastático tem sido associada com ganho em sobrevida, tempo de recidiva, qualidade de vida e controle de sintomas por oncologista do mundo inteiro, contrariando a avaliação da CONITEC. Pois em seu relatório identificou que, a comparação do uso do CETUXIMABE + quimioterapia padrão (prevista nas Diretrizes) com o uso apenas da quimioterapia padrão, em pacientes com câncer colorretal metastático, com doença limitada ao fígado na primeira linha de tratamento. Os estudos avaliados mostraram que o tratamento com a adição do CETUXIMABE permite que um número maior de pacientes seja submetido à retirada do tumor com intenção curativa, aumentando o tempo de vida e o tempo sem evolução da doença. No entanto, esses estudos foram classificados como de baixa qualidade, pois apresentam algumas limitações, como</p>

número pequeno de participantes e curto período de acompanhamento, além de não deixarem claro como ocorreu a distribuição dos pacientes entre os grupos de tratamento. Assim, por análise do Comitê Científico do Instituto Vencer o Vencer o Câncer, defendo a inclusão da categoria de terapia-alvo no tratamento do câncer de colorretal metastático, especificamente o CETUXIMABE analisado em Consulta Pública, pois, permite aos pacientes CCR metastático, cuja as metástases são limitadas no fígado, uma possibilidade de cura. Os pacientes que usam CETUXIMABE chegam a ter 3,5 vezes mais chances de atingir a ressecção e, com isso serem submetidos a cirurgia. É o que falamos de “terapia de conversão”, que possibilita aquele paciente que não tinha indicação para cirurgia, depois da conversão passa a ter. No Brasil, a saúde suplementar, é obrigada a cobrir esse tratamento, porém, no SUS, como informado no relatório da CONITEC, cada hospital especializado em oncologia tem autonomia dentro das diretrizes de delinear um protocolo clínico, contudo, muitas vezes sendo impeditiva a utilização devido ao orçamento. Em um artigo científico “Diferenças no tratamento sistêmico do câncer no Brasil: meu SUS é diferente do teu SUS” isso fica bem identificado.

<http://brazilianjournalofoncology.com.br/wp-content/uploads/2017/06/BJO-artigo-83.pdf> Financiamento Entendo que pelos princípios constitucionais, no artigo 196, o direito a saúde é garantido, porém, falamos de um sistema com recursos finitos. Assim, em análise do relatório da CONITEC que verificou que o CETUXIMABE é mais custoso que outros medicamentos disponíveis, mas, apesar disso, os hospitais habilitados em oncologia no SUS podem disponibilizá-los utilizando o valor de ressarcimento já repassado pelo SUS. Devemos considerar que a terapia alvo apresenta vários benefícios aos pacientes, e mesmo o CETUXIMABE ser um medicamento custoso, falamos de uma minoria de pacientes que se beneficiará dessa tecnologia, pois, trata-se de um nicho bem pequeno que apresenta CCRm no fígado. A metástase intra-abdominal e pélvica deve ser investigada alternativamente por exame ultrassonográfico, tomografia computadorizada ou ressonância magnética, o que atinge apenas 35% dos pacientes, no fígado esse número é ainda menor. Para melhor exemplificar: Pacientes com o diagnóstico de colorretal no SUS----- 100% - 15.368 pacientes Pacientes com colorretal e metástase no SUS----- 35% - 6.762 pacientes Pacientes com colorretal e metástase e RAS no fígado no SUS----- 15% - 2.367 pacientes

Em análise geral, a incorporação do CETUXIMABE se faz necessário, e dessa forma, criar um novo procedimento de APAC específico para garantir o fornecimento junto as Instituições de tratamento especializada, garantindo a igualdade no tratamento dos usuários. Judicialização A prática clínica oncológica, tem o CETUXIMABE como uma terapia alvo revolucionária para o tratamento de câncer de colorretal metastático, o que desencadeou o aumento das sentenças judiciais para aquisição deste medicamento, contribuindo no impacto orçamentário público. Os gastos federais com tratamentos ambulatoriais e hospitalares atingiu o montante de R\$ 1,48 bilhão em 2008, passou para R\$ 1,69 bilhão em 2009 e superou R\$1,92 bilhão em 2010, com um aumento significativamente até 2015. (fonte: Pesquisa da USP de Ribeirão Preto). Ressalta-se, um dos aspectos da assistência médica que mais tem sido alvo das ações judiciais é a assistência farmacêutica, ou seja, a garantia de acesso a medicamentos não disponíveis nos serviços públicos, em razão de preços abusivos praticados pelos fabricantes ou de falta de estoque, padronização de uso, registro no país e comprovação científica de eficácia. Considerando a relevância epidemiológica do câncer de colorretal no Brasil, o alto custo das terapias e os recursos disponíveis para a atenção à saúde estão cada vez mais limitados, torna-se necessário maximizar os benefícios e otimizar a abrangência para o maior número de pacientes possíveis. Para melhor elucidar, recentemente, saiu uma reportagem com os 25 medicamentos mais judicializados no ano de 2013 e 2014, que representou 97% das compras do Ministério da Saúde, entre eles esta a terapia alvo CETUXIMABE. (Fonte: <http://www.labnetwork.com.br/noticias/geral/doencas-geneticas-e-cancer-lideram-acoes-judiciais-por-medicamentos/>). Portanto, fica claro e evidente, que o CETUXIMABE contribui para redução do impacto orçamentário público, no que diz respeito a judicialização, tem ótimos resultados de desfechos clínicos, sobrevida livre de progressão da doença, sobrevida global como também melhora na qualidade de vida. Considerações Finais Com base nas informações acima mencionadas, é imprescindível intensificar o desenvolvimento, a incorporação e a oferta de tratamentos inovadores no SUS, tendo em vista a necessidade dos pacientes que possuem poucas alternativas. Assim, defendo a INCORPORAÇÃO do medicamento CETUXIMABE, na categoria de medicamentos biológicos de terapia alvo revolucionária para o tratamento de câncer colorretal metastático, e pleiteia um repasse financeiro exclusivo para essa categoria de tratamento garantindo o tratamento igualitário a todos os usuários do Sistema Único de Saúde (SUS).

2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Sim, meu pai fez uso de quimioterápico e agora com a equipe de apoio ao paciente do Instituto Vencer o Câncer tenho muito contato com a medicação., Positivo: Diminuição dos efeitos colaterais, os pacientes quase não se queixam de vômito, náusea, enjoos e diarreia., Negativo: Não encontramos efeitos negativos.

3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Estudos mostram que pessoas foram beneficiadas com o tratamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Câncer de Intestino Grosso é o segundo câncer que mais mata no Brasil, e a situação de pacientes com esta doença que dependem do SUS ainda não é a ideal. Existe uma possibilidade de prolongar a vida destes pacientes e até de oferecer a cura em determinados casos, e acredito que é um direito de todo paciente ter acesso a um tratamento adequado que possibilite tudo isso. Conto com a avaliação justa do Governo para este apelo de tantos pacientes que sofrem com câncer no Brasil.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O câncer colorretal e o segundo cancer mais fatal no Brasil, e os pacientes precisam de melhores condições de tratamento, acesso a medicamentos que aumentam a sua sobrevida. Eu acredito que um medicamento que está disponível no Brasil para o tratamento de pacientes que tem convênio a mais de 10 anos beneficiando essa população deve estar disponível também para pacientes do SUS. O governo tem essa responsabilidade.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acho que os pacientes do Sus devem ter acesso ao remédio.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Se o medicamento é disponível e utilizado em larga escala para pacientes com plano médico particular também deve ser disponibilizado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esta liberado para os planos de saúde e porque não ao SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Um remédio que é utilizado há mais de 10 anos no mundo e que no Brasil é disponibilizado para pacientes que possuem convênio e tem apresentado bons resultados, deve ser disponibilizado para todas as pessoas sejam elas possuidoras de plano de saúde particular ou clientes do SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Eu acredito que um medicamento que está disponível no Brasil para o tratamento de pacientes que possuem convênio deve estar disponível para pacientes que são atendidos pelo SUS, afinal já são 10 anos de uso deste medicamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Administração , Positivo: Qualidade de vida e diminuição da progressao da doença , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Folfex, Positivo: Vários, Negativo: Reações adversas</p>
02/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Não podemos deixar de ajudar seja deque forma for</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esta doença não por falta de cuidados com a saúde e sim um mal que tira a condição de viver de muitas pessoas. Se existe mesmo que uma chance pequena de viver mais e melhor, não podemos deixar de sonhar com esta possibilidade. Por isso sou favorável na inclusão deste tipo de droga.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, O melhor tratamento deve estar acessível a toda população.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O melhor medicamento deve estar acessível a toda população</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os pacientes apresentam melhoras significativa vim o medicamento e acho que todos merecem uma chance de cura.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É o segundo cancer que mais mata no Brasil.As novas tecnologias são responsaveis pelo aumento da vida dos pacientes com cancer. Muitos cancer que antigamente eram sentença de morte hoje podem ser controlados ou mesmo atingir a cura.Segundo o Prof. Paulo Hoff na sua entrevista narevista Veja podem se curar pacientes com cancer do intestino.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Em vivencia diaria com pacientes em uso de cetuximabe para esse diagnóstico vejo o aumento considerável da sobrevida e remissão quase total da metastase. Ainda aumento da curva de tempo de progressão para segunda linha de qt.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximabe em cancer colo retal metastatico com qt de primeira e segunda linha. , Positivo: Aumento sobrevida e aumento do tempo para a progressão de qt em sgunda linha. Diminuição quase total da metastase., Negativo: Nao tive</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Panitumumabe, Positivo: Tive efeitos.positivos, porém com número pequeno de pacientes., Negativo: Nao tive</p>
02/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Cancer de colo retal é o segundo que mais causa mortes no Brasil é inaceitavel o Sus não disponibilizar um tratamento que ja vem sendo usado a 10 anos pelos planos de saude parricular.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Devido à incidência e mortalidade do câncer colorretal no Brasil é necessário que toda população brasileira tenha acesso à uma terapia eficaz e segura como comprovado para o cetuximabe tanto por estudos clínicos quanto pela população que possui acesso ao mesmo via convênios, justificando, assim a incorporação deste medicamento no SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2017	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
