

Contribuições da Consulta Pública - Formulário ATS - Abiraterona, apalutamida, darolutamida e enzalutamida câncer de próstata (CPRC) - Conitec

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema 27/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Controle da doença com exame de imagem, queda de PSA, tempo até metástase, melhora em qualidade de vida. Disparidade entre SUS e saúde suplementar. Alta necessidade não atendida no SUS. Conitec reconheceu menor risco de metástase ou morte para apalutamida (em relação a Daro). Alto nível de evidência em todos os desfechos para apalutamida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Na	5ª - Não foi feito nenhuma negociação com a apalutamida, isso é necessário junto a empresa fabricante.
Interessado no tema 27/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, ALTA NECESSIDADE NÃO ATENDIDA NO SUS, RECOMENDAÇÕES POSITIVAS EM GUIDELINES E AGENCIAS DE ATS INTERNACIONAIS, DISPARIDADE ENTRE SUS E SAUDE SUPLEMENTAR.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: APALUTAMIDA, Positivo e facilidades: CONTROLE DA DOENÇA, QUEDA DE PSA, TEMPO DE METASTASE, MELHORA EM QUALIDADE DE VIDA , Negativo e dificuldades: FALTA DE ACESSO	3ª - Não	4ª - APALUTAMIDA POSTERGA A PROGRESSÃO DA DOENÇA COM GANHO DE SOBREVIDA GLOBAL. ALTOS NIVEIS DE EVIDENCIA EM TODOS OS DESFECHOS PARA APALUTAMIDA.	5ª - O USO DA APALUTAMIDA POSTERGA A PROGRESSÃO DA DOENÇA PARA A FASE DE MAIOR CONSUMO DE RECURSOS, CPRCm. A ANALISE DA CONITEC NBÃO CONSIDEROU PROPOSTAS COMERCIAIS DOS FABRICANTES.

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 27/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A adição de novos agentes antiandrogênicos (abiraterona, apalutamida, darolutamida, e enzalutamida) já é considerada tratamento padrão pelas principais diretrizes internacionais de urologia e oncologia para tratamento do câncer de próstata metastático, visto que aumenta a sobrevida câncer específica e sobrevida global, tanto no cenário metastático sensível como no cenário metastático resistente à castração., Não há estudos científicos robustos demonstrando a superioridade de um agente sobre o outro em ambos os cenários, portanto considerando o que há de evidência atualmente, deve-se inferir que quaisquer dos medicamentos supracitados terão eficácia semelhante nos cenários propostos. Por outro lado, do ponto de vista econômico, sabe-se que a abiraterona possui custo drasticamente mais baixo do que os demais antiandrogênicos (apalutamida, enzalutamida, e darolutamida) devido à quebra da sua patente e possibilidade de fornecimento como medicamento genérico., Portanto, do ponto de vista clínico, qualquer um dos medicamentos citados (abiraterona, apalutamida, enzalutamida, e darolutamida) podem ser considerados como padrão no tratamento do câncer de próstata e deveriam ser incorporados ao SUS. No entanto, do ponto de vista macroeconômico, é evidente que a abiraterona se mostra como uma opção significativamente mais custo-efetiva para implementação do ponto de vista de saúde coletiva no SUS., Logo, minha opinião como médico urologista é de que a abiraterona deveria ser incorporada ao SUS como tratamento padrão para câncer de próstata metastático, tanto sensível como resistente à castração, por motivos principalmente macroeconômicos. Do ponto de vista clínico, qualquer uma das medicações citadas traria um benefício importante para os pacientes com câncer de próstata tratados no SUS.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, apalutamida, darolutamida, enzalutamida., Positivo e facilidades: Todos os medicamentos supracitados possuem eficácia comprovada em estudos científicos revisados por pares no cenário do câncer de próstata metastático sensível à castração, sendo indicados como terapia padrão nas principais diretrizes internacionais devido à comprovada eficácia no controle da progressão da doença e no ganho de sobrevida global e sobrevida câncer específica. , Negativo e dificuldades: , A adição de novos medicamentos ao tratamento padrão pode trazer maiores efeitos colaterais, como fadiga, náusea, anemia, hipertensão, ou crises convulsivas. No entanto, o benefício é claramente superior ao risco de efeitos colaterais associado ao uso das medicações citadas.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bloqueio hormonal isolado e quimioterapia à base de taxanos., Positivo: O bloqueio hormonal isolado é factível e possui comprovação científica robusta de benefício no cenário do câncer de próstata metastático, porém seu uso isolado tem menor eficácia do que sua associação com novos antiandrogênicos. A quimioterapia à base de taxanos possui benefício em pacientes metastáticos de alto volume de doença ou metastáticos resistentes à castração, que são cenários mais avançados do câncer de próstata metastático, com prognóstico pior., Negativo: O bloqueio hormonal isolado traz consigo piora à qualidade de vida do paciente, com prejuízo em função cognitiva e na saúde sexual, além de ter evidências de aumento do risco cardiovascular e risco de doença mineral óssea com fraturas patológicas. A quimioterapia citotóxica a base de taxanos possui perfil de toxicidade já conhecido, como mielotoxicidade e gastrotoxicidade inerentes ao tratamento citotóxico. No caso específico da quimioterapia a base de taxanos, sabe-se que nem todos os pacientes com câncer de próstata metastático terão benefício com o seu uso devido à importante toxicidade do tratamento.	4ª - Não se aplica.	5ª - Não se aplica.
Profissional de saúde 28/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhor qualidade de vida para os pacientes	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida , Positivo e facilidades: Sobrevida livre de metástase e sobrevida global aumentada , Negativo e dificuldades: Aumento da sobrevida livre de doença	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo: Controle de doença em imagem e queda de psa . , Negativo: .	4ª - .	5ª - .

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 28/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Devido aos resultados, acredito que tenha benefício na inclusão da medicação no tratamento desses cenários.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida , Positivo e facilidades: Diminuição do PSA em pacientes no cenário Câncer de próstata sensível a castração metastático, e câncer de próstata resistente a castração não metastático. Melhora da sobrevida livre de metástase e aumento da sobrevida global. , Negativo e dificuldades: Preço da medicação. Indisponibilidade no sus.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Enzalutamida, darolutamida. , Positivo: Há demonstração de reduzir significativamente o risco de morte em relação aos demais agentes hormonais e à quimioterapia, nesses cenários acima. , Negativo: Preço e indisponibilidade no sus.	4ª - Não.	5ª - Não.
Profissional de saúde 28/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhora sobrevida global	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida , Positivo e facilidades: Melhora da sobrevida global, aumento de sobrevida sem metástase. , Negativo e dificuldades: Custo elevado, medicamento não disponível no sus .	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona , Positivo: Melhora da sobrevida global . , Negativo: Custo elevado da medicação , não disponibilidade no sus	4ª - Não desejo .	5ª - Não desejo
Profissional de saúde 28/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhora de sobrevida livre de progressão	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida , Positivo e facilidades: Melhora da sobrevida livre de progressao, Negativo e dificuldades: Rash	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, Positivo: Melhora da sobrevida livre de progressão , Negativo: Necessidade de uso de corticoide	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 28/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acesso aos pacientes sem condições financeiras a tratamento superior que o utilizado atualmente. Melhor sobrevida e com sobrevida livre de metástase aumentada	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Uso oral e com melhora da sobrevida em associação com ADT, Negativo e dificuldades: Acesso e autorização do uso.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Enzalutamida, Positivo: Os mesmos, Negativo: Autorização e acesso a medicação	4ª - Nao	5ª - Nao
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 28/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Meu familiar está vivendo graças a esse medicamento	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Darolutaminada, Positivo e facilidades: Resultados maravilhosos , Negativo e dificuldades: Nenhum resultado negativo	3ª - Não	4ª - 0	5ª - 0
Interessado no tema 28/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O paciente precisa do medicamento nos órgãos públicos	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Darolutamida, Positivo e facilidades: Excelentes respostas do pacientes , Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 28/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Não há medicamento para atender o paciente do SUS para este momento da doença e o medicamento é muito bem tolerado	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Darolutamida, Positivo e facilidades: Qualidade de vida e distanciamento da metastase, Negativo e dificuldades: Não houve	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 28/05/2024	1ª - Não tenho opinião formada, Não	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 28/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mais pacientes merecem receber os benefícios deste tratamento.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Nubeqa , Positivo e facilidades: Paciente respondeu muito bem ao tratamento. Sem comprometimento das atividades cotidianas. Tendo melhora considerável do quadro. , Negativo e dificuldades: Não tive	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Zoladex , Positivo: Paciente teve queda de psa! Sem comprometer a rotina. , Negativo: Não tive	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 28/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Importante oportunidade de oferecer melhor tratamento	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Darolutamida , Positivo e facilidades: Baixou psa sem eventos adversos , Negativo e dificuldades: Não tive	3ª - Não	4ª - .	5ª - .
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 28/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Darolutamida deve ser incorporada para paciente que tem intolerância a abiraterona	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Abiraterona mas teve hepatotoxicidade e foi substituído pela darolutamida, Positivo e facilidades: Darolutamida está sendo eficaz e não teve hepatotoxicidade , Negativo e dificuldades: Paciente não conseguiu tomar a abitaterona, pois teve hepatotoxicidade	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Darolutamida está tomando e está sendo eficaz e não teve problema hepático , Positivo: Darolutamida está sendo eficaz e não está tendo problema hepático , Negativo: Não teve	4ª - Não tenho evidência tecnica	5ª - Não tenho evitendencia economica
Interessado no tema 28/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Concordo	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 28/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Disparidade entre Sus e saúde suplementar, recomendações positivas de váriass agências de ATS ótima recomendação da conitec. Bastante evidências científicas clínicas.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida , Positivo e facilidades: Super positiva. Controle da doença com exames de imagens, queda rápida do PSA e tempo até metástase , Negativo e dificuldades: Dificuldade no acesso e eventos adversos manejáveis	3ª - Não	4ª - Apalutamida posterga a progressão da doença. Alta necessidade não atendida pelo Sus	5ª - Conitec não considerou propostas comerciais dos fabricantes. Não há nenhum tratamento disponível no SuS para o cenário Resistente não metastático
Profissional de saúde 28/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Favorável à inclusão	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, apalutamida e enzalutamida, Positivo e facilidades: Bom controle do câncer de próstata metastático, com, Significativa queda do PSA e com poucos efeitos colaterais, prontamente manejáveis, Negativo e dificuldades: Dificuldade no acesso às medicações, especialmente no Sistema Público	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Goserrelina, bicalutamida, orquiectomia, Positivo: Bom controle da doença metastática, com queda significativa e sustentável do PSA, com poucos efeitos colaterais, Negativo: Poucos efeitos colaterais	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 28/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Não temos medicação tão boa e eficaz no sus	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Aumento do tempo de sobrevida, queda do psa, melhora clínica , Negativo e dificuldades: Valor da medicação	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Enzalutamida , Positivo: Ganho importante para o paciente visto não ter outros tratamentos , Negativo: Valor da medicação	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 28/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Apalutamida aumentou tempode vida dos paciente commpoicos efeitos colaterais	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Poucos efeitos colaterais e ganho em sobrevida global, Negativo e dificuldades: O valor da mercadoria	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Outros 2, Positivo: Ganho em sobrevida global, Negativo: Efeitos colaterais	4ª - Não	5ª - Nao
Profissional de saúde 29/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, devido aos beneficios comentados no item 12, todos os brasileiros devem se beneficiar de tais resultados	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: todos, Positivo e facilidades: melhores desfechos de sobrevidas global e livre de metástases sem piora de qualidade de vida, Negativo e dificuldades: atencao a aleracoes cognitivas dos pacientes	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: nao, Positivo: nenhum, Negativo: nenhum	4ª - nao	5ª - nao

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema 29/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, .	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Zoladex e Darolutamida, Positivo e facilidades: Darolutamida melhora qualidade de vida , Negativo e dificuldades: Zoladex pode causar fadiga	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 29/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Esse cenário é carente de tratamento através do Sus, sendo necessário evoluir junto com as evoluções farmacêuticas.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Apalutamida , Positivo e facilidades: Tomada diária e qualidade de vida para o usuário , Negativo e dificuldades: Muito caro	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: 0, Positivo: 0, Negativo: 0	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 29/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, medicações que estão no rol da ANS devem ser incorporadas pelo sus, ja que o sus deve oferecer tratamento de qualidade e integral (apalutamina por exemplo apresenta melhora sobrevida e qualidade de vida)	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: abiraterona e apalutamida, Positivo e facilidades: apalutamida é uma medicação com resultados otimos e poucos efeitos colaterais, Negativo e dificuldades: abiraterona tem muitos efeitos colaterais, apresentando necessidade de outras medicações em conjuntos que aumentam os efeitos colaterais	3ª - Não	4ª - Paciente se enquadra no perfil Titan , e elegível para Apalutamida, pois produto demonstrou maior taxa de sobrevida e qualidade de vida quando comparado com outras drogas , como mostra o estudo ROME , ROMA E OÁSIS.	5ª - -
Profissional de saúde 29/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Positiva	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Goserelina, Positivo e facilidades: Positivo, Negativo e dificuldades: Cardiovascular	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Nenhum, Positivo: Os estudos comprovam eficácia, Negativo: Baseado nos estudos	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 29/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Não se aplica	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 29/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, E direito do paciente ter acesso a saúde e medicamentos, para o seu bem estar é uma vida digna na sociedade. Com o tratamento realizado no SUS, o paciente terá disposição para buscar seu próprio alimento, moradia, viver bem na sociedade.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 29/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todos tem direito a saúde e a um bom tratamento. Sou favorável a Apalutamida sem antes de qualquer outra droga, pois em caso de progressão, ainda restam outras opções a serem feitas pelo paciente.	2ª - Não	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Meu tio tomou abiraterona por um periodo, o corticóide trouxe uma série de problemas a ele e houve progressao da doença, Positivo: O que tive acesso de informação é que existem outras drogas, que poderiam ser utilizadas anteriormente., Negativo: Apalutamida pode ser usada em um cenário ainda antes do paciente desenvolver uma metastase.	4ª - O principal objetivo do tratamento do cancer de prostata é evitar a progressao da doença, dados clinicos de mundo real demonstram que iniciar o tratamento com Apalutamida + ADT reduz significativamente o risco de morte x outros tratamentos	5ª - Nunca foi negociado nada diretamente com a Industria, pois os pacientes do SUS, não tem acesso.

