

Contribuições da Consulta Pública - Formulário Experiência ou Opinião - Pazopanibe e sunitinibe para carcinoma de células renais metastático - CONITEC

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Li sobre e gostaria muito que estes tratamentos beneficiassem toda a população independente de classe social .</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, São drogas muito valiosas no tratamento de carcinoma renal metastático. Há claro benefício.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pazopanibe e Sunitinibe, Positivo: Ambos apresentam ótimo controle de doença quando comparados com quimioterapia citotóxica. No entanto, o pazopanibe é uma droga que tem se apresentado com menos efeitos colaterais na minha prática clínica , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Nivolumabe, Positivo: Boa tolerância, baixos efeitos colaterais, Negativo: Preço elevado</p>
10/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Os dois , Positivo: Aumento sobrevida e redução sintomas, Negativo: Dermatite, diarreia</p> <p>3ª - Não</p>
10/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicamento eficiente e com menos efeitos colaterais</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: SUNITINIBE E PAZOPANIBE, Positivo: AUMENTO DE SOBREVIDA DOS PACIENTES TRATADOS., Negativo: EFEITOS COLATERAIS ESPERADOS, COMO DESCRITOS EM BULA.</p> <p>3ª - Não</p>
10/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/10/2018	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
10/10/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
10/10/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicamentos consagrados pela comunidade científica para o tratamento de cancer renal metastatico. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pazopanibe e sunitinibe., Positivo: Aumento da sobrevida livre de progressão em ambos com menor incidencia de efeitos colaterais com o pazopanibe., Negativo: Diarreia em ambos os medicamentos e dermatite plantar intensa com o sunitinibe 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Nivolumabe., Positivo: AUmento da sobrevida livre de progressão, Negativo: Nenhum ate o momento
18/10/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
10/10/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tais medicamentos podem mudar a história natural do paciente com câncer renal 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sunitinibe, Positivo: Paciente portadora de CA renal metastático (SNC e pulmão) em uso de sunitinibe ha mais de 5 anos com controle total da doença, Negativo: Toxicidade hematológica (anemia) sem significado clínico 3ª - Não
18/10/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sunitinibe e pazopanibe, Positivo: , Negativo: 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Interferon, Positivo: Nenhum, Negativo: Muitos efeitos colaterias
17/10/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo: 3ª - Não
17/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
17/10/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo: 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Há benefício com aumento de sobrevivência com o uso do Pazopanib e Sunitinib</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Os 2, Positivo: Melhora da sintomatologia e carga tumoral, Negativo: FadigaDiarreia Síndrome mão pé</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Interferon, Positivo: Nenhum, Negativo: FadigaFebre</p>
17/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Há estudos que, sim, comprovam maior sobrevida com sunitinibe. Acima disso, mesmo drogas mais modernas já estão sendo aprovadas pela Anvisa. Um atraso de gerações no tratamento do câncer renal não é que se deseja para o Brasil.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, EU COMO MEDICO ONCOLOGISTA CLINICO DO SUS ACREDITO QUE ESSE MEDICAMENTO COMO OS TKIs DEVEM SER DISPONIVEIS POIS EXISTEM ESTUDOS COMPROVANDO A EFICACIA E SUPERIORIDADE DOS MESMOS.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: EU COMO MEDICO ONCOLOGISTA CLINICO DO SUS, TENHO EXPERIENCIA NESTE TIPO DE TRATAMENTO E OBSERVEI RESPOSTAS EFICAZES EM QUALIDADE DE VIDA, TAXA DE RESPOSTA E GANHO DE SOBREVIDA. , Positivo: VIDE ACIMA, Negativo: APRESENTA COMO TODO TRATAMENTO ONCOLOGICO APRESENTAM SUAS TOXICIDADES QUE SAO MANEJAVEIS E DE MELHOR CONTROLE DO QUE COM INTERFERON.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: PAZOPANIBE, Positivo: EU COMO MEDICO ONCOLOGISTA CLINICO DO SUS, TENHO EXPERIENCIA NESTE TIPO DE TRATAMENTO E OBSERVEI RESPOSTAS EFICAZES EM QUALIDADE DE VIDA, TAXA DE RESPOSTA E GANHO DE SOBREVIDA. , Negativo: APRESENTA COMO TODO TRATAMENTO ONCOLOGICO APRESENTAM SUAS TOXICIDADES QUE SAO MANEJAVEIS E DE MELHOR CONTROLE DO QUE COM INTERFERON.</p>
19/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, OS BENEFÍCIOS PARA OS PACIENTES SÃO ENORMES E COM UMA MELHORA CLINICA MUITO IMPOSTANTE</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: SUNITINIBE E PAZOPANIBE, Positivo: RESPOSTA RAPIDA E CONTROLE DA DOENÇA COM AS MEDICAÇÕES, Negativo: COLORAÇÃO DA PELE</p> <p>3ª - Não</p>
10/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Qualquer medicamento ou recurso capaz de prolongar a vida de pacientes são válidos, mesmo que seja por tempo não ideal de acordo com a opinião dos órgãos responsáveis.Para o paciente e para a família qualquer tempo, mesmo que seja minimo é valioso. É uma vida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, já provado em estudos clinicos o ganho de sobrevida com os inibidores de tki (sunitinibe e pazopanibe)</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: com os dois, Positivo: melhor controle da doença, com resposta parcial, controle de sintomas e aumento de sobrevida, Negativo: síndrome mao pe e astenia</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: interferon, Positivo: poucos efeitos colaterais, Negativo: rapida progressão de doença</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
09/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Existem estudos que comprovam a eficácia e a efetividade do pazopanibe e do sunitinib no tratamento do câncer renal metastático, com toxicidade aceitavel</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pazopanibe, Positivo: Taxa de resposta e baixa toxicidade , Negativo: Todos manejáveis</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sunitinib, Positivo: Controle de doença , Negativo: Diarreia</p>
18/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
18/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, No sus não existe nenhuma medicação disponível para o tratamento de neoplasia renal metastatica, e as medicações acima aumentam a sobrevida dos pacientes acometidos por está neoplasia</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Os dois, Positivo: Ambos aumentam a sobrevida livre de doença e sobrevida global, com efeitos colaterais manejáveis , Negativo: Difícil acesso pelo sus</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sorafenib, Positivo: Aumenta sobrevida em segunda linha, Negativo: Efeitos colaterais como síndrome mao-pe</p>
18/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Fui acometido de um tumor renal e poderia estar passando por esse problema de necessitar de medicamento de alto custo e sem poder pagar por eles.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
18/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que a incorporação desse medicamento pode trazer benefício a muitos pacietnes com carcinoma de células renais metastático</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
18/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A afirmação de que é possível custear o tratamento com o valor disponibilizado na APAC é uma inverdade.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
18/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que muitos pacientes, hoje sem opções no SUS, poderão se beneficiar da classe e ter maiores e melhores perspectivas para o futuro.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento é eficaz e liderar melhorar a qualidade de vida do paciente durante o tratamento!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os TKIs (inibidores de tirosino-quinases) estão mais que estabelecidos no tratamento de 1ª linha de câncer renal células claras metastático, tanto é realidade que já foram incorporados aos principais guidelines internacionais e nacionais e pelas principais agências internacionais de incorporação. Proporcionam benefícios clínicos como eficácia, segurança em relação aos eventos adversos e qualidade de vida em um estudo de preferência dos pacientes e dos médicos pelo medicamento que receberam (ex.: estudo PISCES, 2014). Penso que a CONITEC deva avaliar esta solicitação em benefício de todo o sistema público de saúde, também pelo princípio da equidade, uma vez que este medicamento já está disponível no sistema privado (aprovado pela ANS).</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, São drogas muito importantes para os portadoras de neoplasias renais</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sutent e Pazopanibe, Positivo: Redução do volume de doença controle de sintomas Aumento da sobrevida , Negativo: Efeitos colaterais das medicações : fadiga , descamação das mãos e eles , anorexia</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cirurgias Nivolumabe Ipilimumabe , Positivo: Nivolumabe alta taxa de resposta e controle de doença Assim como ipilimumabe usados em conjunto, Negativo: Efeitos colaterais Alto custo das drogas</p>
