

## Contribuições da Consulta Pública - Formulário Experiência ou Opinião - Cabozantinibe ou nivolumabe para segunda linha para pacientes com carcinoma de células renais metastático - Conitec

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É DE ESTREMA IMPORTANCIA PARA A MANUTENÇÃO DA SAUDE AOS PORTADORES DESSA DOENÇA</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/07/2021	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
05/07/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O TRATAMENTO DO CÂNCER DE RIM ESTÁ DEFASADO NO SUS. AS OPÇÕES DISPONÍVEIS ATUALMENTE SÃO INEFICAZES E DESATUALIZADAS. CABOZANTINIB E NIVOLUMAB SE APRESENTAM COMO MELHORES ALTERNATIVAS PARA GANHO DE SOBREVIDA DOS PACIENTES</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CABOZANTINIB E NIVOLUMAB, Positivo: MELHORA DOS SINTOMAS E AUMENTO DO TEMPO DE VIDA DOS PACIENTES, Negativo: COM O CABOZANTINIB: FADIGA E INAPETÊNCIA, Dificuldades: SINTOMAS RELACIONADO AO CABOZANTINIB: FADIGA E INAPETÊNCIA, Facilidades: CABOZANTINIB: VIA ORAL, NIVOLUMAB: POUCOS EFEITOS COLATERAIS</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: SUNITINIB; PAZOPANIB; IPILIMUMAB, Positivo: MELHORA DA QUALIDADE DE VIDA; DOS SINTOMAS E AUMENTO DO TEMPO DE VIDA, Negativo: DIARRÉIA; FADIGA; INAPETÊNCIA E ALTERAÇÕES CUTÂNEAS</p>
06/07/2021	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, PELO IMPACTO PROMOVIDO NA SOBREVIDA GLOBAL DOS PACIENTES (MAIS TEMPO PARA VIVER).</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/07/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tratamento com estudos de alta eficácia</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sou oncologista, vários medicamentos , Positivo: Boa resposta radiológicas e clínica , Negativo: Fadiga e diarreia, Dificuldades: Acesso, Facilidades: Possibilidade de redução de dose</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vários , Positivo: Boa tolerância, Negativo: Fadiga</p>
15/07/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo: , Dificuldades: , Facilidades:</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/07/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O tratamento do carcinoma renal no SUS está desatualizado. Poucos serviços tem disponível sunitinibe ou, Pazopanibe. A imunoterapia é uma necessidade para estes pacientes. É inconcebível, antiético e desumano oferecer interferon para estes pacientes. Lamentável a postura da CONITEC de julgar com viés de impacto orçamentário o que o paciente oncológico mais necessita que é ganho de sobrevida global e qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cabozantinibe e Nivolumabe , Positivo: Ganho de, Sobrevida e qualidade de vida. Menor incidência de complicações que requerem internação hospitalar , Negativo: Toxicidade, porém manejável , Dificuldades: Acesso, Facilidades:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sunitinibe,, Pazopanibe,, Everolimus,, Pembrolizumabe , Positivo: Benefício clínico , Negativo: Acesso</p>
19/07/2021	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sou paciente e depois que comecei a usar o Soliris voltei a viver a medicação é fundamental para o paciente ter qualidade de vida</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Eculizumabe, Positivo: Com a utilização da medicação minha vida melhorou 100% parei de ter medo de novas trombozes.. já tive 2 AVC durante falha no abastecimento, Negativo: Nenhum, Dificuldades: Nenhum, Facilidades: Diminuí o encerrei o uso de outras medicações de alto custo.. quase não preciso fazer transfusão de hemácias e plaquetas.</p> <p>3ª - Não</p>
19/07/2021	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Com Cabozantinibe., Positivo: Qualidade de vida da paciente , Negativo: Nenhuma , Dificuldades: Nenhum, Facilidades: Por ser medicamento oral.</p> <p>3ª - Não</p>
19/07/2021	Grupos/associação/organização de pacientes	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O Oncoguia, através do apoio da médica oncologista Ana Paula Garcia Cardoso, vem contribuir para o debate a respeito da incorporação e disponibilização de novos tratamentos para o carcinoma de células renais avançado/metastático. Acreditamos que a atualização das Diretrizes Diagnósticas e Terapêuticas para este câncer, o principal tipo de câncer de rim e que representa 3% de todos os tipos de câncer, é de suma importância. , , E é nesse sentido que entendemos que a modernização da DDT, elaborada em 2014, deve ser acompanhada da disponibilização de novas alternativas terapêuticas para os pacientes, em especial aquelas que demonstram ganho de tempo e qualidade de vida, aspectos prioritários para quem convive com a doença. Isso principalmente entendendo que, com as diretrizes atuais, o paciente de câncer de rim que não responde à primeira linha de tratamento, não possui efetivas alternativas, acabando muitas vezes por retornar ao seu tratamento inicial. Isso ocorre pela falta de uma segunda linha de tratamento na DDT e por isso apoiamos o debate aberto acerca da inclusão de uma segunda linha. , , No caso dos medicamentos analisados para a segunda linha no tratamento do câncer de rim, ambas as drogas foram as primeiras a comprovar ganho de sobrevida global em rim e comprovaram custo-efetividade em estudos internacionais. Nivolumabe demonstrou aumentar a sobrevida global e é associado a menor toxicidade quando comparado com o padrão (everolimus de acordo com o estudo CheckMate 025). , , Levando em consideração que o orçamento do Ministério da Saúde é restrito, entendemos a importância de avaliações complementares, levando em consideração o benefício gerado, os custos evitados por intercorrências, custo utilidade, minimização de custo, custo benefício e custo de se prevenir um evento (COPE). Nesse sentido, gostaríamos de compartilhar outros estudos que embasam as informações contidas nesta contribuição.,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>