

Contribuições da Consulta Pública - Formulário Técnico - Ablação térmica câncer cólon e reto com metástase hepática irresssecável ou ressecável alto risco cirúrgic - Conitec

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. "Sou paciente oncológico desde Ago/2018. Empresário - 55 anos – 1,86m – 108 Kg - Casado, 2 Filhos (20 e 16 anos)., Diagnóstico: Adenocarcinoma de Cólon Metastático (Fígado) - Moderadamente Diferenciado - Estadiamento: pT3 pN2b pM1 - KRAS, NRAS e BRAF Selvagem, Estabilidade de Microssatélite, , HISTÓRICO:, Ago-18 Colectomia Parcial + Linfadenectomia (Linfonodos 12/17 Comprometidos), Set-18 Hepatectomia (3 Lesões segmento III, VI e VIII) , Out-18 a Mar-19 QT FOLFOX (12 Ciclos), Abr-19 a Fev-20 Livre de progressão de doença (10 meses), Mar-20 Hepatectomia (1 Lesão segmento V/ VIII) , Abr-20 a Jul-20 Livre de progressão de doença (3 meses), Ago-20 Linfadenectomia Retroperitoneal (Lesão Hilo Hepático e retroperitônio) , Set-20 – Out-20 Livre de progressão de doença (1 mês), Out-20 a Jan-21 QT FOLFIRI + Panitumumabe (6 Ciclos), Fev-21 Progressão de Doença, Mar-21 a Mar-22 QT FOLFOX + bevacizumabe (24 Ciclos), Abr-22(*). Ablação por Micro-Ondas (23 micro metástases), Mai-22 a Jan-23 Livre de progressão de doença (8 meses), Fev-23 – Mar-23 QT FOLFOX + bevacizumabe (6 Ciclos), Abr-23 - Mai-23 QT INTRA-ARTERIAL (3 Ciclos), Jun-23 - Nov-23 QT FOLFOX + bevacizumabe (12 Ciclos), DEZ/23 (Atual) - PT-SCAN não apresenta doença - CEA = 2. . Em curso decisão das próximas etapas de tratamento, provavelmente nova ablação nos sítios onde existiam metástases., , " 2ª - Em Abr/23 a ablação térmica mudou o curso da minha doença. Foram tratadas 23 lesões no fígado o que me permitiu 8 meses livre de doença (Monitoramento por ressonância magnética a cada 3 meses). A ablação é um importantíssimo mecanismo CURATIVO para tratar as metástases, seguintes do conceito de terapia de conversão, sua eficácia é definitiva e o método muito pouco invasivo. 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Me coloco a disposição para contribuir como paciente. Meu tratamento já dura um pouco mais de 5 anos, a doença se encontra confinada no fígado e todos os esforços tem sido neste sentido. Minha resposta aos medicamento são boas para controle mas não conseguem erradicar a doença. A ablação neste caso foi fundamental ao ponto de ser curativa e estou conseguindo eliminar as lesões definitivamente ao ponto de não apresentar nenhuma evidência de doença agora em DEZ/23. Entendo que o grau da minha doença era avançado, mas tenho a esperança de ir eliminando lesão por lesão ao longo do tempo. Todos os procedimentos que fiz no fígado não trouxeram absolutamente nenhum déficit hepático, vivo normal, minha alimentação não tem restrições, posso dizer que tenho uma excelente qualidade de vida. Espero que o SUS possa incluir este tratamento no rol e possa a dar a milhares de brasileiros o potencial deste tratamento., Adriano Delrey - (27) 98155-7999, Equipe Médica Permanente:, Dra. Cintia Givigi – Oncologia Clínica, Dr. Luiz Fernando Mazzini Gomes – Cirurgia Oncológica, Dr. Luiz Sérgio Grillo – Radiologia Intervencionista