10/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O uso dos inibidores de tirosina quinase em tumores renais metastaticos trouxe um beneficio enorme para pacientes a maioria jovens que conseguem uma sobrevida plena e longa impossivel de ser alcançada com quimioterapia que é extremamente toxica para esse tipo de doença</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Malato de sunitinibeCloridrato de pazopanibe, Positivo: Todos os dois (Malato de Sunitinibe e Cloridrato de Pazopanibe, trazem claramente melhora na sobrevida e qualidade de vida dos pacientes com tumor renal metastatico, Negativo: Eventualmente diarreia, rash cutaneo, hipotireoidismo, de facil controle com sintomaticos.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: quimioterapia, interferon, interleucina, Positivo: Quimioterapia - menos de 10% de respostaInterferon e Interleucina - niveis de resposta ate 20%, Negativo: Quimiotrapia - toxicidade cardiaca e medular.Interferons - febre, depressao, asteniaInterleucina - risco de choque e morte subital necessitando uso em ambiente de UTI</p>
10/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Há muita diferença entre os desfechos entre os TKIs vs outras terapias.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Temos conhecimento de casos documentados nos quais os fármacos em questão tiveram resultados satisfatórios</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sunitinib , Positivo: Recuperação clínicaRedução da doença mensurávelAumento da sobrevida, Negativo: Discretas leucopenia e anemia</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: InterferonFluorouracil, Positivo: Redução da sintomatologia própria da doença, Negativo: Queda progressiva do estado geralInfecções de repetiçãoAdinamia progressivaAlterações hematológicas adversas</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Se esses remédios salvarem apenas uma vida já vale a pena todo o trabalho</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O PERFIL DE TOXICIDADE E A SOBREVIVÊNCIA LIVRE DE PROGRESSÃO E MUITO MELHOR COM DRUGAS SUNITINIBE E PAZOPANIBE VISTO SER O USO PROLONGADO E BOA ACEITAÇÃO PELOS PACIENTES</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: 1) sunitinibe 50 mg 2) pazopanibe 400 mg, Positivo: BOM PERFIL DE TOXICIDADE E ACEITAÇÃO AO USO CONTÍNUO DOS MEDICAMENTOS NA CONDIÇÃO METASTÁTICA, Negativo: CUSTO MAIOR AO SERVIÇO DE SAÚDE</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: 1) sunitinibe 50 mg 2) pazopanibe 400 mg, Positivo: BOM PERFIL DE TOXICIDADE E ACEITAÇÃO AO USO CONTÍNUO DOS MEDICAMENTOS NA CONDIÇÃO METASTÁTICA, Negativo: CUSTO MAIOR AO SERVIÇO DE SAÚDE</p>
10/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Paciente merece receber tratamento adequado e seguro</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O paciente do SUS precisa de um tratamento superior ao oferecido para tratamento de câncer renal.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, MEDICAÇÃO FUNDAMENTAL PARA TRATAMENTO DE CÂNCER DE RIM</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: PAZOPANIBESUNITINIBE, Positivo: PAZOPANIBE - MENOS EFEITOS ADVERSOS, Negativo: MUITO BEM TOLERADO HIPERTENSÃO ARTERIAL</p> <p>3ª - Não</p>
11/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicamento amplamente utilizado em paciente de convênio. E não há outra medicação atualmente pelo SUS para tal indicação.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pazopanibe, Positivo: No geral muito bem tolerado e paciente que paciente com resposta boa., Negativo: Quando apresenta toxicidade relacionada a droga, leva interrupção de tratamento.</p> <p>3ª - Não</p>
10/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: pazopanibe e sunitinibe, Positivo: Resposta objetiva de lesões., Negativo: poucos efeitos colaterais</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pazopanibe e Sunitinibe oferecem maior sobrevida livre de progressão além de comodidade posológica. Além do que, Hospitais públicos com verba própria oriunda do Governo Federal possuem esses medicamentos enquanto os CACONS do interior do estado que necessitam tratar seus pacientes através do recebem pela emissão de APAC não conseguem oferecer o mesmo tratamento ao seus pacientes pois o reembolso para este procedimento é inferior a mil reais.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Cirurgia para retirada do Rim e uso de interferon ., Positivo: A cirurgia segundo os médicos, ajudaria no controle da doença promovendo um melhor resultado do interferon., Negativo: O medicamento foi utilizado por dois meses com muitos eventos adversos e sem o efeito de eficácia esperado sobre o controle da doença.</p>
11/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Hoje a medicação disponível no sistema público de saúde é o Interferon, que além de alto custo tem baixa eficácia para o tratamento do carcinoma renal metastático.Existem estudos contundentes com ganho de sobrevida global e qualidade de vida quando comparado pazopanibe ou sunitinibe a Interferon.NÃO concordo em tratar pacientes da rede pública com tratamentos de menor eficácia criando assim discriminação entre pacientes por renda e acesso.A inclusão evitaria a judicialização desta medicação que atualmente é cosntante.Hospitais com plano estratégico de administração de recursos como ICESP e CEPON disponibiliza a medicação para pacientes que apresentem os critérios indicados nos estudos evitando maiores gastos com a judicialização e agilizando o fornecimento.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sunitinibe, Pazopanibe e Interferon (atualmente única droga disponível), Positivo: Sunitinibe e Pazopanibe, ganho em sobrevida, efeitos colaterais manuseáveis, resposta tumoral com melhora em qualidade de vida.Interferon - pouca resposta clínica toxicidade na maioria das vezes impossibilita manutenção de tratamento., Negativo: Sunitinibe e Pazopanibe são drogas que podem causar toxicidade hepática, tireóide entre outras descritas em bula. Causam astenia e alteração em apetite, bem como náuseas.Consultas frequentes ao médico assistente garantem o manuseio adequado dos efeitos colaterais tornado na grande parte dos quadros a droga tolerável.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Interferon - toxicidade hepática, febre , hiporexia, astenia. Resposta clínica pobre, na maioria das vezes que usei esta medicação acabei optando por cuidados paliativos pela toxicidade limitante., Positivo: Alguns pacientes com melhor performance clínica suportam o tratamento tendo resultados por mais tempo, Negativo: Interferon - toxicidade hepática, febre , hiporexia, astenia. Resposta clínica pobre, na maioria das vezes que usei esta medicação acabei optando por cuidados paliativos pela toxicidade limitante.</p>
11/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A opção atualmente disponível no SUS para tratamento de cancer renal metastático é exclusivamente o interferon, diferente do que o parecer cita - não há opção de interleucina e medroxiprogesterona.O interferon nunca demonstrou benefício em melhora de sobrevivencia global quando comparado a outros tratamentos mais antigos. Seu uso se deu por ter um perfil de segurança menos limitante.Já as duas medicações avaliadas - pazopanibe e sunitinibe - são superiores a interferon em sobrevida global, qualidade de vida, seja por avaliação direta ou indireta.É muito sólida a evidência científica de superioridade destas medicações frente a única opção terapêutica. O parecer conclui "que existem diferentes esquemas terapêuticos disponíveis, que apresentam similaridade de eficácia, para o tratamento do carcinoma renal", o que é verdade, mas não no SUS.Os pacientes SUS estão assim continuarão recebendo uma medicação francamente inferior e isto deve estar claro no parecer.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ambos, Positivo: resposta tumoral prolongada controle de doença na maioria dos pacientes melhora da qualidade de vida, Negativo: cansaço (menos intensa do que com o itnerferon SUS)</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: interferon nivolumab cabozantin benivolumabe- ipilimumabe axitinibe pembrolizumabe interleucina, Positivo: , Negativo:</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos , Positivo: Tanto o pazopanibe quanto o sunitinibe tem perfil de tolerância e eficácia muito melhores em relação a IL e INF, o número de internações por complicações ao tratamento é infinitamente menor com os comprimidos. , Negativo: O uso da IL e do INF reduz a qualidade de vida dos pacientes, tem baixa taxa de resposta, e efeitos colaterais mais severos.</p> <p>3ª - Não</p>
