

Contribuições da Consulta Pública - DDT do Melanoma Cutâneo - Conitec

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?
20/05/2022	Profissional de saúde	Muito boa		
20/05/2022	Paciente	Muito boa	Sou Albino e quero mencionar que pessoas como eu, com deficiência no maior órgão do corpo humano (a pele) ainda não tem um programa específico com cuidados contra câncer de pele e outras doenças relacionadas à essa condição genética. Há privilégios e cotas pra outras raças e condições, menos nós.	
20/05/2022	Interessado no tema	Muito boa		
20/05/2022	Interessado no tema	Boa		
21/05/2022	Interessado no tema	Muito boa	Não.	Não.
21/05/2022	Interessado no tema	Boa		
21/05/2022	Interessado no tema	Muito boa		
22/05/2022	Interessado no tema	Muito boa		
22/05/2022	Interessado no tema	Muito boa		
22/05/2022	Interessado no tema	Boa	Existem dois tipos de tratamento inovadores e muito eficazes para o melanoma, já aprovados no Brasil – imunoterapia e terapia alvo, mas estes ainda não são oferecidos aos pacientes que utilizam o SUS. Pela inclusão da imunoterapia e da terapia alvo na DDT do melanoma!	Existem dois tipos de tratamento inovadores e muito eficazes para o melanoma, já aprovados no Brasil – imunoterapia e terapia alvo, mas estes ainda não são oferecidos aos pacientes que utilizam o SUS. Pela inclusão da imunoterapia e da terapia alvo na DDT do melanoma!
23/05/2022	Interessado no tema	Boa		
23/05/2022	Interessado no tema	Muito ruim		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?
24/05/2022	Interessado no tema	Boa	Avanço importante com a inclusão de medicamentos que há muito tempo assistem a pacientes do sistema privado.	NA
25/05/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Não.	Não.
26/05/2022	Interessado no tema	Muito boa		
27/05/2022	Paciente	Muito boa		
30/05/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito ruim	Quero que terapia alvo e imunoterapia sejam inclusos na DDT como linha de tratamento oferecido para os pacientes no SUS.	https://www.alutaeportodos.com/?fbclid=IwAR29HmARDu6kDcHpLVnCBYsZHAS9QNCmY0JzCj8xDZyMRKXjoXTR7TGwqLg , https://www.change.org/p/conitec-tratamento-para-todos-os-pacientes-de-melanoma-no-sus-a-luta-%C3%A9-por-todos ,
30/05/2022	Interessado no tema	Regular	Imunoterapias e Terapias Alvo são eficazes e seguras no tratamento do Melanoma Metastático segundo os estudos publicados. Ambos foram considerados eficazes pela CONITEC. Porque preconizar apenas as Imunoterapias.	Vários estudos internacionais em Melanoma esclarecem que as Imunoterapias e as Terapias Alvo devem ser usadas em 1a ou 2a linhas e as vezes sequencialmente para melhor resposta do paciente. Apenas as Imunoterapias não vão oferecer o que há de melhor para este paciente.
31/05/2022	Interessado no tema	Muito boa		
31/05/2022	Profissional de saúde	Regular	A indicação de tratamento adjuvante está desatualizada. Imunoterapia com pembrolizumabe ou nivolumabe e terapia alvo com inibidores de BRAF e MEK devem ser consideradas com padrão. , Para o tratamento de doença metastática é imprescindível o acesso também a inibidores de BRAF e MEK	O acesso a terapias alvo é tão importante quanto o uso de imunoterapia
31/05/2022	Interessado no tema	Muito ruim	As terapias alvo também precisam entrar na DDT. Elas tem comprovação de eficácia e segurança tão boas quanto as imunoterapias, e quanto mais tipos de tratamentos estiverem nas diretrizes, mais chances dos pacientes receberem o tratamento adequado. a imunoterapia não funciona para todos	inclusão das terapias alvo
31/05/2022	Paciente	Boa	Incluir a Imunoterapia é fantástico, porém a terapia alvo não pode ficar de fora da diretriz, já que existem os pacientes Braf mutado.	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?
31/05/2022	Paciente	Muito boa		
01/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa		
01/06/2022	Interessado no tema	Boa	Algumas tecnologias poderiam ser incluídas, como terapia alvo	não
01/06/2022	Paciente	Muito boa		Sou paciente oncológico com MELANOMA NODULAR
01/06/2022	Paciente	Muito boa		
01/06/2022	Paciente	Muito boa		Apresento um caso raro com 49 melanomas já retirados em 4 anos (36 anos idade). Sinto uma imensa dificuldade junto ao convênio médico pois não conseguem entender o caso e sempre negam reembolsos de exames relacionados, é sempre necessário muita briga para que entendam a situação.
