

Contribuições da Consulta Pública - Formulário Técnico - Abiraterona para o câncer de próstata - CONITEC

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
09/05/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
13/05/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. É de extrema importância para os paciente. Do sus 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
13/05/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. É de extrema importância para os paciente. Do sus 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
17/05/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
17/05/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. O benefício da medicação é incontestado pelo estudo Cou Aa 301. Há ganho de sobrevida global e de qualidade de vida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Sim, o impacto positivo já acontece há anos pela arrecadação da medicação utilizada no mercado privado. Essa margem adicionada desde a liberação da medicação para uso no Brasil deveria ser utilizada na compra para o Sus e não simplesmente diluída na arrecadação do governo.</p> <p>5ª - Não</p>	
17/05/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
17/05/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Benefício claro para os pacientes baseado no estudo COU-AA-301 e na prática já de anos de uso dessa medicação</p> <p>2ª - Sim, Benefício claro para os pacientes em sobrevida global, sobrevida livre de progressão e qualidade de vida baseado no estudo COU-AA-301 e na prática já de anos de uso dessa medicação, no Brasil (no sistema de saúde suplementar) e no mundo inteiro nos sistemas públicos e privados</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
17/05/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Trata-se de umas das medicações que revolucionou o modo de tratar cancer de prostata resistente à castracao, sendo uma droga eficaz, com otima comodidade posologicq e segura.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, Fazendo uso de uma medicação eficaz e segura, evitamos/postergamos complicações mais graves advindas do cancer de prostata, tais como síndrome de compressao medular, dor e uso de opioides, obstrucao uretral tumoral etc.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Sim, Há anos nao é visto nenhuma incorporação de medicamentos que aumentam a sobrevida em pacientes com cancer de prostata. Trata-se de uma neoplasia grave, dentre as mais comuns entre os homens e sem outras opcoes terapeuticas no SUS, apos falha à quimioterapia.</p>	
17/05/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Os pacientes de câncer de próstata que atingem a fase de CRPC contam hoje apenas com o Docetaxel como droga eficaz e disponível para a terapia da progressão, com ganho de sobrevida e melhora dos sintomas, mas não existe outro tratamento eficaz após sua falha. Estudos mostram que a Abiraterona pode prolongar a sobrevida global destes pacientes e melhorar sua qualidade de vida, com baixa toxicidade.</p> <p>2ª - Sim, Estudos randomizados e duplo cego, envolvendo o emprego da Abiraterona em diversas fases da câncer de próstata CRPC, antes e depois do emprego de Docetaxel, antes e depois e desenvolver metástase são unânimes em demonstra ganho de sobrevivencia. Desta forma esta indicação após a quimioterapia poderá trazer benefícios no período onde melhor podemos estimar o tempo de uso, habitualmente seu tempo médio nesta fase é de um ano, como demonstrado no COO-AA-301 com redução do risco de morte na casa dos 35%.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
18/05/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Estudo COU-AA- 301 demonstrou beneficio do uso de abiraterona em pacientes previamente tratados com docetaxel e melhorar da sobrevida, qdo comparados apo placebo.</p> <p>2ª - Sim, Estudo COU-AA-301 com 1195 pacientes tratados previamente com docetaxel, foram tratados com abiraterona. Ostrando ganho de sobrevida.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
18/05/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Uso de antiandrogênico mais modernos como abiraterona e enzalutamida tem, entre outros pontos, ganho de sobrevida global.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, Estudos devem prosseguir com apoio do governo e das sociedades envolvidas (oncologia clínica e urologia) para avaliação da dose de 250mg/dia após jejum com pouca gordura: JCO 2.018, 36:1389-1395</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
19/05/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Tratamento com ganho de sobrevida em pacientes politratados.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
