

Contribuições da Consulta Pública - Formulário Experiência ou Opinião - Sorafenibe para CHC avançado irressecável - CONITEC

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O governo brasileiro deve investir e incorporar a lista de medicamento do SUS novo medicamento Sorafenibe. O tratamento de hepatites no Brasil deve ser prioridade nos investimentos publicos. são milhares de vida que serão salvas e dependem desse primordial investimento na área da saúde.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A pessoa que necessita do medicamento, devido a gravidade da enfermidade , necessita desta medicação urgentemente.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Sofosbuvir, Daclastavir e ribavirina, Positivo: Fiquei curado da hepatite C, Negativo: Nao houve efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Interferon, Positivo: Auxiliou no tratamento mas não necessariamente na cura., Negativo: Não houve</p>
02/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É necessário aprovar um medicamento que pode ajudar a salvar uma vida de quem está aguardando umtransplante</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, porque é necessária incluir no SUS um medicamento que pode salvar a vida de quem está aguardando um transplante por culpa de um câncer no fígado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É uma questão de sobrevivência para quem necessita da medicação é o valor é inviável para sua aquisição.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Quem tem a possibilidade de sobrevivência deve lutar para mantê-la e este medicamento é uma das opções de sustentar essa possibilidade. Só quem passou por experiências nas quais a morte anunciada era uma realidade consegue enxergar o desespero das pessoas que estão marcadas para morrer. Enquanto existe a possibilidade de um medicamento adiar essa sentença, ele deve ser utilizado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esse medicamento é muito importante para os pacientes q possuem essa patologia e o seu não fornecimento pelo SUS acarreta varios problemas p a população q precisa litigar em juízo por um direito mesmo estando muito debilitado. Conheci dois casos de perto e foi um sofrimento muito grande. Como se não bastasse a severa doença, a negativa desse remédio leva o paciente a um desgaste ainda maior devido a angústia de querer e precisar de um medicamento que lhe negado! Negar esse remédio é acabar com a dignidade e o respeito à população!</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Nexavae, Positivo: Alivia o quadro da doença!, Negativo: Custo alto para a populacao</p> <p>3ª - Não</p>
02/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Temos de salvar vidas nesse país ao invés de abreviar a morte das mesmas !!!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Sofosbuvir, dactatlasvir, e ribavirina, Positivo: A cura, Negativo: Nenhum</p>
02/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Este medicamento da uma sobrevida de 11 meses em pacientes com cancer de figado. Enquanto se aguarda na fila de transplante favorece ao paciente que evolua em gravidade passando a ter multiplos nodulos hepaticos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Ribavarina, Boceprevir, Interferon, Positivo: Usados os 3 medicamentos em conjunto consegui a cura da Hepatite C , genotipo 1. Ha mais de 3 anos., Negativo: Ribavarina- anemia, leucopenia, infeccoes dentarias.Interferon - mialgiasBoceprevir - nenhum que me recorde</p>
02/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Quem tem cirrose hepática sabe o quanto é necessário qualquer medicamento que venha a dar maior change de sobrevida. Pois a luta foi grande para eliminar o virus da hepatite.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/04/2018	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
02/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, é necessária incluir no SUS um medicamento que pode salvar a vida de quem está aguardando um transplante por culpa de um câncer no fígado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Interferon Perguilado, Ribovarina, Simeprevir, Positivo: Aparente reducao da carga viral, Negativo: Excessivos efeitos colaterais, semelhantes a uma quimioterapia.</p>
03/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: EXAMES DE SANGUE E BIOOPSIA DO FÍGADO, Positivo: exames de sangue e bioscAN, Negativo: NEHUM NEGATIVO</p>
03/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todo e qualquer medicamento que aumente a vida do paciente enquanto espera o tratamento deve ser disponibilizado. É o conceito de humanidade.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, estou esperando tratamento a muito tempo, sempre me dizem que não tenho indicação para o tratamento . vamos ver agora</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sei que esse medicamento é otimo no tratamento</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Todos possiveis, Positivo: Melhora cibsuderavel no quadro do paciente, Negativo: Valor muitissimo alto</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Nao lembro o nome, Positivo: Nao reconheci os efeitos a tempo, Negativo: Demora na resposta do medicamento. Morte do paciente</p>
08/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, CONSIDERO MUITO IMPORTANTE QUE O SORAFENIBE SEJA INCORPORADO AO TRATAMENTO DO CARCINOMA HEPATOCELULAR AVANÇADO IRRESSECÁVEL POR SE TRATAR DE MAIS UM RECURSO DISPONÍVEL.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Quimioembolização , Positivo: Diminuir o tamanho do tumor, Negativo: Efeitos colaterais de uma radioterapia</p>
02/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A medicação salva vidas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Viekira pak., Positivo: Sem efeitos colaterais., Negativo: Nenhum.</p>
11/04/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Cidadao trm direito constitucional a saude.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Interferon, ribavirina, sofosbuvir e daclatasvir, Positivo: Negativação da carga viral e melhora da função hepática, Negativo: efeitos colaterais diversos</p>
02/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, ha de se investir em novos medicamentos pois muitas pessoas ja experimentaram varios ja existentes e continuam positivos. é um direito á vida ja que o medicamento tem mais possibilidades de curas que os demais ja existentes. O SUS é mantido com contribuições individuais de casa cidadão que trabalha neste país, e ao montante arrecado o valor do medicamento é uma quantia irrisoria! E as contribuições são para os programas de saude !!!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: interferon, interferon pequilado, sofosbuvir e daclastavir, Positivo: fiquei negativo somente com o sofosbuvir e daclastavir, Negativo: com sofosbuvir e daclastavir foram poucos efeitos negativos.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho Cirrose Hepática F4 , apesar de curado da Hepatite C, faço acompanhamento ambulatorial, devido as grandes de evoluir para Câncer de Fígado. Há casos de câncer de fígado em que a doença é irrissecável ou os pacientes apresentam comorbidades que limitam a possibilidade de cirurgia. Nesses casos os tratamentos atualmente disponíveis têm finalidade paliativa e podem ser realizados por quimioterapia regional, ligadura ou embolização da artéria hepática, injeção percutânea de etanol, ablação por radiofrequência, crioterapia ou quimioterapia sistêmica. Não se obtendo resultados, somente o transplante hepático é a possibilidade definitiva da cura do câncer de fígado. Mas o transplante somente é possível de realizar se o paciente apresenta apenas um tumor de até 5 cm, ou até três tumores com diâmetro de no máximo 3 cm. Enquanto o paciente aguarda na lista de espera o tamanho do tumor pode aumentar ou aparecerem mais de três tumores, quando então o paciente é retirado da lista de espera por um novo fígado. Nesses casos a possibilidade de óbito é muito grande, estimada em poucos meses. Existe um medicamento que outorga uma sobrevida ao paciente em lista de espera, dando uma sobrevida de até 11 meses constatada em estudos científicos e, esses 11 meses são fundamentais no aguardo de aparecer um fígado compatível, realizar o transplante e sobreviver iniciando uma nova vida. A aprovação do sorafenibe pela CONITEC , é necessária incluir no SUS um medicamento que pode salvar a vida de quem está aguardando um transplante por culpa de um câncer no fígado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Porque é necessário incluir no SUS um medicamento que pode salvar a vida de quem está aguardando um transplante por culpa de um câncer no fígado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: SofosbuvirDaclastavirRibavirina, Positivo: Negativaram o vírus da hepatite CPoucos efeitos colaterais, Negativo: nada a declarar</p>
02/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É necessário incluir no SUS um medicamento que pode salvar a vida de quem está aguardando um transplante por culpa de um câncer no fígado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Ribavirina e Interferon, Positivo: Após 48 semanas de tratamento estava zerado com relação HCV., Negativo: Efeitos colaterais muito fortes, com queda de cabelo, enjôos, queda na imunidade, entre outros.</p>
03/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: nãosei se ecrevo ditrieto....mas sofospuvi. e , Positivo: cura hepatite c, Negativo: nenhum</p>
02/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Porque é necessário incluir no SUS um medicamento que pode salvar a vida de quem está aguardando um transplante por culpa de um câncer no fígado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: SOFOSBUVIR E DACLATASVIR, Positivo: SEM EFEITOS COLATERAIS, Negativo: NENHUM</p>
02/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Tenofovir, entecavir, injeção de substância (que não deu certo) (Lamivudina?), Positivo: Era a única situação em que a Hepatite B não tornasse crônica (Lamivudina?), Negativo: Deu rejeição. Não dá para informar se foi pelo medicamento ou pelo estado de saúde. (Lamivudina)</p>
02/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Posuo familiar com câncer hepático na lista de espera do transplante de fígado</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: DECLASTAVIR E SOFOSBUVIR, Positivo: CURA DA HEPATITE C, Negativo: NENHUM</p>
