

## Contribuições da Consulta Pública - Formulário ATS - Abiraterona, apalutamida, darolutamida e enzalutamida câncer de próstata (CPSCm) - 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 <b>24/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que o SUS deve incorporar os novos agentes hormonais (APA/ENZA/DARO) pois são medicamentos com melhores tecnologias e benefícios ao paciente quando comparado à bicalutamida/flutamida/abiraterona. Muitos pacientes deixam de se beneficiar com o que há de melhor no mercado devido a falta de acesso no SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - -	5ª - -
Profissional de saúde <b>27/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que é urgente a incorporação da abiraterona e mais um AR2(enzalutamida, darolutamida e apalutamida) pelo menos.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, darolutamida e enzalutamida, Positivo e facilidades: Medicamentos centrais no tratamento do câncer de próstata, não só no cenário avaliado nesta consulta pública como outros cenários cada vez mais precoces da doença. TODOS os medicamentos analisados em estudos robustos com ganho de sobrevida global., Negativo e dificuldades: Falta de acesso no SUS, como médico de Hospital Universitário.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cirurgia robótica, radioterapia, quimioterapia, etc, Positivo: Ganho de sobrevida global, desfecho mais importante, mas sem dúvidas ganhos inquestionáveis na qualidade de vida., Negativo: Fadiga comum com os AR2, principalmente enzalutamida.	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 27/05/2024	<p>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.</p>	<p>2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, enzalutamida, darolutamida, e abiraterona., 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.</p>	<p>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.</p>	<p>4ª - Não se aplica.</p>	<p>5ª - Não se aplica.</p>

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, ALTA NECESSIDADE NÃO ATENDIDA NO SUS, RECOMENDAÇÕES POSITIVAS NOS GUIDELINES E AGENCIAS DE ATS INTERNACIONAIS, CONITEC RECONHECEU APALUTAMIDA COMO ALTERNATIVA COM MELHOR CUSTO BENEFICIO EM TERMOS DE SOBREVIDA GLOBAL E SEGURANÇA, DISPARIDADE ENTRE SUS E SAUDE SUPLEMENTAR	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: APALUTAMIDA, Positivo e facilidades: AUSENCIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR, MELHORA NA QUALIDADE DE VIDA, QUEDA DE PSA, CONTROLE DA DOENÇA COM EXAME DE IMAGEM, TEMPO ATE METASTASE, Negativo e dificuldades: DIFICULDADE DE ACESSO, EVENTOS ADVERSOS MANEJAVAIS	3ª - Não	4ª - APALUTAMIDA POSTERGA A PROGRESSÃO DA DOENÇA PARA METASTATICA RESISTENTE A CASTRAÇÃO, DADOS DE VIDA REAL DEMONSTRARAM QUE INICAR O TRATAMENTO COM APALUTAMIDA REDUZ SIGNIFICATIVAMENTE O RISCO DE MORTE EM RELAÇÃO AOS DEMAIS AGENTES HORMONAIS E À QUIMIOTERAPIA, 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, O NUMERO DE PACIENTES DA CONITEC PARECE ESTAR SUPERESTIMADO PORQUE SE APROXIMA DA INCIDENCIA DO CANCER DE PROSTATA DO INCA, A ANALISE DA CONITEC NÃO CONSIDEROU PROPOSTAS COMERCIAIS DOS FABRICANTES
Profissional de saúde  27/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhora do resultado do controle da doença e qualidade de vida	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida , Positivo e facilidades: Resultados contundentes no o controle da evolução do câncer de próstata avançado , Negativo e dificuldades: Custo elevado	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Enzalutamida . Goserelina. destilbenol, Positivo: Controle da doença , Negativo: Fadiga e convulsão	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 <b>27/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Desde o início dos anos 2000 com o uso de docetaxel foi provado o ganho de sobrevida no cancer de prostata metastatico resistente a castracao. No cenario sensível a castracao, o uso de enzalutamida se mostra o melhor dos novos antiandrogenicos. Novos estudos baseados no protocolo EMBARK, no cenario de recidiva bioquimica de alto risco pode levar ao uso ainda mais precoce da enzalutamida e outros novos antiandrogenicos com gabhos significativos de sobrevida, antes mesmo da doenca se tornar metastatica. A liberacao no cenario sensível a castracao pode trazer ganhos importantes no envelhecimento desta populacao e evitar internacoes relacionadas ao cancer como desabamento de coluna ou fraturas de femur patologicas. Em termos de custos ao sistema de saude, pode haver uma reducao dessas internacoes e eventualmente desonerar o custo ao contribuinte.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, daralutamida e enzalutamida, Positivo e facilidades: Melhora da qualidade de vida, depressao e gabho de sobrevida , Negativo e dificuldades: Alto custo, no cenario particular, e dificil acesso no cenario SUS.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Radioterapia, cirurgia e bicalutamida/ciproterona/ goserrelina/ triptorrelina/ leuprorrelina, Positivo: Em relacao aos novos antiandrogenicos relatados na consulta, ha menor eficacia e menor controle da doenca. Enzalutamida associado ao bloqueio hormonal apresenta melhor ganho de sobrevida e qualidade de vida, Negativo: Menor eficacia	4ª - Desde o início dos anos 2000 com o uso de docetaxel foi provado o ganho de sobrevida no cancer de prostata metastatico resistente a castracao. No cenario sensível a castracao, o uso de enzalutamida se mostra o melhor dos novos antiandrogenicos. Novos estudos baseados no protocolo EMBARK, no cenario de recidiva bioquimica de alto risco pode levar ao uso ainda mais precoce da enzalutamida e outros novos antiandrogenicos com gabhos significativos de sobrevida, antes mesmo da doenca se tornar metastatica. A liberacao no cenario sensível a castracao pode trazer ganhos importantes no envelhecimento desta populacao e evitar internacoes relacionadas ao cancer como desabamento de coluna ou fraturas de femur patologicas. Em termos de custos ao sistema de saude, pode haver uma reducao dessas internacoes e eventualmente desonerar o custo ao contribuinte.	5ª - Desde o início dos anos 2000 com o uso de docetaxel foi provado o ganho de sobrevida no cancer de prostata metastatico resistente a castracao. No cenario sensível a castracao, o uso de enzalutamida se mostra o melhor dos novos antiandrogenicos. Novos estudos baseados no protocolo EMBARK, no cenario de recidiva bioquimica de alto risco pode levar ao uso ainda mais precoce da enzalutamida e outros novos antiandrogenicos com gabhos significativos de sobrevida, antes mesmo da doenca se tornar metastatica. A liberacao no cenario sensível a castracao pode trazer ganhos importantes no envelhecimento desta populacao e evitar internacoes relacionadas ao cancer como desabamento de coluna ou fraturas de femur patologicas. Em termos de custos ao sistema de saude, pode haver uma reducao dessas internacoes e eventualmente desonerar o custo ao contribuinte.
Interessado no tema <b>28/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Trazer os benefícios a todos os pacientes.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Enzalupamida e Abiraterona, Positivo e facilidades: Queda do PSA e controle da doença, Negativo e dificuldades: Efeitos gastrointestinais e fadiga muscular	3ª - Não	4ª - Não, no momento.	5ª - Não, no momento.
Profissional de saúde <b>28/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Há muitos pacientes que tem indicação e ficam sem tratamento no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Enzalutamida, Positivo e facilidades: Controle sintomático, ganho de sobrevida global, Negativo e dificuldades: Toxicidade cardíaca	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Darolutamida, Positivo: Ganho de sobrevida global , Negativo: Custo	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 28/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Trará melhora da sobrevida global e sobrevida livre de progressão	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Redução do PSA e melhora da qualidade de vida, Negativo e dificuldades: Dificuldade de conseguir a aquisição	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Enzalutamida, Positivo: Melhora da sobrevida, Negativo: Aumento de eventos vasculares	4ª - não	5ª - não
Profissional de saúde 28/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Falta de acesso a novos antiandrogenos reduz sobrevida e piora qualidade de vida. Principalmente em paciente oligometa	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abi, apa, enza, darolutamida (todos), Positivo e facilidades: Todos eficazes. Abi tem inconveniente e limitações devido uso de prednisosa associada. Enza da muita HAS e deficit cognitivo. Apa e daro sao muito bons mas daro nao tem aprovação no Brasil p sensível à castração (sem associar com QT), Negativo e dificuldades: Abi limitada por uso de prednisona (muitos pacientes idosos com limitações cardíacas, diabetes e edema q pioram com corticoide). Enza piora HAS e deficiência cognitiva (limitações se síncope ou convulsão previa). Daro muito tranquilo e apa com raros eventos de rash cutâneo (manejavel com tto tópico)	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Químio com docetaxel, Positivo: Eficaz mas tóxico. Depleta qualidade de vida, Negativo: Depleta qualidade de vida (Piora qol)	4ª - Participei e participo de pesquisa clinica e tenho vasta experiência no mercado de convenios (onde trato rotineiramente pacientes metastáticos com Ca de próstata) e a diferença de resultado com os pacientes do sus é alarmante	5ª - Nao me refiro a nada relacionado a farmacoeconomia mas precisa ser levada em consideração
Profissional de saúde 24/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Não tive	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não tive	5ª - Não tive
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 grande relevância para o paciente com câncer de próstata metastático. Além disso, entre as terapias avaliadas nessa consulta a Darolutamida é o único produto com sólida evidência clínica e aprovação da Anvisa para utilização concomitante com quimioterapia	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 é o único produto com sólida evidência clínica e aprovação da Anvisa para utilização concomitante com quimioterapia , Negativo e dificuldades: A Darolutamida tem um excelente perfil de tolerabilidade, superior aos demais produtos avaliados nessa consulta pública	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Nenhum , Positivo: Não possuo , Negativo: Não possuo	4ª - Não	5ª - Não
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 eficácia e necessidade de incorporação das quatro drogas em questão.	5ª - NA
Profissional de saúde 27/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, PACIENTE DO SUS NECESSITA DO ACESSO A MEDICAÇÃO QUE AUMENTA QUALIDADE DE VIDA SEM NECESSIDADE DE QUIMIOTERAPIA, OFERECER TERAPIA VIA ORAL, MENOS TOXICA, FAVORECE INCLUSIVE REDUÇÃO DE JUDICIALIZAÇÕES, INTERNAÇÕES E MORTALIDADE.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: ENZALUTAMIDA, ABIRATERONA, APALUTAMIDA E DAROLUTAMIDA, Positivo e facilidades: FACILIDADE DE POSOLOGIA, POUQUISSIMOS EFEITOS ADVERSOS COM FACIL MANEJO, REDUÇÃO DE DOR, BOA TOLERANCIA PELOS PACIENTES E AUMENTO EXPRESSIVO DA QUALIDADE DE VIDA E SOBREVIDA GLOBAL , Negativo e dificuldades: ACESSO PELOS PACIENTES DO SUS E ALGUMA OPERADORAS DE SAUDE	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: QUIMIOTERAPIA, Positivo: RESPOSTA DE REDUÇÃO DE DOENÇA NO PACIENTE DE ALTO VOLUME, Negativo: EFEITOS ADVERSOS HEMATOLOGICOS GRAVES, NECESSIDADES DE INTERNAÇÃO, ALÉM DE GASTAR UMA LINHA DE TRATAMENTO DO PACIENTE	4ª - DIVERSOS ESTUDOS CONTEPLAM ESTA INDICAÇÃO: STAMPEDE, LATITUDE, TITAN, ENZAMET, ARCHES, ARASENS	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:
Familiar, amigo ou cuidador de paciente <b>27/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O câncer de próstata é um câncer que vem evoluindo muito com todas as novas tecnologias para o tratamento e isso faz com que cada vez mais os pacientes são beneficiados e aumentem a sobre vida	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Apalutamida para câncer de próstata , Positivo e facilidades: Melhora do psa rápida e menos eventos adversos , Negativo e dificuldades: Manejo após efeitos colaterais	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde <b>27/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O câncer de próstata é uma das neoplasias mais prevalentes entre os homens e representa um desafio significativo para a saúde pública. No contexto do câncer de próstata sensível à castração metastático (mCSPC), a introdução de novos tratamentos que possam prolongar a sobrevida e melhorar a qualidade de vida dos pacientes é crucial. Neste sentido, a apalutamida tem emergido como uma opção terapêutica promissora, oferecendo benefícios substanciais aos pacientes., Além dos benefícios em termos de sobrevida, a apalutamida tem demonstrado melhorar a qualidade de vida dos pacientes. A inclusão da apalutamida no protocolo de tratamento para pacientes com câncer de próstata sensível à castração metastático representa um avanço significativo na luta contra esta doença devastadora. Os benefícios clínicos comprovados, associados à melhoria na qualidade de vida dos pacientes, justificam plenamente a sua aprovação e incorporação nas diretrizes de tratamento. A adoção da apalutamida não só prolongará a vida dos pacientes, mas também melhorará substancialmente sua qualidade de vida, proporcionando um tratamento mais humano e eficaz.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Golimumabe, Apalutamida, Positivo e facilidades: Eficácia, segurança e qualidade de vida., Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Estudos clínicos robustos, como o estudo TITAN, têm demonstrado a eficácia da apalutamida em pacientes com mCSPC. Os resultados mostram que a adição de apalutamida à terapia de privação androgênica (ADT) proporciona uma melhora significativa na sobrevida global (OS) e na sobrevida livre de progressão (PFS). Os dados indicam uma redução de 35% no risco de morte e uma redução de 52% no risco de progressão da doença ou morte, em comparação com a ADT isolada. A manutenção da qualidade de vida é um fator crítico no tratamento de câncer, especialmente em estágios avançados. A apalutamida tem sido bem tolerada, com um perfil de segurança manejável, permitindo que os pacientes continuem suas atividades diárias com menos interrupções e sintomas debilitantes.	5ª - Embora o custo inicial da apalutamida possa parecer elevado, a análise de custo-efetividade demonstra que os benefícios em termos de prolongamento da vida e melhoria da qualidade de vida justificam o investimento. A utilização de apalutamida pode reduzir os custos associados à hospitalização e tratamentos paliativos, aliviando o fardo econômico a longo prazo para o sistema de saúde.
Interessado no tema <b>29/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Excelente opção aos pacientes	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Darolutamida e Zoladex , Positivo e facilidades: Menor risco de mortalidade , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: ., Positivo: Nenhum, Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema <b>29/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Toda nova tecnologia traz novas perspectivas aos pacientes, nos homens no Brasil estamos envelhecendo e ha necessidade dessas novas drogas, pois no SUS atualmente oferece uma tecnologia ultrapassada	2ª - Não	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 <b>29/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, medicação que beneficiaria muitos paciente no sus	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: abiraterona e apalutamida, Positivo e facilidades: apalutamida - poucos efeito colaterais, facilidade de aplicação, Negativo e dificuldades: abiraterona - muitos efeitos colaterais	3ª - Não	4ª - Paciente se enquadra no perfil Titan , e elegível para Apalutamida, pois produto demonstrou maior taxa de sobrevid e qualidade de vida quando comparado com outras drogas , como mostra o estudo ROME , ROMA E OÁSIS.	5ª - -
Profissional de saúde <b>06/06/2024</b>	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, ABIRATERONA, 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 est&#xdada, 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, reduzindo possíveis efeitos colaterais relacionado ao uso crônico de corticoterapia.	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente <b>07/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que os pacientes precisam ter acesso aos melhores tratamentos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não se aplica	5ª - Não se aplica
Profissional de saúde <b>07/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Muito importante essa incorporação visto o custo desses medicamentos e a melhora na qualidade de vida dos pacientes quanto administrados para o tratamento da doença.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Enzalutamida, Positivo e facilidades: Uma boa melhora na qualidade de vida dos pacientes em tratamento para o câncer de próstata. , Negativo e dificuldades: Apenas a dificuldade do paciente ter q tomar 4 cps diariamente.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, Positivo: Um medicamento tmb muito importante para o tratamento da próstata. , Negativo: Um pouco de edema nas mãos.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema <b>07/06/2024</b>	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 - .