01/06/2022	Paciente	Muito boa		
01/06/2022	Paciente	Ruim	Incluir terapia alvo já que pode beneficiar muitos pacientes	A inclusive da terapia alvo é essencial. Corremos risco de morte, já que o Melanoma é um tumor muito agressivo! Pela inclusão de todas as possibilidades de tratamento!
01/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Incluir terapia alvo no rol de tratamento do melanoma.	Incluir terapia alvo no rol de tratamento do melanoma.
01/06/2022	Profissional de saúde	Regular	Gostaria de discordar do parecer da Conitec em NÃO incluir a terapia alvo no tratamento do melanoma avançado. No próprio texto, a entidade sugere a importância das mutações na via da MAP kinase na gênese e desenvolvimento. Portanto, faz-se necessário a incorporação dessa ferramenta de tratamento.	Não parecer fazer sentido científico incluir a imunoterapia, revolucionária no tratamento do melanoma e excluir outra terapia excepcional, reduzindo as oportunidades terapêuticas dos pacientes em frágil condição de saúde.
01/06/2022	Profissional de saúde	Boa		
02/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Regular	Incluir tratamento com terapia-alvo para pacientes de melanoma em Estágio IV e tratamento adjuvante com imunoterapia e/ ou terapia alvo para pacientes em estágio III	Segue o link com manifesto solicitando a inclusão da terapia alvo https://www.change.org/p/conitec-tratamento-para-todos-os-pacientes-de-melanoma-no-sus-a-luta-%C3%A9-para-todos
02/06/2022	Paciente	Boa		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?
02/06/2022	Interessado no tema	Regular	Inclusão das terapias alvo como opções de tratamentos para melanoma metastático e mutação BRAF no SUS, pois apresentam eficácia e segurança com comprovação em estudos clínicos.	Cada paciente necessita de um tratamento específico e a inclusão da terapia alvo propiciará o tratamento adequado para este público.
02/06/2022	Paciente	Muito boa	Quanto mais tratamentos na DDT, mais chances do paciente receber o tratamento adequado!	Quanto mais tratamentos na DDT, mais chances do paciente receber o tratamento adequado!
02/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa		
03/06/2022	Interessado no tema	Regular	Inclusão da terapia target no DDT de Melanoma Cutâneo.	Os pacientes que apresentam mutação BRAF V600E ficarão sem tratamento com eficácia clínica comprovada para seus tratamentos. Melanoma é um grupo de doenças e todo esse grupo precisa de tratamento.
03/06/2022	Profissional de saúde	Muito boa		
03/06/2022	Paciente	Regular	Incluir tratamento com terapia-alvo para pacientes de melanoma em estágio IV e tratamento adjuvante com imunoterapia e/ou terapia alvo para pacientes em estágio III.	Solicito a inclusão da terapia-alvo para todos pacientes de melanoma no SUS.
03/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Regular	Incluir o tratamento com terapia-alvo para pacientes de melanoma em estágio IV e tratamento adjuvante com imunoterapia e/ou terapia-alvo para pacientes em estágio III,	Incluir a terapia-alvo para todos pacientes de melanoma atendidos pelo SUS.
03/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Incluir tratamento com terapia alvo para pacientes com melanoma em estágio IV e tratamento adjuvante com imunoterapia e ou terapia alvo para pacientes em estágio III	https://www.change.org/p/conitec-tratamento-para-todos-os-pacientes-de-melanoma-no-sus-a-luta-%C3%A9-por-todos
04/06/2022	Interessado no tema	Muito boa	Não	Não
05/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito ruim	Queremos que as imunoterapias e terapias-alvo sejam inseridas nas diretrizes diagnósticas e terapêuticas de melanoma., Imunoterapias (pembrolizumabe e nivolumabe) e as terapias-alvo (dabrafenibe+trametinibe e vemurafenibe+cobimetinibe).	Temos urgência no uso desse tratamento alvo.

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?