10/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O tratamento atual disponível não funciona. Os medicamentos em questão trazem resposta efetivas para os pacientes, com ganho de sobrevivência.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sunitinibe, Positivo: Acompanhei um caso tratado na clínica onde trabalho, onde o paciente teve sua doença controlada, sem progressão., Negativo: Custo</p> <p>3ª - Não</p>
09/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
12/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Médico amigo afirmou que os novos medicamentos são melhores.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
12/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Estes medicamentos podem ajudar muitos pacientes a terem uma perspectiva de vida.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Pazopanibe, Positivo: Proporcionou uma eficácia de 15 meses de sobrevivência livre de progressão e melhorou significativamente a qualidade de vida do paciente, Negativo: Não houve efeito colateral.</p> <p>3ª - Não</p>
10/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Os quimioterápicos orais causam menos reações adversas e quando ocorrem o manejo dessas reações são mais práticas para se resolver.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os pacientes com neoplasia de rim não possuem tratamento no SUS. Dessa forma está seria a terapêutica padrão pra o tratamento de paciente com neoplasia de rim avançada ou metastática</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sunitinibe e Pazopanibe, Positivo: Ambos apresentam ganho de sobrevida global, controle de doença, melhora dos sintomas clínicos, controle de dor, etc, Negativo: Toxicidades inerentes ao tratamento medicamentoso, entretanto todos eles manejáveis... como mucosite, diarreia, astenia, fraqueza</p> <p>3ª - Não</p>
10/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Estudos demonstram q ITK são mais eficazes do q as terapias atuais presentes no SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pazopanibe, Positivo: , Negativo:</p> <p>3ª - Não</p>
11/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: sunitinib e pazopanibe, Positivo: PACIENTE COM GANHO DE SOBREVIDA, COM BOA TOLERABILIDADE. , Negativo: pazopanibe - aumento de enzimas hepáticas sunitinib - fadiga e hipotireoidismo</p> <p>3ª - Não</p>
11/10/2018	Instituição de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: pazopanibe e sunitinib, Positivo: GANHO DE SOBREVIDA GLOBAL E LIVRE DE PROGRESSÃO DE DOENÇA, ALÉM DE DROGA VIA ORAL COM FÁCIL DISPENSAÇÃO E BOA ADERENCIA. , Negativo: SUNITINIB - SINDROME MAO-PÉ, FADIGA E HIPOTIREOIDISMO PAZOBANIB - AUMENTO DAS TRANSAMINASES</p> <p>3ª - Não</p>
11/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como oncologista clínico, do sistemas público e privado, tive excelentes resultados com o tratamento em cancer renal metastático, com ótima tolerância e resposta clínica, sem benefício em comparação com o interferon, que além do difícil acesso no Sistema publico, não teve resposta clinica ou radiológica, além de toxicidade importante ao paciente, com perda da qualidade de vida</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pazopanibe Sunitinibe, Positivo: Pazopanibe - excelente tolerância clínica Sunitinibe - com tolerância razoável Os dois com excelente resposta e aumento de sobrevida, Negativo: Os dois tem custo elevado</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Nivolumabe, axitinibe, interferon com avastin, Positivo: ndn, Negativo: alto custo</p>
11/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Consideramos haver evidência científica de alto nível, validando o uso das respectivas drogas.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pazopanibe e Sunitinibe, Positivo: Taxa de resposta oncológica e aumento de sobrevida global. , Negativo: Na minha amostragem como profissional, não houve experiência negativa.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
09/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: os dois, Positivo: A comodidade no tratamento, menos invasivo , tempo livre de progressão da doença bom , manejo de dose . , Negativo: efeitos colaterais, a não adesão ao tratamento,</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: quimioterapia injetável., Positivo: controle na adesão do tratamento , Negativo: invasivo, efeitos colaterais.</p>
15/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os indicadores de sobrevida são muito favoráveis</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ambos , Positivo: Aumento na sobrevivência dos pacientes. Melhora De sintomas , Negativo: Não tem m</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Imunoterapia , Positivo: Imunoterapia aumento de sobrevida global Medicações aumento de sobrevida livre de progressão , Negativo: Não</p>
16/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicamentos essenciais para tratamento de pacientes oncológicos com neoplasia de células renais</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pazopanibe e sunitinibe, Positivo: Ambos com melhora importante na sobrevida global,sobrevida livre de progressão da doença e qualidade de vida do paciente acima de tdo., Negativo: Alguns raros efeitos colaterais nao significativos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Everolimus, Positivo: Aumento de sobrevida livre de progressao, Negativo: Fadiga,mucosite</p>
16/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tratamentos principais para tumores renais metastaticos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sunitinibe e Pazopanibe, Positivo: Controle de sintomas e aumento da sobrevida, Negativo: Efeitos colaterais , como hipertensão, reacoes cutaneas, malmestar</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
16/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, São drogas muito valiosas no tratamento de carcinoma renal metastático. Há claro benefício.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pazopanibe e Sunitinibe, Positivo: Ambos apresentam ótimo controle de doença quando comparados com quimioterapia citotóxica. No entanto, o pazopanibe é uma droga que tem se apresentado com menos efeitos colaterais na minha prática clínica , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Nivolumabe, Positivo: Boa tolerância, baixos efeitos colaterais, Negativo: Preço elevado</p>
15/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ambos, Positivo: São eficazes como terapia de primeira linha para a doença avançada, com metástases, Negativo: -</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Nivolumabe, Ipilimumabe, Sorafenibe etc, Positivo: São todos medicamentos / estratégias eficazes de tratamento do câncer renal metastático, Negativo: -</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É inquestionável o benefício em sobrevida com pazopanibe e sunitinibe para câncer renal metastático comparado com interferon (o que se tem no SUS) atualmente. Num cancer que é resistente a quimioterapia convencional</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sunitinibe e Pazopanibe, Positivo: Aumento de sobrevida global e sobrevida livre de progressão, além de melhora dos sintomas relacionados ao cancer, Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Nivolumabe, Positivo: Melhora de sobrevida e boa tolerancia, Negativo: Custo alto</p>
15/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pazopanibe e Subitinibe, Positivo: Boa taxa de resposta Com pacientes em remissão, resposta completa por anos, Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Everolimo, Positivo: , Negativo: Pouca resposta ao tratamento</p>