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 29/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Importante no manejo do subgrupo de pacientes resistentes à castração	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, apalutamida, darolutamida e enzalutamida, Positivo e facilidades: Aumento de sobrevida global e livre de metástase dos pacientes com câncer de próstata resistente à castração, Negativo e dificuldades: Preço, dificuldade de acesso da população, ansiedade do médico que não pode prescrever	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cirurgia, radioterapia, quimioterapia, hormonioterapia, Positivo: Todos desempenham um papel importante no manejo dos pacientes com CA próstata avançada, Negativo: Progressão da doença	4ª - não	5ª - não
Profissional de saúde 29/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A incorporação da Apalutamida ao SUS para o tratamento de câncer de próstata resistente à castração (CPRC) é justificada por sua eficácia comprovada em prolongar a sobrevida livre de metástases e a sobrevida global, como demonstrado em estudos como o SPARTAN. A medicação melhora significativamente a qualidade de vida dos pacientes ao retardar a progressão da doença, permitindo que continuem suas atividades diárias. Sua administração oral facilita a adesão ao tratamento e reduz a necessidade de visitas hospitalares frequentes. Apesar do custo inicial elevado, estudos indicam que a Apalutamida oferece um bom custo-benefício a longo prazo, ao diminuir hospitalizações e intervenções mais caras. Além disso, embora apresente alguns efeitos colaterais, estes são geralmente manejáveis e menos severos comparados a outras terapias. Assim, a Apalutamida proporciona benefícios clínicos e econômicos significativos, justificando sua inclusão no SUS.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: A Apalutamida oferece benefícios significativos no tratamento do câncer de próstata resistente à castração, incluindo prolongamento da sobrevida livre de progressão e da sobrevida global, administração conveniente por via oral, um perfil de segurança gerenciável e manutenção da qualidade de vida dos pacientes., Negativo e dificuldades: Custo elevado e inaccessibilidade no SUS	3ª - Não	4ª - Estudo SPARTAN: prolonga significativamente a sobrevida livre de metástases em pacientes com câncer de próstata resistente à castração não metastático, Estudo ARN-509: eficácia significativa em termos de resposta de PSA controle da doença,	5ª - Estudo de Custo-Efetividade no European Urology Oncology: a medicação é uma opção custo-efetiva, proporcionando bom custo-benefício ao prolongar a sobrevida e melhorar a qualidade de vida dos pacientes.,
Profissional de saúde 29/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicações com boa resposta clínica, aumentando a sobrevida do paciente, com efeitos adversos toleráveis.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, Apalutamida e Enzalutamida, Positivo e facilidades: Retarda a progressão da doença, com poucos efeitos adversos., Negativo e dificuldades: Poucos eventos adversos.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bicalutamida., Positivo: Controle fugas do PSA., Negativo: Não impede a progressão da doença.	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 30/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, INDICAÇÕES, ERLEADA® em combinação com terapia de privação androgênica (castração medicamentosa ou cirúrgica) é, indicado para o tratamento de pacientes com:, • Câncer de próstata não metastático resistente à castração (CRPCnm), , • Câncer de próstata metastático sensível à castração (CPSCm)., 2. RESULTADOS DE EFICÁCIA, A eficácia de ERLEADA® foi estabelecida em dois estudos clínicos randomizados, controlados por placebo, de, Fase 3, envolvendo indivíduos com CPSCm (TITAN) e com CRPCnm (SPARTAN). Todos os indivíduos, envolvidos nestes estudos receberam concomitantemente análogos de hormônio liberador de gonadotrofina ou, realizaram orquiectomia bilateral prévia.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida , Positivo e facilidades: INDICAÇÕES, ERLEADA® em combinação com terapia de privação androgênica (castração medicamentosa ou cirúrgica) é, indicado para o tratamento de pacientes com:, • Câncer de próstata não metastático resistente à castração (CRPCnm), , • Câncer de próstata metastático sensível à castração (CPSCm)., 2. RESULTADOS DE EFICÁCIA, A eficácia de ERLEADA® foi estabelecida em dois estudos clínicos randomizados, controlados por placebo, de, Fase 3, envolvendo indivíduos com CPSCm (TITAN) e com CRPCnm (SPARTAN). Todos os indivíduos, envolvidos nestes estudos receberam concomitantemente análogos de hormônio liberador de gonadotrofina ou, realizaram orquiectomia bilateral prévia., Negativo e dificuldades: Preço	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida abiraterona enzalutamida goserrelina leuprorrelina , Positivo: Utilizado em vários cenários da doença , Negativo: Preço	4ª - Não	5ª - Apalutamide Treatment and Metastasis-free Survival in Prostate Cancer, Matthew R. Smith, M.D., Ph.D., Fred Saad, M.D., Simon Chowdhury, M.B., B.S., Ph.D., Stéphane Oudard, M.D., Ph.D., Boris A. Hadaschik, M.D., Julie N. Graff, M.D., David Olmos, M.D., Ph.D
Profissional de saúde 30/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, APESAR DE CUSTO ELEVADO, MEDICAMENTO APRESENTA MELHORA EM SOBREVIDA	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: APALUTAMIDA, Positivo e facilidades: MELHORA DE SOBREVIDA DOS PACIENTES, Negativo e dificuldades: EFEITOS ADVERSOS DEVIDO REDUÇÃO HORMONAL	3ª - Não	4ª - ""Não enviar documentos pessoais""	5ª - ""Não enviar documentos pessoais""
Profissional de saúde 30/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhorar os resultados dos pacientes	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida , Positivo e facilidades: Melhora da qualidade de vida, reduza ao da doença e melhora dos exames, Negativo e dificuldades: Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 30/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Após progressão o paciente fez uso de apalutamida e mantém a doença no controle até o momento, sem grandes queixas	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Apalutamida., Positivo e facilidades: Redução de psa ,melhoria na qualidade de vida e demora de progressão da doença , Negativo e dificuldades: Acesso, teve que entrar na justiça	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Eligard , Positivo: Não houve, com pouco tempo o psa voltou a subir , Negativo: Psa subiu rapidamente	4ª - Não conheço	5ª - Tentar negociações
Profissional de saúde 31/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Está bem definido na literatura médica que o paciente que fez análogo de LHRH é a doença progrediu pra resistente a castração os melhores resultados são com a adição de um novo agente hormonal do que a quimioterapia com docetaxel	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: No cenário do câncer de próstata metastático resistente a castração tive experiência com abiraterona, apalutamida e enzalutamida, Positivo e facilidades: Melhor controle da doença metastática e aumento da sobrevida global, Negativo e dificuldades: Dificuldade pra aprovação do medicamento	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia com docetaxel, Positivo: Melhora do controle da doença mas com grande toxicidade , Negativo: Astenia, fadiga, queda de cabelo, náuseas e vômitos	4ª - Os guidelunes europeu de urologia, americano de urologia e NCCN suportam essa indicação clínica	5ª - Abiraterina quebrou patente e o custo está mais acessível

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema 31/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Gostaria de contribuir para que o medicamento darolutamida seja incluído para fornecimento no SUS	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Darolutamida, Positivo e facilidades: O medicamento darolutamida foi usado por familiar para combater o cancer de próstata, e se mostrou muito bem tolerado, mantendo a qualidade de vida. Inicialmente havia sido prescrito abiraterona, mas devido a toxicidade da medicação e comorbidades infelizmente a abiraterona não foi tolerado, tendo que ser trocado pela darolutamida (segundo medico possui menos efeitos adversos) o que possibilitou que o tratamento continuasse, paciente hoje se encontra bem., Negativo e dificuldades: Toxicidade da abiraterona, causou necessidade de troca do medicamento (paciente cardiopata)	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Abiraterona, Positivo: n/a, Negativo: Toxicidade de abiraterona	4ª - n/a	5ª - n/a
Profissional de saúde 01/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Prolonga e melhora da qualidade de vida	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Boa resposta no paciente com câncer metastático resistente a castração , Negativo e dificuldades: Custo alto	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Enzalutamida, Positivo: Bia resposta ao paciente com câncer de próstata metastático resistente a castração , Negativo: Custo alto	4ª - Paciente usando com resposta satisfatória	5ª - Nada a declarar
Profissional de saúde 01/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Há muito tempo os pacientes do SUS com câncer de próstata recebem tratamento aquém do preconizado.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, enzalutamida e apalutamida , Positivo e facilidades: Maior sobrevida livre de doença em pacientes com neoplasia maligna da próstata e menor efeitos colaterais., Negativo e dificuldades: A abiraterona exige uso concomitante de corticoide, o que pode trazer efeitos colaterais adicionais como diabetes e edema, podendo causar facie cushingoide nos pacientes.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Goserrelina, Positivo: Maior sobrevida livre de neoplasia , Negativo: A goserrelina isolada cursa com menor tempo de sobrevida global e livre de neoplasia.	4ª - Não	5ª - Não.
Profissional de saúde 01/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, .	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Boa resposta terapeutica, Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, Positivo: Boa resposta terapeutica, Negativo: Custo	4ª - .	5ª - Nao
Profissional de saúde 01/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Apalutamida, enzalutamida e darolutamida tem mostrado grande ganho de qualidade de vida, ganho de sobrevida livre de progressão e ganho de sobrevida global. Ja temos observado todos esses ganhos na população da saúde suplementar e esperamos o quanto antes poder tratar os pacientes do SUS, que devem ter os mesmos direitos pelo princípio de equidade	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: com todos, Positivo e facilidades: Aumento importante de sobrevida, atraso de progressão, menos sintomas e menos complicações relacionadas a doença. , Negativo e dificuldades: Adição de poucos efeitos colaterais, como fadiga e rash, facilmente manejáveis e com grande benefício em relação aos riscos.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia, bicalutamida, Positivo: Aumento importante de sobrevida, atraso de progressão, menos sintomas e menos complicações relacionadas a doença. , Negativo: cansaço e fadiga	4ª - Apalutamida, enzalutamida e darolutamida tem mostrado grande ganho de qualidade de vida, ganho de sobrevida livre de progressão e ganho de sobrevida global. Ja temos observado todos esses ganhos na população da saúde suplementar e esperamos o quanto antes	5ª - O tempo livre de progressão e atraso para terapia citotóxica confere uma redução de custos em medio e longo prazo
Interessado no tema 02/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhoria da qualidade de vida dos pacientes	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema 24/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Necessária a incorporação de todas as quatro drogas avaliadas de forma a cobrir todas as populações de doentes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Estudos clínicos e diretrizes comprovam a necessidade de incorporação das quatro drogas em avaliação.	5ª - NA
Profissional de saúde 27/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, PACIENTE DO SUS COM ACESSO AS NOVAS MEDICAÇÕES, MELHORA QUALIDADE DE TRATAMENTO E VIDA, REDUZ INTERNAÇÕES E AUMENTO DE DIGNIDADE COM REDUÇÃO DO ACESSO AOS DIFERENTES TRATAMENTOS DA ESFERA PRIVADA E PUBLICA.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, apalutamida, darolutamida e enzalutamida , Positivo e facilidades: AUMENTO DA QUALIDADE DE VIDA, MAIOR ADERENCIA AO TRATAMENTO, REDUÇÃO DE INTERNAÇÕES, AUMENTO DE SOBREVIDA, Negativo e dificuldades: ACESSO PELO SUS E ALGUMAS OPERADORAS DE SAUDE	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: QUIMIOTERAPIA , Positivo: REDUÇÃO DO VOLUME DA DOENÇA E PSA EM PACIENTES DE ALTO VOLUME OU CRISE VISCERAL, Negativo: MAIOR EFEITOS ADVERSOS, PRINCIPALMENTE HEMATOLOGICOS, NEUROPATIA E ALOPECIA. INTERNAÇÕES DECORRENTES A COMPLICAÇÕES DA QUIMIOTERAPIA.	4ª - NAO	5ª - NAO
Profissional de saúde 27/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Como oncologista,acredito que tais medicações devam ser incorporadas para melhor tratarmos nossos pacientes, já que o cancer de prostata é o tipo de cancer mais comum em homens	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: daralutamida, abiraterona, apalutamida, Positivo e facilidades: boa tolerancia e boa resposta , Negativo e dificuldades: acesso dificil aos pacientes do SUS	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: acima, Positivo: acima, Negativo: acima	4ª - NAO	5ª - NAO
Profissional de saúde 27/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os pacientes que se enquadram no protocolo deveriam ter acesso a excelentes tecnologias em saúde que não estão incorporadas	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Com todos , Positivo e facilidades: De grande relevância e necessidade para os pacientes que se enquadram no protocolo. , Negativo e dificuldades: Efeitos adversos como fraqueza, porém já previsto em bula	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Outros medicamentos de outros protocolos , Positivo: De grande relevância e necessidade para os pacientes que se enquadram no protocolo. , Negativo: Efeitos adversos como fraqueza, porém já previsto em bula	4ª - Não enviar documentos	5ª - Não enviar documentos
Empresa fabricante da tecnologia avaliada 27/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A falta de acesso por parte de pacientes, quanto mais cedo o tratamento, mais efetivo o tratamento para o paciente.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Enzalutamida, Positivo e facilidades: Medicamento de fácil adesão pelo paciente e resultados significativos, conforme estudos e relatos atuais por profissionais da saúde e pacientes., Negativo e dificuldades: A falta de acesso por parte de pacientes, quanto mais cedo o tratamento, mais efetivo o tratamento para o paciente.	3ª - Não	4ª - N/A	5ª - N/A