06/06/2022	Profissional de saúde	Ruim	A DDT está extremamente confusa. Fala sobre a importância do teste BRAF como fundamental na jornada do paciente e depois simplesmente não consideram a terapia alvo na DDT, o que no modelo APAC a relação de custo efetividade não faz sentido nenhum, já que estamos falando em um valor fixo	Mas do que constar as terapias avaliadas, deveria ser excluído o tratamento Dacarbazina, já que tanto imunoterapias quanto terapias alvo comprovaram superioridade em termos de eficácia e segurança vs dacarbazina (Sobrevida Global e Sobrevida Livre de Progressão)
06/06/2022	Paciente	Muito ruim	O tratamento com terapia alvo deve ser incluído na DDT para tratamento de pacientes com mutação do gene BRAF em estágio IV. Tratamento adjuvante para pacientes em estágio III com imunoterapia e terapia alvo também devem ser incluídos na DDT.	. Temos um manifesto com 40.000 assinaturas solicitando a inclusão de terapia alvo na DDT (link: https://www.change.org/p/conitec-tratamento-para-todos-os-pacientes-de-melanoma-no-sus-a-luta-%C3%A9-por-todos)
06/06/2022	Interessado no tema	Boa		
06/06/2022	Paciente	Boa	Incluir o tratamento de terapia alvo para pacientes com mutação do gene B-RAF.	
06/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Regular	Melanoma é caso de urgência, as pessoas TEM direito a tratamento com imunoterapia e terapia alvo, pois são eficiente no tratamento	São medicações moderna que deve ser usadas pelo SUS. Lo
07/06/2022	Paciente	Muito boa	Terapia alvo para pacientes em estágio IV e tratamento adjuvante com imunoterapia e/ou terapia alvo para pacientes em estágio III	
07/06/2022	Interessado no tema	Regular	Acredito que a DDT deve incluir todos os tratamentos comprovadamente eficazes e seguros para melanoma (tanto imunoterapias quanto também terapias alvo), retirando a Dacarbazina, a qual é um tratamento ultrapassado e não eficaz na comparação com terapias alvo e imunoterapias.	Há perfis de pacientes que irão se beneficiar de terapias alvo (exemplo, um paciente BRAF positivo com alta carga de doença necessita de uma terapia alvo com ação rápida). Já pacientes BRAF negativos precisam das imunoterapias. Por isso, as duas devem estar presentes da DDT.
07/06/2022	Empresa fabricante da tecnologia avaliada	Regular	Inclusão da combinação de dabrafenibe + trametinibe como tratamento na DDT para melanoma avançado não-cirúrgico e metastático com mutação BRAF V600 de Melanoma Cutâneo, Além disto, sugerimos, o desinvestimento da tecnologia dacarbazina da DDT.	Ambas as classes, imunoterapias e terapias-alvo são necessárias para o tratamento do paciente. A falta das terapias-alvo pode deixar uma parcela de pacientes não-assistidas no SUS.
07/06/2022	Interessado no tema	Regular		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?
07/06/2022	Empresa fabricante da tecnologia avaliada	Boa	Informações em anexo	Informações em anexo
07/06/2022	Profissional de saúde	Boa		
07/06/2022	Paciente	Muito ruim	A DDT deve contemplar as melhores condutas terapêuticas e as mais adequadas para cada perfil de paciente. O tratamento com terapia-alvo para pacientes em estágio IV deve ser incluído na DDT bem como o tratamento adjuvante para pacientes em estágio III com imunoterapia ou terapia-alvo.	A sociedade civil se organizou com um manifesto que já possui mais de 40 mil assinaturas solicitando ao governo a inclusão da terapia-alvo como alternativa de tratamento aos pacientes de melanoma cutâneo: https://bit.ly/3x8Mi4L Não podemos mais continuar com dacarbazina como alternativa!
07/06/2022	Organização da Sociedade Civil	Muito ruim		
07/06/2022	Interessado no tema	Muito ruim		
07/06/2022	Profissional de saúde	Regular	Inclusão das terapias-alvo pois possuem benefício superior e atende pacientes com mutação BRAF ou que não podem ser tratados com imunoterapias.	Já que terapias como imunoterapia e terapias alvo são superiores a dacarbazina, é prudente o desinvestimento da dacarbazina e retirada da recomendação.
07/06/2022	Interessado no tema	Ruim		
07/06/2022	Profissional de saúde	Regular	Além das imunoterapias, as terapias-alvo precisam ser recomendadas para pacientes BRAF positivos.	
07/06/2022	Profissional de saúde	Regular	Inclusão de terapia alvo (dabrafenibe/trametinibe) e exclusão da Dacarbazina	Os pacientes com melanoma BRAF + tem melhores desfechos com a terapia alvo considerando que a dacarbazina não oferece benefício clínico e era utilizada em uma época onde não haviam outras alternativas, faria sentido excluí-la e incluir para aqueles com presença de mutação a terapia alvo
07/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa		Salvar vidas deve ser uma prioridade. Adotar políticas públicas que garantem sucesso no tratamento do câncer é dever do país.