12/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Nos casos avançados, com a presença de metástase em outros órgãos, o tratamento costuma ser mais difícil. “Os tumores de rim não costumam responder bem aos tratamentos oncológicos convencionais, como quimioterapia e radioterapia. Assim, o mais importante é amenizar os sintomas e retardar as complicações. Para isso, é essencial optar por uma medicação oral que seja eficaz, mas que também tenha boa tolerabilidade, prezando pela qualidade de vida do paciente”</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
19/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os dois medicamentos dá uma sobrevida global maior aos pacientes sem alterar a qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com os dois medicamentos., Positivo: Retardou a progressão de doença., Negativo: Síndrome mão pé.</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acompanhou pacientes que apresentam Benefício de sobrevida global e sobrevida livre de doença em uso de sunitinibe.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sunitinibe , Positivo: Um determinado paciente com neoplasia maligna de rim com múltiplas metástases ósseas , fez uso de sunitinibe com resposta completa das metástases ósseas e sobrevida global de 6 anos., Negativo: Edema de membros inferiores e queixa de palidez da pele. Além é claro do não acesso aos pacientes SUS ao medicamento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Interferon e cirurgia , Positivo: O positivo é de estar tentando fazer alguma coisa., Negativo: Dificil administração, aumento de toxicidade e sem melhora de sobrevida global.</p>
15/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tal tratamento c/ Sunitinibe ou Pazopanibe já são padrão há anos. É um absurdo ainda não estarem disponíveis pelo SUS.Com uso da medicação há ganho expressivo em sobrevida global e livre de progressão, além de boa tolerância.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sunitinibe e Pazopanibe, Positivo: Ganho em sobrevida globalGanho em sobrevida livre de progressãoPouco efeito colateral, Negativo: Fadiga e diarreia.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sunitinibe e Pazopanibe, Positivo: Ganho em sobrevida globalGanho em sobrevida livre de progressãoPouco efeito colateral, Negativo: Fadiga e diarreia.</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O pazopanibe tem se mostrado eficaz e com melhores resultados comprovados, tanto em taxa de resposta quanto em sobrevida livre de progressão e sobrevida global.A orientação para manter o medicamento disponibilizado pelo SUS (interferon) é terapia obsoleta, ineficaz e altamente tóxica.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Cloridrato de Pazopanibe, Positivo: Relata o paciente que está se sentindo mais forte e disposto. Realiza 40 min de atividade aeróbica por dia.Exames laboratoriais confirmam o bom estado de saúde e a continuidade do uso da medicação. , Negativo: Desconhecido até o momento.</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não há como não possuir esse medicamento para o controle de carcinoma renais em estágios avançados.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: cloridrato de pazopanibe, Positivo: Redução do alastramento da doença, melhora no quadro clínico do paciente.Diminui o avanço da doença promovendo melhores condições para a vida do paciente., Negativo: Não obsedado</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, medicamentos aprovados pela anvisa para a indicação</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: pazopanib e sunitinibe, Positivo: vide bula, Negativo: vide bula</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como profissional de saúde que atende pacientes com essa patologia é evidente o benefício que o tratamento com essas duas drogas traz aos pacientes.O único tratamento que atualmente cabe no valor da APAC de câncer renal metastático é o Interferon. Tratamento este pouco eficaz, com muitos efeitos colaterais e já proscrito em guidelines de Oncologia internacionais.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pazopanibe e Sunitinibe, Positivo: Controle de doença mais prolongado com paraefeitos mais leves, trazendo uma melhor qualidade de vida ao paciente com ca rim avançado., Negativo: Preço elevado e a indisponibilidade pelo SUS.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: InterferonEverolimusNivolumabe, Positivo: Interferon - disponível pelo SUSEverolimus - importante após falha ao sunitinibe/pazopanibeNivolumabe - bom controle de doença em 2a linha com baixo índice de paraefeitos, Negativo: Interferon - pouco eficaz e com paraefeitos severos (ex: depressão, dor no corpo, febre)Everolimus - paraefeitos (ex: aftas)Nivolumabe - alto custo</p>
14/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As medicações aumentam de forma importante a sobrevida e qualidade de vida dos pacientes, isso já justifica. Além de não ter aprovado outras medicações com benefício comprovado para câncer de rim metastático</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sutent Pazopanibe , Positivo: Melhora da qualidade de vida e sobrevida, Negativo: Astenia Efeitos adversos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Opdivo Bevacizumabe , Positivo: Qualidade de vida e sobrevida livre , Negativo: Efeitos adversos</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tratamentos principais para tumores renais metastaticos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sunitinibe e Pazopanibe, Positivo: Controle de sintomas e aumento da sobrevida, Negativo: Efeitos colaterais , como hipertensão, reacoes cutaneas, malmestar</p> <p>3ª - Não</p>
29/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que todas as medicações que prorporcinem melhora da qualidade de vida das pessoas devem ser considerados e disponibilizados a quem precisa .</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os dados retrospectivos demonstram o impacto da eficácia do sunitinibe e pazopanibe, que pode ser visto nos estudos que avaliaram os critérios prognósticos nos pacientes que receberam interferon com sobrevida global de 13 meses [J Clin Oncol 20:289, 2002] versus 22 meses nos pacientes que receberam drogas antiangiogênicas [J Clin Oncol 27:5794, 2009]. Além disso, diversos estudos com dados de vida real demonstram o mesmo benefício dos estudos já citados com praticamente o dobro de sobrevida global nos pacientes que recebem drogas antiangiogênicas como o sunitinibe e/ou pazopanibe versus os pacientes que receberam interferon [Urol Oncol 35(9):541, 2017; Int Braz J Uol 44:219, 2018].</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: sunitinibe e pazopanibe, Positivo: melhora no controle de sintomas, sobrevida livre de progressão , qualidade de vida e sobrevida global, Negativo: fadiga controlada com medicações sintomáticas</p> <p>3ª - Não</p>
29/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Interferon não funciona!</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: PazopanibeSunitinibeInterferon, Positivo: Sunitinibe e pazopanibe funcionam , Negativo: Cansaço</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos , Positivo: Aumentar sobrevida, Negativo: Fadiga</p>
29/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, discordo tendo em vista que hoje nao possuímos medicamentos eficazes para o tratamento de câncer renal metastático. a única alternativa possível no sus é o interferon alfa que possuiu pouca eficácia e traz grandes efeitos adversos que prejudicam a qualidade de vida desses pacientes.O sunitinibe foi o primeiro TKI testado nesse cenário há mais de 10 anos (N Engl J Med. 2007 Jan 11;356(2):115-24.) com comprovada eficácia nesses pacientes, e ganho de sobrevida global (J Clin Oncol. 2009 Aug 1;27(22):3584-90) em seguida o pazopanibe mostrou mesma eficácia com menos efeitos adversos (N Engl J Med 2013; 369:722-731). sendo assim creio que a incorporação seja fundamental para estes pacietnes que contam com poucas alternativas de tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: sunitinibe e pazopanibe, Positivo: comparado ao que temos disponivel hoje no sus.tanto pazopanibe como sunitibe apresentam melhor taxa de resposta para o tratamento de pacientes com cancer como aumento em sobrevida global, sobrevida livre de progressão e qualidade de vida.Na prática clínica vemos pacientes com boa tolerabilidade e melhor aderência ao tratamento com ambas as medicações., Negativo: Talvez o unico ponto negativo esteja relacionado ainda ao preço das medicações. Porem o ganho clínica parece conferir custo efetividade ao tratamento com ambas as medicações.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Experiência com Interferon alfa, que é atualmente disponível no sus.Em grande parte dos pacientes os efeitos adversos limitam o tratamento com a dose terapeutica de interferon pois a aderência tende a ser limitada e os resultados que já não são animadores tendem a serem piores. Sendo assim um tratamento mais barato porem sem custo efetividade., Positivo: preço da medicação ser mais acessível comparado aos novos tratamentos. , Negativo: efeitos adversos (febre, astenia, mialgia, reações locais, etc)Má aderência ao tratamento.pouca efetividade na pratica clínica, pacientes tendem a progredir mais rapidamente com essa medicação.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O cloridrato de pazopanibe e malato de sunitinibe devem ser incorporados pelo SUS - auxiliará mais pacientes a obter o tratamento mais adequado para carcinoma de células renais metastático.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O carcinoma de células renais metastático raramente responde a quimioterapia convencional e tem excelentes taxas de resposta com pazopanibe e sunitinibe.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: PazopanibeSunitinibe, Positivo: Alta taxa de respostaMelhora sintomática e no tempo para progressão, Negativo: Custo elevado</p> <p>3ª - Não</p>