20/05/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. As evidências no estudo Fase III - COU-AA-301 demonstraram ganho de Sobrevida Global em pacientes que fizeram uso de Abiraterona nesse cenário.</p> <p>2ª - Sim, Publicação New England 2011</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	<p>Clique aqui</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
20/05/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Abiraterona é uma medicação que revolucionou o tratamento de câncer de próstata metastático nos últimos anos, com aumento importante da sobrevida global e qualidade de vida nesses pacientes. Esta medicação é de fácil manejo, com eventos adversos leves. Tem a facilidade de ser usado via oral.</p> <p>2ª - Sim, Eu e meus colegas publicamos um poster na ASCO GU, onde avaliamos 45 pacientes que fizeram uso de abiraterona pós Docetaxel. A sobrevida global foi semelhante aos estudo COA 001. Talvez pacientes melhores selecionados, responder melhor a medicação (https://ascopubs.org/doi/abs/10.1200/JCO.2018.36.6_suppl.364). Também vale a pena comentar que em 2018 em um estudo fase II foi comparado a posologia de 250 mg 1 x ao dia com alimentação versus 1000 mg 1 x ao dia em jejum. Este estudo demonstrou que apesar dos níveis séricos serem menores na apresentação de 250 mg, a resposta ao PSA foi semelhante. Não foi avaliado sobrevida global. Desde então o NCCN recomenda a dose de 250 mg 1 x ao dia com alimentação.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	<p>Clique aqui</p>
23/05/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Medicamento comprovadamente eficaz no controle da doença</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
24/05/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Sim, Como oncologista vejo a excelente resposta com abiraterona.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
27/05/2019	Sociedade médica	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Sim, concordo plenamente com a incorporação do medicamento Abiraterona no tratamento de pacientes com câncer de próstata resistente à castração. É importante enfatizar que as novas medicações que atuam no eixo hormonal do câncer de próstata refratário a castração, incluindo a abiraterona, permitiram uma melhora significativa na sobrevida dos pacientes com câncer de próstata metastático em diferentes cenários que inclui o cenário sensível à hormonioterapia e o cenário resistente à castração. Adicionalmente, é muito importante enfatizar que a medicação abiraterona está também aprovada em virtualmente todos os sistemas de saúde públicos/socializados dos diversos países da Europa, América do Norte e Ásia. Portanto, a incorporação da Abiraterona pelo Sistema Único de Saúde é sem dúvida nenhuma um enorme avanço para todos os pacientes com câncer de próstata metastático refratário à castração tratados no Sistema Único de Saúde. Enfatizo também, conforme já exposto no documento da CONITEC, que o NHS também aprovou o uso de abiraterona no sistema de saúde público do Reino Unido.</p> <p>2ª - Sim, Sim, considero importante anexar as diretrizes de recomendações de diferentes sociedades médicas internacionais que recomendam sistematicamente o tratamento de pacientes com câncer de próstata metastático refratário a castração com a medicação Abiraterona (ex. EAU, AUA, NHS, NCCN, ESMO e ASCO).</p> <p>3ª - Sim, Em relação à análise econômica feita na avaliação da CONITEC não considero que tenha nada significativo a adicionar. A análise parece ter sido bastante detalhada.</p> <p>4ª - Sim, Em relação à análise do impacto orçamentário feita na avaliação da CONITEC não considero que tenha nada significativo a adicionar. Infelizmente, o uso de Abiraterona não foi considerado como custo-efetivo na análise, e considero neste sentido bastante importante uma tentativa de leilão/licitação com os diversos produtores de Abiraterona genérico em busca de de melhores preços e eventualmente otimização da relação custo-efetividade. Pelo que entendi, foi considerado na avaliação da CONITEC apenas as opções genéricas da SUN e da Dr. Reddys, entretanto há outras fabricantes entrando no mercado como por exemplo Libbs e Eurofarma.</p> <p>5ª - Sim, Vide acima.</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