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 <b>07/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Alta necessidade NÃO atendida no SuS, Conitec reconheceu menor risco de metástase ou morte de Apalutamida vs outras opções terapêuticas, 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: Melhora da qualidade de vida, não há internamento hospital, queda do PSA, melhora da doença no exames de imagem , Negativo e dificuldades: Dificuldades de acesso ,	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Enzalutamida , Abiraterona, Positivo: Melhora da resposta terapêutica comissio de novos agente hormonais , Negativo: feito secundário em maior intensidade , Necessidade de uso de corticoide	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde <b>07/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acho que deve ser incorporado, no entanto é necessario o ressarcimento para as instituições publicas, uma vez que se trata de medicamentos de custo muito elevado	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, apalutamida e enzalutamida, Positivo e facilidades: Melhora da qualidade de vida e sobrevida, Negativo e dificuldades: Efeitos colaterais eventuais e custo elevado	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Gosserelina, leuprorrelina, Positivo: Melhora de sobrevida e qualidade de vida, porem inferiores aos medicamentos em avaliação nessa consulta publica., Negativo: Falha ao longo do tempo de tratamento	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde <b>28/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento com aumento importante da sobrevida livre de doença.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Paciente apresentou melhora dos parâmetros clínicos e laboratoriais. Sobrevida livre de metástase., Negativo e dificuldades: Custo e disponibilidade.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona , Positivo: Queda do Psa, Negativo: Disponibilidade e custo. Efeitos colaterais.	4ª - .	5ª - .
Profissional de saúde <b>28/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, -	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida , Positivo e facilidades: Resposta satisfatória, aumento de sobrevida global e sobrevida livre de metástase , Negativo e dificuldades: Custo e acesso à medição	3ª - Não	4ª - -	5ª - -
Profissional de saúde <b>28/05/2024</b>	1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS, A Apalutamida aumenta sobrevida, aumenta sobrevida global de doença .	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida , Positivo e facilidades: Aumento de sobrevida no paciente com câncer de próstata metastático. , queda de psa. , Negativo e dificuldades: Custo elevado da medicação .	3ª - Não	4ª - Não desejo.	5ª - Não desejo
Profissional de saúde <b>28/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Baseado nos estudos, há evidência de melhora da sobrevida global, então acredito compensar adicionar às medicações disponíveis.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: apalutamida , Positivo e facilidades: Há aumento da sobrevida global. Diminuição do risco de morte. , Negativo e dificuldades: Preço e indisponibilidade no sus	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, enzalutamida, Positivo: Ambos diminuem risco de morte , e aumento da sobrevida global. , Negativo: Há evidência de que iniciar o tratamento com apalutamida reduz significativamente o risco de morte em relação aos demais agentes hormonais.	4ª - Não.	5ª - Não.
Profissional de saúde <b>28/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, .	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida , Positivo e facilidades: Queda de psa, controle, Da doença, sobrevida livre de doença , Negativo e dificuldades: .	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona , Positivo: Diminuição do psa e aumento de sobrevida , Negativo: Melhora	4ª - .	5ª - .
Profissional de saúde <b>28/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Preferencia a apalutamida	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Ganho de sobrevida global, sobrevida livre de progressao, Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, enzalutamida, Positivo: Os mesmos, Negativo: Toxicidade colateral	4ª - Estudos roma e rome melhores desfechos para apalutamida	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 <b>28/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, melhora para os pacientes	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: todos, Positivo e facilidades: melhora na qualidade de vida e sobrevivência , Negativo e dificuldades: acesso sus	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: todos , Positivo: melhora baixa toxicidade , Negativo: acesso	4ª - nao	5ª - nao
Profissional de saúde <b>28/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Equidade em relação aos pacientes com convênio. Benefício das medicações já está sedimentado.,	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida e darolutamida, Positivo e facilidades: Melhor controle de progressão tumoral , Negativo e dificuldades: Dificuldade acesso ao sus	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, Positivo: Maior tempo até surgir doença metastatica , , Negativo: Melhor qualidade de vida do paciente	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde <b>28/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento que melhora sobrevida	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida , Positivo e facilidades: Melhora de sobrevida livre de metástase, livre de progressão e livre de doença , Negativo e dificuldades: Sem pontos negativos	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde <b>28/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pacientes do SUS sem opção de tratamento efetivo em cenários de progressão da doença, e doença metastática hormônio-sensível e resistente à castração. A apalutamida parece ter o perfil mais promissor de resposta com menor ocorrência de efeitos adversos. Pricipalmente em relação à sobrevida global e sobrevida livre de progressao da doença.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, abiraterona, darolutamida, enzalutamida - percentual pequeno de pacientes do sistema publico que teve acesso à essas medicações , Positivo e facilidades: Diminuição de efeitos adversos, aumento do tempo livre de progressão da doença , Negativo e dificuldades: Percentual pequeno com fadiga, alterações metabólicas e cardiovasculares, a depender da deoga utilizada.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterápicos - docetaxel, Positivo: Controle parcial da doença, Negativo: Alterações gastrointestinais, alterações de função renal e medular	4ª - Nao	5ª - nao
Interessado no tema <b>28/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O paciente precisa dessa opção disponível no SUS	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Darolutamida, Positivo e facilidades: Paciente teve excelentes respostas com a medicação , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Não , Positivo: Não , Negativo: Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema <b>28/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Paciente do SUS não tem acesso aos medicamentos mais modernos e que tem menos efeitos colaterais	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Darolutamida, Positivo e facilidades: Ótima tolerabilidade, segurança e manteve a qualidade de vida, Negativo e dificuldades: Não tive	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Zoladex, Positivo: Bloqueio hormonal, parou o PSA, Negativo: Cansaço	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema <b>28/05/2024</b>	1ª - Não tenho opinião formada, Não	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema <b>28/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Concordo	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde <b>28/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhora da sobrevida e qualidade de vida dos pacientes	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, , Positivo e facilidades: Melhora sobrevida e qualidade de vida, Negativo e dificuldades: Poucos efeitos colaterais	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Análogos , Positivo: Melhora parcial , Negativo: Hipogonadismo	4ª - Nao	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 <b>28/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Favorável à inclusão no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, apalutamida e enzalutamida, Positivo e facilidades: Melhor controle do tumor de próstata no cenário metastático sensível à castração, com significativa queda do PSA e com bom perfil de tolerância das drogas, com poucos efeitos colaterais, manejáveis clinicamente, Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso, especialmente no sistema público	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ciproterona, goserrelina, orquiectomia bilateral, Positivo: Melhor controle da doença metastática, Negativo: Poucos efeitos colaterais, facilmente manejáveis	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde <b>28/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhor o tempo de vida dos pacientes	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutida, Positivo e facilidades: Ganho de sobrevida global , Negativo e dificuldades: Valor	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Enzalutamida , Positivo: Melhora da dor do paciente, aumento na sobrevida , Negativo: Efeitos colaterais	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente <b>29/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pacientes terão acesso ao melhor tratamento	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Zokadex é darolutamida , Positivo e facilidades: Baixa do psa e sem efeitos colaterais , Negativo e dificuldades: Zoladex, fadiga	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde <b>29/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, os resultados positivos destes novos agentes hormonais sao muito significativos como comentei no item 12 e assim todos os brasileiros merecem ter acesso igualitario a tais beneficios	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Todos, Positivo e facilidades: Melhores sobrevida global e livre de progressao metastatica da doenca e sem piora da qualidade de vida dos pacientes, Negativo e dificuldades: Atencao a alteracoes da parte cognitiva dos pacientes	3ª - Não	4ª - nao	5ª - nao
Interessado no tema <b>29/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Alta necessidade não atendida no SUS. Pacientes do SUS morrem mais que pacientes da saúde suplementar com câncer de próstata	2ª - Não	3ª - Não	4ª - .	5ª - .
Interessado no tema <b>29/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O SUS precisa de medicações novas que contribuem para maior eficácia e qualidade de vida nos tratamentos	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Apalutamida , Positivo e facilidades: A qualidade de vida do paciente em uso, Negativo e dificuldades: Custo para o acesso	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Enzalutamida , Positivo: Estabilizou a doença , Negativo: Muita fadiga para o paciente	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde <b>29/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamentos indispensáveis para o melhor tratamento do câncer de próstata avançado, tendo em vista últimas atualizações em estudos	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Melhora na sobrevida , Negativo e dificuldades: Pequenos efeitos colaterais	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Leuprolide , Positivo: Efeitos colaterais intensos , Negativo: Piora na sobrevida	4ª - Nenhuma	5ª - Nenhuma
Profissional de saúde <b>29/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Apalutamida deve estar listada no SUS como droga para tratamento do câncer prostático, por mostrar em estudos alta eficácia no tratamento desta condição.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Sem resposta	5ª - Sem resposta
Profissional de saúde <b>29/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os estudos comprovam benefício	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Goserrelina, Positivo: Positivo com bloqueio hormonal, Negativo: Efeito cardiovascular	4ª - Não	5ª - Deve-se avaliar custo-benefício