29/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Muitos pacientes que sofrem com carcinoma de células renais metastático não tem acesso a essa excelente droga e precisam ter acesso cloridrato de pazopanibe e malato de sunitinibe para terem uma melhor qualidade de vida</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Ambas as medicações que não estão sendo recomendadas já se provaram superiores ao que hoje é oferecido pelo SUS. São drogas consagradas no tratamento do carcinoma de células renais metastático, constando em guidelines pelo mundo todo. Atualmente, no SUS, o tratamento desta patologia ainda é uma necessidade não atendida de médicos, pacientes, e da sociedade.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discorto totalmente da decisão preliminar da CONITEC, como já havia comentado na outra consulta. Os pacientes com mRCC estão desassistidos pelo SUS, não podemos dizer que os medicamentos disponíveis são iguais aos TKIs, os resultados dos TKIs têm diferenças significativas vs interferon e QT. Em diversos países o pazopanibe está disponível para seus pacientes, pelo ganho em qualidade de vida e valor significativamente menor que sunitinibe.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pazopanibe, Positivo: Apesar dos 2 produtos terem a mesma eficácia, pazopanibe tem um perfil muito menos tóxico do que Sunitinibe, pacientes e médicos preferem o produto, os eventos adversos graus 3,4 são significativamente menores com pazopanibe. E além de todos os benefícios clínicos de Pazopanibe, ele oferece um preço bem inferior à Sunitinibe., Negativo: Sunitinibe é muito tóxico, tanto que os pacientes devem ficar sem tomar algumas semanas (e depois voltar a tomar), para diminuir os Eventos Adversos (o que piora também a adesão do medicamento), muitas vezes o paciente acaba trocando por pazopanibe (por não suportar a toxicidade de sunitinibe). Sunitinibe apresenta preço bem superior a Pazopanibe.</p> <p>3ª - Não</p>
29/10/2018	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
29/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Hoje os pacientes com Câncer Renal no SUS não têm as melhores opções de tratamento, o que está disponível é um placebo e as opções que estão em questão na Consulta são medicamentos que farão a diferença para esses pacientes, não podemos ter tanta diferença de medicações do público vs privado, todos devem ter direito ao que existe de melhor.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, hoje no sus, sou oncologista clínico em 2 hospitais que atendem pacientes do sus, sendo diretamente responsável pelo atendimento de pacientes com câncer renal, não há opção terapêutica a essa patologia coberta pelo sistema APAC. O uso de Interferon alfa isolado é proscrito e não recomendado pelas principais associações e sociedades oncológicas do Mundo devido a sua alta toxicidade e baixíssima eficácia. Tanto Sunitinibe como Pazopanibe são opções de nível de evidência 1 para essa patologia.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: pazopanibe e sunitinibe, Positivo: maior eficácia em relação a interferon alfa disponível no sus. Pacientes vivem mais e com maior qualidade de vida com as 2 drogas, Negativo: custo alto</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: bevacizumabe, axitinibe, everolimus, nivolumabe e sorafenibe, Positivo: possuem eficácia em segunda linha ou posterior para neoplasia renal metastática, Negativo: alto custo</p>
29/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pazopanib, Positivo: Pazopanib demonstrou que diferente do que diz o laudo da CONITEC, o paciente tem mais tempo de vida do que o que tem hoje para tratar os pacientes com cancer de rim. Além disso o que tem disponível (interferon) hoje causa muita toxicidade podendo levar o paciente a morte., Negativo: Não possui comparado ao que o produto disponível apresenta</p> <p>3ª - Não</p>
28/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Um absurdo não podemos usar esta ferramenta terapêutica no câncer renal</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ambos, Positivo: Controle de doença e aumenta sobrevida livre de progressão . Um caso de provável cura após avaliação no leito de morte ! , Negativo: Da classe sem impecilios ao tratamento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Imutertapicos na segunda linha , Positivo: Sem tempo hábil para avaliação , Negativo: Sem tempo hábil para avaliação</p>
28/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pois as drogas tem benefícios no câncer renal metastático em relação a sobrevida livre de progressão</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sunitinibe e pazopanibe, Positivo: Ambos possuem benefícios em relação a sobrevida livre e progressão porém o pazopanibe com menos toxicidade , Negativo: Efeitos adversos secundários a classe de drogas : Sunitinibe : mucosite, fadiga , SS não pé Pazopanibe: fadiga e alterações nas transaminases</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Nivolumabe e ipilimumabe Sorafenibe Everolinos , Positivo: sobrevida livre de progressão , Negativo: Secundários a classe de drogas</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Precisamos de opções para tratamento do câncer de rim metastático. Há comprovação científica do seu benefício. Conhecendo a realidade no tratamento de pacientes oncológicos é difícil aceitar essa limitação.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Nefrectomia radical, parcial e cirrredutora., Positivo: Cura, palição, tratamento local de complicações ou biópsia para comprovação anatomopatológico ., Negativo: Insuficiência renal, anemia, óbito, hérnia, dor crônica, infecção ou mesmo lesão de órgãos contíguos.</p>
27/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não temos no SUS nenhum medicamento aprovado para câncer renal com eficácia comprovada. As medicações pazopanib e sunitinib tem estudos robustos que mostram suas eficácias, tanto que o sunitinib é coberto pelo governo do estado de São Paulo.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tanto uso de pazopanib quanto sunitinib, Positivo: Em geral há melhora significativa na qualidade de vida dos pacientes, além de claro aumento na expectativa de vida., Negativo: Em geral com sunitinib pode ocorrer diarreia, Sd mão - pé, fadiga . O pazopanib em geral tem boa tolerância, com menos toxicidade.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Interleucina , Positivo: Poucos efeitos positivos, em baixíssimas taxas de resposta., Negativo: Maior toxicidade e baixa taxa de resposta, além de não ter comprovação de aumento no tempo de cabida dos pctes.</p>
18/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, No sus não existe nenhuma medicação disponível para o tratamento de neoplasia renal metastatica, e as medicações acima aumentam a sobrevida dos pacientes acometidos por está neoplasia</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Os dois, Positivo: Ambos aumentam a sobrevida livre de doença e sobrevida global, com efeitos colaterais manejáveis , Negativo: Difícil acesso pelo sus</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sorafenib, Positivo: Aumenta sobrevida em segunda linha, Negativo: Efeitos colaterais como síndrome mao-pe</p>