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 27/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O câncer de próstata resistente à castração não metastático (nmCRPC) representa um desafio significativo na oncologia, uma vez que a progressão para um estado metastático é quase inevitável, levando a um prognóstico mais sombrio. Portanto, há uma necessidade urgente de intervenções terapêuticas eficazes que possam retardar a progressão da doença e prolongar a vida dos pacientes. Nesse contexto, a apalutamida tem se destacado como uma opção de tratamento inovadora e eficaz. A inclusão da apalutamida como tratamento para pacientes com câncer de próstata resistente à castração não metastático é uma decisão fundamentada em evidências robustas que demonstram sua eficácia e segurança. A apalutamida não apenas prolonga a sobrevida livre de metástases, mas também preserva a qualidade de vida dos pacientes, oferecendo uma abordagem terapêutica que atende tanto às necessidades clínicas quanto aos aspectos humanos do tratamento. A apalutamida demonstrou preservar a qualidade de vida dos pacientes. Durante o tratamento com apalutamida, os pacientes relataram uma manutenção da função física e emocional, o que é crucial para a qualidade de vida em longo prazo. O perfil de segurança da apalutamida é manejável, com eventos adversos controláveis e que não comprometem significativamente o bem-estar	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Eficácia, Segurança, qualidade de vida., Negativo e dificuldades: nenhum	3ª - Não	4ª - prolonga significativamente a sobrevida livre de metástases (MFS) em comparação com a ADT isolada. Especificamente, a apalutamida reduziu o risco de metástase ou morte em 72%, com uma mediana de MFS de 40,5 meses versus 16,2 meses para o placebo.	5ª - a prevenção ou o adiamento da metástase com Apalutamida pode resultar em economias substanciais a longo prazo para o sistema de saúde, além de beneficiar os pacientes diretamente. APA pode reduzir os custos associados ao manejo de complicações e hospitali
Empresa fabricante da tecnologia avaliada 27/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Este medicamento tem vasto arsenal de estudos clínicos pra trazer segurança aos médicos e pacientes, com ganhos de fatores muito importantes para o efeito controle de doença com mínimo índice de efeitos colaterais! Pode ser utilizado com segurança inclusive em pacientes diabéticos e hipertensos sem necessidade de ajustes de doses	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida , Positivo e facilidades: Paciente com ganho significativo em termos de Sobrevida Global, qualidade de vida, controle de doença e ganhos gerais na progressão com mínimos efeitos colaterais , Negativo e dificuldades: Sem dificuldades	3ª - Não	4ª - Não envio de documentos pessoais	5ª - Mal envio de contribuição técnica
Profissional de saúde 27/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhor distribuição ampla a rede sus	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, enzalutamida, Positivo e facilidades: Melhor tolerabilidade dos pacientes. Menos efeitos colaterais, melhor manejo de drogas , Negativo e dificuldades: Número de comprimidos, rash curanek	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona é daralutamida, Positivo: Melhor do que o tratamento disponível no sus, Negativo: Efeitos colaterais	4ª - Enzalutamida, melhor tolerada da, menos efeitos colaterais e pacientes diabéticos	5ª - Melhor sobrevida global dos pacientes, atrasa os tratamentos sistêmicos mais caros
Interessado no tema 28/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Oferecer benefícios a todos pacientes.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, apalutamida, enzalutamida, Positivo e facilidades: Queda de PSA , Negativo e dificuldades: Fadiga, dispepsia	3ª - Não	4ª - Não tive experiência suficiente.	5ª - Não tive experiência suficiente.

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema 03/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Esses medicamentos trazem qualidade de vida aos pacientes do SUS mais pobres e excluídos, bem como ajuda os seus familiares a terem melhores cuidados com os pacientes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 03/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sim. Nesse cenário os paciente tem pouca opção de tratamento, na verdade apenas quimioterapia. Precisamos de acesso a novas medicações	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona e Enzalutamida, Positivo e facilidades: Medicação via oral, Perfil de tolerância, Eficácia, Negativo e dificuldades: Acesso a medicação por ser de alto custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia, Positivo: Controle de sintomas, Negativo: Alopecia, Neutropenia, Infecção.	4ª - Enzalutamida é uma medicação que tem a indicação em todos cenário do tratamento do câncer de próstata, inclusive no câncer de próstata mais avançado. No cenário resistente a castração ele tem a ação está, e indicada.	5ª - Não
Interessado no tema 03/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A presença de metástase em câncer de próstata está relacionada a prognósticos desfavoráveis, eventos graves e deterioração da qualidade de vida. A apalutamida prolonga a progressão da doença e melhora a sobrevida global, com um perfil de segurança comparável ao da terapia de privação androgênica (ADT) isolada (aumento de 14 meses na sobrevida global em comparação com ADT sozinho e 24,3 meses de sobrevida livre de metástase em comparação com ADT sozinho). Há um alto nível de evidência em todos os desfechos para a apalutamida.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Apalutamida , Positivo e facilidades: A presença de metástase em câncer de próstata está relacionada a prognósticos desfavoráveis, eventos graves e deterioração da qualidade de vida. A apalutamida prolonga a progressão da doença e melhora a sobrevida global, com um perfil de segurança comparável ao da terapia de privação androgênica (ADT) isolada (aumento de 14 meses na sobrevida global em comparação com ADT sozinho e 24,3 meses de sobrevida livre de metástase em comparação com ADT sozinho). Há um alto nível de evidência em todos os desfechos para a apalutamida., Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Enzalutamida , Positivo: Nenhum, Negativo: Piora na cognição de acordo com os estudos de fase 3 da própria.	4ª - Um dos principais objetivos do tratamento para CPRCnm de alto risco é prolongar a vida, retardando a progressão da doença e mantendo a qualidade de vida7,10,11 Durante a análise final do estudo SPARTAN, ERLEADA® + ADT proporcionou SG superior.	5ª - Um dos principais objetivos do tratamento para CPRCnm de alto risco é prolongar a vida, retardando a progressão da doença e mantendo a qualidade de vida7,10,11 Durante a análise final do estudo SPARTAN, ERLEADA® + ADT proporcionou SG superior.
Profissional de saúde 03/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Drogas com comprovados benefícios, melhora dos end points nos trials, mas de alto custo para os pacientes de uma forma geral	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, apalutamida, darolutamida e enzalutamida , Positivo e facilidades: Ganho de sobrevida, poucos efeitos colaterais , Negativo e dificuldades: Acessibilidade	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bicalutamida, docetaxel, Positivo: Melhora clínica , Negativo: Efeitos colaterais, refratariedade	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 03/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Necessária a incorporação de Apalutamida no SUS.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Droga oral com boas evidencias clinicas, Negativo e dificuldades: acesso no canal publico	3ª - Não	4ª - n/a	5ª - n/a
Profissional de saúde 03/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pelo exposto acima a Apalutamida posterga a progressão da doença	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: A metástase em câncer de próstata está associada a piores expectativas de sobrevida, eventos graves e piora da qualidade de vida, * Apalutamida posterga a progressão da doença com ganho de sobrevida global, com perfil de segurança semelhante ao ADT sozinho (+14 meses de SG vs ADT sozinho: +24,3 meses de SLM vs ADT sozinho), Alto nível de evidência em todos os desfechos para apalutamida, Negativo e dificuldades: Alto custo	3ª - Não	4ª - n/a	5ª - n/a

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 03/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Drogas com excelente resposta Oncológica com boa qualidade de vida e pouco evento adverso	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, Apalutamida e Enzalutamida, Positivo e facilidades: Bons resultados oncológicos com poucos eventos adversos, Negativo e dificuldades: Valor dos medicamentos	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bicalutamida, ciproterona e estrogênio , Positivo: Muito evento adverso grave e resultado oncológico ruim, Negativo: Muitos eventos adversos graves	4ª - Existem estudos consistentes comprovando os resultados	5ª - Não tenho informação
Interessado no tema 03/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação importante para tratamento e cura dos pacientes, devemos sempre garantir a melhor opção de tratamento disponível e acessível para qualquer cidadão.	2ª - Não	3ª - Não	4ª -	5ª -
Profissional de saúde 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, NA	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona e apalutamida, Positivo e facilidades: Apalutamida e abiraterona são essenciais atualmente no tratamento de câncer de próstata resistente a castração ou não e não há mais razões para utilizar outros quimioterápicos hoje em dia, sendo que esses medicamentos são muito melhores, dando sobrevida livre de progressões e com qualidade de vida., Negativo e dificuldades: Dificuldade no acesso	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterápicos antigos, Positivo: Efeitos rápidos, Negativo: Efeitos não duradouros, inespecífico se cheio de reações adversas graves	4ª - NA	5ª - NA
Profissional de saúde 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, oportunidade ao paciente	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: darolutamida, abiraterona, enzalutamida, Positivo e facilidades: melhora do paciente, Negativo e dificuldades: nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: docetaxel, radiofarmaco, Positivo: nenhum, Negativo: nenhum	4ª - não	5ª - não
Profissional de saúde 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Com o use da darolutamida é possível atender melhor às características e necessidades individuais dos pacientes com CaP avançado, como pacientes com CPRCnm, pacientes com CPSCm não elegíveis a abiraterona e com CPSCm com necessidade de associação à quimioterapia, indicações que darolutamida apresenta aprovação em bula e diferencial às demais opções em avaliação, por ser uma molécula segura e melhor tolerada.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Darolutamida , Positivo e facilidades: Com o use da darolutamida é possível atender melhor às características e necessidades individuais dos pacientes com CaP avançado, como pacientes com CPRCnm, pacientes com CPSCm não elegíveis a abiraterona e com CPSCm com necessidade de associação à quimioterapia, indicações que darolutamida apresenta aprovação em bula e diferencial às demais opções em avaliação, por ser uma molécula segura e melhor tolerada., Negativo e dificuldades: não	3ª - Não	4ª - não	5ª - não
Profissional de saúde 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Impacto positivo em sobrevida global, preservando qualidade de vida e beneficiando paciente que residem à longas distancias (posologia em comprimido)	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, apalutamida, darolutamida e enzalutamida, Positivo e facilidades: Impacto positivo em sobrevida global, preservando qualidade de vida e beneficiando paciente que residem à longas distancias (posologia em comprimido), Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Análogo de GnRH, Bicalutamida, Docetaxel, Positivo: Impacto em Sobrevida global, Negativo: Toxicidade	4ª - NA	5ª - NA

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Recomendações favoráveis em diretrizes e agências de Avaliação de Tecnologias em Saúde (ATS) internacionais, Grande necessidade não atendida no SUS, A Conitec reconheceu um menor risco de metástase ou morte com Apalutamida em comparação com outras opções terapêuticas.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Monitoramento da doença com exames de imagem, redução rápida dos níveis de PSA, melhoria na qualidade de vida e ausência de necessidade de internação hospitalar., Negativo e dificuldades: Dificuldades de acesso	3ª - Não	4ª - A metástase no câncer de próstata está associada a piores prognósticos de sobrevivência, a Apalutamida retarda a progressão da doença com um perfil de segurança semelhante ao ADT isolado e possui um alto nível de evidência em todos os desfechos e perfis.	5ª - A análise da Conitec não levou em conta propostas comerciais dos fabricantes, e a Apalutamida retarda a progressão da doença para a fase de maior consumo de recursos (fase metastática).
Profissional de saúde 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhora sobrevida	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Melhora sobrevida global, Negativo e dificuldades: efeitos colaterais	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Enzalutamida, Positivo: Melhora sobrevida, Negativo: Efeitos colaterais	4ª - Melhora sobrevida	5ª - Melhora sobrevida, menos internacoes
Profissional de saúde 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhora qualidade de vida	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, apalutamida e enzalutamida, Positivo e facilidades: Sobrevida livre de metástase e melhora da qualidade de vida , Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso a medicação	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Leuprolide , Positivo: Sobrevida livre de metástase , Negativo: Dificuldade de acesso a medicação	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 28/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, uso para todos os pacientes	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: apalutamida, Positivo e facilidades: melhora qualidade de vida e sobrevida global, Negativo e dificuldades: acesso aos pacientes sus	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: abiraterona enzalutamida, Positivo: melhora clinica , Negativo: acesso sus	4ª - nao	5ª - nao
Interessado no tema 28/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O paciente precisa ter mais opções de tratamento, seguro e eficaz	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Nao	5ª - Nao
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 28/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Hoje os pacientes com Câncer de Próstata não tem acesso as novas tecnologias e aos novos agentes hormonais. Apalutamida é uma medicação segura e eficaz e os pacientes merecem um tratamento digno.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Ganho significativo de sobrevida Global e manutenção da Qualidade de Vida, Negativo e dificuldades: Acesso	3ª - Não	4ª - Ganho de 2 anos livre de metástase e 14 meses em Sobrevida Global, observados na prática clínica.	5ª - No relatório a análise de darolutamida está errada, pois estão considerando apenas metade da posologia, e a mesma possui uma posologia de 2x ao dia, portanto essa análise não está correta e a análise econômica é o dobro da apresentada no relatório.
Profissional de saúde 02/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Como dito acima são medicações que melhoram a sobrevida global e sobrevida livre de progressão do Câncer de próstata	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Enzalutamida, Darolutamida e Abiraterona, Positivo e facilidades: Aumento de Sobrevida global, aumento de sobrevida livre de metastases, aumento de sobrevida livre de progressao, Negativo e dificuldades: Tive dificuldade no acesso a essas medicações, tanto no SUS quanto na Saude Suplementar	3ª - Não	4ª - não	5ª - não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 03/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tratar os escapes.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Todos., Positivo e facilidades: Resgate de terapia após a resistência frente à castração., Negativo e dificuldades: Custo.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bicalutamida, Goserelina, Positivo: Custo, Negativo: Escapes após algum tempo.	4ª - Nao	5ª - Nao
Interessado no tema 03/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, ALTA NECESSIDADE NÃO ATENDIDA NO SUS/ CONITEC RECONHECEU MENOR RISCO DE METÁTASE OU MORTE COM APALUTAMIDA. MUITO BENEFICIO EM TERMOS DE SG E SEGURANÇA	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: ABIRATERONA, APALUTAMIDA, Positivo e facilidades: PACIENTE TEVE UMA MELHORA SUBSTANCIAL NO QUE TANGE A EFICACIA E QUALIDADE DE VIDA, , Negativo e dificuldades: NENHUM	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ABIRATERONA, Positivo: MELHORA NA QUALIDADE DE VIDA E EFICACIA, Negativo:	4ª - CONTROLE DE DOENÇA COM EXAMES DE IMAGEM, QUEDA DO PSA, MELHORA DA QUALIDADE DE VIDA.	5ª - APALUTAMIDA REDUZ INTERNAÇÕES E CUSTOS RELACIONADOS A METASTASE OSSEA
Interessado no tema 07/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A implemtnação de novas tecnologias no SUS especialmente aquelas que claramente trazem ganhos de SG e de qualidade de vida, aliada a economia para o sistema de saude devem ser consideradas no ambito da Conitec. Nesta caso especificos incluir os novos agentes hormonais é fundamental dentro da linha de cuidado do CaP, sendo Apalutamida uma excelente alternativa para os pacientes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - .	5ª - .
Profissional de saúde 07/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Esses medicamentos são revolucionários no tratamento de pacientes oncológicos, todos merecem ter essa opção	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamica e enzalutamida, Positivo e facilidades: Ganho de sobrevida, melhora da qualidade de vida, Negativo e dificuldades: Efeitos colaterais	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia , Positivo: Tratamento pelo SUS, Negativo: Toxicidade, efeitos colaterais graves	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 07/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Nao	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, apalutamida e enzalutamida, Positivo e facilidades: Melhora da dor, qualidade de vida e sobrevida, Negativo e dificuldades: Alguns efeitos colaterais e custo elevado	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Outros bloqueadores hormonais de primeira geração , Positivo: Tem um bom resultado inicial, mas com o tempo vão perdendo o efeito, Negativo: Perda de efeito ao longo do tratamento	4ª - Nao	5ª - Nao
Interessado no tema 07/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A população carente precisa ter acesso a esse tipo de medicamentos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não aplicável	5ª - Não aplicável
Interessado no tema 07/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A população deve ter acesso a esse medicamento tão benéfico para o tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não aplicável	5ª - Não aplicável
Profissional de saúde 07/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, -	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Todos eles, Positivo e facilidades: -, Negativo e dificuldades: Custo elevado e acesso difícil	3ª - Não	4ª - -	5ª - -
Profissional de saúde 07/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acrescentar na terapêutica do SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Todos, Positivo e facilidades: A darolutamida tem menos interações medicamentosas, Negativo e dificuldades: Interação medicamentosa	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos, Positivo: Darolutamida , Negativo: Interação medicamentoda apalutamida	4ª - Não	5ª - É menos custoso que Apalutamida.