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/12/2023	Empresa	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tecnologia fantástica e minimamente invasiva. Benefício para o paciente e cura de pequenos tumores. 2ª - Tivemos casos de cura em pacientes no estado 3ª - Menor custo 4ª - Menor custo 5ª - Não
12/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É um tratamento aceito e realizado em todos países com medicina estruturada, pois comprovadamente tem relação de custo / efetividade excelente. Já é comprovado na literatura médica que oferece resultados similares a cirurgia quando bem indicado. 2ª - Oferece resultados similares a cirurgia 3ª - Não 4ª - Nao 5ª - Nao
12/12/2023	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acredito que para melhoria da saúde pública, seja fundamental 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
12/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Todo tratamento ou tecnologia que venha agregar ao cuidado, bem estar e melhora deveriam ser incorporado ao SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
12/12/2023	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante para maior cobertura de pacientes 2ª - As evidências apontam os benefícios 3ª - Sendo integrado ao SUS o impacto será de extrema relevância, considerando o maior número de beneficiários 4ª - Deverá estar provisionado no orçamento direcionado a saúde 5ª - Maior cobertura para os que precisam

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/12/2023	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acredito ser um avanço para o tratamento dos pacientes e caso seja bem-sucedido, que possa ser acessível e de rapidez eficaz. 2ª - Não. 3ª - Não. 4ª - Não. 5ª - Não.
12/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Melhor assistência aos pacientes do sus 2ª - Já relatado 3ª - Reduzir custo e aumentar efetividade 4ª - Nao 5ª - Nao
12/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Em benefício ao paciente, diminuira chance de remissão e tempo de tratamento 2ª - . 3ª - . 4ª - . 5ª - .
12/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Não 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/12/2023	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Extremamente importante entrar para o SUS, muitos pacientes serão beneficiados e o custo x benefício para o Governo será extremamente melhor . Ele gastará menos para tratar melhor os pacientes 2ª - Os custos serão menores para o governo e com isso poderá tratar mais pacientes . Tratar de forma cirúrgica é mais caro do que com esta nova tecnologia. 3ª - Custo x benefício será melhor para o governo , irá gastar menos , tratar mais pacientes e com uma qualidade / tecnologia melhor ! Todos saem ganhando 4ª - O governo gastará muito menos por paciente , pois o pós cirúrgico é muito mais barato, ou seja , custo benefício melhor 5ª - Custo x benefício melhor , e tratamento melhor para o paciente
12/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. não 2ª - não 3ª - não 4ª - não 5ª - não
12/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É uma solução a mais para o tratamento de câncer 2ª - Evidências clínicas comprovam que as tecnologias ablativas contribuem para o tratamento eficaz do câncer 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao
12/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Esse método vai ajudar muito ao ser implantado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Isso irá beneficiar muitas pessoas acometidas pela patologia e que precisam desse tipo de tratamento 2ª - Tecnologia minimamente invasiva que apresentar benefícios clínicos adicionais quando comparada à outros métodos. 3ª - Benefícios em relação a alcance de anos de vida com qualidade e aumento da expectativa de vida. 4ª - Em relação à avaliação econômica o SUS irá ter economia a longo prazo com o tratamento. 5ª - Não
12/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante ter esta opção de tratamento com grande respaldo científico de benefício oncológico em contextos específicos . 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
12/12/2023	Organização da Sociedade Civil	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Por meio da carta em anexo a SOBRICE, expressa seu apoio à continuidade da decisão preliminar da CONITEC de incorporar técnicas termoablativas em geral. Considerando a base de evidências apresentada nessa carta, solicitamos que a CONITEC mantenha a consideração da inclusão da ablação por microondas como parte integrante desse processo, juntamente da ARF. Acreditamos que essa incorporação tem grande ganho para que a população pretendida possa atingir uma sobrevida global com maior segurança, e principalmente com maior qualidade de vida. 2ª - No documento anexado foram incluídas algumas evidências clínicas que corroboram com o parecer preliminar favorável da CONITEC de incorporação da tecnologia. 3ª - No documento anexado foram incluídas algumas evidências clínicas que auxiliam na delimitação da população-alvo desta terapia. 4ª - No documento anexado foram incluídas algumas evidências clínicas que auxiliam na delimitação da população-alvo desta terapia e que por consequência pode influenciar no impacto orçamentário. 5ª - Em relação a capacidade instalada, a SOBRICE demonstra no documento em anexo o número de associados, profissionais habilitado para realizar este tipo de tratamento, bem como a distribuição regional destes e capacidade de crescimento do número de especialistas / ano.