29/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Infelizmente o sus não disponibiliza medicamento para tratar de câncer renal e entre outros tipos de situações, sendo algo essencial para os pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pazopanibe comprovou eficácia em vários estudos clínicos randomizados estendendo a sobrevida de pacientes com câncer renal metastático com muita tolerabilidade.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É muito triste não termos as melhores medicações disponíveis para os pacientes no SUS, os TKIs apresentam uma melhora significativa para esses pacientes, uma evolução no tratamento do CCR.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não há medicamentos no SUS hoje que tratem câncer renal avançado. É necessário que tenham medicamentos e que seja feita a incorporação de TKIs.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Perdi um irmão com Câncer de fígado e tenho um outro com Câncer de Pulmão, sei da dificuldade para se conseguir os medicamentos aqui no Brasil. Felizmente meus irmãos são pacientes do privado, porém vi de perto a dificuldade dos pacientes do SUS, por isso acredito que melhores medicações são muito importantes para esses pacientes que não tem escolha na hora que tem um diagnóstico tão difícil quanto o de Câncer Renal.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os pacientes de Câncer Renal Metastático estão desassistidos hoje no SUS, sabemos as medicações disponíveis hoje são muito inferiores à Pazopanibe, que demonstrou ser muito mais eficaz, eficiente, mantendo a qualidade de vida do paciente. Seria um grande avanço a disponibilidade desses medicamentos para a população, conforme já acontece em diversos países.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Quem já teve um parente com câncer renal metastático e conversou com um oncologista sobre como poderia ser o tratamento, tem o conhecimento de que existem medicamentos que oferecem resultados muito melhores que o interferon.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: pazopanibe, Positivo: meu tio está vivendo há 2 anos e 3 meses com boa qualidade de vida, uma vida normal, indo ao mercado, viajando em fins de semana e antes de tomar o medicamento estava com dores e dificuldade respiratória., Negativo: Ele tem plano de saúde e recebe o medicamento pelo plano mas sei que quem é tratado no interior do Rio de Janeiro pelo SUS não pode ter o mesmo medicamento para se tratar.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: sunitinibe, Positivo: infelizmente não houve, Negativo: houve muito evento adverso e precisou ser substituído por pazopanibe</p>
29/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Contrária à todos os resultados dos estudos clínicos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Os dois, Positivo: Melhora da qualidade de vida, redução tumoral e aumento da sobrevida global, Negativo: Pazopanibe: toxicidade hepática Sunitinibe: fadiga</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Nivolumabe Interferon, Positivo: Melhora da qualidade de vida e da sobrevida global, Negativo: Nivolumabe toxicidade pulmonar e tireóide Interferon: fadiga extrema</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tanto pazopanib quanto sunitinibe são opção de tratamento boas para câncer de rim E MUITO MELHOR do que está disponível no SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com as 2 medicações , Positivo: Aumento da sobrevida livre de progressão e aumento da sobrevida global com efeitos adversos manejáveis , Negativo: Não vejo nenhuma contraindicação para ser incluída no SUS</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Nivolumab , Positivo: Possibilidade de cura em alguns pacientes e menos efeitos adversos , Negativo: Preço</p>
29/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
26/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não sou médico mas advogado e portador da doença. Venho sendo submetido a malato de sunitibe há 6 meses. Sofro de carcinoma de células renais, atualmente com metástese. O quadro médico estabilizou-se após o tratamento com o malato de sunitibe, uma droga com diversos estudos publicados, há 10 anos no mercado. Manter apenas interferon, um agente comprovadamente menos eficaz é atentar contra a saúde pública.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Com o malato de sunitibe, de 50mg., Positivo: Com este medicamento, malato de sunitibe, meu quadro médico da enfermidade estabilizou, com significativa melhora na qualidade de vida e da própria sobrevida., Negativo: Os efeitos são previstos: mal-estar, ânsia de vômitos, etc., tudo dentro do esperado pela injeção deste tipo d droga.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Interferon, Positivo: Os mesmos do agente atual, o malato de sunitibe, só que com resultados menos expressivos na contenção da doença. Talvez se houvesse iniciado o tratamento inicial com esta droga, os resultados seriam de baixo risco., Negativo: Os mesmos mas com menos eficácia.</p>
29/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O SUS não tem medicamento pra tratar cancer renal, por tanto a incorporação de TKIs será de grande valia para os pacientes que NECESSITAM desse tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não temos outra droga disponível no Sus que seja tão eficaz em primeira linha. O interferon é extremamente tóxico e não temos estudos fase III</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pazopanib e sunitinib, Positivo: Ganho em sobrevida com mínimos efeitos colaterais , Negativo: Efeitos colaterais em mínima porcentagem</p> <p>3ª - Não</p>
29/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo totalmente da recomendação preliminar pois hoje, no SUS, os pacientes de câncer renal são tratados com quimioterapia... Um tratamento que não é efetivo. É necessário que tenha um medicamento efetivo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, como medica do SUS tb, reconheço q os TKIs devem ser incluídos no hall de atendimento do SUS pq o Interferon não representa medicamentos eficazes, apresentando ganho de sobrevida e qualidade de vida bem pior quando comparados com TKIs</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: pazopanibe, interleucina e interferon, Positivo: ganho de sobrevida e qualidade de vida, Negativo: Interferon : toxicidade hematológicaTKI fadiga</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: interferon e interleucina, Positivo: nenhum, Negativo: toxicidade</p>
29/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O uso de TKI (Sunitinib e Pazopanib) se mostrou benéfico em sobrevida para os pacientes com câncer renal metastático em estudos consistentes e bem desenhados, sendo padrão em todo o mundo há mais de 5 anos. O tratamento disponível no SUS (IFN) é ineficaz e tóxico, não sendo escolhido para tratamento há vários anos. Definitivamente, é um acinte à saúde pública a privação dos pacientes do SUS deste tratamento, já que pelo trabalho apresentado pela SBOC, a intervenção é custo-efetiva. Num país corrupto e mal administrado, as avaliações de saúde deveriam ser mais sérias e pautadas no bom senso, e não na burocracia. Não existe explicação para a não inclusão, a não ser interesses expúrios ou por simples má-fé.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sunitinibe, Pazopanibe , Positivo: Aumento de sobrevida global, sobrevida livre de progressãoMenos toxicidades em relação ao IFN, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Interferon , Positivo: Nenhum, Negativo: Toxicidades altas</p>
29/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, São tratamentos padronizados para pacientes em condição clínica de doença metastática.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sunitinib e Pazopanib, Positivo: Ambos os medicamentos quando utilizados, demonstraram eficacia tanto em sobrevivência livre de progressão clínica, assim como aumento na sobrevida global., Negativo: Sunitinib - alteração da coloração dos cabelos, irritação cutânea e sintomas gastrointestinais.Pazopanib - alteração discreta na função da glândula tireóide.</p> <p>3ª - Não</p>
29/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, De acordo com informação do produto, o cloridrato de pazapanibe age diminuindo, interrompendo ou mesmo destruindo o crescimento de células cancerígenas em alguns tipos de cancer renais avançados e/ou metastático com rápida ação. Por isso o produto deveria ser incorporado para beneficiar os pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p> <p>3ª - Não</p>
26/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
24/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Corresponde ao tratamento de primeira linha hoje para carcinoma de células renais, sem nenhum outro tratamento eficaz liberado pelo Sus</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: SunitinibPanzopanibe, Positivo: Os dois apresentam consideráveis taxas de resposta e controle de doença, Negativo: Ambos apresentam boa tolerância com baixas taxas de efeitos colaterais</p> <p>3ª - Não</p>
