

## Contribuições da Consulta Pública - Formulário Experiência ou Opinião - Medicamentos para o tratamento da psoríase moderada a grave - CONITEC

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe , Positivo: Apesar do pouco tempo de uso já estou conseguindo movimentar minhas mãos sem sentir tantas dores como estava sentindo, pois fui diagnosticada com artrite psorica, esta doença comprometeu as articulações das mãos e estava começando comprometer os dedos dos pés. , Negativo: Não houve.</p> <p>3ª - Não</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Cloridrato betametasona e ácido salicílicoTheatrar, Positivo: Hidratação e escamação das lesões de psoríase causando alívio de coceira, Negativo: Muito oleoso, mancha roupas e roupas de cama</p>
01/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Concordo com a inclusão dos medicamentos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, etanercept, Ustequimumabe, Positivo: Ustequimumabe: menor custo considerando todo o tratamento, boa resposta ao tratamento. , Negativo: Ustequimumabe: alto custo a curto prazo.</p> <p>3ª - Não</p>
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Faço uso de etanercept a muitos anos e venho controlando eficazmente minhas lesões!!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Etanercept, Positivo: Único medicamento que foi eficaz no controle das minhas lesões. , Negativo: Não tive nenhum efeito adverso/colateral ao etanercept</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fiz PUVA, usei psoralenos, ciclospirina e metrotexate., Positivo: Não obtive nenhum resultado positivo com nenhum dos citados anteriormente. , Negativo: Tive muito enjoo e anemia quando estava em uso de metrotexate!</p>
01/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A psoríase é uma doença de pele crônica que afeta a saúde do paciente e seu estado psicológico. Essas novas medicações apresentam bons resultados que normalmente são mantidos por longo períodos e com menos efeitos colaterais que as drogas tradicionais.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, etanercepte, infliximabe, secuquinumabe e ustequinumabe, Positivo: Resposta terapêutica rápida e com baixos efeitos colaterais., Negativo: Assim como qualquer medicação que cause imunossupressão, tive poucos casos de infecções secundárias ao uso desses medicamentos. Atualmente outro ponto negativo é a dificuldade de acesso dos pacientes, sendo algo ruim (preço pouco acessível e falta de acesso pelo meio público.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, Ciclosporina, Fototerapia, Sulfassalazina, Acitretina e Calcipotriol., Positivo: Alguns pacientes tem boa resposta terapêutica com essas medicações e algumas não são imunossupressoras, podendo ser utilizadas em pacientes sob o risco de infecções., Negativo: Todas elas são menos efetivas em resolver a psoríase, sendo comum atingirmos doses que causam efeitos colaterais sem ter resolvido a doença.</p>
01/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: InfliximabeAdalimumabeEtanercepteSecuquinumabeUstqueinumabe, Positivo: Os biológicos permitem controle clínico satisfatório de casos moderados a graves, com segurança satisfatória desde que respeitados preceitos básicos de acompanhamento médico. Tenho notado melhores respostas e menores ocorrências de efeitos adversos com os anti-IL (secuquinumabe e ustequinumabe), o que destaca sua importância na condução de psoríase., Negativo: Efeitos adversos são mais brandos com uso de anti-IL (secuquinumabe e ustequinumabe) em relação aos anti-TNF. Embora custo dos biológicos seja alto, controle de progressão da doença, redução de comorbidades e melhora de qualidade de vida em âmbitos profissional e pessoal tornam-nos excelente escolha em casos moderados a graves de psoríase.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Fototerapia UVB-NBAcitretinaMTXCiclosporina, Positivo: Fototerapia: excelente método, dificuldade de acesso via SUS.Acitretina: boa resposta em lesões cutâneas, sem resposta articular.MTX: bom controle clínico, mas uso a longo prazo é delicado e age de maneira pouco específica.Ciclosporina: boa resposta, efeitos adversos renais e de aumento de PA, uso como droga de resgate em casos graves., Negativo: vide acima</p>
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Só quem tem sabe como é difícil conseguir os biológicos .</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Stelara e Simponi, Positivo: Melhorou tudo , as lesões sumiram totalmente em 6 meses e tinha 80% do corpo e quase 100% da cabeça e a artrite também melhorou muito., Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pomadas de clobetasol, fototerapia, homeopatia metrotrexate etc, Positivo: Muito pouco e demorado só aumentava cada vez que parava de usar, Negativo: Aumenta as lesões quando</p>
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Halobetasol, clobetasol, daivobet, Positivo: Nenhum efeito positivo, Negativo: Piora no quadro da doença</p>
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Experiência própria que tenho artrite psoriática e pssoríase cutânea com resultados excedentes em ambas formas. Não estria totalmente satisfeito se não tivesse a melhora de ambas as formas.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe, Positivo: Ausência de dor articular incapacitante e lesões de pele altamente incomodativas com descamação e sangramentos que nunca tinham melhorarei com outros tratamentos. , Negativo: Sem efeitos colaterais significativos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticoide, metrotrexato, vitamina d, Positivo: Única tive resposta satisfatória ao longo de 30 anos de uso. , Negativo: Afeitos adversos do corticoide e do metrotrexato</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Psorex, Positivo: Diminuição da lesão., Negativo: Volta piorada da lesão.</p>
01/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: No Hospital Pedro Ernesto temos muita experiência com os medicamentos biológicos anti-TNF e anti-interleucina em geral. Temos pacientes usando etanercepte, adalimumabe, infliximabe, secuquinumabe e ustequinumabe com excelente resposta, Positivo: Observamos com o Adalimumabe uma excelente resposta com pacientes mantendo remissão da doença cutânea e articular após anos de uso da medicação. Com o infliximabe observamos uma resposta mais rápida e mantida por ser uma droga intravenosa e dose dependente, o que é ótimo para pacientes obesos, visto que a dose é calculada por Kg.Temos também pacientes em uso do etanercepte com rápida resposta mantendo um pasi &gt; 60 de forma sustentada com uma melhora importante da qualidade de vida (DLQI) Com os medicamentos anti-interleucina secuquinumabe e ustequinumabe também houve uma rápida resposta e temos pacientes mantendo-se sem lesões cutâneas há 6 meses aproximadamente, além de esses apresentarem uma melhor comodidade posológica., Negativo: Não observamos muitos efeitos negativos das medicações biológicas. Estas tem se mostrado mais seguras e eficazes se compradas com as outras medicações sistêmicas utilizadas para o tratamento da psoríase, como o metotrexato. Por vezes os pacientes não conseguem pegar a medicação (falta na Riofarms, ou falta de fornecimento pelo laboratório) e observamos uma perda de resposta, o que nos obrigada a mudar de medicação.</p> <p>3ª - Não</p>
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Concordo desde que a avaliação da gravidade da doença seja feita pelo médico de escolha do paciente</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Várias medicamentos. Topison., Positivo: Sumiço ou redução das lesões na pele e menos artrite nas articulações., Negativo: Tratamento prolongado para pouco efeito.</p>
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Uma esperança pra cura...</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrotexato,clobetasol,diprosalic,dainonex,daivobet e muita fórmula manipulada de creme..., Positivo: Não teve positivo não,pq minha psoríase cada ano q passa só aumenta e com muita tristeza fui diagnosticada com artrite psoriásica sofro muito mim ajudem por favor..., Negativo: Não tive resposta nos tratamentos.Por favor mim ajudem sou pobre estou desempregada e não consigo trabalhar por causa da artrite sinto muitas dores sou empregada doméstica,mais infelizmente não tô dando conta nem da minha casa.Socorro mim ajuda p eu mim curar e voltar a trabalhar pq eu preciso muito de um emprego mim ajudem com a cura...</p>
01/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Concordo porque os medicamentos são indispensáveis para o tratamento dos casos de psoríase moderada a grave.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: etanercepte e adalimumabe, Positivo: ambos tiveram excelente resultado com controle da doença onde outros medicamentos já não tinham efeito ou não podiam ser prescritos devidos às contra-indicações, Negativo: alto custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: corticoides, metotrexato, acitretina, ciclosporina, Positivo: Todos tem sua utilidade e indicação., Negativo: Risco de causar mal formações fetais e efeitos tóxicos no fígado, rim, colesterol e triglicédeos séricos.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, Positivo: Rápida resposta, melhora importante na qualidade de vida do pcte., Negativo: Maior facilidade de infecções</p> <p>3ª - Não</p>
01/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Medicamentos indispensáveis no tratamento da psoríase.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, Etanercepte. , Positivo: Evitam a sintomatologia associada a doença., Negativo: Imunossupressão.</p> <p>3ª - Não</p>
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Daivobet e psorex, Positivo: Melhora do quadro, Negativo: Por enquanto sem comentários</p>
01/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Esta decisão irá beneficiar vários pacientes que tem contra-indicacao ou apresentaram falha terapêutica a outros medicamentos. Decisão acertada em inclui-los.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, Positivo: Clareamento das lesões e melhora significativa da qualidade de vida dos pacientes. Melhora do PASI E DLQI, Negativo: Não foram observados pontos negativos em minha prática clinica</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acitretina, MTX, ciclosporina, fototerapia, Positivo: Alguns pacientes respondem com clareamento das lesões e melhora da qualidade de vida, Negativo: Alguns pacientes tem falha terapêutica ou contra-indicacao ao uso dos medicamentos ou a fototerapia. Falta dde acesso a fototerapia</p>
01/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: etanercepte e infliximabe, Positivo: melhora dos pacientes, Negativo: dificuldade em conseguir a medicação</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: metotrexate ,ciclosporina , neotigason, Positivo: melhora relativa dos pacientes, Negativo: efeitos colaterais</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Concordo totalmente pois faço tratamento com biológico a 10 anos e desde ABS comecei a fazer esses tratamentos comecei a ter vida normal e ter mais qualidade de vida. Sempre busquei os tratamentos através de solicitação judicial, porém no ano passado foi negado o meu acesso ao medicamento e perdi a liminar, desde então estou sem tratamento e com o retorno das lesões. Fico muito triste pois o tratamento é excelente e sem efeitos colaterais, pois faço acompanhamento e não tenho nada alterado, poderem o acesso a esse medicamento devido ao custo elevado dele se torna impossível. Sonho todos os dias que esses medicamentos sejam incluídos no Hill de medicamentos para tratamento de psoríase, pois só quem tem sabe o quanto nos limita e o quanto somos discriminados.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe, infliximabe, secuquinumabe e por último o ustequinumabe, Positivo: O último que mencionei e o mais eficaz para o tratamento, fiquei completamente sem lesão e sem alterações em todo tratamento fazendo exames de acompanhamento 2 x por ano. Fiz tratamento por 6 anos até perder a causa. , Negativo: Ter cuidado para não ter infecções de garganta para não agravar o quadro e vir lesões</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Ciclosporina, dexametasona, metotrexato e acitretina, Positivo: qualquer um dos medicamentos acima , nunca fiquei sem lesão. Os tratamentos não fizeram efeito. , Negativo: São vários aspectos negativos, os tópicos a base de corticoides são péssimos para quem tem psoríase generalizada pois acontece o efeito rebote e brota lesão pelo corpo todo. Quanto aos outros medicamentos diminuí parcialmente as lesões mas sempre fiquei com lesões, nunca foi um tratamento eficaz e os efeitos colaterais são péssimos, a ciclosporina e a acitretina aumentam as taxas de triglicédeos e colesterol, ácido úrico , dentro outros, principalmente enjojo e o metotrexato a eficácia e um pouco melhor porém os efeitos colaterais são péssimos, perda de apetite e muito enjojo, enjojo constante, muitos vômitos e muito cansaço físico, sem disposição para fazer nada , além de depressão que acabei tendo.</p>
01/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, o uso de imunobiológicos para tratamento de psoríase moderada a grave conseguem um PASI acima de 80% e as vezes de 100% em pacientes que nunca tiveram sua pele limpa com outras medicações.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: adalimumabe, infliximabe, etanercepte, ustequinumabe secuquinumabe, Positivo: pouco efeito colateral, e índice pasi acima de 80%, Negativo: perda de efeito de infliximabe após 2 anos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: metotrexate, acitretina e ciclosporina, Positivo: ciclosporina útil para casos eritrodermicosacitretina boa medicação para controle , porém por falta de fornecimento do governo os pacientes pioraram muito metotrexate: f bom controle, Negativo: ciclosporina não dá pra ser usado por mais que 2 anos devido a problemas no rimacitretina cursa com dislipidemia em pacientes cuja síndrome metabólica já é um problema associado metotrexate: fibrose pulmonar e dificuldade de usar em pacientes etilistas; pacientes não toleram pelo efeito gastrointestinal</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A psoríase em placas é a forma mais comum de apresentação da doença, correspondendo a 80-90% dos casos. A maioria dos adultos acometidos apresentam essa forma clínica. Os biológicos ou imunobiológicos (IB) são uma opção para tratamento da psoríase e artrite psoriásica já comprovados por diversos estudos e na prática clínica. Tem demonstrado bons resultados a curto e médio prazos além de perfil de segurança adequado. Podem ser associados a medicamentos tópicos bem como à terapia sistêmica convencional. O tratamento com IB é baseado no conhecimento da imunopatogenia da psoríase, com identificação dos alvos terapêuticos. Para o tratamento da psoríase, as indicações estão bem delineadas em vários consensos. Não havendo, portanto, variações significativas entre o Consenso Brasileiro e de outros países: • Psoríase cutânea moderada a grave na qual não há resposta ou existe contra-indicação a fototerapia (pelo menos 20 sessões) / metotrexato em 8 semanas) / acitretina 1mg/kg/dia (pelo menos 12 semanas). A ciclosporina é uma opção de resgate e deverá ser usada depois de esgotadas as terapias convencionais anteriores antes da migração para os IB. • Na presença de sinais inequívocos de acometimento articular associado às lesões cutâneas também podem ser utilizadas como opção terapêutica. • Contra-indicação às terapias sistêmicas clássicas</p> <p>No nosso ambulatório de doenças cutâneo-articulares do Hospital Universitário Clementino Fraga Filho temos quase 500 pacientes com psoríase, destes, 60% tem psoríase moderada a grave, dos quais 20% tem indicação de terapia biológica. Para muitos, a indicação é de anti-TNF alfa; alguns outros necessitam de outros agentes como anti-p40 e anti-IL17, ou logo de início por contra-indicação formal aos anti-TNFs ou por perda de efeito aos mesmos. A literatura internacional tem mostrado quanto efetivo e na sequência menos dispendioso de forma geral o tratamento com os agentes imunobiológicos por devolverem o paciente às atividades laborais e recreativas.</p> <p>Alunno A, Carubbi F, Cafaro, Pucci G, Battista F, Bartoloni E, Giacomelli R, Schillaci G, Gerli R. Targeting the IL-23/IL-17 axis for the treatment of psoriasis and psoriatic arthritis. <i>Expert Opin Biol Ther.</i> 2015;15(12):1727-37. Alwan W, Nestle FO. Pathogenesis and treatment of psoriasis: exploiting pathophysiological pathways for precision medicine. <i>Clin Exp Rheumatol.</i> 2015 Sep-Oct;33(5 Suppl 93):S2-6. Armstrong AW, Bagel J, Van Voorhees AS, Robertson AD, Yamauchi PS. Combining biologic therapies with other systemic treatments in psoriasis: evidence-based, best-practice recommendations from the Medical Board of the National Psoriasis Foundation. <i>JAMA Dermatol.</i> 2015 Apr;151(4):432-8. Cather JC, Crowley JJ. Use of biologic agents in combination with other therapies for the treatment of psoriasis. <i>Am J Clin Dermatol.</i> 2014 Dec;15(6):467-78. D'Souza LS, Payette MJ. Estimated cost efficacy of systemic treatments that are approved by the US Food and Drug Administration for the treatment of moderate to severe psoriasis. <i>J Am Acad Dermatol.</i> 2015 Apr;72(4):589-98. Foulkes AC, Ferguson F, Grindlay DJC, Williams HC, Griffiths CEM, Kofoed K, Skov L, Zachariae C. New drugs and treatment targets in psoriasis. <i>Acta Derm Venereol.</i> 2015 Feb;95(2):133-9. Kerdel F, Zaiac M. An evolution in switching therapy for psoriasis patients who fail to meet treatment goals. <i>Dermatol Ther.</i> 2015 Nov-Dec;28(6):390-403. Merola JF, Zbrozek A, Araujo AB. Treatment patterns, adherence, and persistence among psoriasis patients treated with biologics in a real-world setting, overall and by disease severity. <i>J Dermatolog Treat.</i> 2018 May 25:1-31. Murage MJ, Anderson A, Casso D, Oliveria SA, Ojeh CK, Muram TM, Rahman M, Alam K, Ahmad MZ, Gupta G, Afzal M, Akhter S, Kazmi I, Jyoti, Ahmad FJ, Anwar F. Classical to current approach for treatment of psoriasis: a review. <i>Endocr Metab Immune Disord Drug Targets.</i> 2012 Sep;12(3):287-302. Raut AS, Prabhu RH, Patravale VB. Psoriasis clinical implications and treatment: a review. <i>Crit Rev Ther Drug Carrier Syst.</i> 2013;30(3):183-216. Roche H, Bouiller K, Puzenat E, Deveza E, Roche B, Pelletier F, Schaarschmidt ML, Kromer C, Herr R, Schmieder A, Goerdts S, Peitsch WK. Treatment satisfaction of patients with psoriasis. <i>Acta Derm Venereol.</i> 2015 May;95(5):572-8. van de Laak A, Dupond AS, Nardin C, Aubin F. Efficacy and Survival of Biologic Agents in psoriasis: A practical real-life 12-year experience in a French dermatology department. <i>J Dermatolog Treat.</i> 2018 May 31:1-17. Warren RB. What's new in psoriasis treatment? An analysis of systematic reviews published in 2015. <i>Clin Exp Dermatol.</i> 2018 May 27.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos : anti-TNF alfa, anti-p40 e anti-IL-17, Positivo: anti-TNF (adalimumabe, etanercept, infliximabe) : resposta rápida, segurança e efetividade anti-p40: resposta terapêutica mantida, com segurança e efetividade anti-IL-17: resposta muito rápida, perfil de segurança elevado, Negativo: anti-TNF alfa: maior predisposição a infecções (mas são raras) anti-p40: infecções respiratórias, candidíase anti-IL17 : infecções respiratórias, candidíase</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, Acitretina, Ciclosporina, Fototerapia, Positivo: Metotrexato ; padrão ouro para o tratamento da doença Acitretina: primeira escolha para o tratamento da psoríase Fototerapia: (PUVA UVB-NB): segunda escolha para o tratamento da psoríase Ciclosporina: terapia de resgate, usada nas exacerbações da doença, Negativo: Acitretina : contra-indicada em mulheres em período fértil e em dislipidêmicos PUVA: deletéria para os hepatopatas Metotrexato: hepatotóxico ciclosporina: nefrotóxica</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, qualquer tratamento que ajude nos psóricos a ter uma vida normal eu aprovo. Conviver com esta doença não é nada agradável.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, O paciente já fez tratamentos com vários remédios a base de corticosteróides, a psoríase evoluiu para grave não retrocedendo mais utilizando esses remédios. A melhora só veio com a utilização de remédios biológicos, o que diminuiu consideravelmente as placas de psoríase bem como as dores devido a artrite psoriásica. Em nossa cidade, conseguimos o biológico através do polo estadual da Regional de Saúde, mas há períodos de indisponibilidade e todo o progresso conseguido retrocede totalmente, sendo inclusive, que mesmo depois da volta normal do biológico, o mesmo não faz mas o mesmo efeito.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: adalimumabe, Positivo: As dores existentes, que estavam praticamente imobilizando o paciente retrocederam consideravelmente, sendo que no início chegaram a desaparecer totalmente. Contudo, devido a algumas faltas do remédio, hoje mesmo tomando o biológico conforme receitado, algumas dores ainda persistem. As placas de psoríase praticamente desapareceram., Negativo: Como efeito negativo, citaria tão somente o fato de ter que ficar em constante análise de taxas de triglicerídios, colesterol e afins, bem como analisar com maior critério qualquer coisa que diminua a imunidade.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Corticóides em geral. Psorex, propionato de clobetasol, tópico e solução capilar. Acitretina ciclosporina e metotrexato, Positivo: no início surtiam efeito, mas perdiam eficácia com bastante rapidez., Negativo: pressão alta, problemas estomacais, dentre outros... devido a consistência das pomadas, o paciente suava muito, as roupas e locais onde ele encontrava ficavam marcadas...</p>
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Os remédios para esta doença são muito caros, queremos ajuda do governo!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Psorex e tantos outros que não recordo o nome., Positivo: Amenizaram as lesões, Negativo: Alguns faziam com que as lesões ficassem mais agitadas.</p>
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Clobetasol, psorex, hallobex, Positivo: Melhora parcial das lesões , Negativo: Não houve melhora total das lesões</p>
01/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Como profissional da saúde tive experiência de vivenciar pacientes com quadros moderados a grave de psoríase que só tiveram boa respostas o tratamento com imunobiológicos. É um tratamento padrão que já é feito na Europa e Estados Unidos com excelentes resultados.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, Etanercepte, Infliximab, Secuquinumabe, Ustequinumabe, Positivo: PASI 75 e em alguns casos PASI 100 sustentado. Os resultados foram excelentes., Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, Fototerapia, Acitretina, Calcipotriol, Positivo: Todos também tiveram resultados excelentes, mas alguns casos moderados a graves, apenas os imunobiológicos foram efetivos., Negativo: Acitretina - dislipidemia, Metotrexato - hepatite medicamentosa</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, infliximabe e ustequinumabe, Positivo: Clareamento muito significativo da doença., Negativo: O efeito negativo é o sofrimento pela espera para conseguir o medicamento, de meses a anos, destruindo a saúde a a auto-estima dos doentes.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, Positivo: Em casos leves a moderados, tem bom resultado, porém limitado. , Negativo: Hepatotoxidade.</p>
01/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Minha esposa faz uso do etanercepte e foi o único medicamento que trouxe melhoria para a psoríase.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Corticóides, metotrexato, pomadas e Secuquinumabe., Positivo: As lesões diminuíram de evolução., Negativo: Controle para uso das pomadas no dia e hora certa.</p> <p>3ª - Não</p>
01/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Secuquinumabe, Positivo: Ótimos resultados , Negativo: Prisão de ventre rinite sinusite</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Secuquinumabe, Positivo: Ótimos resultados e qualidade de vida tenho psoríase palmo.plantar desde 7 anos e com o uso dessa medicação melhorei.muito estou sem o medicamento no.momentl vou entrar no.sus pra.conseguir seria muito.bom para.continuar.a.melhora da psoríase , Negativo: Sinusite e rinite</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Essas medicacoes ja sao muito utilizada para artrite psoriasica, cuja fisiopatologia é semelhante e beneficios sao nitidos em melhora dos niveis pasi, dlqi dos pacientes com psorise concomitante.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, secuquinumabe, Positivo: Paciente tiveram melhora do pasi de psorise 75 a 100% com uso dessas medicacoes, sendo que ja tinham utilizado outras terapias conforme protocolo de tratamento da psorise moderada/grave com melhora muito significativa da qualidade de vida e de internacoes provenientes pela doenca, Negativo: Secuquinumabe: aumento do risco de candidiase Adalimumabe: aumento do risco de tuberculose, infeccoes oportunistas</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate e acitretina, Positivo: Melhora parcial das lesoes, Negativo: Infelizmente alguns pacientes tiveram resposta muito pequena mesmo com altas doses desses medicamentos Metotrexate: resposta demorada, riisco de fibrose hepatica, alteracoes sanguineas Acitretina: resposta demorada, aumento de triglicerideos, ressecamento cutaneo e de mucosas</p>
01/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, São medicações muito bem indicadas para casos graves e refratários ou com contra-indicações às outras drogas.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos, Positivo: Positivo: posologia, melhora rápida, boa tolerância, Negativo: Custo e dificuldades de processo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate, acitretina, Positivo: Metotrexate: segurança, custo Acitretina: bem indicado em casos específicos , Negativo: Metotrexate: intolerância GI, efeitos colaterais Acitretina: ruim para mulheres em idade fértil, efeitos adversos importantes,</p>
01/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Estes tratamentos trarão muitos benefícios para os pacientes com psorise moderada a grave</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, etanercepte, secuquinumabe, Positivo: Melhora rápida do quadro clínico , Negativo: Preço</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metrotexato, ciclosporina , Positivo: Melhora dos sintomas , Negativo: Efeitos colaterais como hepatopatia e nefropatia, respectivamente</p>
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Acitretina e metotrexato, Positivo: Alívio da coceira e descamação por um período do tratamento., Negativo: o efeito positivo tem baixa durabilidade.</p>
01/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe etanercepte , Positivo: Melhora do PASI, Negativo: Reativação de tuberculose</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Fototerapia e MTX, Positivo: Melhora do PASI, Negativo: Limitação de resultado</p>
01/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Muitos pacientes que sofrem atualmente com psorise moderada a grave e já não respondem aos tratamentos clássicos poderiam se beneficiar com este tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Metotrexato, Positivo: Melhora considerável das lesões de pelo período de um ano., Negativo: Náuseas, enjoos, perda de peso, alterações na função hepática.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, nao a razao para que os outros anti TNFs não estejam incluidos inclusive um deles tem eficacia curta devido a imunogenicidade apesar da eficacia</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: com todos da lista, Positivo: Infliximab resposta rapida sobrevida curta adalimumabe boa resposta sobrevida maior que o infliximab semelhante ao golimumab não incluido na lista mas de uso mensal ao contrario de quinzenal.Ustequinumabe muito bom com eficacia e sobrevida de uso secuquinumabe tambem eficaz., Negativo: ja mencionados acima periodo de indução aspecto negativo do secuquinumabe.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: GolimumabAbatcept , Positivo: semelhante o Golimumab o Abatacept na espondiloartrite psoriatica, Negativo: Abatcept eficacia pequena.</p>
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pomadas nebacetin, tarfic, daivobet, algumas manipuladas óleo de girasol e uso de calmantes naturais e manipulados, Positivo: Melhora por alguns dias mais nada eficaz , Negativo: Ardência, coceira e rachaduras</p>
01/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, Ustequinumabe , Positivo: Melhora completa do quadro em pacientes com psoríase grave refratários a terapia tópica ou com outras medicações sistemicas(metotrexato, acitretina), além da prevenção de sequelas artropaticas,, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, acitretina, ciclosporina, Positivo: Custo, Negativo: Falha terapêutica, hepatotoxicidade, nefrotoxicidade, teratogenicidade</p>
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Temos nossos direitos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Cremes, pomadas Psorex, holobex e decadron, Positivo: Psorex, desinflamaram as lesões, sumindo parcialmenteHalobex, desaparecem as lesões com quatro semanas Desapareceu, achei que estava curada , Negativo: Efeito reboqueEfeito reboque Prejudiquei minha saúde, usando mais de 8 anos, me arrependi, hoje tenho resistência à antibióticos</p>
02/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos , Positivo: Melhora importante da Psoríase quando outros medicamentos são insuficientes , Negativo: Baixa da imunidade, injeções</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos , Positivo: Melhora da doença quando não melhora com outros medicamentos , Negativo: Baixa imunidade</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Todo paciente tem direito à saúde</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, ustquinumane, secuquinumabe, Positivo: Cada medicamento têm sua peculiaridade ,para psoríase as lesões regridem por completo proporcionando uma vida digna para o paciente , Negativo: Não tive até agora nenhum efeito colateral com as medicações</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, secuquinimabe, ustequinumabe , Positivo: Qualidade de vida ao paciente , Negativo: Não tive problemas com as medicações</p>
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Tem psoríase sei o quanto vai ser importante o tratamento c esses medicamentos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Daivobet , Topson, Diprosone, tecnomed, Positivo: Melhorou um pouco, Negativo: Some as lesões e depois volta</p>
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Recebo em minha cidade o medicamento pelo estado. Mas já houve casos de falta do mesmo, o que regride consideravelmente o tratamento</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: adalimumabe, Positivo: diminuição considerável das placas de psoríase bem como das dores decorrentes da artrite psoriásica, sendo que estas últimas já haviam me levado pra cama., Negativo: Particularmente não gosto de injetáveis, mas os efeitos positivos superam consideravelmente os negativos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticóides. Psorex, propionato de clobetasol, tópico e solução capilar. Acitretina ciclosporina e metotrexato, Positivo: Efeito rápido, porém pouco duradouro., Negativo: causam estrias e em pouco tempo deixa de fazer efeito</p>
01/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: adalimumabe, Positivo: deixou o paciente sem descamação própria da psoríase e acabou com as dores devido a artrite psoriásica., Negativo: com o tempo os efeitos tem diminuído.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Psorex, propionato de clobetasol, tópico e solução capilar. Acitretina ciclosporina e metotrexato, Positivo: não são injetáveis. mas com o tempo os remédios perdem o efeito, Negativo: pomadas muito melecadas que causam desconforto ao paciente e com o tempo todos os medicamentos deixaram de surtir efeito.</p>