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema 08/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Vários estudos já demonstraram os benefícios na evolução da doença	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, apalutamida, enzalutamida, Bicalutamida, Positivo e facilidades: Melhora do quadro na evolução da doença , Negativo e dificuldades: Efeitos colaterais, porém são manuseados.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cirurgia, radioterapia, Positivo: Melhka na evolução da doença, Negativo: Efeitos colaterais manuseáveis.	4ª - Estudo EMBARK	5ª - ESTUDO EMBARK
Profissional de saúde 08/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que quanto mais disponibilidade de medicamentos um paciente tiver no tratamento do câncer de próstata, melhor para o sistema.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Emzalutamida e apalutamida , Positivo e facilidades: Maior tempo livre de doença na ca de próstata metastático resistente , Negativo e dificuldades: Não	3ª - Não	4ª - Nao	5ª - Não
Profissional de saúde 09/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Aumenta as opções de tratamento.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, Positivo e facilidades: Melhora qualidade de vida e aumenta tempo de sobrevida, Negativo e dificuldades: Uso concomitante de corticóide.	3ª - Não	4ª - Não.	5ª - Não.
Profissional de saúde 09/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, São medicamentos que AUMENTARÃO SOBREVIDA dos pacientes	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Com todos os medicamentos dessa consulta pública , Positivo e facilidades: A inclusão desses medicamentos no câncer de próstata avançado AUMENTA SOBREVIDA dos pacientes , Negativo e dificuldades: Os eventos adversos geralmente são leves e manejáveis	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ADT , Positivo: Na luz dos conhecimentos atuais, eles são insuficientes isoladamente , Negativo: Fadiga	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 09/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O Brasil está entre os países com maior incidência de câncer de próstata, porém, com uma mortalidade mto maior que os países com incidência semelhante. , Os pacientes do SUS sofrem mto com a falta de assistência e recursos para tratamento do câncer de próstata, e essas medicações são importantes para reduzir a mortalidade.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Todos, Positivo e facilidades: Aumentam a sobrevida e melhoram a qualidade de vida dos pacientes com câncer, Negativo e dificuldades: Custo, efeitos colaterais	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cirurgias e bloqueio hormonal convencional com outras medicações, Positivo: Limitações inerentes ao estdiamento da doença, Negativo: Efeitos colaterais	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 09/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Essas medicações são imprescindíveis hoje para um bom tratamento do cancer de prostata	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, Apalutamida, Enzalutamida e Darolutamida, Positivo e facilidades: Vantagens no controle do cancer de prostata, Negativo e dificuldades: Alguns efeitos colaterais frequentes do bloqueio hormonal intensificado	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: analogos LHRH, Bicalutamida e flutamida, Positivo: Maior vantagem na sobreida global, progressão da doença e controle PSA, Negativo: Efeitos colaterais do bloqueio hormonal	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O acesso a cuidados em saúde para os pacientes com Cancêr de Próstata no , SUS é desafiador, dada a insuficiência e distribuição desigual , dos hospitais da rede de atenção oncológica. Os tratamentos medicamentosos atualmente , oferecidos no SUS não são mais recomendados , em nenhum guideline internacional	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: não se aplica, Positivo e facilidades: não se aplica, Negativo e dificuldades: não se aplica	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: não se aplica, Positivo: não se aplica, Negativo: não se aplica	4ª - não se aplica	5ª - não se aplica

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Darolutamida oferece redução maior que 30% em risco de morte. Darolutamida é maior 2 vezes ao tempo de progressão do câncer no CPHSm e CPRCnm. 64% de redução no risco de progressão da o câncer CPRCm e no CPHSm. Maior sobrevida global, excelente tolerabilidade, segurança e melhora na qualidade de vida.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Darolutamida. Único inibidor de receptor androgênico que promove redução menor que 30% no risco de morte no CPHSm e CPRCnm., Aprovado para prolongar a SG com resultado superior ao de docetaxel no CPHSm., Mais tempo sem progressão, mais que o dobro do tempo sem progressão nas duas indicações., Positivo e facilidades: Destaco estudo Arasens que Nubeqa posterga o tratamento antineoplásico subsequente, sendo 61% de redução de risco. Devido à menor penetração na barreira hematoencefálica (BHE), darolutamida leva à menor incidência de EAs relacionados ao SNC, não havendo restrições quanto ao seu uso em pacientes com risco ou histórico de convulsões., Negativo e dificuldades: S/N	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Enzalutamida. Maior penetração na barreira hematoencefálica, causando eventos adversos, como disfunção cognitiva, queda, hipertensão, rash cutâneo, diabetes, perda total da qualidade de vida. , Positivo: S/N, Negativo: Altas taxas de eventos adversos: queda, fratura, fadiga, cognição comprometida. 426 interações medicamentosas conhecidas em uso com enzalutamida, sendo dessas 150 mais graves. Posologia complicada de deglutição.	4ª - Maior segurança, melhor tolerabilidade, baixa interação medicamentosa, prolonga sobrevida global, posterga o aumento de custo com o agravamento da doença.	5ª - Único inibidor de receptor androgênico que promove redução menor que 30% no risco de morte no CPHSm e CPRCnm., Aprovado para prolongar a SG com resultado superior ao de docetaxel no CPHSm., Mais tempo sem progressão, mais que o dobro do tempo sem progressão
Interessado no tema 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O acesso a todas as drogas que tragam benefício aos pacientes do SUS é muito importante.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Além da abiraterona (já incorporada ao SUS), minha sugestão seria abrir acesso para Apalutamida por sua eficácia e segurança	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona e Apalutamida, Positivo e facilidades: Apalutamida - Melhora da qualidade de vida dos pacientes, comprovada clinicamente e por meio de exames de imagem, além da rápida queda do PSA. Podendo postergar metástase e com isso reduzir custos totais com intercorrências e internações. Horizonte tecnológico, com as pesquisas em andamento, cada vez mais beneficiará pacientes em tratamento, inclusive em fases mais iniciais da doença, Negativo e dificuldades: Apalutamida - Medicamento seguro. De grande dificuldade de acesso no SUS, apenas por meio de judicialização	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, Positivo: Posterga a progressão no quadro metastático, Negativo: Abiraterona - Medicamento seguro	4ª - Não.	5ª - Apenas sugerir que assim como falado durante a reunião da CONITEC, realmente sejam oficiados os fabricantes e os chamem para negociar um preço que viabilize sua disponibilização para o SUS
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Em todo o mundo estes medicamento são a pedra angular do tratamento do câncer de próstata para os estágios em que são direcionados. A sua tendência baseada nos estudos mais recentes é ter seu uso amplificado. Assim, é imprescindível que os brasileiros o tenham a disposição.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Enzalutamida, apalutamida, Positivo e facilidades: Aumento do tempo de vida dos pacientes com baixos índices de efeitos colaterais. Além de fornecer uma opção de tratamento e aumento do tempo de vida para pessoas que em determinadas situações não possuíam possibilidade de tratamento. , Negativo e dificuldades: O acesso difícil para pacientes e a falta do medicamento fez com que alguns pacientes perdessem oportunidade de tratamento.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, gossereelina, leuprorrelina, quimioterapia., Positivo: Melhora do tempo de vida quando comparado aos pacientes que não recebiam nenhum tratamento. , Negativo: Piores resultados quando comparado aos novos agentes que estão em avaliação nesta consulta pública	4ª - Nao	5ª - Nao

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, nao	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Enzalutamida, Positivo e facilidades: Enzalutamida é uma medicação indicada em TODOS os cenários do Câncer de Próstata, nos respaldando de atuar on label! , Em 2020 uma revisão sistemática e metanálise desenvolvida por Santhianaten et al. Comparou os tratamentos disponíveis em relação a sobrevida global (SG), mostrando: Enzalutamida teve 76,9% de probabilidade de ser o melhor tratamento sob a perspectiva de SG! , Xtandi foi o único a demonstrar melhora na SH em pacientes de baixo volume em comparação com q TPA, segundo a mesma referência., Negativo e dificuldades: nao	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: nao, Positivo: nao, Negativo: nao	4ª - Recomendo o novo agente hormonal ENZALUTAMIDA! , Por se tratar de uma droga amplamente está, em TODOS os cenários do Câncer de Próstata. , CPRCm: estudo AFFIRM, com OS de 37%, SLP de 60% e redução de PSA de 54%. , Estudo PREVAIL, com OS de	5ª - nao
Profissional de saúde 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os tratamentos disponíveis no SUS para tratar o câncer de próstata nessa fase da doença não são eficazes e não aumentam a sobrevida global do paciente. São tratamentos obsoletos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - A apalutamida demonstrou no estudo clínico Spartan, eficácia em postergar o aparecimento de metástase em mais de 2 anos comparado ao ADT e teve ganho de sobrevida global. Antes desse estudo, não tinha tratamento eficaz para essa fase da doença.	5ª - Não tenho propriedade sobre o assunto.
Profissional de saúde 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pacientes do sus certamente vão se beneficiar da incorporação desta terapia como opção	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Erleada, Positivo e facilidades: Melhora qualidade vida e diminuição das interações , Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso a medicação	3ª - Não	4ª - Não desejo	5ª - Não desejo
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Enzalutamida deve ser incorporada pois proporciona melhora significativa para os pacientes com cancer de prostata, independente do status de doença. Alem de ser mais segura para pacientes cardiopatas e com diabetes. E possui todas as indicações aprovadas em bula.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Enzalutamida, Positivo e facilidades: Segurança, posologia, eficacia e indicações aprovadas em bula., Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, Apalutamida, Positivo: Poucos, Negativo: Toxicidade e eventos adversos	4ª - Enzalutamida deve ser incorporada pois proporciona melhora significativa para os pacientes com cancer de prostata, independente do status de doença. Alem de ser mais segura para pacientes cardiopatas e com diabetes. E possui todas as indicações aprovadas	5ª - Enzalutamida deve ser incorporada pois proporciona melhora significativa para os pacientes com cancer de prostata, independente do status de doença. Alem de ser mais segura para pacientes cardiopatas e com diabetes. E possui todas as indicações aprovadas