26/09/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O câncer colorretal é o segundo tipo de câncer que mais mata no Brasil. Os pacientes tem o direito a Melhores condições de tratamento, acesso de medicamentos que aumente sua sobrevida. Ha mais de 10 anos esse medicamento está disponível para pacientes que tem convênio, portanto os pacientes do SUS também deveriam ter esse direito, pois é responsabilidade do governo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A incorporação do cetuximabe ao SUS é proporcionar um grande chance de cura para as pessoas que possuem esta doença, pois só a quimio existente é totalmente ineficaz. Isso está público em qualquer site de pesquisa.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	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
02/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Comprovado eficácia da medicação</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Incorporação da medicação dará possibilidade de melhor tratamento aos pacientes SUS, com possibilidade de curar os mesmos</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Cetuximabe (Erbix), Positivo: Meu pai utilizou e após uso teve a chance de se operar, e hoje encontra-se sem doença, curado, onde o médico informou que sem o uso desta medicação, ele não poderia ter sido operado, e possivelmente não estivesse mais vivo., Negativo: Nada a descrever</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pacientes precisam e é comprovado cura</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Não tive , Positivo: Não tive , Negativo: Não tive</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Sus deve aumentar as possibilidades de tratamento e oferecer as alternativas já disponíveis no convênio, uma vez que pode aumentar sobrevida e qualidade desses pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Se o medicamento é comprovadamente eficaz no tratamento do câncer, não justifica que o mesmo não esteja disponível para toda população.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2017	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
25/09/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O ceteuximabe é muito importante para os pacientes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Escreva aqui a sua experiência, Positivo: Escreva aqui a sua experiência, Negativo: Escreva aqui a sua experiência</p>
26/09/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O cetuximabe é muito importante para pacientes com câncer colorretal metastático e já está disponível em dezenas de países. Além disso, ele aumenta a expectativa e qualidade de vida dos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2017	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
26/09/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O cetuximabe é muito importante para pacientes com câncer colorretal metastático e já está disponível em dezenas de países. Além disso, ele aumenta a expectativa e qualidade de vida dos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximabe, Positivo: Aumento da sobrevida global, controle dos sintomas , Negativo: Toxicidade relacionada ao medicamento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Oxaliplatina, irinotecano, Positivo: Controle da doença, melhora da qualidade de vida , Negativo: Toxicidade principalmente neuropatia periférica (oxa) e diarreia (irinotecano)</p>
26/09/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2017	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
26/09/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
26/09/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
26/09/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
26/09/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
26/09/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
26/09/2017	Grupos/associação/organi- zação de pacientes	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
26/09/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
26/09/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
26/09/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/09/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
26/09/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, O cetuximabe é muito importante para pacientes com câncer colorretal metastático e já está disponível em dezenas de países. Além disso, ele aumenta a expectativa e qualidade de vida dos pacientes. 2ª - Não 3ª - Não
26/09/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Fd 2ª - Não 3ª - Não
26/09/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
26/09/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximabe, Positivo: Aumento de sobrevida menos efeitos colaterais, Negativo: Não tive 3ª - Não
26/09/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximabe , Positivo: Aumento de sobrevida, Negativo: Não tive 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: 5-fulrinotecano, Positivo: Controle eficaz da doença , Negativo: Toxicidade
26/09/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
26/09/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
26/09/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/09/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
26/09/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
03/10/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Cancer Colorretal é o segundo Cancer mais fatal no Brasil, e os pacientes precisam de melhores condições de tratamento, acesso a medicamentos que aumentem a sua sobrevida. Eu acredito que um medicamento que está hoje disponível no Brasil para o tratamento de pacientes que têm convênio há mais de 10 anos beneficiando essa população deve estar disponível também para os pacientes do SUS. O Governo tem essa responsabilidade. 2ª - Não 3ª - Não
26/09/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
26/09/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
26/09/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
26/09/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O cetuximabe é muito importante para pacientes com câncer colorretal metastático e já está disponível em dezenas de países. Além disso, ele aumenta a expectativa e qualidade de vida dos pacientes. 2ª - Não 3ª - Não
26/09/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O cetuximabe é muito importante para pacientes com câncer colorretal metastático e já está disponível em dezenas de países. Além disso, ele aumenta a expectativa e qualidade de vida dos pacientes. 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/09/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O cetuximabe é muito importante para pacientes com câncer colorretal metastático e já está disponível em dezenas de países. Além disso, ele aumenta a expectativa e qualidade de vida dos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O cetuximabe é muito importante para pacientes com câncer colorretal metastático e já está disponível em dezenas de países. Além disso, ele aumenta a expectativa e qualidade de vida dos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O cetuximabe é muito importante para pacientes com câncer colorretal metastático e já está disponível em dezenas de países. Além disso, ele aumenta a expectativa e qualidade de vida dos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Toda tecnologia deve ser acessível a todos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/09/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O acesso deve ser a todos 2ª - Não 3ª - Não
26/09/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
26/09/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todos nós temos o direito 2ª - Não 3ª - Não
26/09/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
26/09/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
26/09/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
26/09/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
26/09/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
26/09/2017	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A medicação cetuximabe foi pesquisadas em alguns estudos randomizados, controlados, fase III. Existe claro benefício de seu uso para população com "all-RAS" selvagem (ou seja sem mutação nos genes da família RAS). Portanto, os pacientes do SUS com tal característica molecular ao serem privados do cetuximabe ou outra molécula anti-egfr, estarão fazendo um tratamento não tão eficaz e com sabidamente menor sobrevida global.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Já tive experiência no ICESP, HUB e Hospital Sirio Libanês com esta medicação Cetuximabe., Positivo: Cetuximabe demonstra aumento de taxa de resposta e da sobrevida livre de progressão e global destes pacientes., Negativo: cetuximabe como efeito adverso pode levar a rash cutâneo acneiforme (facilmente manejavel).</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Panitumumabe, Positivo: panitumumabe se comparado com quimioterapia, demonstra aumento de taxa de resposta e da sobrevida livre de progressão e global destes pacientes. comparado com cetuximabe apresenta menor taxa de reações alérgicas., Negativo: rash cutâneo acneiforme (facilmente manejavel).</p>
10/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A prevenção sempre é a melhor saída para evitar a complicação de uma doença</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Concordo com a incorporação no SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Defendo a incorporação do cetuximabe! Não existe a mínima dúvida em relação à efetividade do medicamento, conforme destacou o presidente da Sociedade Brasileira de Oncologia Clínica (SBOC), Dr. Gustavo Fernandes. É um medicamento com resultados que são comprovados nas populações selecionadas e que são reconhecidos na literatura médica há mais de dez anos. Precisamos ampliar a oferta desse tratamento a todos os pacientes! Sem incorporação, continuaremos a ter a sociedade dividida entre aqueles que podem arcar com os custos de tratamento e aqueles que precisam se resignar com a impossibilidade de acesso ao medicamento. Somente com a incorporação de tecnologias é que o Sistema Único de Saúde cumprirá seu papel de promover a saúde dos brasileiros!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, há diversas evidencias científicas do benefício em sobrevida nos pacientes portadores de Neoplasia colon-retal do uso do cetuximab</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: cetuximab, Positivo: aumento de sobrevidamelhora clinicaaumento de sobrevida livre de recorrênciabem tolerado, Negativo: ef. adversos, mas geralmente são bem controlados</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximabe, Positivo: Aumento de taxa de resposta em pacientes RAS selvagem, com consequentemente alívio de sintomas, e ganho em sobrevida global. O acréscimo da medicação no arsenal terapêutico permite ampliar as opções de tratamento em uma população de pacientes graves e muito sintomáticos que possui escassez de opções terapêuticas., Negativo: Rash cutâneo, mas passível de alívio com medidas terapêuticas de uso tópico e oral.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: 5FU, Capecitabina, Oxaliplatina, Irinotecano, Bevacizumabe, Positivo: 5FU: Elevada eficácia terapêuticaCapecitabina: Elevada eficácia terapêutica, comodidadeOxaliplatina: Elevada eficácia terapêuticaIrinotecano: Elevada eficácia terapêuticaBevacizumabe: Moderada eficácia terapêutica, Negativo: 5FU: Mucosite, diarreia, neutropenia febrilCapecitabina: Mucosite, diarreia, neutropenia febril, síndrome mão-péOxaliplatina: Neuropatia periférica, plaquetopeniaIrinotecano: Diarreia, fadigaBevacizumabe: Hipertensão arterial</p>