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 <b>29/05/2024</b>	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 <b>29/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, E direito da pessoa ter acesso a saúde e medicamentos, deixando a rotina mais leve possível	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde <b>29/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sugiro incorporação de abiraterona e enzalutamida. Essa última serviria como opção para pacientes com risco cardiovascular alto / proibitivo para uso de abiraterona. Além disso, enzalutamida apresenta melhor / menor custo quando comparado a apalutamida / darolutamida	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, enzalutamida, darolutamida e apalutamida, Positivo e facilidades: Ótimo controle de doença, Negativo e dificuldades: Abiraterona apresentou aumento de risco cardiovascular - evento cardíaco grave.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Enzalutamida, Positivo: Bom controle de doença com maior segurança cardiovascular e sem necessidade do uso de corticoide, Negativo: Sem	4ª - -	5ª - -
Profissional de saúde <b>29/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, importante no avanço do tratamento do paciente com ca de próstat metastático	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, apalutamida, darolutamida e enzalutamida, Positivo e facilidades: Aumento de sobrevida global deste subgrupo de pacientes com CA de próstata metastático, Negativo e dificuldades: não vejo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Hormonioterapia, quimioterapia, Positivo: Aumento de sobrevida global, Negativo: Progressão da doença	4ª - não	5ª - não
Profissional de saúde <b>29/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A incorporação da Apalutamida ao SUS representaria um avanço significativo no tratamento do câncer de próstata sensível à castração e metastático, proporcionando benefícios clínicos importantes e contribuindo para a melhoria da qualidade de vida dos pacientes. Com uma gestão adequada dos custos e efeitos colaterais, a Apalutamida pode se tornar uma ferramenta essencial no combate ao câncer de próstata no Brasil.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: - Manutenção da qualidade de vida, tanto no aspecto físico como mental, , - Bom controle dos sintomas associados à progressão do câncer de próstata, , - Baixo perfil de efeitos colaterais graves, , - Monitoramento sem necessidade de hospitalização, , - Admini, Negativo e dificuldades: Custo elevado e sem acessibilidade no sistema público	3ª - Não	4ª - Estudo pivotal: TITAN, Resultados: Prolongou a sobrevida global e sobrevida livre de progressão radiográfica em comparação com placebo.	5ª - - Front. Oncol., 23 February 2021 / Sec. Genitourinary Oncology / Volume 11 - 2021   <a href="https://doi.org/10.3389/fonc.2021.627083">https://doi.org/10.3389/fonc.2021.627083</a> : A análise concluiu que, embora os custos iniciais sejam elevados, a Apalutamida oferece um bom custo-benefício a longo prazo.
Profissional de saúde <b>29/05/2024</b>	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, aumentando a sobrevida, com poucos eventos adversos., Negativo e dificuldades: Poucos resultados negativos.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Docetaxel., Positivo: Prolonga a sobrevida., Negativo: Efeitos adversos importantes e graves. Baixa tolerabilidade.	4ª - Não.	5ª - Não.
Profissional de saúde <b>29/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Proporcionar que mais pacientes tenham acesso a tratamentos orais que permitam um melhor controle de doença.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, Enzalutamida, Apalutamida. , Positivo e facilidades: Controle de doença e de sintomas. , Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Custo, Positivo: Controle de doença, Negativo: Custo	4ª - Nao	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, 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: 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.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Gosserrelina leuprorrelina apalutamida abiraterona enzalutamida , Positivo: Utilização em vários cenários da doença , Negativo: Preço	4ª - 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., Paul N. Mainwaring, M.B., B.S., M.D., Ji Youl Lee, M.D.,, Hiroji Uemura, M.D., Ph.D., Angela Lopez-Gitlitz, M.D., Géralyn C. Trudel, Ph.D., Byron M. Espina, B.S., Youyi Shu, Ph.D., Youn C. Park, Ph.D.,, Wayne R. Rackoff, M.D., Margaret K. Yu, M.D., and Eric J. Small, M.D.,, for the SPARTAN Investigators*	5ª - Não
Profissional de saúde 30/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, APESAR DE CUSTO, APRESENTAM MELHORA EM SOBREVIDA NESTES PACIENTES	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: APALUTAMIDA, ABIRATERONA, Positivo e facilidades: MELHORA DA SOBREVIDA, Negativo e dificuldades: EFEITOS ADVERSOS DEVIDO REDUÇÃO HORMONAL	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: NÃO TIVE, Positivo: NÃO TIVE, Negativo: NÃO TIVE	4ª - ""Não enviar documentos pessoais""	5ª - ""Não enviar documentos pessoais""
Interessado no tema 30/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todos merecem ter uma boa qualidade de vida com acesso a medicamentos que são administrados em casa e trazem resultados de sobrevida relevantes	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Darolutamida, Apalutamida e Abiraterona, Positivo e facilidades: Fácil administração, baixo efeito adverso e rápida resposta , Negativo e dificuldades: Muitos comprimidos por dia	3ª - Não	4ª - Nada	5ª - Nada
Profissional de saúde 30/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação pode contribuir para melhor tratarmos nossos pacientes	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida , Positivo e facilidades: Melhora da qualidade de vida, redução da doença e melhora dos exames , Negativo e dificuldades: -	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 30/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A palutamida em primeira linha traz a oportunidade ao paciente de ser melhor tratado, inclusive com outras linhas após progressão de doença.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Gostaria de mencionar dois estudos: titan e spartan, além de estudos de vida real home e roma.	5ª - A secretária de saúde tem poder de negociação com fornecedores, visando oferecer um melhor tratamento ao paciente do SUS.

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 <b>31/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Com base em extensa literatura científica e tomando com base os guidelines europeu de urologia, americano de urologia e o NCCN, hoje a terapia padrão nesse cenário é o análogo de LHRH associado a um novo agente hormonal (as drogas em consulta pública)	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, apalutamida, darolutamida, enzalutamida, Positivo e facilidades: Queda rápida do psa, melhora clínica de dor e qualidade de vida, ganho de sobrevida global , Negativo e dificuldades: Dificuldade pra autorização do medicamento	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Nesse cenário de câncer de próstata metastático sensível a castração antes a terapia era monoterapia com antiandrogenico de ação central (análogo de LHRH), Positivo: O análogo de LHRH também controla a doença metastático do câncer de próstata sensível a castração, porém com efetividade inferior a sua associação com os novos agentes hormonais , Negativo: Menor tempo livre de progressão de doença é menor sobrevida global	4ª - Utilizar os guidelines americano de urologia, europeu de urologia e NCCN como embasamento técnico pra essa aprovação	5ª - Abiraterona já quebrou patente e o custo está muito mais acessível
Profissional de saúde <b>31/05/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhora no tratamento cancer de prostata	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apulutamida, Positivo e facilidades: Melhora sobrevida, Negativo e dificuldades: Preço	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Analogos GnRh, Positivo: Bom resultado , Negativo: Nenhum	4ª - Nao	5ª - Nao
Interessado no tema <b>31/05/2024</b>	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 <b>01/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Principalmente pelo aumento sobrevida global e melhora na qualidade de vida do paciente	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Resposta rápida e duradoura, Negativo e dificuldades: Custo alto	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Enzalutamida, Positivo: Boa resposta câncer próstata metastático sensível a castração , Negativo: Custo alto	4ª - Tenho pacientes em uso com boa resposta	5ª - Nada a declarar
Profissional de saúde <b>01/06/2024</b>	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: Neste cenário de doença tenho experiência com Darolutamida, Apalutamida e Enzalutamida, Positivo e facilidades: Apalutamida, enzalutamida e darolutamida tem mostrado grande ganho de qualidade de vida, ganho de sobrevida livre de progressão e ganho de sobrevida global. , Negativo e dificuldades: Rash cutaneo e fadiga são os principais efeitos colaterais, facilmente manejaveis na pratica e cujos beneficios se sobrepõe fortemente aos efeitos colaterais, de forma que a taxa de descontinuação é muito baixa	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona e docetaxel, bicalutamida, em outros cenarios da doença e em outros momentos históricos, Positivo: os outros medicamentos que relatei acima não cabem neste cenario de doença, Negativo: fadiga, vomitos, alopecia	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 <b>02/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhora da sobrevida global e sobrevida livre de metástases	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, Apalutamida, Darolutamida e Enzalutamida, Positivo e facilidades: Melhora da sobrevida global e sobrevida livre de metástases, Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso a essas medicações tanto no SUS quanto com Convênio /Seguradora	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema <b>03/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Nao	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Nao	5ª - Não
Interessado no tema <b>03/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Opção para tratar os casos de escape., Efeitos colaterais brandos e não tão frequentes.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Com todos os medicamentos., Positivo e facilidades: Melhora do PS., Regressão de metástase. , Diminuição do PSA., Negativo e dificuldades: Necessidade de manejo mensal para controle de efeitos colaterais.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bicalutamida, Goserelina, Positivo: Custo mais baixo., Negativo: Escapes de tratamentos que foram controkados com os medicamentos desta consulta pública.	4ª - Não.	5ª - Não.
Interessado no tema <b>03/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A Apalutamida é um é vente medicamento q trás qualidade de vida e eficácia no câncer de próstata.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde <b>03/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Paciente devem ter acesso a outras terapias eficazes além de quimioterapia	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona e enzalutamida, Positivo e facilidades: Eficacia e tolerância , Negativo e dificuldades: dificuldade de acesso	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: quimioterapia, Positivo: controle de sintomas, Negativo: efeitos tóxicos	4ª - não	5ª - não
Interessado no tema <b>03/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A apalutamida oferece aos pacientes uma terapia oral fácil de usar, domiciliar, uma vez ao dia, proporcionando conveniência e adesão ao tratamento. Além disso, o uso precoce de terapias hormonais, como a apalutamida, pode ter um impacto positivo na eficácia das opções de tratamento futuras.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Apalutamida , Positivo e facilidades: A apalutamida posterga a progressão da doença para metastática resistente à castração e reduz significativamente o risco de morte em comparação com outros agentes hormonais e quimioterapia, com alto nível de evidência em todos os desfechos. Além disso, existem dados de estudos de vida real que comprovam a queda rápida e consistente do PSA nesse perfil de paciente, o que está diretamente ligado a uma maior sobrevida global do paciente, justificando ainda mais a eficácia da apalutamida como tratamento., Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - A apalutamida posterga a progressão da doença para metastática resistente à castração e reduz significativamente o risco de morte em comparação com outros agentes hormonais e quimioterapia, com alto nível de evidência em todos os desfechos. Além disso, existem dados de estudos de vida real que comprovam a queda rápida e consistente do PSA nesse perfil de paciente, o que está diretamente ligado a uma maior sobrevida global do paciente, justificando ainda mais a eficácia da apalutamida como tratamento.	5ª - apalutamida posterga a progressão da doença para metastática resistente à castração e reduz significativamente o risco de morte em comparação com outros agentes hormonais e quimioterapia, com alto nível de evidência em todos os desfechos.
Interessado no tema <b>03/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Apalutamida precisa ser disponibilizado no SUS	2ª - Não	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: n/a, Positivo: n/a, Negativo: n/a	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 <b>03/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pelo exposto acima, o ganho de sobrevida nos desfechos estudados justificam a incorporação.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Apalutamida posterga a progressão da doença para metastática resistente à castração, * Dados de vida real demonstram que iniciar o tratamento com apalutamida reduz significativamente o risco de morte em relação aos demais novos agentes hormonais e à quimioterapia, -, Alto nível de evidência em todos os desfechos para apalutamida, Negativo e dificuldades: Alto custo	3ª - Não	4ª - n/a	5ª - n/a
Profissional de saúde <b>04/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Deve ser incorporado o quanto antes	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona e Apalutamida, Positivo e facilidades: Ambos são excelentes moléculas que tem resultados eficazes e duradouros no tratamento de câncer de próstata e devem ser incorporados o quanto antes pois os pacientes precisam disso para ter sobrevida com qualidade ., Negativo e dificuldades: Acesso difícil	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia, Positivo: Efeito rápido, Negativo: Resposta incompleta, muitos efeitos colaterais para poucos benefícios.	4ª - NA	5ª - NA
Profissional de saúde <b>04/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O maior volume de pacientes masculinos são atendidos no SUS e com carência ao acesso de tratamento.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: apalutamida, Positivo e facilidades: melhor aceitação do paciente devido a menor efeitos colaterais e efetividade no prolongamento da vida em sua qualidade, Negativo e dificuldades: a dificuldade de acesso ao medicamento. E a contra indicação para pacientes com grau de sarcopenia na indicação de quimioterapia	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: todos anti androgenicos , Positivo: menos efeito colateral e maior efetividade na sobrevida com qualidade , Negativo: acesso ao medicamento	4ª - Ja existe varios trials confirmando que a apalutamida tem melhor efetividade no tratamento do Cancer Prostata avançado	5ª - não disponho
Profissional de saúde <b>04/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Possibilidade de mais uma terapia eficaz e segura que beneficiará muitos pacientes.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Darolutamida, Positivo e facilidades: Medicamento eficaz, seguro, com baixa interação medicamentosa, Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Nao
Profissional de saúde <b>04/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, oportunidade ao paciente	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: abiraterona, darolutamida, enzalutamida, Positivo e facilidades: melhora do paciente, Negativo e dificuldades: nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: radiofarmaco, Positivo: nenhum, Negativo: nenhum	4ª - não	5ª - não
Profissional de saúde <b>04/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Na	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Darolutamida, Positivo e facilidades: Aprovação em bula, menos efeitos colaterais e interações quando comparado as alternativas disponíveis no SUS, Negativo e dificuldades: Nenhuma, é uma medicação que não necessita uso concomitante de corticoide (que limita muito o uso na população afetada e é necessário quando usada a quimioterapia de resgate no SUS, com menos eficácia e pior qualidade de vida)	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Inibidor de testosterona, cirurgia castração, Positivo: Na, Negativo: Na	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 <b>04/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A darolutamida possui indicações aprovadas em bula que são diferencial para tratamento desses pacientes, além de se apresentar como uma molécula segura e melhor tolerada por eles.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Darolutamida, Positivo e facilidades: Com o uso 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 <b>04/06/2024</b>	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 - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Análogo de GNRH, Bicalutamida, Docetaxel, Positivo: Redução de risco de óbito em 30% com quimioterapia (Docetaxel), Negativo: Toxicidade, Uso restrito para paciente com alto volume de doença	4ª - NA	5ª - NA
Profissional de saúde <b>04/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Aplar o acesso da população aos medicamentos com melhor tecnologia e inovação também é humanização de tratamento.	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, Positivo: Baixo resultado, Negativo: Aumento de PSA	4ª - nao	5ª - nao
Profissional de saúde <b>04/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Recomendações favoráveis em diretrizes e agências de ATS internacionais, Grande necessidade não atendida no SUS, Conitec reconheceu a Apalutamida como a alternativa com melhor benefício em termos de sobrevida global e segurança.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Acompanhamento da doença por meio de exames de imagem, rápida redução dos níveis de PSA, melhora na qualidade de vida e ausência de necessidade de internação hospitalar., , , , Acompanhamento da doença por meio de exames de imagem, rápida redução dos níveis de PSA, melhora na qualidade de vida e ausência de necessidade de internação hospitalar., , , Acompanhamento da doença por meio de exames de imagem, rápida redução dos níveis de PSA, melhora na qualidade de vida e ausência de necessidade de internação hospitalar., , , Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso.	3ª - Não	4ª - Apalutamida retarda a progressão da doença para o estágio resistente à castração, dados da vida real demonstraram que iniciar o tratamento com Apalutamida reduz significativamente o risco de morte em comparação com outros novos agentes hormonais e a quimioterapia, e possui alto nível de evidência em todos os desfechos com o uso de Apalutamida	5ª - A análise da conitec não considerou propostas comerciais dos fabricantes, o uso de Apalutamida posterga a progressão da doença para a fase de maior consumo CPRCm
Profissional de saúde <b>04/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamentos imprescindíveis para o tratamento de cancer de prostata avancado atualmente	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Melhora sobrevida pacientes cancer prostata, Negativo e dificuldades: Nao disponivel no sus	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Leuprorrelina, Positivo: Melhora sobrevida, Negativo: Ca prostata resistente	4ª - Melhora sobrevida global e livre de metastase com estas medicacoes	5ª - Menos internacoes devido as complicacoes da doenca metastatica
Profissional de saúde <b>04/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Apalutamida apresenta ótimos resultados clínicos	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida , Positivo e facilidades: Melhora da qualidade de vida, sobrevida global aumentada, sobrevida livre de metástases aumentada, ausência de efeitos colaterais , Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Enzalutamida , Positivo: Sobrevida , Negativo: Crise Convulsiva	4ª - Não enviar documentos pessoais	5ª - Não enviar documentos pessoais