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Recomendações positivas em guidelines e agências de ATS internacionais., , Evidências Clínicas:, - A metástase em câncer de próstata está associada a piores expectativas de sobrevida, Apalutamida POSTERGA a progressão da doença com perfil de segurança semelhante ao ADT sozinho e tem ALTO nível de evidência em todos desfechos e perfis ,	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Controle da doença com exames de imagem, Queda rápida de PSA, melhora qualidade de vida e ausência internação hospitalar, Negativo e dificuldades: dificuldades de acesso	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: -, Positivo: -, Negativo: -	4ª - Evidências Clínicas:, - A metástase em câncer de próstata está associada a piores expectativas de sobrevida, Apalutamida POSTERGA a progressão da doença com perfil de segurança semelhante ao ADT sozinho e tem ALTO nível de evidência em todos desfechos e pe	5ª - , - A análise da conitec não considerou propostas comerciais dos fabricantes e Apalutamida posterga a progressão da doença para a fase de maior consumo de recursos (fase
Profissional de saúde 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhor tratamento para os pacientes	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Sobrevida, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Flutamida, Positivo: Poucos, Negativo: Efeitos adversos, menores resultados	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Nos pacientes com cancer de prostata avançado resistente à castração, a escolha de medicamentos com mecanismo de ação diverso, favorece a destruição de celulas resistentes ao bloqueio. No passado e ainda em muitos serviços publicos a unica saida é quimioterapia (toxica principalmente em pac idosos e com comorbidades). A vinda dessas alternativas Abiraterona, apalutamida, darolutamida e enzalutamida , trouxe uma nova possibilidade para muitos pacientes.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, apalutamida, darolutamida e enzalutamida , Positivo e facilidades: Aumento da taxa de resposta ao tratamento, com melhora da qualidade de vida conforme o uso sequencial desses medicamentos em pacientes com cancer de prostata , Negativo e dificuldades: Acesso ao medicamento, algum tipo de toxicidade,	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia, uso de bloqueadores hormonais trimestrais., Positivo: Todos os medicamentos teem seu papel, cada paciente deve ser atendido individualmente, e assim tendo os medicamentos disponiveis, de facil acesso, o medico prociura para aquele paciente individualmente qual seria o mais indicado., Negativo: alergia, efeitos colaterais proibitivos, impacto na qualidade de vida.	4ª - Os estudos mostram melhora na sobrevida livre de doença, na sobrevida global e na qualidade de vida dos pacientes usando essas medicações.	5ª - A resposta clinica para dça metastatica, evita internações longas e onerosas para tratamento paliativo exclusivo.
Profissional de saúde 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Não	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguat , Positivo e facilidades: Riociguat com eficácia comprovada e fácil adesão e segura , Negativo e	3ª - Não	4ª - Deve ser incorporado	5ª - Não
Profissional de saúde 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Câncer de próstata incidência alta,acontece em, Pctes jovens que qdo progridem a única via é a espera da morte com medicamento que só controlam a dor e deixam fora da realidade ,pois são opioides de altas doses	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona , Enzalutamida, Dorutamida, Apalutamida , Positivo e facilidades: Aumento do tempo de vida dos pacientes e melhora da qualidade de vida , Negativo e dificuldades: Paciente jovem -60 anos com, Câncer de próstata e não ter mais nada pra ser oferecido na progressão	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia, Iodo123, Positivo: Com medicamentos temos menos mortes, Negativo: Preço , Paciente morre sem, Conseguir tratar - pelo ao menos tentar	4ª - Já tem artigo bons e disponíveis facilmente	5ª - Estudo não ,mas não dá pra ver pctes falecendo de uma doença que pode aumentar
Interessado no tema 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os pacientes tem o direito de ser tratado com algo que proporciona mais de 5 anos de vida a ele e de forma digna. Erleada precisa ser incorporado como opção de escolha do médico. Recomendações positivas em guidelines e agências de ATS internacionais, Alta necessidade NÃO atendida no SuS, Conitec reconheceu menor risco de metástase ou morte de Apalutamida vs outras opções terapêuticas	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Erleada, Positivo e facilidades: Controle da doença com exames de imagem, Queda rápida de PSA, melhora qualidade de vida e ausência internação hospitalar., Negativo e dificuldades: não vejo	3ª - Não	4ª - A metástase em câncer de próstata está associada a piores expectativas de sobrevida, Apalutamida POSTERGA a progressão da doença com perfil de segurança semelhante ao ADT sozinho e tem ALTO nível de evidência em todos desfechos e perfis	5ª - A análise da conitec não considerou propostas comerciais dos fabricantes e Apalutamida posterga a progressão da doença para a fase de maior consumo de recursos (fase

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 06/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os pacientes em tratamento no SUS merecem medicamentos mais modernos, com melhor eficácia e controle de doença e longo prazo	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Todios (Abiraterona, apalutamida, darolutamida e enzalutamida), Positivo e facilidades: Melhor controle de doença, melhor qualidade de vida, melhor posologia, Negativo e dificuldades: efeitos colaterais inerentes às medicações, porém muito menos intensos e deletérios do que a quimioterapia injetável disponível no SUS	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Docetaxel, quimioterapia injetável, Positivo: boa resposta em paciente com alto volume de doença, Negativo: efeitos colaterais intensos, até limitantes ao tratamento	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 06/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, DEVE SER INCORPORADA O MAIS RAPIDAMENTE POSSÍVEL NO SUS POIS SÃO PACIENTE NÃO METASTÁTICOS, CUJO OBJETIVO DO TRATAMENTO É CURA!! E ESSAS 3 DROGAS (APALUTAMIDA, DAROLUTAMIDA EENZALUTAMIDA) TEM EFICÁCIA COMPROVADA NESTE CENÁRIO , AUMENTANDO A SOBREVIDA GLOBAL DOS PACIENTE E LEVANDO MUITOS DELES À CURA	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: TODOS, Positivo e facilidades: ABIRATERONA SÓ TEM EVIDÊNCIAS EM PACIENTES METASTÁTICOS. NOS NÃO METASTÁTICOS RESISTENTES `A CASTRAÇÃO, DAROLUTAMIDA, APALUTAMIDA E ENZALUTAMIDA SÃO MEDICAÇÃO APROVADAS NO BRASIL PELA ANVISA E NOS GRANDES GUIDELINES ONCOLÓGICOS DO MUNDO. SÃO AMPLAMNETE UTILIZADAS E POSSUEM GANHO EM SOBREVIDA GLOBAL QUANDO COMPARADOS A HORMONIOTERAPIA ISOLADA QUE É A ÚNICA OPÇÃO HOJE NOS PACIENTES DO SUS. SÃO EXTREMAMENTE BEM TOLERADOS E BASTANTE EFICAZES., Negativo e dificuldades: SÃO EXTREMAMENTE BEM TOLERADOS MAS NÃO SÃO ISENTOS DE EVENTOS ADVERSOS COMO QUALQUER DROGA	3ª - Não	4ª - GANHO EXPRESSIVO DE SOBREVIDA GLOBAL, SOBREVIDA LIVRE DE PROGRESSÃO, RETARDO EM USAR QUIMIOTERAPIA E GANHO EM QUALIDADE DE VIDA EM COMPARAÇÃO A HORMONIOTERAPIA ISOLADA, ÚNICA OPÇÃO DISPONÍVEL NO SUS	5ª - APROVADA NO BRASIL PELA ANVISA, APROVADA NO NHS BRITANICO. NÃO DEVRIAMOS SEGREGAR OS PACIENTES DO SUS A UM TRATAMENTO AMPLAMENTE DISPONÍVEL NA MEDICINA SUPLEMENTAR COM EFICÁCIA COMPROVADA INCLUSIVE PELA ANVISA.
Profissional de saúde 06/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Apoio a inclusão do tratamento no SUS, uma vez que atualmente tem-se poucas opções de tratamentos eficazes em cenários de pacientes com câncer de próstata metastático. Hoje em dia, dispomos de tratamentos melhores, que apresentam taxas de respostas significativas, com melhora de sobrevida global, reduzido efeitos colaterais associados ao uso.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: APALUTAMIDA, ENZALUTAMIDA, Positivo e facilidades: Conforme os estudos apresentado, houve melhora de sobrevida de pacientes com diagnóstico de câncer de próstata metastático, com menos efeitos colaterais quando comparado a outras medicações está, s. , Negativo e dificuldades: Com uso da medicação Abiraterona, os estudos demonstraram aumentar o risco de eventos cardiovasculares, de retenção hídrica e de hipertensão em pacientes devido o uso prolongado de corticoterapia associado.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ABIRATERONA , Positivo: Esses novos tratamento foram um divisor no tratamento do paciente com câncer de próstata metastático, uma vez que impactou positivamente em melhor qualidade de vida, com sobrevida, melhor controle da doença com redução de doença mensurável através da análise dos exames de imagem. , Negativo: Efeitos adversos severos encontrados, porém com baixa prevalência: Enzalutamida: hipertensão, fadiga, fraturas e Apalutamida: rash cutâneo, fraturas, queda. , Adversidades que mesmo quando ocorrem justificam o uso e manutenção do tratamento visto os benefícios adquiridos.	4ª - A Enzalutamida é uma medicação com melhor segurança cardiovascular, atualmente aprovada em vários cenários independente da quantidade de doença, sendo inclusive mais benéfica em comparação a outras medicações pela ausência de corticoide associado, reduzin	5ª - Não
Profissional de saúde 07/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É o tratamento preconizado. Sem esses medicamentos, o tratamento fica incompleto.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, apalutamida, darolutamoda e enzutamida, Positivo e facilidades: Fácil posologia, excelente resposta terapêutica , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adt , Positivo: Bons resultados porém incompletos , Negativo: Terapia incompleta	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 07/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Importante levar o acesso à população.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Nao	5ª - Nao

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema 07/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todos os pacientes merecem o direito a acessar as melhores tecnologias disponíveis para seu tratamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não se aplica	5ª - Não se aplica
Interessado no tema 07/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Apalutamida fez uma grande diferença no tratamento e não é justo que os pacientes que tem plano de saúde tenham acesso à tratamentos tão superiores que os pacientes que estão no SUS.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: ADT + Apalutamida, Positivo e facilidades: Queda rápida de PSA e mantendo ao nível indetectável por anos, Negativo e dificuldades: rash porém foi resolvido rapidamente e de maneira muito fácil	3ª - Não	4ª - não	5ª - não
Profissional de saúde 07/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, No cenário de pacientes com Câncer de Próstata resistente a castração não metastático, a abiraterona que está disponível no SUS não tem indicação para este perfil de paciente, novos agentes hormonais como a Apalutamida demonstram resultados surpreendentes para o perfil de paciente, atendendo essa necessidade médica não atendida.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Paciente tem um boa resposta terapêutica, com aumento significativo da sobrevida livre de progressão. Não apresenta efeitos colaterais importantes, são manejáveis e da prática clínica do oncologista, além de se tratar de um tratamento oral que o paciente pode fazer uso na comodidade do seu lar. , Negativo e dificuldades: A posologia, que são 4 comprimidos ao dia.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, Positivo: Tratamento oral que traz conforto para o paciente e com poucos efeitos colaterais., Negativo: Abiraterona não está indicado para todos os perfis de pacientes.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 07/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Já é estabelecido pela literatura médica o benefício da medicação para esse grupo de pacientes.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Possibilidade de ganho em sobrevida e qualidade de vida em pacientes com câncer de próstata sensíveis à castração. , Negativo e dificuldades: Dificuldade no acesso à medicação. Tenha vista não ser liberada pelo SUS. Espero que esse cenário mude em breve, pois já é o padrão ouro de tratamento reconhecido pelas principais sociedades de oncologia e urologia do mundo.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bicalutamida, Positivo: Controle do PSA. , Negativo: Não aumenta a sobrevida dos pacientes.	4ª - EAU Guidelines para Câncer de Próstata.	5ª - EAU GUIDELINES PARA CÂNCER DE PRÓSTATA.
Profissional de saúde 28/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sem esses medicamentos o arsenal terapeutico contra o câncer de próstata fica limitado, subtraindo esses pacientes. Ademais, cria-se uma disparidade entre pacientes tratados pelo SUS e os da medicina suplementar, onde esses medicamentos já foram incorporados.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, Apalutamida e Enzalutamida, Positivo e facilidades: Melhoram a sobrevida global dos pacientes com este perfil, atrasam metástase e melhora a qualidade de vida geral. , Negativo e dificuldades: Efeitos adversos cognitivos e rash cutâneo, todos manejáveis.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Goserelina e Leuprorreelina, Positivo: Melhora dos pacientes com doença em progressão e/ou metastaticas, Negativo: Sintomas relacionados a privação androgenica.	4ª - NDN	5ª - NDN
Profissional de saúde 28/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Principalmente em M0 resistente castração, o evento osseo impacta a sobrevivência. Se postergar metástase com drogas pouco tóxicas isso é vantajoso	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Todos, Positivo e facilidades: Todos eficazes e de facil manejo, Negativo e dificuldades: Abi limitada por necessidade de uso de corticoide , Enza piora déficit cognitivo e HAS. Apa e daro tranquilos	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia , Positivo: Eficaz para dor, psa, tempo de progressão p outra linha, Negativo: Eventos adversos de QT citotóxica	4ª - Participei do Aramis, daro muito eficaz e tranquila. Muitos pacientes em perfil Chaarted, Arches, COU AA 302, Spartan, Prosper que embasam o que, em resumo, posteí acima	5ª - Nao me referi a nada de farmacoeconomia
Profissional de saúde 28/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento com aumento da sobrevida livre de doença.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Aumento da sobrevida global. Queda nos níveis de PSA., Negativo e dificuldades: Custo e benefício.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona , Positivo: Queda do PSA., Negativo: Efeitos colaterais	4ª - .	5ª - .

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 24/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A Darolutamide é um produto de alta eficácia e extremamente bem tolerado, sendo portanto uma opção de tratamento muito importante a ser incorporada no SUS. O perfil clínico do produto é claramente superior aos demais produtos avaliados	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Darolutamida, Positivo e facilidades: A Darolutamide é um produto de alta eficácia e extremamente bem tolerado, sendo portanto uma opção de grande relevância para o paciente com câncer de próstata metastático. Além disso, entre as terapias avaliadas nessa consulta a Darolutamida possui o melhor perfil de tolerabilidade, o que é muito importante nessa fase da doença onde o paciente é saudável e possui geralmente boa qualidade de vida , Negativo e dificuldades: A Darolutamida possui um excelente perfil de tolerabilidade, superior aos demais produtos avaliados	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Bom controle da doença em doença grave	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Darolutamida, Positivo e facilidades: Ótimo controle da doença com baixa toxicidade , Negativo e dificuldades: Não	3ª - Não	4ª - Demonstrou 30% de redução do risco de morte	5ª - Não
Profissional de saúde 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Vários pacientes podem ter mais vida e melhor qualidade	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Esses medicamentos podem impactar consideravelmente a sobrevida global dos pacientes e até melhorar sua qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Nao	5ª - Nao
Interessado no tema 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acho que Darolutamida deve ser incorporada no sus pelos motivos sinalizados acima	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona e Darolutamida, Positivo e facilidades: Darolutamida sem eventos adversos e sem intercorrências hospitalares , Negativo e dificuldades: Abiraterona usa corticoide junto ruim para pacientes diabeticos e cardiopatas	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona e darolutamida, Positivo: Darolutamida sem eventos adversos e sem intercorrências hospitalares , Negativo: Abirateronas para pacientes diabeticos e cardíacos por ser tomado com corticoide adiciona toxicidade	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhora da sobrevida global em câncer de próstata	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, apalutamida, enzalutamida, Positivo e facilidades: Melhor controle do câncer de próstata , Negativo e dificuldades: Pouco efeito adverso	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, São medicamentos com muita aplicabilidade a prática clínica, com bons resultados e bom perfil de segurança. Os pacientes em tratamento para o câncer de próstata no SUS estariam mais bem assistidos e melhor tratados se tais medicações estivessem disponíveis de forma ampla e gratuita.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, apalutamida, enzalutamida e darolutamida., Positivo e facilidades: Medicações via oral, com alta comodidade de uso para os pacientes, com diversos estudos demonstrando sua eficácia nos diferentes cenários a que são atribuídos e com boa segurança clínica., Negativo e dificuldades: Medicações de alto custo, com extrema dificuldade de liberação para o paciente, sendo necessário na grande maioria das vezes processo via Ministério Público para que o paciente do SUS tenha acesso a medicação.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cirurgia oncológica (prostatectomia radical), radioterapia, bloqueadores hormonais de ação central, castração cirúrgica., Positivo: São usados em cenários diferentes da doença, cada um com sua indicação clínica e com bons resultados se bem aplicados., Negativo: Em casos de doença mais avançada essas outras modalidades terapêuticas ficam restritas, ficando o paciente sem acesso ao melhor tratamento disponível para sua doença oncológica.	4ª - Não.	5ª - Não.