11/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Já existem dados suficientes demonstrando os benefícios de cetuximab em pacientes selecionados com câncer colorretal metastático, inclusive com ganho de sobrevida.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximab, Positivo: A droga aumenta taxa de resposta e sobrevida em pacientes bem selecionados , Negativo: Alguns pacientes tem toxicidade, principalmente cutânea</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Panitumumab, bevacizumab, Positivo: Ambas as drogas aumentam taxa de resposta e sobrevida em pacientes bem selecionados , Negativo: Bevacizumab - hipertensão e proteinúria Panitumumab - toxicidade cutânea</p>
12/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A incorporação do Cetuximabe ao tratamento quimioterápico paliativo aumenta sobrevida global dos pacientes com cancer colorretal metastatico com mutação ras selvagem</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Folfiri com Cetuximabe, Positivo: Controle de doença e qualidade de vida por mais tempo (paciente com melhor qualidade de vida sem sintomas da doença), Negativo: Efeitos cutâneos do medicamento são os que mais pioraram qualidade de vida do paciente</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Esquemas quimioterápicos diversos e outro agente anti EGFR, Positivo: Esquemas quimioterápicos diversos- alguns pacientes respondem bem ao tratamento paliativo e permanecem com controle de doença por tempo razoávelOutro agente anti EGFR associado a quimioterapia- mesmos efeitos positivos do medicamento em análise, Negativo: Esquemas quimioterápicos diversos- náuseas, vômitos, diarreia e progressão de doença de forma mais rápidaOutro agente anti EGFR- mesmos efeitos do medicamento em análise- os efeitos cutâneos são os que mais interferem na qualidade de vida do paciente</p>
11/10/2017	Grupos/associação/organização de pacientes	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como Associação de Pacientes é triste vermos colocações que não estejam documentadas, a medicação incorporada significa garantia que quando o paciente for precisar, ele terá acesso a mesma.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
12/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, benefício sobrevida livre doença / tempo progressão.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: cetuximabe, Positivo: melhora sobrevida livre de doença/ tempo progressão doença , Negativo: efeitos colaterais bem conhecidos e manejáveis.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: bevacizumab(avastin), Positivo: possibilidade de uso em pacientes metastaticos KRAS/NRAS mutado. , Negativo: efeitos colaterais bem descritos tambem manejavéis. possibilidade de ampliar janela terapeutica, expondo paciente a maior possibilidade de terapias sequenciais possíveis.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Muito embora o SUS tenha condições de ofertar a medicação para as pessoas que necessitam, é importante que a mesma seja incorporada no SUS, garantindo assim sempre o acesso às pessoas que realmente precisam da medicação.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, ESTUDOS COM GANHO DE SOBREVIDA GLOBAL COM ADIÇÃO CETUXIMABE</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: COM FOLFOX OU FOLFIRI ASSOCIADOS AO CETUXIMABE, Positivo: TAXA DE RESPOSTA, AUMENTO SOBREVIDA LIVRE DE PROGRESSÃO E SOBREVIDA GLOBAL, Negativo: RASH CUTANEO</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: COM FOLFOX OU FOLFIRI ASSOCIADOS AO CETUXIMABE, Positivo: TAXA DE RESPOSTA, AUMENTO SOBREVIDA LIVRE DE PROGRESSÃO E SOBREVIDA GLOBAL, Negativo: RASH CUTANEO</p>
14/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximabe, Positivo: Sobrevida, Negativo: Reações adversas</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Oxaliplatina, Positivo: Sobrevida, Negativo: Reações adversas</p>
14/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Relatório à Sociedade (muito bem elaborado, por sinal) reporta que a recomendação preliminar da CONITEC foi não favorável considerando que "o valor de ressarcimento oferecido atualmente para o tratamento da doença é capaz de permitir a inclusão do cetuximabe nos casos em que houver indicação de uso". Entretanto, sabe-se que o ressarcimento oferecido atualmente é a principal barreira para que hospitais públicos ofereçam Cetuximabe aos pacientes SUS, pois o valor de reembolso atual para tratamento da doença é necessário para cobrir todas as despesas incorridas pelos hospitais no processo de tratamento. É necessário por isso que se aprove a incorporação de Cetuximabe para que se possa definir um valor específico de reembolso para o esse medicamento. Sem essa aprovação, os pacientes do SUS continuarão sem receber esse tratamento que pode salvar vidas. A experiência de médicos oncologistas reforça a possibilidade de cura de pacientes com câncer colorretal com metástase limitada ao fígado, como o Dr. Paulo Hoff comentou recentemente em entrevista à revista VEJA e também em redes sociais (segundo o Dr. Hoff, "60% dos casos de câncer no intestino com metástase no fígado são curáveis"). Cetuximabe possui dados clínicos demonstrando sua efetividade na ressecção de tumores desse tipo, permitindo então que seja feita a cirurgia necessária para retirada desse tumor, resultando em aumento expressivo na probabilidade de sobrevivência do paciente. Espero que a CONITEC modifique sua recomendação de forma a permitir que os pacientes brasileiros possam ter acesso a esse benefício tão importante que a medicina já permite atualmente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que o medicamento deve ser incorporado no sus para a melhor escolha para os pacientes. todos tem direito.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todos os pacientes merecem ter melhores opções e, principalmente, ter direito aos melhores tratamentos e consequentemente a saúde.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O cetuximabe é um medicamento com ótimos resultados em estudos e na prática clínica. Todos os pacientes merecem.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todos os pacientes tem direito a saúde. O cetuximabe é um medicamento há 10 anos no mercado beneficiando os pacientes com planos de saúde. Todos merecem.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
12/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acho que todas as pessoas independentemente de sua condição financeira ou classe social, precisando ter acesso ao melhor medicamento do mercado, ainda mais por se tratar de uma doença com alto grau risco para a vida da pessoa.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todos deveriam ter direito à saúde</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Cetuximab é um medicamento extremamente eficiente no tratamento do CCRm WT, a incorporação dele ajudara no tratamento de centenas de pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, J 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Em pacientes em quimioterapia de cólon e cabeça e pescoço , Positivo: Taxa resposta, sobrevida livre de progressão e sobrevida global, Negativo: Nenhum relevante 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Nada a declarar, Positivo: Nada a declarar, Negativo: Nada a declarar
10/10/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
10/10/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
10/10/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
11/10/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Cetuximab contribui para o aumento de sobrevidapara câncer de cólon com metástases hepáticas 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Erbitux, Positivo: Aumento de sobrevida, Negativo: Acne 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Avastin , Positivo: Aumento de sobrevida , Negativo: Hipertensão
10/10/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com irinotecano (protocolo FOLFIRI, FOLFIRINOX E FLOX), Positivo: Aumento taxa de sobrevida do paciente, Negativo: Não tive 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Avastin, Positivo: Aumento sobrevida do paciente, Negativo: Não me lembro
16/10/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Benefício devido comprovado com estudos de fase 3. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Associação de fluorpirimidina com oxaliplatina ou irinotecano em conjunto com cetuximabe, Positivo: Aumento de taxa de respostaAumento de sobrevida, Negativo: Principal efeito mais evidente foi erupção acneiforme 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bevacizumab, Positivo: Aumento de sobrevida e taxa de resposta, Negativo: Sangramentos
10/10/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Já foi provado o benefício do cetuximabe em paciente com câncer de cólon metastático 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Resolução das metástases hepáticas que o paciente tinha, Positivo: Excelente tolerância , Negativo: Lesões cutâneas 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: bevacizumabe, Positivo: Boa tolerância é resolução das metástases , Negativo: Nenhum

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A justificativa de que o valor do medicamento pode ser reembolsável pelo MS, ignora o fato de que o hospital precisa ser padronizado o medicamento. Caso contrário, nem todo hospital do SUS terá o medicamento disponível.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Toda opção de tratamento do câncer que possa salvar vidas, é válida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O CETUXIMAB MOSTROU GANHO EXPRESSIVO DE SOBREVIDA QUANDO COMPARADO A QUIMIOTERAPIA ISOLADA, EM PACIENTE RAS SLEVAGEM E MAIOR MAGNITUDE NO COLON ESQUERDO. (ESTUDO CRYSTAL).</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: cetuximabe e quimioterapias, Positivo: AUMENTO DA SOBREVIDA GLOBLA EXPRESSIVA EM POPULAÇÃO BEM DEFINIDA, ALVO DIRIGIDA. RAPIDO CONTROLE DE DOENÇA E SINTOMAS., Negativo: EFEITOS NA PELE (RASH), ESTÉTICOS SOMENTE.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TODOS APROVADOS NO BRASIL, Positivo: GANHOS DE SOBREVIDA E CONTROLE DE DOENÇA , Negativo: PREVISTOS PARA QUIMIOTERAPIA</p>
10/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O produto em questão aumenta as chances de ressecção R0 de metástases hepáticas em pacientes Kras selvagem, portanto, em pacientes que se encaixem no quadro de doença metastática para o fígado, passível de ressecção após dowstaging, há um benefício evidente, com aumento na taxa de sobrevida livre de doença em 5 anos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximab, Positivo: Aumento significativo nas taxas de resposta, com toxicidade tolerável, e de manejo descomplicado, Negativo: nada a declarar</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bevacizumab, Panitumumab, Regorfenib, Aflibercept, Positivo: Todas essas medicações apresentam suas indicações específicas, e, quando usadas dentro de contexto, beneficiam os pacientes portadores de câncer colo retal, Negativo: nada a declarar</p>