02/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, SOU PORTADORA DE CARCINOMA HEPÁTICO AGUARDANDO NA LISTA DO TRANSPLANTE DE FÍGADO.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: NENHUM, Positivo: NENHUM, Negativo: NENHUM</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: SOFOSBUVIR E DECLASTAVIR, Positivo: CURA DA HEPATITE C, Negativo: NENHUM</p>
02/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: sofosbuvir, declastavir ribavirina., Positivo: Sem efeitos colaterais para mim., Negativo: Durante o tratamento a único efeito negativo pequena perda de cabelo.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
04/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As medicações oferecidas pelo rol do Sus (Rename) pro sistema de APAC não tiveram benefício comprovado em aumento da sobrevida ou aumento nas taxas de controle da doença. Assim sendo, faz-se necessário incorporar esta medicação com benefício clínico comprovado cientificamente.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sorafenib, Positivo: Maior tempo de controle de doença. , Negativo: Medicação alto custo, não disponível normalmente, necessita recorrer a via judicial.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Doxorrubicina , Positivo: Nada a relatar, Negativo: Potenciais efeitos colaterais , sem ganho em sobrevida.</p>
03/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Ribavirina e Interferon., Positivo: Negativaram a Hepatite C, genótipo 3., Negativo: Queda de cabelo, dor no corpo, enjojo, cansaço físico.</p>
03/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sorafenibe, Positivo: Melhora no quadro clínico., Negativo: Sem comentários</p> <p>3ª - Não</p>
04/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pacientes com CHC avançado sem mestastases e com função hepatica preservada se beneficiam da medicação</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: os da consulta, Positivo: prolonga a sobre vida do paciente, Negativo: efeitos colaterais manejaveis</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: doxarrubicina, Positivo: local, Negativo: necessita de radio intervenção</p>
04/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
04/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As pessoas precisam de tratamentos e a constituição diz que o estado é responsável. Então tem que incorporar o medicamento no sus. Vi muito sofrimento e sofri junto com uma pessoa doente de Hepatite C. Hoje tem muitos outros problemas que precisam de acompanhamento e sei que vai precisar destes novos medicamentos um dia. Acho que chega de sofrimento e de mendigar o que a constituição prevê. Até aqui foi mais de 25 anos de sofrimento. Chega. incorporação já dos medicamentos.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: não., Positivo: é importante para evitar o cancer, Negativo: não ter disponível é um efeito negativo que gera outros.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Peg interferon e ribaverina, sofospuvir e daclastovir, Não me lembro como escreve., Positivo: Com sofosbuvir e daclastavir negativou o virus em 2015, com confirmação de exame realizado em março de 2018. Sem praticamente efeitos colaterias. Eventualmente dores de cabeça e cansaço., Negativo: Com o peg inteferona e ribaverina, foi muita febre, emagrecimento, dor, nervoso, depressão que tem até hoje, agressividade, falta de folego, problema de tiroide.</p>
03/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Paciente em primeiro lugar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
04/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Meu pai faleceu sem ter opção para tratamento. Ele teve CHC, que foi descoberto em estágio avançado, associado a cirrose, sem a possibilidade de ressecção. Talvez se houvesse essa opção de tratamento ele poderia ter tido uma sobrevida maior. Faleceu aos 73 anos, três meses após a descoberta da doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
05/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Precisamos incorporar ao SUS uma medicação que possibilite ao paciente portador de câncer de fígado poder esperar pelo transplante.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não existe tratamento para câncer de fígado avançado. Sorafenibe é a única opção para os pacientes. É um dever do estado prover medicamentos que aumentam sobrevida do paciente e saúde de qualidade.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
06/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou Paciente e necessito do medicamento para ter uma boa qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Replagal, Positivo: Diminuição das dores nas articulações e da dor de cabeça., Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
08/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sorafenib foi até hoje a única droga que proporcionou prolongamento da sobrevida em pacientes com carcinoma hepatocelular. A droga é disponível em muitos países pelos sistemas públicos (Argentina, Canadá) e no sistema suplementar brasileiro. O paciente SUS também deve ter acesso. Droga é eficaz, baseado em estudos fase III, e precisa ser oferecido aos pacientes do SUS.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sorafenib, Positivo: Melhora de sintomas da doença, como redução de ascite e dor; queda de marcador; maior sobrevida., Negativo: fadiga; síndrome mão pé em alguns casos. Os efeitos colaterais são manejáveis e melhoram com redução de dose.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Doxorrubicina; gemox, Positivo: Nada positivo, somente toxicidade. Sem melhora clínica ou redução de tumor., Negativo: Náusea, vômitos, mielotoxicidade, fadiga.</p>
08/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sorafenibe é a única droga aprovada no Brasil que aumenta a sobrevida de pacientes com Hepatocarcinoma avançado ou metastático.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sorafenibe, Positivo: Aumenta a chance de sobrevida global comparado a placebo, Negativo: Efeitos colaterais frequentemente levam à redução de dose ou descontinuidade da medicação</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia, Positivo: Nenhuma, Negativo: Doxorrubicina - náuseas, vômitos, neutropenia febril</p>
08/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Sorafenib é a ÚNICA medicação comprovadamente eficaz no aumento da sobrevida de pacientes com carcinoma hepatocelular avançado. Há pacientes vivendo mais de 3-4 anos com resposta à medicação. Se você, senhor julgador da liberação do medicamento, tivesse esta doença e este medicamento fosse sua única opção de tentar retardar a progressão da doença e de poder viver mais com sua família, não votaria à favor da liberação?</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sorafenib, Positivo: Aumento da sobrevida de inúmeros pacientes, em anos., Negativo: Nem todo paciente responde, há efeitos colaterais impeditivos, não pode ser usado em cirrose descompensada</p> <p>3ª - Não</p>
31/03/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O GOVERNO TEM A OBRIGAÇÃO DE INCLUIR TODOS E QUALQUER MEDICAMENTO QUE POSSA CURAR OU AMENIZAR O SOFRIMENTO DAS PESSOAS. É UM ATO HUMANITÁRIO.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
04/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, acho pertinente dar uma maior expectativa de vida aos ptes que aguardam o transplante diminuindo as possibilidades de complicação.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: sofosbuvir, daclatasvir, ribavirina, alfaepeginferon, simeprevir, alfaepoetna, filgastrim etc, Positivo: cura do hepatite c crônica e estabilização do quadro de complicações, Negativo: anemia, artralgias, prurido, insônia, neutropenia, mialgias, rash cutâneo, etc</p>
03/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É necessário que o SUS passe a fornecer um medicamento que pode salvar a vida de quem está aguardando um transplante por estar com câncer no fígado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, sorafenibe é a única alternativa sistêmica com comprovação CIENTÍFICA de benefício significativo no tratamento do HCC avançado ou com progressão em vigência de TACE.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: SORAFENIBE, TACE, radiofrequência, TRANSPLANTE DE FIGADO, RESSECÇÃO CIRÚRGICA, Positivo: SORAFENIBE: aumento da sobrevida livre de sintomas e sobrevida global TACE: idem e permitir espera para o transplante de fígado sem progressão da doença. Transplante de fígado: cura da neoplasia Radiofrequência: idem e permitir espera para o transplante de fígado sem progressão da doença., Negativo: sorafenibe: diarreia, síndrome mão pé, náuseas e perda do apetite, mas a maioria controlada com ajuste de dose. TACE: perda de função hepática.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: os anteriormente citados e seguimento de paciente em uso de regorafenibe como 2ª linha, mas em serviço no exterior. everolimos: 2ª linha ou pacientes com contra-indicação ao sorafenibe e transplantados de fígado, Positivo: regorafenibe e everolimos: (ambos como 2ª linha) estabilização temporária da neoplasia e principalmente aumento da sobrevida livre de sintomas., Negativo: regorafenibe: os mesmos do uso de sorafenibe. everolimos: bem tolerado, imunossupressão, mas bem controlados com ajuste da dose.</p>
03/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Ampliar o tempo de espera para o transplante é essencial para a sobrevida dos pacientes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/04/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, se um medicamento pode dar uma sobrevida para quem tem ca hepático por que não incorporar no SUS?</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: interferon, ribavirina, Positivo: nenhum efeito positivo, Negativo: dores generalizadas, emagrecimento, depressão plaquetas baixas,</p>
03/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
03/04/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
03/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
03/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Se vier dar melhor qualidade de vida para o paciente. Concordo que seja incluído no tratamento. 2ª - Não 3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Minha mãe sofreu um câncer que lhe tirou a vida. Chegou a usar dois tipos de quimioterapia injetáveis e a xeloda , Positivo: Alongou a vida, no entanto não trouxe quase nenhuma qualidade de vida. , Negativo: Cansaço, mal estar e muito sofrimento.