07/06/2022	Interessado no tema	Regular	Penso que as terapias-alvo deveriam estar contempladas pela DDT.	Sim. Vale a pena conferir o link abaixo, que conta com mais de 40 mil assinaturas: https://www.change.org/p/conitec-tratamento-para-todos-os-pacientes-de-melanoma-no-sus-a-luta-%C3%A9-por-todos

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?
07/06/2022	Profissional de saúde	Muito boa		
07/06/2022	Empresa	Muito boa	Em documento anexo, apontamos argumentos que reforçam a relevância do fluxograma para pacientes em estadio IV limitado, sugestões de alteração com o intuito de facilitar a compreensão, e inclusão de incidência dos eventos adversos. O estudo que sustenta nossos apontamentos também segue em anexo.	Parabenizamos a Conitec pelo documento “Diretrizes Diagnósticas e Terapêuticas – Melanoma Cutâneo” de maio/2022, com atualizações relevantes para a abordagem desta enfermidade. Com o intuito de contribuir com as informações do documento, fornecemos informações complementares para apreciação (anexo).
08/06/2022	Interessado no tema	Ruim		
08/06/2022	Organização da Sociedade Civil	Regular	"•Inclusão de tratamento com terapia-alvo para pacientes de melanoma em estágio IV. , •Tratamento adjuvante com imunoterapia e/ou terapia alvo para pacientes em estágio III., "	As terapias-alvo, que possuem mais eficácia e mais segurança do que os tratamentos atuais disponibilizados pelo SUS deveriam ser incluídas nesta DDT, assim como as imunoterapias.foram incluídas.
08/06/2022	Paciente	Muito ruim	Falta incluir o medicamento que uso tafinlar. Mesmo que o SUS não pague precisa ter na diretriz para que os médicos não excluam esses tratamentos para quem tem o exame positivo. Se vao pagar o exame pq não recomendam o tratamento alvo? site do gov.br só trava um problema que desestimula participação	Sim, por favor considerem rever essa diretriz que é muito básica para o tamanho do problema e pensem que imunoterapia não serve para todos os pacientes. A DDT não esta alinhada aos princípios do SUS e equidade e igualdade pois exclui pacientes e cêrcea a oportunidade do tratamento apesar de não pague
08/06/2022	Paciente	Ruim	• A Diretriz não prevê tratamento com terapia-alvo para pacientes em estágio IV., • A Diretriz não prevê tratamento adjuvante com imunoterapia e/ou terapia-alvo para pacientes em estágio III.	
08/06/2022	Interessado no tema	Muito ruim	É um absurdo a DDT não citar terapia alvoalguns pacientes só tem resultados com esse tipo de tratamento e vcs precisam beneficiar todos!!	
08/06/2022	Organização da Sociedade Civil	Muito ruim	Incluir a terapia-alvo para pacientes de melanoma em estágio IV e considerar a imunoterapia e terapia-alvo como tratamento adjuvante para pacientes em estágio III, considerando evidências científicas da alta eficácia dos tratamentos.	Manter na DDT a dacarbazina como terceira linha de tratamento. Considerar manifesto com 40 mil assinaturas da sociedade civil com a petição de inclusão da terapia-avo na DDT no link: : https://www.change.org/p/conitec-tratamento-para-todos-os-pacientes-de-melanoma-no-sus-a-luta-%C3%A9-por-todos

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?
08/06/2022	Organização da Sociedade Civil	Muito ruim	Cada paciente pode ser tratado de maneira diferente. O texto é restritivo e não pactua com os princípios de equidade do SUS, Devem incluir tratamento com terapia-alvo para pacientes de melanoma em Estágio IV e tratamento adjuvante com imunoterapia e/ou terapia-alvo pacientes em estágio III.	Solicitamos que os documentos anexos com aproximadamente 40 mil assinaturas seja considerado nesta CP pois traz a voz da sociedade pela a inclusão da terapia-alvo já que a forma de contribuição proposta é limitante e complexa para a população brasileira.
