

Contribuições da Consulta Pública - Formulário Técnico - Micofenolato de mofetila para lúpus eritematoso sistêmico - CONITEC

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
26/09/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. O micofenolato faz parte do tratamento do LES há vários anos, com eficácia comprovada, principalmente em pacientes com Nefrite, sendo inclusive considerado em alguns protocolos como a Americano e o Europeu como primeira linha terapêutica na Nefrite em pacientes negros</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
26/09/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Temos diversos pacientes com nefrite lupica grave no Hospital de Base de São José do Rio Preto, pelo SUS, refratários ou com contra indicação de ciclofosfamida, órfãos de tratamento, progredindo para diálise em idade jovem e transplante renal, o que é muito pior para os pacientes e muito mais custoso para o Estado. A eficácia e segurança do micofenolato é evidente na prática clínica. Alguns pacientes que conseguiram o uso por processo administrativo do Estado de SP, mas que ficaram sem a medicação posteriormente devido restrição orçamentária do Estado pioraram consideravelmente com o uso de Azatioprina de manutenção apenas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, O custo da falta de tratamento da nefrite lúpica é imenso para o Estado, pois são pacientes jovens, afastadas pelo INSS, evoluindo para diálise e transplante renal, que são muito mais onerosos e ainda por cima irão utilizar o micofenolato após o transplante, ou seja, o custo da medicação existirá da mesma forma, mas associado a muitos outros custos e prejuízos ao pacientes e ao Estado.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
27/09/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Medicação extremamente útil no tratamento do Lúpus, especialmente na nefrite.Utilizada no mundo todo com essa finalidade</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
27/09/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Este medicamento é usado em todos os centros que tratam de pacientes com Lupus Sistêmico no mundo, há alguns anos, com evidências de eficácia e segurança. Há alguns anos pleiteamos a incorporação no PCDT do MS sem sucesso, e usamos a medicação em nossos pacientes via processo judicial, procedimento que onera muito o Estado, e gera estresse no paciente.Parabéns à equipe do Conitec pelo excelente trabalho.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Sim, Minha contribuição é o relato do ótimo resultado da minha experiência clínica no tratamento dos pacientes com lupus sistêmico com o Micofenolato mofetil.Sou professora na UFMG e médica no Hospital das Clínicas da UFMG, coordeno o ambulatório de Lupus da Instituição, que é um centro de referência para pacientes graves do SUS.</p>	
27/09/2017	Sociedade médica	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. É fundamental a inclusão do MMF como opção para o manejo da nefrite lúpica, havendo ampla evidência científica de sua eficácia e considerando o número restrito de medicações disponíveis para essa indicação. Como nenhum fármaco demonstrou ser capaz de induzir remissão e manutenção da remissão na maioria dos pacientes, e como muitos pacientes demonstram intolerância, necessitamos de diversas opções para manejar adequadamente esses pacientes. De fato, essa decisão de incorporar o MMF já deveria ter sido tomada há vários anos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Sim, A Comissão científica da Sociedade de Reumatologia do RS, assim como diversos membros da Sociedade consultados, muitos com ampla vivência no tratamento da nefrite lúpica no sistema de saúde público (SUS), atestam que a experiência clínica com o MMF na vida real comprova a eficácia demonstrada nos ensaios clínicos randomizados, especialmente nas situações de falha ou intolerância à ciclofosfamida.</p>	
27/09/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Existem outras indicações para o micofenolato no LES que deveriam ser incluídas como manifestações hematológicas, dermatológicas, neurológicas e articulares.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