01/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: somente loções hidratantes para amenizar os sintomas, ainda não conseguiu tratamento pelo SUS, Positivo: Só amenizar por algumas horas., Negativo: loções só amenizam por algumas horas depois começa as coceiras ardencias.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, O uso dos biológicos para tratamento da Psoríase moderada a grave trouxe benefícios, nunca antes vistos, para a saúde física e psicológica dos portadores de Psoríase.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe , Etanercept, Influximabe, Secuquinumabe e Ustequinumabe, Positivo: Adalimumab resposta rapida com melhora da Psoríase da pele, . Etanercept melhora da Psoríase articular rapida, Influximabe bom produto com dificultadadca aplicacao pois tem que ser realizado em centro de infusao. Ustequinumabe e Secuquinumabe tem resposta eccelente ranto da articulacao , quanto da pele. Alem de terem menor possibilidade dos efeitos colaterais devido acao na IL 17., Negativo: Adalimumabe um paciente com Pleurite. Demais biológicos nunca tive pacientes com efeitos colaterais.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Methotrexate. Acitretina. Ciclosporina. Azatioprina. Corticoesteroides., Positivo: Esses medicamentos sao de facil manuseio . Pois sao administrados VO. O Mtx é de baixo custo. Mas nenhum deles atua efetivamente contra Psoríase articular . Bem como ns pes e maos. E txmvem nao reduzem os riscos das outras doencas que podem cursar paralelamente a Psoríase , tais como...Cardiopatas, doencas intestinais etc..., Negativo: Principalmente hepatotoxicidade.</p>
01/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A disponibilidade do etanercept, infliximab, adalimumab, ustequinumab e Secuquinumabe poderá ajudar a muitos pacientes que não respondem às drogas tradicionais, será um grande avanço na terapêutica da doença</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: etanercept, adalimumab e infliximab, , Positivo: Controle da doença nos pacientes refratários às medicações usuais, Negativo: aumento de peso, maior susceptibilidade a infecções</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: etanercept, adalimumab e infliximab, Positivo: Controle da doença em pacientes refratários às medicações usuais, Negativo: aumento de peso, maior susceptibilidade a infecções</p>
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Clobetasol, Positivo: Controle da doença , Negativo: Controle por curto tempo</p>
01/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, São medicamentos caros e que muitas vezes são a única opção para um paciente grave. A psoríase é uma doença sistêmica que ataca outros órgãos além da pele, sem falar da exclusão social dos pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Não fez uso de nenhum medicamento acima citado. , Positivo: ., Negativo: .</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Corticoides, metotrexato, antibióticos, vários tipos de pomadas, tigasom, Positivo: Controle parcial das crises , Negativo: Metotrexato : náuseas Corticoides: efeito acumulativo, problemas ósseos Tigason: piora do quadro e alergia</p>
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: stelara, Positivo: sumiu tudo com 2 aplicações, Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: acitretina, Positivo: controla pouco, Negativo: cansaço, queda de cabelo, boca seca,</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Faço o uso de etanercepte e é mto importante esse medicamento.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Etanercepte , Positivo: Melhora de 90% das lesões. , Negativo: Nenhum. A não ser a burocracia</p> <p>3ª - Não</p>
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Ainda não, mas muita gente depende dele eu uso doxepina e me dou bem com ele.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: São tantos que nem me lembro no momento foram 5 anos de sofrimento até descobrirem a doença. Atualmente faço uso de Doxepina e injeção Beta, Positivo: A doença silêncio por mais tempo., Negativo: São tantos, como moleza vc tima um e piora outras funções.como os rins.</p>
01/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, secuquinumabe, Positivo: Os imunobiológicos possuem ótimo efeito no controle daas lesões eritematodescamativas dos pacientes com psoríase moderada a grave, minimizando os efeitos negativos na qualidade de vida dos pacientes, nos efeitos psicológicos e no controle do estado inflamatório que os pacientes com psoríase possuem., Negativo: Diminuição da imunidade celular, devendo esses paciente fazerem acompanhamento regular com o médico assistente</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: MetotrexateFototerapia, Positivo: metotrexate - medicação de oral semanal, sendo de fácil posologia e acompanhamentofototerapia - procedimento eficaz, com poucos efeitos adversos, Negativo: metotrexate - contra-indicado em paciente com hepatopatia e de difícil manejo em nefropatasfototerapia - procedimento pouco acessível em todo território nacional</p>
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Tratamento é caro e de pouco resultado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Proepa capsula, e creme manipulado para hidratação da pele lesada, Positivo: Pequenas melhoras, Negativo: Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Daivobet, Positivo: Alívio dos sintomas em determinadas épocas do ano, Negativo: Os sintomas na pele sempre voltam e dependendo da época do ano com mais agressividade</p>
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: tratamento de pulva + medicação , Positivo: tinha pouco efeito colateral, Negativo: dor de estômago, tratamento muito demorado pra se ter resultado e principalmente muito caro, pois paga por aplicação</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Para pacientes em que as medicações. Já em uso deixam de fazer efeito é necessário q se incorpore novas alternativas terapêuticas pelo sus pois é quase impossível que nos pacientes consigamos bancar uma destas medicações .</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: MetotrexatoClobetasol Acido fólico Prednisolona, Positivo: Metotrexato diminuiu as lesões Clobetasol diminui o pruridoAcido fólico ajuda na prevenção da anemia pelo uso do MetotrexatoPrednisolona diminui as lesões , Negativo: Metotrexato. Enjoo e se pagar sol fica azul a cor Acido fólico sabor ruim na bocaClobetasol efeito rebote Prednisolona efeito rebote .</p>
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Faço uso de medicamentos biológicos, o etanecepte, pois sou paciente psoriatica e tenho obtido ótimos resultados com seu uso .</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Etanecepte , Positivo: Toda a infecção da pele provocada pela psoríase tem sido controlada pelo uso do etanecepte. , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, etanercepte, infliximabe, Positivo: Todos produziram melhora significativa em casos de psoríase moderada a grave que não haviam tido melhora com outros tratamentos , Negativo: Não observei efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, etanercepte e infliximabe, Positivo: Todos produziram melhora significativa em casos de psoríase moderada a grave , que não haviam tido melhora com outros tratamentos , Negativo: Não observei efeitos negativos</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Minha mãe é proativa e com o uso dos medicamentos biológicos no tratamento da psoríase ela está muito melhor.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Minha mãe faz uso do etanecepte , Positivo: Teve sua pele limpa 100% depois do uso do etanecepte , Negativo: Até agora nenhum</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A qualidade de vida dos pacientes é muito baixa devido as lesões. Sou favorável a distribuição do remédio para melhorar a vida de milhares de pessoas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Daivobet, clobetasol, fototerapia, outros., Positivo: Melhora passageira., Negativo: Funciona apenas num primeiro momento. Depois até piora a situação do paciente.</p>
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Por ser livre de corticoides, devem trazer melhor qualidade de vida para os pacientes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: PsorexDaivobet, Positivo: Ambos têm efeitos rápidos , Negativo: Ambos possuem efeito rebote agressivo</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Acitretina, Positivo: Minimizou as erupções, mas não sumiu totalmente , Negativo: Muita oleosidade na pele, diarreia, incontinência urinária</p>
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Propionato de Clobetazol, Positivo: Pequena melhora, Negativo: Resseamento severo</p>
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Propionato de Clobetasol, Positivo: Melhora mas retorna, Negativo: Não cura</p>
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Após anos de tratamento com vários remédios a base de corticosteróides, a psoríase evoluiu para grave não retrocedendo mais utilizando esses remédios. A melhora só veio com a utilização de remédios biológicos. Já utilizei etanercepte e tive grande melhora, com o tempo ele deixou de apresentar melhora. Foi recomendado a utilização de um.novo biológico, esse sendo adalimumabe. Com esses medicamento obtive melhor resposta ao tratamento, diminuindo gradualmente todas as lesões. E as dores devido a artrite psoriásica foi combatida com melhor êxito. Aqui em Brasília recebemos esse medicamento pelo o governo local, mas há períodos que ele não está disponível, e a doença volta totalmente. Parar o tratamento devido a falta do remédio regride totalmente a melhora. Trazendo transtornos de mais lesões e dores. Pomadas e tópicos ficam sem eficiência.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Etanercepte e Adalimumabe., Positivo: Etanercepte foi o primeiro medicamento biológico que utilizei, tive uma boa melhor, porém com o passar dos anos desenvolvi veelhido na pele (era esperado). O remédio deixou de fazer efeito com o tempo. Hoje utilizo Adalimumabe. Estou bem, com nenhuma lesão, sem dores. , Negativo: Etanercepte com o tempo ele deixa de fazer efeito. Tive a falta desse medicamento algumas vezes , pois o mesmo não estava disponível para ser retirado na farmácia de alto custo regredindo a doença. Adalimumabe até a presente data tem feito efeito satisfatório. Não tenho placas ou quaisquer descamações.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticóides em geral. Psorex, propionato de clobetasol, tópico e solução capilar. Acitretina ciclosporina e metotrexato, Positivo: Remédios muito facil de achar para comprar, inicialmente há uma melhora nas placas e descamações. Porém c o tempo eles deixam de fazer efeito. , Negativo: O efeito negativos são vários. Inchaço, pressão alta, problemas estomacais, alteração triglicérideos e colesterol.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: adalimumabe, etanercepte, infliximabe, secuquinumabe, ustequinumabe, Positivo: Controle das manifestações cutâneas e articulares.Segurança e eficiência a longo prazo., Negativo: dificuldade de prescrição no SUS .</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: metotrexate, acitretina, ciclosporina, Fototerapia, Positivo: Facilidade de prescrição do MTX. , Negativo: Dificuldade de monitorização e disponibilidade de Ciclosporina, acitretina e Fototerapia.Efeitos adversos ligados a cada um e toxicidade também individual.Toxicidade e necessidade de troca a longo prazo.</p>
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Medicamentos fazem um excelente Control da doença. Assim como a fototerapia</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: adalimumabe, Positivo: Diminuição das coceiras e escamações....feridas, Negativo: Não tive</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fototerapia, Positivo: Cremes e banhos de mar. Fizeram sumir as useracoes nas mãos e pés. Escamações no couro cabeludo melhoraram cerca de 85 %, Negativo: Ter que usar muitas vezes ao dia para obter a melhora</p>
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, Positivo: um bom resultado com o metotrexato me deixa muito melhor quando tomo ele , Negativo: não sinto efeitos negativo pelo menos não me lembro de nem um</p>
31/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sou portador de psoríase e uso o secuquinumabe que mudou a minha vida para melhor. Agora tenho qualidade de vida, coisa que eu não tinha.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: etanercepte e secuquinumabe , Positivo: etanercepte e secuquinumabe : não sinto mais dor nas juntas e elas não estão mais inflamadas, não tenho descamação, coceira e feridas por todo o corpo, incluindo couro cabeludo e partes genitais., Negativo: Não tenho nenhum efeito colateral com os dois medicamentos mencionados. Minha saúde é ótima.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Cortisona, MTX, Acetritina e muitos outros, Positivo: Muito pouco a melhora nos efeitos da psoríase já citados acima., Negativo: TGO, TGP fora do especificado, ressecamento da pele, envermelhamento da pele e sensibilidade extrema, baixa de imunidade, emagrecimento e muitos outros efeitos terríveis.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
31/05/2018	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
31/05/2018	Interessado no tema	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
31/05/2018	Interessado no tema	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
31/05/2018	Paciente	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticoides e cremes com LCD , Positivo: Ameniza , Negativo: Nunca fecha totalmente a ferida.
31/05/2018	Paciente	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe , Positivo: O efeito positivo foi me olhar é não ver a psoríase, pois a tenho há 47 anos da cabeça aos pés &#128546;. Tomei essa medicação por 3 anos mas infelizmente a médica saiu do convênio , entao procurei vários médicos mas eles são contra esses remédios biológicos. Essa doença tem acabado comigo psicologicamente e emocionalmente. Infelizmente não existe cura., Negativo: Não tive nenhum efeito negativo. 3ª - Sim, como paciente, Qual: Tudo q é tipo de pomadas, comprimidos., Positivo: Melhorava por poucos dias , Negativo: Tomei uma medicação q me deixava enjoada o tempo todo. Não me lembro o nome.
31/05/2018	Paciente	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Sim, como paciente, Qual: Ustequinumabe, Positivo: Com o medicamento melhorou em 99% a minha qualidade de vida, Negativo: A falta dele na unidade de saúde 3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrotexato, ciclosporina, Positivo: Ao utilizar esses medicamentos tive uma melhora significativa mas não o suficiente, Negativo: Não viu nenhum efeito negativo ao não ser o de não Sério totalmente eficaz como os medicamentos biológicos
31/05/2018	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumab, etanercepte, infliximabe, Positivo: Melhora rápida das lesões e da qualidade de vida dos pacientes , Negativo: Efeitos colaterais 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
31/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Os medicamentos já são reconhecidos mundialmente com excelentes opções de tratamento da psoríase com altos índices de evidência científica de melhora e controle da doença</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os citados, Positivo: Melhora e controle das lesões melhora a qualidade de vida dos pacientes, Negativo: Ainda não tive em minha experiência efeitos negativos além do aumento discreto de transaminases hepáticas</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Fototerapia acitretina e metotrexato, Positivo: Bom controle das lesões mas com recidivas o aumento, Negativo: Aumento de transaminases com o metotrexato e síndrome metabólica com acitretina</p>
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, para melhorar a condição de vida, de quem tem psoríase, sofro muito com a doença e com o preconceito causado por ela.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: tópicos, tecomet, beta trinta, chás, banhos de luz e nada tem resultado favorável, Positivo: Nenhum, Negativo: efeito rebote</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: todos possíveis, Positivo: nenhum, Negativo: efeito rebote</p>
31/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ixiximab, Etanercept, Adalimumab, Positivo: Melhora dramática dos pacientes, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acitretina, Fototerapia, Ciclosporina, Positivo: Melhora dramática e impacto na qualidade de vida, Negativo: Nenhum</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Acompanho meu marido no tratamento de psoríase e sua melhora só veio depois que passou a usar remédio biológico.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Adalimumabe e etanercepte, Positivo: Medicamentos excelentes. Etanercepte com o tempo deixou de fazer efeito e perdendo totalmente a eficácia no tratamento. Adalimumabe foi prescrito e hoje atende totalmente e com eficiência o tratamento contra artrite psoriásica, Negativo: Etanercepte tivemos algumas problemas com o fornecimento, o medicamento não foi fornecido pela rede de saúde regredindo totalmente o tratamento. O medicamento em si é ótimo. Adalimumabe está respondendo de bom.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Metotrexato, acitretina e ciclosporina., Positivo: Remédios de fácil compra, Negativo: Diversos problemas de saúde como colesterol, pressão alta, inchaço, problemas estomacais, alteração triglicéridos. E com o tempo eles deixam de fazer efeito.</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, Embrel, Xolair, Infliximabe, Cosentyx, Positivo: Controle da doença com grande melhora da qualidade de vida do paciente, Negativo: Extrema dificuldade em conseguir acesso a medicação ou manter o tratamento pelos altos custos e burocracia necessária</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticóides tópicos, metotrexato, acitretina, ciclosporina, fototerapia, Positivo: controle da doença em casos leves, Negativo: Controle parcial, efeitos colaterais gástricos, hepáticos, hipertensivos</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Stelara 45 mg, Positivo: Sumiram todos os efeitos da psoríase (coceira, vermelhidão, a vergonha de estar em público, usar roupas que que escondia as lesões, a depressão, principalmente viver a vida com alegria) Tudo isto a vida está me proporcionando novamente., Negativo: Não tive</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Tratamentos normais que ajudaram muito pouco para mim., Positivo: Não tiveram, Negativo: Não tiveram</p>
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Não cheguei a usar ainda essas medicações.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Drenison oclusivo,e pomada Diprosalic,e Betametasona pomada., Positivo: Uma melhora sensível de 70 por cento ,vou dizer., Negativo: Muito inchaço,retenção de liquido.</p>
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Psorex, fuso gel, Positivo: Melhora imediata. , Negativo: Efeito rebote.Prejudica saúde volta momentaneamente</p>
01/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Todos os consensos do planeta , inclusive o brasileiro da Sociedade Brasileira de Dermatologia já incluem os imunobiológicos no fluxo do tratamento da psoríase moderada a grave. Somente o Ministério da Saúde não inclui, deixando sem opção os pacientes que não obtém resposta com o restante das opções de tratamento, a não ser judicializar a situação e conseguir a medicação via justiça, o que sempre acontece se a indicação foi correta.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Etanercepte e ustequinumabe, Positivo: Melhora de pelo menos 50 no PASI, muitos PASI 100. Manutenção do controle dos sintomas. Melhora da psoríase palmoplantar resistente, ungueal e articular. Acompanhamento sem efeitos colaterais sérios ou irreparáveis / intratáveis., Negativo: Acompanhamento contínuo é uma necessidade. Preço das medicações.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoide, calcipotriol, lcd, cold cream, metotrexate, acitretina, ciclosporina, puva, uvbnb., Positivo: Melhora nos sintomas da psoríase em graus variáveis para cada paciente. A ciclosporina é droga de resgate, só pode ser usada por pouco tempo., Negativo: Tópicos: pouca resposta Acitretina: resposta variável, ressecamento e efeitos colaterais em exames laboratoriais Metotrexate: efeitos colaterais gastrointestinais Puva: efeito variável, aumenta chance de câncer de peleUvbnb: efeito variável</p>
01/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, Positivo: Melhora de lesões de psoríase em paciente refratário ao tratamento com imunossupresor, Negativo: Não houve</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, O alto custo do tratamento mesmo com os já disponibilizado pelo SUS, o tempo gasto , e o desgaste emocional..</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, Positivo: Grande melhora do quadro clínico e da vida do paciente , Negativo: Não tive</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: MetotrexateFototerapia , Positivo: Melhorar parcial , Negativo: Não melhorou Ficar fazendo exames regularmente os pacientes não gostam</p>
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Clob X, Positivo: Diminuiu as placas do couro cabeludo., Negativo: Ao parar com o uso da medicação, em pouco tempo retornaram os sintomas e por tratar-se de corticóide não é possível reutilizar em um curto espaço de tempo.</p>
01/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: FototerapiaMetotrexatoAcitretina, Positivo: Baixo custo, Negativo: Pouca resposta</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, Positivo: Poucos efeitos colaterais, Negativo: Piora ao retirar o medicamento</p>
01/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Os Imunobiológicos são medicamentos fantásticos e com baixíssimos efeitos colaterais (se comparados ao tratamento usual da psoríase). São seguros e eficazes e devem ser disponibilizado pelo dermatologista.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, Positivo: Melhora completa das lesões em até 3 semanas, Negativo: A pior parte é quando o paciente tem PPD reator o qual devemos fazer a profilaxia de tuberculose. O remédio para profilaxia da TB pode dar reações cutâneas.</p> <p>3ª - Não</p>
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe, Positivo: Diminuição considerável das dores e enrijecimento matinal , Negativo: Ainda não detectei efeitos negativos</p> <p>3ª - Não</p>
01/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Sabe-se que dentre os medicamentos sugeridos para incorporação existe um com maior eficácia para tratamento da doença em relação aos demais portanto, esse medicamento deveria ser o preferencial.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: DaivonexDaivobet BetnovatToq L.C.D liquor carbons detergens, Positivo: Daivonex é associado ao daivobet , pomada corticoide, excelente, não mancha, fácil aplicação e tem tb em gel que facilita aplicação no couro cabeludo.Betnovat tb corticoide, mesma coisa do daivobet porém mais forte.L.C.D manipulado, tem efeito bom apenas em pequenas lesões, causa manchas, não tem corticóide., Negativo: Daivonex é associado ao daivobet , pomada corticoide, excelente porém tem efeito rebote e depois de um tempo o organismo não responde mais como no começo.Betnovat tb corticoide , efeito rebote e o organismo fica resistente.Toq pomada, só piorou.L.C.D manipulado, tem curta duração de validade, efeito bom apenas em pequenas lesões, causa manchas, baixa eficácia.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Concordo totalmente pelo fato de sofrermos muito com éssa doença da psoríase E eu estou a disposição para poder começar a usar esses medicamentos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Minha esposa faz uso de medicamentos biológicos,com etanecept,no tratamento da psoríase e obtido excelentes resultados.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Etanecept, Positivo: O uso do etanecept contribuiu para o desaparecimento das lesões causadas pela psoríase, Negativo: Sem efeitos negativos</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, São poucas opções de medicação..principalmente pra criança..como para minha princesa de apenas cinco anos portadora de psoríase grave.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Minha filha já tomou Ciclosporina,só surtiu efeito no primeiro mês,depois metrotexato fez muito mal foi suspenso,agora começou com acitretina tem um mês estamos tendo um resultado positivo por enquanto., Positivo: Com o uso da Ciclosporina teve um efeito positivo no primeiro mês,depois nao surtia nenhum efeito...o metrotexato foi péssimo deu muitas alterações e finalmente minha filha esta usando acitretina a um mês efeito positivo...por enquanto., Negativo: A parte negativa de todos...precisam ser usados por poucos meses..dai precisa ser trocado dai vem a luta pra encontrar medicação e a demora pra autorizar a medicação nova.</p>
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Infixmabe, Positivo: Reduziu a presença de placas escamosas no meu couro cabeludo. , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Advantan- Aceponato de Metilprednisolona, Positivo: Alivia a coceira e irritação da pele afetada pela psoríase. , Negativo: Nenhum</p>
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Esses medicamentos são muitíssimo eficazes para pacientes de PSORÍASERaramente tem efeito colateral.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: INFLIXIMABEHoje, REMSIMA, Positivo: Efeito muito positivo.Remissão da doença em tempo recorde.Sem efeito colateral.Infusão de 8 em 8 semanas o que facilita muito., Negativo: Não tive efeito negativo.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: 1 - Metotrexato2 - ciclosporina3 - Acitretina4 - tópicos5 - PUVAAcitretina, Positivo: Pouco efeito positivo, no meu caso., Negativo: 1 - MTX - mau estar, muito enjojo2 - Ciclosporina. Pouco efeito positivo, com aumento de pressão arterial3 - Acitretina . Pouco efeito positivo, com pele flácida e gosmenta.4 - Tópicos. Efeito pouco razoavel e muito caro.5 - PUVA. Inviavel pela distância e pouca eficácia.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Precisamos ter opções para controle da doença com medicamentos à disposição do paciente que não tem plano de saúde</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Infiximave, Positivo: Controle da doença , Negativo: Reações alérgicas</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Infiximabe estou utilizando , Positivo: Controle parcial da doença , Negativo: Alegrias , baixa imunidade , cansaço físico</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Vai ajudar os pacientes com mais opções de tratamento</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Minha esposa é porta dos de psoríase moderada, Positivo: Minha esposa não teve resultados positivos, Negativo: Minha esposa não teve efeito esperado</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Concordo plenamente ,só quem tem essa doença sabe a dor física emocional e psicologica que passa ,a falta de profissionais na saúde ,sem contar que só tem no hran e na UnB .um número de pessoas com essa doença e grande .só acho que o governo deveria olhar mas por este povo que tanto sofre com discriminação dor e falta de humanidades nas redes dos hospitais públicos de Brasília.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Ciclosporina, fototerapia, Positivo: Fototerapia foi muito bom , amenizar dor os cortes ., Negativo: Fototerapia não tem em outras redes públicas .a ciclosporina uma demora quando tem ,uma burocracia</p>
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Etanecept , stequinumabe, Positivo: Sao eficais com melhora rápida ao paciente., Negativo: Negativo q são so por meio da justiça pra conseguir alguns deles</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Já tive com pomadas , metroxato ciscloporina , Positivo: Fizeram tbm efeito bons, Negativo: Mais me prejudicou em outras.</p>
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: DaivobetHalobexPsorexMetotrexato, Positivo: melhora significativa dos ferimentos, Negativo: após melhora significativa, os sintomas voltam com maior intesidade.</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Por ter feito uso de dois biológicos sei o quanto favorece os pacientes</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Etanercept e Adalimumabe, Positivo: Com o etanercept senti uma melhora de 100%. O Adalimumabe tive uma resposta mais demorada, no entanto está em falta na minha cidade no auto custo é tive q interromper o tratamento não podendo assim opinar muito. Mas o pouco tempo que usei fez com que não aparecesse mais placas, mas não saiu por total as que tinha., Negativo: Apenas adalimumabe mais demorada a reação esperada.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, acitretina, fototerapia(PUVA e UVB) daivobet, daivonex, propionato de clobetasol, entre muitos outros que não recordo o nome, Positivo: Metotrexato: controla o aparecimento de outras placas.Daivobet: em gel limpa bem pequenas placas., Negativo: Acitretina: deu intolerância gástrica.Fototerapia: queimou a pele</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Faço uso do Etanercepte a 5 anos e dependo dele para controlar as crises de psoríase</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Etanercepte, Positivo: As crises de psoríase são totalmente controladas no meu caso, Negativo: Não tive até o momento nenhum efeito colateral</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Psorex / ciclosporina / metrotexato/ pulvoterapia, Positivo: Os medicamentos e tratamentos citados no 9.2 apenas minimizavam as crises,mas de forma muito sutil., Negativo: Não tive melhoras significantes com o uso dos mesmos</p>
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pomadas;Sabonetes;Shampoos;Sprays para coro cabeludo;Benzedeiras;Etc..., Positivo: Pomadas e sprays funcionaram ., Negativo: Alguns não faziam nada. Outros melhoravam as lesões mais as lesões voltavam.</p>
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
05/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Como pai de paciente, considero fundamental a incorporação dos biológicos para tratamento de psoríase cutanea.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
04/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Humira injeção , Positivo: Diminuição da descamação , Negativo: Ásia; queimação, mal estar</p>
05/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A psoríase é uma doença de pele que tem uma prevalência alta afetando até 3% da população, enquanto a forma articular 0.5% (Baran, 2009). É uma doença imunologicamente mediada, dolorosa, pruriginosa, desfigurante, incapacitante e crônica, requerendo, assim, um tratamento rotacional. Ao longo de anos de doença os pacientes podem passar a não responder a alguns dos tratamento convencionais ou a apresentarem contra indicação a esses. Os imunobiologicos vieram como uma nova geração de remedios capazes de tratar a psoríase moderada a grave quando os outros tratamentos foram ineficazes ou se esgotaram. Cada um deles tem sua particularidade e indicação propria. (Reich et al 2005), (Menter et al 2008), (PHOENIX 1, 2008)</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: etanercept, adalimumabe, infliximabe, ustequinumabe, secuquinumabe, Positivo: etanercept - não age em granulomas, logo eh uma indicação para paciente com psoríase moderada a grave e que ja tiveram tuberculose. tem uma meia vida curta, tambem indicado quando precisa suspender o remedio com maior rapidezadalimumabe age em granulomas , tambem indicado em pacientes que tem doença de crohn (ha uma sobreposição de doentes que apresentam ambas)infliximabe - age sobre granuloma. unico venoso, permite ajuste pelo pesoestequinumabe -comodidade posologica (1 vez a cada 3 meses) resposta sustentada. dose dobrada quando acima de 90 kg. paciente com PASI &gt;90secuquinumabe ação rapida. paciente com PASI &gt;90, Negativo: etanercept injeção eh semanaladalimumabe não pode ser feito em paciente que teve tuberculoseinfliximabe pode ter reação infusionalustequinumabe não atua tanto na artrite psoriasicasecuquinumabe não pode ser feito em paciente com crohn</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: metrotrexatoacitretinaciclosporinafototerapia, Positivo: metrotrexato age na pele e na articulaçãoacitretina resposta muito boaciclosporina- medicação de resposta muito rapidafototerapia resposta boa, Negativo: metrotrexato hepatotoxicidadeacitretina não pode ser usada me mulheres em idade fertilciclosporina não pode ser usada por muito tempo (maximo 2 anos) pois tem como efeito colateral hipertensão arterial e lesão renalfototerapia maximo de 200 sessões , risco de câncer de pele não melanoma. paciente precisa se</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Só usei pomadas até agora nenhum via oral Usei psorex, betametasona , Positivo: O corticoide teve um bom efeito, melhorou bem , Negativo: Mas o uso de corticoide quando interrompido volta pior</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sou paciente de psoríase e quero o remedio.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Infleximabe, Positivo: Viver bem trabalhar socializar, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