11/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A Conitec vai sempre no sentido contrário de todos os dados científicos e recomendações internacionais</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos , Positivo: O cetuximabe é uma droga que incorpora valor ao tratamento do câncer colorretal metastático nas populações selecionadas e que seus resultados são comprovados e conhecidos na literatura médica há mais de dez anos. , Negativo: O maior absurdo é afirmar que " modelo de APAC não restringe o uso de Cetuximabe, sendo essa uma escolha do médico e paciente "</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tratamento sem o Cetuximab, Positivo: Nenhum , Negativo: Menor eficácia</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O uso do cetuxumabe em pacientes com kras/nras selvagem aumenta a sobrevida nos pacientes metastáticos. Ou seja, quem usa vive MAIS que quem não usa.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Erbitux., Positivo: Aumento da sobrevida global e sobrevida livre de progressão., Negativo: Não há.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: panitumumabe, Positivo: menos efeitos colaterais., Negativo: não há.</p>
16/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O câncer de colorretal é o segundo maior incidente entre as mulheres e o terceiro nos homens, contudo, ele vem sendo negligenciado no Brasil pelo Ministério da Saúde, que hoje tem como foco o câncer de mama e próstata como as principais medidas de prevenção e tratamento. Dessa forma, essa Consulta Publica é momento de melhorar a situação do câncer de colorretal e sim a CONITEC deve recomendar o medicamento CETUXIMABE no tratamento metastático. O CETUXIMABE é um anticorpo monoclonal, ou seja, terapia alvo que atinge direto o tumor, trazendo só benefícios para os pacientes como: melhor qualidade de vida e diminuição dos efeitos colaterais. Apesar do medicamento esta recomendado na DDT de colorretal metastático do Ministério da Saúde e dessa forma as Instituições Especializadas de Oncologia do País tem liberdade de fornecer o medicamento, o valor de repasse de APAC pelos 3 entes Federativos inviabiliza a disponibilidade do medicamento aos usuários do SUS. Dessa forma, se faz necessário a INCORPORAÇÃO DO MEDICAMENTO CETUXIMABE, criando uma APAC especifica para o pagamento do medicamento, além, do repasse dos 3 entes Federativos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicamento com ganho em sobrevida global e taxa de resposta</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximabe, Positivo: Taxa de resposta Sobrevida global, Negativo: Rash Paroniquia Custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bevacizumabe, Positivo: Taxa de resposta Sobrevida global, Negativo: Custo Hipertensão arterial Eventos tromboembolicos</p>
16/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Segundo diversas pesquisas, o câncer colorretal (CCR) é o segundo tipo de câncer com mais incidências no Brasil, dado bastante grave para a população. A questão ainda é mais complicada quando se observa que 70% da população diagnosticada depende do SUS para continuação de seu tratamento. Infelizmente, a maioria dos casos são diagnosticados em estado avançado. Com a incorporação desse medicamento, haverá maiores chances de aumento de vida e sobrevida dos pacientes, melhorando sua qualidade de vida. Levando em conta o número de pacientes que serão beneficiados e suas contribuições para a vida desses indivíduos, a incorporação desse medicamento no SUS é de extrema relevância.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A ressecabilidade de metástases é fator importante associado a ganhos significativos em sobrevida, devendo ser considerada sempre na escolha da estratégia terapêutica em pacientes em estágio IV. Existe aumento real na sobrevida de indivíduos selecionados submetidos à ressecção hepática (sobrevida em 5 anos da ordem de 40%). Outros fatores que devem influenciar a escolha do tratamento são: índice de desempenho, presença de comorbidades e estado do RAS no tumor. A quimioterapia pré-operatória mostrou-se eficaz na conversão da doença inicialmente irressecável em ressecável. Em avaliação retrospectiva do grupo francês (Hospital Paul Brousse) com 1.104 pacientes com metástases hepáticas irressecáveis foram submetidos a quimioterapia sendo 138 pacientes (12,5%) convertidos em metástase hepática ressecáveis. A sobrevida em 5 anos desse grupo foi de 33% [Ann Surg 240:644, 2004]. No CELIM foram avaliados 111 pacientes submetidos a quimioterapia em associação de cetuximabe com FOLFOX ou FOLFIRI em indivíduos com metástases hepáticas irressecáveis. A taxa de resposta confirmada em casos de tumor KRAS selvagem foi de 70%, com taxa de ressecabilidade R0 de 38 e 30% para os braços de FOLFOX e FOLFIRI, respectivamente [Lancet Oncol 11:38, 2010; Ann Oncol 25:1018, 2014].</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximabe na doença metastática em associação a quimioterapia, Positivo: Ganho de sobrevida importante quando do seu uso em associação a quimioterapia em pacientes KRAS E NRAS selvagens. Aumento na taxa de ressecabilidade transformando doença metastática irressecável em doença ressecável., Negativo: Toxicidade cutânea e TOXICIDADE FINANCEIRA POIS A TABELA DO SUS (VALOR DA APAC) NÃO COBRE O CUSTO DO TRATAMENTO COM PROTOCOLO FOLFOX, FOLFIRI COM OU SEM ANTICORPO MONOCLONAL CETUXIMABE OU BEVACIZUMABE.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CETUXIMABE, Positivo: JA DESCRITO ACIMA, Negativo: JA DESCRITO ACIMA</p>
16/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: herceptin, Positivo: Prospecção de vida, Negativo: custo do tratamento</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: herceptin, Positivo: propecção de vida com qualidade, Negativo: custo do tratamento</p>
16/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou favorável, pois a incorporação aumentará em 3,5x a TR em pacientes com MT única hepática no SUS por exemplo.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximabe, Positivo: Aumento da taxa de resposta e aumento de PFL e OS, Negativo: São mínimos frente aos benefícios</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximabe, Bavacizumabe, 5FU, irinotecano, oxaliplatina, LV, capecitabina, regorafenibe, cirurgia, radioterapia, Positivo: A associação de tratamentos antineoplásicos aumenta a tx de resposta, a PFS, OS, qualidade de vida., Negativo: As toxicidade dependem de cada caso e ocorrerem em graus variados.</p>
16/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Maior taxa de conversão para cirurgia R0 de metástases (Ye et al.), aumento de SG nestes pacientes, reconhecido pela comunidade científica, o custo do teste RAS é subsidiado pela Merck.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ceteuximab, Positivo: Melhor taxa de resposta, Negativo: Lesões de pele manejáveis</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bevacizumab, 5-FU, oxaliplatina, irinotecano, Positivo: SG semelhantes, Negativo: Efeitos colaterais</p>
15/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O cetuximabe beneficia muitos pacientes da rede privada. O fígado deles nao vale mais do que do que os pacientes que nao tem condicoes financeiras.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como oncologista, discordo da afirmação de que os hospitais especializados em Oncologia podem disponibiliza-lo, já que o valor ressarcido pela APAC não chega nem perto de cobrir o custo do medicamento. Isso só gera desinformação para população e joga esta responsabilidade para o médico do paciente, quando na verdade, a responsabilidade de garantir o acesso ao remédio aos pacientes do SUS é do governo. Este medicamento já está disponível na saúde suplementar há muitos anos, temos ampla experiência, boas respostas, levando a possibilidade de ressecção de metástases hepáticas, o que muda o prognóstico dos pacientes com câncer colorretal com doença hepática exclusiva. A não disponibilidade dele no SUS só gera mais desigualdade entre os cidadãos portadores desta doença , privando os pacientes que não possuem acesso a saúde suplementar a um tratamento inferior e a uma menor possibilidade de ressecção de metástases, que mudariam seu prognóstico.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: cetuximabe, Positivo: Redução de doença, ressecção de metástase hepática e aumento de sobrevida do pacienteMelhora de qualidade de vida com controle de sintomas relacionados a doença, Negativo: Rash cutâneo, paroníquia, hipomagnesemia, todos manejáveis com alteração da dose e medicações de suporte.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: capecitabina, oxaliplatina, irinotecano, 5FU, bevacizumabe, Positivo: Aumento da sobrevida, possibilidade de cura quando utilizado no tratamento adjuvante (5FU, oxaliplatina, capecitabina)Aumento da ressecção de metástases hepáticas, melhora de qualidade de vida, Negativo: diarreia, neuropatia periférica, mucosite, alopecia, mielotoxicidade e até óbito</p>
16/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento tem sido utilizado há anos, trazendo a possibilidade do paciente melhorar o suficiente pra conseguir fazer uma cirurgia, que vai aumentar as chances de cura ou mesmo de sobrevida. Embora eu não tenha uma experiência direta com o produto, acompanho o tema e vejo que os pacientes de câncer precisam ter alternativas diversas para tratamento, em todos os estágios da doença. Atualmente, o cetuximabe só pode ajudar pacientes que possuem algum convênio médico. Os pacientes do SUS deveriam ter acesso a essa alternativa terapêutica também.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Cetuximabe é um excelente tratamento para os pacientes com cancer colorretal metastático. Todos os pacientes merecem o que há de melhor.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esse tratamento pode fazer a difereça na vida dos pacientes e eu acredito que todos devem ter esse direito.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Ministério da Saúde vem negligenciando a segunda maior causa de morte no País, o câncer de colorretal, tendo como maior foco mama e próstata. Essa Consulta Pública para a Incorporação do medicamento CETUXIMABE é o momento de melhorar o cenário para o câncer de colorretal. O CETUXIMABE trata-se de uma terapia alvo, que melhora muito os pacientes com colorretal metastático com RAS selvagem no fígado. Ele reduz significativamente os efeitos colaterais, melhora a qualidade de vida e até chega a cura em alguns casos. Contudo, não está disponível para todos os usuários do SUS, pois, apesar de estar descrito na DDT e as Instituições de Oncologia especializada poderem disponibilizar para os pacientes os valores de repasse pela APAC pelos 3 entes Federativos não é suficiente para garantir o tratamento igualitário a todos os usuários do SUS. Dessa forma, pleiteio a Incorporação do medicamento CETUXIMABE com a criação de uma APAC especializada para o fornecimento do medicamento a todos os usuários do SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, o governo tem a responsabilidade de oferecer cada vez mais opções de tratamento e os melhores tratamentos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, de acordo com a constituição todos têm direito à saúde. Sendo assim, o governo tem a obrigação de oferecer diversos tratamentos para os pacientes. No caso do câncer colorretal metastático, o cetuximabe com certeza fará a diferença na vida de muitos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, todos merecerem acesso aos melhores tratamentos disponíveis. Por isso o governo deve disponibilizar o cetuximabe para todos os pacientes elegíveis.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximabe, Positivo: Melhora efetiva, Negativo: Rush cutâneo acentuado com certo grau de dificuldade no tratamento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximabe, Positivo: Melhora do relato de dor, Negativo: Rush cutâneo acentuado e de difícil tratamento</p>