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. vamos salvar vidas 2ª - resultados semelhamtes a cirurgia com.menos.custos 3ª - menos complicacoes e.menos.tempo de.internacao 4ª - mais barato que cirurgia 5ª - nao
12/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A tecnologia já é utilizada há muitos anos no país e só tem a somar no tratamento dos pacientes com tumores avançados e metástases hepáticas, que muitas vezes não são candidatos a cirurgias hepáticas complexas (muitas vezes pouco disponíveis). 2ª - Diversos estudos já comprovaram que a ablação tem a mesma eficiência do tratamento cirúrgico nas lesões hepáticas até 3,0cm, inclusive nos guidelines do sistema de saúde inglês NICE/NHS. 3ª - O custo das agulhas, principalmente as de radiofrequência, hoje é irrisório frente ao custo de uma cirurgia hepática. 4ª - O uso da ablação de tumores hepáticos categoricamente vem reduzindo os custos de tratamento, por tratar-se de técnica eficaz, minimamente invasiva, com curto período de recuperação, permitindo que o paciente vá de alta inclusive no mesmo dia do procedimento. Com isso, há redução no número de leitos ocupados, principalmente os de terapia intensiva, que são escassos no SUS. 5ª - O câncer colorretal é em grande parte diagnosticado em estágios avançados em nosso país, dada a falta de políticas de rastreio. Com isso, a incorporação desta tecnologia pode alterar o desfecho de milhares de pacientes.
12/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Temos que oferecer essa opção menos invasiva aos pacientes do SUS 2ª - Vários estudos demonstram a não inferioridade desta tecnologia em relação à cirurgia 3ª - Sai mais barato que cirurgia 4ª - Impacto positivo 5ª - Menos tempo de internação
12/12/2023	Empresa	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Já tem relatos de bons resultados em outros países...acho que o povo brasileiro tem que ter acesso também a tecnologia. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/12/2023	Empresa	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Excelentes resultados 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Apenas o serviço público de saúde não te. A tecnologia, absurdo! 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Trará muitos benefícios aos pacientes e diminuirá custos e riscos de cirurgias abertas. 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O procedimento possui menor morbidas que o procedimento padrão 2ª - Estudos comprovam a não inferioridade em relação ao procedimento padrão. 3ª - Menor tempo de internação, retorno precoce as atividades laborais. 4ª - Apesar dos custos do procedimento, haverá economia com menor tempo de internação. 5ª - Não.
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/12/2023	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Economia para o SUS, menor tempo de hospitalização, o tratamento cura, mais barato que algumas quimioterapias ou processos judiciais 2ª - Não 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao
13/12/2023	Empresa	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É de suma importância para os pacientes, visto que é menos invasivo, menos danos, menos custo para rede pública 2ª - Pacientes com êxito nos procedimentos 3ª - Mais barato que cirurgias abertas 4ª - Brasil vai economizar absurdamente 5ª - Não
13/12/2023	Empresa fabricante da tecnologia avaliada	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou a favor da inclusão da ablação de metástase hepática de tumor colorretal no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. . 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A incorporação do tratamento trará inúmeros benefícios aos pacientes, como também ao Sistema de Saúde. Visto que o método é minimamente invasivo, seguro, rápido e eficaz. 2ª - Existem inúmeras evidências clínicas a respeito da efetividade da ablação no tratamento das lesões de até 3 cm. 3ª - O custo benefício da ablação é bem relevante , visto que o paciente pode ser tratado em uma única sessão e com eliminação completa das lesões. 4ª - Acredito que não haverá impacto negativo 5ª - Acredito na tecnologia, na relevância e efetividade do método. , Todos os envolvidos na cadeia (Paciente, médicos, Sistema de Saúde), se beneficiarão dela.
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tratamento eficaz, amplamente utilizado em serviços particulares e públicos com recursos extras. Já validado internacionalmente. 2ª - Tecnologia já utilizada internacionalmente 3ª - Mais barata que a cirurgia devido ao tempo de internação e baixos índices de complicações 4ª - Não 5ª - Não
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tecnologia nova e importante para o tratamento menos invasivo do câncer. Contribuirá para reduzir custos e agilizar o tratamento de casos específicos de tumor. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Divulgação
13/12/2023	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A inclusão é suma importância 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Excelente resultado para o paciente 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
13/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acredito que hoje há terapias que oneram o tratamento de pacientes e ainda aumentam a fila de tratamento. 2ª - Na 3ª - Na 4ª - Na 5ª - Na
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Procedimento inovador todos os brasileiros devem ter-ter acesso. 2ª - A desnaturalização das células cancerígenas 3ª - Impacto necessário ao contribuinte 4ª - Sem questionar 5ª - Sem questionar