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, paciente precisam ter acesso para melhorar a qualidade de vida e controle da doença	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiterona, Apalutamida, , Positivo e facilidades: melhora da qualidade de vida e queda importante do PSA, Negativo e dificuldades: acesso a medicação	3ª - Não	4ª - não tenho evidencias	5ª - não
Organização da Sociedade Civil 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Apoiamos a recomendação da Comissão que indicou como favorável a incorporação da ABIRATERONA e reiteramos que é preciso rever os posicionamentos de não incorporação da APALUTAMIDA, DAROLUTAMIDA e ENZALUTAMIDA, pois não podemos abandonar os pacientes a própria sorte, simplesmente argumentando que não há recursos financeiros para cobrir os tratamentos. Alguns podem até argumentar que o ganho de alguns poucos anos de vida não justifica, mas para o homem que tem essa oportunidade, essa sobrevida representa um período enorme, principalmente levando em conta a forma como o paciente viverá nesse tempo, podendo compartilhar de momentos relevantes de sua vida junto aos seus familiares e, mesmo, contribuindo intelectualmente e economicamente para o Brasil. Nosso pleito é o de apoiar a recomendação favorável se pedir que as recomendações de não incorporação sejam reavaliadas e que a análise leve em conta um olhar mais amplo, um olhar humanizado, considerando o indivíduo de forma integral e não somente analisando o seu tumor.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não.	5ª - Não.
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A incorporação desses medicamentos no SUS irá permitir um melhor resultado nos pacientes com CA de próstata, que não raramente, possuem entre 20 e 30 anos e tem uma longa vida produtora pela frente.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, apalutamida, darolutamida e enzalutamida, Positivo e facilidades: Os pacientes que tiveram acesso a essa medicação tiveram maior tempo de sobrevida livre da doença. Infelizmente, os pacientes que não tiveram acesso a essas medicações tiveram progressão da doença pq o SUS não possui opções de terapia para oferecer para esses pacientes. A incorporação desse medicamentos no SUS representará um ganho muito importante para os pacientes do SUS., Negativo e dificuldades: Não tive nenhum resultado negativo ou dificuldade com esses medicamentos	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mitoxantrona, protocolo BEP (bleomicina, etoposido e Predinisona), docetaxel, cisplatina e gencitabina, carboplatina e gencitabina, Positivo: Não se aplica, Negativo: Os protocolos apresentados no item 15 normalmente não promovem a cura do paciente e permitem a progressão da doença	4ª - na	5ª - na
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, São medicamentos que comprovadamente aumentam a sobrevida livre de doença em pacientes com CA de próstata metastático.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, apalutamida e enzalutamida, Positivo e facilidades: Controle adequado do PSA (controle oncológico adequado)., Negativo e dificuldades: Custo para o paciente. Falha no tratamento com necessidade de progressão de linha de tratamento.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Docetaxel, orquiectomia subcapsula bilateral., Positivo: Controle do PSA em casos específicos., Negativo: Riscos inerentes a cirurgia. Intolerância a quimioterapia. Falha no tratamento.	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Difícil dizer pra um paciente que não há mais opções quando vc sabe que há e sabe que funcionaria.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Todos os mencionados , Positivo e facilidades: Aumento da qualidade de vida e sobrevida. Principalmente para pacientes que já não tem opção nenhuma de tratamento e recebem alta para cuidados paliativos , Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Os já em uso e que perdem o efeito (ciproterona, flutamida, goserelina, Positivo: Esperança de mais tempo de vida , Negativo: Persa de eficácia	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, N/A	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Melhores resultados em relação aos antigos agentes hormonais , Negativo e dificuldades: Preço	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Leuprolide, Positivo: Bloqueio hormonal, Negativo: Tolerância/ eficácia limitada	4ª - N/A	5ª - N/A
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, darolutamida deve ser parte do protocolo por ser uma molécula segura e melhor tolerada pelos pacientes.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: n/a, Positivo e facilidades: n/a, Negativo e dificuldades: n/a	3ª - Não	4ª - n/a	5ª - n/a
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhores resultados e aumento na sobrevida	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, enzalutamida, apalutamida, darolutamida, Positivo e facilidades: Redução do risco de progressão de doença e do surgimento de sintomas. Boa tolerância, eventos adversos manejáveis com segurança , Negativo e dificuldades: Dificuldade no acesso	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bicalutamida, diestilbestrol, Positivo: Custo baixo e acesso facilitado, Negativo: Controle de curta duração sobre os sintomas, riscos de eventos cardiovasculares aumentado	4ª - Nao	5ª - Nao
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Desejo que os outros medicamentos também sejam incorporados porque a recomendação de incorporar apenas abiraterona manterá muitos pacientes desassistidos pelo SUS. Outras opções de tratamento eficazes e seguras são necessárias para tratar de forma adequada os diferentes perfis e necessidades dos pacientes	2ª - Não	3ª - Não	4ª - .	5ª - .
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Em anexo.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Em anexo.	5ª - Em anexo.
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Como portadora de câncer de mama metastático, sei o quanto as novas tecnologias contribuem para a sobrevida do paciente, especialmente quando precocemente aplicadas e de fácil acesso a todos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os medicamentos em questão são parte do grande arsenal terapêutico que dispomos para o tratamento do paciente com câncer de próstata., Esta que é a neoplasia de órgão sólida que mais acomete os homens no Brasil. , Sendo assim, o SUS deve contemplar o que há de melhor no tratamento da doença para seus pacientes.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Darolutamida, Enzalutamida, Abiraterona, Positivo e facilidades: Estudos demonstram ganho de sobrevida nos pacientes com Câncer de Próstata metastático., Negativo e dificuldades: Produtos não disponíveis no SUS e em alguns planos de saúde. Dificuldade de acesso para grande maioria dos pacientes.	3ª - Não	4ª - Não se aplica!	5ª - Não se aplica!
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, é importante ter mais opções terapêuticas pra essa doença grave e tão prevalente	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: darolutamida, Positivo e facilidades: boa eficácia e segurança, Negativo e dificuldades: não observei	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: docetaxel, cirurgia, Positivo: funciona mas dá mais eventos adversos e complicações, Negativo: mais eventos adversos e complicações	4ª - -	5ª - -
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que todos devam ter a opção de ser tratados com a mesma medicação que o paciente de plano de saúde e que todos tem direito a um tratamento digno	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Enzalutamida e quimioterapia com docetaxel , Positivo e facilidades: A quimioterapia deixou muito debilitado e quando passou a usar Enzalutamida teve mais qualidade de vida , Negativo e dificuldades: Fadiga	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Radioterapia, prostatectomia e quimioterapia , Positivo: Quimioterapia debilita demais o paciente , reduzindo muito a qualidade de vida do paciente , Negativo: Radioterapia queimou a região pélvica e químico atrapalha a qualidade de vida	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Existe uma necessidade não atendida de termos melhores medicamentos que ofereçam melhores resultados para vida do paciente.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Darolutamida , Positivo e facilidades: Ótima resposta clínica, qualidade de vida e em carga tumoral , Negativo e dificuldades: Abiraterona que não deu boa resposta clínica e apresentou piora da diabetes, interferindo na piora da qualidade de vida e sobrevida do paciente.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Darolutamida , Positivo: Melhora do quadro clínico, diminuição da carga tumoral e impacto considerável na qualidade de vida do paciente., Negativo: Com Darolutamida o paciente apresentou fadiga , Com abiraterona o paciente teve piora do quadro clínico, diabetes descompensada e hipertensão.	4ª - Darolutamida: melhor resposta com quase nenhuma reação adversa.	5ª - Darolutamida, apresenta menor custo com base no tratamento global do paciente.
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Resultados baseados em estudos e mostrando ótima tolerância, com excelentes resultados	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, Positivo e facilidades: Ótima resposta clínica e laboratorial, Negativo e dificuldades: Não houve	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia , Positivo: Resposta clínica , Negativo: Muitas toxicidades	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Câncer de próstata é o segundo câncer excluído melanoma em homens no Brasil, e o paciente do sus possui um tratamento inferior ao paciente do privado devido à falta de acesso., Erleada reduz o tempo livre de metástase em 72%, reduz a sobrevida livre de progressão em em 71%, e reduz o risco de morte nem 22%, é uma medicação segura com estudos de fase 3, e é recomendado por NCCN, AUA,AFU,EAU,ESMO,SBU e SBOC	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Nenhum	5ª - Nenhum

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, OS PACIENTES SE BENEFICIARÃO DA TERAPEUTICA - VIVENDO MAIS E MELHOR	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: ENZALUTAMIDA E ABIRATERONA, Positivo e facilidades: AUMENTO DA SOBREVIDA LIVRE DE DOENÇA COM POUCOS EFEITOS COLATERAIS, Negativo e dificuldades: PREÇO	3ª - Não	4ª - .	5ª - .
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Recomendo Apalutamida por suas recomendações positivas em guidelines e agências de ATS internacionais, Não temos novas tecnologias no SUS para esse perfil de paciente com CA de próstata, Conitec reconheceu menor risco de metástase ou morte de Apalutamida vs outras opções terapêuticas.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida tive experiência , Positivo e facilidades: Controle da doença com exames de imagem, Queda rápida de PSA, melhora qualidade de vida e ausência internação hospitalar., Negativo e dificuldades: Dificuldades de acesso para pacientes sem plano de saúde e experiência em relação a eventos adversos manejáveis	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona- uso de corticoide associado pode favorecer outros eventos adversos. Enzalutamida muita fadiga para paciente. Docetaxel - efeitos mais tóxicos para pacientes . ADT (uso de análogos) isolado - pode diminuir tempo para resistência a castração, paciente clinicamente subtratado, , Positivo: ADT em associação com APALUTAMIDA traz mais benefícios para paciente em relação a controle de doença. Enzalutamida, Abiraterona e Docetaxel são terapias que podem usar em cenários posteriores da doença (de forma sequencial após apalutamida) prolongando a vida do paciente, se usar antecipadamente podem reduzir uma opção/linha de tratamento., Negativo: Redução da qualidade de vida dos pacientes, aumento de Eventos adversos , ou efeitos mais tóxicos, diminuição de uma linha/opção de tratamento que pode significar diminuir alguns anos da jornada do paciente com CA de próstata.	4ª - A metástase em CA de próstata está associada a piores expectativas de sobrevida, Apalutamida POSTERGA a progressão da doença com perfil de segurança semelhante ao ADT sozinho e tem ALTO nível de evidência em todos desfechos e perfis	5ª - A análise da conitec não considerou propostas comerciais dos fabricantes e Apalutamida posterga a progressão da doença para a fase de maior consumo de recursos (fase
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tais medicamentos poderão fornecer uma melhor resposta ao tratamento de câncer de próstata, com melhor tolerância, e por consequência, menores custos de internações e procedimentos	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Os 4 citados , Positivo e facilidades: Sim, tais medicações fornecem excelentes resultados e com poucos efeitos colaterais, Negativo e dificuldades: Apenas a dificuldade de acesso para o uso deles. Muitos pacientes necessitam entrar via judicial	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia, Positivo: Melhor controle de doença, com menor efeito colateral, logo, menos internações , Negativo: Nenhum	4ª - Nao	5ª - Nao
Interessado no tema 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Uma lacuna no arsenal terapêutico para o tratamento destes pacientes no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Custos de tratamento de um paciente Metastático é maior
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tive pacientes que, devido à crise econômica, foram demitidos e perderam seus planos de saúde, e não deram continuidade a essa droga que estava produzindo resultados positivos.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Experiência positiva também nesse cenário, coerente com os estudos publicados., Negativo e dificuldades: Indisponibilidade no SUS	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, Positivo: Também eficaz, porém com aderência menor por parte do paciente., Negativo: Como mencionei, é droga que exige a utilização conjunta de Prednisona. Alguns pacientes não aderiram ao tratamento.	4ª - Trials Spartan e Titan	5ª - Não.