27/09/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar. Considerando a complexidade da doença, as flutuações de atividade, a falta de opções terapêuticas, e as indicações bem estabelecidas para uso, considero que o belimumabe pode ser opção terapêutica para o tratamento de pacientes que mantenham atividade da doença apesar do tratamento tradicional. Os índices de resposta/desfecho dos estudo procuraram a identificação verdadeira de resposta objetiva e mostraram-se eficazes. E "pequenas" melhoras, como indicado pelo parecer com OR pequenas, podem ter grande significado clínico, principalmente em longo prazo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Sim, Considerem a liberação com critérios estritos que podem ser elaborados junto às entidades de classe.</p> <p>5ª - Não</p>	
27/09/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Medicamento extremamente importante para o tratamento de pacientes com LES.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
27/09/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Temos um arsenal muito limitado para o tratamento da nefrite lúpica, em casos de efeitos colaterais graves, intolerância a ciclofosfamida ou mesmo a ineficácia desta, ficamos sem opções terapêuticas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
27/09/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. O uso do micofenolato já tem evidência sólida no tratamento de indução e manutenção da Nefrite lupica</p> <p>2ª - Sim,</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
28/09/2017	Paciente	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
28/09/2017	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. O micofenolato de mofetila é droga fundamental para tratamento de lúpus eritematoso sistêmico. É droga de escolha para tratamento de formas graves da doença, em especial a nefrite lúpica, em casos refratários à ciclofosfamida ou naqueles pacientes que não podem ou não toleraram o uso desta droga. Os ensaios clínicos mostraram eficácia equivalente entre as drogas, em estudos de não-inferioridade. O lúpus eritematoso sistêmico é doença grave, crônica, que acomete múltiplos órgãos e sistemas, e potencialmente fatal, caso não tratada adequadamente. Conta hoje com arsenal terapêutico restrito, principalmente no tratamento de suas formas mais graves. Além de poder levar ao óbito, com frequência, implica em grande morbidade ao paciente, haja visto os danos que tanto a doença quanto seu tratamento podem acarretar ao paciente. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
28/09/2017	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
28/09/2017	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
28/09/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
28/09/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Há evidências suficientes que embasam a recomendação.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
28/09/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. micofenolato mofetila é uma medicação segura, altamente eficaz em nefrite lúpica, podendo ser usada tanto no tratamento de indução como no tratamento de manutenção da doença, com boa tolerância dos pacientes. Falta no SUS medicação de tamanha importância para nefrite lúpica, patologia tão grave, que se não for adequadamente tratada pode evoluir para hemodiálise, transplante, ou inúmeras complicações associadas, onerando o sistema de saúde e prejudicando a qualidade de vida dos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, É medicação altamente eficaz, justificando seu preço, evitando-se o uso muitas vezes de drogas ainda mais caras, como Rituximabe, o qual também só é solicitado por via judicial.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
29/09/2017	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. E tendo que a medicação deve ser incorporada definitivamente para tratamento do lúpus eritematoso sistêmico para nefrite lupica como também para casos que lúpus tenham gerados outras complicações que também sejam graves e em casos que não respondem bem aos outros medicamentos. Pois tem pacientes com complicações diversas tão graves ou até mais e morrem por conta disso.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
30/09/2017	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. O Micofenolato ele é um.poderoso remédio para tratamento de nefrite lupica. Ele salvou meus rins</p> <p>2ª - Sim, Quando descobri o lúpus e estava com nefrite lúpica classe v, tive várias crises de síndrome nefrótica, e o Micofenolato foi maravilhoso, me devolveu os rins e me impediram de parar em uma máquina de hemodiálise.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
30/09/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
30/09/2017	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