03/04/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
11/04/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
03/04/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
03/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A saúde é o bem maior de todo ser humano e deve ser respeitado e auxiliado no mínimo com a medicação necessária que foge do seu orçamento. Ninguém escolhe ficar doente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Importante para quem precisa e tem baixa renda e não pode adquirir o tratamento com o remédio</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Entendo as dificuldades da CONITEC na apovacao de recursos, mas não é função da CONITEC gerenciar o orçamento da união, mas sim de avaliar a viabilidade e efetividade técnica.Os impedimentos econômicos/orçamentários devem fazer parte de outra discussão, que se refere ao conceito de saúde universal brasileiro.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/04/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
01/04/2018	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, PRECISAMOS UTILIZAR O MEDICAMENTO EM NOSSOS QUERIDOS BRASILEIROS QUE NECESSITAM. QUE SE UTILIZE VERBA NACIONAL PARA AQUISIÇÃO. 2ª - Não 3ª - Não
01/04/2018	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Sorafenibe ajuda a salvar vidas, deve ser liberado pela ANVISA imediatamente 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Fiz tratamento p HCV 1a com interferon peguilhado e ribavirina por duas vezes e com sofosbuvir uma vez, Positivo: o tratamento com interfereron peguilhado e Ribavirina foi horrível, nao teve nada positivo, apenas me desgastou física e psicologicamente. o tratamento com sofosbuvir fiquei curada em menos de 90 dias e foi tão tranquilo quanto tomar um complexo de vitaminas., Negativo: o tratamento com interfereron peguilhado e Ribavirina senti todos os efeitos colaterais durante dois anos e meio de tratamento,que de nada serviu. . o tratamento com sofosbuvir nao teve efeitos negativos
01/04/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento pode salvar a vida de quem aguarda transplante de fígado. 2ª - Não 3ª - Não
01/04/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Este medicamento da uma sobrevida de 11 meses em pacientes com cancer de figado. Enquanto se aguarda na fila de transplante favorece ao paciente que evolua em gravidade passando a ter multiplos nodulos hepaticos. 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Ribavarina, Boceprevir, Interferon, Positivo: Usados os 3 medicamentos em conjunto consegui a cura da Hepatite C , genotipo 1. Ha mais de 3 anos., Negativo: Ribavarina- anemia, leucopenia, infeccoes dentarias.Interferon - mialgiasBoceprevir - nenhum que me recorde
01/04/2018	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Sim, como paciente, Qual: Sofosbuvir+Daclatasvir, Positivo: Minha primeira e segunda carga viral está não detectável , Negativo: Não senti nenhum 3ª - Não
01/04/2018	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Obrigação do Estado fornecer medicamentos para salvar a vida de quem está com câncer. 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Sofosbuvir e simeprevir, Positivo: Curou a hepatite que me deixou cirrótico , Negativo: Nenhum

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: INTERFERON RIBAVIRINA, Positivo: Diminuição da carga viral, Negativo: Cansaço</p>
01/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todo recurso disponível que venha somar ajudando para cura é essencial, o medicamento em questão pode contribuir com a sobrevida do paciente portanto discordo totalmente a preliminar .</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: sofosbuvir, Positivo: Em tratamento, Negativo: Nenhum</p>
01/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A incorporação pode prolongar a vida do paciente,que é um passo grande para quem necessita de transplante fígado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Já fiz tratamento com Interferon e Ribavirina e atualmente trato com Sofosbuvir e Declastavir, Positivo: Primeiro tratamento todos efeitos colaterais possíveis.Segundo tratamento praticamente sem efeito colateral, Negativo: Interferon:queda de cabelo,emagrecimento,nervosismo,etcRibavirina mal estar generalizadoSofosbuvir e Declastavir apenas leve dor de cabeça e dores costas</p>
01/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tendo mais uma forma de combater esta doenças com um novo componente e válido e promissor.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Um absurdo a política pública não permitir a sobrevida com dignidade. Gasta-se com políticas questionáveis e fecha-se portas a remédios comprovadamente capazes de estender a sobrevida para transplante. Mudem isso!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Necessário sempre acima de qualquer argumento, respeitar e preservar a vida e todas as possibilidades de mantê-la.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Telaprevir Interferon Ribavirina, Positivo: Me manteve vivo até então., Negativo: Poucos efeitos colaterais, numa avaliação diria que os positivos de longe compensa os negativos. Afinal, para isso foram feitos.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É necessária incluir no SUS um medicamento que pode salvar a vida de quem está aguardando um transplante por culpa de um câncer no fígado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Ribaverina e Interferon, Positivo: Fiz tratamento para hepatite C em 2008 e atingi a suposta cura., Negativo: Todos os efeitos colaterais que esses medicamentos trazem. Perda de peso, musculatura e cabelos, calafrios, febre e dor articular entre outros.</p>
02/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/04/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, demora no tratamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: interferon, Positivo: IIII, Negativo: IIII</p>
02/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Interferom, ribavirina e boceprevir, Positivo: Curado da hepatite C e fazendo acompanhamento pós cura., Negativo: Muitos efeitos colaterais</p>
01/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Ribavirina+Sobosfuvir, Positivo: Negativei o vírus., Negativo: Nenhum.</p>
01/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Por qué podemos aumentar a sobrevida na espera do transplante hepático</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/03/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Este medicamento deve ser incorporado ao SUS pois que dele poderão depender pacientes mesmo curados da hepatite C que venham a desenvolver hepatocarcinoma, para salvar a própria vida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Sofosbuvir e Simeprevir., Positivo: A negatificação do vírus., Negativo: Ainda não detectados. Entretanto, sabe-se que em torno de 50% dos pacientes outrora infectados, podem ter agravada a fibrose/cirrose hepática o que os coloca em grupos de risco para desenvolver o câncer de fígado.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
31/03/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O SUS tem o dever cívico e moral de adicionar o medicamento para que muitas vidas sejam salvas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Sofosbuvir é DaclstvirInterferon e Ribavirina, Positivo: O interdito peguilado e a Ribavirina foi uma experiência difícil, muito difícil.Com o Sofosbuvir r o Daclastavir foi praticamente sem colaterais., Negativo: Cançasso, baixa resistência, baixa de plaquetas, perda de cabelo, emagrecimento, tontura.</p>
31/03/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Vidas que sucumbem pela falta da medicação e atras de cada paciente tem uma família que sofre eo ama !!!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Ribavirina e interferom peguilado, Positivo: A principio, a cura da moléstia durante o tratamento., Negativo: Efeitos colaterias severos: anemia eletrolitica, queda cabelo, emagrecimento, falta de ar, fraquesa, perda de sono, depressão gerada oelo intenso cansaço e outros</p>
31/03/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Este mediamento salva vidas. Ev--xistem estudos internacionais que conprovam que seu uso é seguro. Deve ser incorporado ao SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/03/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/03/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, porque é necessária incluir no SUS um medicamento que pode salvar a vida de quem está aguardando um transplante por culpa de um câncer no fígado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/03/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tive câncer de fugado e tive que fazer transplante de fígado por 2 vezes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Tive que fazer uma quimioembolização no INCA, Positivo: E para não deixar o nódulo crescer muito até a chegada do órgão para transplante, Negativo: A quimio pode prejudicar o corpo e passar para o sangue</p>
31/03/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Ribavirina interferon peguilado, Positivo: Negativou por 6 meses, Negativo: Nao surtiu o efeito que precisava</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Interferon, ribavirina, filgrastim, telaprevir, sofosbuvir, daclastavir., Positivo: Sofosbuvir e daclastavir negativação a carga viral, mantendo resposta negativa até o momento um ano e três meses após terminar o de tratamento., Negativo: Cansaço, febres, vômitos, dores musculares, hemorróidas, inchaço e dores nas articulações, perda de peso, desgaste físico e mental, diminuição dos leucócitos.</p>
01/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Creio desnecessário comentar por ser óbvia a necessidade de termos acesso à todos os medicamentos possíveis. Independentemente de opiniões politico-financeiras de burocratas leigos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Com esse medicamento cria-se condicoes de alongar a vida dos pacientes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É muitíssimo importante e necessário incluir no SUS um medicamento que pode salvar a vida de quem está aguardando um transplante por culpa de um câncer no fígado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou profissional de saúde transplantado e esta medicação salvará minha vida no futuro, tal como o transplante salvou.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: sofobusvir, Positivo: cura do HVC subtipo 3, Negativo: nenhum efeito colateral</p>
01/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Quaisquer tipos de canceres não dão 2ª chance de tratamento, então quanto mais armas dispuser o paciente e seu médico para vencer esta cruel e desigual batalha é válido</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Interferon, Positivo: Eliminação do virus, Negativo: Nenhum</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, porque é necessária incluir no SUS um medicamento que pode salvar a vida de quem está aguardando um transplante por culpa de um câncer no fígado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Ribavirina e interferon peguilado, Positivo: Cura da Hepatite C., Negativo: Queda de cabelo, perda de peso</p>
01/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esse medicamento vai ser útil para os pacientes cirróticos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Primeiro tratamento:interferonpreguilado 180mg e ribavarina 250mgSegundo tratamento:sofosbuvir 400mg e daclatasvir 60mg ribavarina 250mg, Positivo: No primeiro tratamento não tive nada de positivoNo segundo tratamento a falta de efeitos colatereraid foi a mevírusr coisa, além é claro da cura com relacao ao vírus, Negativo: O primeiro tratamento além de não fazer o esperado que seria a cura, teve muitos efeitos colaterais, como pele seca ,dor de cabeça, irritação. ..Já o segundo tratamento só tive leves dores de cabeça ao acordar ...</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
04/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
04/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sorafenibe , Positivo: Resposta parcial ou estabilidade de doença , Negativo: Síndrome mão e pé e diarreia</p> <p>3ª - Não</p>
04/04/2018	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
04/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essa medicação pode dar mais chances ao paciente de aguardar até o transplante, com melhor qualidade de vida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Tracolimus e micofenolato., Positivo: Evitar rejeição do órgão transplantado., Negativo: Até o momento, nenhum.</p>