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, Melhorar acesso do paciente as medicações, melhor qualidade de vida	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Enzalutamida, apalutamida, Positivo e facilidades: Melhora sobrevida, sobrevida livre de metástase , Negativo e dificuldades: Acesso a medicação	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Leuprolide, Positivo: Melhora da sobrevida , Negativo: Dificuldade de Acesso a medicação	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Recomendo o novo agente hormonal ENZALUTAMIDA! , Por se tratar de uma droga amplamente est&#xdada, 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 29%, SLP 81% e redução de PSA de 78%, , CPRCnm: estudo Prosper, com OS de 27%, com 71% redução risco de metástase e com 76% redução de PSA., , CPHSm: Arches, com OS de 34%, SLP 61% e redução de PSA de 92%, Enzamet, com OS de 33%, com SLP de 56 meses e 60% chance de redução de progressão	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: não	3ª - Não	4ª - nao	5ª - nao
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O produto é excelente,curativo	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Baixíssima toxicidade e manutenção da qualidade d e vida do paciente e cura, Negativo e dificuldades: Acesso	3ª - Não	4ª - Nao	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os NHts proporcionam uma melhora significativa para os pacientes com cancer de prostata, qualidade de vida e controle de doença 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: Melhora significativa para os pacientes com cancer de prostata, qualidade de vida e controle de doença independente do status de doença. Alem de ser mais segura para pacientes cardiopatas e com diabetes. E possui todas as indicações aprovadas em bula., Negativo e dificuldades: Sem eventos negativos	3ª - Não	4ª - Melhora significativa para os pacientes com cancer de prostata, qualidade de vida e controle de doença independente do status de doença. Alem de ser mais segura para pacientes cardiopatas e com diabetes. E possui todas as indicações aprovadas em bula.	5ª - Melhora significativa para os pacientes com cancer de prostata, qualidade de vida e controle de doença independente do status de doença. Alem de ser mais segura para pacientes cardiopatas e com diabetes. E possui todas as indicações aprovadas em bula.

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 <b>05/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Como descrito antes é uma questão de equidade de acesso.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, enzalutamida, darolutamida e apalutamida, Positivo e facilidades: Os medicamentos enzalutamida, darolutamida e apalutamida tem resposta superior, quando comparadas com a abiraterona em várias condições de tratamento e estadiamento. É necessário rever a questão de custo-efetividade com um limiar tão baixo (R\$ 40.000,00),que não condiz com custos de tratamentos oncológicos. O princípio da equidade do SUS não está sendo garantido, visto que pacientes de planos de saúde suplementar tem acesso aos protocolos e os pacientes do SUS, não., Lembrando que o medicamento enzalutamida consta na lista de medicamentos essenciais desde 2016, para tratamento de CA de próstata. O direito dos pacientes não estará assegurado, caso não se leve à discussão negociação de preços, impostos, taxação junto aos laboratórios, até que se consiga garantir o acesso dos mesmos ao melhor tratamento e maior sobrevida com qualidade de vida., Negativo e dificuldades: Sabemos que os custos de oncologia são cada vez mais elevados, mas não se pode negar acesso. E definir quem poderá ter acesso através de judicialização também não garante equidade, visto que nem todos os pacientes terão acesso também às vias judiciais. A decisão precisa ser para todos.	3ª - Não	4ª - Pacientes que tiveram acesso ao tratamento com enzalutamida, darolutamida e apalutamida tiveram maior sobrevida e qualidade de vida no estadiamento do CA de próstata.	5ª - Precisa ser revisto o valor de 40.000 reais para avaliação de custo-efetividade. Não há condições de realizar relatórios com valores fora da realidade dos tratamentos oncológicos.
Interessado no tema <b>05/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É inadmissível o paciente do SUS não ter a opção de tratamento como todos os outros pacientes do privado. Atualmente temos opção para tratar melhor os pacientes e não tratamos. Recomendações positivas em guidelines e agências de ATS internacionais, Alta necessidade NÃO atendida no SuS, Conitec reconheceu Apalutamida como alternativa com o melhor benefício em termos de SG e Segurança. Erleada precisa ser considerado como escolha de tratamento e como opção de escolha para o médico.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Erleada (apalutamida), Positivo e facilidades: O paciente tem uma vida normal, sem efeitos colaterias, continua suas atividades no dia a dia, o que muito provavelmente a quimioterapia ou outras drogas nao permitiram, , Negativo e dificuldades: não identificado	3ª - Não	4ª - Apalutamida posterga a progressão da doença para o cenário resistente a castração, Dados de vida real demonstraram que iniciar com o tratamento com Apalutamida reduz significativamente o risco de morte em relação aos demais novos agentes hormonais e a quimioterapia e alto nível de evidências em todos os desfechos com uso de Apalutamida ,	5ª - A análise da conitec não considerou propostas comerciais dos fabricantes, o uso de Apalutamida posterga a progressão da doença para a fase de maior consumo CPRcm
Profissional de saúde <b>05/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pacientes com câncer de próstata são geralmente idosos, com comorbidades, e precisam de novas medicações para melhor controle de sua doença	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Os quatro, Positivo e facilidades: Bom controle da doença, poucas toxicidades com aumento de sobrevida, Negativo e dificuldades: Custo elevado	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia, bicalutamida, análogos , , Positivo: Controle limitado da doença , Negativo: Controle limitado da doença	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:
Familiar, amigo ou cuidador de paciente <b>05/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os tratamentos para câncer em geral no SUS precisam ser revistos, o atraso entre a medicina praticada no privado e a medicina praticada no público em termos de tratamentos do câncer é cruel e inaceitável. O governo tem uma força gigantesca. 1º não deveria deixar registrar medicamentos com preços tão altos., Isso ajudaria a encordoar mais drogas, modernizar os tratamentos salvar mais vidas e reduzir sofrimentos. O valor da APAC não paga nem a primeira linha de praticamente nenhum câncer somente as drogas incorporadas podem permitir acesso., Peço pela inclusão destas drogas para evitar mais mortes e sofrimentos e onerar ainda mais o sistema, no câncer mais incidente em homens no país. Então não estamos falando de uma minoria, mas dr uma maioria. O câncer de mama já tem o transtuzumabe incorporado e o câncer de próstata? Nada além de Quimioterapia.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Abiraterona, darolutamida, enzalutamida., Positivo e facilidades: Pessoas que acompanhei a maioria ficam mais felizes e confiantes que a doença não irá matá-los. O aumento de sobrevida é bem documentado destas medicações. E tem um impacto positivo no psicológico destes pacientes. Vejo eles mais felizes com vontade de começar projetos e não com medo., Negativo e dificuldades: Acesso, pois somente que tem plano de saúde pode usar a medicação.	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Xofigo, Positivo: Alívio da dor dronica causada pela metástase óssea., Negativo: 01.000.000.0001-00	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde <b>06/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, DROGA QUE PODE SER USADA EM VÁRIOS CENÁRIOS DO CANCER DE PRÓSTATA E TRAZ GANHO SIGNICATIVO DE SOBREVIDA GLOBAL	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: ENZALUTAMIDA , Positivo e facilidades: CONTROLE DDE DOENÇA E REDUÇÃO DO RISCO DE MORTE , Negativo e dificuldades: NENHUM	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ABIRATERONA, Positivo: CONTROLE DDE DOENÇA E REDUÇÃO DO RISCO DE MORTE , Negativo: DESCOMPENSAÇÃO DIABETES , MAIOR FADIGA QUE OUTRAS DROGAS DA MESMA CLASSE	4ª - NAO	5ª - NAO
Profissional de saúde <b>06/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os pacientes do SUS merecem tratamentos mais modernos e eficazes	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Todos (abiraterona, apalutamida, darolutamida e enzalutamida), Positivo e facilidades: melhor controle de doença, menos efeitos colaterais, maior tolerância e posologia, Negativo e dificuldades: Efeitos colaterais inerentes às medicações, porém de fácil manejo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Docetaxel, quimioterapia injetável, Positivo: melhor resposta com doença de alto volume, Negativo: efeitos colaterais bastante toxicos, limitantes	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde <b>06/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todo cidadão deve ter direito à saúde e ao melhor tratamento	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, Positivo e facilidades: Melhora da sobrevida livre de doença , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo: Melhora da sobrevida livre de doença , 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:
Profissional de saúde <b>06/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, URGE SEREM INCORPORADOS AO SUS, AINDA MAIS POR SEREM UTILIZADOS HÁ TANDO TEMPO NA SAÚDE SUPLEMENTAR. PELA NOSSA CONSTITUIÇÃO NÃO DEVERÍAMOS SEGREGAR AS PESSOAS QUE NÃO POSSUEM CONVÊNIO MÉDICO.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: TODOS, Positivo e facilidades: DROGAS ORAIS, EXTREMAMENTE BEM TOLERADAS PELO PACIENTES , COM MENOS EFEITOS COLATERAIS EM RELAÇÃO À QUIMIOTERAPIA. SÃO DROGAS BASTANTE EFICAZES NO TRATAMENTO DO CÂNCER DE PRÓSTATA METASTÁTICO SENSÍVEL À CASTRAÇÃO, SUPERIORES A HORMONIOTERAPIA ISOADA QUE É O TRATAMENTO PRECONIZADO NO SUS PARA PACIENTES VIRGENS DE TRATAMENTO. ESSAS DROGAS SÃO APROVADAS EM BULA NO BRASIL PELA ANVISA NESTA INDICAÇÃO E ESTÃO PRESENTES NOS PRINCIPAIS GUIDELINES ONCOLÓGICOS MUNDIAIS. ELAS SÃO AMPLAMENTE UTILIZADOS NA MEDICINA SUPLEMENTAR HÁ QUASE 10 ANOS NO CASO DA ABIRATERONA., Negativo e dificuldades: POSSUEM UM CUSTO MAIS ELEVADO DO QUE A HORMONIOTERAPIA ISOLADA	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: QUIMIOTERAPIA, Positivo: SÃO EFICAZES PORÉM MAIS TÓXICO DO QUE ESSES NOVOS AGENTES HORMONAIS, Negativo: MAIOR TOXICIDADE	4ª - GANHOS ROBUSTOS EM SOBREVIDA GLOBAL, SOBREVIDA LIVRE DE PROGRESSÃO E TAXA DE RESPOSTA EM RELAÇÃO A HORMONIOTERAPIA ISOLADA QUE É A ÚNICA OPÇÃO DISPONÍVEL PELA DIRETRIZ ATUAL DO MINISTÉRIO DA SAÚDE	5ª - ABIRATERONA POSSUI GENERICOS, BARATEANDO BASTANTE O SEU USO. JÁ ESTÁ APROVADA NA CONITEC NO CENÁRIO RESISTENTE À CASTRAÇÃO
Profissional de saúde <b>06/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O FACIL MANEJO, A POSSIBILIDADE DE USAR MESMO EM PACIENTES COM BAIXA PERFORMANCE, A DRASTICA DIMINUIÇÃO EM INTERNAÇÕES A POSSIBILIDADE DE MANTER VIDA NORMAL TRABALHANDO DURANTE O TRATAMENTO O TEMPO E A QUALIDADE DA RESPOSTA	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: APALUTAMIDA, Positivo e facilidades: QUEDA DO PSA, AUMENTA O TEMPO DE SOBREVIDA LIVRE DE DOENÇA MELHORA A QUALIDADE DE VIDA, FACIL MANEJO DOS EFEITOS COLATERAIS. O TRATAMENTO PODE SE ESTENDER POR MUITO TEMPO COM RESPOSTA MANTIDA E BAIXA TOXICIDADE., Negativo e dificuldades: DIFICULDADE DE ACESSO AO MEDICAMENTO	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: QUIMIOTERAPIA, Positivo: RESPOSTA RAPIDA NA PRESENÇA DE METASTASES VISCERAIS, Negativo: NEM TODOS OS PACIENTES COM CANCER DE PROSTATA AVANÇADO TEM PERFORMANCE PARA ESSE TRATAMENTO. OS EFEITOS COLATERAIS SÃO MUITO AGRESSIVOS. PACIENTE NÃO CONSEGUE MANTER O TRATAMENTO POR MAIS DE 06 MESES,	4ª - DADOS DE VIDA REAL MOSTRAM QUE USAR APALUTAMIDA COMO PRIMEIRA ABORDAGEM REDUZ DE FORMA SIGNIFICATIVA O RISCO DE MORTE E PROLONGA O TEMPO DE VIDA ATÉ PROGRESSÃO COM QUALIDADE QUE PERMITE QUE O PACIENTE TENHA VIDA NORMAL E PRODUTIVA COM MENOS NECESSIDADE DE INTERNAÇÃO PARA SUPORTE CLÍNICO, COMO ACONTECE COM OUTROS TIPOS DE TRATAMENTO.	5ª - O USO DE APALUTAMIDA ADIA A PROGRESSÃO DA DOENÇA, E TEM EFEITOS COLATERAIS QUE NÃO NECESSITAM DE INTERNAÇÃO PROLONGADA NEM USO DE OUTRAS DROGAS CARAS PARA SUPORTE E CUIDADO PALIATIVO AGREGADO.
Interessado no tema <b>06/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Atualmente, os pacientes com câncer de próstata sensível à castração e metastáticos possuem opções limitadas de tratamento, impactando em uma progressão da doença significativamente mais precoce do que aqueles do âmbito privado. Sabendo da existência de novas drogas orais e suas eficácias superiores, apoio a incorporação.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - O estudo TITAN demonstrou eficácia e segurança de apalutamida + inibidor seletivo do receptor de andrógeno nos pacientes com câncer de próstata sensível à castração e metastáticos. Demonstrou ganho de sobrevida global e bom perfil de segurança, além da conveniência de ser uma droga oral.	5ª - N/A
Profissional de saúde <b>06/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Trará grandes benefícios aos pacientes que sofrem dessa enfermidade	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Rapidez na redução do PSA, Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona , Positivo: Nada, Negativo: Baixa eficácia	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 <b>07/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A população carente precisa ter acesso a esse tipo de medicamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não aplicável	5ª - Não aplicável
Familiar, amigo ou cuidador de paciente <b>07/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Não aplicável	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não aplicável	5ª - Não aplicável
Profissional de saúde <b>07/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, As medicações permitem mais uma oportunidade de tratamento para a população.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: todos , Positivo e facilidades: Alternativa para tratamento com dignidade para paciente, Negativo e dificuldades: acesso muito difícil	3ª - Não	4ª - -	5ª - -
Profissional de saúde <b>09/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A incorporação de abiraterona, apalutamida, darolutamida e enzalutamida para tratamento do câncer de próstata metastático sensível à castração faz-se necessária e urgente pois comprovadamente, através de ensaios clínico com nível 1 de evidência, demonstraram ganho de sobrevida para os pacientes acompanhados por esta enfermidade, além de trazerem ganho de qualidade de vida para os mesmos.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, apalutamida, darolutamida e enzalutamida , Positivo e facilidades: Ganho de qualidade de vida e provável ganho de sobrevida de pacientes com câncer de próstata metastático, Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso devido ao custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Análogos e antagonistas de GnRH, Positivo: Medicações importantes que devem ser usadas em conjunto com abiraterona, apalutamida, darolutamida ou enzalutamida no tratamento do câncer de próstata metastático sensível à castração. Porém, com o tempo, doença evolui e passa a ser resistente à castração, momento em que teoricamente estas medicações deixam de fazer o efeito desejado. , Negativo: Astenia, anemia, fogachos, perda de libido, disfunção erétil, osteoporose.	4ª - Não	5ª - Nao
Profissional de saúde <b>09/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Essas medicações hoje são imprescindíveis para o tratamento do tumor de prostata	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, Apalutamida, Enzalutamida e Darolutamida, Positivo e facilidades: Melhor controle do tumor de próstata, Negativo e dificuldades: Efeitos colaterais do bloqueio hormonal	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: analogos LHRH, bicalutamida, flutamida, cetoconazol, Positivo: Melhor sobrevida global, controle de doença e controle do pSA, Negativo: efeitos colaterais do bloqueio hormonal	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema <b>10/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Para os pacientes com Câncer de Próstata Sensível a Castração Metastático hoje no SUS temos a abiraterona disponível, porém ela é indicada apenas para pacientes de alto risco, não contemplado todos os pacientes com a doença, sendo então uma necessidade não atendida. Por isso é de suma importância a inclusão de novos agentes hormonais como a Apalutamida.	2ª - Não	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
Organização da Sociedade Civil <b>10/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Como representante de uma entidade que congrega 32 hospitais de Câncer, responsáveis por 30% de atendimento ao SUS os novos tratamentos têm sido eficazes aos pacientes.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, Positivo e facilidades: Pacientes tiveram uma melhor qualidade de vida , Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo: Progressão de vida e qualidade melhor, Negativo: Nenhuma	4ª - Nenhuma	5ª - Como sugestão que sejam incorporados via FAEC, com valores compatíveis com os custos dos tratamentos.