30/09/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
30/09/2017	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. faço uso do micofenolato de sódio (por que nao consegui mais doação do micofenolato de mofetila)os efeitos na melhora da nefrite lúpica são os melhores que já tive em 7 anos de tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
01/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Trata-se de medicamento essencial no nosso arsenal terapêutico, pois muitos pacientes não respondem às medicações disponíveis para dispensação</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
01/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. O micofenolato de mofetila é um medicamento eficaz no tratamento de indução de nefrites lúpicas proliferativas e membranosa. É de suma importância termos uma opção ao uso de ciclofosfamida, para o tratamento de nefrite lúpicas, pois o primeiro está associado a risco de menopausa precoce e infertilidade, por atrofia ovariana. Nos casos com resposta parcial à terapia de indução, também há preferência a fazer manutenção com micofenolato de mofetila.</p> <p>2ª - Sim, Há muitos estudos mostrando a eficácia do MMF no tratamento das nefrite proliferativas, corroborando nossa experiência na Escola Paulista de Medicina.</p> <p>3ª - Sim, o micofenolato de mofetila genérico reduziu bastante o custo da medicação., e o custo do tratamento de paciente com LES que evoluir para insuficiência renal terminal, necessitando de diálise crônica ou de transplante renal é muito alto do ponto de vista econômico, sem considerar a perda de qualidade de vida do paciente. Assim, a avaliação econômica é bastante favorável à aprovação do MMF para pacientes com nefrite lúpica.</p> <p>4ª - Sim, O MMF genérico reduziu muito o custo e o adequado tratamento de pacientes com nefrite lúpica reduzirá a evolução para insuficiência renal terminal, com necessidade de dialises e transplantes renais, favorecendo muito a incorporação da medicação à lista de medicação de alto custo do SUS.</p> <p>5ª - Não</p>	<p>Clique aqui</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
02/10/2017	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. fiz uso do Micofenolato por 1 ano e meio para tratamento de nefrite lúpica, CID; 32.1, e nesse período foi de extrema importancia para que eu conseguisse ficar bem e ter uma qualidade de vida melhor.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
02/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
03/10/2017	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Nós pacientes lúpicos sofremos muito com a falta de tratamento pelo SUS, quando temos a necessidade do uso deste medicamento só conseguimos por ação judicial, e as vezes demora. E quando chega já e tarde.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
03/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. O micofenolato é comprovadamente bastante eficaz em pacientes com lúpus, incluindo manifestações graves da doença. Inclusive tenho absoluta certeza de que tenho pacientes que se livraram da diálise por causa do uso da medicação.</p> <p>2ª - Sim, Há estudos randomizados e controlados, entre eles os estudos ALMS e MANTAIN que mostram Eficácia e segurança do micofenolato no lúpus. Essa é nas manifestações renal e Extra renal da doença. Diante disso, defendo que o medicamento possa ser incorporado para ser usado tanto em casos de lúpus renal (na indução e na manutenção), bem como não renal, nesse último caso em Pacientes refratários, intolerantes ou com contra indicações a outros imunossupressores</p> <p>3ª - Sim, Na medida em que o micofenolato pode impedir danos orgânicos graves, entre eles a DRC terminal e consequente terapia dialética, ele pode ser bastante custo efetivo, já que é muito mais barato fornecer o medicamento do que bancar diálise. Além disso, a incorporação da medicação reduziria muito a judicialização da mesma, gerando economia com processos e na própria compra do medicamento, já que o mesmo pode ser licitado e comprado com menor custo.</p> <p>4ª - Sim, Ver item 12</p> <p>5ª - Não</p>	
03/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Já é recomendação em todos os guidelines. O Brasil não pode ficar para trás.</p> <p>2ª - Sim, Apesar do preço envolvido, o MMF é ferramenta fundamental no tratamento do LES, especialmente em mulheres jovens ou naqueles que tem refratariedade ao tratamento com CYC. Recomendo fortemente a incorporação ao SUS.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