04/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todos os pacientes com câncer merecem a possibilidade de tratamento com as drogas disponíveis no mercado, para isso pagamos inúmeros impostos!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Xeloda, Positivo: Meu pet está negativo, meu marcador tumoral dentro da faixa normal., Negativo: uma ardência e ressecamento nas mãos e pés</p>
04/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Seria única opção com aumento slp para esse tu irressecavel, metastático</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sorafenibe, Positivo: Aumento slp, Negativo: Toxicidades cutâneas, fadiga</p> <p>3ª - Não</p>
04/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A medicina esta para tratar e curar e tem evoluído muito. Absurdo com tantos impostos que pagamos nao termos tratamento para o cancer.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sorafenibe, Positivo: Pacientes tem obtido resultados favoraveis, Negativo: Desconheco</p> <p>3ª - Não</p>
04/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Precisamos de tratamentos e a constituição diz que o estado é responsável. Então tem que incorporar o medicamento no sus.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Peg interferon e Ribaverina, sobospor e daclastavir, Positivo: Foi negativado o virus desde 2015. com confirmação do exame realizado no mes de março de 2018., Negativo: Interferon e ribverina, muitos efeitos colaterais, perda de peso, apetite, nervoso, depressão, febre, dores, irritação.Sofosbuvir e dlacastavir, praticamente nenhum efeito. As vezes uma indisposição e dores de cabeça.</p>
02/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Porque é necessária incluir no SUS um medicamento que pode salvar a vida de quem está aguardando um transplante por culpa de um câncer no fígado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
04/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, No meu quarto e último tratamento a médica chefe do SUS responsável pelo monitoramento dos resultados brincando de Deus resolveu suspender o tratamento alegando que o resultado era aquém do esperado, a despeito do meu médico acreditar que só a redução da carga viral já era uma muito positiva e desejável. Mas quando pedi a ele que fosse minha testemunha em um processo que gostaria de abrir para assegurar que o medicamento não fosse suspenso o corporativismo falou mai alto e ele simplesmente mudou de opinião.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Interferon e ribavirina, Positivo: Já fiz 4 tratamentos. Não curei, mas estou vivo e fazendo minha família feliz., Negativo: Mal estar que diminui na medida que o tratamento avança.</p>
11/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, medicamento já teve aprovação em outros países para essa indicação e tem se mostrado uma boa alternativa para tratamento de pacientes com CHC.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo totalmente, pois apesar de o CHC ser uma doença rara, é o tipo mais comum dentro todos os cânceres de fígados observados no mundo e da mesma forma no Brasil. E parto do princípio que todo cidadão de bem que paga seus impostos tem que ter acesso à saúde, como por exemplo, um tratamento eficaz como é o caso do Sorafenibe.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Atualmente os pacientes com Carcinome Hepatocelular têm sido tratadas com drogas off-label, o que pode gerar diversos efeitos adversos e não-resposta ao tratamento, colocando em risco a vida do paciente. Sorafenibe tem eficácia e é amplamente utilizado pela prática clínica no mundo. Temos diversos casos de Hepatites virais no Brasil, o que pode se tornar Câncer. A população precisa ser cuidada corretamente e nós, como profissionais da saúde, devemos apoiar e promover a saúde da população da melhor forma possível.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Estudos clínicos comprovam o aumento de sobrevida em pacientes com CHC avançado.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sorafenibe, Positivo: Diminuição do tamanho tumoral com baixa toxicidade. Aumento de sobrevida em 6 meses. , Negativo: Toxicidade cutânea - rash em mãos e pés.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cirurgia , quimioterapia e quimioterapia , Positivo: resposta positiva ao tratamento , Negativo: toxicidade</p>
08/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, tenho Hepatite C, sou genotipo 3 fibrose 4 com cirrose. Estou fazendo tratamento a um mes e meio com sofosbuvir, 1 comprimido ao dia e daclastavir, 1 comprimido ao dia durante 12 semanas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Estado tem por obrigação , dentro do que é constitucional, dar todo o apoio e preservar ao máximo a vida das pessoas...</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É necessário colocar a disposição dos pacientes todas as opções possíveis, principalmente para o caso em que tratamentos anteriores com a medicação já disponível apresentou falha terapêutica.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Interferon peguilado + Ribavirina, Positivo: Consegui a cura com eles, Negativo: O tratamento foi bem difícil, tanto física como psicologicamente falando. Felizmente hoje a medicação disponível torna o tratamento mais tolerável e principalmente com resultados melhores. Mas vale ressaltar que ainda não oferece eficácia de 100% logo é preciso disponibilizar mais opções para retratamento.</p>
01/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Este medicamento é essencial para salvar vidas em pessoas que esperam por um transplante de Fígado</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não atende os pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: sufosbovir,dataclasvir, Positivo: Cura génotipo 1a.hepatite C., Negativo: Nem um.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Ribaverina, inferferon piglilato., Positivo: Amenizaram os danos do figado., Negativo: Não negativaram o virus.</p>
01/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É crucial que o SUS disponha de um medicamento que pode salvar a vida daquele que aguarda por transplante de fígado em razão de um câncer. Essa oportunidade não foi dada ao meu pai! Pessoa maravilhosa que morreu pela falta de uma opção assim!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tem que auxliar o paciente brasileiro em geral, não somente os "especiais".Precisamos ser do primeiro mundo em se tratando de saúde publica.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É muito grande o número de infectados pela hepatite C ou B, transplantados ou não que correm o risco de desenvolver a doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
04/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Desta forma sera salvas varias vidas</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Obrigação do poder público e direito básico do cidadão... questão de saúde pública.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: sofosbuvirdaclatasfir eribavirina, Positivo: me curei com 12 semanas, tempo previsto para o tratamento., Negativo: nenhum. não tive nenhum efeito colateral;</p>
04/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Sofobusvir e dataclasvir pelo sus para tratamento da hepatite C, Positivo: Mantenho a cura por dois anos após o tratamento e a fibrose diminuiu de F4 para F1., Negativo: Não senti nenhum efeito colateral durante o tratamento.Segui todas as recomendações médicas. Sou grata ao SUS por ter sido tratada a tempo.Minha mãe faleceu sem conseguir tratamento.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sorafenibe é um medicamento que pode salvar a vida de quem está aguardando um transplante em razão de câncer no fígado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: SOFOSBUVIRSIMEPREVIR, Positivo: Sem nenhum efeito colateral, obtive cura da hepatite C., Negativo: Nenhum efeito negativo.</p>
01/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Precisa sim ser incorporado, poderá salvar milhares de vidas</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Dizer não a incorporação do Sorafenibe para tratamento do carcinoma hepatocelular (CHC) avançado irremediável é assinar uma sentença de morte para uma população que pertence a classe média, média baixa e baixa em vista do custo da medicação para a realização do tratamento necessário. O Estado não tem esse direito. É dever do Estado fornecer condições de uma vida digna em todos os sentidos para os cidadãos. Recomendo a exclusão de alguns benefícios hoje concedidos aos parlamentares que estão assinando essa sentença de morte, assim como a exclusão de cargos de confiança na máquina pública. Além de dar oportunidade para servidores competentes haveria uma grande economia que pode ser direcionada para ajudar aqueles que realmente precisam. Não cabe a ninguém julgar as circunstâncias que podem ter levado um paciente a ter um determinado problema.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Porque é necessário salvar vidas enquanto existe esta possibilidade e não prolongar o sofrimento de uma pessoa que precise de transplante, podendo não alcançar este objetivo, prolongando o sofrimento dos pacientes e familiares até a morte. Sabemos quão ineficiente é o sistema de transplante no Brasil, ocorrendo óbitos que poderiam ser evitados, inclusive com a população jovem.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Ribavirina 250 mg, Telaprevir 375 mg , Alfapeginterferona 2 B 80 MCG, Positivo: Foi positivo porque tive muita força para continuar a fazer o tratamento como recomendo pelo protocolo, possibilitando a esperança de cura. ainda em processo de acompanhamento. Hepatite crônica CID 10 B 18-2 - CHILD B - 7 PONTOS, Negativo: Tratamento doloroso, incapacitante, sugando todas as energias, físicas, emocionais. Tive forte depressão, incapacidade motora, sequelas que carrego até hoje, lutando para superá-las. Tenho parte do fígado com necrose irreversível, atestado por laudo médioco.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Interferon, Ribavirina, Boceprevir, Sofosbuvir, Daclastavir, Positivo: Os medicamentos de ação direta, livres de interferon e totalmente orais me curaram da Hepatite C, Negativo: Os tratamentos anteriores aos de ação direta e livres de interferon no meu caso, provocavam muitos efeitos colaterais, eram debilitantes e ficava dias sem poder trabalhar, anos de uma rotina de torturante. Com os Sofosbuvir/Daclastavir e Ribavirina o tratamento foi muito mais aceitável e consegui a cura.</p>
01/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Fiquei sabendo por meio do sitio hepato</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O sorafenibe foi o único tratamento de CHC avançado comprovado por estudo clínico randomizado que demonstrou ganho de sobrevida global. Estamos nos referencio a uma doença extremamente agressiva, de prognóstico ruim. Em muitos casos, nos deparamos com pacientes em boa performance clinica, com doença hepática crônica compensada, mas com CHC avançado. Esses pacientes necessitam de uma oportunidade a um tratamento que passa aumentar a sobrevida. Além disso, sabemos que em pacientes selecionados, o ganho em Sobrevida global ultrapassa o que foi comprovado pelos estudos clínicos. Outra questão importante: nem todos os pacientes se beneficiarão, o importante é selecionar bem o paciente com características semelhantes aos pacientes do estudo. Em se tratando de uma doença com prognóstico ruim, espera-se um tempo curto (poucos meses) de utilização da medicação para os pacientes selecionados.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sorafenibe , Positivo: Aumento de sobrevida global, qualidade de vida e controle dos sintomas , Negativo: Efeitos colaterais manejáveis</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Doxorubicina e FOLFOX, Positivo: Estabilidade das doença , Negativo: Toxicidade e expectativa de vida curta</p>