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A ablação térmica de tumores é um tratamento já utilizado em larga escala em cenário internacional e com amplo potencial em sistemas de saúde como o nosso, já que possui menor taxa de complicações, menor tempo de hospitalização e retorno precoce às atividades laborais, garantindo resultados favoráveis tanto em âmbito da saúde como em previdência. 2ª - Os principais guidelines internacionais (NCCN, ASCO, ESMO) já inclui a ablação térmica como opção ao tratamento cirúrgico em lesões até 3 cm e número reduzido (geralmente até 5 lesões), com menor taxa de complicações e resultados oncológicos semelhantes. 3ª - A ablação por radiofrequência mostrou custo-utilidade, especialmente no tratamento de me´tástases hepáticas de tumores colorretais e hepatocarcinomas. Em análise prospectiva randomizada recente o tratamento mostrou 0,65 em QALY (qualidade de vida ajustada por ano de vida ganho) e custo incremental \$2,400 por QALY. Embora no brasil ainda não se tenha um limiar para o QALY, o valor está abaixo do preconizado pela Organização Mundial da Saúde (OMS) que preconiza até 3 vezes o PIB per capita. PGazelle GS, McMahon PM, Beinfeld MT, Halpern EF, Weinstein MC. Metastatic colorectal carcinoma: cost-effectiveness of percutaneous radiofrequency ablation versus that of hepatic resection. Radiology. 2004 Dec, 233(3):729-39. doi: 10.1148/radiol.2333032052. PMID: 15564408. 4ª - Não 5ª - Não
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Redução de tempo de internação, gerando redução de custos, efetividade similar a cirurgia em lesões abaixo de 3,0 cm, redução de complicações pós tratamento 2ª - Nao 3ª - Redução do tempo de internação gerando menos custo 4ª - Não 5ª - Não
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sim 2ª - Sim, 3ª - Sim 4ª - Sim 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Todos os tratamentos deveriam ser incorporado no SUS. 2ª - Não. 3ª - Devemos ter mais comunicação com a população, para poder reduzir o custos de saúde de modo geral. 4ª - Aumente incentivos fiscais para as empresas que auxiliarem na área da saúde, com isso reduzir o impacto orçamentário. 5ª - Vejo que o SUS, deve ser utilizado pela população brasileira de modo gratuita, atendimento de qualidade e tratamento de todas as doenças.
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tratamento consagrado e com excelentes resultados técnicos 2ª - Evidências robustas 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao
13/12/2023	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. N/A 2ª - N/A 3ª - N/A 4ª - N/A 5ª - N/A
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Procedimento custo efetivo 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao
13/12/2023	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Ablação de Metástases hepática de tumor colorretal deve ser incorporado ao SUS, pois é direito constitucional de todos o acesso pleno à saúde. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tratamento eficaz e com excelente custo-benefício no tratamento oncológico. 2ª - Semelhantes aos resultados cirúrgicos 3ª - Custos menores em relação a tratamentos cirúrgicos 4ª - Redução de gastos 5ª - Não
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Produto essencial para cura de câncer em vários pacientes 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao
13/12/2023	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Ele agiliza a vida de quem está sofrendo. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
13/12/2023	Organização da Sociedade Civil	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. em anexo no arquivo 2ª - em anexo no arquivo 3ª - em anexo no arquivo 4ª - em anexo no arquivo 5ª - em anexo no arquivo
13/12/2023	Organização da Sociedade Civil	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acredito que todo procedimento que ajuda a população deva ser incorporada ao SUS. 2ª - Não. 3ª - Não. 4ª - Não. 5ª - Não.

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Trata-se de procedimento de extrema importância para pacientes com câncer metastático com ampla literatura medica mostrando seus benefícios de controle local de doença e de aumento de sobrevida global dos pacientes. Além disso, representa um procedimento com menores complicações e custos globais para o SUS. 2ª - Nenhuma 3ª - Nenhuma 4ª - Nenhuma 5ª - Nenhuma
13/12/2023	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acho que deve ser incorporado. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante tratamento a ser incorporado para pacientes do sus 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nai
13/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Essencial esse tratamento. De muito valor para população com inúmeros benefícios 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Fundamental 2ª - Oferece tratamento a alguns casos de doença hepática irrisecavel. 3ª - Encurta a internação 4ª - Encurta internacak e gastos com uti, por exemplo 5ª - Obrigada