24/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Cenário carente de medicações eficazes atualmente disponíveis na rede. Medicações em questão comprovadamente eficazes para aumento de sobrevida e seguras com toxicidades em sua maioria manejáveis.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: SunitinibePazopanibe, Positivo: Ambos: Benefício clínico, aumento de sobrevida, Negativo: Ambos: eventuais eventos adversos, no entanto em sua maioria manejáveis</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Imunoterapia, Positivo: Benefício clínico e aumento de sobrevida, Negativo: Eventos adversos, no entanto em sua maioria manejáveis.</p>
24/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ambos , Positivo: , Negativo: Efeitos colaterais mais intensos com sunitinibe. L</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Interferon e bevacizumabe. , Positivo: , Negativo:</p>
23/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O copaxone 40 traria uma probabilidade de maior tempo de utilização do medicamento devido ao aumento da quantidade de áreas disponíveis para aplicação que dobrariam.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
23/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não há tratamento para neoplasia de rim pelo SUS.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pazopanibe e sunitinibe, Positivo: Aumento de sobrevida., Negativo: Não há.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: interferon, everolimus, tensirolimus, Positivo: administração via oral., Negativo: custo.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
23/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Há indicação de uso de TKI em primeira linha para câncer renal, com melhor tolerância e facilidade de manejo destes</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com Pazopanibe e Sutent, Positivo: Pazopanibe: Medicação de eficácia controlada e com boa tolerânciaSutent: Medicação de eficácia comprovada, porém com mais efeitos colaterais que o primeiro, Negativo: Pazopanibe: HAS, geralmente controladaSunitinibe: Astenia</p> <p>3ª - Não</p>
24/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O sunitinibe é uma droga com benefício clínico robusto (aumento de sobrevida global) observado em estudo fase III (melhor nível de evidência). O pazopanibe foi também avaliado em estudo fase III e se mostrou equivalente ao sunitinibe, porém com menor toxicidade. Estes tratamentos estão disponíveis na rede privada e já incorporados por todas diretrizes nacionais e internacionais existentes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tenho experiência com o sunitinibe e com pazopanibe, Positivo: Aumento de sobrevida global, aumento de tempo para progressão de doença, melhora dos sintomas relacionados à doença. Tenho pacientes tomando sunitinibe há 7 anos, com doença metastática controlada. Algo inimaginável com interferon, droga atualmente disponível no SUS (tempo para progressão com interferon normalmente é de poucos meses 4 a 6 meses), Negativo: A toxicidade é manejável. Maior efeito negativo é o preço do produto, porém as empresas farmacêuticas estão dispostas a negociar em caso de incorporação na rede pública.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Utilizamos o interferon alfa na rede pública em razão da não disponibilidade de antiangiogenico, Positivo: Droga de baixo custo, Negativo: Alta toxicidade, baixa adesão ao tratamento (aplicações 3x/semana), baixa taxa de resposta, ausência de benefício em sobrevida global, tempo para progressão de doença extremamente rápido</p>
22/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ambos, Positivo: Pacientes com ganho de sobrevida global, qualidade de vida, Negativo: Efeitos colaterais esperados e manejáveis</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ambos, Positivo: Ganho em sobrevida livre de doença e global com melhora na qualidade de vida., Negativo: -</p>
24/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Nao podemos analisar apenas SG e SLP. Ha de ee considerar farmacoconomia e QOL. Logicamente Pazo ou Sunitinib sao imensamente mais tranquilos de manejar do que IFN alfa e do que IL-2 dose densa (alta)</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ambos e com IFN alfa e IL-2, Positivo: Pazo e sunittinib são cômodos (orais), tem menos eventos adversos sérios e boa taxa de resposta, nao exigindo internação e nem day clinic, Negativo: Custo, porem nao se pode considerar apenas custos do medicamento e ssim internacao, hemotransfusao, UTI e fatores de crescimento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: IL-2 e IFN, Positivo: SLP e muito raras resposta completas, Negativo: IL-2 de muito dificil manejo (exige internacao para tratar e entos adversos sérios). IFNalfa pouco eficaz</p>
22/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento pazopanibe tem se mostrado eficaz e com resultados comprovados em resposta e sobrevida livre de progressão. O medicamento interferon disponibilizado pelo SUS está ultrapassado, sendo altamente tóxico e ineficaz.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Cloridrato de Pazopanibe, Positivo: Paciente relata bem estar e disponibilidade de modo geral, realizando exercício aeróbico diário e com bons resultados de exames laboratoriais. , Negativo: Sem efeitos negativos.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/10/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Conitec no tempo da pedra lascada !!! 2ª - Não 3ª - Não
21/10/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, importante a incorporação de pazopanibe devido a ser uma terapia que proporciona eficacia e seguranca no tto do ca renal metastatico. 2ª - Não 3ª - Não
21/10/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, o sunitinib apresentou aumento de sobrevida livre de progressao quando comparado a terapia utilizado na epoca da sua aprovacao (interferon). o pazopanib apresenta resultados de eficacia semelhantes em relacao ao sunitinib quando comparados diretamente. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: com ambos, Positivo: sunitibe: pacientes com controle de doenca por mais tempo do que com qualquer outr opcao terapeutica neste cenariopazopanib: taxa de controle de doenca muito semelhante ao sunitinib, com menos efeitos adversos clinicos, Negativo: sunitinib: toxicidade as vezes limitante e custo do medicamento alem de nao ter comprovacao em sobrevida global pazopanib: tambem nao tem impacto em sobrevida global 3ª - Não
19/10/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
19/10/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, São drogas essenciais para o tratamento 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Os dois, Positivo: Aumento de sobrevida dos pacientes, Negativo: Nenhum 3ª - Não
19/10/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
19/10/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, é preciso ter opções para os pacientes 2ª - Não 3ª - Não
22/10/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os pacientes que precisam deveriam ter acesso à medicamentos tão importante para uma doença tão agressiva quanto o carcinoma de células renais metastático. 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/10/2018	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Já há constatações devidamente comprovadas que o atual tratamento ofertado pelo SUS não é eficiente para o tratamento da doença. 2ª - Não 3ª - Não
25/10/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo: 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:
25/10/2018	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo pois estou desde abril de 2014 em tratamento com malato de Sunitinibe com excelente resultado, com regressão e controle total da doença 2ª - Sim, como paciente, Qual: Malato de Sunitinibe., Positivo: Estou em tratamento desde abril de 2014, contra um carcinoma renal de células claras metastático para pulmão e osso, com excelente resultado comprovados com acompanhamento clínico e exames periódicos, com regressão da doença, comprovados em exames de imagem feitos periodicamente. , Negativo: Não tenho nenhum efeito negativo que atrapalhe o tratamento em si. 3ª - Não
25/10/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Diversos artigos demonstram sem sombra de dúvida eficácia desses TKI no tratamento do câncer de rim 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ambos, Positivo: Baixa toxicidade, facilidade na aplicação (vo), taxa de resposta., Negativo: Eventos adversos pouco significativos. 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Interferon alfa, Positivo: Muitos poucos casos de resposta., Negativo: Fadiga-febre-mialgias às x intensas.