27/05/2019	Sociedade médica	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. : Sim, concordo plenamente com a incorporação do medicamento Abiraterona no tratamento de pacientes com câncer de próstata resistente à castração. É importante enfatizar que as novas medicações que atuam no eixo hormonal do câncer de próstata refratário a castração, incluindo a abiraterona, permitiram uma melhora significativa na sobrevida dos pacientes com câncer de próstata metastático em diferentes cenários que inclui o cenário sensível à hormonioterapia e o cenário resistente à castração. Adicionalmente, é muito importante enfatizar que a medicação abiraterona está também aprovada em virtualmente todos os sistemas de saúde públicos/socializados dos diversos países da Europa, América do Norte e Ásia. Portanto, a incorporação da Abiraterona pelo Sistema Único de Saúde é sem dúvida nenhuma um enorme avanço para todos os pacientes com câncer de próstata metastático refratário à castração tratados no Sistema Único de Saúde. Enfatizo também, conforme já exposto no documento da CONITEC, que o NHS também aprovou o uso de abiraterona no sistema de saúde público do Reino Unido.</p> <p>2ª - Sim, : Sim, considero importante anexar as diretrizes de recomendações de diferentes sociedades médicas internacionais que recomendam sistematicamente o tratamento de pacientes com câncer de próstata metastático refratário a castração com a medicação Abiraterona (ex. EAU, AUA, NHS, NCCN, ESMO e ASCO).</p> <p>3ª - Sim, Em relação à análise econômica feita na avaliação da CONITEC não considero que tenha nada significativo a adicionar. A análise parece ter sido bastante detalhada.</p> <p>4ª - Sim, Em relação à análise do impacto orçamentário feita na avaliação da CONITEC não considero que tenha nada significativo a adicionar. Infelizmente, o uso de Abiraterona não foi considerado como custo-efetivo na análise, e considero neste sentido bastante importante uma tentativa de leilão/licitação com os diversos produtores de Abiraterona genérico em busca de de melhores preços e eventualmente otimização da relação custo-efetividade. Pelo que entendi, foi considerado na avaliação da CONITEC apenas as opções genéricas da SUN e da Dr. Reddys, entretanto há outras fabricantes entrando no mercado como por exemplo Libbs e Eurofarma.</p> <p>5ª - Sim, Vide acima.</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
28/05/2019	Sociedade médica	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. [Sociedade Brasileira de Oncologia Clínica] Sim, concordo plenamente com a incorporação do medicamento Abiraterona no tratamento de pacientes com câncer de próstata resistente à castração. É importante enfatizar que as novas medicações que atuam no eixo hormonal do câncer de próstata refratário a castração, incluindo a abiraterona, permitiram uma melhora significativa na sobrevida dos pacientes com câncer de próstata metastático em diferentes cenários que inclui o cenário sensível à hormonioterapia e o cenário resistente à castração. Adicionalmente, é muito importante enfatizar que a medicação abiraterona está também aprovada em virtualmente todos os sistemas de saúde públicos/socializados dos diversos países da Europa, América do Norte e Ásia. Portanto, a incorporação da Abiraterona pelo Sistema Único de Saúde é sem dúvida nenhuma um enorme avanço para todos os pacientes com câncer de próstata metastático refratário à castração tratados no Sistema Único de Saúde. Enfatizo também, conforme já exposto no documento da CONITEC, que o NHS também aprovou o uso de abiraterona no sistema de saúde público do Reino Unido.</p> <p>2ª - Sim, [Sociedade Brasileira de Oncologia Clínica] Sim, considero importante anexar as diretrizes de recomendações de diferentes sociedades médicas internacionais que recomendam sistematicamente o tratamento de pacientes com câncer de próstata metastático refratário a castração com a medicação Abiraterona (ex. EAU, AUA, NHS, NCCN, ESMO e ASCO).</p> <p>3ª - Sim, [Sociedade Brasileira de Oncologia Clínica]Em relação à análise econômica feita na avaliação da CONITEC não considero que tenha nada significativo a adicionar. A análise parece ter sido bastante detalhada.</p> <p>4ª - Sim, [Sociedade Brasileira de Oncologia Clínica] Em relação à análise do impacto orçamentário feita na avaliação da CONITEC não considero que tenha nada significativo a adicionar. Infelizmente, o uso de Abiraterona não foi considerado como custo-efetivo na análise, e considero neste sentido bastante importante uma tentativa de leilão/licitação com os diversos produtores de Abiraterona genérico em busca de de melhores preços e eventualmente otimização da relação custo-efetividade. Pelo que entendi, foi considerado na avaliação da CONITEC apenas as opções genéricas da SUN e da Dr. Reddys, entretanto há outras fabricantes entrando no mercado como por exemplo Libbs e Eurofarma.</p> <p>5ª - Sim, [Sociedade Brasileira de Oncologia Clínica] Para além das contribuições fornecidas no tópicos anteriores. Salientarmos, ainda, que a contribuição respeita integralmente política de transparência da SBOC e seus princípios éticos.</p>	
28/05/2019	Empresa fabricante da tecnologia avaliada	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Sim,</p>	<p>Clique aqui</p>