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Evita cirurgias 2ª - Resultado igual a cirurgia 3ª - Tem vantagem custo benefício 4ª - X 5ª - Nao
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Procedimento menos invasivo, mais rápido, mais barato a médio prazo que os atuais. Permite o tratamento de mais pessoas num mesmo tempo que os convencionais que são bem mais demorados. 2ª - As acima 3ª - As acima 4ª - As acima 5ª - As acima
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Cirurgia efetiva e com baixa morbidade deve ser oferecida a todos 2ª - Alta efetividade, baixa morbidade (paciente com alta no mesmo dia, sem dor, sem corte), custo baixo quando comparado a cirurgia e todo seu desfecho (internação, 'pós operatório) 3ª - Alta efetividade, baixa morbidade (paciente com alta no mesmo dia, sem dor, sem corte), custo baixo quando comparado a cirurgia e todo seu desfecho (internação, 'pós operatório) 4ª - Baixo impacto quando comparado aos procedimentos cirúrgicos, ao pós operatório com uti e internação prolongada, aos gastos com afastamentos de trabalho, diminui a espera e também diminui o risco de progressão do câncer se o paciente for operado mais rápido, já que o procedimento é mais rápido do que uma cirurgia, podendo ser realizados muitos por dia. 5ª - Nao
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. procedimento capaz de reduzir a fila do tratamento oncologico em casos específicos, alem de reduzir custo global. 2ª - inúmeros trabalhos mostrando eficácia equivalente entre cirurgia e ablação em casos específicos, 3ª - necessidade de estrutura radiológica ja presente na maioria dos hospitas do brasil (tomografia e ultrassonografia) 4ª - redução global dos custos quando comparados com procedimentos mais invasivos (cirurgia). 5ª - será um enorme avanço na saúde pública do brasil, com a possibilidade de tratar inúmeros pacientes que aguardam filas a espera de um tratamento cirurgico.

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tecnologia que trás benefício aos pacientes portadores de câncer, por se tratar de uma terapia minimamente invasiva, com menor risco, menos danos aos tecidos saudáveis, rápida recuperação. 2ª - Ablação percutânea já esta bem estabelecida na prática mundial para tratamento de HCC e lesões metastáticas menores que 3,0 cm. 3ª - Economia em tempo de internação, menor tempo de procedimento, menos dias de afastamento das atividades laborais. 4ª - Economia em tempo de internação, menor tempo de procedimento, menos dias de afastamento das atividades laborais. 5ª - Amplamente disponível.
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É de suma importância a incorporação desta nova tecnologia com eficácia comprova da em casos selecionados além de ter se mostrado custo efetivo 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - NO
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É um procedimento minimente invasivo, de relativo baixo risco e com ótimos resultados oncológicos. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Método minimamente invasivo com resultados excelentes e com ótimo custo beneficio. 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Procedimento minimamente invasivo e com bons resultados no tratamento de casos selecionados com metastases hepaticas. 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tecnologia minimamente invasiva com respaldo científico abundante, que reduz custos e melhora qualidade do tratamento oncológico. 2ª - Tecnologia minimamente invasiva com respaldo científico abundante, que reduz custos e melhora qualidade do tratamento oncológico. 3ª - Tecnologia minimamente invasiva com respaldo científico abundante, que reduz custos e melhora qualidade do tratamento oncológico. 4ª - Tecnologia minimamente invasiva com respaldo científico abundante, que reduz custos e melhora qualidade do tratamento oncológico. 5ª - Tecnologia minimamente invasiva com respaldo científico abundante, que reduz custos e melhora qualidade do tratamento oncológico.
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Fundamental para o tratamento da população 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao
13/12/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Custo efetivo, beneficio comprovado cientificamente para o paciente 2ª - Colision trial, estudo holandes 3ª - Efetivo custo beneficio. Redução de cirurgias, redução de quimioterapias, redução de radioterapias. 4ª - Efetivo custo beneficio. Redução de cirurgias, redução de quimioterapias, redução de radioterapias. 5ª - Menos internações em enfermarias e uti.