05/06/2018	Grupos/associação/organi-zação de pacientes	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Como comunidade de apoio a pacientes de psoríase entendo como é importante a incorporação de todos os medicamentos biológicos como primeira opção no tratamento da psoríase de pele. É a chance de uma vida com qualidade e livre da doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
05/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, medicamento com resposta satisfatoria e pouco efeito colateral a longo prazo, por tratar doença crônica. A longo prazo, evita complicações da doença.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: todos descritos, Positivo: melhora da qualidade de vida, inclusão social, poucos efeitos colaterais com segurança a longo prazo., Negativo: dificuldade de acesso.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: metotrexate, acitretina, ciclosporina, Positivo: boa resposta terapêutica em alguns casos. , Negativo: efeitos colaterais importantes que impedem a continuidade do tratamento. Falha terapêutica.</p>
05/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Fototerapia, corticoides , Positivo: Não foi observado , Negativo: Não obteve melhora. No caso dos corticoides, melhora um pouco mas depois volta pior.</p>
04/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, infliximabe, Positivo: Desaparecimento das lesões de pele, Negativo: Preço alto</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: PUVAMetotrexate, Positivo: Controle da doença, Negativo: Não elimina as lesões</p>
05/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sendo mãe de paciente que fez uso do medicamento biológico e teve a remissão das lesões em 100% sou totalmente a favor da incorporação dos medicamentos para psoríase de pele.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Dar opções de novos tratamentos ao médicos para a psoríase de moderada a grave.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Etanercept - Enbrel, Positivo: Foi o melhor resultado que tive até hoje, desaparecimento das lesões quase por completo na terceira semana de uso, além da diminuição das dores causadas pela artrite psoriática., Negativo: Efeitos colaterais nos primeiros 21 dias, dor de cabeça, enjoo, tontura.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Medicamentos de uso tópico como corticosteróides ( cremes, pomadas e shampoos) e remédios caseiros ( chás e infusões), Positivo: Manutenção do controle das lesões. , Negativo: Queda de cabelo, afinamento da pele causando o surgimento de várias estrias, varizes, infiltração.</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Gelo seco, shampoos importados como médium, etc... sulfato de selênio, ácido salicílico, esperson n, etc, Positivo: Todos paleativos... parou de usar volta , Negativo: Uso de corticóides por longo tempo.. .. sulfato de selênio deixa meu cabelo horrível, ressecado e laranja...</p>
05/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Tenho certeza que os biológicos são o caminho da cura para psoríase e com certeza esse recurso deve ser oferecido aos pacientes com psoríase de pele!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sim sou portadora de psoríase gutata desde 1975 somente após janeiro de 2018 fazendo uso de etanercepte hj levo vida normal</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Todos possíveis exceto imunológico no qual comecei em janeiro 2018, Positivo: Positivos nenhum somente alcançavam muito pouco..., Negativo: Metratexato muita intolerância gástrica...</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Cremes e pomadas , Positivo: São muitos anos de lutas, Negativo: Depressão por não melhorar</p>
03/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexate, Positivo: Diminuição da psoríase, Negativo: Alteração importante da função hepática, enjoo e vômitos</p>
05/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Muito importante a inclusão das 5 opções de biológicos como 1ª linha de tratamento para que os médicos possam ter alternativas para melhor tratar o paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
04/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Psodermax, Daivonet, Daivobet, Valerato de Betametasoma, Propionato de cobletasol, vitamina D (Depura), tarflex, Metrotexato. , Positivo: Melhora da pele, redução da placas. , Negativo: Melhora temporária. Efeito rebote. Acaba voltando pior que antes. Surgimento de estrias largas na pele devido afinamento provocado por corticoides. Nova lesões mesmo durante tratamento.</p>
04/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, É mais uma alternativa para o tratamento de doença crônica que diminui muito a qualidade de vida dos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate, azatioprina, Positivo: Resposta boa, reduz as lesões em alguns pacientes com doença grava, Negativo: Hepatotoxicidade no caso do Metotrexate.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
04/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Cansada de tentar melhorar.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pseurex, cremes de todos os tipos, vários manipulados., Positivo: Pseurex , mais logo volta tudo., Negativo: Sempre sara e logo volta tudo.e sempre muito pior, agora está, nas unhas.</p>
04/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Concordo com o Consenso Nacional de Psoríase realizado pela Sociedade Brasileira de Dermatologia que indica o tratamento com os imunobiológicos para casos de Psoríase moderada a grave.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infiximabe, adalimumabe e ustequinumabe. , Positivo: Melhora do quadro clínico em um a dois meses na maioria dos pacientes. Melhora do PASI. , Negativo: Tem que ser realizado um acompanhamento clínico e laboratorial antes do tratamento e a cada três meses...e qualquer sinal de infecção o paciente deve procurar o médico prontamente.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acitretina e Metotrexate , Positivo: Muitos pacientes respondem bem ao methotrexate, mas alguns não; e pacientes com alterações da função hepática e renal não podem utilizar esse medicamento., Negativo: A Acitretina não pode ser usada por pacientes com insuficiência renal, dislipidemia e mulheres em idade fértil, pois é teratogenico.</p>
04/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, etanercepte, infliximabe, ustequinumabe, Positivo: Melhor eficácia, menos efeitos colaterais, melhora importante da qualidade de vida do Pacientr., Negativo: Poucos, considero o custo elevado (por isso seguimos o fluxograma do consenso denpsíase e tentamos usar outras drogas antes dos imunobiológicos).</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acitretina, metotrexato, corticoide tópico, calcipotriol topico, fototerapia., Positivo: Menor custo, Negativo: Efeitos colaterais hepáticos (principalmente metotrexato), cutâneos, dislipidemia (acitretina), cutâneos (corticoide), falta de eficácia / resistência ao tratamento.</p>
04/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
04/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
04/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Tenho duas filhas portadoras de Psoríase, uma delas faz uso desses medicamentos e vejo a luta dela e de como o remédio faz ela ter uma vida normal. Eu como mãe desejo que seja menos burocrático e que nossos governantes entendam a importância desses remédios na vida desses pacientes e de nós familiares.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Minha ilha já fez uso armações, infliximabe e atualmente faz uso do Ustequinumabe, Positivo: Minha filha passou a ter uma vida normal, pode voltar a trabalhar e voltou a ter vida social. A sua pela melhorou em torno 90%., Negativo: Não saberia explicar</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
04/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Considero também importante a inclusão do ustekinumab para o tratamento da psoríase. Trata-se de uma medicação com alta eficácia, trazendo grande melhora na qualidade de vida dos pacientes. Muitos dos meus pacientes se beneficiam de tal medicamento, apresento controle total da doença. Sua posologia a cada 12 semanas traz grande conforto ao paciente. Além disso, não tem risco de reativação de doença inflamatória intestinal como o secukinumab, nem o risco de reativação de tuberculose como os anti-tnf. Considero o etanercept também de grande relevância para o tratamento da psoríase. Já que tem o diferencial de poder ser usado na população infantil a partir de 18 anos, ser eficaz em psoríase e artrite psoríase e ter um bom perfil de segurança. Referencia Bula de Enbrel Mease PJ et al. LANCET 2000,356(9227):385-90. Acosta Felquer et al. Rheumatol 2015,41:2227-85. Bula stelara Kavanaugh et al. Ann rheum dis 2014,73 (6):1000-6. McInnes Ib et al. Lancet 2013,382 (9894):780-9</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com ustekinumab, etanercept, secukinumab e adalimumab., Positivo: Melhora da psoríase, melhora significativa do pasi, com muitos pacientes atingindo pasi 75, melhora da qualidade de vida dos pacientes., Negativo: Dificuldade no acesso ao medicamento. Muitos pacientes graves esperam muito tempo por pericia, são estigmatizados, faltam no trabalho, tem problemas nas relações interpessoais. Poucos pacientes tiveram intercorrências de infecções como micose, faringite mas que foram facilmente manejados com tratamento tópico ou oral, sem efeitos graves.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Fototerapia e metotrexato e acitretina e ciclosporina, Positivo: Para todos os efeitos positivos são a melhora da psoríase, Negativo: Resposta lenta, resposta pasi menor que a encontrada com os biológicos. Para casos muito graves, essas medicações às vezes não trazem melhora de qualidade significativa pro paciente. Além disso, acitretina e metotrexato tem maior risco de hepatotoxicidade. Enquanto ciclosporina tem risco de hipertensão e alteração renal a longo prazo</p>
04/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Já fiz uso do adalimumabe e obtive resposta considerável ao tratamento da Minha psoríase considerada grave</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe, Positivo: Tive a diminuição considerável dos sintomas da minha doença psoríase, Negativo: Não tive reações adversas ao tratamento</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fiz uso do medicamento Acitretina, Positivo: Acitretina associado a fototerapia teve durante algum tempo a melhora significativa das minhas lesões de psoríase, Negativo: Houve uma queda terrível de cabelo</p>
04/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, É importante termos opções para o manejo do paciente com psoríase grave</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, etanercepte, ustekinumabe, secukinumabe, Positivo: Eficácia e segurança, Negativo: Custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Fototerapia, metotrexato, acitretina, ciclosporina, Positivo: Baixo custo, Negativo: Menor especificidade</p>
04/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A psoríase moderada a grave é incapacitante e estigmatizante</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Etanercepte, Positivo: Melhora das lesões, do prurido, da qualidade de vida, Negativo: Imunossupressão</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Calcipotriol tópico, clobetasol tópico, acitretina vo, metotrexato vo, Positivo: Melhora das lesões, do prurido, da qualidade de vida, Negativo: As medicações tópicas são limitadas para casos leves de psoríase ou como coadjuvante de casos moderados a graves. A acitretina é contra-indicada em idade fértil e pode elevar colesterol. O metotrexato pode dar anemia, hepatite e imunossupressão.</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, gostaria que os médicos tivessem mais possibilidades de tratamentos, pois sofro com isso a 30 anos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: pomadas em geral, remédios via oral, Positivo: todos fazem efeitos no começo, mas depois não mais., Negativo: problemas de fígado, efeito rebote que faz com que o problema volte pior</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
04/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Tenho psoríase grave, sendo tratado com acitretina. Sou vítima dos laboratórios que fazem esta medicação sumir do serviço público e da rede privada. Meu dermatologista, que é especialista em Psoríase, me informou que devido à condição de meu fígado não posso ser tratado com metotrexato, restando-me acitretina ( que vive em falta comprometendo meu tratamento ) e biológicos que são extremamente caros. A recomendação de alguns destes biológicos para disponibilização pelo SUS será um imenso alívio em minha condição de saúde.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Acitretina, corticoides, Daivonex, tratamento por luz., Positivo: Apenas acitretina teve efeito na redução dos sintomas., Negativo: Pele seca, olhos ardem na acitretinacorticoides param de funcionar e a psoríase fica piortratamento por luz exige muito tempo e tem efeito muito fraco.</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Humira e Ustequimumabe , Positivo: Humira melhorou parcialmente a minha psoríase, já o ustequimumabe melhorou por completo. , Negativo: Humira não teve o efeito esperado</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: metotrexato e varios medicamentos topicos, Positivo: Não teve , Negativo: Nunca melhorou por completo</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Pode amenizar e dar esperança funcionando como um gatilho pra começar uma dieta e outras formas de tratamento periódicas sem uso de medicamentos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Para que as redes de saúde tenham alternativas de tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: metotrexato,todos tipos de pomadas com dipropinato de betametasona +acido salicilico,e outros., Positivo: nada de efeitos positivos., Negativo: preço.</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Tarfic, pomada para auxiliar nas feridas da psoríase , Positivo: Amenizar os sintomas , Negativo: Desconforto físico</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Propionato de clobetasol, Positivo: Ajudam a melhorar e amenizar a aparência de descamação, amenizam a coceira e vermelhidão., Negativo: Até hoje não vi nem um ponto negativo no efeito na pele, mas você ter que comprar um tubo de pomada desse todos os meses complica.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A importância de um bom tratamento para o paciente de psoríase, reflete significativamente na qualidade de vida do mesmo, e não é qualquer tratamento que oferece melhoras, por tanto, a incorporação desses medicamentos para acesso fácil ao paciente é de grande ajuda e motivo de alegria.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe e secuquinumabe, Positivo: Tive uma melhora de 100% nas lesões de psoríase, e nas dores articulares, sem contar a qualidade de vida, que melhorou significativamente., Negativo: Não tive efeito negativo</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: De uso oral e tópico , Positivo: Todos tiveram melhoras, mas não sustentada por um longo prazo. , Negativo: Pele muito sensível, unhas e cabelos fracos, náuseas</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Fototerapia, Positivo: Eczemas estacionaram. Não evoluíram nem diminuíram., Negativo: Não observados</p> <p>3ª - Não</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Creme dermatológico de uma farmácia de manipulação , Positivo: As placas diminuíram 50%, Negativo: Com o tempo retorna</p>
05/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infiximabe, Positivo: Melhora rápida no sintomas, Negativo: Tempo de aplicação</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Infiximabe, Positivo: Melhor controle., Negativo: Chance de esquecimento</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Ótimo.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Ustekinumabe, Positivo: Após o uso da medicação fiquei curado sem lesões algumas. Foi a única medicação que resolveu meu problema, Negativo: Não tive efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Acitretina; metrexato; fototerapia, Positivo: Não houve melhoras, Negativo: Não houve melhoras</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: adalimumabe, Positivo: tenho psoríase e artrite psoríase, depois que passei a fazer uso do adalimumabe as dores nas articulações tem diminuído. , Negativo: Não tive nenhum efeito negativo</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Sim, com o sulfasalazina , Positivo: não tive muitos, pois não teve melhora no quadro, Negativo: as dores permaneceram</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Clobetasol, várias pomadas,, Positivo: As micoses desapareceu, Negativo: As micoses depois de parar o remédio, voltaram</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Para possibilitar aos médicos opções para psorise moderada a grave</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Não, Positivo: Não, Negativo: Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fototerapia. Propiciatório de clobetasol. Metotrexato., Positivo: Fototerapia. Razoável. Probionato.de.clobetasol. horrívelMetotrexato. Horrível.Não vejo nada de positivo em nenhum deles, Negativo: Fototerapia.sem efeitos colaterais .Probionato.de .clobetasol.aumenta muito as lesões.Metotrexato.horrível diarréia dor no estômago entre outros</p>
05/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Todo medicamento que amenize a dor física e mental de quem sofre com essa doença tão negligenciada pela sociedade será bem-vindo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Clobetazol, tratamento com luz, e colchicina para as dores das articulações, Positivo: todos foram eficientes no começo do tratamento. após longos períodos de manifestação da doença a eficácia diminui., Negativo: afinamento da pele, coceira, gosto metálico na boca, doenças gastrointestinais.</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Acitretina , Positivo: Lesoes melhoraram bem mss so utilizei pir um mês , Negativo: Ressecamento dos labios aumento dos triglicérides</p>
05/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimabe, ustequinumabe, secuquinumabe, etanercepte e infliximabe, Positivo: Adalimumabe: praticidade no uso, boa resposta terapêutica Ustequinumabe: posologia extremamente confortável para o paciente, rápido início de ação Secuquinumabe: rápido início de ação, resposta sustentada em 1 anoEtanercepte: resposta moderada, seguro para crianças Infliximabe: rápido início de ação , Negativo: Adalimumabe: perda de resposta terapêutica a longo prazo Infliximabe: reações adversas na infusão Etanercepte: resposta clínica menos efetiva, perda de resposta terapêutica Secuquinumabe: sem efeitos adversos até o momento, Ustequinumabe: reativação leve das lesões nos intervalos das aplicações</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: MetotrexatoAcitretina Ciclosporina , Positivo: Metotrexato: baixo custo, resposta terapêutica moderadaAcitretina: fácil acesso pelo SUS, resposta terapêutica moderada Ciclosporina: rápido início de ação , Negativo: Metotrexato: hepatotoxicidade, mucosite, pouca ação em couro cabeludo Acitretina: queilite, xerose labial, queda de. Abril, pouca ação couro cabeludo, sem ação nas unhas, início lento de ação Ciclosporina: aumento de pressão arterial, hirsutismo, pouca ação em couro cabeludo, pouca ação articular</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Eu estou tomando etanercepte há três semanas e já estou sentindo e vendo resultados importantes em minha melhora...</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Etanercepte, Positivo: Eu tinha crostas de feridas no couro cabeludo, atrás das orelhas estavam com pus, completamente descoladas da cabeça... as dores eram muitas, dentro do meu ouvido tinha feridas purulentas com mau cheiro horrível, feridas por todo o corpo...e somente em três semanas vi uma melhora muito significativa. , Negativo: Ainda não senti nenhum efeito negativo.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Tecnomet, clob x e daivobet, Positivo: Tecnomet: melhora importante nas feridas do corpo. Clob x: melhora imediata das feridas da cabeça. Daivobet: ajuda a descamar as crostas de feridas da cabeça. , Negativo: Tecnomet: dores abdominais, diarreia, muito enjoo e se a situação da psoríase se agrava ele não consegue resolver. Clob x: dois dias após a melhora, as feridas pioram assustadoramente. Daivobet: além de custar muito caro, ele é somente um paliativo... não cura o problema de fato.</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, gostaria que os médicos tivessem mais alternativas de tratamento pois sofro com isso a 30 anos</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: pomadas e cremes em geral e remédios via oral, Positivo: no começo resolve mas todos perdem o efeito, Negativo: problemas de fígado, e efeito rebote</p> <p>3ª - Não</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Infliximab, Adalimumab, Positivo: Ambos foram importantes no combate a psoríase, fazendo com que eu voltasse a viver naturalmente., Negativo: Não tive nenhum ponto negativo na utilização deles,</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fototerapia, Positivo: Foi importante, eliminou 70% das lesões, Negativo: Chegou um momento que não avançava mais, foi quando iniciei o tratamento com os biológicos.</p>
05/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: com todos, Positivo: Todos mostraram boa resposta, Negativo: Todos necessitam de acompanhamento rigoroso e precauções devido ao risco de infecções, como qualquer imunobiológico</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: metotrexato, Positivo: melhora das lesões em casos leves de psoríase, Negativo: sem efeito benéfico em casos moderados e graves</p>
05/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, etanercepte, secuquimumabe, Ustequimumabe , Positivo: São ferramenta importante no manejo dessa doença grave que tem aspectos sociais e emocionais sérios e pode levar s incapacidade funcional, Negativo: Na minha experiência nao tenho efeitos negar</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Methotrexato.AcitretinaCiclosporinaFototerapia, Positivo: Mtx melhora em alguns casos Acitretina não funciona para artrite Ciclosporina efetiva mas como medicação de resgateFototerapia efetiva , Negativo: Mtx intolerância gastro intestinal hemato e nefrotoxicidadeacitretina aumenta níveis de colesterol e hepatotxicoCiclosporina elevação pressão arterial e níveis séricos de creatinina</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Todos temos o direito de tentar tudo para pelo menos melhorar</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Mtx, Positivo: nenhum, Negativo: fígado estomago</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
05/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Gostaria que todos os medicamentos citados fossem disponíveis para uso. Muitas vezes há falha da medicação e é preciso trocar a medicação. Além disso cada medicamento tem particularidades importantes na escolha individual de cada paciente. O etanercept por exemplo tem uma meia vida mais curta sendo útil em caso de pacientes com potencial risco de infecções. O ustequinumabe tem baixos índices de infecções e muito seguro em pacientes com risco de Tuberculose.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: adalimumabe, etanercepte, infliximabe, secuquinumabe e ustequinumabe, Positivo: de forma geral todos os pacientes em uso desses biológicos apresentam efeitos positivos tais como: Melhora dos sintomas cutâneos e articulares, facilitando o retorno das atividades diárias e laborais. Melhor qualidade de vida. Satisfação do paciente com os resultados. Evitam progressão da doença para atividades mais graves. Minimizam as deformidades da doença, que se não for evitado poderia gerar mais custos para o sistema de saúde. , Negativo: Como todo medicamento há risco de eventos adversos. na minha experiência, alguns pacientes apresentaram reações locais e infecções leves.</p> <p>3ª - Não</p>
05/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Não acredito que o anti -TNF deva ser o priorizado como de 1a. linha para o uso na psoríase. Creio que, dependendo da avaliação médica, o secuquinumabe e o ustequinumabe também podem ser utilizados como imunobiológico inicial.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos, Positivo: Todos os utilizados mostram resultados satisfatórios, porém com algumas peculiaridades O secuquinumabe se mostrou o que apresenta resultado mais imediato O ustequinumabe é o de posologia mais prática, Negativo: O infliximabe é o mais difícil de adesão pelo paciente por ser EV</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: MTX, Acitretina, PUVA, Positivo: MTX, posologia comoda 1 x semana PUVA excelente resultado, com poucos efeitos colaterais Acitretin não é imunossupressor, Negativo: PUVA necessita do comparecimento do paciente 2-3 x semana no serviço, ineficaz nos casos de artrite Acitretin intenso efeitos colaterais de xerose e teratogenicidade, ineficaz nos casos de artrite</p>
05/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Temos exoerência na família de doente acometido por psoríase. É uma doença que causa muitos danos físicos, emocionais e sociais, chegando inclusive a limitar a convivência social e causando muitos traumas. O metotrexato nem sempre consegue ser eficaz e afeta muito o fígado. O que resta ao doente? Ele precisa ser tratado com a mesma importância de doentes que tiveram esses medicamentos já liberados.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Metotrexato, Positivo: O Metotrexato melhorou o quadro mais grave. , Negativo: O Metotrexato causou efeitos colaterais fortíssimos em razão de ter afetado o fígado e não pôde ser usado por um período mais longo.</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Não me recordo o nome, Positivo: Melhora no começo, Negativo: Efeito rebote depois de uma semana e aumentou as lesões</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
05/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos da lista , Positivo: Melhora quase com molesta das lesões cutâneas com um ganho impressionante na qualidade de vida dos oacientes. Todos já haviam usado todas as alternativas de terapia clássica ou fototerapia e haviam tido efeito colateralidade ou ausência de resposta. Maior benefício dos biológicos é a possibilidade de manter o tratamento por longo prazo, Negativo: Com o devido acompanhamento não tivemos efeitos adversos graves. Apresentamos infecções de vias aéreas superiores e tivemos cuidado no acompanhamento de pessoas com contato com doentes de tuberculose. Tivemos perda de resposta ao longo dos anos sendo necessário associar tratamento ou trocar de medicamento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acitretina, methotrexato, ciclosporina e fototerapia, Positivo: Alguns tem boa resposta como a fototerapia. Porém o paciente tem recidiva das leões e média 3a 4 meses após a suspensão do tratamento ., Negativo: Hepatite, hipertensão, sintomas gastrointestinais</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Diprosone, Positivo: Melhora muito rápido os efeitos da psoríase, Negativo: tem que ser usado direto sem pausas</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Usei psorex, stifcortil, Positivo: Limpou por uns meses, Negativo: Mim causou inchaço</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Usei psorex, stifcortil, Positivo: Limpou por uns meses, Negativo: Mim causou inchaço</p>
03/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Tenho psoríase desde de 8 anos e a unica vez que obtive um grande avanço de melhora foi fazendo uso de etarnecept</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Com varios sem resultadoE agora uso etarnecept com otimo retorno, Positivo: Cortizona e outros varios, Negativo: Sem melhora sgnificativas</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Etarnecept, Positivo: Otimo resultado nas lesoes, Negativo: Não vejo ponto negativo.</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Concordo plenamente, pois muitas pessoas necessitam de medicamentos como este para ter uma melhor qualidade de vida. Pois além da saúde física, a psoríase afeta psicologicamente quem a possui. Temos poucos medicamentos disponibilizados pelo Sus, por isso, a liberação destes, seria de grande ajuda a população afetada por esta doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato e corticóides., Positivo: Diminui as lesões., Negativo: Possui efeito rebote.</p>
02/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Ustequinumabe, Positivo: Melhora significativa das lesões, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrotexate e ciclosporina, Positivo: Melhora parcial das lesões, Negativo: Lesões retrocederam</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumab, etanercepte, infliximabe, Positivo: Melhora rápida das lesões e da qualidade de vida dos pacientes , Negativo: Efeitos colaterais</p> <p>3ª - Não</p>
02/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Concordo devido sua grande importancia e necessidade para o tratamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pomada/creme e shampoo psorex, Positivo: Os efeitos sao sempre temporarios, Negativo: Nenhum egeito negativo. A nao ser o fato de ser temporario.</p>
02/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Temos que ter mais opções de tratamento para a psoríase e de preferência mais baratos e eficazes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Daivobet, Positivo: Ele alivia a coceira por um curto período., Negativo: O cabelo fica todo mercado, é muito caro.</p>
02/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrexato, Positivo: Redução da psoriase, Negativo: Fígado</p>
02/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Afalimumabe, secuquinumabe, ustequinumabe, Positivo: Melhora completa das lesões cutâneas com o tratamento , Negativo: Não ha</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Medicamentos tópicos (corticoide, inibidor da calcineurina), metotrexate, acitretina, Positivo: Medicamentos tópicos controlam doença leve, metotrexate e acitretina podem melhorar doença moderada que não responde aos tópicos , Negativo: Medicamentos tópicos exigem comprometimento de aplicar 2x/dia, todos os dias, por anos (bastante desconfortável), metotrexate pode dar alteração de função hepática e acitretina altera perfil lipídico além de ser contraindicado para mulheres em idade fértil.</p>
02/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Ótimo, pois e muita burocracia pra conseguir um medicamento na unicatIra facilitar muito poi as pessoas nus olha como se estivéssemos com uma doença contagiosa.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Metrategsat 2,5 Humira Daivobet, Positivo: Metrategsat ;diminuiu muito o vermelho Humira ;as dores nas minhas articulações Daivobet;melhora o aspecto das lesões ., Negativo: O Metrategsat , mi deixa com mau estar e ataca o meu figado</p> <p>3ª - Não</p>
02/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Psorex e Fototerapia, Positivo: Redução no tamanho das lesões de pele, Negativo: Ganho de peso e massa muscular</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Com relação ao etanercepte, acho importante não ficar de fora por conta de sua indicação pediátrica e por sua meia vida mais curta sendo seguro para o paciente com comorbidades ou com risco de infecções oportunistas .</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos eles , Positivo: Adalimumabe repidez de resposta e segurança Infiximabe Rapidez de resposta, medicamento com mais estudos comprobatorios Etanercept , indicação pediátrica e meia vida curta dando segurança aos qpacientes com comorbidades e propensos a infecções Secuquimumabe Rapidez e resposta sustentadaUstequimumabe seguro e sustentado, Negativo: Não ha muitos ja que os imunobiologicos em sua maioria demonstram remissão acima dos 75% . Talvez o fato de serem infusionais incomede alguns poucos pacientes, apenas isto. Com relação a efeitos colaterais, muito menos do que qdo. comparados aos DEMARDS, embora descrito em bula, o paciente bem monitorados não apresenta complicações .</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, ciclosporina , Positivo: melhora dos sinais inflamatorios e remissão dos sinais , Negativo: Nem todos pacientes toleram o Metotrexato por ser hepatotxico para alguns e nem todos respondem com remissão do quadro. A ciclosporina não pode ser usada continua, ´é uma droga de resgate apenas .</p>