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 <b>10/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Com a demanda alta o Ciro deverá cair e teremos menos efeitos colaterais em comparação a quimioterapia e não precisa temos de usar corticoides	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida e darolutamida, Positivo e facilidades: Bom controle clínico e bioquímico do câncer d próstata sem efeitos colaterais de alto risco frequentes , Negativo e dificuldades: Toxicidade garua 1-3 e custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Enzalutamida, Positivo: Facilidade de tomada e resposta rápida , Negativo: Rash cutâneo s não eficaz após Abiraterona	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde <b>10/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhorará muito a qualidade assistencial dos pacientes do SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Com os medicamentos supracitados para Câncer de próstata , Positivo e facilidades: Melhor controle de sintomas e maior tempo livre de progressão/ recidiva de doença , Negativo e dificuldades: Alguns efeitos colaterais manejáveis	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Inibidores centrais de testosterona , Positivo: Melhor controle de sintomas e maior tempo livre de progressão/ recidiva de doença O , Negativo: Efeitos colaterais	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde <b>10/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Dá um ótimo controle à uma doença grave, com poucos efeitos adversos	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Darolutamida, Positivo e facilidades: Boa eficácia com boa tolerância , Negativo e dificuldades: Não houve	3ª - Não	4ª - Dobrou o tempo até progressão da doença	5ª - Não
Profissional de saúde <b>10/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, MEDICAMENTOS DEVEM SER INCOORPORADOS AO SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, apalutamida, darolutamida e enzalutamida, Positivo e facilidades: MELHORA DA SOBREVIDA , FACILIDADE POSOLOGICA , BOA ACEITAÇÃO DO PACIENTE, Negativo e dificuldades: DIMINUIÇÃO DE TESTOSTREONA	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CADASTRAÇÃO CIRURGICA (ORQUIECTOMIA ) , PROSTATECTOMIA RADICAL , RADIOTERAPIA, Positivo: MELHORA DA SOBREVIDA , FACILIDADE POSOLOGICA , BOA ACEITAÇÃO DO PACIENTE, Negativo: CISTITE , INCONTINENCIA URINAIRA , IMPOTENCIA SEXUAL , CIRURGIA MUDILADORA	4ª - NÃO	5ª - NÃO
Profissional de saúde <b>10/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento eficiente e. Em tolerado em um cenário complexo da doença	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Enzalutamida, Positivo e facilidades: Eficácia, tolerância e facilidade de uso , Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida é abiraterona, Positivo: Abiraterona: apenas custo. Baixa tolerância. Apalutamida: boa tolerância , Negativo: Baixa tolerância a abiraterona. Alto custo da apalutamida	4ª - Não enviar documentos	5ª - Não
Interessado no tema <b>10/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Com o aumento da prevalência da doença e infelizmente, com a dificuldade do diagnóstico precoce, o tratamento do paciente com doença metastática irá se tornar cada vez mais frequente e a utilização dos anti androgênicos orais pode diminuir os sintomas relacionados à metástase e aumentar a sobrevida câncer específica	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Enzalutamida, Apalutamida, Darolutamida, Positivo e facilidades: A sinergia do bloqueio hormonal associado aos anti androgênicos de segunda geração, trazem importantes benefícios ao tratamento dos pacientes metastáticos. , Negativo e dificuldades: São medicamentos mais caros e podem impactar no orçamento dos diferentes entes da federação no atendimento à saúde	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Orquiectomia, bloqueio hormonal com antagonistas e agonistas LhRh e anti androgênicos periféricos como ciproterona, bicalutamida e dietilbestrol, Positivo: Ajudam a diminuir o PSA melhoram os sintomas , Negativo: Não são capazes de aumentar a sobrevida específica para o câncer de próstata metastático	4ª - encaminhei um trabalho publicado no JAMA oncology sobre a eficácia da terapia tripla	5ª - Não possuo estes dados
Paciente <b>10/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, São excelentes medicamentos e precisa urgente entrar no SUS, paciente perde tempo com ação judicial	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Enzalutamida, apalutamid e darolutamida, Positivo e facilidades: Qualidade de vida, sobrevida, longevidade com a doença sem sintomas controversos!, Negativo e dificuldades: Não observei!	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, darolutamida e Enzalutamida , Positivo: Estadiamenro da doença, câncer resistente a castração, qualidade de vida do paciente e longevidade com qualidade sem efeitos adversos , Negativo: Somente com a demora de fornecer o medicamento pelo SUS	4ª - Evolução positivas de vários pacientes!	5ª - Medicamento de alto valor porém necessário para vida humana!