16/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximab, Positivo: Melhor taxa de resposta, tempo livre de progressão, Negativo: Rush cutâneo e acne. Porém todos fáceis de manipular.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bevacizumab e panitumumab, Positivo: Os mesmos da droga acima, Negativo: Bevacizumab - hipertensão Panitumumab - acne e rush cutâneo</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Forte evidência comprovada em diversos estudos, experiência clínica e dados de vida real, o fato da APAC não ser restritiva no entanto o valor da mesma não comporta o tratamento com Erbitux e que o teste RAS sempre foi subsidiado pelo laboratório desde o lançamento do produto</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CETUXIMABE, Positivo: GANHOS EM SOBREVIDA LIVRE DE PROGRESSO E SOBREVIDA GLOBAL COM IMPORTANTE MELHORA NA QUALIDADE DE VIDA DOS PACIENTES E ALGUMAS POSSIBILIDADES DE CONVERTER PACIENTES METASTATICOS EM OPERAVEIS. , Negativo: ALGUNS EFEITOS COLATERAIS MAS QUE SAO MANEJAVEIS COMO O RASH</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: BEVACIZUMABE, Positivo: alguma sobrevida livre de progressao , Negativo: adição de cetuximabe a quimioterapia leva mais pacientes a uma cirurgia, aumentando 3,5 vezes mais a possibilidade de uma ressecção R0 do que a quimioterapia isolada, e que outros fármacos não possuem evidência que comprovem este benefício com a mesma magnitude</p>
16/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Diversos estudos clinicos randomizados na literatura mostram benefício em sobrevida global, com significância tanto clínica com estatística para a associação de cetuximabe com quimioterapia tanto em primeira linha como em linhas subsequentes do tratamento de neoplasia de colon metastática, nos pacientes com RAS selvagem.Salientamos a importância de se realizar o estudo de mutações no RAS para indicação da medicação cetuximabe nesses pacientes.O emprego de cetuximabe para essa parcela dos pacientes denota ganho em sobrevida global e abre o leque de opções para o tratamento dos paciente com esse tipo de neoplasia com mais uma linha de tratamento. Referencias:n engl j med 360;14; 2009.J Clin Oncol 29:2011-2019; 2011J Clin Oncol 33:692-700; 2015</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximabe (tanto formulações referência como genéricas), Positivo: Ótima tolerância clínica e poucos efeitos colaterais. Boa resposta clínica nos indivíduos os quais foram submetidos ao tratamento com esse droga. , Negativo: Reações alérgicas no geral: rash cutâneo, dermatites alérgicas. Hipomagnesemia.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia e inibidores de tirosina quinase, além de anticorpos anti VEGF. , Positivo: Quimioterapia tem papel positivo no manejo de paciente com câncer colorretal metastático, com benefícios em sobrevida global com significância estatística e clínica no manejo desses pacientes. Efeitos colaterais podem ser importantes e o manejo deles deve ser acompanhando de perto pelo profissional de saúde. Inibidores de tirosino-quinase apresentam reações sistêmicas menos frequentes, mas no entanto podem ser graves e também requerem acompanhamento próximo dos pacientes. , Negativo: Efeitos adversos e impacto na qualidade de vida dos pacientes. Tanto a quimioterapia como inibidores de tirosina-quinase podem alterar funções orgânicas vitais de forma mais frequente durante o tratamento de neoplasia colorretal metastática.</p>
10/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximabe, Positivo: Aumento de taxas de resposta, sobrevida global e sobrevida livre de progressao, Negativo: Rash cutâneo, reação de hipersensibilidade</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Oxaliplatina, fluorouracil, bevacizumabe, irinotecano, panitumumabe, Positivo: Aumento de sobrevida global e sobrevida livre de progressao, Negativo: Neuropatia, diarreia, hepatotoxicidade, sangramento</p>
16/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Conforme alguns estudos Cetuximabe é reconhecido como um produto que se utilizado pode aumentar as chances do paciente fazer uma cirurgia e atingir a cura da sua doença</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Os estudos apresentados não possuem qualidade suficiente da evidencia</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximab, Panitumumab e Bevacizumab, Positivo: Fiz uma revisão sistematica com metanálise de efetividade e segurança para os tres medicamentos apontados acima e o resultado foi que a segurança é critica, além do que a sobrevida global em relação aos quimioterapicos tradicionais(FOLFIRI, ou FOLFOX), não foram estatisticamente significativos., Negativo: Fiz uma revisão sistematica com metanálise de efetividade e segurança para os tres medicamentos apontados acima e o resultado foi que a segurança é critica com grau igual ou maior que 3 para 8 eventos adversos estudados, além do que a sobrevida global em relação aos quimioterapicos tradicionais(FOLFIRI, ou FOLFOX), não foram estatisticamente significativos.</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CETUXIMABE, CA DE PULMÃO, MELANOMA, Positivo: AUMENTOU A QUALIDADE DE VIDA E SOBREVIDA GLOBAL, Negativo: APENAS REAÇÕES SECUNDARIAS A PELE QUE SÃO MINIMIZADAS COM PRODUTOS COMO: HIDRATANTES, LOÇÕES E PROTETORES SOLARES</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ., Positivo: ., Negativo: .</p>
16/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Panitumumabe que também é para o tratamento de Câncer colorretal ., Positivo: A minha tia viveu por 4 anos que utilizou o Panitumumabe com qualidade de vida., Negativo: Faltou dinheiro para conseguir pagar a co- participação no convênio. Por isto a importância de incluir no SUS</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Ndn</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bevaxizumabe, glivec, Positivo: Resposta tumoral positiva, aumento de sobrevida, Negativo: Mínimos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bevaxizumabe, glivec, Positivo: Resposta tumoral positiva, aumento de sobrevida, Negativo: Mínimos</p>
16/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O câncer colorretal (CCR) está entre os cinco cânceres mais frequentes, sendo por isso uma doença relevante do ponto de vista epidemiológico, correspondendo ao 3º câncer mais incidente em homens e o 2º em mulheres no mundo. No Brasil o CCR é o 3º câncer mais incidente em homens (16.660) e o 2º em mulheres (17.620), dados referentes a 2016 .Contudo, trata0se da doença de menos relevância do Ministério da Saúde, sendo mais focados em mama e prostata, esquecendo a 2º maior causa de morte de câncer no Brasil.Dessa forma, o CETUXIMABE trata-se de um medicamento de terapia alvo que atinge direto a célula tumoral, diminuindo em muito os efeitos colaterais e melhorando qualitativamente a vida dos pacientes e chegando a cura, para os portadores de colorretal metastático com RAS selvagem no figado.Dessa forma, apesar de ser caro, apenas uma minoria de pacientes utilizariam desse medicamento, ou seja, estamos falando de 2.000 pacientes com CCRm RAS selvagem no figado.Dessa forma, criar uma APAC especifica para o repasse do Governo Federal para cobertura desse medicamento é NECESSÁRIA e assim, garantir o tratamento igualitário nos usuários do SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todo paciente tem direito a um medicamento que pode lhe trazer sobrevida</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A segunda maior causa de morte no Brasil por tipo de câncer é o de Colorretal. Contudo, o Ministério da Saúde tem negligenciado sobre o tema e focando apenas em mama e próstata, primeira e terceira maior causa de morte. Essa CP é a possibilidade de melhorar o cenário de tratamento de COLORRETAL no Brasil, que apesar de constar o tratamento na DDT, não são todos os hospitais especializados em câncer que possuem recursos para o tratamento recomendado. Dessa forma, para garantir o tratamento IGUALITÁRIO no SUS, fornecendo o mesmo tratamento para o câncer de COLORRETAL metastático em todos os hospitais credenciados no País, venho solicitar a recomendação do CETUXIMABE, pois, trata-se de uma terapia alvo, que diminui em muito os efeitos colaterais dos pacientes, maior qualidade de vida, atuando direto na célula tumoral chegando até a cura. Assim, apesar de ser um medicamento custoso, estamos falando apenas de uma minoria que apresenta CCR com metastase no fígado, mais ou menos 2.300 pacientes. Dessa forma, requer a incorporação do CETUXIMABE em APAC específica, garantido o repasse federal para as INSTITUIÇÕES especializadas possam fornecer esse medicamento, independente do repasse dos 3 entes federativos.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Nenhum, apenas o rituximabe para pacientes com linfoma., Positivo: Meu marido se beneficiou dessa terapia alvo e foi muito bom., Negativo: Nenhum efeito. Não vomitou e nem teve enjoou ou diarreia.