02/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Existem muitos pacientes com psoríase grave resistentes a outros tratamentos e que se beneficiariam muito do imunobiológico.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, infliximabe, ustequimumabe, etanercept, Positivo: Resposta terapêutica, melhora na qualidade de vida do paciente, Negativo: Presenciei apenas leve reação local, sem maiores problemas.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metrotexato, acitretina, Positivo: Melhora da doença e qualidade de vida, Negativo: Metotrexato: alterações hepáticas (comuns), intolerância gástrica, náuseas, cefaléiaAcitretina: intolerância gástrica, ressecamento, alterações hepáticas Os efeitos comaterais de ambas são frequentes</p>
02/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infiximabe, Positivo: Melhora rápida em paciente resistente a outros tratamentos , Negativo: Não teve</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate, acitretina, Positivo: Melhora das lesões , Negativo: Metotrexate,zóster. Acitretina, hepatotoxicidade</p>
02/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Tenho psoríase há 18 anos.Quero me tratar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrotexato 2.5 diprosalic creme, Positivo: Metrotexato 2.5 melhora a vermelhidão da pele escamosa e melhora a coceira. Diprosalic alivia a coceira, Negativo: Metrotexato 2.5 taquicardia, nervosismo, perda do sono ,queda de cabelo</p>
02/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Uma parcela considerável da população não tem acesso à compra do medicamento. Deve fazer parte do SUS.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Etanercepte, Positivo: Melhora da psoríase refratária a outros tratamentos, maior tempo de remissão da doença., Negativo: Xerose cutânea.</p> <p>3ª - Não</p>
02/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acitretina, Metotrexato, Positivo: Remissão das lesões, parcial ou completa, Negativo: Aumento de transaminases, anemia, fotossensibilidade, intolerância gástrica</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Tenho 48 anos e sou portadora de psoríase desde a adolescência, ao longo desse período fiz incontáveis tratamentos, com inúmeros medicamentos e nenhum foi tão, mas tão eficaz como o adalimumab que proporcionou a remissão das lesões, devolveu a alto estima e vontade de viver.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe, Positivo: Remissão da doença, inserção na sociedade, qualidade de vida. , Negativo: Em relação ao adalimumab não tive efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Tigason , Neotigason, metotrexato, tratamento com PUVA, tratamento homeopático, alternativos como acupuntura, argila e muita coisa louca que o desespero nos faz acreditar , Positivo: Considero que eram efeitos palestinos, apenas no início mascaravam as lesões. , Negativo: Já tive a pele queimada, lamento das cosseiras, depressão, angústia... Etc</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Ustequinumabe, Positivo: Ustequinumabe: Muito bom resultado. Com a diminuição das placas, aumenta a auto estima do paciente, melhorando seu relacionamento e convívio social. Diminuindo o preconceito social bem como seu sofrimento e de seus familiares., Negativo: Altíssimo custo, impossibilitando o uso dos benefícios desse medicamento</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Pomadas fitoterápicas e manipuladasCorticoidesPomadas topicasMetotrexato, Positivo: Resultado somente em placas menores, Negativo: Pomadas e soluções fitoterápicas e manipuladas: Sem efeito desejado. Custo benefício nenhumCorticoides: efeito rebote e custo alto para o pacientePomadas tópicas: Pouco resultado. Custo alto pela quantidade de tubos usados por conta do tamanho das placas pelo corpo.Metotrexato: Resposta no inicio do tratamento, depois de algum tempo o corpo não responde mais ao tratamento. Tendo que aumentar a quantidade de medicação semanal, aumentando os efeitos colaterais graves ao paciente.</p>
02/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Eu passei grande dificuldades com a psoríase placas em 95 % do corpo e se ha possibilidade de tratar com uma medicação mais eficiente que se faça.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Infixmabe, Positivo: Controlou o avanço e regrediu a mina psotíase a quase zero alem de diminua as dores da artrite., Negativo: Nao vi efeito negativo</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Uso paralelamente o metotrexato faço administração de 25mg por semana, Positivo: Ajuda no tratamento , Negativo: Em mim funciona como coadjuvante pois so ele não faz efeito esperadoOs efeitos colaterais são intensos</p>
02/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Psorex, pomadas com corticoides, alcatrão, tratamento PUVA, acupuntura. Fiz tratamentos desde os 17 anos até os 30 aproximadamente. Não me recordo de todos., Positivo: Apresentei melhoras com todos, mas depois piorava. , Negativo: Como efeito negativo, o rebote.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Eu já uso adalimumabe há 3 anos e a Psoríase reduziu em 99%</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe , Positivo: Psoríase reduziu em 99%, auto estima melhorou , Negativo: Dor de cabeça, insônia, inflamação gengiva, irritação nos olhos, uma sensação de fadiga nos 3 dias após a injeção. Sintomas toleráveis</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrotexato, daivobet, psorex, tigason, drenison,, Positivo: Melhora nas dores nas articulações com metrotexato e alívio nas lesões da psoríase com os demais, Negativo: A pele se parte com facilidade, aumento de peso, efeito reboteMetrotexato: rash</p>
02/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Acho importante essa atitude pois o uso desses medicamentos implica na melhoria dos sintomas e na qualidade de vida dos pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe, Positivo: Sou portadora de Psoríase na pele, nas unhas e artite psoriasica, com o uso do medicamento, tive grande melhoria nas manchas, escamação e as unhas rachadas e quebradas e também nas dores em todas as articulações, principalmente dos tornozelos, mãos e quadril. , Negativo: Com o Adalimumabe em 1 ano e 7 meses de tratamento, ainda não observei nada negativo.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: MetrexatoPredsin ou Prelone, Positivo: Por um curto período senti algum alívio nos sintomas., Negativo: Os efeitos negativos foram que num curto período senti a volta das lesões e escamações e das dores articulares.</p>
02/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Metrexato, Positivo: Uma melhora muito rápida das lesões , Negativo: Enjoos e dor de cabeça</p> <p>3ª - Não</p>
02/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, De fundamental importância incorporação dos imunológicos como arsenal terapêutico tendo em vista a dificuldade de manter uma qualidade de vida satisfatória aos pacientes portadores de psoríase</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe, infliximabe, etanercepte , Positivo: Melhora significativas das lesões de pele e qualidade de vida. Menores efeitos colaterais , Negativo: Alto custo. Burocracia para liberação para uso. Restrições de acesso</p> <p>3ª - Não</p>
02/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sou portadora de psoríase grave e atualmente faço uso do Ustequinumabe levei quase um ano para conseguir o mandato judicial para retira-lo. Se fosse distribuído normalmente pelas farmácias do Estado seria muito mais ágil o tratamento. Sem falar que é um medicamento que vive em falta nas centrais de distribuições de medicamentos por mandato. De repente sendo implementado pelo SUS as compras dos mesmos serão feitas com mais frequência.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Já fiz uso do etanercepte, infliximabe e atualmente faço uso do Ustequinumabe., Positivo: Fazendo uso do biológico consigo levar uma vida normal, sair as ruas, curtir meu filho. Sem o uso dos mesmos tive diversas internações, fiquei por longos períodos afastada do trabalho, deixei de pegar meu filho no colo quando bebê por diversas vezes, não tinha vida social, entre outros problemas pois vivia acamada em uma cama toda eritrotermica, cheias de pustulas e ecamacoes sem fim! Ter o medicamento para mim significa VIDA, ter o direito de viver como uma pessoa normal. , Negativo: O Etanercepte não teve boa resposta clínica. O Infliximabe teve ótima resposta clínica, mas alterou minhas taxas hepáticas.O Ustequinumabe já faço uso há 4 anos não alterou nada em meus exames e tem uma resposta clínica muito favorável!! Como já disse anteriormente consigo levar uma vida normal!</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Já fiz uso de ciclosporina, corticóide, metotrexato, PUVA, ambos sem grandes resposta. Somente o Ustequinumabe alcançou resultados incríveis. , Positivo: A ciclosporina por um longo período teve resposta clínica, mas depois já não fazia mais efeito! , Negativo: Os outros medicamentos alteravam minha pressão arterial, dava inchaços e edemas constantes. Tinha perda de cabelo , tive aumento de peso, depressão entre outros.</p>
02/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Etanercepte, Stelara e Cosentyx, Positivo: Diminuição das manchas em 100%, consegui um emprego, volta da auto estima, poder colocar qualquer tipo de roupa sem me preocupar com as manchas, volta da atividade sexual. Entre outros efeitos positivos!, Negativo: Não tive nenhum.</p> <p>3ª - Não</p>
02/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexate, neotigason, corticóides em creme e pomada, Positivo: Diminuição das lesões, Negativo: Diminui mas não acaba com as lesões, efeitos colaterais muito agressivos.</p>
02/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Existem casos graves que não melhoram com os medicamentos já disponíveis pelo SUS - clobetasol e calcipotriol, metotrexate ou acitretina, ou mesmo que não podem usar, no caso de acitretina em mulheres de idade fértil. Estes medicamentos biológicos apresentam estudos bem embasados e de alto nível de evidência e devem ser disponibilizado são nossos pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, etanercepte, infliximabe, ustequinumabe e secuquinumabe, Positivo: Redução importante das placas, melhora da artrite quando presente, melhora dos estado inflamatório., Negativo: Tive poucos casos com efeitos negativos, por infecções, sem eventos que levaram ao óbito.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tópicos (clobetasol e calcipotriol, entre outros), fototerapia, metotrexate, acitretina, ciclosporina, Positivo: Melhora das placas de psoríase Metotrexate também pode melhorar a artrite, Negativo: Cada paciente tem sua doença individualizada e responde melhor a um ou outro tratamento. Nem todos meus pacientes do SUS tem boa resposta com o tratamento disponível atualmente. Metotrexate e ciclosporina também são imunossupressores Acitretina tem o risco de teratogênese e eu não uso em mulheres em idade fértil</p>
02/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Propionato de clobetasol, diprosalic, Halobex (halobetasol), tarfic (tracolimus), Positivo: Propionato de clobetasol: noninicio a resposta a medicação é rápida Diprosalic: resposta rápida a medicação Halobex: responde rápido Tarfic : ótimos resultados para o rosto, Negativo: Propionato de clobetasol: com o passar dos anos o efeito passa a ser mais demorado. Deixa a pele esbranquiçada na região aplicada e as lesões voltam a aparecer após uns 15 dias sem uso. Diprosalic: com o passar dos anos o efeito passa a ser mais demorado. Deixa a pele esbranquiçada na região aplicada e as lesões voltam a aparecer após uns 15 dias sem uso. Halobex: com o passar dos anos o efeito passa a ser mais demorado. Deixa a pele esbranquiçada na região aplicada e as lesões voltam a aparecer após uns 15 dias sem uso. Tarfic: não tenho contra indicações, mesmo após muitos anos de uso( uso só na região do rosto) ela responde rapidamente ao tratamento e mantém sem lesão por muito tempo.</p>
02/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Importantíssimo que os pacientes de psoríase tenham acesso a opções</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Naktrexona 4,5 mg, Positivo: Melhora significativa na imunidade. Redução considerável nas lesões e coceiras, Negativo: A Anvisa não tem ainda os estudos que validem o uso da naktrexona 4,5 mg para psoríase</p>
03/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Não tenho psoríase. Mas tenho episódios bem intensos de dermatite atópica, e só quem passa por essas situações sabe o que é conviver com uma doença de pele que não há cura e o tratamento é complicado. No meu caso tomo cetozonazol e uso a pomada trok N. Mas, não está fazendo mais efeito então terei que optar por outros métodos. , Positivo: Melhora significativa do aspecto da pele e consequentemente a coceira é aliviada. , Negativo: Usar pomadas com certa constância faz a pele afinar e se tornar suscetível a cortes. E como consequência forma-se um outro problema uma vez que, a pele fica muito fina e tenho que ter cuidado para não me machucar e piorar mais ainda a situação.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, Positivo: Como Médico Dermatologista, após todas as demais terapêuticas para tentar controlar casos refratários da doença, atento à Literatura Científica Oficial prescrevi o Adalimumabe e houve redução do escore PASI em até 100% nos meus pacientes tratados com este fármaco., Negativo: Em todos os pacientes por mim tratados, não houve efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pentoxifilina e Azitromicina, Positivo: Existem poucos relatos na Literatura Científica do uso da Pentoxifilina e da Azitromicina na Psoríase. Em pacientes do SUS com psoríase refratária aos fármacos disponibilizados, e sem condições de acesso ao tratamento com medicamentos imunobiológicos, após pesquisa em bases de dados, encontrei alguns artigos falando desta possibilidade e os utilizei como embasamento para esta alternativa terapêutica, com resultados satisfatórios em alguns pacientes., Negativo: Os pacientes não apresentaram efeitos adversos, mas houve alguns que não responderam ao tratamento proposto.</p>
03/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticóides, Positivo: Ameniza durante um período,mas volta assim que para de aplicação., Negativo: O uso diário pra manter as feridas amenizadas. A constante aplicação das pomadas. Sem resposta imediata. A minha psoríase parece uma catapora está por todo o corpo, até nas unhas. Socorro.</p>
03/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Eu concordo pois é uma doença que atinge a muitos brasileiros e mesmo se tratando de uma psoríase moderada pode se agravar facilmente em pouco tempo, além de trazer depressão ao paciente. Os medicamentos que contém verdadeira eficácia são em sua maioria muito caros e visto que a maioria da população não tem condições de obtê-los, seria muito importante a incorporação de tais medicamentos ao SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Psorex, Alektos, Hixizine, entre outros., Positivo: Dão um certo alívio., Negativo: Os remédios não trazem um efeito prolongado.</p>
03/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Nossa maior dificuldade é conseguir os medicamentos para nossa doença, é difícil conviver com ela, pior não termos o mínimo de dignidade de poder receber um medicamento tão caro e muitas vezes, nossa última esperança.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrotexato, ciclosporina, proprionato de clobetasol, Positivo: Ciclosporina limpou tudo., Negativo: Queimação interna e muitas náuseas, por isso interrompeu o tratamento oral, metrotexato muitas náuseas e problemas renais.</p>
03/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Clobetasol 2mg; corticosteroide., Positivo: Redução das lesões de unha e da dor; desaparecimento das lesões de pele. , Negativo: Não há.</p>
02/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sou portador da psoríase e artrite psoriática. Além das lesões na pele , as dores sao insuportáveis.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Etanercepte, daivobet., Positivo: Alívio nas dores, redução nas lesões. , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Daivobet creme, Positivo: Redução nas lesões. , Negativo: Nenhum</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Acho necessário e urgente essa ação por parte dos responsáveis pela saúde pública.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Menbendazol, fluconazol e todos os "zois" possíveis., Positivo: Acalma por alguns dias, depois recomeça com mais intensidade., Negativo: Não ouve nada de agravante, só não surtiu o efeito esperado dentro do caso - psoríase.</p>
03/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Minha mãe faz hoje uso do adalimumabe e já fez tratamento com o etanercepte. Esses medicamentos foram os únicos, dentre tantos procedimentos e tratamentos já realizados, que proporcionaram a ela a remissão das lesões e consequente qualidade de vida e aceitação.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: adalimumabe e etanercepte, Positivo: Remissão das lesões e redução das dores, com consequente melhora na qualidade de vida. , Negativo: Não percebi efeitos negativos</p> <p>3ª - Não</p>
03/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Acitretina, metratexato, ciclosporina, Positivo: Os remédios ajudam a sarar as lesões da pele e a manter o corpo sem lesões , Negativo: Enjoo, boca seca e colesterol</p>
03/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, São medicamentos de alto custo que inviabilizam a continuidade do tratamento em virtude dos preços praticados.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Etanercepte, Positivo: A psoríase desapareceu do meu corpo e cabeça após 5 meses de uso...Tenho a psoríase desde 2000 e somente agora obtive um resultado jamais experimentado. , Negativo: Nunca tive qualquer efeito colateral no uso.no Etanercepte</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Neogatison...Daivobet...mas foram poucos os resultados positivos., Positivo: Neogatison e Daivobet ajudaram a manter a doença estacionada..mas sem regressao. , Negativo: Neogatison aumento da crestinina e queda se cabelo acentuada.</p>
03/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ustequinumabe e adalimumabe, Positivo: Clareamento das lesões graves de psoríase em menor tempo com menos efeitos colaterais . Manutenção do período de remissão , Negativo: Até o momento nenhum efeito negativo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato e acitretina , Positivo: Em pacientes com quadros graves, remissão parcial das lesões , Negativo: Alterações hepáticas em pacientes em uso prolongado de metotrexateRestrição a idade de uso de acitretina devido ao efeito teratogenico</p>
03/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Para a facilitação, de eu adquirir o medicamento</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe, Positivo: Tenho uma melhora muito boa .. Ótima , Negativo: Não tenho</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Embrel e remicade , Positivo: Não tive , Negativo: Tive uma sepse</p>
03/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Para pacientes com falha terapêutica ou contra indicações aos tratamentos padrões, os imunobiológicos são a melhor opção terapêutica. Na rotina ambulatorial, tem-se visto um aumento crescente na indicação desta terapêutica.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os medicamentos acima citados , Positivo: Melhora clínica e na qualidade de vida, Negativo: Perda de eficácia com os imunobiológicos da classe anti-TNF</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acitretin, metotrexate e ciclosporina , Positivo: Melhora clínica e na qualidade de vida , Negativo: Piora do perfil metabólico, contra indicações pelas comorbidades dos pacientes, perda de eficácia.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Ustequinumabe , Positivo: Diminuição das lesões , Negativo: Não tive</p> <p>3ª - Não</p>
03/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: MetatroxittsPropiosol, Positivo: Boa melhora em algumas semanas, Negativo: Enjôo</p>
03/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Somente com medicamentos tópicos, Positivo: Alívio dos sintomas, mais não desaparecimento das lesões, Negativo: Causa afinamento e estrias na pele</p>
02/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Concordo porque só nós que temos psoríase é que sabemos o sofrimento de ter essa doença</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Medicamentos tópicos, Positivo: Alívio dos sintomas, mais não desaparecem as lesões, Negativo: Afinamento da pele e estrias</p>
02/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Acho importante o cuidado e tratamento de qualquer indício da doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Radicais Ilosone, Positivo: Melhora da lesão, Negativo: Demora nos resultados e os preços.</p>
02/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, São tratamentos mais eficazes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Secuquinumabe, estou no início do tratamento, pois tive problemas com metotrexato., Positivo: Excelente, tenho psoríase grave e artrite psoriática, a pele já está limpa e estou praticamente sem dor., Negativo: Não tive nenhum problema com biológico .</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pomadas, pulva e metrotexato, Positivo: Pomadas melhorava um pouco a coceira e pulva deixava. A pele um pouco melhor. No metotrexato melhora na pele., Negativo: Pomadas e pulva assim que parava voltava toda a lesão , no metotrexato tive melhoras porém tive problemas no fígado.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ustekinumabe, Positivo: Melhora de mais de 90% das lesões de psoríase melhorando dramaticamente a qualidade de vida do paciente. , Negativo: Dificuldade de conseguir a medicação</p> <p>3ª - Não</p>
03/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Penso que os biológicos devem ser receitados logo no diagnóstico da psoríase, isso evitaria muito sofrimento para as pessoas portadoras da doença, já que essa doença não afeta apenas a pele, ela adoece o corpo e a alma, a depressão é presente porque a pessoa sabe que a melhora pelo uso de pomadas com corticóides é passageira, logo as lesões voltam e com mais gravidade, no meu caso já começou a desenvolver artrite psoriásica, além das lesões tenho dores nas articulações, no momento estou usando metotrexato injetável à dois meses, ocorreu uma melhora nas lesões da pele, mas as articulações continuam sem melhora, além da psoríase faço tratamento com anastrozol para câncer de mama diagnosticado a um ano.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pomadas com corticóides (ex.clobetasol, várias outras)Creme manipulado (LCD, Uréia, dimeticona entre outros)FitoterapiaMetotrexato, Positivo: Melhora das lesões, Negativo: Volta das lesões agravadas atingindo maiores proporções.</p>
03/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Como médica dermatologista vejo esta proposta muito favorável , tendo em vista a melhora significativa no quadro cutâneo de pacientes com artrite psoriática em uso destas medicações. A literatura científica mostra este resultado</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: adalimumabe, infliximabe, etanercepte, secuquinumabe e ustequinumabe, Positivo: Melhora clínicaMelhora na qualidade de vidaSegurança, Negativo: Dificuldade de prescrição</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Methotrexato, acitretina, fototerapia e ciclosporina, Positivo: Boa resposta quando indicado corretamente como idade, ausência de contra indicação, Negativo: Falência na resposta, gravidez, hepatopatia, alcoolismo, dislipidemia</p>
03/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalumumabe e ustequimumabe, Positivo: Melhora completa das lesões, interrupção da doença articular com efeitos fantásticos, melhora da qualidade de vida dos pacientes, da auto estima, da depressão causado pela doença., Negativo: Não apresentei efeitos colaterais em meus pacientes.Acredito que o único efeito negativo seja a dificuldade de acesso à medicação, devido ao preço e não disponibilidade no serviço público.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate, acitretina, ciclosporina, fototerapia , Positivo: Melhora parcial das lesões, pouca melhora da doença articular, Negativo: Muitos efeitos colaterais, muitas contraindicações, muitas limitações de uso, muitas sequelas pelo uso crônico, não podem ser usados pelo resto da vida devido efeitos adversos.A psoríase é uma doença crônica, não tem cura e as medições precisam ser para uso crônico.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Através da minha experiência, como Doutor em Farmacologia, Médico Dermatologista assistente há 33 anos, e chefe de serviço de dermatologia há 22 anos, bem como prescritor de medicamentos biológicos para psoríase há 10 anos; pensando também em termos de farmacoeconomia, entendo que seja fundamental a incorporação de três classes de biológicos: Um Anti-TNF, Um Anti-IL 17 e Um Anti-IL 12/23. Assim, acho razoável a proposta de incorporação de Adalimumabe, secuquinumabe e ustequinumabe</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: etanercepte, infliximabe, adalimumabe, ustequinumabe e secuquinumabe, Positivo: Etanercepte: eficácia moderada e seguroInfliximabe: Boa eficácia Adalimumabe: Boa eficácia e seguroUstequinumabe: Ótima eficácia, seguro e de posologia cômodaSecuquinumabe: Ótima eficácia, seguro e posologia cômoda, Negativo: Etanercepte: Resposta lenta, moderada eficácia e posologia desfavorávelInfliximabe: Posologia incômoda, mais efeitos adversosAdalimumabe: Eficácia moderada e posologia pouco cômodaUstequinumabe: Ainda não verifiquei efeito negativo de importante magnitudeSecuquinumabe: Ainda não verifiquei efeito negativo de importante magnitude</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ver ítem 8, Positivo: Ver ítem 8, Negativo: Ver ítem 8</p>
03/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, São medicações altamente eficazes e com menor índice de complicações e efeitos colaterais do que os imunossuppressores antigos utilizados para o tratamento da psoríase moderada a grave.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos., Positivo: Melhora progressiva e mantida a longo prazo das lesões de psoríase., Negativo: Apenas algumas infecções cutâneas, infecções de vias aéreas superiores e infecções urinárias. Todas tratadas, sem maiores complicações.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, Acitretina, Ciclosporina, Fototerapia., Positivo: Melhora parcial das lesões de psoríase., Negativo: Metotrexate: infeções, alterações hematológicas, cirrose hepática.Acitretina: alterações hepáticas e do perfil lipídico.Ciclosporina: alterações hepáticas, insuficiência renal, hipertensão arterial.Fototerapia: Câncer de pele.</p>
03/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Pacientes com Psoríase moderada a grave muitas vezes apresentam co morbidades que impedem o uso de medicamentos tradicionais e precisam fazer uso de medicamentos biológicos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximab, Positivo: Clareamento rápido das lesões com poucos efeitos colaterais , Negativo: Efeitos esperados da infusão</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate e ciclosporina, Positivo: Melhora gradual , Negativo: Não podemos usar ciclosporina por tempo prolongado pela nefrotoxicidade</p>
03/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Atamumade, Positivo: Diminuiu, Negativo: Coceira forte</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Há pacientes que não respondem aos medicamentos comumente prescritos por dermatologistas ou reumatologistas. Alguns chegam a apresentar defeitos nas articulações, além das dores incapacitantes. O uso dos biológicos aparece como uma luz no fim do túnel. Minha filha é uma dessas pacientes .</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Diprosalic, Halobex, Clobetasol, Dexametasona, Prednisolona, Prednisona, complementos vitamínicos, antifúngicos comprimidos Klinse, Doctar, Capel, Stilprox, Therapsor, naproxeno, Alginac, Motilex, colágeno, Omega 3, 6 e 9, Positivo: Capel resseca menos os cabelos, ajudou no início somente. Não prejudica, mas não melhora mais. Clobetasol ajudou no início do tratamento, mas nunca acabou com as lesões. Reduziu muito pouco. Os defeitos nas articulações não foram sanados por nenhum dos anti-inflamatórios prescritos., Negativo: 1- Os medicamentos antifúngicos causaram mais irritação, provocaram mais lesões e aumentaram a queda de cabelos. 2- Os corticoides de uso tópico melhoram temporariamente as lesões, mas causaram efeito rebote, afinaram demais os cabelos e a pele. Prejudicaram a imunidade, propiciaram infecções oportunistas. 3 - Os corticoides de uso interno mostraram uma melhora no primeiro tratamento por um tempo limitado, mas agora só piora a situação. Surgem infecções respiratórias e de vias urinárias. 4 - Os outros anti-inflamatórios como o naproxeno aumentam as feridas na boca, deixam a pele muito irritada e não melhoram as dores nas articulações. 5 - Medicamentos com ácido acetilsalicílico provocaram sangramento nas lesões tanto do couro cabeludo como de outras partes. 6 - Capel e Clobetasol são os que menos irritam mas se tornaram ineficazes com o tempo.</p>
29/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Todos devem fazer parte do tratamento do paciente e não somente dois produtos</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Enbrel e mtx, Positivo: Eficácia, Negativo: Náusea</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Envrel, Positivo: Rapidez de ação, Negativo: Náusea</p>
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, São medicações de extrema importância para o tratamento dessas enfermidades</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, Etanercepte, Secuquinumabe e Ustekinumabe, Positivo: Melhora das lesões de pele, artrite psoriásica e da qualidade de vida dos pacientes, Negativo: Tuberculose</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate, ciclosporina e acitretina, Positivo: Melhora das lesões de pele e artrite alguns pacientes com o uso do metotrexate e ciclosporina, Negativo: Acitretina não tem ação sobre artrite, além de ressecamento, granulomas ungueais, aumento dos níveis de colesterol e triglicerídeos. Metotrexate: anemia, hepatotoxicidade e intolerância gastrointestinal. Ciclosporina: hipertensão arterial e distúrbios hidroeletrólitos</p>
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ustekinumabe, infliximabe, etanercepte e adalimumabe, Positivo: Melhora da qualidade de vida, segurança e diminuição de internações, Negativo: Até o presente momento não observei efeitos colaterais graves</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Aciclovir, ciclosporina e metotrexato, Positivo: Melhora inicial do PASI e DLQI, Negativo: Hepatotoxicidade, hipercolesterolemia, insuficiência renal</p>
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Os medicamentos imunobiológicos mudam totalmente, para muito melhor, a qualidade de vida dos pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximabe, Adalimumabe, Etanercepte, Ustekinumabe, Positivo: Todos eles com rápido efeito, diminuição do eritema e da descamação, diminuição das dores articulares nos pacientes com Artrite Psoriásica, Negativo: Não tive nenhum efeito colateral importante.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato. Experiência de mais de 35 anos, Positivo: Diminuição de eritema e descamação, em menor velocidade e intensidade que os imunobiológicos, Negativo: Alterações de enzimas hepáticas que devem ser monitoradas.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, <b>SOU FAVORÁVEL A INCORPORAÇÃO DE TODAS SEM EXCEÇÃO AS MEDICAÇÕES PRESCRITAS, DEVIDO AOS CASOS DE PSORÍASE EM CRIANÇAS</b></p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os acima, Positivo: Melhora da doença e da qualidade de vida dos pacientes, Negativo: não há</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: acitretina metotrexato ciclosporina fototerapia, Positivo: melhora da doença e da qualidade de vida dos pacientes de psoríase, Negativo: efeitos adversos comuns a estas drogas mais antigas.</p>