08/06/2022	Profissional de saúde	Ruim	Imperativa a inclusão de inibidores de BRAF e MEK combinados (dabrafenibe/trametinibe ou vemurafenibe/cobimetinibe) para tratamento da doença metastática BRAF-mutado. Incluir pesquisa de BRAF para todos os pacientes com melanoma metastático ou III de alto risco.,	Pg 14: RNM a ser incluída p/ estágio III C e D, PET/TC para candidatos a ressecção de metástases, Pg 21: Linfocintilografia com tecnécio associada a azul patente., Pg 25: incluir a consideração de dissecação linfonodal para pacientes sem acesso a seguimento, pg28: interferon não é mais adequado
08/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Ruim	Sim, texto não reflete a real necessidade do paciente com melanoma, não é amplo! Pacientes com mutação BRAF não tem a necessidade atendida. Precisa incluir Terapia Alvo na Diretriz.	Incluir Terapia Alvo na Diretriz, pois pacientes com mutação BRAF não serão assistidos. , Incluir terapia Alvo.
08/06/2022	Interessado no tema	Ruim	Sim, inclusão de Terapia Alvo, assim médico terá opção de tratamento completo para seus pacientes com melanoma	Paciente com melanoma necessita de tratamento completo, ideal inclusão de Imunoterapia e terapia alvo
08/06/2022	Organização da Sociedade Civil	Muito ruim	Nós DISCORDAMOS do parecer da Conitec, pois incluir a imunoterapia e não incluir a terapia alvo significa privar os pacientes de melanoma de ter as melhores opções terapêuticas. A terapia alvo precisa ser uma opção, visto que apresenta ótimos resultados para tratar o melanoma avançado.	O governo já está pagando por esse tratamento através da judicialização, que desgasta os cofres públicos e angustia o paciente. Queremos EQUIDADE, que todos os pacientes possam ter o mesmo acesso, sem comprometer ainda mais sua saúde em processos judiciais.
08/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito ruim	O doc não contempla o tratamento da minha esposa que hoje eu pago. Ela tem melanoma com mutação BRAF e está muito bem com quimio junto com o Tafinlar. Precisam orientar que esse tratamento é recomendado para pacientes com mutação BRAF. Digam no texto que esse tratamento pode ser dado.	Tentei fazer essa contribuição 8 vezes. Não desisti pois quero que outras pessoas fiquem tão bem quanto minha esposa. Essa doença mata e vc precisam considerar o tratamento e melhorar este site para contribuição. INCLUAM OS MEDICAMENTOS ALVO PARA MELANOMA POIS IMUNOTERAPIA NAO SERVE P TODOS
08/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Ruim	A Diretriz não prevê tratamento adjuvante com imunoterapia e/ou terapia-alvo para pacientes em estágio III.	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?
08/06/2022	Profissional de saúde	Boa	A atualização é um avanço no tratamento porém não contempla todas as opções de tratamento disponíveis, como por exemplo um tratamento via oral. Recomendaria inclusão de todos os tratamentos disponíveis pois cada paciente pode ter a indicação específica para seu caso.	É extremamente importante atualizar o tratamento do melanoma. Um câncer de pele agressivo, com elevada taxa de mortalidade. Nos últimos anos, tivemos avanços importantes no tratamento do melanoma avançado, com melhora da sobrevida. No entanto, não temos disponível todas as opções de tratamento.
08/06/2022	Paciente	Regular	Incluir Terapias Alvo, E os Imunoterapicos que apesar de terem sido incorporados ainda não estão disponíveis nos Hospitais da Rede Publica.	
08/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Regular	Terapias Alvos. Diferentes Pacientes, diferentes terapias. E os Imunoterapicos que ainda não estão disponíveis nos Hospitais Públicos	
08/06/2022	Paciente	Muito ruim	SIM, DEVE INCLUIR o tratamento com terapia-alvo para pacientes de melanoma em Estágio IV e tratamento adjuvante com imunoterapia e/ou terapia-alvo pra pacientes em estágio III.	Segue link com manifesto solicitando a inclusão da terapia-alvo: https://www.change.org/p/conitec-tratamento-para-todos-os-pacientes-de-melanoma-no-sus-a-luta-%C3%A9-por-todos?fbclid=IwAR3qe4Fb5a5m8CqExGQvWpvtOJ17GhjnqNSui_pIMMltWdf5sm2TtkvRyq4
08/06/2022	Profissional de saúde	Boa	Sim, solicitamos um parecer técnico de especialistas da prática clínica e consta no documento em anexo.	Sim, realizamos algumas contribuições e constam no documento em anexo.
08/06/2022	Profissional de saúde	Muito boa		
08/06/2022	Interessado no tema	Muito boa		
08/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Ruim	A diretriz não prevê tratamento com terapia alvo para pacientes em estágio IV e III	
08/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito ruim	Incluir Terapia Alvo para tratamento de pacientes em estágio IV. Incluir imunoterapia e terapia alvo para pacientes em estágio III.	