04/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
06/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. De fato, nos últimos anos, surgiram novas evidências favoráveis à utilização do micofenolato de mofetila no tratamento do lúpus eritematoso sistêmico, particularmente em relação às manifestações renais da doença.</p> <p>2ª - Sim, Assunto: Efetividade do Micofenolato de Mofetil para tratamento lúpus Eritematoso SistemicoDe fato, nos últimos anos, surgiram novas evidências favoráveis à utilização do micofenolato de mofetila no tratamento do lúpus eritematoso sistêmico, particularmente em relação às manifestações renais da doença.Tanto o Colégio Americano de Reumatologia (ACR – American College of Rheumatology) (1) como o Colégio Europeu de Reumatologia (EULAR - European League Against Rheumatism) (2), após extensa revisão dos dados de literatura médica, publicaram recomendações para o manejo de pacientes com lúpus e acometimento renal, e que contemplam o uso do micofenolato de mofetila. Ambas as recomendações confirmam que existem comprovações da sua efetividade no início de tratamento (fase de indução) em diversos trabalhos científicos de qualidade (3, 4, 5), assim como em estudos de meta-análises (6,7,8). Da mesma forma, também existem dados que comprovam a sua utilização na fase de manutenção de resposta (9, 10), onde a droga é mantida por 3 a 5 anos, com posterior redução gradual (11,12). O recente estudo Cochrane sobre o uso do uso do micofenolato de mofetil no lúpus demonstra taxas de remissão da doença semelhantes aquelas identificadas com o uso de ciclofosfamida (tratamento padrão), com a vantagem de menos toxicidade, quer do ponto de infecção quer do de falência ovariana prematura (13,14).No sentido de elaborar recomendações para o diagnóstico, manejo e tratamento da nefrite lúpica no Brasil, os membros da Comissão de lúpus eritematoso sistêmico da Sociedade Brasileira de Reumatologia, prepararam uma extensa revisão da literatura sobre o tema publicada na Revista Brasileira de Reumatologia (15), mostrando os principais resultados da efetividade do micofenolato de mofetila. As principais referências da comprovação da sua eficácia são listadas e anexadas a este documento.Neste sentido, recomendamos fortemente a incorporação do micofenolato de mofetil no tratamento de pacientes com Lupus.Prof. Dr. Eduardo Ferreira Borba NetoCoordenador da Comissão de LupusSociedade Brasileira de Reumatologia – gestão 2017-2018Professor Associado da Reumatologia da Faculdade de Medicina da USPReferências:1. Hahn BH, McMahon MA, Wilkinson A, Wallace WD, Daikh DI, Fitzgerald JD et al. American College of Rheumatology. American College of Rheumatology guidelines for screening, treatment, and management of lupus nephritis. Arthritis Care Res. 2012; 64(6):797-808. 2. Bertsias GK, Tektonidou M, Amoura Z, Aringer M, Bajema I, Berden JH et al.. Joint European League Against Rheumatism and European Renal Association-European Dialysis and Transplant Association (EULAR/ERA-EDTA) recommendations for the management of adult and paediatric lupus nephritis. Ann RheumDis 2012; 71(11):1771-82.3. Appel GB, Contreras G, Dooley MA, Ginzler EM, Isenberg D, Jayne D et al.. MycophenolateMofetil versus Cyclophosphamide for Induction Treatment of Lupus Nephritis. J Am SocNephrol 2009; 20: 1103–12. 4. Ginzler EM, Dooley MA, Aranow C, Kim MY, Buyon J, Merrill JT et al. MycophenolateMofetil or Intravenous Cyclophosphamide for Lupus Nephritis. N Engl J Med 2005;353:2219-28. 5. Ong LM1, Hooi LS, Lim TO, Goh BL, Ahmad G, Ghazalli R et al. Randomized controlled trial of pulse intravenous cyclophosphamide versus mycophenolatemofetil in the induction therapy of proliferative lupus nephritis. Nephrology (Carlton) 2005; 10(5):504-10. 6. Mak A, Cheak AA, Tan JY, Su HC, Ho RC, Lau CS.</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