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhora no tratamento pro câncer de próstata	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Melhora do quadro Clínico, Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso ao medicamento	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Enzalutamida e Abiraterona, Positivo: Melhora do quadro clínico com ressalva para os dados inconscientes com o uso da Abiraterona genética 6, Negativo: Dificuldade de acesso ao medicamento. Resultados inadequados da Abiraterona genérica	4ª - Melhora do quadro clínico	5ª - Melhora do quadro clínico acima dos outros pacientes
Interessado no tema 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pacientes apresentarão ganho de sobrevida global e progressão da doença	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, apalutamida, daralutamida , Positivo e facilidades: Ganho de qualidade de vida, controle da doença e ganho de sobrevida em pacientes metastáticos sensíveis a castração , Negativo e dificuldades: Liberação	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Zoladex , Positivo: Controle da doença , Negativo: Ganhos menores q os apresentados quando associado aos anteriormente citados	4ª - Ganhos sobrevida com uso da medicação	5ª - Nao
Empresa 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, No cenário de pacientes com Câncer de Próstata Resistentes a Castração Não Metastático, a abiraterona que está disponível no SUS não tem indicação para este perfil de paciente, novos agentes hormonais como a Apalutamida demonstram resultados surpreendentes para o perfil de paciente, atendendo essa necessidade médica não atendida!	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: não se aplica, Positivo e facilidades: não se aplica, Negativo e dificuldades: não se aplica	3ª - Não	4ª - não se aplica	5ª - não se aplica
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A incorporação de novos medicamentos para a patologia é importante para facilitar o acesso, aumentar a sobrevida da população com esse tipo de câncer e dar novas oportunidades e chances de tratamento para a população.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, Positivo e facilidades: Maior qualidade de vida para o paciente , Negativo e dificuldades: Não se aplica	3ª - Não	4ª - Não se aplica	5ª - Não se aplica
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, há evidência robusta para o uso desta medicação e é direito do paciente do sus ter acesso	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: apalutamida, Positivo e facilidades: fácil psologia, baixo perfil de efeitos adversos e bom controle oncológico , Negativo e dificuldades: não tive experiência negativa	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: abiraterona, Positivo: igual controle oncológico, Negativo: perfil de efeito adversos ruim	4ª - nao, a câmara técnica já deve ter contribuído	5ª - nao
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Já existem estudos pivotais de grandes amostras e com resultados robustos comprovando a sobrevida com qualidade de vida de pacientes que utilizam esse tipo de medicamento em combinação com a castração química ou cirúrgica.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Todos, Positivo e facilidades: Melhor resposta em redução do PSA, melhora da sobrevida livre de recorrência bioquímica e global em terapias combinadas mesmo em pacientes com metástases., Negativo e dificuldades: Preço dos medicamento (alguns), efeitos adversos como fadiga, dermatites, porém bem tolerados.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Zoladex e outros análogos, antagonistas do receptor de testosterona, Positivo: Medicamento é o pilar principal para o tratamento de câncer de próstata não localizado, Negativo: Fadiga, aumento de síndrome metabólica, mais dificuldade de controle de comorbidades como diabetes e hipertensão, porém justificados pelo ganho de sobrevida relativo ao CaP	4ª - Nao	5ª - Nao

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Recomendações positivas em guidelines e agências de ATS internacionais, Alta necessidade NÃO atendida no SuS, Conitec reconheceu menor risco de metástase ou morte de Apalutamida vs outras opções terapêuticas	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida , Positivo e facilidades: Controle da doença com exames de imagem, Queda rápida de PSA, melhora qualidade de vida e ausência internação hospitalar., Negativo e dificuldades: dificuldades de acesso e eventos adversos manejáveis	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona e Enzalutamida , Positivo: Aumento de sobrevida global do paciente , Negativo: Maior quantidade de eventos adversos.	4ª - A metástase em câncer de próstata está associada a piores expectativas de sobrevida, Apalutamida POSTERGA a progressão da doença com perfil de segurança semelhante ao ADT sozinho e tem ALTO nível de evidência em todos desfechos e perfis	5ª - A análise da conitec não considerou propostas comerciais dos fabricantes e Apalutamida posterga a progressão da doença para a fase de maior consumo de recursos (fase
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Hoje não temos drogas no SUS que melhorem sobrevida nesse contexto, e claramente não há equidade entre os pacientes da iniciativa privada e os pacientes do SuS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Melhora da sobrevida, Negativo e dificuldades: Apenas efeitos	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Enzalutamida Abiraterona, Positivo: Melhora da Sobrevida, Negativo: Apenas efeitos leves	4ª - Os trabalhos científicos povotais mostraram melhora importante da sobrevida dos pacientes nesse contexto. No caso da abiraterona o trabalho latitude mostrou benefícios. No caso da Apalutamida, o trabalho spartan mostrou superioridade da droga.	5ª - Ndn
Organização da Sociedade Civil 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Consta em anexo	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Consta em anexo , Positivo e facilidades: Consta em anexo , Negativo e dificuldades: Consta em anexo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Consta em anexo , Positivo: Consta em anexo , Negativo: Consta em anexo	4ª - Consta em anexo	5ª - Consta em anexo
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Utilizando esses medicamentos, as taxas de respostas serão bem maiores, e os paciente necessitarão de menos hospitalizações seja por toxicidade, ou por complicações da doença. Consequentemente, com menos afastamento dos trabalhos	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona e Enzalutamida, Positivo e facilidades: Melhora das taxas de resposta do câncer de próstata, além melhor qualidade de vida dos pacientes, Negativo e dificuldades: Dificuldade apenas de acesso, pois os medicamentos são de um valor inacessível para a maioria dos pacientes	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia sistêmica com Docetaxel, Mitoxantrona , Positivo: Raros respostas objetivas (melhora da doença), Negativo: Toxicidades gastrointestinais e mielotoxicidade, atrapalhando a qualidade de vida dos pacientes	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os pacientes tb tem esse Dire	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Todos , Positivo e facilidades: Aumentou eficácia do tratamento de próstata , Negativo e dificuldades: Efeitos colaterais manejáveis	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Zoladex, Positivo: Aumenta sobrevida, Negativo: Ineficaz nos pacientes resistentes a castração	4ª - Não enviar documentos	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Empresa fabricante da tecnologia avaliada 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Primeiramente, gostaríamos de parabenizar pelo avanço na discussão das linhas de cuidado dos pacientes com Câncer de Próstata no Brasil, e reiteramos a importância de proporcionar acesso a tratamentos eficazes e de qualidade para todos. Com base nesse compromisso, a Bayer entende que as terapias atualmente disponíveis para os pacientes com câncer de próstata resistente à castração não metastático (CPRCnm) no SUS, que é a Terapia de Privação Androgênica (TPA), sendo estas por via cirúrgica por orquiectomia ou por via química por Análogos de GnRH e antagonistas do receptor androgênico de primeira geração (bicalutamida) oferecem benefício de sobrevida global ou de sobrevida livre de progressão limitados para os pacientes enquanto terapias com benefícios superiores já estão disponíveis no mercado brasileiro., , É importante reforçar que além da sobrevida, o objetivo de tratamento nessa fase da doença é retardar ao máximo o aparecimento de metástases, mantendo a qualidade de vida do paciente que geralmente se apresenta assintomático do câncer. Além disso, a progressão para etapa metastática da doença aumenta os custos em saúde uma vez que a elevada necessidade de hospitalizações e manejo da doença resultam em gastos superiores aos demandados por pacientes sem metástases., , Dessa forma, propomos que a darolutamida seja reavaliada para sua incorporação em pacientes com câncer de próstata resistente à castração não metastático conforme bula aprovada do medicamento. Informações adicionais sobre o posicionamento da Bayer diante desta consulta pública estão apresentados no documento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - As comparações indiretas de darolutamida para SLM estão limitadas pela evidência disponível, porém um artigo mostrou não haver diferença de eficácia entre as moléculas. Devido a limitação de caracteres, informações adicionais estão no material em anexo.	5ª - Os valores de RCEI de darolutamida podem ser diferentes devido ao erro de posologia do relatório e preço utilizado na análise. Devido a limitação de caracteres, informações adicionais estão no material em anexo.
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, ja judicializamos muito deve ser incorporado	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: todos , Positivo e facilidades: aumento de sobrevida global, queda de PSA , Negativo e dificuldades: acesso ao medicamento	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: quimioterapia, Positivo: melhora do pra, Negativo: baixa resposta terapeutica, muitos efeitos colaterais	4ª - nao	5ª - nao

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O tema é relevante, importante e a discussão aprofundada levantou aspectos fundamentais. A recomendação pela incorporação de bloqueadores das vias dos receptores de andrógenos é premente. Conforme documento encaminhado em Nov/2023 pela Sociedade Brasileira de Urologia, do qual participaram os 40 centros de maior volume de atendimento em uro-oncologia no SUS nacional, esta necessidade atualmente não atendida foi reforçada. , Gostaríamos no entanto de ressaltar, que a incorporação somente da abiraterona deixará situações não atendidas. Há situações em que há preferência por outros agentes, como em pacientes diabéticos, pacientes com déficits cognitivos, múltiplas comorbidades, pacientes que desenvolvem efeitos adversos, etc. Desta maneira, é nosso entendimento que a recomendação somente da abiraterona não será suficiente. , Permanecerá um cenário em que não há medicamentos disponíveis para atender as necessidades dos pacientes, como o CRPC-NM. Atualmente estes medicamentos são responsáveis por mais de 70% dos casos de ações judiciais contra o SUS para pacientes com câncer de próstata.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, Apalutamida, Enzalutamida, Darolutamida, Positivo e facilidades: Aumento de sobre vida global e diminuição de progressão com controle do PSA, Negativo e dificuldades: Dificuldades de acessos aos medicamentos e eventos adversos facilmente manipulados.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia com docetaxel , Positivo: Aumento de sobre vida global e diminuição de progressão com controle do PSA, Negativo: Eucopenia, infecção e queda do status geral.	4ª - Gostaríamos de ressaltar, que a incorporação somente da abiraterona deixará situações não atendidas. Há situações em que há preferência por outros agentes, como em pacientes diabéticos, pacientes com déficits cognitivos, múltiplas comorbidades.	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Meu pai está vivo por causa destes medicamentos. Os pacientes que dependem do SUS merecem acesso aos medicamentos novos e melhores perspectivas de vida!	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Darolutamida, Positivo e facilidades: Sou profissional da saúde e acompanho de perto a saúde do meu pai, que tem câncer de próstata resistente à castração. Assim que apresentou a resistência à castração, procurei apoio médico para identificarmos o melhor manejo terapêutico. Na época, o darolutamida recém tinha sido aprovado na Anvisa e foi a escolha do médico. O processo de acesso ao medicamento foi extremamente complexo, mas felizmente meu pai conseguiu iniciar o tratamento em agosto de 2020. Faz quase 4 anos que ele é tratado com darolutamida e segue muito bem, sem metástases e sem eventos adversos. O MEDICAMENTO É MARAVILHOSO, exatamente como descrito nas evidências científicas. Devido à possibilidade de usar o medicamento, meu pai está vivo, bem, e teve a oportunidade de conhecer o mais novo neto, meu filho, que hoje está com 1 ano e meio. Se não fosse o medicamento, muito possivelmente meu filho não teria conhecido o avô que ele tanto ama. Como mencionei, sou profissional da saúde e me atento muito aos estudos clínicos e estratégias de tratamento adequadas. Tudo isso é importante. Mas hoje faço a minha contribuição como familiar exatamente para mostrar a diferença que um tratamento adequado faz na história de uma família... Quantas famílias hoje sofrem com perdas prematuras de entes queridos devido à falta de acesso aos tratamentos adequados? Precisamos ofertar saúde para todos, e não somente para quem tem convênio médico!, Negativo e dificuldades: Nenhum resultado negativo.	3ª - Não	4ª - As evidências científicas são extremamente fortes e adequadas, só reforçam a importância da disponibilidade dos medicamentos.	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Empresa fabricante da tecnologia avaliada 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, "1. Câncer de próstata resistente à castração não metastático (CPRCnm), A recomendação preliminar é desfavorável à incorporação da apalutamida, darolutamida e enzalutamida para esta população de pacientes. Como abiraterona não possui indicação aprovada nesse cenário e considerando que a terapia de privação androgênica (TPA) isolada não é recomendada atualmente pelas principais diretrizes clínicas nacionais e internacionais, a não incorporação de um novo agente hormonal resultará em uma necessidade não atendida. Gostaríamos de reforçar que enzalutamida apresenta benefícios clínicos e de segurança consistentes neste cenário. Sendo assim, gostaríamos de solicitar uma nova avaliação de recomendação de enzalutamida para o tratamento de pacientes com CPRCnm., 2. Câncer de próstata resistente à castração metastático (CPRCm), A recomendação preliminar é favorável a incorporação de abiraterona associada a TPA e desfavorável à incorporação de enzalutamida para pacientes com CPRCm. , o Pacientes com CPRCm virgens de quimioterapia e com comorbidade cardiovascular podem não ser elegíveis ao único tratamento recomendado (abiraterona), e não teriam alternativa terapêutica disponível. , o Adicionalmente, com a desincorporação de abiraterona no CPRCm com uso prévio de quimioterapia, pacientes que progridem durante o uso de docetaxel, ou que não são elegíveis à quimioterapia, ficarão sem uma opção terapêutica disponível, uma vez que não é recomendado a reexposição a um novo agente hormonal utilizado em cenários anteriores. "	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Sim. A contribuição técnica relacionada às evidências clínicas encontra-se no documento anexo.	5ª - Sim. A contribuição técnica relacionada aos estudos econômicos encontra-se no documento anexo.
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tratamento atual para neoplasia de próstata metastática fornecido pelo SUS não é o mais adequado. Novos medicamentos estão disponíveis no mercado com melhor controle da doença, maior sobrevida.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida e Enzalutamida, Positivo e facilidades: Evidências em maior sobrevida livre de doença, sobrevida livre de metástases e sobrevida global nos pacientes que fizeram a utilização das novas terapias anti-androgênicas (Apalutamida, Enzalutamida), Negativo e dificuldades: Efeitos adversos, porém contornáveis clinicamente. , A não disponibilidade no SUS e indicação clínica de utilização demandam solicitação via judicial. A demanda burocrática até a liberação faz com que o paciente atrase o tratamento ideal.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pacientes com neoplasia de próstata tratados com prostatectomia, pacientes submetidos a radioterapia, leuprorrelina, castração cirúrgica com orquiectomia, Positivo: Melhora da sobrevida em pacientes com neoplasia de próstata metastático, Negativo: Efeitos adversos, porém contornáveis clinicamente. , A não disponibilidade no SUS e indicação clínica de utilização demandam solicitação via judicial. A demanda burocrática até a liberação faz com que o paciente atrase o tratamento ideal	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Esse novo agente hormonal é um avanço no tratamento do câncer de próstata. O fato de postergar metástase, fazer o paciente viver muito mais e melhor e oferecer muito s benefícios Lara uma doença de muita incidência no homem.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Comodidade posologia é o paciente vivendo mais tempo e com muita qualidade de vida , Negativo e dificuldades: O fato de Apalutamida não estar no SUS isso dificultou o acesso da medicação.	3ª - Não	4ª - Não enviei	5ª - Não enviei