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/12/2023	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tratamento de câncer pelo sus é demorado. Pode diminuir a fila e agilizar tratamento precoce 2ª - Procedimento não invasivo que diminui tempo de internação 3ª - Menos tempo de internação e recuperação 4ª - Menos internações e menor custo hospitalar 5ª - Quando se fala em câncer tempo importa muito. Procedimento menos invasivo e resolutivo conforme estudos divulgados
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Procedimento já provado como eficaz no tratamento desses tipos de tumores e com custo-benefício muito melhor do que o tratamento padrão atual, que seria uma hepatectomia, cirurgia está de grande porte e que necessita de muitos dias de Internacao em UTI e longo período de recuperação. A ablação térmica é um método seguro e eficaz no tratamento dessas lesões e, na maioria das vezes, não necessita de internação! 2ª - As evidências clínicas mostram taxas de cura similares ao tratamento padrão, que é a hepatectomia. 3ª - Levando em consideração o porte cirúrgico do tratamento padrão (hepatectomia), o número de dias de Internacao e o período de recuperação pós-operatória, a ablação térmica se torna uma opção muito mais barata. 4ª - Nao 5ª - Não
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. ha relevância e benefícios clínicos na incorporação do tratamento. 2ª - ha relevância e benefícios clínicos na incorporação do tratamento. 3ª - ha relevância e benefícios clínicos na incorporação do tratamento. 4ª - ha relevância e benefícios clínicos na incorporação do tratamento. 5ª - ha relevância e benefícios clínicos na incorporação do tratamento.
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Promover saúde a todos 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - O Brasil tem muito dinheiro só precisa saber onde gastar

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/12/2023	Empresa	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. NENHUM COMENTARIO 2ª - NÃO 3ª - NÃO 4ª - NÃO 5ª - NÃO

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/12/2023	Empresa fabricante da tecnologia avaliada	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A Johnson & Johnson MedTech apoia a recomendação preliminar da CONITEC favorável à incorporação das técnicas termoablativas para o tratamento do câncer de cólon e reto com metástase hepática no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Esta recomendação é o início da ampliação de acesso a toda a população brasileira atendida no sistema único de saúde. , Diante deste cenário, viemos propor algumas contribuições para o debate para ampliar as possibilidades terapêuticas dos pacientes com câncer colorretal metastático (CCCRm) e trazer aspectos sobre a ablação térmica: , 2ª - "1) Evidências clínicas sobre a efetividade e segurança da ablação térmica, Parcela significativa da comunidade científica e da literatura atual já consideram as técnicas ablativas como alternativas à intervenção cirúrgica, visto que as técnicas termoablativas são abordagens minimamente invasivas e vantajosas para todos os pacientes com mCCR principalmente para idosos, frágeis, ou com comorbidades que tornariam proibitiva a tentativa de cura da doença metastática para fígado com a cirurgia convencional3,4. , O tratamento das lesões primárias e metastáticas em pacientes com metástases sincrônicas de CCR é frequentemente multidisciplinar e multimodal, envolvendo quimioterapia, quimiorradioterapia, cirurgia e o emprego de técnicas ablativas locais. Quando o quadro é favorável a ressecção, a cirurgia de ressecção hepática remove a parte do fígado que contém o tumor e é mais frequentemente usada quando tumor primário é colorretal5. , No entanto, essa alternativa apresenta algumas limitações que devem ser consideradas: trata-se de um procedimento tecnicamente complexo com disponibilidade restrita e cerca de metade dos pacientes com metástases potencialmente ressecáveis não apresentam condições clínicas de suportar o procedimento cirúrgico proposto (lesão ressecável, porém paciente considerado de muito elevado risco cirúrgico, tornando-o não operável)6,7. A quimioterapia pode ser utilizada na indicação neoadjuvante, com a finalidade reduzir a massa tumoral para que cirurgias possam ser realizadas e aumentar a chance de sucesso, ou pode ser utilizada na indicação adjuvante, ou seja, após a cirurgia, com o objetivo de reduzir o risco de recidiva da doença. , Devido ao prognóstico desfavorável e às limitações das opções de tratamento disponíveis para pacientes com CCRm (perfis de tumores, pacientes não operáveis, disponibilidade restrita), há claramente uma necessidade de tratamento não atendida. Os métodos termoablativos (radiofrequência, microondas, crioablação e eletrop" 3ª - Não 4ª - Tamanho da população-alvo (perspectiva SUS) é menor do que a descrita no dossier, Em relação a população-alvo para o procedimento de ablação térmica para o tratamento do câncer de cólon e reto com metástase hepática irresssecável ou ressecável com alto risco cirúrgico. Sugerimos um ajuste do tamanho dessa população. , A derivação do tamanho da população do SUS foi baseada em uma população inicial de pacientes elegíveis de 203.062.51224. A taxa de incidência do Instituto Nacional do Câncer (INCA) 2023 de 0,0211% ao ano para todos os cânceres colorretais foi então aplicada à população de beneficiários20. Presume-se que uma proporção de pacientes sofria de metástases hepáticas (29,02%), dos quais 64,22% (N=7.984) apresentavam apenas metástases hepáticas ou metástases predominantemente hepáticas26-29. Desses pacientes, apenas aqueles com metástases hepáticas ressecáveis (30%, n=2.395) foram considerados na análise, levando em consideração que a população-alvo compreende pacientes com metástase hepática ressecável, porém sem condições de ser submetido a cirurgia (N=324). Adicionando a população com a condição de irresssecável, 70% da população (N=5.589), totalizando uma