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Secuquinumabe, adalimumabe, ustequinumabe, etanercepte, infliximabe, Positivo: Todos estes medicamentos imunobiológicos tem grande eficácia e normalmente com início de ação mais rápido, com segurança e resultados sustentáveis, Negativo: Se for bem indicado, os efeitos colaterais são pequenos perto do benefício</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: FototerapiaAcitretinaMetotrexatoCiclosporinaMedicamentos tópicos, Positivo: Todos podem ser eficazes, porém normalmente há perda de eficácia e temos que trocar a medicação, Negativo: Atenção à função renal e hepática</p>
29/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticóides, metotrexato, acitretina, Positivo: Corticóides-a psoríase desapareceuMetotrexato-nenhumAcitretina - melhorou em 90% , Negativo: Corticóides- engordei e incheiMetotrexato- piorou o quadroAcitretina - nenhum</p>
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Gostaria que fossem incorporadas todas as drogas à epígrafe, pois todas são importantes em casos de falhas terapêuticas nas suas diferentes categorias e o etanercepte é o único indicado para aprovação na psoríase pediátrica e infanto-juvenil, além da segurança devido à sua meia-vida curta e menor falha terapêutica.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: com todos acima, Positivo: Melhora da qualidade de vida dos pacientes devido à melhora do seu aspecto físico e psico-social, bem como estagnação da progressão da doença psoríase para seu componente mais grave, a artrite psoríase, o que levaria a gastos do empregador ou governos com absenteísmo, internações, fisioterapias motoras e outras modalidades de reabilitação. Rapidez de resposta e início de ação. , Negativo: Abandono do tratamento quando do não-acompanhamento médico rotineiro; falha terapêutica por tolerância do medicamento, tornando viável a possibilidade da maior quantidade de imunobiológicos incorporados no rol de procedimentos do SUS e ANS.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: todos os imunobiológicos e inibidores da calcineurina tópicos, além do calcipotriol tópico. , Positivo: inadequação do paciente quanto à aptidão para imunobiológicos (quando ha contra-indicação), Negativo: valor x quantidade</p>
29/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Propianato de clobetasol, Positivo: Efeito rápido, Negativo: Não pode ser usado por muitos dias, tem que ser dias alternados</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos , Positivo: Controle de doença rápido , Negativo: Custo</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Tenho pacientes que usam esses medicamentos e melhoraram muito</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumane e ustequinumabe, Positivo: Efeito na qualidade de vida da pessoa inclusive melhorando a depressão, Negativo: Infecção bacteriana resolvida facilmente. Preço e a burocracia da papelada dos convênios. Transtorno enorme para equipe de saúde e para o paciente</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: MetotrexatoAcitretina Medicamentos topicos, Positivo: Placa de psoríase regredindo cerca de 70%., Negativo: Efeitos colaterais. Difícil ter uma resposta completa.</p>
29/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Existem outros biológicos que são mais seguros quando se trata de pacientes com maior risco de infecção como por exemplo o Etanercepte</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, São muitas pessoas que assim como eu forem anos, não só com as lesões na pele, mas acima de tudo com sérios problemas de depressão, se submetendo a tratamentos palestinianos com pomadas e corticóides e medicamentos que em nada resolve. No meu caso, e acredito, em muitos casos que vejo nos ambulatórios dos hospitais onde faço tratamento, o sofrimento poderia ser evitado se estivesse disponível o Adalimumabe para os pacientes, sem ter a necessidade de entrar na justiça como eu entrei e ganhei a Ação Judicial.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Humira( Adalimumabe), Positivo: Em primeiro lugar, resgate da autoestima, sem conta a qualidade de vida em geral, como pele mais saudável, tonalidade da pele normal, desinchaço do corpo etcSó efeito positivo!, Negativo: Nenhum até hoje, quase 5 anos de tratamento!</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: AcitretinaPredinisonaPrópionato de clobetasonaCremes manipulados etc, etc..., Positivo: Só obtive efeito positivo com Humira(Adalimumabe) e nas lesões menores e superficiais com pomada Propionato de Clobetasona., Negativo: Não obtive melhora da psoríase com outros medicamentos.</p>
29/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sofro com psoríase e preciso de mais opções de alívio.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, Acitretina, fototerapia PUVA, inúmeros corticóides e pomadas, alcatrão, fitoterapia, psicoterapia., Positivo: Todos funcionam parcialmente, trazem algum alívio, mas continuo muito afetada., Negativo: Acitretina quase me causou cirrose hepática, já atingi o limite de sessões de PUVA, as pomadas e shampoos não resolvem e o metotrexato me causa enjôo e piora minha anemia crônica.</p>
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Tenho experiência com essas drogas, todas elas, são realmente eficazes</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todas ss cotadas, Positivo: Resposta muito boa tanto para pele qto para articulação , Negativo: Sei q existem, mas não tive com nenhum dos meus pacientes</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate, leflunomida, Positivo: Alguma melhora articular e pele. Não convincente , Negativo: Se bem monitorados, sem grandes problemas</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, CONCORDO TOTALMENTE COM A INCLUSÃO DOS MEDICAMENTOS CITADOS ACIMA, POIS A PSORÍASE NEM SEMPRE RESPONDE AOS MEDICAMENTOS QUE TEMOS HOJE, SABEMOS QUE AS PESQUISAS AVANÇAM DIA A DIA, PORTANTO SE FAZ NECESSÁRIO A INCLUSÃO DE NOVOS MEDICAMENTOS AOS TRATAMENTOS QUE NÃO SÃO RESPONDIDOS COM OS MÉTODOS TRADICIONAIS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: etanercepte, Positivo: TIVE UMA RESPOSTA POSITIVA LOGO APOS O USO DE DO Etanercepte, ANTES EU UTILIZAVA O METOTREXATO E JA NÃO PERCEBIA AS MELHORAS. , Negativo: NÃO TIVE.</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A Psoríase é sabidamente uma doença sistêmica e potencialmente capaz de causar artropatias deformantes, além de ser estigmatizantes. É mesmo necessário que se tenha disponibilidade de medicações mais eficazes para esses doentes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, etanercepte e secuquinumabe, Positivo: Rápido efeito na pele, e resultado sustentado. Melhora das doenças inflamatórias associadas., Negativo: Contornáveis</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, acitretin, Positivo: Mtx, medicamento barato Acitretin, opção p os q tem contraindicação de biologico, Negativo: Mtx hepatotxico. Acitretin, restrição longa a gravidez após suspender a medicacso</p>
29/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Só quem passa por essa doença ou conhece alguém com ela tem a ideia de como a pessoa se sente mal, essa doença mata por dentro, mata a vontade de se expor, de viver em sociedade.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Etanercepte, Adalimumabe, Ustequinumabe, Positivo: Involução das lesões e bom tempo de manutenção da resposta com enorme melhora da qualidade de vida dos portadores da doença, Negativo: Aumento ponderal discreto e aumento discreto de lipídios em relação ao etanercepte e Adalimumabe</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoides, Metotrexato, Acitretina, Ciclosporina, Positivo: Controle das lesões e melhora da qualidade de vida dos portadores da doença, Negativo: Corticoides: rebote, hipertensão, hiperglicemia, obesidade, catarata osteoporose Ciclosporina: hipertensão, imunossupressão Metotrexato; toxicidade hepática, Rash cutâneo, predisposição aumentada pra infecção Acitretina: toxicidade hepática, deslipidemia</p>
29/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Psoríase em certos casos incomoda e prejudica na vida social de um ser humano.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Remédios via oral e shampoo, Positivo: Parou a irritação e coceira, Negativo: As escamas continuam</p>
29/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Etanercepte, E agora com o imfliximabe., Positivo: Melhoras rapidas das lesões. Podendo ficar anos sem nafa no corpo. Muda totalmente a auto estima., Negativo: Nao obtive efeitos negativos não.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pomadas, Outros como comprimidos e a fototerapia., Positivo: Nao obtive efeitos positivos, Sem melhoras..., Negativo: Nao tive melhora nenhuma e fora que os efeitos desse medicamentos sao lentos (pomadas, comprimidos)</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, etanercepte, ustequinumabe, secuquinumabe, Positivo: Controle se uma doença grave sem resposta a terapias clássicas , Negativo: Infecção</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, acitretina, fototerapia, ciclosporina, Positivo: Custo, Negativo: Menor eficácia e efeitos colaterais</p>
29/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Pesquisa de cultura nos pés e mãos com suspeita de psoríase, Positivo: Passou o prurido, Negativo: Muito lento</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Cultura raspagem, Positivo: Passou a coceira, Negativo: Lento</p>
29/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Apesar da pergunta especificar a inclusão de 5 drogas, a conclusão da recomendação é pela incorporação de duas drogas apenas. Concordo com a inclusão de todas as 5 medicações porque isso favorece o tratamento de todos os pacientes portadores de psoríase , pois estes apresentam diferentes características necessitando de difentes perfis de tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Enbrel, Positivo: Produto Seguro, pode ser utilizado em psoríase pediátrica, meia vida curta, melhora na qualidade de vida do paciente., Negativo: Dificuldade pra conseguir a medicação.</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Uso de metotrexato (oral), ácido fólico (oral) e clobetasol (tópico)., Positivo: Todos os medicamentos descritos foram e ainda são utilizados de forma conjunta, resultando em diminuição da Psoríase no corpo (couro cabeludo, braços, tronco e pernas). Porém, ainda não foi possível (depois de 3 anos de uso) extinguir as lesões do corpo., Negativo: Como os medicamentos, em especial o metotrexato, é um medicamento incrivelmente forte, há receios de efeitos negativos ao organismo a longo prazo. Hoje são três anos de uso contínuo sem previsão de término.</p>
29/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Indicar um ou outro medicamento com base em custo está errado. Abram para todos com indicaçã comprovada para escolha soberana do medico</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Entretanto o que soube é que apenas adalimumabe e secuquinumabe foram propostos para incorporação. ENTRETANTO outros imunobiológicos tem a sua indicação. Por exemplo para quadros graves que necessitam medicação de ação imediata deveria estar incluído o infliximabe. Etanercepte tem o seu lugar para pacientes com maior risco de tuberculose. O ustequinumabe tem indicação para quem tem artrite e doença inflamatória intestinal que eventualmente ocorrem nos pacientes com psoríase.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos eles., Positivo: Todos os medicamentos possuem efeitos positivos para a psoríase moderada a grave, entretanto ao longo dos anos alguns medicamentos vão perdendo eficácia sendo necessária a troca de medicação. Portanto somente dois medicamento como os sugeridos (adalimumabe e secuquinumabe) para incorporação, são insuficientes., Negativo: Ha 14 anos uso imunobiológicos no tratamento da psoríase. Raros eventos adversos ocorreram.Duas tuberculosesv e rarentment reação infusional.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: 1.ACITRETINA UM MEDICAMENTO ESSENCIAL. Vários pacientes nossos pioraram de forma importante pela falta do medicamento na RIOFARMES. Realmente lamentável.2. CICLOSPORINA também é ESSENCIAL no controle de psoríase grave, também está faltando na RIOFARMES., Positivo: 1. Acitretina não é imunossupressor e controla bem vários dos nossos pacientes atendidos no SUS. Não é imunossupressor. Sua limitação está em que não trata a artrite psoriásica e não deve ser dado para mulheres em idade fértil2. Ciclosporina tem ação rápida porem pode elevar a pressão arterial, alterar a função renal e não pode ser usada a longo prazo.3. Fototerapia. é um procedimento seguro NECESSÁRIO e de custo baixo. Entretanto a grande dificuldade está na disponibilidade de máquinas para realização., Negativo: 1. Acitretina tem efeitos negativos raros. dificilmente tivemos que interromper por evento adverso.2. ciclosporina eventualmente temos que interromper por elevação da pressão arterial ou por aumento de creatinina.3. Fototerapia tem uma limitação do número de sessões entre 250 e 300. Sabemos que PSORIASÉ é doença CRONICA E INCAPACITANTE, requerendo múltiplas opções terapêuticas.</p>
29/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Será uma grande ajuda a incorporação desses medicamentos para casos de psoríase moderada a grave, para pacientes que já tentaram outros tratamentos e não obtiveram respostas. Nada mais justo do que poder utilizar esses medicamentos que já foram constatados que são eficazes no controle da doença. Além do mais, seria de grande ajuda pra própria doença não evoluir para artrite, porque esperar a psoríase virar artrite para poder usar o medicamento? Não faz sentido. Então sou totalmente a favor.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: adalimumabe, Positivo: só melhoras, Negativo: não teve ponto negativo, nenhum efeito colateral.</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A DOENÇA É TOTALMENTE DEGRADANTE AO SER HUMANO.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: CONSETRYX, Positivo: DORES E LESÕES SUMIRAM EM 30 DIAS. QUALIDADE DE VIDA, Negativo: NENHUM ATÉ O MOMENTO.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: MTX, Positivo: NÃO LEMBRO, Negativo: DORES ESTOMACAIS, DORES DE CABEÇA E EFEITO REBOTE</p>
29/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Psorex e Betaprospan., Positivo: Volta da pele normal., Negativo: Efeito rebote, inchaço e inflamação de fígado e pâncreas.</p>
29/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Psorex, Positivo: Ameniza as feridas , Negativo: Efeito rebote</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Eu estou com a doença e faz muita falta a informação e os medicamentos pelo sus pois tudo é muito caro e raro encontrar em algumas farmácias .Tomara que logo todos tenham direito a receber a medicação .</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Estou usando o metotrexato injetável, pois o via Oral me fez mal para o estômago., Positivo: Ainda estou no primeiro mês de tratamento mais o uso do shampoo clob x , e o cloridrato de clobetasol nas lesões na cabeça é muito hidratante no copo, comecei a usar o metotrexato injetável e usar 3 vezes para ver o que vai dar., Negativo: Ainda só o via oral do metotrexato.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Os mesmo listados ali.em.cima., Positivo: Ainda espero o tratamento de 3 meses , Negativo: Ainda só o via oral.</p>
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: adalimumabe, etanercepte, infliximabe, secuquinumabe e ustequinumabe, Positivo: REMISSÃO PARCIAL OU TOTAL DA PSORÍASE E ARTRITE PSORIÁSICA EM TODOS OS CASOS TRATADOS. , Negativo: ALGUNS CASOS DE TUBERCULOSE, ASSOCIADA A IMUNOSUPRESSÃO, UM CASO DE CARDIOTOXICIDADE POR INFLIXIMABE</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: METOTREXATO, CICLOSPORINA, AZATIOPRINA, Positivo: CONTROLE PARCIAL DA DOENÇA, CONTROLE RELATIVAMENTE RÁPIDO DE QUADROS ERITRODÉRMICOS, Negativo: SOBRECARGA E FALÊNCIA HEPÁTICA, MIELOSSUPRESSÃO, ABANDONO DE TRATAMENTO POR INTOLERÂNCIAS GASTROINTESTINAL.</p>
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos acima, Positivo: Melhora importante do PASI, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: MTX, acitretina, Positivo: Melhora importante do pasi, Negativo: Intolerância gastrointestinal - mtx</p>
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Eficácia do tratamento</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Etanercepte, Positivo: Já venho de alguns anos de tratamento com Embrel 50 mg (Etanercepte) e visivelmente minha aparência de pele, unha e couro cabeludo melhorou 100% e os efeitos colaterais praticamente nulos. , Negativo: Nada a declarar</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrotexato 50 mg, Positivo: Nada a declarar , Negativo: Durante o tratamento muitos efeitos colaterais negativos como enjoos, tonturas e muita indisposição, tive problemas renais como cólicas até chegar em atendimento de emergência. Sendo necessário interromper o tratamento.</p>
29/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Quero muito que esses medicamentos biológicos estejam a disposição para quem sofre de doenças autoimunes como a psoríase ,sou portador desta doença e sofro muito esses medicamentos biológicos seria um grande alívio para nós</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Tomo medicamento para a psoríase mais tem efeito colateral muito agressivo, gostaria muito que dê fazer tratamento com medicamentos biológicos são melhores e os efeitos colaterais não são tão agressivos, Positivo: O efeito é bom mais não é duradoura, Negativo: Efeitos colaterais severos</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, Etarnecept, infliximab, Positivo: Melhora significativa de lesões cutâneas e ungueais, baixo índice de efeitos adversos, melhora significativa da qualidade de vida do doente acometido, Negativo: Com a devida monitorização, não houve efeitos colaterais graves</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acitretina, metotrexate, ciclosporina, Positivo: Melhora das lesões cutâneas e ungueais , Negativo: Acitretina: não pode ser usada em mulheres em idade fértil, aumento de enzimas hepáticas, piora do perfil lipídicoCiclosporina: hipertensão e insuficiência renal Metotrexate: piora no clearance de creatinina e aumento de enzimas hepáticas</p>
29/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, etanercept e infliximabe, Positivo: Melhora significativa e as vezes completa, com melhora de qualidade de vida. , Negativo: Alto custo.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoide, ciclosporina, acitretina, Positivo: Todos levam a melhora importante das lesões. , Negativo: Efeitos adversos graves e mais comuns, bem diferente dos biológicos.</p>
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Tomara a Deus que surtem efeito, pois já não aguento mas com essa psoríase.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, ciclosporina, Positivo: Metotrexato intravenosa, aliviou bastante as placas vermelha, ciclosporina não tive muito sucesso, Negativo: Metotrexato, só fez efeito no corpo,mas no couro cabeludo não tive sucesso</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Tarflex, Positivo: Na minha testa ,era esbranquiçada,e com o shampoo melhorou bastante, Negativo: Não tive sucesso com o shampoo,pois continuo com o couro cabeludo todo tomado pelas caspas.</p>
29/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Tomara a Deus que surtem efeito, pois já não aguento mas com essa psoríase.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, ciclosporina, Positivo: Metotrexato intravenosa, aliviou bastante as placas vermelha, ciclosporina não tive muito sucesso, Negativo: Metotrexato, só fez efeito no corpo,mas no couro cabeludo não tive sucesso</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Tarflex, Positivo: Na minha testa ,era esbranquiçada,e com o shampoo melhorou bastante, Negativo: Não tive sucesso com o shampoo,pois continuo com o couro cabeludo todo tomado pelas caspas.</p>
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A psoríase é uma doença estigmatizante e de alto impacto na qualidade de vida do doente, além de aumentar o risco cardiovascular se não controlada em suas formas moderada e grave</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: SecuquinumabeUstequinumabeAdalimumabeInfliximabeEtanercepte, Positivo: Eficientes, seguros, facil uso pelo paciente, poucos efs colaterais, Negativo: Falha de tratamento em alguns</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: AcitretinaCiclosporinaMetotrexateFototerapiaClobetasolCalcipotriol, Positivo: Seguros, poucos efs colaterais, Negativo: Falha de resposta</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Daivobet gel e pomada., Positivo: Diminuição das feridas., Negativo: Preço elevado, pouca duração, marcas permanecem pelo corpo. Crises recorrentes.</p>
31/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumab , Positivo: Melhora da forma clínica , tanto nas lesões cutâneas quanto articulares ! Retorno dos pacientes as atividades laborais, melhora do PASI, Negativo: Uso contínuo (sem protocolo de desmame)</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, acitretin, PUVA, Positivo: Desmame possível, monitoramento dos efeitos colaterais , Negativo: Acitretin - impossibilidade em mulheres em idade fértil, não melhora sintomas articulares, não pode usar em dislipidemicos Methotrexate - impossibilidade de utilização em hepatopatia, muitos pacientes não tem resposta PUVA- dificuldade de acesso</p>
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, etanercepte, Positivo: Melhora de quadros graves de psoríase resistentes aos tratamentos prévios convencionais, Negativo: Xerose</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, acitretina, Positivo: Custo, Negativo: Demora para resposta , resposta incompleta, efeitos colaterais,</p>
29/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Vejo na minha experiência na Dermatologia como esses medicamentos são importantes hoje em dia como alternativas para o tratamento da psoríase.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, etanercepte, infliximabe, ustequinumabe, secuquinumabe, Positivo: Melhora considerável das lesões em pacientes resistentes, Negativo: Suscetibilidade a algumas infecções</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acitretina, metotrexato, PUVA (psoraleno + UVA), Positivo: Melhora parcial das lesões, Negativo: Imunossupressão mais grave e efeitos hematológicos com o Metotrexato, hepatopatias com o metotrexato e a Acitretina</p>
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TODOS, Positivo: TODOS TEM EFEITOS MUITO POSITIVOS SOBRE AS LESÕES PSORIÁTICAS, Negativo: NADA SIGNIFICATIVO</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: METHOTREXATE, Positivo: MELHORA EM ALGUNS CASOS., Negativo: EFEITOS COLATERAIS COMO NAUSEAS, VOMITOS, ALTERAÇÕES HEMATOLÓGICAS, PULMONAR, HEPÁTICA.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Concordo que seja incorporado dentre outros entanercept. Pela experiencia clinica e seguranca confirmada</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Etanercept, Positivo: Resposta sustentada com tratamento continuo ou intermitente. Nao formacao de anticorpos neutralizantes. Meia vida curta, o que assegura controle da situacao do paciente em caso de intercorrencias., Negativo: Reacao no local da aplicacao como todos os demais biologicos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Etanercept, Adalimumabe e infliximabe, Positivo: Eficacia, Negativo: Falha terapeutica do adalimumabe e infliximabe pela formacao de anticorpos neutralizantes</p>
29/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Acitretina, Positivo: Evolução positiva da doença, em um período de seis meses de uso do medicamento, Negativo: Medicamento eficaz apenas nos estágios mais leves da doença</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Os pacientes apresentam muita dificuldade em conseguir esses medicamentos por conta do preço principalmente.Quando alguns deles conseguem, a qualidade de vida dos pacientes melhoram muito.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumab, infliximab e etanercept, Positivo: Melhora muito as lesões cutâneas, assim como diminuição da dor articular em pacientes do artrite psoriatica., Negativo: Alto custo oara os pacientes.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, Positivo: Melhora as lesões de somente alguns pacientes, Negativo: Alguns efeitos colaterais.</p>
29/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Infiximabe, Positivo: Melhorou muito o meu psoriase, Negativo: Com o decorrer do tempo esse medicamento perdeu o seu efeito e o psoriase voltou.</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Conheco pessoas que sofrem com essa doença!! É muito triste!!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Precisamos de um tratamento urgente , pois esta condição interfere muito em nossas vidas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pomadas e cremes pra aliviar os sontomas ..... Clobetasol, betametasona , propionato , Positivo: Alivia a coceira , Negativo: Nao resolve por muito tempo</p>
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Adalimumabe, ustequinumabe, secuquinumabe, etanercepte,, Positivo: Excelentes, a maioria dos pacientes atinge PASI 75, melhora a qualidade de vida., Negativo: Tuberculose no caso de Adalimumabe.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: PsorexDaivobet, Positivo: Para pequenas lesões funciona bem, Negativo: Não funcionam tão bem para lesões em grandes áreas</p>
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: adalimumabe, etanercepte, infliximabe, secuquinumabe , Positivo: Melhora clínica importante , muitos com resolução das lesões , Negativo: Infliximabe- reativação tuberculose</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoide típico ( betametasona, clobetasol), Positivo: Controle das lesões , Negativo: Efeitos colaterais tópicos ( vibices )</p>
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Trabalho na rede pública há 33 anos e com muita dificuldade em tratar pacientes portadores de psoríase moderada a grave.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, etanercept, infliximabe., Positivo: Cada paciente tem sua resposta, mas sempre positiva relacionada principalmente com a qualidade de vida., Negativo: A única coisa negativa que vejo é que o paciente inicia o uso e ocorre falha na entrega do medicamento pelo SUS e ocorre recaída da patologia.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, acitretina, ciclosporina., Positivo: Metotrexato custo acessível. Acitretina poucos efeitos colaterais em baixas doses. Ciclosporinas imunossupressor tolerável em alguns casos., Negativo: Metotrexato hepatotóxico. Acitretina difícil para comprar e não está vindo pelo SUS, além do risco de teratogenicidade em mulheres férteis. Guloesimas, caro, nefrotóxico e carcinogênico.</p>
29/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Propionato de clobetasol, Positivo: Efeito rápido, Negativo: Não pode ser usado todos os dias, somente com dias alternados</p>
29/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Muitos pacientes não tem melhora do quadro de psoríase com outros medicamentos. O SUS precisa oferecer mais opções e opções mais eficientes e com menos efeitos colaterais, como os medicamentos biológicos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe, Positivo: Controle da doença que estava progressiva. Ausência de novas regiões acometidas e melhora daquelas onde a doença estava ativa, Negativo: Dificuldade em aplicar o medicamento</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Diversas pomadas/ shampoo dermatológicos, com presença de betametasona, clobetasol entre outros, Positivo: Controla as placas de psoríase enquanto se faz o uso, que tem tempo limitado por conta dos seus efeitos colaterais., Negativo: Durante a pausa do medicamento, que é indicada pelo médico e pelo fabricante, as placas de psoríase progridem.</p>
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Acompanho muitos pacientes com quadros cutâneos graves e que não respondem às terapias convencionais . Se há a possibilidade de resgate da qualidade de vida e a reinserção no mercado de trabalho , não há motivo para negar tratamento realizado por médico habilitado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrotexato, Positivo: Diminuição da inflamação! , Negativo: Efeitos colaterais como: Azia, vomito, enxaqueca, dores no corpo!</p>
28/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Existem diversos estudos que comprovam e justificam o uso de tais medicação para o tratamento da psoríase moderada a grave. Muitos pacientes apresentam a doença de forma extensa e refrataria as medicações usuais como metotrexato, ciclosporina e acitretina ou com uso de fototerapia. Nestes casos e em casos de efeitos colaterais com uso de tais remédios os imunobiológicos são às medicações empregadas para o controle da doença. Vale ressaltar que por ser uma doença que afeta a pele ocorre um grande prejuízo na qualidade de vida dos pacientes afetados, atrapalhando de forma considerável o convívio social, seja com os familiares seja no ambiente de trabalho. Os imunobiológicos melhoram a doença e desta forma melhoram também a qualidade de vida destes pacientes</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos os citados, Positivo: Todos eles melhoram a doença psoríase, Negativo: Não tenho</p> <p>3ª - Não</p>
28/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Secuquinumab, Positivo: Melhora significativa dos sintomas da Psoríase , Negativo: Não houve efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Sandimun , Positivo: Melhora significativa dos sintomas da psoríase, Negativo: Efeitos colaterais prejudicam imunidade e causam piora de quadro geral</p>
29/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Hidrocortisona, Positivo: Diminuição dos sintomas por algum tempo. , Negativo: Nenhum.</p>
26/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sou usuária de adalimumabe e tive uma melhora mais que considerável em meu quadro</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe, Positivo: Melhora de 95% dos sintomas , Negativo: Nada a declarar</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticoides e metotrexato injetável , Positivo: Nenhum, Negativo: Ganho de peso, náuseas e mal estar</p>
28/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fototerapia Davobet, Positivo: Ameniza a coceira , Negativo: Caro</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Douflan, Positivo: me ajudou com a psoríase, Negativo: o medicamento tem o corticóide e não posso tomar constante para o tratamento de psoríase</p>
28/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Tenho psoríase há 24 anos, praticamente metade da minha vida tenho psoríase.Tenho 80 á 90 % do meu corpo tomado por essa doença.Muita coceira , sinto queimação nas lesões.Muita descamação, tiro uma pá de escamas todos os dias.Estou em tratamento com dermatologistas pelo sistemas único de saúde.Minha esperança é o medicamento biológico seja distribuídos pelo SUS que o mesmo só esta sendo para quem tem artrite psoriásica, que nada mais é que uma manifestação da psoríase.O medicamento biológico é eficaz comprovado por estudos conforme a sociedade brasileira de dermatologia e órgãos internacionais.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Estou fazendo uso do , MTX, Hixizine, Ácido fólico., Positivo: No início do tratamento levou uns 2 meses para o MTX fazer efeito , mas logo não tive mais resultados o medicamento,parece que perdeu força e psoríase voltou ao extremo novamente.Até agora não entendi porque o uso do ácido fólico.Hixizine me faz passar a coceira., Negativo: Estou fazendo o uso do MTX durante 1 ano, más perdeu seu efeito muito rápido.Ácido fólico, sem qualquer alteração.Hixizine, só faz dormir mas a coceira continua durante o dia todo</p>
