

Contribuições da Consulta Pública - Formulário Técnico - Anticorpos monoclonais quimioterapia no tratamento de primeira linha do câncer colorretal metastático - Conitec

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. MEDICAÇÃO COM EFICÁCIA COMPROVADA ATRAVÉS DE ESTUDOS CLÍNICOS 2ª - MEDICAÇÃO COM EFICÁCIA COMPROVADA ATRAVÉS DE ESTUDOS CLÍNICOS 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
13/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Essencial essa medicação para o SUS para pacientes RAS selvagem 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
13/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. AUMENTO DE SOBREVIDA LIVRE DE PROGRESSAO DE DOENÇA 2ª - NAO 3ª - NAO 4ª - NAO 5ª - NAO
16/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Pacientes merecem melhores opções de tratamento. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/05/2022	Empresa fabricante da tecnologia avaliada	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A Merck S.A. vem trazer o posicionamento a favor da incorporação de seu medicamento cetuximabe, corroborados pelos dois anexos enviados, ressaltando os benefícios clínicos do medicamento na população da contribuição.</p> <p>2ª - As evidências clínicas descritas no relatório não endereçam apropriadamente a população</p> <p>3ª - A avaliação econômica deveria ser revista conforme a população descrita na contribuição</p> <p>4ª - O impacto orçamentário deveria ser revisado conforme a população descrita na contribuição</p> <p>5ª - Não</p>
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O tratamento dos paciente com câncer colorretal encontra-se insuficiente com o que dispomos no SUS. Vários estudos científicos comprovaram o benefício clínico, com aumento de taxa de resposta, sobrevida livre de doença e principalmente sobrevida global com a introdução dos anticorpos monoclonais.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Aumento de sobrevida livre de progressao e de sobrevida global.</p> <p>2ª - Aumento de sobrevida livre de progressao e de sobrevida global.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Quimioterápico fundamental para tratamento de vários tipos de câncer</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/05/2022	Empresa fabricante da tecnologia avaliada	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Favoravel</p> <p>2ª - Não houve participação da Amgen na elaboração do dossiê. Evidência adicional levantada em revisão sistemática: 55 estudos diferentes, 6 em que panitumumabe foi comparado a tratamentos disponíveis no SUS. A maioria mostrou benefícios significativos, SG foi favorável em análises RAS selvagem.</p> <p>3ª - Com base nos resultados do estudo ASPECCT e em prática clínica consolidada, comparação dos custos de cada braço de tratamento demonstraram economia substancial de recursos por paciente tratado com panitumumabe versus outro anti EGFR. Panitumumabe provou ser a alternativa mais custoefetiva.</p> <p>4ª - A adoção de panitumumabe oferece uma alternativa custo-minimizadora aos cofres públicos, sendo a melhor alternativa com impacto orçamentário manejável. O benefício, que poderia ser maior se revisão sistemática ampliada, mostrou-se clinicamente relevante, dado o impacto na sobrevida com qualidade.</p> <p>5ª - Os resultados em que a evidência tem maior qualidade é o estudo Kim et al. trata-se um fase 3, que avaliou panitumumabe como monoterapia, após falha de quimioterapia. O estudo foi planejado para a população RAS selvagem e verificou benefício em SG na análise principal e planejada a priori.</p>
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Há aumento de sobrevida</p> <p>2ª - Os estudos que dão base teórica oa tratamento são fase 3</p> <p>3ª - Foram autorizados em paises que avaliam custo beneficio</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante para pacientes selecionados, com objetivo de maior controle de doença , sob a forma de maior taxa de resposta objetiva e aumento na sobrevida livre de progressão.</p> <p>2ª - Estudos randomizados de fase III com ganho inequívoco de beneficio.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não, porém paciente com doença controlada gera menos custos indiretos como admissões na emergencia e internações.</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou favorável a incorporação do cetuximabe como terceira linha de tratamento em pacientes com wild type KRAS/NRAS que falharam a 5-fluorouracila, oxaliplatina e irinotecano</p> <p>2ª - https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/nejmoa071834#:~:text=The%20addition%20of%20cetuximab%20to,in%20the%20supportive%2Dcare%20group.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A medicação já tem comprovação de benefício clínico com aumento de sobrevida aos pacientes. Os pacientes que utilizam planos de saúde têm acesso e os pacientes sus continuam sendo privados de uma medicação que já é usada em todo o mundo para aumentar tempo e qualidade de vida de pacientes com câncer</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Irá beneficiar muitos pacientes inelegíveis para tratamento com cisplatina e que não dispõem de outra alternativa para concomitância à radioterapia assim como uma alternativa para o tratamento dos pacientes no cenário metastático</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Constitui-se em uma alternativa economicamente mais viável à incorporação imunoterapia no cenário metastático</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Atualmente a medicina de precisão traz um grande benefício para os pacientes com câncer colorretal metastático e esse tratamento personalizado vem junto ao acesso universal aos anticorpos monoclonais associados a quimioterapia.</p> <p>2ª - Diversos estudos demonstraram com grande evidência o papel de anticorpos monoclonais, como anti-EGFR e anti-VEGF de acordo com o perfil molecular do paciente. Essa testagem para avaliação do status molecular do paciente é oferecida gratuitamente por empresas farmacêuticas.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Os pacientes terão ganho de sobrevida e qualidade de vida , no contexto do uso de medicamentos para neoplasia metastática do cólon e reto .</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A incorporação desses medicamentos pode trazer um ganho de sobrevida significativo aos pacientes, principalmente quando a lateralidade é considerada.</p> <p>2ª - Os dados apresentados não consideraram a lateralidade da doença, fator prognóstico essencial na escolha terapêutica. Quando considerado, pode proporcionar ganhos de Sobrevida Global significativos, como de 39,3 meses com cetuximabe + FOLFIRI/FOLFOX.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. devido a alta incidencia, morbidade e constrangimento que a doença provoca se ve necessário melhores medicações disponíveis para o acesso público</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Meidcação atualmente cara para a maior parcela da população</p> <p>5ª - Não</p>
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A literatura científica internacional demonstra a evidência clínica de eficácia e efetividade dos anticorpos monoclonais, bem como instituições internacionais já disponibilizam essas terapias aos seus pacientes, conforme apresentado na revisão sistemática realizada pelo demandante.</p> <p>2ª - Sim, verificar documento em anexo com a opinião dos especialistas da rede do SUS.</p> <p>3ª - Não.</p> <p>4ª - Hoje a SES/SP possui 474 e 229 demandas adm para beva e cetux, respectivamente. Judicialmente a SES/SP atende 24 pacientes de beva e 8 com uso de cetux, onerado o Estado, por ano, em aprox. R\$29 milhões (beva) e R\$15,5 milhões (cetux) via adm, R\$2,8 milhões (beva) e R\$800 mil (cetux) em ações jud.</p> <p>5ª - Não.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O cetuximabe é um importante anticorpo monoclonal para os pacientes de câncer colorretal metastático, pois possui alta robustez de dados científicos e uma boa taxa de resposta clínica que é muito importante para a sobrevivência dos pacientes oncológicos nesse cenário.</p> <p>2ª - Sim, os estudos que comprovam a robustez de dados do cetuximabe serão anexados.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
28/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Remédio de grande eficácia no tratamento da psoríase</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Sou médica e meus pacientes com psoríase melhoram muito com essa medicação</p>