		<p>Mycophenolatemofetil is as efficacious as, but safer than, cyclophosphamide in the treatment of proliferative lupus nephritis: a meta-analysis and meta-regression. <i>Rheumatology(Oxford)</i> 2009; 48(8):944-52.7. Chan TM. Treatment of severe lupus nephritis: the new horizon. <i>Nat Rev Nephrol.</i> 2015 Jan;11(1):46-61. doi: 10.1038/nrneph.2014.215.8. Liu LL, Jiang Y, Wang LN, Yao L, Li ZL. Efficacy and safety of mycophenolatemofetil versus cyclophosphamide for induction therapy of lupus nephritis: a meta-analysis of randomized controlled trials. <i>Drugs</i> 2012; 72(11):1521-33.9. Moroni G, Gallelli B, Quaglini S, Banfi G, Rivolta E, Messa P et al. Withdrawal of therapy in patients with proliferative lúpus nephritis: long-term follow-up. <i>NephrologyDialysisTransplantation</i> 2006; 21:1541–8.10. Feng L, Deng J, Huo DM, Wu QY, Liao YH. Mycophenolate mofetil versus azathioprine as maintenance therapy for lupus nephritis: a meta-analysis. <i>Nephrology (Carlton).</i> 2013 Feb;18(2):104-10. doi: 10.1111/nep.12006.11. Kamanamool N, McEvoy M, Attia J, Ingsathit A, Ngamjanyaporn P, Thakkinstian A. Efficacy and adverse events of mycophenolate mofetil versus cyclophosphamide for induction therapy of lupus nephritis: systematic review and meta-analysis. <i>Medicine (Baltimore).</i> 2010 Jul;89(4):227-35. doi: 10.1097/MD.0b013e3181e93d00.12. Maneiro JR, Lopez-Canoa N, Salgado E, Gomez-Reino JJ. Maintenance therapy of lupus nephritis with mycophenolate or azathioprine: systematic review and meta-analysis. <i>Rheumatology (Oxford).</i> 2014 May;53(5):834-8. doi: 10.1093/rheumatology/ket429.13. Houssiau FA, Lauwerys BR. Current management of lupus nephritis. <i>Best PractRes ClinRheumatol</i> 2013; 27(3):319-28. doi: 10.1016 /j.berh. 2013.07.004.14. Henderson L, Masson P, Craig JC, Flanc RS, Roberts MA, Strippoli GF, Webster AC. Treatment for lupus nephritis. <i>Cochrane Database Syst Rev.</i> 2012 Dec 12;12:CD002922. doi: 10.1002/14651858.CD002922.15. Klumb EM, Silva CA, Lanna CC, Sato EI, Borba EF, Brenol JC, de Albuquerque EM, Monticielo OA, Costallat LT, Latorre LC, Sauma Mde F, Bonfá ES, Ribeiro FM. [Consensus of the Brazilian Society of Rheumatology for the diagnosis, management and treatment of lupus nephritis]. <i>Rev Bras Reumatol.</i> 2015 Jan-Feb;55(1):1-21. doi:10.1016/j.rbr.2014.09.008.</p> <p>3ª - Sim, O uso do micofenolato de mofetil tanto na fase de indução como de manutenção do tratamento de pacientes com nefrite lupica é atualmente uma opção efetiva desta condição e pode evitar ou no minnimo retardar a evolução para a insuficiencia renal cronica e a necessidade de dialise. Neste sentido pode evitar os custos decorrentes deste procedimento e transplante renal - onde tambem existe a necessidade de uso de imunossupressores, inclusive o proprio micofenolato. Neste sentido, o racional seria usar a medicação para evitar a evolução para o desfecho renal terminal.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
06/10/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
06/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Acompanho o beneficio da medicacao com meus pacientes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
07/10/2017	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
07/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Importante essa inclusão, pois é um medicamento caro. Hoje nas farmácias, custa em torno de 330,00, isso é o genérico e quando estão em promoção. O remédio principal (cellcept) custa mais de 1000,00 uma única caixa. Tem pacientes que usam 2 ou 3 ao.mes. Como se sobrevive a um absurdo desse?</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
07/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
07/10/2017	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Faço uso de cinco comprimidos diários, pois a pulsoterapia não me deu resultados e sei como é difícil encontrar, e pagar a medicação.</p> <p>2ª - Sim, Eu tinha uma perca de proteína de quase 3000 em 24 horas, e com o uso da medicação baixou consideravelmente.</p> <p>3ª - Sim, No meu estado encontro a medicação apenas na capital em um valor de aproximadamente 600 reais a caixa.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
07/10/2017	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
07/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Concordo devido as evidências na literatura e na nossa prática clínica</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
07/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Tenho familiar com Lupus e sei da dificuldade que muitos enfrentam pra conseguir medicamentos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
07/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Importante medicação para controle da nefrite lúpica</p> <p>2ª - Sim, Experiência profissional favorável</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
07/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