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 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É importante temos outras opções de qualidade para câncer de próstata no sus	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Darolutamida, Positivo e facilidades: Redução das metástases de neoplasia de próstata , Negativo e dificuldades: Não tive resultado negativo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, Positivo: Não tive bons resultados , Negativo: Não houve redução de metástases	4ª - Boas experiências com qualidade de vida no uso de darolutamida	5ª - Bom custo benefício no uso de darolutamida
Interessado no tema 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os pacientes com câncer de próstata terão um ganho significativo de sobrevida global com essas medicações	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 deve ser incorporado Darolutamida pq dorga alem de eficaz promove qualidade de vida, sem eventos adversos e menos interações medicamentosas e menos intercorrências hospitalares	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, apalutamida e Darolutamida , Positivo e facilidades: Darolutamida, menos eventos adversos, menos interações medicamentosas e menos intercorrências hospitalares , Negativo e dificuldades: Abiraterona para pacientes cardiopatas e diabeticos aumentam	3ª - Não	4ª - Nao	5ª - Não
Profissional de saúde 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamentos seguros, associado à aumento da sobrevida câncer específica e global	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, enzalutamida, apalutamida, Positivo e facilidades: Melhor controle do câncer , Negativo e dificuldades: Não tive	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Darolutamida precisa ser incorporado no Sus, devido apresentar baixo risco de interações medicamentosas, uma vez que grande parte dos pacientes com cancer de próstata, apresentam comorbidades e necessita receber diversos outros medicamentos. Tem o estudo Arasens Arasens: estudo de fase III. Sua magnitude nos resultados do estudo demonstra eficacia superior com Darolutamida, em combinação com a terapia de privação androgênica (ADT) e docetaxel. Dados são robustos em ganho de sobrevida global e redução de risco de morte.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Darolutamida , Positivo e facilidades: Darolutamida é a melhor escolha, pois prolonga a sobrevida livre de metástases (SLM) e a sobrevida global (SG) sem impactar na qualidade de vida., Vale ressaltar, diferencial molecular de Darolutamida tem uma estrutura distinta por possuir ligante flexível que dificulta a penetração molecular na barreira hematoencefálica. , Então se tem benefícios, como: menor taxa de eventos adversos, menor taxa de interações medicamentosas, maior perfil de segurança para pacientes com comorbidades e polimedicados. , Negativo e dificuldades: S/N	3ª - Não	4ª - S/N	5ª - S/N
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, São medicamentos que apresentam resultados positivos nesse cenário do câncer prostático e que já tenho experiência de vida real com todas essas drogas	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Darolutamida, Apalutamida, Enzalutamida e Abiraterona, Positivo e facilidades: Todos os medicamentos apresentaram efeitos positivos em termos de qualidade de vida e/ou aumento de sobrevida, Negativo e dificuldades: Alto custo e alguns efeitos colaterais.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Agonistas de LHRH e Docetaxel, Positivo: Melhora de qualidade de vida, Negativo: Efeitos colaterais e pouco resultado em aumento e sobrevida	4ª - não	5ª - não
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 - Não	3ª - Não	4ª - n/a	5ª - n/a
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Não se aplica	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, Enzalutamida, Apalutmida e Darolutamida, Positivo e facilidades: Ganho de sobrevida global, boa tolerância, maior tempo para progressão , Negativo e dificuldades: Custos e dificuldades de acesso	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bicalutamida, Flutamida, diestilbestrol, Positivo: Custo e acesso, Negativo: Curto tempo de controle da doença	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 <b>11/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito 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 <b>11/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamentos eficazes, de baixa toxicidade, alguns já com similares.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, enzalutamida, apalutamida, darolutamida., Positivo e facilidades: Ganhosnem sobrevida livre de progressao e global, qualidade de vida e baixa toxicidade., Negativo e dificuldades: Acesso restrito.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapias., Positivo: Ganho de sobrevida, Negativo: Toxicidades: ex: mielotoxicidade e neuropatia.	4ª - Orme JJ, Pagliaro LC, Quevedo JF, Park SS, Costello BA. Rational Second-Generation Antiandrogen Use in Prostate Cancer. Oncologist. 2022 Mar 4, 27(2):110-124. doi: 10.1093/oncolo/oyab045. PMID: 35641216, PMCID: PMC8895732., Ong S, O&#39, Brien J, Medhurst E, Lawrentschuk N, Murphy D, Azad A. Current treatment options for newly diagnosed metastatic hormone-sensitive prostate cancer-a narrative review. Transl Androl Urol. 2021 Oct, 10(10):3918-3930. doi: 10.21037/tau-20-1118. PMID: 34804835, PMCID: PMC8575582.	5ª - Não disponível no momento.
Profissional de saúde <b>11/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Em anexo.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Em anexo.	5ª - Em anexo.



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 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os medicamentos desta Consulta Pública No 23 são terapias direcionadas que atuam em mecanismos específicos da progressão do câncer de próstata. Eles são mais eficazes do que as opções de tratamento disponíveis atualmente no SUS (Sistema Único de Saúde) para CPSCm, oferecendo aos pacientes uma chance melhor de controlar a doença., Reforçamos que ter acesso a uma gama de medicamentos eficazes oferece também aos oncologistas mais opções para personalizar o tratamento de acordo com as necessidades individuais de cada paciente, o que é crucial uma vez que a resposta ao tratamento pode variar de paciente para paciente. Com as terapias mais eficazes, há potencial para reduzir a necessidade de tratamentos mais agressivos, como quimioterapia, que podem ter efeitos colaterais significativos. Isso pode levar a uma abordagem de tratamento menos invasiva e mais tolerável para os pacientes. Para os homens brasileiros, vitimados pela doença e suas famílias, saber que há chances de acesso aos melhores tratamentos disponíveis poderá também impactar sobremaneira a saúde mental dos pacientes, proporcionando esperança e alívio, diminuição da ansiedade associada ao diagnóstico de uma doença grave e potencialmente fatal., Para pacientes do SUS, a incorporação desses medicamentos representará um avanço na equidade no acesso à saúde, fundamental para a justiça social e a igualdade no sistema público de saúde.,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Somos representante da Sociedade Civil. Não tive experiência com o medicamento em referência.	5ª - Somos representante da Sociedade Civil. Não tive experiência com o medicamento em referência.
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
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 - -

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 <b>11/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A Darolutamida tem melhor resultado quanti é qualitativo. Quase nenhuma reação adversa e maior sobrevida do paciente.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Darolutamida , Positivo e facilidades: Melhora do quadro clínico, qualidade de vida e sobrevida do paciente., Negativo e dificuldades: Fadiga	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona , Positivo: Rápido acesso ao genérico , Negativo: Resposta terapêutica insuficiente, cardiopatia e piora da diabetes.	4ª - Melhora com sobrevida até de 20 anos ou cura caso o paciente seja tratado dentro do perfil correto.	5ª - Melhor custo efetividade, pela redução da dependência do paciente a estrutura dos serviços de saúde.
Interessado no tema <b>11/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O SUS pode ampliar as possibilidades de tratamentos aos pacientes, mais modernos com menos efeitos colaterais e mais eficiência	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Nao	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente <b>11/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que na no princípio da equidade e somente os pacientes mais esclarecidos entram com ação judicial e isso é injusto demais com o paciente sem acesso a medicação. É importante que o paciente tenha tratamento em todo estágio da doença assim como o paciente das operadoras de saúde	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Enzalutamida , Positivo e facilidades: Meu pai teve câncer de próstata e teve cura, teve a oportunidade de tomar um medicamento sem eventos adversos, e já está há mais de 5 anos sem alteração no PSA, o que representa a cura , Negativo e dificuldades: O plano de saúde já paga o tratamento, deste modo não existe dificuldade para a medicação em Questão, sendo injusto que o paciente do sus não tenha oportunidade de ser tratado com Enzalutamida	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Radioterapia e cirurgia , Positivo: Foi necessário primeiro fazer a radioterapia no hospital Albert einstein , Negativo: Nada a relatar	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde <b>11/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhora em sobrevida global	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Todos , Positivo e facilidades: Doença estável / ganho em sobrevida global / ganho em sobrevida livre de progressão , Negativo e dificuldades: Sintomas como fadiga	3ª - Não	4ª - Não se aplica	5ª - Não se aplica
Profissional de saúde <b>11/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que tais medicações devam ser incorporadas no SUS visando os benefícios mostrados pelos estudos e baseado em resposta clínica e boa tolerância ao tratamento	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, Positivo e facilidades: Boa tolerância ao tratamento, ótima resposta clínica com redução de PSA e melhora de sintomas, Negativo e dificuldades: Não notei nenhum resultado negativo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia , Positivo: Resposta clínica , Negativo: Elevada toxicidade	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 <b>11/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O câncer de próstata é o câncer mais incidente (excluindo melanoma) no Brasil e os pacientes do privado conseguem tem melhor qualidade de vida e sobrevida, pois são tratados com novos agentes hormonais, já pacientes do sus acabam tendo piora na qualidade de vida e menor sobrevida global., E necessário que todo paciente seja tratado com o que há de melhor para ele de acordo com cenários e embasados em estudos clínicos, o que atualmente não acontece. , Pacientes tratados com Erleada tiveram a redução do risco de morte em 35% no cenário sensível metastático e um tempo para resistência a castração de 66% em relação ao ADT., Erleada é remendada pela NCCN,AUA,AFU,EAU,ESMO,SBU e SBOC., Também possui comodidade posologica o que simplifica a vida do paciente idoso, por ser apenas uma vez ao dia com ou sem a ingestão de alimentos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - nenhum	5ª - Nenhum
Profissional de saúde <b>11/06/2024</b>	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 Apalutamida como alternativa com o melhor benefício em termos de SG e Segurança.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida , tenho experiência e conhecimento e recomendo , Positivo e facilidades: Doença estabilizada avaliada através de exames de imagem, controle de PSA e queda rápida de PSA comprovada em exames, Pacientes tem melhora referente a qualidade de vida passam a viver mais ativamente e ausência internação hospitalar., Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso a medicação principalmente pacientes que não tem plano de saúde , alguns eventos adversos dermatológicos que estão descritos em Bula e 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 - Evidências Clínicas:, Apalutamida posterga a progressão da doença para o cenário resistente a castração, Dados de vida real demonstraram que iniciar com o tratamento com Apalutamida reduz significativamente o risco de morte em relação aos demais novos agentes hormonais e a quimioterapia e alto nível de evidências em todos os desfechos com uso de Apalutamida ,	5ª - Aspectos econômicos:, - A análise da conitec não considerou propostas comerciais dos fabricantes, o uso de Apalutamida posterga a progressão da doença para a fase de maior consumo CPRCm,

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 <b>12/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A abiraterona é um medicamento via oral facilmente manejado pelo paciente, ademais, é comprovada sua eficácia e segurança, bem como, seu preço sofreu redução considerável nos últimos anos. Não temos em nosso serviço público este medicamento disponível devido ao valor baixo da APAC que não cobre o medicamento. Precisamos dele para tratar corretamente nossos pacientes. Há artigos que possuem evidência para fazer doses menores para conseguir encaixar na APAC. Isso é quase um absurdo, precisamos do medicamento disponível!	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia - Docetaxel, por exemplo., Positivo: Tratamento da doença, , Negativo: Reações adversas.	4ª - Não	5ª - Não.
Profissional de saúde <b>12/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Não existe opções terapêuticas disponíveis para o paciente que progride após o tratamento convencional disponível no SUS.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, apalutamida, darolutamida e enzalutamida, Positivo e facilidades: Melhora substancial da qualidade de vida dos pacientes e tempo de vida livre de progressão da doença oncológica. A abertura de mais opções terapêuticas pode beneficiar grande parte da população do SUS que atualmente recorre a judicialização onerando bastante o custo com medicamentos oncológicos, visto que a compra não é centralizada. Não existe opções terapêuticas disponíveis para o paciente que progride após o tratamento convencional disponível no SUS., Negativo e dificuldades: Necessidade de judicialização.	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Leuprorrelina, Docetaxel, Positivo: Redução da doença , Negativo: Efeitos colaterais de toxicidade e hipersensibilidade ao Docetaxel e resistência a terapia sistêmica.	4ª - NÃO	5ª - NÃO
Profissional de saúde <b>12/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pelo benefício explícito, melhora dos desfechos e manutenção da qualidade de vida, estes medicamentos precisam ser incorporados imediatamente	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Enzalutamida, Abiraterona, Positivo e facilidades: Pacientes com controle de sua doença, melhora dos sintomas, aumento de tempo de vida e principalmente com qualidade de vida, Negativo e dificuldades: Em raras exceções, pacientes que experimentaram toxicidades	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia, Positivo: Há o controle da doença, porém as custas de perda da qualidade de vida e muita toxicidade, Negativo: Há o controle da doença, porém as custas de perda da qualidade de vida e muita toxicidade	4ª - As evidências estão em todos os estudos clínicos já apresentados sobre as drogas	5ª - A minha experiência é compatível com os benefícios relatados nos estudos e os pacientes são os que mais se beneficiam.
Interessado no tema <b>12/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Infelizmente a Abiraterona não atende todo a população! Em casos específicos é importante ter Darolutamida, Enzalutamida e Apalutamida	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Pacientes de alto volume e de novo, poderiam fazer Darolutamida de mais docetaxel	5ª - Não
Profissional de saúde <b>12/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Experimentei a angústia de pacientes que estavam respondendo bem com a Apalutamida e perderam seus empregos e planos de saúde... e não tivrram continuidade pelo SUS.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Experiência positiva coerente aos resultados publicados em trials consistentes, tanto no cenário metastático (C61) como não metastático., Negativo e dificuldades: Indisponibilidade via SUS.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, Positivo: Semelhante à Apalutamida, mas com menor aderência ao tratamento, Negativo: Menor aderência devido aos efeitos adversos	4ª - Trials Titan e Spartan	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, Medicação adequada ao tratamento dos cânceres da próstata com eficácia comprovada com melhora na sobrevivência do paciente	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Melhora do quadro clínico do paciente, Negativo e dificuldades: Dificuldade para acesso por parte do paciente a medicação	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Enzalutamida, Abiraterona, Positivo: Bons resultados, com ressalva para Abiraterona genética com efeito abaixo do esperado. , Negativo: Dificuldade de acesso à medicação, e resultados não adequados com Abiraterona genérica	4ª - - importante queda do PSA, - Melhora dos sintomas, - controle da	5ª - - A melhora que o paciente apresenta, superior a outras medicações justifica o investimento
Empresa 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Para os pacientes com Câncer de Próstata Sensível a Castração Metastático hoje no SUS temos a abiraterona disponível, porém ela é indicada apenas para pacientes de alto risco, não contemplado todos os pacientes com a doença, sendo então uma necessidade não atendida. Por isso é de suma importância a inclusão de novos agentes hormonais como a Apalutamida.	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
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Para os pacientes com Câncer de Próstata Sensível a Castração Metastático hoje no SUS temos a abiraterona disponível, porém ela é indicada apenas para pacientes de alto risco, não contemplado todos os pacientes com a doença, sendo então uma necessidade não atendida. Por isso é de suma importância a inclusão de novos agentes hormonais como a Apalutamida.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, Positivo e facilidades: Maior comodidade para o tratamento. , Negativo e dificuldades: Não se aplica	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo: Não se aplica, Negativo: Não se aplica	4ª - Não se aplica	5ª - Não se aplica
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pacientes no SUS com câncer de próstata apresentam poucas opções de tratamento. A incorporação destas drogas, aumentará a sobrevida global, livre de doença e maior qualidade de vida.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Todos - Abiraterona/ enzalutamida e daralutamida, Positivo e facilidades: Maior sobrevida global , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Olaparibe, Positivo: Maior sobrevida global , Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
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 paciente, 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 efeitos colaterais.	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, há evidência robusta para o seu uso, sendo direito do paciente do SUS ter acesso	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: apalutamida, Positivo e facilidades: posologia e baixo perfil de efeitos adversos, além do bom controle oncológico , Negativo e dificuldades: não tive experiência ruim	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: abiraterona, Positivo: controle oncológico, Negativo: perfil ruim de efeito adverso	4ª - a câmara técnica já deve ter realizado	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, No caso da Abiraterona existe o trabalho Stampede que mostrou benefício. Para apalutamida, o trabalho titan mostrou melhora considerável da sobrevida global	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Enzalutamida, Positivo e facilidades: Melhora da Sobrevida, Negativo e dificuldades: Apenas efeitos leves	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, Positivo: Melhora de sobrevida, Negativo: Apenas efeitos leves	4ª - No caso da Abiraterona existe o trabalho Stampede que mostrou benefício. Para apalutamida, o trabalho titan mostrou melhora considerável da sobrevida global	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