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
		população elegível ao procedimento de termoablação de 5.913. A seguir o fluxo que ilustra esse recorte populacional. , 5ª - Em anexo os detalhes desta contribuição
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Vivencio esse tratamento em pacientes que volta ter uma vida de qualidade. 2ª - Não 3ª - Procedimento acaba tendo custo mais baixo do que cirúrgico. 4ª - Procedimento acaba tendo custo mais baixo do que cirúrgico. 5ª - Não
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Nosso povo é carente, muitos sem acesso aos tratamentos necessários. Um paciente com câncer afeta a qualidade de vida dele e de muitos. Cuidar do povo é dever do Estado. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Entendem que há relevância e benefícios clínicos na incorporação do tratamento ao SUS. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O SUS é o melhor sistema de saúde do mundo. Não tem porque não investir em tecnologias para minimizar o tempo de internação e assim, menos gastos. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Os pacientes sem condições cirúrgicas, seja por questões clínicas ou anatômicas, fica com opção de tratamento de resposta muito inferior à ablação, que consegue se equiparar à cirurgia para lesões até 3 cm. 2ª - A ablação tem resposta equiparável à cirurgia para lesões menores de 3 cm, com menores riscos de complicação. 3ª - A ablação tem um custo mais baixo que a cirurgia e que a quimioterapia quando considerados todos os custos envolvidos. 4ª - A quimioterapia, que é alternativa aos pacientes não operáveis em questão, é muito mais cara que a ablação, que geralmente é feita em uma sessão. Desse modo, deve haver impacto orçamentário positivo. 5ª - Não.
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Favor incorporar ao SUS 2ª - Minimamente invasiva 3ª - Redução da internação hospitalar 4ª - Menos custos para o Estado 5ª - Muito benéfico ao paciente
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Melhora tratamento 2ª - Não, 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. é um medicamento com impacto já adotado em guidelines internacionais, com ganho de sobrevida livre de doença, com impacto positivo no segmento oncológico. 2ª - é o único tratamento no paciente fora de possibilidade de fazer radioablação convencional. 3ª - não 4ª - não 5ª - não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/12/2023	Empresa	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Implementação de produtos de alta tecnologia para redução de custos 2ª - Benefícios para o paciente e cirurgiões diminuição do tempo de internação 3ª - Sem comentários 4ª - Sem comentários 5ª - Sem comentários
13/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou a favor da inclusão no SUS por ser uma tecnologia revolucionária que aumenta a eficácia do tratamento e poupa tempo do médico para que ele possa se dedicar a outros pacientes. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
13/12/2023	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. SUS precisa atender aos pacientes com procedimentos mais atuais. 2ª - não. 3ª - não. 4ª - não. 5ª - não.
13/12/2023	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Redução no tempo de internação, consequentemente redução nos custos. 2ª - . 3ª - . 4ª - . 5ª - .

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/12/2023	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acredito que esses procedimentos podem ajudar diversos pacientes, além de trazer economia para o SUS já que é um procedimento minimamente invasivo 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
13/12/2023	Empresa	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Não 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Trata-se de tratamento com potencial curativo, de menor morbimortalidade e alta precoce. Possibilidade de ser custo efetiva em relação ao custo total (apesar do custo mais alto do material, está relacionada à menor internação em leito de internação e CTI, menor uso de medicamentos e complicações). 2ª - Clocc Trial 2017 J Natl Cancer Inst. 2017 Sep, 109(9): djsx015. Published online 2017 Mar 17. 3ª - Vide acima 4ª - Vide acima 5ª - ----
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. . 2ª - . 3ª - . 4ª - . 5ª - .