</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Aumenta a qualidade de vida dos pacientes e chances de cura quando diagnosticado logo no início</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximabe, Positivo: Doença oncológica estável, Negativo: Reação acneiforme</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O câncer de colorretal é o segundo mais incidente e o terceiro que mais mata no País. Contudo, o Ministério da Saúde esta negligenciando esse numero e focando mais em ações de prevenção de câncer de próstata e mama. Precisamos chamar atenção para o câncer de Colorretal. O cenário de diagnóstico de câncer no Brasil em especial de colorretal é feito tardiamente, o que desencadeia em altas taxas de mortalidade. Contudo, o câncer colorretal tem alto potencial de cura quando diagnosticado em estágio precoce, onde o tratamento está quase que totalmente limitado a ressecção cirúrgica da lesão. Entretanto, hoje cerca de 35% dos pacientes são diagnosticados no estágio metastático, o que evoluirá para metástases em outros órgãos, como o fígado. Na última década, melhorias significativas foram feitas nas taxas de respostas, sobrevida livre de progressão (SLP) e sobrevida global (SG) no tratamento de câncer de cólon-retal metastático. Essas melhorias significativas são, principalmente, resultado do desenvolvimento de novas combinações de quimioterapia padrão com novos agentes terapêuticos alvo envolvidos na carcinogênese colorretal. Como apresentado em relatório, o Ministério da Saúde disponibiliza, como orientação ao cuidado dos pacientes com câncer colorretal, as Diretrizes Diagnósticas e Terapêuticas do Câncer de Cólon e Reto, que norteiam as melhores condutas a serem seguidas pelas unidades credenciadas para o atendimento ao câncer no SUS. Com base no que é estabelecido nas Diretrizes, essas instituições têm autonomia para escolher a melhor opção de tratamento para cada situação clínica e são ressarcidas pelo Ministério da Saúde, de acordo com os procedimentos disponíveis no SUS. Entre os tratamentos oferecidos pelo SUS, estão a cirurgia, a quimioterapia (com medicamentos) e a radioterapia (uso de radiação). Linhas de tratamento para melhores condutas no tratamento de colorretal: 1- Adjuvante: fluoropirimidina e oxaliplatina; 2- Tratamento metastático sem mutação específica de RAS: fluoropirimidina, oxaliplatina, irinotecano, bevacizumabe 3- Tratamento metastático com mutação específica de RAS: fluoropirimidina, oxaliplatina, irinotecano, bevacizumabe, cetuximabe, panitumumabe. A inclusão da categoria de terapia alvo nas diretrizes de tratamento no câncer de colorretal metastático traz um novo olhar de expectativa de vida dos pacientes. Utilizar uma medicação específica e desenhada no tratamento do tumor eleva a precisão do tratamento com melhores resultados e menos efeitos colaterais. Dentre esses agentes o CETUXIMABE, medicamento analisado em Consulta Pública, que trata-se de um anticorpo monoclonal que se liga a porção extra-celular do receptor para o fator de crescimento epidérmico (EGFR). Essa ligação inibe a fosforilação do EGFR e a consequente cadeia de eventos bioquímicos que resultariam em estímulo de proliferação celular, atuando direto no tumor melhorando consideravelmente a vida do paciente. Especificamente para o câncer colorretal com metástase hepática, a terapia com CETUXIMABE, possibilita a realização da ressecção cirúrgica das metástases hepáticas. Essa cirurgia é considerada curativa em pacientes com CCRm com doença limitada ao fígado. Estudos demonstraram uma taxa de sobrevida global (SG) em cinco anos maior nos pacientes que receberam CETUXIMABE previamente à ressecção, quando comparada a pacientes com doença irresssecável (55,2% versus 19,5%), em tempo de sobrevida, isto quer dizer que a SG foi de 65,3 meses nos pacientes que receberam CETUXIMABE e fizeram ressecção comparado a 26,7 meses, de SG nos que não receberam CETUXIMABE, e não fizeram ressecção, respectivamente. Assim, temos que toda a categoria de terapia-alvo no tratamento de colorretal metastático tem sido associada com ganho em sobrevida, tempo de recidiva, qualidade de vida e controle de sintomas por oncologista do mundo inteiro, contrariando a avaliação da CONITEC. Pois em seu relatório identificou que, a comparação do uso do CETUXIMABE + quimioterapia padrão (prevista nas Diretrizes) com o uso apenas da quimioterapia padrão, em pacientes com câncer colorretal metastático, com doença limitada ao fígado na primeira linha de tratamento. Os estudos avaliados mostraram que o tratamento com a adição do CETUXIMABE permite que um número maior de pacientes seja submetido à retirada do tumor com intenção curativa, aumentando o tempo de vida e o tempo sem evolução da doença. No entanto, esses estudos foram classificados como de baixa qualidade, pois apresentam algumas limitações, como número pequeno de participantes e curto período de acompanhamento, além de não deixarem claro como ocorreu a distribuição dos pacientes entre os grupos de tratamento. Dessa forma, pleiteio que a CONITEC recomende o Medicamento CETUXIMABE para o tratamento de câncer de Colorretal Metastático com RAS selvagem no fígado, pois, os efeitos colaterais são bem pequenos, aumento na qualidade de vida e chegando alguns casos até a cura. Entendo que para essa INCORPORAÇÃO é necessário a criação de uma APAC específica para a categoria de terapia alvo, câncer de colorretal metastático, pois, falamos de um nicho muito pequeno de pacientes, mais ou menos 2300 pacientes que farão uso da medicação. Porém, o valor de repasse pelos 3 entes federativos não é suficiente para garantir o tratamento igualitário entre os usuários do SUS.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sou psicóloga com foco em oncologia e os pacientes que se beneficiaram da terapia alvo apresentam um outro cenário de qualidade de vida. , Positivo: Diminuição dos efeitos colaterais: sem vomito, náusea ou diarreia. Pré-disposição para levantar da cama, sair de casa e até mesmo trabalhar., Negativo: Não encontrei nenhum.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
		3ª - Não
16/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, DE ACORDO COM OS ESTUDOS CIENTIFICOS O CETUXIMAB E EFICIENTE NO TRATAMENTO DO CANCER COLORRETAL METASTATICO</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: EM ASSOCIAÇÃO AO FOLFOX E AO FOLFIRI, Positivo: RESPOSTA COMPLETA EM 5 PACIENTES TRATADOS E PARCIAL EM 10 PACIENTES, Negativo: REACOES CUTANEAS</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: FOLFOX E FOLFIRI E AVASTIN, Positivo: RESPOSTA COMPLETA E PARCIAL, Negativo: HIPERTENSAO ARTERIAL</p>
16/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Considerando que, conforme relatório da CONITEC, até 85% dos tumores malignos do cólon ainda são diagnosticados tardiamente, em estágios avançados da doença em pacientes sintomáticos. Medidas de rastreo para a identificação precoce do tumor poderiam diminuir este número, principalmente em pacientes com alto risco, permitindo maiores chances de cura.No Entanto, por falta de ações de detecção precoce no SUS, os pacientes já chegam no diagnóstico em estágio avançado, o que lhes tira a possibilidade de cura que pode chegar a 91% quando a doença é detectada no seu início.Entendemos que o paciente é duplamente discriminado quando não tem acesso a tecnologias de ponta. 1º. por não ter acesso, chega tarde; 2º. por ter chegado tarde, receberá tratamento menos eficaz, não atualizado com as novas tecnologias disponíveis.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Cetuximab;Folfox;Folfiri, Positivo: Amigas (02) e familiare (dois) fizeram quimioterapia com Folfiri e Folfox apenas.Ativista e amigo faz uso de Cetuximabe isoladamente, associado a medicina integrativa, pois se recusa a associar aos quimioterápicos citados. Está bem e ativo , Negativo: Os familiares: amigas e irmão faleceram Cunhada precisou interromper a quimioterapia pelos efeitos colaterais incapacitantes.Amigo e ativista: apenas tem erupções tipo espinhas na pele ao fazer uso do cetuximabe.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Ozonioterapia curta e longa, Positivo: Melhoría do bem-estar e dos exames de sangue durante a quimioterapia, Negativo: Nenhum</p>
16/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Experiencia na pratica de resposta terapêutica além de estar comprovado em dados científicos baseados em evidencia o benefício da medicação.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximabe, Positivo: Aumento de de taxa de resposta, de sobrevida livre de progressão e sobrevida global, Negativo: Toxicidade cutânea</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: FOLFOX, FOLFIRI, Positivo: há aumento de sobrevida , contudo a associação terapêutica traz maior benefício, Negativo: Menos taxa de resposta e sobrevida</p>
15/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, perde a oportunidade de oferecer terapêutica com taxa de resposta no fígado, permitindo a opção de terapia cirúrgica com intento curativo.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: cetuximabe, Positivo: alta taxa de resposta em metástase hepática, Negativo: alterações cutâneas</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: cetuximabe, Positivo: alta taxa de resposta em metástase hepática, Negativo: toxicidade cutânea</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2017	Grupos/associação/organização de pacientes	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Primeiramente porque é o segundo câncer que mais mata mulheres no Brasil e em quase igual proporção tb mata homens; e no Brasil grande parte dos pacientes já são diagnosticados em sua fase metastasica. De acordo com a Sociedade Brasileira de oncologia clínica - SBOC, se ministrado o Cetuximabe junto à quimioterapia, pode aumentar as chances de cura desses pacientes. Sendo assim, a AMAVI É FAVORÁVEL À INCORPORAÇÃO do Cetuximabe.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Precisamos ampliar as opções de tratamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O governo deveria oferecer maiores opcoes para os pacientes com cancer</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Este produto ajudou demais o meu familiar, fez toda a diferença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Milhares de pacientes precisam deste medicamento para ganho de sobrevida global com QV</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Devemos incorporar uma droga com muita especificidade e segurança a todos pacientes</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximabe, Positivo: Rapidez de resposta segurança quanto função renal e ototoxicidade, Negativo: Acne</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cisplatina5Fluorouracil, Positivo: Nivel de resposta, Negativo: Nefro e ototoxicidadeb</p>
03/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Gigantesco benefício clínico em paciente com Tumor de cólon metastatico do subtipo RAS Selvagem</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximabe, Positivo: Taxa de respostaSobrevida livre de progressãoMelhora da qualidade de vida dos pacientesAumento da sobrevida global, Negativo: Pouco mais tóxico do que placebo, dermatite e reação alérgica aguda, entretanto todos com toxicidade manejáveis...</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O câncer colorretal é o câncer que mais mata no Brasil após o de mama....Porque n conceder o direito à cura para os pacientes do SUS. O fígado de todos são iguais e ainda mais se puder curar após cirurgia de retirada de metástases. O governo precisa se engajar nesta luta pq trinta por cento dos pacientes que usam cetuximabe e operam se curam!Esta droga já tem mais de uma década aprovada aqui e mostrando benefícios</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trastazumabe , Positivo: Qualidade de sobrevivência da paciente, Negativo: Poucos em relação aos benefícios</p>
03/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Este medicamento ajuda ao paciente que opera com metástases hepática limitada ao fígado se curar em 30%.Com mais de uma década liberada no Brasil, o cetuximabe não faz parte do ROL do SUS. Mas, quem tem plano de saúde cobre. Como assim?Todos mereciam o mesmo direito. O governo precisa rever urgente esta decisão.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Hoje existem muitos pacientes que possuem cancer de colon metastatico , e que se beneficiariam com o uso do cetuximab, para aumento da sobrevivência global, naqueles com KRAS/NRAS selvagem.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Já tive oportunidade de usar cetuximabe junto a quimioterapia em pacientes com cancer de colon metastatico., Positivo: O principal efeito foi prolongar a sobrevivência do paciente e aumento do tempo da progressão da doença. , Negativo: O cetuximabe pode dar rash cutâneo e dermatite do tipo acneiforme, porém, uma toxicidade manejável do ponto de vista técnico.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Folfox, Folfiri, Folfoxiri, Degramont, Xeloda, Positivo: Cada protocolo descrito acima tem um tempo de ação até a progressão de doença, somados entre si e associados podem levar paciente viver até mais de 4 anos, como na experiência com alguns pacientes., Negativo: Folfox pode ter neurotoxicidade, Folfiri pode ter reações variáveis, incluindo alergias, o Xeloda pode ter síndrome mão-pé.</p>