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:
<p>Empresa fabricante da tecnologia avaliada</p> <p>12/06/2024</p>	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A recomendação positiva de abiraterona neste cenário apresenta um grande avanço no tratamento dos pacientes com câncer de próstata. É notório que abiraterona é uma molécula que transformou o tratamento desde a sua chegada no mercado. Porém, conforme explicitado na discussão em plenária, o uso de abiraterona é associado a maiores incidências de eventos adversos, principalmente cardiovasculares, quando comparada a placebo, além de não possuir indicação de bula aprovada pela ANVISA para tratamento em combinação com docetaxel. Existem perfis de pacientes específicos que podem não ser elegíveis ou podem não tolerar o tratamento proposto com abiraterona, permanecendo, portanto, desassistidos. Essa população inclui pacientes com alto risco cardiovascular, insuficiência hepática grave, intolerância à prednisona, diabetes ou uso de múltiplas medicações e potenciais interações medicamentosas graves. Dessa forma, é importante levar em consideração que alguns pacientes continuariam desassistidos com a incorporação apenas da opção de abiraterona no futuro PCDT de câncer de próstata. , , Portanto, com o objetivo de assegurar que o PCDT em construção atenda de maneira eficaz e abrangente às necessidades dos pacientes com câncer de próstata, considerando suas particularidades clínicas e terapêuticas, a Bayer propõe a reavaliação da inclusão de darolutamida, única terapia que possui bula quando combinado a docetaxel, para possibilitar o atendimento aos pacientes com CPSCm inelegíveis ou com intolerância a abiraterona (pacientes com risco cardiovascular graves e/ou insuficiência hepática grave e/ou não aderentes ao tratamento em jejum e/ou intolerantes a prednisona)., , Dessa forma, propomos que a darolutamida em combinação com docetaxel e TPA seja reavaliada para sua incorporação para pacientes com CPSCm conforme bula aprovada do medicamento. Informações adicionais sobre o posicionamento da Bayer diante desta consulta pública estão apresentados no documento anexado.,</p>	<p>2ª - Não</p>	<p>3ª - Não</p>	<p>4ª - Darolutamida é a única terapia indicada em bula superior à terapia padrão do SUS para CPSCm, que é TPA + docetaxel, reduzindo o risco de morte em 32%. A mediana de sobrevida global não foi atingida para darolutamida, sendo de 48,9 meses para o grupo controle. A sobrevida global em quatro anos foi de 62,7% no grupo darolutamida e 50,4% no grupo controle., , No estudo ARASENS, o perfil de segurança foi semelhante entre os grupos, comprovando a tolerabilidade de darolutamida. Não houve mais de 2 pontos percentuais de diferença entre os grupos de darolutamida e placebo nas incidências dos EAs de grau 3 e 4 comumente associados a inibidores do receptor de andrógenos. Os EAs mais frequentes foram aqueles relacionados à terapia com docetaxel, (&gt;20% em ambos os grupos), como alopecia, neutropenia e fadiga, semelhantes entre os grupos ocorrendo mais no início do tratamento, visto que a intensificação do tratamento com docetaxel dura apenas 4 meses (6 ciclos de 21 dias cada), e o paciente continuará o tratamento apenas com darolutamida e TPA., , A metanálise em rede de Mandel et al. (2023) mostrou que a combinação de darolutamida + docetaxel + TPA ficou em primeiro lugar na probabilidade de benefício máximo de SG (p -- 0,93), seguida por abiraterona + docetaxel + TPA (off-label) (p -- 0,73), abiraterona + TPA (p -- 0,58), apalutamida + TPA (p -- 0,57), enzalutamida + TPA (p -- 0,52) e docetaxel + TPA (p -- 0,18)., , A Bayer</p>	<p>5ª - Um estudo retrospectivo de prontuários realizado na Colômbia mostrou que os pacientes na etapa não metastática custam, em média, 4 vezes menos do que os pacientes na etapa metastática. Especificamente entre os pacientes já metastáticos, pacientes com CPSCm apresentam um custo total de tratamento e acompanhamento da doença aproximadamente 5 vezes menor do que o custo dos pacientes em CPRCm. Isso mostra a importância de não só atrasar a metástase do paciente, mas também de mantê-lo sensível a castração o maior tempo possível, visto que o CPRCm é a etapa final da doença onde os custos são maiores., , Como no relatório para CPRCnm, sobre a análise de custo-efetividade do relatório de CPSCm, identificamos que a posologia de darolutamida utilizada está equivocada (encontrado no “Quadro 5. Apresentação de preço disponível para as tecnologias no Brasil, e o custo anual de tratamento estimado”). A tabela informa que pacientes tratados com darolutamida administram apenas 2 comprimidos por dia, entretanto a posologia aprovada em bula é de 4 comprimidos diários. Isto impacta diretamente no resultado de RCEI de darolutamida + docetaxel</p>

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:
				informa que o estudo ARANOTE, não captado no monitoramento de horizonte tecnológico apresentado em plenária, apresentará dados de darolutamida + TPA vs. TPA isolada no tratamento do câncer de próstata metastático sensível à castração (CPSCm). Esses dados, previstos para 2024, farão da darolutamida a droga mais completa e versátil em sua classe para CPSCm, oferecendo evidências e futuras indicações regulatórias que contemplarão todas as combinações com os padrões de tratamento do CPSCm.,	+ TPA, mas não necessariamente será o dobro do resultado encontrado se corrigida a posologia. Ainda, entendemos a necessidade de se utilizar preços públicos das terapias avaliadas através do BPS, porém não necessariamente os preços disponíveis seriam os praticados em uma incorporação ao ministério da saúde, fazendo com que os RCEIs pudessem ser diferentes.,
Familiar, amigo ou cuidador de paciente  12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Esses medicamentos são fundamentais para aumento da sobrevida e qualidade de vida dos pacientes portadores de câncer de próstata. Hoje, as alternativas do SUS são muito restritas perto das possibilidades existentes. A medicina evoluiu exatamente para melhorar a vida das pessoas, mas hoje as pessoas dependem da saúde pública infelizmente não tem acesso aos medicamentos mais modernos e promissores. Infelizmente irão a óbito mais cedo e com mais sofrimento, e isso é desumano.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Darolutamida, Positivo e facilidades: O medicamento darolutamida é extremamente eficaz nas suas duas indicações. Acompanho meu pai que utiliza o medicamento e o resultado é fantástico, além de nenhum evento adverso. Os resultados de eficácia e segurança dos estudos clínicos são muito contundentes e vão ao encontro do que presencio na vida real com o meu pai. , Negativo e dificuldades: Nenhum.	3ª - Não	4ª - As evidências apresentadas no dossiê são as melhores para todos os medicamentos e extremamente relevantes.	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, 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, darolutamida e enzalutamida, 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: Leucopenia, linfeção 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:
Empresa fabricante da tecnologia avaliada <b>12/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A recomendação preliminar é favorável à incorporação de abiraterona e abiraterona associada ao docetaxel e desfavorável à incorporação dos medicamentos enzalutamida, darolutamida e apalutamida. É importante ressaltar que conforme apresentado no relatório preliminar e de acordo com informações da bula do medicamento, a abiraterona deve ser utilizada com cautela em pacientes com histórico de doença cardiovascular. Adicionalmente, a indicação aprovada da abiraterona no Câncer de Próstata Sensível a Castração metastático (CPSCm) se restringe à pacientes recém-diagnosticados com doença metastática de alto risco. Pacientes com comorbidade cardiovascular podem não ser elegíveis ao único tratamento recomendado (abiraterona) e estes pacientes não teriam alternativa terapêutica disponível. Neste sentido, é importante que outra opção terapêutica seja considerada na recomendação destes casos específicos de pacientes com CPSCm com comorbidade cardiovascular e pacientes com doença de baixo volume. Enzalutamida apresenta benefícios clínicos e de segurança consistentes neste cenário de doença, incluindo os pacientes com doença de baixo volume.	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.
Interessado no tema <b>12/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Para o tratamento do câncer, é importante que a população tenha todas as opções de tratamento disponíveis no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde <b>12/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Controle oncológico e melhora da sobrevida no cenário metastático do câncer de próstata	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Melhora do controle da doença no cenário metastático. Melhora da sobrevida, Negativo e dificuldades: Custos, quando indicado a prescrição ao paciente SUS se tem a necessidade de solicitação via judicial, burocracia envolvida e atraso ao início do tratamento para o paciente	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, Positivo: Melhora do controle da doença com melhora da sobrevida, Negativo: Custos, Burocracias na prescrição junto ao SUS, necessitando solicitação via judicial	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde <b>12/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, .	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida , Positivo e facilidades: Boa qualidade de vida ao paciente., Negativo e dificuldades: 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 <b>12/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, na minha opinião, Apalutamida deve ser incorporada ao SUS, pois, melhora a qualidade de vida dos pacientes, com eficácia e segurança comprovada clinicamente e por meio de exames de imagem, reduz rapidamente o PSA, podendo postergar a evolução da doença, mantendo qualidade de vida e reduzindo o risco de metástase., as pesquisas em andamento com Apalutamida, novas indicações serão acrescentadas brevemente em sua bula o que em sendo incorporado ao SUS, permitiria ampliar seu uso futuramente no SUS para fases mais iniciais da doença, o que beneficiará inúmeros usuários que potencialmente nunca teriam metástase	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Abiraterona e Apalutamida, Positivo e facilidades: Muito bons, porém me parece que em termos de qualidade de vida e sobrevida livre de progressão Apalutamida oferece melhores resultados em RWE, Negativo e dificuldades: Só dificuldade de acesso, uma vez que mesmo Abiraterona tendo um preço bem mais baixo, ainda não é amplamente ofertado no SUS e Apalutamida, infelizmente ainda não está incorporado.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Observando-se o horizonte tecnológico, com as pesquisas em andamento da Apalutamida, considero que é o medicamento que potencialmente agregará mais ao tratamento dos pacientes com CA de Próstata, permitindo ao SUS cada vez mais beneficiar pacientes em fases mais iniciais da doença, o que reduziria o risco e custos associados com metástase.
Familiar, amigo ou cuidador de paciente <b>12/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os pacientes do SUS merecem ter novos agentes hormonais disponíveis porque isso prolonga a vida dos pacientes. Houve avanço no tratado câncer de próstata e os pacientes do SUS estão fora de uma condição de tratamento curativo da doença.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Apalutamida, Positivo e facilidades: Comodidade posológica e qualidade de vida, Negativo e dificuldades: Não tem esse medicamento no SUS	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: ADT, Positivo: Isoladamente o ADT não é mais recomendação. Precisa ser associado com um novo agente hormonal , Negativo: Isolado o ADY não traz ganho maior de sobrevida	4ª - Não enviado	5ª - Não enviado