14/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Produto espetacular no controle da carcinoma hepato celular que foi o meu caso comprovado em exames de sangue e tomografias sucessivas de mes a mes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: quimio embolizacao , Positivo: Nao foi possivel de observar o efeito da embolizacao porque foi necessario iniciar apos tomografia tratamento com nexavar., Negativo: Quimio embolizacao nao houve tempo de observar os efeitos negativos.Nexavar com todos os efeitos negativos descritos na bula. Hoje sobrel controle</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Quimio embolizacao. , Positivo: Quimio embolizacao sem tempo de acompanhar porque houve necessidade de tratamento imediato apos com tosilato de sorafenibe., Negativo: Quimio embolizacao sem tempo de observar efeito negativo.Tosilato de sorafenibe com diarreia, lesoes , falta de apetite. Hoje apos 6 meses controlados apos varias observacoes como habitos alimentares.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Nem todos os pacientes tem condição de arcar com os custos do remédio, e mesmo que tenha plano de saúde, as operadoras cobrem apenas uma parte do remédio, onerando para o paciente e família, que já tem outros custos para arcar seja com outros medicamentos, ou até mesmo despesas com o paciente.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Sorafenibe, Positivo: Meu pai esta vivo até hoje desde o seu diagnostico, coisa que outras pessoas com caso semelhante que optaram em não fazer tratamento, já não estão mais entre nós., Negativo: Meu pai teve diarreia e enjoos que foram contornados os efeitos com outros medicamentos. O problema maior é preço do medicamento.</p> <p>3ª - Não</p>
13/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Se existem estudos comprovando excelentes resultados e aumentando a expectativa de vida desse paciente tao fragilizado, porque não aprovar ?</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Eh um cancer cujo tratamento com quimioterapia convencional nao tem efeito sobre ele. Entao eh dever do estado promover saude a todas as pessoas que sofrem desse mal.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Nexavar 200mg. Na verdade estou iniciando hoje esse tratamento atraves da Unimed. Siu funcionario publico e sou cooperado com a unimed. Gracias a Deus., Positivo: Ainda nao conheci no meu tratamento, nenhum efeito colateral. E o efeito positivo eh que alem do Nexavar atacar somente celulas doentes. Posso fazer em minha casa., Negativo: Nao conheco nenhum.</p> <p>3ª - Não</p>
13/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sorafenib, Positivo: Aumento dignificativo de sobrevida, reducao de lesao, Negativo: Sindrome mao pé e diarreia</p> <p>3ª - Não</p>
13/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Eh um cancer cujo tratamento com quimioterapia convencional nao tem efeito sobre ele. Entao eh dever do estado promover saude a todas as pessoas que sofrem desse mal.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Nexavar 200mg. Na verdade estou iniciando hoje esse tratamento atraves da Unimed. Siu funcionario publico e sou cooperado com a unimed. Gracias a Deus., Positivo: Ainda nao conheci no meu tratamento, nenhum efeito colateral. E o efeito positivo eh que alem do Nexavar atacar somente celulas doentes. Posso fazer em minha casa., Negativo: Nao conheco nenhum.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Eh um cancer cujo tratamento com quimioterapia convencional nao tem efeito sobre ele. Entao eh dever do estado promover saude a todas as pessoas que sofrem desse mal.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Nexavar 200mg. Na verdade estou iniciando hoje esse tratamento atraves da Unimed. Siu funcionario publico e sou cooperado com a unimed. Gracias a Deus., Positivo: Ainda nao conheci no meu tratamento, nenhum efeito colateral. E o efeito positivo eh que alem do Nexavar atacar somente celulas doentes. Posso fazer em minha casa., Negativo: Nao conheco nenhum.</p> <p>3ª - Não</p>
13/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Acredito que necessitamos de alternativas para uma doença tão preocupante, e que podemos avançar com algumas observações, que ficariam por conta do Profissional responsável pelo tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo da recomendação da CONITEC por entender que esse medicamento seja de extrema necessidade para as pessoas que sofrem desse mal.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: AVONEXTECFIDERAUBAGIO , Positivo: Todos foram positivos para o tratamento da esclerose múltipla. O TECFIDERA e o AUBAGIO são melhores por serem orais e terem poucos efeitos colaterais., Negativo: O AVONEX alem de ser intramuscular, me deixava com dores de cabeça e no corpo a semana toda.</p> <p>3ª - Não</p>
12/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Se esse é um dos poucos medicamentos (senão único) que pode diminuir a evolução da doença, mantendo a dignidade e a qualidade de vida do paciente, deve sim ser incluído no rol dos medicamentos do sus. Não há vidas que valem mais do que outras, então o paciente de hepatocarcinoma deve receber o tratamento que os especialistas indicam, é uma discriminação e uma injustiça ele não ser atendido.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Nexavar, Positivo: Meu pai, diagnosticado com hepatocarcinoma em estágio avançado, está fazendo o uso de Sorafenibe há 5 meses e está muito bem. Não teve reações adversas, tem apetite, estabilizou a perda de peso e o tumor principal reduziu quase à metade. O tratamento com sorafenibe está mantendo a dignidade de vida para meu pai, não o deixou debilitar e apresentou até o momento ótimos resultados., Negativo: Meu pai não apresentou efeitos físicos adversos. O efeito moral de não ser assistido pelo sus após uma vida inteira de cumprimento de obrigações perante o governo e à sociedade, isso sim causa tristeza, desgaste e sentimento de incapacidade. Ter que abrir mão de um tratamento que está fazendo efeito porque você não tem condição de comprar e ele não se encontra disponível em uma lista do sus é desumano.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Analisando o relatório da CONITEC e convivendo e acompanhando o tratamento de paciente com CHC sob medicação com Sonaferibe e considerando os trâmites junto ao MPE e MPF, sou favorável que seja disponibilizado pelo SUS o tratamento paliativo. Devendo ser opcional ao paciente e obrigatório a ofertante o seu uso.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Acampamento a pacientes com Neoplasias e que foram submetidos a todos os tipos de tratamentos oferecidos pelo SUS., Positivo: Alguns pacientes continuam com o tratamento (mulheres) e outros foram a óbitos devido a comorbidades. Independentes do início do tratamento e efeito temporal., Negativo: De acordo com a idade do paciente e comorbidades, todo tratamento paliativo oferecido pelo SUS para CHC são agressivos. Considerando os efeitos negativos em detrimento às condições do paciente é necessário que seja oferecido melhoria na qualidade de vida do mesmo e que possa Fornecer alívio para dor e outros sintomas estressantes como astenia, anorexia, dispnéia e outras emergências oncológicas; Usar uma abordagem interdisciplinar para acessar necessidades clínicas e psicossociais dos pacientes e suas famílias, incluindo aconselhamento e suporte ao luto, como princípios dos cuidados.</p>
13/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que todos os tratamentos possíveis devem ser disponibilizado da todos.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Sorafenibe, Positivo: O paciente, durante o tratamento teve sua patologia controlada, Negativo: Sorafenibe. Apesar do controle da doença, os efeitos colaterais, diarreia intensa e inapetência, o tratamento teve que ser suspenso</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Sorafenibe , Positivo: Controle da doença , Negativo: Apesar do controle da doença, os efeitos colaterais (diarreia intensa, inapetência) motivaram a interrupção do tratamento.</p>
13/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo pois sei que o remédio é essencial e vital para o tratamento de pacientes para prolongar e melhorar a qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Sorafenibe, Positivo: Melhoria na qualidade de vida., Negativo: Até o momento não foi percebido nenhum efeito negativo.</p> <p>3ª - Não</p>
13/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pois tenho conhecimento que o remédio é vital para o tratamento de pacientes para prolongar e melhorar a qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Sorafenibe, Positivo: Pelo que observo os efeitos melhoram a qualidade de vida., Negativo: Até o momento não notei efeitos negativos.</p> <p>3ª - Não</p>
14/04/2018	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
14/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Se o tratamento paliativo nao resolve, tem que disponibilizar o remedio para curar as pessoas.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Nexavar 200mg., Positivo: atinge somente celulas doentes. pode ser feito em casa, Negativo: Ate agora nada a declarar.</p> <p>3ª - Não</p>
08/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É a única quimioterapia com resposta favorável para o paciente cirrotico com hepatcarcinoma irrefreável, com aumento na sobrevida.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Soeafenibe, Positivo: Controle de crescimento do tumor e aumento da sobrevida em pacientes com hepatocarciinoma avançado , Negativo: Descamação de pés e mãos, perda de peso</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioembolização, para tumor, Positivo: Redução do tumores grandes, porém que ainda tem expectativa de transplante , Negativo: Febre</p>
13/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sorafenibe é a última esperança para muitos pacientes com CHC, e por ser de alto custo, quando o SUS se nega a fornecer este medicamento, é como se o poder público decretasse a morte sem chances de sobrevida para os pacientes menos favorecidos. A rede particular já fornece este medicamento, então, não entendo este parecer da CONITEC.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Sorafenibe, Positivo: O Sorafenibe, nos primeiros meses de uso pela minha mãe, proporcionou a baixa da alfa-fetoproteína e a visível diminuição dos nódulos que ela tinha no fígado e no peritônio. , Negativo: Os efeitos negativos são a diarréia e a síndrome pé e mãos</p> <p>3ª - Não</p>
12/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, nada mais a comentar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Outras terapias para o tratamento de CHC, como cisplatina, doxorubicina, bevacizumabe, entre outras, são estudos fase II e não tem indicação de bula para tratamento do CHC, como tem sorafenibe. Além disto, Sorafenibe é a única terapia que mostrou ganho de sobrevida global para o paciente com CHC avançado. Logo, sorafenibe deve ser incorporado para o tratamento do CHC avançado irressecável.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, É necessário avaliar cada caso separadamente e identificar a necessidade ou não de cada paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todos tem direito ao tratamento seja qual for a doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
12/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
12/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sorafenib é, comprovadamente, uma importante arma de tratamento para esses pacientes. É uma pena o nosso sistema não fornecer esse tratamento à nossa população carente.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Clinical trial de Sorafenib, Positivo: Aumento da sobrevida, Negativo: Efeitos colaterais esperados para esse tipo de tratamento: fadiga, perda de apetite, diarreia, dor, lesões na mucosa da boca, bolhas nas palmas das mãos ou plantas dos pés</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Doxorubicina 5-fluoracil Floxuridine , Positivo: Aumento da sobrevida, Negativo: Resistencia</p>
13/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Já existem estudos comprovando a eficácia e melhora da qualidade de vida com o uso de sorafenib em pacientes com CHC</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
12/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/04/2018	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
12/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É importante para o SUS apresentar uma alternativas de tratamento aos pacientes com carcinoma hepatocelular, uma vez que a ação desse medicamento reduz o aumento de células cancerígenas e contribui diretamente com o prognóstico do paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
12/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
12/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
12/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Eh um cancer cujo tratamento com quimioterapia convencional nao tem efeito sobre ele. Entao eh dever do estado promover saude a todas as pessoas que sofrem desse mal.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Nexavar 200mg. Na verdade estou iniciando hoje esse tratamento atraves da Unimed. Siu funcionario publico e sou cooperado com a unimed. Gracias a Deus., Positivo: Ainda nao conheci no meu tratamento, nenhum efeito colateral. E o efeito positivo eh que alem do Nexavar atacar somente celulas doentes. Posso fazer em minha casa., Negativo: Nao conheco nenhum.</p> <p>3ª - Não</p>