26/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, Infliximabe, etanercepte, Secuquinumabe, Positivo: Melhora acentuada da qualidade de vida dos pacientes portadores da doença grave, Negativo: Alto custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe Infliximabe Secuquinumabe Etanercepte, Positivo: Melhora da interação social do paciente, redução do absenteísmo ao trabalho, aumento da sobrevida do paciente, Negativo: Reativação tuberculose</p>
28/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, O tratamento com medicamentos dos grandes laboratórios é caro e muitas vezes acompanhado com efeitos colaterais. Produtos mais naturais e com preços mais acessíveis são uma demanda urgente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Daivobet, entre outros, Positivo: Faz as lesões regressar temporariamente, Negativo: efeito não dura</p>
28/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Ustequinumabe , Positivo: Melhora em 100% a Psoríase, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
28/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Ustequinumabe , Positivo: Melhora da Psoríase , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
28/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Ustequinumabe , Positivo: Melhora em 100% da Psoríase , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: com corticoides, Positivo: pequena melhora, Negativo: efeito rebote</p>
26/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Desde de 15anos com a Doença. Psoríases. Varios tratamentos sem resposta. Estou com a doença controlada em Uso do Infiximabe. Sentindo Feliz com o tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: INFLIXIMABE., Positivo: Os efeitos foram milagrosos, ate o momento., Negativo: Nao percebo efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrotexate injetavel. Puva. Cremes topicos diversos., Positivo: A nao ser o tratamento atual com Infiximabe. Nenhum obtive melhoras., Negativo: Metrotexate eu tinha muita perda de cabelos. Nauseas. Alem de nao ter nenhuma melhora.</p>
28/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Uso do Stelara , Positivo: Melhora de 100%, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Todos os recomendados por protocolo médico , Positivo: Nenhum, Negativo: Fiquei careca</p>
26/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Existe um grande interesses de colegas na prescrição de biológicos. Muitos casos o profissional pula o uso de drogas consagradas como ciclosporina e acitretina para prescrever biológicos.por que sera ? Quem vai pagar por isso ? o paciente quem não vai pagar.acho que deva existir fiscalização nessas prescrições, perícias e não acreditar em tudo. que os colegas médicos escrevem. vejo colegas com preguiça em preencher laudos para acitretina, mas quando se trata de laudo imunobiologico a burocracia torna-se prazerosa. O Brasil está falido , faltam insumos básicos e condições de trabalho. De qualquer forma , a indústria agradece.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: etarnecept e infliximab, Positivo: bons em condições ideais e sob seleção rigorosa , Negativo: custos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: etarnecept e infliximab, Positivo: c9ntrole da doença em alguns casos, Negativo: reações adversas, erupções de pseudolinfoma, despreparo de profissionais para conduzir esses casos</p>
26/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Psoríase moderada a grave trás ao paciente muito sofrimento, tanto no aspecto orgânico quanto ao aspecto psicológico O uso consciente desses biológicos trará muitos benefícios a esses pacientes</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Etanercepte Adalimumabe, Positivo: Diminuição acentuada das lesões, poucos efeitos colaterais e comodidade posológicaMelhora acentuada da qualidade de vida , Negativo: Não tive problemas com esses medicamentos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: AcitretinaMethotrexate, Positivo: Bons resultados em varios pacientes , Negativo: Acitretina: aumento de colesterol e triglicérides, impossibilidade em pacientes em idade fértil, ressecamento da peleMethotrexate: efeitos hepáticos e displasia sanguínea</p>
26/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexate, Positivo: Amenizou as feridas, Negativo: Não tive problemas</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe/ Etanercepte/Infliximabe/Ustequinumabe, Positivo: Melhora rápida e portante do quadro, Negativo: Imunossupressão</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vide acima, Positivo: Vide acima, Negativo: Vide acima</p>
27/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Precisamos de mais opções de medicamentos nos tratamentos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Clobetasol, daivobet, LCD, metrotexate, fototerapia, Positivo: Os efeitos foram passageiros, Negativo: Uso de metrotexate acarretou inflamação pulmões</p>
28/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Medicamentos que serão usados em casos resistentes aos tratamentos disponíveis no Sus para o tratamento da psoríase ou em pacientes que não puderam ou tiveram efeitos adversos usando os medicamentos existentes . Melhorar a saúde e qualidade de vida de pacientes com esses medicamentos biológicos que já se mostraram seguros e eficazes é nossa obrigação . Não será uso indiscriminado , serão usados apenas com indicação precisa . Incorporados , terão custo muito mais barato do que atualmente , quando são liberados judicialmente.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: adalimumabe, etanercepte, infliximabe, secuquinumabe e ustequinumabe, Positivo: Os cinco medicamentos agem de forma rápida regredindo as lesões eritematobescamosas , muitas vezes disseminadas pelo corpo , acometendo também o couro cabeludo , genitália e unhas . O Secuquinumabe tem sido o que apresenta melhora PASI 90 a 100( melhora de 90 a 100% ), nas primeiras 4 semanas na maioria dos pacientes e mantendo essa melhora por tempo prolongado . Meus pacientes suportam bem a aplicação dos 5 medicamentos , voltam a ter uma vida normal , de trabalho , pessoal e convívio social . , Negativo: Etanercepte e Infliximabe foram os medicamentos que mais pacientes perderam a eficácia, necessitando suspensão e troca de medicamento. Felizmente não tive efeitos negativos para relatar .</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Medicamentos tópicos : hidratantes , corticoide tópico , calcipotriol, tacrolimo e pimecrolimo, formulações com coaltar , ácido salicílico e ureia. Fototerapia PUVA , fototerapia UVB narrow band, acitretina, Metotrexate, ciclosporina, Positivo: Todos os medicamentos listados acima , quando bem tolerados , podem levar à regressão das lesões da psoríase, Negativo: Os corticoides tópicos não podSer usados em áreas extensas nem por tempo prolongado por causarem afinamento da pele , estrias e absorção sistêmica levando a síndrome de Cushing.Fototerapia por tempo prolongado aumenta o risco de câncer de pele.Acitretina não pode ser usado em mulheres em idade fértil pois causa mal formação fetal , é teratogenic . Pode causar aumento de colesterol e triglicérides e alterações hepáticas .Metotrexate não pode ser usado durante a gravidez e pode causar alterações hepáticas .Ciclosporina só deve ser usado , por curto espaço de tempo, para tirado paciente de crises muito graves até iniciar outra medicação. Pode causar graves danos reais e hipertensão arterial.</p>
28/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sao remedios que melhoram sensivelmente a vida de nos pacientes e também diminuira o custo judicial para o governo.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Etarnecepte e infliximabe, Positivo: Para minha vida mudou 100 por cento a qualidade de vida minha e da familia., Negativo: Eu nao tive nenhum efeito colateral</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: fototerapia, clobetosol, , Positivo: Sao tratamentos paliativos, Negativo: Sao tratamentos paliativos e que acaba revertendo em piora da doença</p>
28/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, ustequinumabe, secuquinumabe, Positivo: Melhora significativa em curto prazo e baixos efeitos colaterais, Negativo: Muito caro</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Acho que é uma alternativa a mais para melhorar a qualidade de vida de pessoas com essa doença</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
28/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sou portador de psoríase desde meus 20 anos, já fiz inúmeros tratamentos que foram bons por pouco tempo . Entendo que somente com um remédio moderno e eficaz como os imunobiológicos, pacientes como eu, poderão por fim, conseguir um pouco mais de qualidade de vida constante no que se refere aos problemas consequentes da psoríase.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrotexato, Acitretina e Ciclosporina , Positivo: Melhoras momentâneas mas que não perduram por muito tempo , Negativo: Todos os efeitos colaterais de cada medicação indicada e que são agressivos ao corpo.</p>
28/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Pois este medicamento foi feito para que. Tem psoríase aguda</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Etanercepte , Positivo: As feridas diminuíram e muitas sumiram, o descamamento da cabeça diminuiu, Negativo: Foi os sintomas de boca seca</p> <p>3ª - Não</p>
28/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Dipropionato de betametasona + ácido salicílico, pomada, creme e para o couro cabeludo em gotas, Positivo: Alívio imediato da alergia, desaparecimento das manchas e feridas vermelhas, proporcionando uma qualidade de vida melhor , Negativo: O problema é não ter cura e se parar de usar o medicamento as feridas voltam</p>
28/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Os tratamentos antigos nao funcionam , por exemplo eu vou dar mais prejuizo para o governo tendo que tratar do problema de fígado que o metrotexato me causou do que se eu tivesse acesso a um medicamento moderno, sendo que o metrotexato não me tirou os sintomas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrotexato e ácido fólico, Positivo: Praticamente nenhum, Negativo: Problema no fígado Ansias Aumento de peso Enjoou constantes Falta de ânimo Perda de rendimento no trabalho</p>
28/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrotexato Daivobet Tarfic, Positivo: Doença controlada após alguns dias de uso., Negativo: Ao cessar a medicação as lesões reaparecem.</p>
28/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Tenho filha com psoríase e seu como é difícil conseguir um tratamento publico</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Pomadas com corticoide como Daivobet e medicamentos como Metrexato , Positivo: Teve uma Boa reação juntamente com a acupuntura, Negativo: Não me recordo</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Não me lembro o nome, Positivo: Foram pessimos, Negativo: Aumentou a psoríase deu rebote como dizem</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
05/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Como Dermatologista , convivo com o impacto na qualidade de vida e na saúde total q a Psoríase tem no dia a dia dos pacientes. Há 22 anos como especialista , acompanhada a dificuldade de manutenção e controle com medicações tópicas , tratamentos de difícil execução e de eficácia instável e pouca efetividade .Os imunobiológicos conseguem atender vários pré-requisitos até então em abertos . Desde q se respeite os critérios pretratamentos , afastem-seis riscos formais inerentes, poder deixar um paciente com vida de um ser normal , não tem preço , nem palavras - só quem convive de perto sabe a impotência e a importância desses assunto !</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com as 4 drogas , Positivo: Redução do PASI entre 45-80% e evitar as recidivas com poucos efeitos colaterais relativos : a eficácia sendo maior obtida com o secuquinumabe. , Negativo: Ficar atento a TB pulmonar , função hepática , renal e associações medicamentoso - mas conseguindo melhorar a síndrome metabólica associada a Psoríase, esses controles são praticamente normais.A maior dificuldade é a retirada definitiva das medicações .</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Medicações antigas : metrotexate, psoralenos , Positivo: Serem de via oral e custo mais acessível , Negativo: Hepatopatia , necessidade de biópsia hepática com saturação da dose do metrotexate, ríeis-vos de cá pele com psoralenos</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, Positivo: Melhora clínica e da qualidade de vida, Negativo: Infecção secundária</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
31/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Já prescrevi todos estes medicamento para meus pacientes e todos demonstram efetividade no tratamento . Concordo porque agregam na nossa decisão e indicação para cada perfil de paciente.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Os anti-TNF já fazem parte do meu receituário há longa data (10 anos). Os específicos para Psoríase e Artite Psoriásica , SECIQUINUMABE E USTEQUINUMABE , já indiquei mais recentemente ( em torno de 6 últimos meses) ., Positivo: Dos anti- TNF, o de aplicação endovenosa ( Inflixinabe) produz resultados mais precocemente se comparados ao Adalimumabe e Etanercept. Como nem todos os pacientes têm acesso a Centro de Infusão, os de aplicação subcutânea são a melhor escolha. Os resultados se equiparam.Quanto aos específicos como anti- IL 17 e IL 23, os efeitos correspondem totalmente de forma imediata e segura ao que se propõem., Negativo: O Adalimumabe pode, num pequeno percentual, provocar uma reação paradoxal que é o surgimento de lesões psoriásicas como efeito adverso.Quanto aos demais , nada a declarar como efeito negativo.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, Sulfassalazina e Leflunomida, Positivo: O de referência, “gold standard “ , para tratamento da Psoríase e da Artrite Psoriásica,é o Metotrexato é que, com raras exceções, não se prescreve nestes pacientes.O efeito do MTX é sempre satisfatória.Quanto à Sulfassalazina e Leflunomida, os resultados sobre controle da doença tem um tempo limite, obrigando a mudança de conduta terapêutica., Negativo: O MTX por via oral pode causar intolerância por sintomas digestivos , como náuseas e vômitos, principalmente se as doses tem que ser elevadas, mesmo que semanalmente. Nem todos têm avesso ao de aplicação subcutânea. O efeito adverso é uma elevação excessiva das enzimas hepáticas e se houver outra co- morbidade que limite seu uso.A SSZ pode também desencadear reações adversas no trato digestivo quando se prescreve a dose plena ( 2g/dia).O Leflunomida não costuma ter reações adversas digestivas mas pode determinar alterações nos exames laboratoriais de controle .</p>
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A psoríase é ruma doença incapacitante que pode afetar profundamente a qualidade de vida dos portadores, além de poder causar dor e incômodo com as lesões.Todos temos o direito a um tratamento digno, que nos forneça um mínimo de qualidade de vida e os medicamentos biológicos são fundamentais nessa melhoria.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrexato, daivobet, psorex, clob x, diprosalic., Positivo: Alívio temporário das lesões. , Negativo: Todas as pomadas a base de corticoide perdem seu efeito após um determinado período de uso, além de trazer o efeito rebote, conhecido como uma piora das lesões logo depois do uso do corticoide.</p>
28/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: DiprosicDavonet, Positivo: Alivia a coceira, Negativo: Efeito rebote</p>
05/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sou usuário do adalimumabe para doença de chron e mudou a minha vida. Conheço uma pessoa que têm psoríase no estado mais grave e devido a falta de imunobiológico(ele já usou por um tempo) ele constantemente têm problemas graves de saúde.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Sou usuário do adalimumabe para doença de chron, Positivo: Cheguei a fazer tratamento com corticoides e a azitioprina, no começa até foi bom mas depois de um tempo essa medicação já não fazia mais efeito, então comecei a tomar o humira(adalimumabe) e já faz praticamente 1 ano e meio que não sito nada, agora estou vivendo uma vida normal., Negativo: O único efeito colateral que tenho com o remédio é um pouco de dor de cabeça no dia da aplicação e sonolência também só no dia da aplicação, o que graças a Deus não passa nem perto dos sintomas da doença de chron.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Lido com pacientes que já estão com resposta refratária aos anti-tnf, necessitando do uso de medicações</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Todos citados, Positivo: Resposta rápida para artrite e psoríase grave, Negativo: Dificuldade de acessoAlto custoIndisponibilidade da via oral</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato e acitrerina, Positivo: Menor custo, maior facilidade de acessoBoa resposta para casos moderados, Negativo: Metotrexato: resposta lenta, toxicidade hepaticaAcitretina: proibido em idade fértil</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Para todos meus irmão de pele terem uma qualidade de vida melhor..</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: MTX,Acitretina ,Enbrel ,Humira , Positivo: Minha psoríase entrou em remissão..Humira , Negativo: Enbrel deu rebote</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Acitretina e MTX., Positivo: Humira foi que respondeu melhor o tratamento ,mais a burocracia e que impede que o o tratamento continuasse..Sendo fornecido pelo SUS eu e meus irmãos de pele teríamos uma melhor qualidade de vida.,, Negativo: Enbrel como já citei acima,no começo respondeu depois demorou chegar fiquei semO biológico ,sim tive rebote ..Ja não respondeu mais o tratamento..</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Medicamentos altamente necessários!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Ustequinumabe, Positivo: Desapareceram as lesões, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato e Adalimumabe, Positivo: Melhora nas lesões, principalmente com o Adalimumabe, Negativo: Não chegam a controlar a doença</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Tudo que for favorável a cura é bem vindo!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fototerapia;Remédios manipulados;Psorex;Propionolol., Positivo: Melhora provisória do estado das lesões., Negativo: Efeito rebote.</p>
29/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Adalimunabe, Positivo: Desaparece as lesões, Negativo: Diabetes</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Metrtrexato, Positivo: Diminui a ardência, Negativo: Enjôo</p>
29/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A psoríase não controlada prejudica a vida do paciente. Muda a rotina, atinge a pele, as articulações.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Faço uso de metratexato há 9 meses e uso cortisona quando a coceira fica intensa. , Positivo: Metratexato diminuiu as lesões e a cortisona ajuda para aliviar a coceira., Negativo: Metratexato diminuiu minha imunidade, assim devo ter cuidado, pois fico mais propensa a outras doenças. A cortisona faz com que eu retenha líquidos e ganhe peso. Em12 meses meu peso aumentou 7 kg.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
31/05/2018	Interessado no tema	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
28/05/2018	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os imunobiológicos , Positivo: Melhora das lesões, melhora da qualidade de vida, redução da morbidade.Os trabalhos científicos demonstram a superioridade dessas medicações para o tratamento da psoríase moderada a grave., Negativo: Possibilidade de infecções e malignidade raramente 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os imunológicos, Positivo: Melhora das lesões, melhora da qualidade de vida, redução da morbidade.Os trabalhos científicos demonstram a superioridade dessas medicações para o tratamento da psoríase moderada a grave., Negativo: Possibilidade de infecções e malignidade
28/05/2018	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
28/05/2018	Paciente	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Paciente	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sou paciente e faz 5 meses que faço uso do adalimumabe e melhorei 90% das manchas e dores da psoríase 2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe , Positivo: Adalimumabe melhorei das dores nas articulações minhas manchas melhoraram 90% com o medicamento , Negativo: Não tive 3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato propionato clobetasol cremes manipulados, Positivo: Fizeram efeito tiraram as manchas, Negativo: Metotrexato deu problema no meu fígado e os outros fizeram efeito em um período depois não adiantava mais
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Facilitar o acesso aos medicamentos 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os acima., Positivo: Melhor importante da psoríase grave em geral de forma rápida. , Negativo: Grande dificuldade de acesso aos pacientes do SUS</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, acitretina, Positivo: Baixo custo, maior facilidade de acesso, Negativo: Acitretina não pode ser usada em mulheres em idade fértil</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A medicação é eficiente e muito cara,e a maioria dos doentes não tem condição financeira para comprar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, B</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumab, inflixmab, etanercept, ustequinumabe, Positivo: Tratamento eficaz para Psoríases resistentes, Negativo: Custo e burocracia excessiva para prescrição</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metrotexato, acitretina, Positivo: Facilidade no acesso Uso domiciliar, Negativo: Hepatotxicidade</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Na minha opinião e experiência não pode ficar fora da possibilidade de utilização na rede pública o medicamento ustequinumabe.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: infliximabe, adalimumabe, secuquinumabe e ustequinumabe, Positivo: Redução de mais de 80% das lesões de psoríase em placa com os anti-interleucinas na prática clínica. Anti-TNFs também melhoram as lesões consideravelmente., Negativo: Uma experiência de aparecimento de anti-corpo FAN com uso de infliximabe. Foi observado em alguns pacientes em uso crônico do anti-TNF que houve a recidiva das lesões de pele após 2-3 anos, mostrando uma perda de eficácia. Também descrição na literatura do aparecimento da forma palmo plantar com anti-TNF.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: metotrexato, ciclosporina, fototerapia., Positivo: Bom para as formas leves., Negativo: Monitoramento do fígado com MTX muitas vezes ocorre elevação das enzimas, necessitando reduzir a dose do remédio. Intolerância com náusea e aversão ao medicamento em alguns pacientes que usam o MTX.</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe e ustequimumabe, Positivo: Adalimumabe, tive melhora durante 1 ano, mas voltou a doença, ustequimumabe, melhorou muito e só está voltando porque vc estou a 7 meses sem receber a medicação, Negativo: Não houve</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Usei o metrotexato, Positivo: Sem efeitos positivos, Negativo: Muito efeito colateral</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Minha esposa tem psoríase vulgar e trata com adalimumabe, Positivo: Ela tem melhorias contínuas, , Negativo: Porém precisamos que esses medicamentos imunobiologicos sejam colocados no SUS para facilitar nossa vida</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Minha esposa tem psoríase vulgar e trata com adalimumabe, Positivo: Ela tem melhorias contínuas, , Negativo: Porém precisamos que esses medicamentos imunobiologicos sejam colocados no SUS para facilitar nossa vida</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Queremos a incorporação de medicamentos imunobiológicos para psoríase de pele</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Parava melhor qualidade de vida</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Halobex, Positivo: No início foi bom mas com o tempo não surtiu mas efeito, Negativo: As escamas ficam duras com uma casca bem feia</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe injetável, Positivo: Efeito rápido, sem efeito colateral aparentemente, medicamento que fez a diferença bem meu tratamento com psoríase vulgar, Negativo: Nada de negativo, apenas por ser injetável e eu não me aplicar. Do mais, é ótimo.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, Positivo: Melhora das lesões, Negativo: Porém agride fígado e rins, provocava anciã de vômito.</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, queremos a incorporação dos medicamentos imunobiológicos para psoríase de pele!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate, corticoides tópicos, eximer laser, Positivo: Melhora rápida das lesões, custo baixo.Praticidade para o paciente e segurança quanto aos ef colaterais sistêmicos.Sem efs colaterais sistêmicos, boa resposta em lesões iniciais., Negativo: Necessidade de acompanhamento regular com exs laboratoriais, risco de alts hepáticas.Não pratico para muitas lesões, risco de efeito rebote com a suspensão, atrofia cutânea em longo prazo.Custo, não ser eficiente para casos graves.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A indicação é óbvia, necessária e de fundamental importância para o controle da doença cutânea grave.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, infliximabe e secuquinumabe, Positivo: Melhora rápida e mantida de TODAS elas, evidenciando um impacto positivo significativo e desejado na qualidade de vida dos pacientes que fizeram uso. , Negativo: Todas: Realização de exames de controle com maior frequência, dificuldade de acesso e custo elevado.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acitretina, Metotrexate e Ciclosporina , Positivo: Acitretina: costuma ter boa resposta em quadros palmoplantares. Metotrexate: melhora a longo prazo de lesões ungueais Ciclosporina: boa resposta como tratamento inicial , Negativo: Acitretina: teratogenicidade e dislipidemia Metotrexate: hepatotoxicidade, mielossupressãoCiclosporina: Insuficiência renal e tempo curto de uso permitido</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabi, Positivo: Melhorou a psoríase, Negativo: Não senti nenhum efeito negativo</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, Positivo: Ajudou a melhorar, mais só este medicamento não melhora por completo, Negativo: Não teve</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sem comentários.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticoides, Positivo: Melhora parcialmente as lesões e é muito lento., Negativo: Depois a doença volta.</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Nós portadores de psoríase moderado é grave temos um ótimo resultado com o uso da medicação, nos trazem um resultado significativo tanto para questões visual quanto a auto estima e metabólico.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: A infliximabe e ciclosporina tive um resultado muito significativo de 80%, que para nós é um avanço muito significativo., Positivo: As lesões diminuíram em 30 dias. E após o desmame fiquei quase um ano sem lesões agressivas., Negativo: Fui sensível a substância, mesmo sem concluir o tratamento fiquei 1 ano sem lesões com apenas duas infusões.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato e ciclosporina, Positivo: Ciclosporina deixou minha pele e unhas limpas em 60 dias. Com o uso contínuo por 365 dias., Negativo: Somente o metotrexato não teve um bom resultado durante o desmame. Causou uma intoxicação no fígado e daíquiri hepatite medicamentoso.</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe e ustequinumabe , Positivo: Controle da psoríase , Negativo: Não observei efeito negativo com ustequinumabeAdalimumabe, um paciente apresentou infecção respiratória</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate, acitretin, ciclosporina e tratamentos tópicos , Positivo: Controle parcial da doença , Negativo: Acitretin: alteração do perfil lipídicoMetotrexato: alteração da função hepática</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A necessidade da pessoa com psoríase está intimamente ligado a qualidade vida. Diminuindo inclusive o tratamento de doenças acessórias como depressão, obesidade, etc.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Com infliximabe e ustequinumabe, Positivo: O ustequinumabe inicialmente foi positivo, principalmente nas doses de ataque.. E ele por ser por injeção é bem menos agressivo.No infliximabe, que é por meio de infusão, respondeu para mim melhor. As lesões sumiram quase que em sua totalidade. Com as doses regulares chego a quase 100% de resposta., Negativo: Ustequinumabe: nas doses regulares houve reaparecimento de lesões, claro que em quantidade menor.Infliximabe: Tempo de infusão, cansaço físico. Inerentes ao procedimento.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Banho de Luz, acupuntura, medicamentos reumatologicos, pomada psorex e capilar psorex, Positivo: Paleativos temporários, Negativo: Volta agressiva em curto espaço de tempo das lesões e dores, se houver.</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Quero a incorporação dos imunobiológicos para a psorias</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pomadas a base de clonetazolC, coaltar, fototerapia, neotigason e metotrexato, Positivo: Nenhum deles deu resultado aceitável. O metotrexato melhorou mas com mxuitos efeitos colaterais, Negativo: Pomada sao caras e incomodas pra quem tem muita psoríase. Os medicamentos orais dao nauseas, dores de estomago, atacam figado. A fototerapia eh muito dispendiosa. Locomoção, tempo curto e resultados demorados e nao satisfatorios</p>
30/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Precisamos desses imunobiológicos no SUS para fácil atendimento aos portadores de psoríase.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe, Positivo: Consegui a medicação por ser essa de auto custo, porém poderia derais fácil para conseguirmos tê-la em casa.. não tenho nenhum efeito colateral ao medicamento, e obtive respostas rápidas, porém um medicamento de alto custo, poderia ser algo mais fácil de se conseguir., Negativo: Medicamento deveria ser doado sem. Ser de auto custo,</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Psoríase é uma doença grave e as vezes mutilante</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, etanercepte, infliximabe, ustequinumabe, secuquinumabe, Positivo: Melhora das lesões cutâneas e psicológica, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate, Positivo: Clareamento das lesões, Negativo: Perda rápida de eficácia</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, São remédios que tem alto custo e tratam de doenças das quais geram grande impacto na vida dos pacientes. Esses medicamentos são super difíceis de serem comprados e são extremamente caros.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, queremos a incorporação dos medicamentos imunobiológicos para psoríase de pele!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Acitretina, metotrexato, clobetasol, betametasona, ácido salicílico, prednisona, thérapsor, daivobet, , Positivo: Acitretina: efeito rápido Metotrexato: efeito lento Clobetasol e os outros medicamentos topicos efeito lento , Negativo: Acitretina pele fica oleosa e seca em algumas área, quando fiz uso precisei fazer cirurgia pra unha encravada nos dedos dos pés. Metotrexato efeito mais lento e não elimina todas as lesões Cremes e pomadas com corticoides parece que com um certo tempo a medicação não tem mais o efeito esperado</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Methotrexato, sulfassalazina, cloroquina e cortisona, Positivo: Melhorou um pouco a dor, Negativo: Osteoporose e osteonecrose</p>