25/10/2018	Instituição de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Temos no nosso dia a dia excelente resposta com tal droga 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pazopanibe, Positivo: Resposta objetiva é menor toxicidade, Negativo: Valor alto 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sunitinibe, Positivo: Resposta clinica, Negativo: Efeitos colaterais maiores
25/10/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esses tratamentos já sao usados ha muito tempo na saúde privada e em países que adotam políticas públicas de saúde, nada justifica continuar tratando com interferon nós dias de hoje(tratamento inferior), isso seria negligenciar a doença e condenar os pacientes a uma menor sobrevida e sem qualidade 2ª - Não 3ª - Não
25/10/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, é necessário que os pacientes tenham cada vez mais opções de tratamentos disponíveis no SUS, independente de preço, é um direito! 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Benefício comprovado</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pazopanib, sunitinib, Positivo: Pouca toxicidade, benefício clínico, Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
24/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não consigo entender porque não favorecer o paciente com um medicamento que é igual em eficácia, porém com muito menos comprometimento da vida familiar e pessoal do paciente. Se já existe o medicamento para uso diário, porque não trocá-lo por um de uso apenas 3 x semanal?</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acetato de Glatirâmer (Copaxone 20 mg/dia), Positivo: Boa resposta terapêutica., Negativo: Pacientes queixam-se do comprometimento de sua qualidade de vida pelo uso diário de injeções, fazendo inclusive, que haja menor adesão ao tratamento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todas as Betainterferonas, Figolimod e Natalizumab., Positivo: Efeitos positivos são aqueles que beneficiam cada paciente, independente do medicamento escolhido., Negativo: Efeitos colaterias.</p>
25/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
29/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sunitinibe, Positivo: Paciente re spondenfo ao tratamento - qualidade de vida, Negativo: Ainda não apresentou</p> <p>3ª - Não</p>
25/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho utilizado há vários anos estas medicações nos pacientes portadores de neoplasia maligna renal com excelentes resposta e efeitos colaterais bastante controláveis, situação esta que não tinha observado com o uso de interferon</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: sunitinibe, Positivo: Fácil administração, boa tolerância aos efeitos colaterais e principalmente melhora clínica evidente, com bom controle da doença metastática, e casos de resposta completa por imagem, Negativo: alto custo da medicação</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: interferon, Positivo: não existem, Negativo: muitos efeitos colaterais, necessidade da presença do paciente no serviço médico para a administração da medicação ou treinamento de familiares para a administração da medicação, necessidade de rede de frio - medicação necessita de conservação na geladeira o principal, tem baixíssima taxa de resposta nos pacientes - considero ineficaz</p>
25/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, devido a observação na pratica do grande beneficio aos pacientes com cancer renal usando estes medicamentos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: com ambos, Positivo: existe taxa de resposta, com redução tumoral, melhora dos sintomas e qualidade de vida e prolongamento da vida do paciente, Negativo: existem alguns efeitos colaterais que raramente levam a suspensão da droga, são bem tolerados</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: interferon, Positivo: não houve beneficio clinico, Negativo: muitos efeitos colaterais e sem nenhum beneficio clinico</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
24/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não existem alternativas de tratamentos com eficacia minimamente proxima à dessas medicações. O interferon nao é mais utilizado há muito tempo. Inclusive novas terapias já estão surgindo e é provavel que no futuro ate mesmo essas medicacoes em questão sejam ultrapassadas (num futuro proximo).</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sunitinib e Pazopanib, Positivo: Ótima taxa de resposta e sobrevida, além de boa tolerância, Negativo:</p> <p>3ª - Não</p>
24/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ambos, Positivo: Aumento de sobrevida, Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ambos, Positivo: Aumento de sobrevida, Negativo: Toxicidade aceitável</p>
24/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não ha medicamentos com eficácia comprovada no SUS p essa doença</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: sunitinib e pazopanib, Positivo: diminuição da doença, melhora dos sintomas e aumento da sobrevida dos pacientes, Negativo: diminuição apetite, alteração cor cabelos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: interferon, Positivo: nenhum, Negativo: depressão, hipertensão, diminuição apetite, astenia</p>
24/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo pois acho que o sistema unico de saude tem que ter todos e quaisquer meios para tratamentos pois tem muita gente que não tem acesso a rede particular e ao custo dos medicamentos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
24/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo totalmente pois ambos apresentaram aumento de sobrevida livre de progressão quando comparados à interferon e placebo respectivamente, no cenário metastático em primeira linha, além de serem melhor tolerados (principalmente o pazopanibe) do que o IFN e IL-2.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: SUNITINIBE E PAZOPANIBE, Positivo: PAZOPANIBE É UM MEDICAMENTO MUITO BEM TOLERADO, COM GRANDE BENEFÍCIO CLÍNICO, Negativo: SUTENT: DIARRÉIA, MUCOSITE, FADIGAPAZOPANIBE:FADIGA</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: SUNITINIBE E PAZOPANIBE, Positivo: PAZOPANIBE É UM MEDICAMENTO MUITO BEM TOLERADO, COM GRANDE BENEFÍCIO CLÍNICO, Negativo: SUTENT: DIARRÉIA, MUCOSITE, FADIGAPAZOPANIBE:FADIGA</p>
24/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sunitinib, Positivo: Melhora de sintomas, ótima tolerância, resposta clínica e objetiva Aumento de sobrevida livre de doença e sobrevida global, Negativo: Mucosite</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Interferon, Positivo: Nenhum, Negativo: Toxicidade Ausência de resposta</p>
25/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Opção disponível para pacientes com câncer renal, atualmente com grande sofrimento sem opções terapêuticas</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pazopanibe e sunitinibe, Positivo: Resposta clínica e controle de doença, Negativo: Náusea</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Nivolumab, Positivo: Resposta clínica objetiva, Negativo: Efeitos endócrinos controláveis</p>