04/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
04/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximab , Positivo: Resposta patológica completa, Negativo: Poucas Reações cutaneas</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
04/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acho que os pacientes do SUS merecem ter disponíveis os mesmos tratamentos da população da rede privada. Estamos falando de uma medicação que pode levar à cura de pacientes e isso faz toda diferença na vida das pessoas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
04/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que essa incorporação irá ajudar a muitas pessoas necessitadas deste tipo de tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
04/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Meu pai esta em tratamento de câncer e esta semana o medico disse que a doença esta se espalhando estamos nesta luta desde 2015 qdo descobriu o câncer de colon, estou aguardando decisão judicial para liberar o medicamento cetuximabe para meu pai pois a quimio não esta adiantando, ele esta sentindo muita dor, perdendo peso e a única chance é se conseguir esse medicamento, pelo amor de Deus liberem para ajudar não so ele mas vários outros pacientes, estou desesperada aguardando resposta do estado para ver se vai liberar para ele o medicamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: ele esta em quimioterapia que agora não esta dando resultado, Positivo: o médico disse que esse medicamento será "única " chance dele. Meu pai , Negativo: Para mim a espera dele, pois como medico disse que será ajuda para tratamento dele.</p>
04/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acesso a medicação trás benefícios ao pacientes que tem mestastase hepatica</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
04/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Aumenta chance de cura dos pacientes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2017	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
16/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O uso do cetuximabe para esta indicação é consagrada na literatura médica e é utilizada na prática privada com resultados significativos há anos. A não inclusão deste medicamento no tratamento dos pacientes do SUS faz com que o tratamento da população sem poder aquisitivo seja desigual e inferior ao tratamento padrão mundialmente reconhecido e utilizado.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximabe , Positivo: O tratamento do câncer colorretal metastático com cetuximabe demonstrou aumento de sobrevida global aos pacientes com doença RAS-selvagem. Além disso, a combinação de cetuximabe aos quimioterápicos convencionais em pacientes com metastases hepáticas reduz de forma significativa a doença no fígado, favorecendo as cirurgias de conversão que representa a única opção de cura para esses pacientes., Negativo: O cetuximabe pode gerar reações cutâneas. Tais reações podem ser reduzidas com tratamentos profiláticos.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Realizo tratamento de pacientes com cancer colorretal metastático diariamente e utilizo de todo o arsenal disponível, principalmente quimioterápicos citotóxicos., Positivo: Trazem benefício clínico como aumento de sobrevida., Negativo: Podem gerar neutropenia e efeitos adversos gastro-intestinais.</p>
03/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pelo que li, acredito que a incorporação deste medicamento ao SUS, trará benefícios a uma população com esta doença tão devastadora.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que toda forma de aumentar as chances de cura do câncer são bem vindas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Dados importantes relatado em estudos clínicos demonstram benefício ao paciente mutado em tratamento com Cetuximabe.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Protocolos como FOLFOX e FOLFIRI e FLUORACIL/LEUCOVORIN em pacientes não selecionados. , Positivo: Taxa de resposta em pacientes não selecionados, Negativo: Toxicidade como neuropatia associada a Oxaliplatina e diarreia associada ao irinotecano</p>
03/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicamento com excelente resultado para pacientes metastaticos , principalmente para fígado</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximabe, Positivo: Controle de doença e redução das lesões neoplasicas., Negativo: Dermatite de graus variados</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: NA, Positivo: NA, Negativo: NA</p>
03/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Baseado no relatório da CONITEC que reconheceu que cetuximabe faz com que mais pacientes possam fazer uma cirurgia e assim permanecerem vivos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pq todos os pacientes de cancer colorretal que podem usufruir de uma terapia de conversão devem ter acesso e não apenas os de convênios. É um benefício fantástico vc poder ter chance de se curar eliminando suas metástases limitadas ao fígado . Cetuximabe já tem mais de dez anos disponível e apenas para uma parcela da população brasileira. O SUS precisa incorporar, pois o incremento na sobrevida é indiscutível.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Dever do governo oferecer acesso a diferentes opções de tratamento aos pacientes com cancer</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A combinação de cetuximabe com QT a base de irinotecano trouxe aumento significativo na resposta objetiva, tempo livre de progressão e sobrevida global</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximabe associado a esquema com irinotecano, Positivo: o mais recente: paciente jovem com doença extensa obteu resposta completa apos o uso de cetuximabe por 3 meses., Negativo: toxicidade cutânea grau 3</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: oxaliplatina, 5-FU, leucovorin, bevacizumabe, regorafenibe e irinoterano, Positivo: controle de doença, Negativo: oxaliplatina, irinotecano, 5FU, LV menor taxa de resposta e resposta não sustentada</p>
04/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O ganho da sobrevida dos pacientes aumenta consideravelmente em uso do cetuximab junto com a quimioterapia. Além de ter chance de cura em outros casos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximab em monoterapia e com folfox ou folfiri., Positivo: Aumento de sobrevida., Negativo: Alguns efeitos adversos.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Repetido, Positivo: Repetido, Negativo: Repetido</p>
03/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 1 - é um dos cancer que mais mata2 - 2o. cancer mais incidente em mulheres3 - 3o. caso mais incidente em homens4 - Essa indicacao permite cura aos pacientes metastaticos5 - Esta aprovado em todos os países6 - Paulo Hoff grande pesquisador da area de cancer de colo, aprova e recomenda essa indicacao.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O cetuximabe permite ao paciente com uma doença metastática, que inicialmente não poderia ser operado, a chance de ter uma redução das metástases tornando-o operavel e consequentemente curavel</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Com o cetuximabe aliado a quimioterapia, Positivo: O produto cetuximabe aliado a quimioterapia provocou uma redução do tumor e das metástases, Negativo: O produto provoca uma reação de acne na pele que foi facilmente manejavel</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O cancer colorretal é um dos que mais matam. O governo tem a responsabilidade de oferecer esta eficaz terapia para os pacientes para que possam viver mais. Os pacientes do SUS tambem tem esse direito.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusáo do cetuximabe traria uma melhor opção de tratamente para os pacientes que tem em sua doença, esta droga como uma possível alternativa e ganho de vida para o paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Há dados robustos do claro benefício do uso de cetuximabe em combinação com quimioterapia para tratamento de conversão!</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximabe, Positivo: Contribuiu para tornar a doença ressecavel, Negativo: Efeitos colaterais esperados, como rash cutaneo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia, Positivo: Contribuiu para reduzir as lesoes, Negativo: Nausea, vomito, diarreia, fadiga</p>
03/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Na minha opniáo todos os produtos devem estas a disposi;áo da popula;áo para um melhor tratamento, visto que cada paciente seria um caso e consequentemente uma forma a ser tratado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/10/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Bevaczumabe, Positivo: Eficácia terapêutica, Negativo: Não há</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Bevaczumabe, Positivo: Eficácia terapêutica, Negativo: Não há</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
09/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CETUXIMAB EPANITUMUMAB, Positivo: GANHO DE SOBREVIDA, Negativo: ACNE</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CETAUXIMAB E PANITUMUMAB, Positivo: GANHO DE SOBREVIDA EM PACIENTES COM CA DO COLON ESQUERDO RAS SELVAGEM, Negativo: CETUXIMAB E PANCITUMUMAB</p>
09/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Câncer Colorretal é o segundo tipo de câncer que mais mata no Brasil. Os pacientes precisam de melhores condições de tratamento, bem como acesso a medicamentos que aumentem sua sobrevida. Eu acredito que um medicamento que hoje está disponível no Brasil para tratamento de pacientes que tem convênio há mais de 10 anos beneficiando a população deve também estar disponível para os pacientes do SUS. O Governo tem essa responsabilidade.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Minha avó faleceu de câncer Colorretal sem chance de tratamento com cetuximabe. Por ser um dos cânceres que mais mata em nosso país, devemos utilizar de todos os artifícios que temos a nossa disposição, então buscamos que o medicamento fique ao alcance de todos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicamento já usado em pacientes portadores de plano de saúde em que se demonstra controle mais prolongado de doença e ainda possibilidade de reduzir metástases hepáticas tornando alguns casos curáveis.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: cetuximabe, Positivo: aumento no tempo de controle de doença, aumentando assim expectativa de vida dos pacientes que preenchem os critérios de utilização do medicamento., Negativo: toxicidade cutânea e gastrointestinal, mas manejáveis.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: quimioterápicos e bevacizumabe, Positivo: controle da neoplasia metastatica, Negativo: efeitos colaterais</p>