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Halobex, advantan, clob x, Positivo: Uma melhora as vezes, Negativo: Cortizona</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumab e etanercept , Positivo: Não fui eu que prescrevi , apenas atendi pacientes que usavam tais medicações e vi que estavam muito bem controlados os sinais da doença e por isso felizes , Negativo: Felizmente não presenciei efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate e acitretina , Positivo: Não controlam a doença em todos os casos, Negativo: Efeitos colaterais visíveis como ressecamento intenso da pele, afinamento das unhas etc com acitretinaQueda de cabelo, anemia, hepatotoxicidade grave com metotrexato</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Cetoconazol, clobetasol, fórmulas manipuladas com PEG, ácido salicílico e outros elementos e Psomax Complex patenteado sob nº br 102013013791. Além de vários outros que não lembro agora e não funcionaram (Sprays, loções, shampoos). Acupuntura, Reiki., Positivo: A combinação de vários dos citados fez efeito durante um tempo, depois não fazia mais. Hoje faço Reiki para tentar controlar a ansiedade e uso a fórmula patenteada psomax, na pele ajuda um pouco, no couro cabeludo tem sido mais difícil controlar, mas no momento é a que tem melhor resultado., Negativo: Todos depois de um tempo perderam a eficácia. Além disso são substâncias corticóides, prejudiciais a saúde qd usadas por tempo prolongado.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, O medicamento tem um custo altíssimo e muitos pacientes que sofrem com essa doença não têm a oportunidade de um tratamento</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Faço uso da adalimumabe, Positivo: Tenho artrite psoriática passei um ano sem conseguir andar e só voltei depois de fazer uso do medicamento, Negativo: Até agora nem um</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Prototique 0,1, Positivo: Não surtiu efeito, Negativo: Efeito rebote</p>
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexate, Positivo: Regressão da psoríase, Negativo: Medicamento extremamente forte</p>
31/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Concordo, pois a qualidade de vida destes pacientes é muito ruim!</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Etanercepte, Positivo: Melhora das placas, sem precisar de medicamentos tópicos em grande quantidade!, Negativo: Não tive</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate e Acitretin, Positivo: Controle em alguns casos, Negativo: Necessidade de parar a medicamento, devido a alterações hepáticas</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Esses graus de psoríase trazem muito sofrimento físico e psicológico</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
05/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Os pacientes precisam de uma qualidade de vida melhor, alguns tratamentos não estão ao alcance de todos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sou farmacêutica e acredito que devemos viabilizar o acesso a tratamento de doenças que atinge a população.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, No meu caso o uso de Stelara foi de grande ajuda, hj estou com minhas lesões atacadas novamente devido a descontinuidade do tratamento, houve um corte no fornecimento do mesmo e minha situação clínica regrediu. Espero poder contar novamente com este tipo de tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Uztequinumabe , Positivo: Foi de grande ajuda, pois com a parada da escamação da pele consegui voltar a academia, natação e outros meios sociais também. Consecutivos ganhos, perdi peso, minha qualidade para dormir aumentou pois não tinha crises noturnas de coceira., Negativo: O fato de qualquer gripe fazer a gente cair de cama. Comecei no tratamento a evitar locais como enterros, funerais e hospitais, pois já sabia que a imunidade estaria muito baixa em mim, e por estes locais serem de alta infestação de doenças contagiosas.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pomadas atípicas e fiz uso de câmara de raios UV,, Positivo: No uso das pomadas e cremes é difícil o tratamento pois a quantidade de lesões pelo corpo são muitas, tem casos que penso que talvez se tomasse um banho de creme e não se secasse seria a solução, mas já sei que não é assim, e a correria do dia-a-dia torna mais complicado este tipo de alternativa pois levo mais ou menos 10 a 20 minutos se for fazer o uso de 1 creme, e com 2 ou 3 fica complicado. No caso do UV na primeira tratativa com ele tomei um medicamento junto para potencializar e deu muitos problemas em outras coisas no meu organismo., Negativo: As pomadas são caras , nem sempre temos que usar uma só e ficamos todos emplastrados, é algo que também incomoda no cotidiano. No UV o longo tratamento me levou a interrupção pelo fato de minha pele ser muito branca, o risco de câncer de pele fez com que o médico interrompesse o tratamento.</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Secuquinumabe, Positivo: Desapareceu quase toda a psoríase no período do tratamento , Negativo: Alto Custo</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Daivobet , ClobX, Kalima, Positivo: Apenas amenizam, Negativo: Mancha a pele e deixam marcas brancas no local aplicado</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos , Positivo: Controle de doença rápido , Negativo: Custo</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infleximabe, etanercepte, adalimumabe, Positivo: Melhora das lesões cutâneas, melhora da qualidade de vida do paciente, reinclusão social, Negativo: Preço</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, acitretina, ciclosporina, corticoesteróides, calcipotriol, fototerapia, Positivo: Melhora das lesões cutâneas, melhora da qualidade de vida do paciente, reinclusão social, Negativo: Efeitos colaterais - hepatotoxicidade, dislipidemia, nefrotoxicidade</p>
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Stelara, Positivo: Fiquei por uma ano...apos quatro aplicacoes que ganhei do laboratório sem nada de psoríase...posso dizer que foi a melhor fase da minha vida...sofro muito com essa doença. , Negativo: Tomei inúmeros medicamentos...todos tive efeitos colaterais horríveis...com o stelara (adalimumabe) naontive nafa dde efeito colateral</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticoides...fototerapia ...Tomei tantos que não lembro mais, Positivo: Ajudavam um pouco ...Mas depois voltava triplicado., Negativo: Um deles afinou tanto pela ...que chegou a atingir a pele que reveste o pulmão...fui internada...feridas na boca...nos olhos...Mas mais e um tipo raro de pneumonia</p>
31/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, Positivo: Menos efeitos colaterais sistêmicos, baixo índice de infecções oportunistas, boa tolerância e aderência do paciente, melhora significativa dos sinais e sintomas e melhora da qualidade de vida , Negativo: Alto custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate, acitretina, ciclosporina, Positivo: Melhora das lesões , Negativo: Hepatopatia, mal estar, náuseas, dores articulares, inchaço, queda de cabelo, unhas encravadas, hipertensão</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Faço uso do medicamento pois minha psoríase é grave e somente esse tratamento foi eficaz.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe( humorada) somente esse medicamento foi eficaz até agora para minha psoríase que é grave chegou a acometer 70% do corpo e agora somente nas pernas com ajuda do medicamento., Positivo: Humira foi eficaz no tratamento, de rápido efeito positivo melhorando as lesões e estilo de vida , Negativo: Não houve efeito negativo até o momento</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pomadas corticóides: Não houve melhora somente piora ao decorrer do tempoLuz PUVAV: sem resposta de melhorarasMetrotexato: sem melhoras nas lesões e apresentação de efeito rebote e dores estomacaisAcitretina: Sem respostas de melhoras nas lesões psoríase, efeito colateral forte no estômago e auteracoes nas taxas hepaticas., Positivo: Somente com adalimumabe melhoras em 90 %Onas lesões psoríase em placas , Negativo: Não houve efeito negativo</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, informação exclui os leigos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Vai ajudar muita gente, os gastos com medicamentos são muito a por pacientes com psoríase.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Clob x propionato de clobetasol , Positivo: Uso shampo, pomadas e cremes. São bons e controlam o problema que insiste em aparecer..., Negativo: Além de ser bem caro o tratamento, esses medicamentos só aliviam o problema , estamos na expectativa que algum dia tenha a cura para a psoríase.</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Precisamos muito destas medicações para melhorar nossa qualidade de vida</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Infliximabe , Positivo: Fiquei praticamente limpa e sem dores nas articulações.Só parei o tratamento pois desenvolvi uma alergia , Negativo: Alergia</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Neotigason - ciclosporina- metrotexato- corticoides tópicos e via oral, Positivo: Só com os corticoides tive efeitos positivos, como redução das placas, Negativo: Efeitos rebote Pressão altaAlergias</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, etanercepte, infliximabe e ustekinumabe, Positivo: Para todos os 4 medicamentos-resposta satisfatória para os casos moderados a graves inclusive quando outras terapêuticas não funcionaram ou perderam respostaMelhora da qualidade de vida dos pacientes em uma doença estigmatizante e muitas vezes de difícil controle , Negativo: Poucos casos de infecções leves pela imunossupressão para os 4 medicamentos que prescrevi</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate e acitretina, Positivo: Bons medicamentos que levam a resposta satisfatória em alguns casos. Resposta menor dos 2 na minha experiência para casos mais graves, Negativo: Hepatotoxicidade do metotrexate Dislipidemia com acitretina</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Concordo com a inclusão de todos medicamentos citados acima devido as indicacoes e características diferentes de tais medicamentos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Etanercept, adalimumab, ustekinumab, secukinumab e infliximab, Positivo: A psoríase grave é uma doença multisistêmica associada a aumento de risco cardiovascular, obesidade, depressão e impacto negativo na qualidade de vida. Por tais motivos, medicações biológicas como as citadas são tao importantes para o tratamento de casos graves de psoríase., Negativo: Existe um risco aumentado de reativação de tuberculose latente em uso de anti-tnf. Porém, realizando a triagem adequada e seguimento regular, é possível reduzirmos esse risco e o paciente se beneficiar com segurança de tal medicamento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate, acitretina e fototerapia, Positivo: Possível controle de casos extensos de psoríase com essas medicações, apesar de melhora ser menos significativa que aquela atingida com biológicos, Negativo: Risco de hepatotoxicidade, hipercolesterolemia com as medicações orais. Dificuldade de acesso para realizar fototerapia</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Ustequinumabe, Positivo: Melhora significativa nos sintomas do paciente, Negativo: Nada relevante</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Oxoralen, Metrotexate, Positivo: Oxoralen e metrotexate , Negativo: Ambos causam enjojo e tem efeito significativamente pior que que o</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A psoríase, mesmo moderada, causa intimidação nos pacientes, vergonha, embaraço, enfim, limitações sociais.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Acredito que a incorporação dos medicamentos e a facilitação para aquisição dos mesmos à quem precisa pode contribuir muito com os usuários.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate, Positivo: Regressão das lesões extensas, Negativo: Demora para iniciar efeito. Depressão medular. interação medicamentosa.</p>
30/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Existem outras drogas mais modernas e com resultados melhores, como o Taltz(Ixequzumabe), é que também deveriam estar incorporadas para aumentar a qualidade e disponibilidade aos médicos e pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Medicamento caro para as pessoas</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Etarnecepte, secuquinumabe, Positivo: Controle efetivo de sintomas em pacientes com difícil resposta ao tratamento inicial., Negativo: Poucos efeitos adversos, exceto em mulher fértil não poder engravidar, imunossupressão e aplicação subcutânea.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: MetorexatoCiclospprina, Positivo: Opção via oral., Negativo: Baixo índice de controle da doença moderada a grave. Hepáticotoxicidade, pneumotoxocidade, mielotoxicidade.</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acotretina, Positivo: Para casos leves tem boa resposta , Negativo: Não controla casos moderados a graves</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Adalimumabe, ustequinumabe, secuquinumabe, etanercepte,, Positivo: Excelentes, a maioria dos pacientes atinge PASI 75, melhora a qualidade de vida., Negativo: Tuberculose no caso de Adalimumabe.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotraxate, acitretina, psoralenos, Positivo: Melhora dos sintomas em todos eles, mas em alguns pacientes pouca resposta às medicações , Negativo: Methotrexate: náuseas, toxicidade hepática, neutropeniaAcitretina: xerose, queilite, dislipidemia</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, São medicamentos cuja eficácia e segurança no tratamento da psoríase já foram comprovadas por diversos estudos e já fazem parte do esquema de primeira linha de tratamentos sistêmicos fora do Brasil, de forma que precisamos ter essas medicações disponíveis mais amplamente para adequar melhor o tratamento das formas moderadas e graves da doença.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: AdalimumabeEtanercepteInfliximabeSecuquinumabe, Positivo: Todos eles demonstraram clareamento das lesões (alguns em até 100%, de modo que o paciente fica totalmente sem lesões), melhora da qualidade de vida dos pacientes, melhora da auto-estima e humor etc., Negativo: Infecções simples de vias aéreas e pele e subcutâneas reações locais no sítio de injeçãoAlteração de função hepática em níveis leves</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: MetotrexatoAcitretinaFototerapia, Positivo: Clareamento das lesões, porém em graus menores do que os que usam biológicos, Negativo: Metotrexato: Alterações hepáticas que suscitaram interrupção do tratamentoAcitretina: Alterações de lipidograma e hepáticas que suscitaram interrupção do tratamentoFototerapia: surgimento de lesões cutâneas causadas pelo sol, fotoenvelhecimento e até câncer de pele.</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, Positivo: Melhora das lesões , Negativo: Não hepatotoxicidade</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, Positivo: Regressão das lesões , Negativo: Hepatotoxicidade</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticóides, Positivo: Momentaneamente as lesões da psoríase desaparecem, Negativo: As psoríases voltam depois de um certo período.</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Psorex, Daivobet e advantan, Positivo: Não obtive nenhum resultado positivo., Negativo: As feridas só aumentaram.. como um efeito rebote..</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Eu achei que os três primeiros já eram liberados pra psoríase cutânea grave.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Etarcepte e adalimumabe., Positivo: Melhora importante das lesões cutâneas., Negativo: Nenhum.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate e ciclosporina., Positivo: Melhora parcial das lesões cutâneas., Negativo: Muita hepatotoxicidade e nefrotoxicidade.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Nós dias atuais já dispomos no Brasil de medicamentos mais modernos e com resultados comprovados de eficácia e rapidez na remissão da doença em até 100%. Como o Taltz(Ixequizumabe), recentemente aprovado e com estudos de comprovação dos resultados.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sou portador da psoríase há mais de 10 anos, tive a oportunidade de tomar o secuquinumabe por 6 meses e todas as manchas que eu tinha no corpo sumiram! Foi o único medicamento que me curou da psoríase! Sou totalmente a favor da inclusão.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Tive experiência de tomar o secuquinumabe por 6 meses e mudou a minha vida! , Positivo: O medicamento secuquinumabe simplesmente foi o melhor medicamento em que já tomei no combate a psoríase, depois de diversos tratamentos, este foi o único que me curou da psoríase e o melhor de tudo foi que me curou 100%! Infelizmente agora, devido ao alto custo, estou sem o medicamento e batalhando na esfera judiciária para tentar conseguir o remédio!, Negativo: Não senti nenhum efeito colateral durante o meu tratamento com secuquinumabe! O único efeito negativo é ser caro demais!</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Já tomei diversos tipos de medicamentos para tentar frear a psoríase como pomadas, tais como psorex, clob-x, daivobet! Fiz também tratamento com fototerapia, porém, nenhum foi tão eficaz como o secuquinumabe! , Positivo: Nestes medicamentos tópicos, não vejo nenhum efeito positivo tendo em vista que eles não curam a psoríase, apenas a “escondem” , Negativo: Os efeitos negativos são diversos, manchas brancas espalhadas pelo corpo, ter que encher o seu corpo de pomada e ficar todo lambuzado, dentre vários outros efeitos negativos!</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Etanercept, Positivo: Alívio das dores articulares, Negativo: Não houve efeitos negativos</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Concordo pois o resultado que já obtive com vários pacientes tão bom . É necessário que todos possam ter acesso a medicamentos eficientes para psoríase.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Etanercepte e adalimumab., Positivo: A melhora da psoríase foi excelente., Negativo: Os pacientes que tratei não tiveram nenhum malefício com os biológicos.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate, acitretina e ciclosporina., Positivo: Metotrexate efeitos bons , acitretina é útil na psoríase palmo plantar a ciclosporina tem um efeito razoável., Negativo: Ciclosporina pode aumentar a pressão arterial e causar hipertricose.Metotrexate pode alterar a função hepática e renal. A acitretina não deve ser usada em mulheres férteis pois é teratogênico e se usarem devem esperar 2 anos após o uso do medicamento para engravidar</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Estou em tratamento com o ustequinabe e teve um resultado muito positivo. Entretanto a falta de medicamento fez com que perdesse toda a melhora alcançada.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe e ustequinumabe, Positivo: Houve uma melhora significativa das lesões. Eu trato de psoríase grave a mãos de 20 anos e apenas o ustequinumabe teve um resultado favorável. , Negativo: Não tive nenhum efeito negativo.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, PUVA, adalimumabe, Positivo: Não alcancei o efeito esperado com nenhum deles. , Negativo: Metotrexato deu muitas náuseas.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A psoríase tem formas graves que causam grande impacto na vida pessoal e profissional dos pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, etanercept, infliximab, secuquinumabe, ustequinumabe, Positivo: Tanto os anti TNF como os anti interleucina apresentam alta eficácia, com remissão do quadro em porcentagem significativa dos pacientes. Posologia conveniente, não é necessária administração diária da medicação., Negativo: Não estão disponível por via oral. Dificuldade de acesso pelo SUS imensa, retardando o início do tratamento e necessitando judicialização em muitos casos.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato e acitretina, Positivo: Acitretina e Metotrexato - resposta em alguns casos moderados a graves., Negativo: Metotrexato - risco de hepatotoxicidade importante, inclusive com fibrose hepática. Acitretina - não pode ser usado em pacientes mulheres em idade fértil e piora o perfil lipídico dos pacientes de psoríase, que já tem maior mortalidade cardiovascular.</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Entendo que o medicamento contribui profundamente para a melhoria da saúde de quem possui essas patologias. Como o medicamento é caro e muitas pessoas não dispõem de recursos financeiros para arcar com tal medicamento, considero muito importante que o SUS distribua da forma padrão para todos os brasileiros que possuem a doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrexato , daivobet, proprionato de clobetasol , Positivo: Da primeira vez que usei as placas sumiram todas em 1 ano de uso dos medicamentos acrescido sempre de uso de cremes hidratantes dermocosméticos., Negativo: Ao parar de tomar o imunossupressor metrexato por alteração nos exames do fígado , as placas voltaram. As pomadas corticóides funcionam um tempo depois dão efeito rebote. Todas as placas retonaram com maior intensidade e severidade.</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Betametasona, Positivo: Bom para pele, mas não para couro cabeludo, Negativo: Ruim de passar no couro cabeludo</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Os medicamentos convencionais são caríssimos e no meu caso, que a psoríase é bem agressiva acabo gastando muito e não obtendo melhora alguma.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexate, fototerapia, pomadas e loções , Positivo: As pomadas trouxeram um alívio em relação às cascas, mas não em relação a vermelhidão. A fototerapia não obteve nenhuma resposta significativa. Com o metotrexate tive um bom resultado., Negativo: As pomadas causaram o efeito rebote decido ao corticóide O metotrexate, devido a alta dosagem tive uma alteração nos exames de sangue tendo assim que encerrar o tratamento</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metrotexato, Positivo: Melhora das lesões , Negativo: Não hepatotoxicidade</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metrotexato, Positivo: Regressao das lesões , Negativo: Hepatotoxicidade</p>
30/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos, Positivo: Melhora de quadro clinico importante, Negativo: Imunossupressao</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate, corticoide topico, imunomoduladores topicos, acitretina, Positivo: Melhora do quadro a depender da gravidade, poucos efeitos colaterais, Negativo: Efeitos colaterais especificos de cada mesicamento</p>
30/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Diprosalic. Doctar shampoo e creme. , Positivo: Melhora por um tempo mais tem um efeito rebote. , Negativo: Quando para de usar vem pior que antes.</p>
30/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: adalimunabe etanecepte, Positivo: foram excelente só que depois de três anos não fizeram mais efeito, Negativo: não tenho</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: usei medicamentos tópicos, via oral e até fototerapia, Positivo: não tenho, Negativo: não fizeram efeito.</p>
30/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A psoríase é uma doença muito traiçoeira, por mais que haja o esforço do paciente, a doença afeta todos os aspectos da vida e quanto mais opções de tratamento tivermos mais chances de vencer a doença temos!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Com o ustequinumabe - stelara - nome comercial., Positivo: Quando iniciei o tratamento estava com grandes placas pelo corpo todo, quase 90% do corpo, além de dores insuportáveis nas articulações, o que gerou deformidades em meus dedos... logo na primeira dose, fase de indução tive grande melhora!!! As articulações desincharam e desinflamaram e a pele começou a melhorar... hj estou bem e grata por ter acesso a medicação!!!, Negativo: Não tive nenhum efeito negativo. Já estou em tratamento há quase um ano! Me sinto bem, reintegrada com o convívio social, sem medo de expor Minha pele em dias de calor, mais confiante e acreditando cada vez mais na medicina. Sou grata aos médicos que me acompanham.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Já tive acesso a inúmeros tratamentos, os tópicos sao impossíveis para quem tem psoríase grave com o eu, mas mesmo assim tentei sem sucesso... o metrexato foi o mais longo e custoso para minha saúde, pois sofri muito com os efeitos colaterais. , Positivo: Somente senti efeitos positivos no começo, primeiros meses de tratamento, mas depois sofri muito., Negativo: Os efeitos negativos físicos: tontura, dor forte no estômago, boca salivando com gosto ruim, tive que me ausentar do trabalho pois naol tinha forças para levantar tamanha indisposição e tontura, sempre nas 24 horas seguintes ao remédio. Usava uma vez por semana a dose indicada e inevitavelmente sofria toda semana...Os efeitos psicológicos: esses são ainda piores, se isso é possível ... a sensação de impotência diante de uma doença que te mutila e acaba com suas forças. Gerando tristeza pelas manifestações de preconceito que ainda existe.</p>
30/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Queremos tratamento digno para psoríase! Queremos a inclusão das 5 opções de biológicos como 1º linha de tratamento para que os médicos possam ter alternativas para melhor tratar o paciente.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Cosentyx - Secuquinumabe, Positivo: Depois de 27 anos com psoríase e artrite eu obtive o milagroso alívio em apenas 3 semanas. Em 3 semanas eu não tinha mais nenhuma lesões e em poucos meses o alívio das dores da artrite, Negativo: Não tive nenhum efeito negativo com o uso do secuquinumabe</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, Positivo: Não senti efeito positivo em relação a psoríase, houve um alívio nas lesões porém apenas no primeiro mês, depois não houve melhora da doença, Negativo: O Metotrexato é medicamento complexo que pode ter serios efeitos colaterais. Meus exames apontaram problemas no fígado e pulmão então interrompi o tratamento</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A dispensação de tais medicamentos teria grande impacto na qualidade de vida dos pacientes com psoríase, como alguns estudos têm demonstrado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoides sistêmico e tópico, metotrexate e tratamentos tópicos com maior efeito nas formas leves de psoríase., Positivo: corticoide sistêmico: resultado rápido, facilidade do paciente em obter Metotrexate: facilidade do paciente obter, Negativo: Corticoide: efeito rebote comum com a sua suspensão, síndrome de Cushing Metotrexate: controle hepático, demora para início de ação, PASI variável entre os pacientes</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Os pacientes têm o direito de ter acesso ao medicamento com tranquilidade.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, Positivo: Melhora do quadro , Negativo: Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Daivobex, Positivo: Melhor clinicamente, Negativo: Recidiva</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe EtanercepteInfliximabe Ustequimumabe, Positivo: Baixa atividade de doença e até remissão da mesma .Melhora da qualidade de vida , Negativo: Suscetibilidade a infecções oportunistas</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato , Positivo: Remissão da doença Melhora da qualidades de vida , Negativo: Intolerância gastro intestinal</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Tecnomet, Positivo: Nenhum, Negativo: Dor de cabeça, queda de cabelo, tontura, vômito, dois dias deita sem conseguir levantar por causa da tontura, subiu pressão, acelerou coração, barriga inchada</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Atendo várias pacientes refratário a outros tratamentos, com possibilidade de melhora com estas medicações.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Etanercepte, adalimumabe e secuquimumabe, Positivo: Remissão prolongada do quadro dermatológico. Possibilidade de uso em pacientes com doença hepática previa (ex: HVB e HVC). Melhora da qualidade de vida dos pacientes com psoríase grave. Diminuição da necessidade de internação., Negativo: Risco de reativação de tuberculose latente com os anti-TNFs.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ciclosporina, Metotrexate, Acitretim, Azatioprina, Fototerapia, Positivo: Ciclosporina - resposta rápida e controle regular da psoríase, Metotrexate - melhora das lesões cutâneas e custo baixo, Acitretim - melhora de algumas formas de psoríase, sem levar à imunossupressão, Azatioprina - efeito terapêutico semelhante ao Metotrexate, Fototerapia - poucos efeitos colaterais, Negativo: Ciclosporina - alto custo e risco de lesão renal, ginecomastia, Metotrexate - hepatotoxicidade e risco de uso no idoso, Acitretim - inviabiliza gestação na mulher de idade fértil, Azatioprina - imunossupressão, resposta variável, Fototerapia - difícil induzir remissão, aumenta afastamento do trabalho para as sessões, ruim para tratamento das lesões no couro cabeludo, unhas e palmolantares</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sou paciente e sei da importância do tratamento com estes tipos de medicamentos através de estudos divulgados.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexate, Positivo: Alivia temporariamente, Negativo: Atua diretamente no fígado</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticoide topico com fototerapia, Positivo: O corticoide topico funciona bem rapido. Fototerapia mantem os resultados por bastante tempo., Negativo: O corticoide topico tem efeito rebote. A fototerapia eh um tratamento muito longo, caro e dificil. Dificil conseguir sair do trabalho tres vezes por semana para o tratamento.</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Todos os remédios citados são fundamentais para o tratamento da psoríase moderada a grave, que já tenha sido tratada com terapia sistêmica previa sem sucesso ou que tenham contra-indicacao a essas terapias.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos. Os pacientes tem indicações diferentes, dependendo de suas comorbidades, historia patológica pregressa, peso, uso de medicações previas. , Positivo: Todos tem boa resposta, geralmente rápida e duradoura com poucos efeitos colaterais, principalmente quando comparados às terapias convencionais. , Negativo: Não vejo aspectos negativos a serem destacados.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ciclosporina, acitretina, metotrexate, fototerapia, Positivo: ciclosporina: rápida acao, acitretina: mais segurometotrexate: melhora lenta, remédio conhecido, fototerapia: menos efeitos sistemicos, Negativo: ciclosporina: relacionada a piora da função renal e hipertensão. acitretina: melhora lenta, associado a dislipidemia. metotrexate: não tao eficaz, e envolvido em acometimento hepático e renal, fototerapia: pouca disponibilidade e desenvolvimento de câncer de pele.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Paciente	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumab, etanercepte, infliximabe e ustequinumabe, Positivo: Eficacia no tratamento das psoríase moderadas a graves de maneira rápida, Negativo: Alguns efeitos colaterais relacionados a queda de imunidade 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate, Acitretina, Ciclosporina, Positivo: Tratamento eficaz e rápido nos casos de psoríase moderada a grave, Negativo: Efeitos colaterais relacionados a queda da imunidade
31/05/2018	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Opção mais que necessária para casos moderados e graves 2ª - Não 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato e ciclosporina, Positivo: Boa resposta, mas têm efeitos colaterais importantes, Negativo: Altera função hepática e renal, imunossupressão
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
18/06/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, em minha opinião, há necessidade de inclusão do medicamento USTEKINUMABE, além do adalimumabe e secuquinumabe para o tratamento da psoríase. Estudos comprovam bons resultados no acometimento cutâneo e articular dos pacientes com o Ustekinumabe que já falharam a algum anti-TNF. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ADALIMUMABE SECUQUINUMABE USTEKINUMABE , Positivo: melhora das lesões cutâneas melhora do acometimento articular remissão da doença , Negativo: como os estudos comprovam, pela imunossupressão causada pelas medicações, há risco aumentado para quadros infecciosos. 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ETANERCEPTE CERTOLIZUMABE PEGOL GOLIMUMABE INFLIXIMABE , Positivo: melhora das lesões cutâneas melhora do acometimento articular remissão da doença , Negativo: como os estudos comprovam, pela imunossupressão causada pelas medicações, há risco aumentado para quadros infecciosos.