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, comentado acima	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: abiraterona, darolutamida, apalutamida, enzalutamida, Positivo e facilidades: todos os medicamentos citados tem eficacia comprovada, contudo a abiraterona exige uso de corticoide o que faz com que muitos pacientes nao tolerem um tratamento de cerca de 2-3 anos, por conta de alto risco cardiovascular, diabetes, hepatotoxicidade. Alem disso, abiraterona nao tem indicacao em bula de combinacao com TPA e Docetaxel como foi recomendado., Imporatante tambem destacar que dentre as outras tecnologias a darolutamida se destaca por dados de estudos de fase 3 e de vida real com uma toxicidade menor e menor potencial de interacoes medicamentosas, fato muito importante em uma populacao com cancer de prostata que tem media de idade superior aos 60 anos e frequentemente sofrem com polifarmacia, Negativo e dificuldades: toxicidade cardiovascular, descompensacao do diabetes com abiraterona. fadiga, rash com apalutamida e enzalutamida alem de interacoes medicamentos	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: docetaxel tpa, Positivo: acima, Negativo: acima	4ª - todos os medicamentos citados tem eficacia comprovada, contudo a abiraterona exige uso de corticoide o que faz com que muitos pacientes nao tolerem um tratamento de cerca de 2-3 anos, por conta de alto risco cardiovascular, diabetes, hepatotoxicidade. Alem disso, abiraterona nao tem indicacao em bula de combinacao com TPA e Docetaxel como foi recomendado., Imporatante tambem destacar que dentre as outras tecnologias a darolutamida se destaca por dados de estudos de fase 3 e de vida real com uma toxicidade menor e menor potencial de interacoes medicamentosas, fato muito importante em uma populacao com cancer de prostata que tem media de idade superior aos 60 anos e frequentemente sofrem com polifarmacia	5ª - e necessario considerar que as tecnologias rejeitadas vao perder patente a partir de 2026 no caso da enzalutamida. seria recomendavel a incorporacao a partir de um limiar de custo efetividade ja prevendo a entrada de genericos

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	<p>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- as particularidades de cada um dos medicamentos para cada indicação foram pouco (ou nada) discutidas, é necessário realizar uma análise mais minuciosa., É importante ressaltar que também existem oportunidades de melhoria no processo de análise de tecnologias que ficaram claras durante a reunião da Conitec e que são pontuadas no documento completo de contribuição do Oncoguia. , ,</p>	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 <b>12/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A quimioterapia + TPA disponível no SUS está associada a maior toxicidade e benefício clínico limitado a pacientes com alto volume de doença. , A incorporação da abiraterona é um importante progresso, mas não suficiente uma vez que sua aprovação regulatória (ANVISA), é apenas para o tratamento de pacientes com CPSCm recém diagnosticados ou em tratamento com hormonioterapia por não mais que 3 meses, ambos de alto risco. , A disponibilidade de quimioterapia + TPA, abiraterona + TPA e abiraterona + docetaxel + TPA não garante a integralidade do tratamento do câncer de próstata no SUS, dado que certos subgrupos de pacientes com CPSCm continuariam desassistidos, além de comprometer opções futuras de terapia., Dados de mundo real demonstram de forma consistente que o uso de apalutamida em pacientes com CPSCm reduz significativamente o risco de morte em relação à quimioterapia e também em relação aos demais novos agentes hormonais em avaliação por esta agência, associados a terapia de privação androgênica.	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 - A combinação de apalutamida + TPA melhorou significativamente a SG em comparação ao TPA + placebo, reduzindo o risco de morte em 35%., O tratamento com apalutamida + TPA reduziu em 73% o risco de progressão do PSA. , A segunda sobrevida livre de progressão (SLP2) foi prolongada pela apalutamida + TPA, reduzindo o risco de segunda progressão ou morte em 38%., A apalutamida + TPA preservou a qualidade de vida relacionada à saúde e demonstrou um perfil de segurança satisfatório (semelhante ao TPA).	5ª - As informações estão no arquivo anexo, com a contribuição da Janssen-Cilag Farmacêutica.
Profissional de saúde <b>12/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todos devem ser incorporados, precisamos de novas alternativas no Sus para atender a todas as necessidades dos pacientes. Pacientes tratados adequadamente resultam em menor custo para o sistema, além dos benefícios diretos para os pacientes e familiares.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Todas as tecnologias em avaliação, Positivo e facilidades: Todas apresentam resultados de eficácia importantes com sobrevida e perfil de segurança adequado., Negativo e dificuldades: Todas apresentam eventos adversos, mas são manejáveis, com destaque para darolutamida que apresenta nitidamente menos eventos adversos e comodidade para o pacientes idosos.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TPA, Positivo: Importante para muitos pacientes, por ser a terapia inicial, Negativo: Impotência sexual, distúrbios da micção	4ª - N	5ª - N
Profissional de saúde <b>12/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os pacientes do SUS necessitam de ampliação das opções terapêuticas	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, Enzalutamida, Apalutamida, Positivo e facilidades: Controle dos sintomas, ganho de sobrevida e melhora da qualidade de vida., Negativo e dificuldades: Limitação de acesso	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Hormonioterapia, quimioterapia, radioterapia, Positivo: Indicação específica, Negativo: Via de administração às vezes menos favorável	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde <b>12/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acho essencial a incorporação de darolutamida	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Todos , Positivo e facilidades: Darolutamida é a, molécula com o melhor perfil de segurança. Ela garante eficácia, trazendo benefício de sobrevida global porém sem adicionar eventos adversos ao tratamento preservando a qualidade do paciente com câncer de próstata. Ter só a abiraterona no SUS deixa muitos pacientes desassistidos., Peço que considerem a incorporação de darolutamida, Negativo e dificuldades: Abiraterona adiciona eventos adversos cardiovasculares,tem bastante cardiotoxicidade e hepatoxifidade. Enzalutamifa muitos distúrbios neuro cognitivos e a apalutamida rash	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: todos , Positivo: Darolutamida tem melhor perfil de segurança e menor perfil de interação medicamentosa oq é excelente para paciente idoso com Câncer de próstata , Negativo: muitos eventos adversos com abiraterona, enzalutamida e apalutamida. Muita descontinuação do tratamento	4ª - não muita	5ª - Estudos publicados mostram que darolutamoda é mais custo efetiva

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 <b>12/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É necessário melhora muito os tratamentos do SUS. Sem o convenio o meu pai teria falecido.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Apalutamida., Positivo e facilidades: Pouca toxicidade. Ótimos resultados. Rapida queda do PSA., Negativo e dificuldades: Atraso para conseguir o medicamento.	3ª - Não	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde <b>12/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os paciente chegam desesperados com doença metastático, e tendo opção drogas ultrapassaras! Mesmo nos pacientes com doença avançada e sem lesões ósseas o SUS não fornece! Quando entram com liminar somente recebem após 6 meses.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida , Positivo e facilidades: Controle da doença com exames de imagens, Queda rápida pra, Melhor aceitação do paciente , Qualidade de vida, Fácil utilização , Ambulatorial, Negativo e dificuldades: Preço , Não fornecido pelo SUS (somente com liminar), Eventos adversos facilmente controlados	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eligare/ bicalutamida/ zoladex, Positivo: Melhora rápida e queda do psa, Negativo: Rash cutâneo leve	4ª - O medicamento é diferenciado! Os pacientes do SUS merecem!	5ª - Não
Profissional de saúde <b>12/06/2024</b>	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 Apalutamida como alternativa com o melhor beneficio em termos de SG e Segurança.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apalutamida , Positivo e facilidades: Doença controlada e observada atraves exames de imagem, Queda rápida e profunda de PSA, melhora qualidade de vida e sem necessidades de internação hospitalar., , Negativo e dificuldades: Dificuldades de acesso pelos pacientes e poucos eventos adversos, contudo manejáveis	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Enzalutamida, Positivo: Reduz PSA, porém numa velocidade mais baixa que Apalutamida., Negativo: Frequentemente pacientes mais fadiga dos que o normal do ADT.	4ª - Apalutamida posterga a progressão da doença para o cenário resistente a castração, Dados de vida real apresentados recentemente demonstraram que iniciar o tratamento com Apalutamida reduz significativamente o risco de morte em relação aos demais novos agentes hormonais e a quimioterapia e alto nível de evidências em todos os desfechos com uso do produto.	5ª - Observando a análise da conitec, a mesma não considerou propostas comerciais dos fabricantes, o uso de Apalutamida posterga a progressão da doença para a fase de maior consumo CPRcm.
Profissional de saúde <b>12/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, possuímos estudos com alto nivel de evidencia cientifica que comprovam a necessidade de intensificação de tratamento ( bloqueio central androgênico + novo agente homonal) neste cenário	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: apalutamida, enzlutamida e abiraterona , Positivo e facilidades: controle do PSA, regressao de lesoes metastáticas , medicaao por via oral de facil manejo e baixo efeitos colaterais , Negativo e dificuldades: baixo acesso, custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: gossereлина, -, Positivo: queda do PSA e controle das metastases , Negativo: curto espaço de resposta	4ª - A metástase em câncer de próstata está associada a piores expectativas de sobrevida, Apalutamida e enzalutamida retardam a progressão da doença com perfil de segurança semelhante ao bloqueio androgênico central isolado e tem alto nível de evidência em todos desfechos e perfis	5ª - estudos robustos de fase 3 comprovam a eficácia de terapia combinada versus bloqueio central isolado - Estudo Titan e Enzamet são alguns deles
Profissional de saúde <b>12/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicacões são bem toleradas e estão associadas a ganho de sobrevida dos pacientes	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, apalutamida, darolutamida e enzalutamida, Positivo e facilidades: Uso oral, baixa toxicidade, ganho de sobrevida, Negativo e dificuldades: Efeitos colaterais pontuais com necessidade de descontinuação, custo das medicações	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bicalutamida, Docetaxel, Positivo: Docetaxel - ganho de sobrevida, Bicalutamida - controle de PSA, Negativo: Docetaxel - toxicidade de quimioterapia, Bicalutamida - sem ganho 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 <b>12/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O PACIENTE COM CPSCm PODE SE BENEFICIAR MUITO COM O TRATAMENTO COM A APALUTAMIDA, CONFORME CITADO NOS PONTOS POSITIVOS DA DROGA.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - A PRÓPRIA CONITEC EM SEU PARECER CONSIDEROU A APALUTAMIDA COMO SENDO A MELHOR DROGA EM RELAÇÃO A SOBREVIDA GLOBAL E QUALIDADE DE VIDA. A APALUTAMIDA É UMA DROGA RECOMENDADA POR TODOS OS GUIDELINES NACIONAIS E INTERNACIONAIS.	5ª - OS DADOS ECONÔMICOS NÃO FORAM CONSIDERADOS ATRAVÉS DE UMA NEGOCIAÇÃO PRÉVIA AS COM AS INDÚSTRIAS FARMACÊUTICAS, TENDO ASSIM UM GRANDE VIÉS NA ANÁLISE.
Familiar, amigo ou cuidador de paciente <b>12/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Para mais pacientes terem acesso as melhores drogas	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Darolutamida , Positivo e facilidades: Qualidade de vida , Menos EA, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não desejo	5ª - Não desejo
Profissional de saúde <b>12/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O uso dessas medicações são essenciais para o tratamento adequado dos pacientes nos dias atuais. Os trials de vida real evidenciam benefícios em sobrevida.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Abiraterona, apalutamida, darolutamida e enzalutamida, Positivo e facilidades: melhora dos sintomas clínicos, queda de PSA e manutenção da quallidade de vida. [Comparativamente, pacientes com menores efeitos colaterais quando comparado com terapias citotóxicas, e ganho de sobrevida, Negativo e dificuldades: dificuldade de acesso. Nos casos de serviços públicos, frustração em não poder oferecer tratamentos que apresentam ganho	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Docetaxel, Positivo: Redução de lesões metastáticas, melhora de dor óssea, Negativo: Toxicidade graves. Ou impossibiliadde de uso devido status ou cardiopatia.	4ª - não	5ª - não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente <b>12/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todo tratamento deve ser igual seja ele privado ou SUS, porque hoje temos praticamente 100% da população depedente do SUS, em qquer momento da sua vida iremos passar pelo SUS e porecizamos olhar para esses	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Apalutamida, Erleada, Positivo e facilidades: Queda do PSA, e uma qualidade de vida incoparavel. O paciente estava bastante debilitado e qdo iniciou o Erleada voltou ter vida., Negativo e dificuldades: Dificuldade em conseguir a medicação , pois o plano de saude nao queria aprovar	3ª - Não	4ª - Nao tenho evidencias clinicas	5ª - nao tenho
Profissional de saúde <b>12/06/2024</b>	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Penso que pacientes que não tenham condições financeiras para custeio também devam ter essa oportunidade de tratamento	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: apalutamida / enzalutamida , Positivo e facilidades: medicação via oral, grande queda no PSA e Testosterona, melhora clínica, Negativo e dificuldades: preço	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: bicalutamida / gossereлина , Positivo: queda no PSA, melhora clinica , Negativo: numa média de 18 meses, o PSA volta a subir e a doença se torna resistente à castração	4ª - não	5ª - não