12/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, concordo sendo ele o único tratamento que pode prolongar a vida do paciente, apresar de seus efeitos colaterais serem muito agressivos, no caso do meu pai que esta em tratamento, sofre muito com estes efeitos.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Nexavar. , Positivo: não sei especificar pois não tenho experiência com outros pacientes e medicamentos., Negativo: não sei especificar pois não tenho experiência com outros pacientes e medicamentos, no caso do meu pai sofre muito não sei se pode ser devido a idade avançada, a doença ou mesmo os efeitos colaterais do medicamento.</p> <p>3ª - Não</p>
12/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Meu pai fez uso. Medicamento com muito efeito colateral, não vi melhora nenhuma, muito pelo contrário, diminuiu a qualidade de vida do meu. Quando suspendemos o uso meu pai voltou a vida normal, convibpvendo com a doença. Porém faleceu 6 meses após.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Sorafenibe, nexavar, Positivo: Não vimos nenhuma evolucao positiva. Muito efeito colateral., Negativo: Medicamento caro, sem efeito esperado, com muitos efeitos colaterais, onde diminui a qualidade vida do paciente, com síndrome de mão e PE, falta de disposição, falta de apetite cansando físico, queda de cabelo, erupções na pele, ressecamento da pele etc. só coisa ruim.</p> <p>3ª - Não</p>
12/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/04/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Sorafinibe, Positivo: Ainda estou no início do tratamento, Ainda não fez o efeito esperado pelos medicos, Negativo: Muitas dores abdominais, falta de apetite, empaxamento, diarreia e náuseas.</p> <p>3ª - Não</p>
12/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sorafenib possui estudos clínicos com benefício de sobrevida global para pacientes com HCC e já é disponibilizado para pacientes do setor privado e poderia beneficiar pacientes que só possuem assistência pública</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Trata-se de um medicamento que proporciona uma sobrevida aos pacientes e deveria ser fornecido pelo SUS.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Sorafenibe., Positivo: Sobrevida ao paciente., Negativo: Não foram identificados.</p> <p>3ª - Não</p>
14/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento deve ser incorporado, pois a vida de seres humanos estão sendo ceifadas em função do câncer.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É um medicamento excelente que poderia melhorar a qualidade de vida de pacientes com cancer.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Existe a necessidade de tratamentos modernos e eficaz</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É de suma importância para preservar a vida, direito constitucional.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Estudos clinicos bem feitos, resultados consistentes, melhora da sobrevida e da qualidade de vida</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Entendo que os pacientes com carcinoma hepatocelular merecem o máximo possível de opções terapêuticos, em especial considerando que pacientes de HIV recebem todo e qualquer novo tratamento disponível</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, todo paciente tem direito ao tratamento de primeira linha</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo, pois foi o primeiro medicamento com benefício comprovado na sobrevida dos pacientes com CHC, apresentando resultados na prática clínica desde 2008. Qualquer outro tratamento utilizado para tratamento da doença não será feito com o mesmo nível de evidência científica e dificilmente irá resultar no mesmo benefício aos pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sorafenib, Positivo: Medicamento oral, de baixo custo de administração; aumento significativo de cerca de 3 meses na mediana de sobrevida; quase metade dos pacientes vivos após um ano de tratamento. Efeitos adversos de moderada intensidade, controláveis na maior parte dos casos., Negativo: Cerca de 80% dos pacientes apresentam algum efeito adverso ao tratamento, embora apenas uma pequena parte dos pacientes interrompa</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Este medicamento pode salvar vidas e se incorporado ao SUS pode chegar à população mais carente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	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
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou a favor do uso do medicamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O governo gasta muito dinheiro desnecessariamente , exemplo o HC gasta por ano uma fortuna para tratar TVP trombose venosa profunda e EP embolia Pulmonar com Enoxaparina , sendo que hj existem tratamentos mais baratos para o Estado</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
12/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, ACREDITO QUE DROGAS COMO ESTA CONTRIBUEM PARA QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO E DEVEM FAZER PARTE DO ROL.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
12/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sorafenibe., Positivo: Aumento da sobrevida e da qualidade de vida desses pacientes., Negativo: Todas as medicações possuem efeitos colaterais. O custo benefício deve ser avaliado caso por caso.</p> <p>3ª - Não</p>
12/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	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
14/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, eu li no google que o medicamento é eficaz no tratamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Penso que todo medicamento ou procedimento que auxilie no tratamento do câncer deve ser utilizado a todos que necessitarem.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todas as ferramentas para cura de uma doença tao terrível devem ser consideradas</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Entendo que o sorafenibe poderá contribuir muito para tratamento do CHC e que deve ser incorporado no SÚS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, pacientes que receberam a medicação tem aumento da sobrevida, com qualidade de vida, mesmo com efeitos colaterais moderados</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sorafenibe, Positivo: aumento de sobrevida, mesmo com progressão tumoral, mas de forma mais lenta, Negativo: efeito mais conhecido como Síndrome mão-pé, mas que pode ser controlado e amenizado, inclusive como preditor de boa resposta</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioembolização, Positivo: redução de atividade tumoral,, Negativo: não impede aparecimento de novas lesões.</p>
16/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Independentemente do medicamento, é necessário trabalharmos as tentativas possíveis na eliminação de tal doença. A existência da doença causa um custo nem sempre quantificado para a sociedade no que diz respeito á familiares deixando de produzir (trabalhar) para se dedicar a cuidar do paciente. Sim, é necessário pagarmos o preço das tentativas para chegarmos à solução / cura.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/04/2018	Grupos/associação/organização de pacientes	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A justificativa da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS (Conitec) para não recomendar a incorporação é que o atual procedimento APAC (Autorização de Procedimento de Alta Complexidade) de tratamento do carcinoma hepatocelular não inviabiliza o uso do medicamento sorafenibe por pacientes no âmbito do SUS. No entanto, na prática, o valor é superior ao montante disponibilizado via APAC, ou seja, “ os hospitais credenciados no SUS e habilitados em Oncologia são os responsáveis pelo fornecimento de medicamentos oncológicos que eles, livremente, padronizam, adquirem e fornecem, cabendo-lhes codificar e registrar conforme o respectivo procedimento. Assim, a partir do momento em que um hospital é habilitado para prestar assistência oncológica pelo SUS, a responsabilidade pelo fornecimento do medicamento antineoplásico é desse hospital, seja ele público ou privado, com ou sem fins lucrativos” (fonte: Diretrizes Diagnósticas e Terapêuticas do Câncer de Fígado no Adulto - Portaria nº602, 26 de Junho de 2012, que recomenda a utilização do tosilato de sorafenibe).</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sorafenibe é o tratamento sistêmico de escolha para pacientes com HCC avançado e boa função hepática. • Após falha ou intolerância a sorafenibe, recomendamos regorafenibe, se disponível. Vale ressaltar que esta droga ainda não está aprovada no Brasil para a indicação de hepatocarcinoma. (NE1 sem força de recomendação) • Existe mínima evidência de benefício com quimioterapia sistêmica no hepatocarcinoma, tais como capecitabina isolada, doxorubicina isolada, gencitabina isolada, ou regimes de combinação, como FOLFOX, XELOX ou o esquema PIAF (cisplatina, 5-fluorouracil, doxorubicina e interferon-alfa). Considerações Base científica: A indicação de sorafenibe na dose de 400 mg 2x/dia é baseada no estudo de fase III SHARP, o qual randomizou 602 pacientes com HCC avançado, Child-Pugh A, para receberem sorafenibe versus placebo. Houve ganho de sobrevida global mediana no braço que recebeu sorafenibe (10,7 versus 7,9 meses; HR 0,69; IC 95% 0,55-0,87).7 Para pacientes com HCC avançado ChildPugh A que falharam a sorafenibe, o estudo de fase III RESORCE mostrou ganho de SG a favor do regorafenibe (160 mg ao dia do D1 ao D21 a cada 4 semanas) quando comparado a placebo (10,6 versus 7,8 meses; HR 0,63; p < 0,0001). Os dados de segurança e eficácia do sorafenibe nos pacientes Child-Pugh B são limitados, devendo a indicação nestes pacientes ser determinada de forma individual e cautelosa., Positivo: Vem, o Instituto Vencer o Câncer, se manifestar para que a recomendação da CONITEC seja pela INCORPORAÇÃO do medicamento SORAFENIBE, respeitando e seguindo as considerações da Sociedade de Oncologia Clínica – SBOC:A SBOC se manifestar favoravelmente à incorporação, uma vez que os pacientes necessitam do acesso ao tratamento. De acordo com o relatório apresentado na consulta pública, 83% dos 728 mil novos casos de câncer hepático ocorreram nos países em desenvolvimento em 2012. Ainda segundo os dados destacados, de 70% a 85% desses pacientes com CHC apresentam doença localmente avançada, irrisecável ou metastática ao diagnóstico, enquanto poucos são diagnosticados em estágios quando o carcinoma hepatocelular possa ser ressecável.A justificativa da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS (Conitec) para não recomendar a incorporação é que o atual procedimento APAC (Autorização de Procedimento de Alta Complexidade) de tratamento do carcinoma hepatocelular não inviabiliza o uso do medicamento sorafenibe por pacientes no âmbito do SUS. No entanto, na prática, o valor é superior ao montante disponibilizado via APAC. Sem a criação de um procedimento específico para o sorafenibe nessa indicação, os pacientes da saúde pública ficam sem acesso ao medicamento, Negativo: Não ha pontos negativos. Por isso DEVE-SE incorporar.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sorafenibe, Positivo: Sorafenibe é o tratamento sistêmico de escolha para pacientes com HCC avançado e boa função hepática. • Após falha ou intolerância a sorafenibe, recomendamos regorafenibe, se disponível. Vale ressaltar que esta droga ainda não está aprovada no Brasil para a indicação de hepatocarcinoma. (NE1 sem força de recomendação) • Existe mínima evidência de benefício com quimioterapia sistêmica no hepatocarcinoma, tais como capecitabina isolada, doxorubicina isolada, gencitabina isolada, ou regimes de combinação, como FOLFOX, XELOX ou o esquema PIAF (cisplatina, 5-fluorouracil, doxorubicina e interferon-alfa). Considerações Base científica: A indicação de sorafenibe na dose de 400 mg 2x/dia é baseada no estudo de fase III SHARP, o qual randomizou 602 pacientes com HCC avançado, Child-Pugh A, para receberem sorafenibe versus placebo. Houve ganho de sobrevida global mediana no braço que recebeu sorafenibe (10,7 versus 7,9 meses; HR 0,69; IC 95% 0,55-0,87).7 Para pacientes com HCC avançado ChildPugh A que falharam a sorafenibe, o estudo de fase III RESORCE mostrou ganho de SG a favor do regorafenibe (160 mg ao dia do D1 ao D21 a cada 4 semanas) quando comparado a placebo (10,6 versus 7,8 meses; HR 0,63; p < 0,0001). Os dados de segurança e eficácia do sorafenibe nos pacientes Child-Pugh B são limitados, devendo a indicação nestes pacientes ser determinada de forma individual e cautelosa., Negativo: Não há!</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/04/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Se existe uma medicamento, acho que é produtivo usar o mesmo 2ª - Não 3ª - Não