07/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Temos usando boa pacientes no ambulatório de reumatologia do HC da UFPE com uma vasta experiência tanto na indução como manutenção da nefrite. Droga bem tolerada e segura. Resposta exckrcente</p> <p>2ª - Sim, Reforço o que já descreviOs pacientes tem se beneficiado tanto na indução como manutenção.Temos um ambulatório especializado em uma média de mais de 500 pacientes bom Lupus e a Droga tem se misteago eficaz, btolersda e segura</p> <p>3ª - Sim, Os gastos da insuficiência renal crônica e hemodiálise justifica sua inclusão no rol dos medicamentos</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Sim, Acredito no uso do MFM além da nefrite</p>	
07/10/2017	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. O remédio é muito importante para o tratamento e apresenta menos toxicidade e efeitos colaterais que os outros medicamentos usados no tratamento, melhora a qualidade de vida de pacientes que já sofrem muito com a doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Sim, É mais barato fornecer o medicamento que pagar as intervenções e cirurgias que serão necessários quando a saúde do paciente piorar sem a medicação correta.</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
08/10/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
08/10/2017	Interessado no tema	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
08/10/2017	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Há muito tempo já se sabe que o micofenolato é tão efetivo quanto a ciclofosfamida para indução de tratamento de nefrite lúpica. Além disso, é excelente droga para manutenção de remissão também. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
09/10/2017	Interessado no tema	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
09/10/2017	Interessado no tema	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
09/10/2017	Interessado no tema	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
09/10/2017	Interessado no tema	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
10/10/2017	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
11/10/2017	Profissional de saúde	1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar. Pelo exposto, a CONITEC, recomendou a incorporação no SUS de micofenolato de mofetila para tratamento de nefrite lúpica. Entretanto é importante salientar que o micofenolato mofetila é extremamente util no tratamento de outras manifestações da doença, independente do acometimento renal. Na minha opinião deve ser incluído como opção de tratamento do lupus eritematoso sistêmico, inclusive para nefrite lúpica. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Sim, aprovo a preferência pelo micofenolato mofetila em detrimento ao micofenolato de sódio que é mais caro. 5ª - Sim, Insisto na aprovação do medicamento para tratamento de manifestações extra renais do lupus eritematoso sistêmico	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
11/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. O lúpus eritematoso sistêmico é uma doença grave que acomete mulheres jovens, com potencial dano a órgãos alvo, especialmente rins, e apresenta limitado arsenal terapêutico. Muitas pacientes falham ao tratamento da nefrite lúpica com as terapias disponíveis e as evidências com Micofenolato mofetil são excelentes e promissoras.</p> <p>2ª - Sim, O lúpus eritematoso sistêmico é uma doença grave que acomete mulheres jovens, com potencial dano a órgãos alvo, especialmente rins, e apresenta limitado arsenal terapêutico. Muitas pacientes falham ao tratamento da nefrite lúpica com as terapias disponíveis e as evidências com Micofenolato mofetil são excelentes e promissoras.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Sim, Referencias em anexo.</p>	<p>Clique aqui</p> <p>Clique aqui</p>
12/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Não há dúvida entre reumatologistas sobre o benefício que o MMF traz ao paciente lúpico, seja pela eficácia demonstrada em várias publicações de excelente qualidade técnica, seja por minha experiência pessoal. Não é compreensível como uma medicação de tão larga experiência na classe médica e comunidade científica beneficiando não apenas doentes com nefrite, mas outras manifestações dessa doença ainda não tenha sido incorporada. Isso resultaria em benefício para os doentes a um custo absolutamente baixo para o serviço público.</p> <p>2ª - Sim, Vide acima</p> <p>3ª - Sim, O custo, particularmente por haver genérico, é baixo, vis-à-vis os benefícios.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
13/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
17/10/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	