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/12/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O diagnóstico de câncer na população brasileira é uma triste e palpável realidade, Precisamos reunir todo o esforço necessário para tornar todos os tratamentos disponíveis à população, por meio do SUS, de maneira gratuita e de qualidade, honrando o compromisso constitucional para com todos os brasileiros. Contamos com isso. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Estarei orando por isso, em Nome do Senhor Jesus, que Ele abrande os corações dos poderosos e moça o braço do poder público em benefício do povo brasileiro.
13/12/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Procedimento minimamente invasivo e com pouco tempo de internacao do paciente., 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao
24/11/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante para tratamento oncológico 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
24/11/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sem comentários adicionais 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/11/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. "Procedimento benéfico para o paciente e para o sistema pois dá uma melhor qualidade de vida p o paciente e diminuir o tempo de internação e recuperação comparada a uma cirurgia ""tradicional """ 2ª - "Procedimento benéfico para o paciente e para o sistema pois dá uma melhor qualidade de vida p o paciente e diminuir o tempo de internação e recuperação comparada a uma cirurgia ""tradicional """ 3ª - Diminui o tempo de internação hospitalar dos pacientes e risco de infecção 4ª - Diminui o tempo de internação hospitalar dos pacientes e risco de infecção 5ª - Não
25/11/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Nao 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Não 5ª - Não
25/11/2023	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Qualquer produto, procedimentos que traga beneficio para saúde do ser humano deve ser incorporado ao sus. 2ª - Sem comentários 3ª - Sem comentários 4ª - Sem comentários 5ª - Sem comentários
25/11/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É importante 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/11/2023	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou favorável a novos tratamentos. 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao
25/11/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Incluir o tratamento de ablação térmica aos pacientes acometidos pelo câncer metastático citado acima, contribuirá para o tratamento, melhoraria da qualidade de vida do paciente e seu quadro de saúde. 2ª - Não. 3ª - Não. 4ª - Não. 5ª - Não.
25/11/2023	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tratamento não invasivo que tem apresentado excelentes resultados 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
25/11/2023	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Nihil 2ª - Nihil 3ª - Nihil 4ª - Nihil 5ª - Nihil
25/11/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O direito à um programa de saúde pública de melhor qualidade é intervenção mais eficaz diante de doenças que ceifar tantas vidas diariamente em nosso país 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/11/2023	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Devemos fortalecer o SUS em todos os aspectos. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
26/11/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Este procedimento tem alto potencial em redução de custos por não requerer na maior parte das vezes internação hospitalar, não necessita de UTI e muito baixa chance de reinternações. Por isso seria muito importante ser incorporado para os pacientes. 2ª - Este procedimento tem alto potencial em redução de custos por não requerer na maior parte das vezes internação hospitalar, não necessita de UTI e muito baixa chance de reinternações. Tecnicamente este procedimento tem resultados iguais aos obtidos com cirurgia, com menor taxas de complicações 3ª - Este procedimento tem alto potencial em redução de custos por não requerer na maior parte das vezes internação hospitalar, não necessita de UTI e muito baixa chance de reinternações. 4ª - Este procedimento tem alto potencial em redução de custos por não requerer na maior parte das vezes internação hospitalar, não necessita de UTI e muito baixa chance de reinternações 5ª - Este procedimento tem alto potencial em redução de custos por não requerer na maior parte das vezes internação hospitalar, não necessita de UTI e muito baixa chance de reinternações. Procedimento seguro, baixas taxas de complicações e pode ainda ser complementar a cirurgia.
27/11/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. temos que ter mais órgão, que venha trabalhar mais pela humanidade 2ª - não 3ª - não 4ª - não 5ª - não
29/11/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Trata-se de técnica q trará potencial melhora da sobrevida e qualidade de vida dos pacientes elegíveis a terapia. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/11/2023	Empresa	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É IMPORTANTE POIS SE TRATA DE UM TRAMENTO MINIMAMENTE IVASIVO QUE PODE CONTRIBUIR PARA A CURA DE VARIOS PACIENTES 2ª - NÃO 3ª - NÃO 4ª - NÃO 5ª - NÃO