16/04/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Porque a Sorafenibe seria mais uma ferramenta a favor do tratamento 2ª - Não 3ª - Não
11/04/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
11/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho familiar transplantado de fígado. E tive um familiar que faleceu devido a câncer, transplantado de fígado. 2ª - Não 3ª - Não
11/04/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
11/04/2018	Paciente	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
11/04/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Sorafenibe é a alternativa de tratamento para pacientes com CHC avançado irrecavavel 2ª - Não 3ª - Não
11/04/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
11/04/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/04/2018	Grupos/associação/organização de pacientes	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A justificativa da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS (Conitec) para não recomendar a incorporação é que o atual procedimento APAC (Autorização de Procedimento de Alta Complexidade) de tratamento do carcinoma hepatocelular não inviabiliza o uso do medicamento sorafenibe por pacientes no âmbito do SUS. No entanto, na prática, o valor é superior ao montante disponibilizado via APAC, ou seja, “ os hospitais credenciados no SUS e habilitados em Oncologia são os responsáveis pelo fornecimento de medicamentos oncológicos que eles, livremente, padronizam, adquirem e fornecem, cabendo-lhes codificar e registrar conforme o respectivo procedimento. Assim, a partir do momento em que um hospital é habilitado para prestar assistência oncológica pelo SUS, a responsabilidade pelo fornecimento do medicamento antineoplásico é desse hospital, seja ele público ou privado, com ou sem fins lucrativos” (fonte: Diretrizes Diagnósticas e Terapêuticas do Câncer de Fígado no Adulto - Portaria nº602, 26 de Junho de 2012, que recomenda a utilização do tosilato de sorafenibe).O Instituto Vencer o Câncer, se manifestar para que a recomendação da CONITEC seja pela INCORPORAÇÃO do medicamento SORAFENIBE, respeitando e seguindo as considerações da Sociedade de Oncologia Clínica – SBOC:A SBOC se manifestar favoravelmente à incorporação, uma vez que os pacientes necessitam do acesso ao tratamento. De acordo com o relatório apresentado na consulta pública, 83% dos 728 mil novos casos de câncer hepático ocorreram nos países em desenvolvimento em 2012. Ainda segundo os dados destacados, de 70% a 85% desses pacientes com CHC apresentam doença localmente avançada, irressecável ou metastática ao diagnóstico, enquanto poucos são diagnosticados em estágios quando o carcinoma hepatocelular possa ser ressecável.A justificativa da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS (Conitec) para não recomendar a incorporação é que o atual procedimento APAC (Autorização de Procedimento de Alta Complexidade) de tratamento do carcinoma hepatocelular não inviabiliza o uso do medicamento sorafenibe por pacientes no âmbito do SUS. No entanto, na prática, o valor é superior ao montante disponibilizado via APAC. Sem a criação de um procedimento específico para o sorafenibe nessa indicação, os pacientes da saúde pública ficam sem acesso ao medicamento</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sorafenibe, Positivo: Sorafenibe é o tratamento sistêmico de escolha para pacientes com HCC avançado e boa função hepática. • Após falha ou intolerância a sorafenibe, recomendamos regorafenibe, se disponível. Vale ressaltar que esta droga ainda não está aprovada no Brasil para a indicação de hepatocarcinoma. (NE1 sem força de recomendação) • Existe mínima evidência de benefício com quimioterapia sistêmica no hepatocarcinoma, tais como capecitabina isolada, doxorubicina isolada, gencitabina isolada, ou regimes de combinação, como FOLFOX, XELOX ou o esquema PIAF (cisplatina, 5-fluorouracil, doxorubicina e interferon-alfa). Considerações Base científica: A indicação de sorafenibe na dose de 400 mg 2x/dia é baseada no estudo de fase III SHARP, o qual randomizou 602 pacientes com HCC avançado, Child-Pugh A, para receberem sorafenibe versus placebo. Houve ganho de sobrevida global mediana no braço que recebeu sorafenibe (10,7 versus 7,9 meses; HR 0,69; IC 95% 0,55-0,87).7 Para pacientes com HCC avançado ChildPugh A que falharam a sorafenibe, o estudo de fase III RESORCE mostrou ganho de SG a favor do regorafenibe (160 mg ao dia do D1 ao D21 a cada 4 semanas) quando comparado a placebo (10,6 versus 7,8 meses; HR 0,63; p < 0,0001). Os dados de segurança e eficácia do sorafenibe nos pacientes Child-Pugh B são limitados, devendo a indicação nestes pacientes ser determinada de forma individual e cautelosa., Negativo: Não há efeitos negativos, por isso DEVE-SE Incorporar no SUS, para que todos os pacientes possam se beneficiar dessa tecnologia.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/04/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
11/04/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Devemos proporcionar este tratamento seguro aos pacientes. 2ª - Não 3ª - Não
11/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
11/04/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
11/04/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Sorafenib é um medicamento que ajudará muito os pacientes com HCC 2ª - Não 3ª - Não
11/04/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
11/04/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
11/04/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Droga segura e eficaz no tratamento do carcinoma hepatocellular. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sorafenibe, Positivo: Droga segura e eficaz no tratamento do carcinoma hepatocellular. , Negativo: Reações adversas comuns à qualquer outro medicamento. 3ª - Não
11/04/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todo medicamento comprovadamente benéfico para o tratamento desta doença deve ser incorporado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não existe medicamento com essa indicação específica e com os resultados excelentes apresentados.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo pois é algo que vai trazer ao paciente uma chance</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Eu considero inaceitável um paciente tratar o câncer de fígado com um outro produto que não tenha indicação aprovada para este tipo de patologia (utilizar como off label) sendo que temos no mercado um produto específico e indicado para câncer de fígado somente porque o produto específico não está incorporado na lista do SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É de extrema importância a evolução de tratamentos para essas doenças, empresas estão investindo fortemente em estudos para desenvolvimento de novos produtos e não podemos aceitar a não incorporação do Sorafenibe.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Em casos onde a cirurgia não pode ser realizada, o paciente deve ter direito a realizar tratamento alternativo com drogas capazes de oferecer possibilidade de controle ou regressão da doença, sempre que dentro das indicações corretas de aplicação do medicamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, tenho hepatite C e coinfeção com HIV, genotipo 3 e F3. Estou realizando exames para fazer novo tratamento para hepatite com medicamentos atuais.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Interferon e Biovir, Positivo: Não tvalo de seis meses um do outro. Trombose na perna esquerda e ive efeitos positivos, Negativo: Apareceu doença reumatica até então inativa, como lupus e síndrome antifosforolipidio. Causando trombose por duas vezes, em duas tentativas para o tratamento num intervalo de seis meses. Ambos na perna esquerda e base inferior do lóbulo do pulmão esquerdo.</p>
08/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O SORAFENIB É A ÚNICA MEDICAÇÃO PARA OS PACIENTES COM CARCINOMA HEPATOCELULARIRRESSECAVEL</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sorafenib, Positivo: Controle do crescimento do tumor, Negativo: Sem efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sorafenib , Positivo: Tratamento do CHC, Negativo: Nenhum</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
08/04/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sorafenibe , Positivo: Controle de Ca medular de tireoide , Negativo: Inapetência
08/04/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo , pois o paciente com neoplasia irresssecavel , pode melhor sua sobrevida com uso do sorafenibe e nesses pacientes em questão, não há opções do transplante hepático 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioembolização tumoral e o transplante hepático nos casos com chicHá casos de ressecção cirúrgica dependendo da localização , Positivo: TACE há redução da lesão , no transplante a chance de cura e o uso do sorafenibe pode reduzir a lesão e melhorar sobrevida do paciente, Negativo: TACE tem complicações inerentes ao procedimento e a não resposta 3ª - Não
08/04/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: sorafenibe, Positivo: Para CHC nao há benefício com uso de quimioterapia, sendo o primeiro tratamento o sorafenibe, Negativo: custo 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: quimioterapia, Positivo: Para CHC nao há benefício com uso de quimioterapia, sendo o primeiro tratamento o sorafenibe, Negativo: quimioterapia- alta toxicidade e baxia eficácia
09/04/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
09/04/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
09/04/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Apesar de ser medicação de alto custo, a prevalencia dos pacientes com hepatocarcinoma é baixa e sua expectativa de vida tambem, porem este medicamento seria NECESSARIO para melhorar qualidade de vida dos pacientes (maioria sem condições cirurgicas). 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sorafenibe, Positivo: Controle de doença e melhor qualidade de vida, Negativo: HAS 3ª - Não
11/04/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Trabalhos científicos apoiam a terapia citada. 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
09/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Dados de literatura médica demonstram aumento de sobrevida em pacientes que fizeram uso de sorafenibe em fase avançada de hepatocarcinoma. Poucos são os pacientes do sus que tem acesso a este medicamento. Os que o tem, apenas por judicializacao. Tenho pacientes que tiveram aumento bastante significativo de sobrevida.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sorafenive., Positivo: Melhora na sobrevida., Negativo: Nem todos os pacientes tem função hepática que permita usar a droga.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sorafenibe, transplante hepático, quimioembolizacao e radioabkacao., Positivo: O sorafenibe tem indicações específicas para pacientes com tumor avancado, irressecavel, Child Pugh A ou B., Negativo: Alguns pacientes não toleram o uso da medicação.</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Precisamos dar acesso as pessoas que necessitam a todos os medicamentos possíveis.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/04/2018	Sociedade médica	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sorafenibe é uma droga eficaz, com comprovação de dados de fase III mostrando ganho em sobrevida global em paacientes com carcinoma hepatocelular avançado. A droga está disponível em vários países, incluindo aqueles onde a saúde é fornecida integralmente pelo Estado, como o Reino Unido (https://www.nice.org.uk/guidance/ta474/chapter/1-Recommendations). Sorafenibe está disponível no país para pacientes com planos de saúde apenas e, ao nosso ver, deve também estar disponível para pacientes tratados no SUS. Recomenda-se no entanto limitar a indicação para pacientes com carcinoma hepatocelular avançado/metastático/irressecável e função hepática boa (Child-A).</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: sorafenibe, Positivo: melhora clínica, como redução de ascite, melhora de função hepática, melhora de dor, redução de tamanho tumoral; prolongamento de sobrevida., Negativo: fadiga, síndrome mao pé</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: doxorubicina, Positivo: nenhum, Negativo: náusea, vômitos, alopecia, cardiotoxicidade, neutropenia, sem ganhod e sobrevida global</p>