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Organização da Sociedade Civil 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O Oncoguia, respaldado pelo seu comitê científico e posicionamento da Sociedade Brasileira de Urologia (SBU) e da Sociedade Brasileira de Oncologia Clínica (SBOC), vem se posicionar favorável à inclusão dos bloqueadores das vias dos receptores de andrógenos (ARPI) para pacientes com câncer de próstata no SUS. , Cientes do processo de avaliação dos medicamentos, realizamos debate ao vivo (live) com a participação do paciente Wilson Clorado, e sua esposa, Isabel, que estiveram presentes na reunião da Conitec, para que pudessem compartilhar suas experiências, e com o dr Fernando Korkes, médico uro-oncologista do comitê científico do Oncoguia, que trouxe mais informações sobre a doença nos vários cenários avaliados e as medicações em questão. , A partir do debate, foi possível identificar considerações importantes para a avaliação dos medicamentos, melhor destrinchadas em nossa contribuição anexa a este formulário e disponível no site oncoguia.org.br, mas que se resumem em: , 1- As quatro tecnologias são recomendadas pela SBU e constam nas Diretrizes de 2024 da SBOC, , 2- a classe de ARPIs também é indicada no documento de recomendação para atualização das Diretrizes Diagnósticas e Terapêuticas do Adenocarcinoma de Próstata, elaborado em 2023 por especialistas (íntegra em anexo), , 3- a abiraterona, exclusivamente, não atende por completo às necessidades dos pacientes, em certos cenários clínicos, outros medicamentos são mais recomendados/utilizados, sendo importante considerar cada caso individualmente para avaliar a droga que mais se adequa, , 4- não existem estudos sobre o uso da abiraterona para câncer de próstata não metastático resistente à castração, sendo assim, a tecnologia não deve ser incorporada para este cenário, , 5- as particularidades de cada um dos medicamentos para cada indicação foram pouco (ou nada) discutidas, é necessário realizar uma análise mais minuciosa.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - -	5ª - -

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Empresa fabricante da tecnologia avaliada 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O padrão de tratamento do CPRcnm é a combinação de terapia de privação androgênica (TPA) e inibidores do receptor de androgênio, , Atualmente não existe nenhum medicamento da classe dos inibidores do receptor de androgênio (apalutamida, enzalutamida ou darolutamida) incorporado no SUS, , O paciente com câncer de próstata que desenvolve metástase possui uma carga humanística importante, tendo impactos negativos sobre a saúde mental e física, reduzindo a qualidade de vida, , Além disso o uso de recursos e custo do paciente com câncer de próstata metastático é mais elevado, tendo uma importante carga econômica ao sistema de saúde, , No estudo SPARTAN, a mediana de sobrevida global dos tratados com apalutamida + TPA foi superior a 6 anos, com um incremento de 14 meses vs TPA, , A eficácia e segurança de apalutamida foi validada por um robusto estudo clínico de fase III, se consolidando também em estudos de mundo real exibindo desfechos clinicamente significativos nesta linha de cuidado.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: As informações estão no arquivo anexo, com a contribuição da Janssen-Cilag Farmacêutica., Negativo e dificuldades: As informações estão no arquivo anexo, com a contribuição da Janssen-Cilag Farmacêutica.	3ª - Não	4ª - As informações estão no arquivo anexo, com a contribuição da Janssen-Cilag Farmacêutica.	5ª - As informações estão no arquivo anexo, com a contribuição da Janssen-Cilag Farmacêutica.
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todos os medicamentos devem ser incorporados pois não faz sentido atualizar a linha de cuidado para câncer de próstata avançado e continuar apenas com abiraterona, que tem suma importância, porém é um medicamento já obsoleto. Privar a equipe médica e pacientes de usarem as demais opções que tem eficácia e perfil de segurança superior, seria mai uso do tempo dos membros da Conitec.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: darolutamida, enzalutamida, apalutamida e abiraterona, Positivo e facilidades: Todas as drogas são importantes para o tratamento dos diferentes perfis e necessidades dos pacientes, porém darolutamida apresenta um perfil de segurança diferencial., Negativo e dificuldades: Eventos adversos	3ª - Não	4ª - N/a	5ª - N/a
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicações com vários benefícios	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, Enzalutamida, Apalutamida, Positivo e facilidades: Via oral, controle de sintomas, ganho de sobrevivência, qualidade de vida, Negativo e dificuldades: Acesso limitado	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Hormonioterapia, quimioterapia, radioterapia, Positivo: Indicação em casos específicos, Negativo: Maior toxicidade	4ª - Nao	5ª - Nao
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É necessário melhorad muito os tratamentos do SUS. Sem o convenio o meu pai teria falecido.	2ª - Sim, como paciente, Qual: Apalutamida., Positivo e facilidades: Poucos eventos adversos e excelentes resultados., Negativo e dificuldades: Demora para receber o medicamento.	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Adt e dutasterida., Positivo: Poucos resultados., Negativo: Perda da libido.	4ª - Nao.	5ª - Não.
Organização da Sociedade Civil 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acesso a medicamento de ponta para tratamento pelo SUS, um direito da população.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Darolutamida, Positivo e facilidades: nenhuma reação adversa e sem necessidade de internação., Negativo e dificuldades: Acesso a medicação	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: abiraterona, Positivo: nenhum, Negativo: continuidade do tratamento	4ª - não	5ª - não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Recomendações positivas nos principais guidelines e agências de ATS internacionais, Alta necessidade NÃO atendida no SuS, Conitec reconheceu menor risco de metástase ou morte de Apalutamida vs outras opções terapêuticas.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Dooença controlada através de exames de imagem, Queda rápida e profunda de PSA, melhora na qualidade de vida e sem necessidade de internação hospitalar., Negativo e dificuldades: Dificuldades de acesso aos paciente e poucos eventos adversos, contudo manejáveis	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Enzalutamida, Positivo: Controle mais demorado que Apalutamida no PSA., Negativo: Pacientes reclamaram frequentemente sobre fadiga.	4ª - A metástase em câncer de próstata está associada a piores expectativas de sobrevida eApalutamida POSTERGA a progressão da doença com perfil de segurança semelhante ao ADT sozinho e tem ALTO nível de evidência em todos desfechos e perfis de	5ª - Ao observar a análise da Conitec, a mesma não considerou propostas comerciais dos fabricantes e Apalutamida posterga a progressão da doença para a fase de maior consumo de recursos (fase metastática).
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Possuímos recomendações positivas em guidelines e agências de internacionais, Alta necessidade NÃO atendida no SuS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: apalutamida, enzalutamida e abiraterona, Positivo e facilidades: controle do PSA, diminuição da chance evolução para metástase , medicação de facil manejo (via oral) , baixo índice de efeitos colaterais , Negativo e dificuldades: alto custo, falta de acesso	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: docetaxel , Positivo: controle da doença , Negativo: alta toxidade, menor resposta	4ª - A metástase em câncer de próstata está associada a piores expectativas de sobrevida, Apalutamida, enzalutamida e abirona postergam a progressão da doença com perfil de segurança semelhante ao ADT sozinho e tem ALTO nível de evidência	5ª - nao

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O câncer de próstata hoje no Brasil é o câncer mais incidente nos homens e houve poucos avanços no SUS , .nos últimos 20 anos no que diz respeito à incorporação , .de novas tecnologias que apresentam desfechos , .clínicos mais favoráveis e aumento da sobrevida global, .e livre de progressão. Quando comparamos a jornada , do paciente com câncer de próstata no SUS e Privado , nos diferentes cenários da doença há uma completa , discrepância nas opções de tratamento. Não houve , atualização de APAC nos últimos 20 anos que permitisse, a possibilidade de incorporação de novas tecnologias , para o Tratamento do câncer de próstata, fazendo com, que os pacientes não tenham acesso a novos , protocolos de tratamento que mudam o cenário da sua, doença, impactando diretamente na sua qualidade de , vida e diminuindo os custos com a saúde, uma vez que , diminui o número de fraturas ósseas, cirurgias ósseas,, compressão medular e Radioterapia. Quando os , pacientes são tratados inicialmente com uma melhor, opção terapêutica. A Abiraterona + prednisona hoje só é incorporada pela CONITEC no SUS no cenário de câncer de próstata metastático hormônio sensível. Estudos Clínicos demonstram desfechos clínicos favoráveis no cenário hormônio sensível , e estudos Farmacoeconômicos demonstram ser custo efetiva. Porém há necessidade de ter outras opções terapêuticas incorporadas dessas novas classes de ADT., como a apalutamida, enzalutamida e darolutamida uma vez que para um número específico de pacientes a Abiraterona + prednisona é contraindicados	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona e enzalutamida , Positivo e facilidades: Aumento de sobrevida livre de progressão, queda na curva de PSA e aumento da qualidade de vida., Negativo e dificuldades: Na minha prática Clínica no SUS realizo Seguimento Farmacoterapêutico dos pacientes que fazem uso de Abiraterona +prednisona no Cenário de câncer de próstata metastático resistente a castração e com tratamento prévio com quimioterápicos. Observa-se suspensão de tratamento de alguns pacientes devido a riscos cardiovasculares (feve<50) , diabetes descompensada mesmo com a otimização medicamentosa e hepatotoxicidade grave ou insuficiência adrenal. Para esses pacientes na outras opções terapêuticas como: Enzalutamida, apalutamida e darolutamida. Esse paciente acaba sendo encaminhado muitas vezes para cuidados paliativos sendo que existem outras opções terapêuticas .	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Análogos de LH e RH, ADT(Bicalutamida) , quimioterápicos e Radioterapia , Positivo: Diminuição dos níveis de PSA e progressão da doença , Negativo: Eventos Adversos, principalmente com o uso de quimioterapia e piora nos desfechos clínicos.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamentos trazem ganho de sobrevida aos pacientes	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, apalutamida, darolutamida e enzalutamida, Positivo e facilidades: Uso oral, boa resposta clínica, efeitos colaterais fáceis de lidar, ganho de sobrevida, Negativo e dificuldades: Efeitos colaterais severos em poucos casos, que necessitam de descontinuação da medicação, custo elevado da medicação	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bicalutamida, quimioterapia, Positivo: Quimioterapia - ganho de sobrevida, Bicalutamida - melhora de PSA, uso oral , Negativo: Quimioterapia: toxicidade e efeitos colaterais, Bicalutamida: sem ganho real de sobrevida	4ª - não	5ª - não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, EU ACHO QUE ALÉM DA ABIRATERONA, DEVE TER UMA OUTRA OPÇÃO DE TRATAMENTO, POIS A ABIRATERONA NÃO ATENDE TODOS OS PERFIS DE PACIENTES COM CA DE PRÓSTATA.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - A APALUTAMIDA ESTÁ NAS INDICAÇÕES DE CA DE PRÓSTATA NOS PRINCIPAIS GUIDELINES NACIONAIS E INTERNACIONAIS.	5ª - NÃO HOUVE NENHUMA NEGOCIAÇÃO DO MINISTÉRIO/CONITEC COM AS INDÚSTRIAS FARMACÊUTICAS ANTE DA ABERTURA DESSA CONSULTA PÚBLICA, COM ISSO, A AVALIAÇÃO ECONÔMICA TEM UM GRANDE VIÉS.
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Essa medicações possuem suporte científico exuberante (nível 1) em sobrevida global e progressão, com baixa incidência de efeitos colaterais.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: abiraterona, enzalutamida, apalutamida, darolutamida , Positivo e facilidades: Benefício oncológico (queda de PSA, melhora qualidade de vida, e aumento de sobrevida quando comparado com outras experiências na ausência desses antiandrogênicos). Efeitos colaterais manejáveis e previstos pela literatura., Negativo e dificuldades: Dificuldade ao acesso às medicações, gerando desconforto e ansiedade dos paciente e familiares.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acompanhamento de pacientes em uso de quimioterapia (docetaxel). , Positivo: presença de queda de PSA temporário e, em casos graves, melhora de sintomas como dor óssea., Negativo: Altíssima toxicidade, com necessidade de internação hospitalar. Ademais, muitos pacientes não foram elegíveis clínico e laboratorialmente.	4ª - não. Estudos fase III amplamente difundidos	5ª - não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Deve ser incorporado para cada vez mais pacientes se beneficiarem	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Nubega , Positivo e facilidades: Melhor qualidade de vida, Menos efeito adverso, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não desejo.	5ª - Não desejo
Interessado no tema 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todos os pacientes precisam ter o melhor tratamento e hoje o tratamento padrao e que esta em todos os protocolos sao os novos agentes hormonais, precisamos inclui-los no SUS, para uq etodos tenham qualidade de vida e tratamento digno	2ª - Não	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Abiraterona- mas devido ao corticoide e sua indicação ainda existe limitações para sua indicação, Positivo: Percebe-se que os pacientes tem uma melhora em todos os aspectos seja eles sociais, emocionais e psicologicos, Negativo: Eventos adversos, mas são manejaveis e trataveis.	4ª - nao	5ª - nao
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O difícil acesso das drogas no SUS, leva a um difícil manejo dos pacientes resistentes a castração, com piora do desfecho e sobrevida global.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Fácil prescrição e aumento da sobrevida global, facilidade do manejo e da prescrição, poucos efeitos colaterais., Negativo e dificuldades: Custo alto do tratamento.	3ª - Não	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, "acho que muitos pacientes se beneficiariam. Ficaria feliz que não existisse ""duas medicinas"" , uma para os mais ricos, e outra para os mais pobres. "	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: enzalutamida / apalutamida, Positivo e facilidades: medicação oral, com um perfil de segurança aceitável, parefeitos não são difíceis de manejar ou identificar / grande queda nos níveis de PSA , Negativo e dificuldades: custo é muito limitante para os pacientes	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: bicalutamida / gosserelina , Positivo: queda no PSA, controle e melhora da doença metastática, Negativo: os pacientes têm escape em uma média de 19 meses.	4ª - não	5ª - não