09/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O câncer Colorretal é o segundo Câncer mais fatal no Brasil, e os pacientes precisam de melhores condições de tratamento, acesso a medicamentos que aumentem a sua sobrevida. Eu acredito que um medicamento que hoje está disponível no Brasil para o tratamentos de pacientes que tem convênio ha mais de 10 anos beneficiando essa população deve estar disponível também para pacientes do SUS. O Governo tem essa responsabilidade.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/10/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
09/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O cancer colorretal normalmente é diagnosticado tardiamente, principalmente em pessoas jovens e este medicamento tem uma importância muito grande no prognóstico.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: folfox / folfiri, Positivo: ainda está em andamento o tratamento, Negativo: ainda está em andamento o tratamento</p>
04/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Vemos uma grande vantagem nos pacientes tratados ao utilizar o Cetuximabe. Claro que nos que tiverem uso racional: como análise de RAS sem mutações (selvagens) e lesão primária em cólon esquerdo e reto.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximabe, Positivo: Aumento de taxa de resposta, aumento de sobrevida livre de progressão e aumento de sobrevida global., Negativo: Alterações cutâneas e ungueais, mucosite, diarreia e reação alérgica.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: 1. Bavacizumabe 2. Panitumumabe, Positivo: Aumento de taxa de resposta, aumento de sobrevida livre de progressão e aumento de sobrevida global., Negativo: 1. Fístulas, sangramento, trombose, proteinúria, hipertensão, fadiga. 2. Alterações cutâneas e ungueais, mucosite e diarreia.</p>
09/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicamento essencial no tratamento do câncer colorretal metastático. Faz parte de todos os protocolos internacionais de tratamento dessa doença nesse estágio. Apresenta aumento de sobrevida global.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximabe, Positivo: Resposta parcial ou completa, Negativo: Rash cutâneo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Fluoracil, irinotecano, oxaliplatina, bevacizumabe e capecitabina, Positivo: respostas parciais e completas, Negativo: neutropenia, diarreia, síndrome mão-pé, etc</p>
09/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O câncer colorretal faz diversas vítimas sem acesso ao tratamento com uso de cetuximabe simplesmente por não terem convênio. O direito à vida e ao melhor tratamento é para todos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todos devem ter acesso a medicamentos de ponta, com eficácia comprovada, na luta contra o câncer.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Uso do cetuximabe para tratamento de câncer colorretal metastático, Positivo: Excelente resposta e tolerância, possibilidade de cirurgia de ressecção de metástases hepáticas e aumento da sobrevida dos pacientes, Negativo: Efeitos colaterais leves, manejáveis clinicamente, rash e diarreia principalmente</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia a base de oxaliplatina e irinotecano e outros anticorpos como panitumumabe, bevacizumabe, Positivo: Resposta, boa tolerância e aumento da sobrevida, Negativo: Efeitos colaterais manejáveis</p>
09/10/2017	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
09/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O câncer colorretal é o segundo tipo que mais mata no país. Precisamos dar acesso à população a essa droga para o tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os pacientes merecem essa chance</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Eu tive a oportunidade de acompanhar o tratamento de meu pai com o CETUXIMABE no ano de 2014. À época, ele estava com câncer de cólon estágio 4 e após esquemas quimioterápicos com FOLFIRE, FOLFOX e BEVACIZUMABE, ele passou a tomar o CETUXIMABE. Ele obteve um período considerável sem a progressão da doença, com efeitos adversos manejáveis e uma qualidade de vida bastante satisfatória. Acredito que a escassez de antineoplásicos para câncer de intestino é uma lástima para a vida do paciente oncológico. Já é escasso no acesso provado (Planos de Saúde) e no SUS aumenta mais ainda o desamparo para inúmeros pacientes que contam com uma resposta efetiva contra seu câncer.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: CETUXIMABE, Positivo: - Qualidade de Vida- Sobrevida Global- Manejo razoável dos efeitos adversos, Negativo: - Neuropatia- Náusea</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: BEVACIZUMABE, Positivo: - Sobrevida Global- Sobrevida Liver de Progressão- Qualidade de Vida- Manejo de efeitos adversos eficiente., Negativo: - Neuropatia- Náusea- Alergia.</p>
10/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A incidência de cancer colorretal é significativa na população brasileira e só vem aumentando. O diagnóstico muitas vezes é tardio e esse medicamento é fundamental para a qualidade de vida do paciente com metástase. Por favor, já sofremos na minha família por causa dessa doença, que pode acometer qualquer pessoa e por isso peço a incorporação desse medicamento no tratamento dessa doença</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Colectomia e xeloda. (minha mãe teve a doença), Positivo: O benefício da colectomia foi a retirada do tumor em si e o medicamento foi para tratar células cancerosas remanescentes, haja vista 1 dos 18 linfonodos ressecados mostrar-se comprometido pela doença. , Negativo: Os efeitos colaterais inerentes do xeloda.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
07/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que este tipo de medicamento, com chance de cura, deve sim ser incorporado ao SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O câncer colorretal é segundo mais mata no Brasil, sendo que os pacientes do SUS não tem acesso ao medicamento cetuximabe que aumenta a sobrevida destes pacientes ou pode curar eles.O governo precisa incluir ele no SUS para todos terem acesso a cura. E é uma parcela pequena da população c câncer de colon</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
05/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Erbitux, Positivo: melhora qualidade de vida e sobrevida global, Negativo: Rash cutaneo</p> <p>3ª - Não</p>
06/10/2017	Grupos/associação/organização de pacientes	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Cetuximabe é uma droga que tem tido uma boa resposta no tratamento de cancer colorretal metastático com gene RAS selvagem . Um deles, o estudo Fire-3, mostrou que pelo menos metade dos pacientes pode sobreviver com qualidade de vida por mais 33 meses.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pacientes com tumores metastáticos que não obtiveram respostas favoráveis com outras medicações, devem ter o direito de ter acesso a esta medicação a qual já foi comprovada eficacia para este tipo de doença.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CetuximabeRituximabeTrastuzumabe, Positivo: Regressão da doença em pacientes que já fizeram uso de outras medicação e não obtiveram resposta., Negativo: Efeitos adversos para o paciente.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IrinotecanoOxiliplatinaBevacizumabe, Positivo: Diminuição dos nódulos metastáticos, Negativo: Efeitos adversos para o paciente.</p>
06/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cetuximabe, Positivo: Aumento da sobrevida., Negativo: não há</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bevacizumabe, Positivo: Controle da doença, Negativo: baixa sobrevida</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
06/10/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: quimioterapia ABVD, Positivo: cura do meu tipo câncer , Negativo: enjoos, perda de cabelo, manchas na pele, inchaço, prisão de ventre etc</p> <p>3ª - Não</p>
06/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Cetuximabe representa um ganho importante de sobrevida ao paciente de câncer colorretal metastático, quando comparado a quimioterapia isolada.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/10/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Procedimentos cirúrgico e quimioterápico ,medicamentos irinotecano ,cetuzimabe,avast,e outros q não lembro , Positivo: Cetuzimabe +irinotecano -- mais um ano de sobrevida pra mim , Negativo: Estéticos só</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Avast,irinotecano ,cetuzimabe,, Positivo: Um ano de sobrevida , Negativo: Estéticos só</p>
07/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pesquisando sobre o assunto, acredito que a incorporação deste medicamento seja uma chance de cura para uma parte de pacientes com Câncer</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A liberacao do cetuximab para pacientes metastaticos em figado com K RAS selvagem, é uma alternativa de tratamento eficiente, permitindo a continuidade do tratamento de maneira efetiva a este grupo de pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tive experiencia profissional com todos os medicamentos, aqui citados na analise tecnica da presente consulta., Positivo: Os mesmos ja relatados no parecer tecnico da consulta!, Negativo: Os mesmos já relatados no parecer tecnico da consulta.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Procedimentos paliativos associados.Radioablacao hepatica por radiofrequencia!, Positivo: Tratamento que auxilia a resposta aos tratamentos sistemicos., Negativo: Alta taxa de recidiva, necessidade de complementacao do tratamento, eventual sangramento, aumento das taxas de bilirrubinas.</p>
07/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Muitos pacientes podem ser curados</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Muitos pacientes podem ser curados</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
09/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essa recomendação preliminar caminha na contramão. Não seria melhor baixar os custos com a saúde pública? Que país é esse?!?!?</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Cetuximabe é uma outra alternativa para tratamento de cãnce colorretal do tipo RAS Selvagem, podendo ser usado sozinho ou com outros medicamentos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Este é o segundo câncer mais fatal do Brasil, e os pacientes precisam dos melhores tratamentos disponíveis, além dos medicamentos que aumentem sua sobrevida, para todas as classes sociais. O governo tem essa responsabilidade.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
04/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que os pacientes com cancer colorretal metastatico merecem ter uma chance de cura. O Dr. Paulo Hoff disse a revista veja essa semana que 60% dos pacientes com cancer do intestino metastático podem ser curados. Se eu tiver um familiar que tenha essa doença gostaria que recebesse cetuximabe pois ele pode curar pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Entendo que o produto em questão pode ajudar muito no tratamento da população com esse tipo de doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>