10/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O remédio custa em torno de R\$ 7.000,00 a caixa com 60 comprimidos.O tratamento pleno custa em torno de R\$ 14.000,00 por mês.É impraticável para o cidadão comum que possui câncer do fígado.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: SORAFENIB., Positivo: Controle e redução de câncer de fígado., Negativo: Diarreia e sensibilidade da planta dos pés.</p> <p>3ª - Não</p>
10/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou favorável ao tratamento gratuito para todos os tipos de câncer.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Atualmente a única opção terapêutica para o CHC não ressecável é o SORAFENIB, por esta razão necessita ser incorporado.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Tosilato de Sorafenibe, Positivo: Aspectos clínicos , relacionados a estabilização da progressão do CHC, Negativo: Apenas o efeito adverso de diarréia, manejado com medicação sintomática.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/04/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como paciente, venho acompanhando os pacientes portadores da doença de FABRY em todo o Brasil, a mais de 14 anos. Só nós sabemos, o quanto sofremos com o impacto da doença em nossas vidas e de nossos familiares.Nossa luta para um tratamento digno para os pacientes é incansável, pois até o momento nossa doença nunca foi reconhecida pelo SUS, ou seja, não temos um tratamento digno.E agora , a CONITEC, se manifesta contra a incorporação do único recurso que nos resta, que é a medicação para o tratamento?O próprio relatório técnico da CONITEC, recomenda o uso da TRE, ou seja, profissionais de saúde que reconhecem i impacto negativo da doença.É muito simples definir o destino da vidas das pessoas, pra vocês da CONITEC que não sofrem da doença de FABRY, ou não tem nenhum parente na família portador da mesma...Pedimos que revisem essa recomendação de não incorporação e dê uma chance para nós pacientes portadores de FABRY.As medicações para o tratamento , são utilizadas em vários países de todo o mundo, onde os pacientes além de obter o medicamento, também tem acesso a Centros de tratamentos que oferecem toda a assistência aos pacientes com equipe multiprofissional. Ou seja, a mais de 14 anos, profissionais do mundo todo prescrevem a TRE para o tratamento da doença de FABRY, para proteção dos órgãos alvos, qualidade de vida, e uma maior longevidade.Se todos esse países defendem o uso da TRE, é inadmissível que nosso país não avance na incorporação de novas tecnologias e políticas públicas em benefício da população.Não podemos ter nossa sentença de morte decretada, lutaremos sempre...</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Alfagalsidase e Betagalsidase, Positivo: Alfagalsidase - Tem efeito positivo nas dores neuropáticas, preservação de órgãos alvos, e manutenção da qualidade vida.Um exemplo a ser dado, é sobre a manutenção da minha função Renal, que desde o início do tratamento a 14 anos atrás se mantém estável, sem avançar para um quadro de Hemodiálise durante 10 anos de tratamento.Infusão em apenas 40 minutos, sem risco de reações adversasBetalgasidase - Tem efeito positivo nas dores neuropáticas, preservação de órgãos alvos, e manutenção da qualidade vida.Um exemplo a ser dado, é sobre a manutenção da minha função Renal, que desde o início do tratamento a 14 anos atrás se mantém estável, sem avançar para um quadro de Hemodiálise durante 04 anos de tratamento., Negativo: Alfagalsidase - Nenhum efeito negativo apresentado.Betalgasidase - Está sujeito a um maior risco de reações adversas, pois o tempo de infusão não pode ser menor do que 2 horas, tendo que ser feita em 4 horas, sendo obrigatório o uso de medicamentos preliminares devido as reações durante a infusão.</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Porque é necessária incluir no SUS um medicamento que pode salvar a vida de quem está aguardando um transplante por culpa de um câncer no fígado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Este medicamento é muito importante para tratamento de pacientes com chc</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Sorafenibe , Nexavar, Positivo: O produto reduziu o tumor de familiar e trouxe sobrevida de mais de 2 anos ao paciente, Negativo: Alguns efeitos colaterais que foram controlados facilmente</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia sorafenibe, Positivo: Aumentar a sobrevida, Negativo: Não há</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O paciente deve ter acesso a todos tipos de medicamentos disponíveis para tratamento da doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Na proposta apresentasse como justificativa a não incorporação ao SUS devido motivos econômicos. Se o medicamento tem efeito desejado e auxilia os pacientes a ter uma maior expectativa, o mesmo deve ser incorporado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Deveria sim disponibilizar esse tratamento para a população</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O estudo foi positivo, temos que dar oportunidade as pessoas a terem um tratamento avançado</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Para paciente com carcinoma hepatocellular não há outros tratamentos efetivos. Quimioterápicos tradicionais não funcionam no contexto de doença metastática e a única opção de tratamento viável nesses pacientes com função hepática comprometida é o uso de sorafenibe.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sorafenibe, Positivo: Estabilização da doença, redução de sintomas relacionados à doença, redução velocidade de crescimento da doença, melhora da qualidade de vida., Negativo: Síndrome mão pé, diarreia</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Era medicação em investigação - não tinha nome designado ainda. Quimioterapia nunca funcionou nestes pacientes - grande limitação de uso pela função hepática, rápida progressão e piora da qualidade de vida., Positivo: Quanto à quimioterapia, nunca presenciei paciente que tenha se beneficiado dela., Negativo: Toxicidades da quimioterapia: diarreia, alopecia, fadiga, cardiotoxicidade, neuropatia, mielotoxicidade.</p>
11/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Nexavar, Positivo: Progressão da doença ficou estacionada., Negativo: Síndrome mão-pé</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As pessoas de baixa de renda também devem ter direito a vida , portanto o medicamento deve ser distribuído pelo SUS também</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A incorporação deste medicamento vai ajudar muitos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A utilização do Sorafenibe é ideal para casos de carcinoma hepático avançado , proporcionando uma sobrevida de qualidade ao paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acompanhei um familiar que necessitou de Sorafenibe e graças a Deus conseguimos através de ajudas de amigos e familiares para começar o tratamento o quanto antes pois o processo judicial demorou muito. De qq forma o resultado de redução do tumor foi visualmente percebido e após o fornecimento veio via judicial, o que não acredito ser a melhor maneira nem para o paciente nem para o Governo.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Sorafenibe, Positivo: Redução rápida do tumor sem efeitos colaterais significativos. Houve ressecamento das mãos mas o laboratório forneceu um creme hidratante eu ajudou bastante., Negativo: Ressecamento nas mãos.</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sorafenibe tem que entrar para o SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A decisão da CONITEC não leva em conta que o custo do medicamento é significativamente maior que o valor disponibilizado pela APAC, fazendo com que os estabelecimentos tenham a preferência por tratamentos não ideais aos pacientes.A decisão nitidamente não leva em conta as necessidades da população e muito menos se preocupa em oferecer o melhor tratamento de forma fluida e ágil (sem a necessidade de judicializações), causando rupturas no fornecimento, bem como desconfortos/estresse ao paciente que já está em situações de dificuldade.Por fim, tenho em minha percepção que a decisão vai contra a principal característica do SUS, que é prover à população acesso à saúde.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	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
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, De acordo com o tema, visto a necessidade de novas formas de tratamento, temos em nossa população a necessidade de evolução. Acho que este é um dos milhares de passos que devemos dar rumo ao fim desta terrível doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A APAC DE TRATAMENTO DO CARCINOMA HEPATOCELULAR NO VALOR DE R\$ 570,00 NÃO COBRE O CUSTO DO TRATAMENTO PADRÃO REFERENCIA SORAFENIBE</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Concordo com a incorporação do Sorafenibe para tratamento do carcinoma hepatocelular (CHC) avançado irrissecável no Sus</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todos os pacientes devem ter acesso a medicamentos que satisfaça seu tratamento por inteiro.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A CONITEC deve incorporar cada vez mais medicações para aumentar as alternativas terapêuticas e contribuir com a cura e retorno da qualidade de vida dos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Atualmente é possível obter o tratamento através de ação judicial, porém, isso também onera a saúde pública e em muitos casos pode não ser possível atender o paciente a tempo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	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
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Estado tem que prover os tratamentos mais avançados e tecnológicos possíveis aos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Quando se trata de uma doença tão grave e que prejudica tanto as pessoas, o mínimo de direto que as pessoas tem é de poder lutar contra ela com todos os recursos necessários.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Quimio e cirurgia. , Positivo: Não teve. , Negativo: Efeitos colaterais graves.</p>
11/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É preciso ter um tratamento alternativo para os pacientes que não têm condições de fazer a cirurgia de retirada do tumor.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Se é uma alternativa que ajudará os pacientes, acho válido a incorporação do medicamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicamento teve ser incorporado ao tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	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
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Este é um medicamento essencial para as pessoas afetadas por esse tipo de câncer e aumento de tempo de vida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sorafenibe é o único medicamento disponível para essa indicação, portanto, deveria ser incorporado à Conitec, facilitando o acesso e melhorando a qualidade de vida do paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sem a inclusão deste medicamento nos protocolos de tratamento do SUS, o paciente pode não ter conhecimento desta opção de tratamento, mesmo que o valor de reembolso seja suficiente para o tratamento de forma particular.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, devemos dar a possibilidade de tentativa de cura para qualquer mal que qualquer individuo seja ele rico ou pobre, independente de sua doença ou fase.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Vejo uma oportunidade para aquelas pessoas que não possuem condições financeiras de terem acesso ao medicamento. Quem já teve em sua família, uma pessoa com essa doença, sabe exatamente o tamanho do sofrimento que cai sobre todos e principalmente para o paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	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
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que não podemos restringir o acesso a quaisquer medicamentos cujo resultados científicos são favoráveis.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Tarceva, Positivo: Evita do paciente ter que ir ate o hospital para tomar quimioterapia, Negativo: Dava espinhas no rosto</p>
11/04/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia, Positivo: Tratar metastases a distância; melhor a sobrevida em alguns casos., Negativo: Toxicidade;</p>