05/06/2018	Paciente	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticoides tópicos e metotrexato., Positivo: Melhora significativa no quadro da psoríase., Negativo: O corticoide despigmentou minha pele nos locais onde foi aplicado. O metotrexato me causa náuseas e diarreia.

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Fiz uso do etanercepte, e tive bom resultado.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Com etanercepte e secuquinumabe, Positivo: Etanercepte: o efeito é mais lento Secuquinumabe: efeito na terceira semana bem evidente da pele limpa., Negativo: Etanercepte o tratamento é prolongando</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Com daivonex e daivobet pomadas e quando estava no estágio de coceira usava hixizine, Positivo: Muito superficiais, Negativo: Não me atende mais</p>
17/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Micofenolato de Mofetila, Positivo: Tratamento de Nefrite Lupica, importante para mulher em fase reprodutiva, já que os medicamentos fornecidos pelo SUS causam esterilidade, Negativo: Não teve</p> <p>3ª - Não</p>
17/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Clobetasol solução capilar 0,1% é o que resolve minhas lesões. Que são leves!, Positivo: Resultado rápido, Negativo: Por ser a base de álcool resseca muito, principalmente o cabelo.</p>
17/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Devolvem a vida aos pacientes!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Secuquinumabe, Positivo: Limpou minha pele que estava toda tomada pela psoríase e não sinto mais dores posso pentear os cabelos e escovar os dentes me levantar e sair andando normal, coisas que parecem simples e há anos não conseguia. , Negativo: Não tive pontos negativos</p> <p>3ª - Não</p>
16/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, USEI O ETARNECEPT POR MAIS DE 5 ANOS. TIVE OTIMOS RESULTADOS. RECENTEMENTE A MEDICA OPTOU POR TROCAR O MEDICAMENTO, PELO SECUQUINOMABE, POIS O ETARNECEPT, JA NAO MAIS APRESENTAVA OS MESMOS RESULTADOS, O QUE ACONTECEU COM OUTROS MEDICAMENTOS QUE JA USEI. PORTANTO, QUANTO MAIS OPÇÃO MELHOHR. AINDA NÃO ESTOU USANDO O SECUQUI, PORQUE AINDA NAO CHEGOU. MAS AGUARDO PODER USAR</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: ETANERCEPT, Positivo: 95% DE LIMPEZA DAS MANCHAS, Negativo: NADA A RECLAMAR. APENAS PERDEU EFEITO DEPOIS DE VARIOS ANOS DE USO - NORMAL.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: CITRETINA, Positivo: LIMPOU AS MANCHAS EM 80%, Negativo: AUMENTOU MEU TRIGLICERIDES EM 300%</p>
18/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou Portadora de Artrite Psoriásica, passei horrores para autorizarem meu medicamento, fiquei em cadeira de rodas com 49 anos, o ETANERCEPTE,consegui fazer em realizar atividades de vida diárias, sou enfermeira, não consigo trabalhar pois o perito alegou que eu poderia," trabalhar sentada e dar uma deitadinha." (Acho que ele fazia isso). Tenho dores ainda, estou sendo reavaliada para falência de tratamento. Acredito que o Etanercepte, deve ser incluído, poi me fez viver melhor por 4 anos e meio.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: ETANERCEPT 50 MG, Positivo: Consegui voltar a andar., Negativo: Obesidade</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Todos os Anti inflamatóriosMetrotexato, Positivo: nenhum, Negativo: quase morria a cada dose de metrotexato</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Psorex, banho de luz, Positivo: Pele lisa,. auto estima elevada, parou de cair o cabelo, Negativo: Não tive nenhum</p>
18/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Já fiz diversos tipos de tratamento sem sucesso no controle da minha doença (Dapsona, mtx, acitretina, puva) o único tratamento q teve um maior controle a um prazo maior foi os biológicos. Já tratei com o etarnecept por uns quatro anos e obtive bons resultados, porém meu sistema imunológico se tornou resistente a esse tratamento e tive q mudar o tratamento para biológicos mais fortes. Fiz o stelara e foi ótimo o resultado mas não pude dar continuidade ao tratamento pois é muito difícil conseguir esse remédio pela justiça. Atualmente estou tomando o cosentyx que também é muito bom.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Enbrel, stelara e cosentyx. , Positivo: Controle da doença mais rápido por um prazo maior. , Negativo: Até hoje não tive</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Dapsona, mtx, acitretina e puva, Positivo: Só o dapsona q tive resultado e foi no início da doença, mas esse tratamento com o tempo veio se mostrando pouco eficaz e fui mudando com o tempo para medicamentos mais fortes até chegar nos biológicos. , Negativo: Mtx dava muito enjôo, acitretina deixava minha pele brilhando como se estivesse todo suado e não tive resposta nenhuma com esse tratamento e fazendo esse tratamento meus filhos poderiam nascer deficientes por causa desse tratamento e o puva pouco eficaz como o dapsona.</p>
18/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Uso Secuquimabe para artrite psoriasica e foi o melhor medicamento que já usei. Melhorou muito minha qualidade de vida. É um medicamento necessário!!!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: secuquinumabe, etanercepte e infliximabe, Positivo: o único que já estou tomando há mais de dois é o secuquinumabe, os outros não mantiveram-me estável por mais de 6 meses, Negativo: pouco efetivos ( etanercepte e infliximabe)</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: arava, metrotrexat, corticoides, Positivo: poucos efeitos positivos, muitos efeitos colaterais, Negativo: muitos efeitos colaterais</p>
18/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Li os pareceres técnicos e eles agem de formas diferentes</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: todos dois que preliminarmente tiveram parecer favorável., Positivo: Posso falar com mais base do adalimumabe. pois usei mais tempo. tenho psoríase da cabeça aos pés. Já fiz uso de toda medicação tópica disponível e ainda de acicretina cicloposrina, metotrexato todos eles terminaram por bombardear meu fígado o qual me deixa em constante alerta. Depois usei adalimumabe onde tive uma resposta satisfatória noventa por cento das lesões sumiram, mas foi interrompido seguidas vezes por gripes, já o secuquinumabe usei três semana e já obtive grandes resultados. mas perdi o plano da empresa e ndaí tudo sói fez piorar., Negativo: tive várias complicações pulmonares.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: tenho psoríase em todo corpo é desesperador. Já usei todos os medicamentos tópicos e ainda acicretina, ciclosporina, metotrexato e adalimumabe, Positivo: de todos eles o metotrexato teve a melhor resposta mas com o tempo afetou meu fígado e as dosagens usadas não faziam mais efeito., Negativo: A acicretina me fez ganhar um, peso excessivo, o metotrexato atacou o fígado e o adlimumabe o pulmão.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, O imunobiológicos devem ser incorporados no tratamento dos pacientes com psoríase moderada a grave refratários ao tratamento sistêmico clássico (metorexate, ciclosporina e acitretina). Trata-se de uma doença com importante comprometimento da qualidade de vida, além de considerável morbidade. Uma vez que tais medicações são sabidamente eficazes e seguras, devem fazer parte do tratamento. Portanto, controverso com o parecer favorável à incorporação dos imunobiológicos, entretanto entendo que deveriam ser também incluídos os demais biológicos, em especial o ustequinumabe por sua Alta eficácia e Segurança.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os imunobiológicos citados, Positivo: Todos são de alta eficiência no tratamento da psoríase, atualmente sabemos que entre os citados, secuquinumabe se mostrou mais eficaz., Negativo: São conhecidos e de baixa frequência de ocorrência.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ixequizumabe, Positivo: Também altamente eficaz, com efeitos similares ao secuquinumabe, Negativo: Nenhum até o momento.</p>
18/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os medicamentos não aprovados tem mais eficácia em comparação aos aprovados.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos citados, Positivo: Os aprovados são ótimos medicamentos, Negativo: Perda da funcionalidade do medicamento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ustequinumab, Positivo: ustequinumab tem eficácia comprovada. Além de ser mais específicos no tratamento da psoríase, Negativo: Preço e acesso ao paciente do SUS</p>
18/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Maior especificidade</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: secuquinumabe, Positivo: Melhora exemplar de lesões em pele e melhora de dores articulares, Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Etharnecept, Positivo: Melhora parcial de lesões e dores articulares, Negativo: infecção viral de vias aéreas superiores</p>
18/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Secuquinumabe, Positivo: Obtive melhora rápida e significativa no quadro de psoríase, sem apresentar efeitos colaterais até o momento. Em um mês de tratamento muitas lesões já haviam desaparecido e outras quase imperceptíveis. Se mostrou muito mais efetivo do que o tratamento tópico (Daivobet gel) e oral (metotrexato), os quais eram acompanhados de alguns efeitos indesejáveis., Negativo: Até o momento nenhum.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Tratamento tópico com Daivobet Gel e oral com Metotrexato., Positivo: O Daivobet Gel e o metotrexato ajudavam a clarear as lesões provenientes da psoríase, além de reduzir as "escamações"., Negativo: O Daivobet Gel não podia ser usado a longo prazo, de modo que as lesões nunca desapareciam por completo e ao cessar seu uso, as mesmas rapidamente retomavam. O uso de metotrexato oral causava certo desconforto e enjoo. Além disso, após algum tempo de uso perdeu sua eficácia.</p>
16/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Acredito que existindo as opções de medicamentos corresponde a incorporação de todas as opções mencionadas no vademécum si sus. A administração ou não será definida pelo profissionalismo médicos e não por questões administrativas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato controlou bastante a doença só que depois de um período de uso muito prolongado teve que parar pelas relações adversas das quais estou me recuperando., Positivo: Controle bastante efetivo da psoríase, Negativo: Dores insuportáveis nas articulações</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, PENSO QUE AS DEMAIS VACINAS DEVERIAM INCORPORAR O PROJETO CONITEC, UMA VEZ QUE ESTAS VACINAS SÃO DE ALTO CUSTO E O PROCESSO DE AQUISIÇÃO DESTAS É LENTO, ACARRETANDO O ATRASO DO TRATAMENTO TRAZENDO SÉRIOS DANOS AOS PACIENTES.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: SECUQUINUMABE , Positivo: MELHORA DE QUALIDADE DE VIDA COM RELAÇÃO AS SUMIÇÃO DAS PLACAS PSORÍASE QUE AFETAVAM A PARTE ESTÉTICA VISUAL E QUALIDADE DE VIDA., Negativo: ENTRETANTO DESENVOLVI UMA BRONQUITE, DOENÇA QUE NUNCA TIVE E VARIAS INFECÇÕES DE GARGANTA E UMA GRANDE QUEDA NO SISTEMA IMUNOLÓGICO</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: USTEQUINUMABE - 2 ANOS DE TRATAMENTO E CORPO COMEÇOU A REJEITAR INFILIXIMABE -1 ANO TRATAMENTO CORPO COMEÇOU A REJEITAR, Positivo: TODOS TIVERAM A MELHORA DE QUALIDADE DE VIDA COM RELAÇÃO AS SUMIÇÃO DAS PLACAS PSORÍASE QUE AFETAVAM A PARTE ESTÉTICA VISUAL E QUALIDADE DE VIDA., Negativo: QUANDO PARARAM DE TER UMA PODER EFETIVO DE COMBATE A DOENÇA, APARECERAM ALGUMAS PLACAS PELO CORPO, POREM COM A TROCA DESTES, TIVE INFECÇÃO DE GARGANTA E UMA BAIXA NA IMUNIDADE</p>
15/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Porque Secuquinumabe tem que ser como 1a linha, em função da eficácia e segurança superior aos anti - tnf's. Devemos considerar também a questão endêmica que o Brasil ainda tem com muitos casos de tuberculose. Saliento também que o custo efetivo do medicamento será praticamente o mesmo que o de Adalimumabe. Sendo assim, os pacientes precisam de mais opção de tratamento e não apenas um tratamento como 1a linha.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Ja utilizei adalimumabe - sem resultado motivo fígado - depois passei para Etanercepte - resultado parcial - depois para Infiliximabe no inicio otimo resultado depois voltou pior - comecei a usar secuquinumabe e muito bom resultado artrite psorisiatica as dores sumiram a psoríase melhorou bastante mas não total , não tenho mais acesso ao medicamento pois o convenio que fornecia faliu e estou sem tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Artrite psorisiatica e psoríase palma e planta dos pes ja usei metrodexato, adalimumabe, Etanercepte, Infiliximabe e Secuquinumabe, Positivo: Adalimumabe sem nenhum resultado, Etanercepte apenas tirou a dores mas psoríase sem resultado, Infiliximabe no inicio tratamento sem dores e psoríase melhorou mas não total apos 10 meses voutou tudo pior. Secuquinumabe resultado demorou 3 meses mas sumiu as dores e melhorou bem a psoríase. Mas tratamento interrompido convenio faliu estou sem tratamento a 2 meses., Negativo: Adalimumabe ataca o fígado, Etanecepte resultado parcial, Infiliximabe resultado tambem parcial, secuquinumabe resultado 90 % mas ainda é o melhor de todos.</p> <p>3ª - Não</p>
15/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Cosentrys, Positivo: Ainda em tratamento., Negativo: Sem efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato 2,5 mg 4 comprimido , Positivo: Amenizou as dores., Negativo: Ao longo do tratamento sinto dores abdominais, nauseas e vômitos, queda de cabelo,e moculite.</p>
15/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Melhora as chances de controle, a qualidade de vida e ate mesmo o convívio social</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Cosentyx, Positivo: Redução considerável das placas provenientes da psoríase, bem como redução da descamação e por consequência da coceira que resultou em considerável aumento do conforto, Negativo: Nenhum notado ate o momento</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Todo medicamento que possa garantir um tratamento mais humanizado, sem dor, sem coceiras, sem irritações, sem infamações, será muito bem vindo. A psoríase é uma doença que nos tira da vida social, é preciso muita força de vontade e muita fé em Deus para levantar e enfrentar o mundo e as pessoas todos os dias, porque mesmo que a gente esteja de cabeça erguida e disposto a viver dignamente, somos questionados pelas pessoas no trabalho e em vários outros lugares de forma espantosa pelo "por que?" dessas lesões, como se fosse a pior doença do mundo, portanto, humanizar a vida do paciente para que ele não seja rejeitado pelas pessoas desinformadas, é uma maneira de tornar essas "vidas" tão dignas quantas as demais.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe., Positivo: As lesões foram reduzidas, em algumas regiões (do corpo), em 100% e as coceiras e irritações diminuíram mais de 90%. Minha vida voltou ao normal com o tratamento., Negativo: Não há registros no momento. Espero prosseguir assim.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticóides, metotrexato, daivobet., Positivo: Daivobet: Aliviou as lesões, entretanto, de forma muito lenta e não apresentou diminuição na quantidade de lesões, que no meu caso, eram por todas as partes do corpo, ou seja, dos pés a cabeça!, Negativo: Corticóides: Comprometeu parte das minhas articulações (juntas), deixou a pele extremamente fina e sensível de mais! Metotrexato: tive reações hepáticas sérias.</p>
15/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, É preciso que TODOS os imunobiológicos sejam aprovados, pois precisamos muito desta medicação para alívio da dor.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Etanercept, Positivo: Maravilhoso. Melhorei em 100 por cento., Negativo: Nenhum efeito negativo.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Já tentei de tudo. De fitoterapia a metotrexato e nada resolvia., Positivo: Poucos efeitos., Negativo: Obesidade.</p>
18/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Primeiro ponto importante é que o responsável pela escolha da terapia deve ser feita entre médico e paciente, nenhuma entidade seja do governo ou não tem direito de interferir na terapia de cada doente. Segundo ponto e, talvez até devesse ser o primeiro ponto, em um país em que a Tuberculose é endêmica não deveria ser escolhido um anti TNF como primeira escolha. Isso é altamente arriscado para o paciente.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Meu primeiro paciente de Cosentyx atingiu PASI 100 no primeiro mês de administração. Em comparação com minha paciente de Hidradenite que iniciou Adalimumabe e abriu Tuberculose miliar no primeiro mês de tratamento. Desde o quadro dessa paciente (apesar de não ter sido usado para psoríase) o desfecho foi preocupante, Positivo: A segurança é o que mais chama atenção em um país tomado de tuberculosos. O anti IL17 é muito mais seguro, Negativo: Segurança em pacientes que usam anti TNF de contrair tuberculose</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Stelara e Humira para tratamento de Hidradenite, Positivo: Resultado excelente tanto para Hidradenite quanto para Psoríase, Negativo: Minha paciente de Hidradenite ficou ótima da doença de base porém abriu Bk miliar</p>
16/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Tenho Psoríase ungueal há 8 anos, extremamente dolorosa pela perda das unhas dos pés e mãos. Minha experiência com Cosentyx durante 6 meses, através do Programa Bem Estar foi surpreendente! Unhas nasceram e cresceram! Com o término do prazo oferecido começaram a cair novamente o que elimina qualquer atividade que necessite dos dedos das mãos. Quanto aos pés é difícil querer calçado. Lamento estar há 1 ano sem medicação, pois não tenho recursos para adquiri-los!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe, Eternacepte, Positivo: Respondi acima., Negativo: Não me recordo de efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Ciclosporina, Adalimumabe, M, Eternacepte e atualmente aguardando o Cosentyx., Positivo: Melhorei no início com Ciclosporina. Quando cessou o efeito a equipe optou na troca e assim sucessivamente., Negativo: Não tive efeitos desagradáveis com nenhum.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Concordo parcialmente, porque os medicamentos anti interleucina, como ustequinumabe e secukinumave, devem ser incluídos como primeira linha no tratamento da psoríase moderada a grave que falhou a tratamento sistêmico clássico. Ha evidencias robustas de melhor perfil de segurança e de eficácia em relação ao uso de anti TNF como adalimumabe, etanercepte e infliximabe. Referencia estudo Sbidian E. et al. Systemic pharmacological treatments for chronic plaque psoriasis: a network meta-analysis. Cochrane Database of Systematic Reviews 2017, Issue 12. Art. No.: CD011535. DOI: 10.1002/14651858.CD011535.pub2. Alem disso, sabemos que estudos em pacientes que já utilizam os biológicos na vida real, mostram superioridade em relação ao tempo de eficácia, ou sobrevida da droga, superior em relação ao ustequinumabe Gniadecki R. et al. Comparison of long-term drug survival and safety of biologic agents in patients with psoriasis vulgaris. Br J Dermatol 2015;172:244-52.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Já tive experiência com todos os imunobiológicos aprovados para psoríase, pois trabalho em centro de referência do SUS para pacientes com doença moderada e grave, Positivo: anti TNF&gt; adalimumabe e infliximabe, resposta rápida, eficácia boa, porém perfil de segurança inferior em relação a ustequinumabe e secukinumabe&gt; ustequinumabe&gt; eficácia superior na pele, aprovado também para artrite psoríase, excelente perfil de segurança, sobrevida da medicação, possibilidade de ajuste de dose para peso do paciente e de acordo com a resposta terapêutica&gt; secukinumabe: eficácia alta, bom perfil de segurança, Negativo: Perfil de segurança dos anti TNF inferior em relação ao ustequinumabe e secukinumabe, no que tange especialmente a preocupação de reativação de tuberculose e outras infecções, sabendo que no Brasil temos taxa de prevalência alta de tuberculose na população</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate, ciclosporina, acitretina, Positivo: São medicamentos clássicos para psoríase que conseguem controlar grande parte dos pacientes com psoríase moderada e grave, que não precisaram usar terapia imunobiológica (maioria dos casos), Negativo: Hepatotoxicidade com metotrexato, dislipidemia e efeitos colaterais cutâneos com acitretina e insuficiência renal e hipertensão com ciclosporina</p>
16/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Concordo plenamente com o uso do secuquinumabe, em pouco tempo já tive resultados positivos, já realizo tratamento a 15 anos e nenhum medicamento teve o resultado desse, após o uso as lesões da psoríase praticamente haviam sumido.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Cosentyx(secuquinumabe) , Positivo: Houve uma melhoria impressionante com o uso do secuquinumabe, em pouco tempo de uso as lesões da psoríase haviam sumido, cerca de 15 dias. Com 2 aplicações as lesões praticamente não existiam mais. , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Psorex, metotrexac, vários outros medicamentos por cerca de 15 anos., Positivo: Pouco, quase não tinha efeito. Resumindo, sem resultados., Negativo: Afinamento da pele, obesidade e as lesões não desapareciam.</p>
16/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Cabe acrescentar que não tenho objeção ao etanercepte, infliximabe e ao ustequinumabe.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: secuquinumabe, adalimumabe e etanercepte., Positivo: Com o secuquinumabe tive remissão completa. Os efeitos positivos são de dois tipos: estético e efetivo. Os estéticos são o desaparecimento das placas e gotas que me permitem exercer a minha profissão de professor de maneira plena. Os efetivos são relacionados a remissão da artrite psoriática que é inviabilizante do ponto de vista físico por causa da dor e dos problemas ocasionados às articulações., Negativo: Não apresentou efeitos negativos. Contudo cuidados devem ser tomados por causa dos impactos na imunidade.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: PUVA - fototerapia, metotrexato, ciclosporina e corticóides., Positivo: Não apresentaram efeitos positivos., Negativo: Não foram efetivos no combate a doença e outras manifestações.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Há muitos casos de psoríase grave onde tratamentos convencionais não possuem êxito em diminuir os sintomas da doença. Esses sintomas diminuem drasticamente a qualidade de vida desses pacientes e há estudos em que relacionam positivamente sintomas da psoríase com casos de depressão e suicídio. A partir desse fato, é importante que o maior número possível de fármacos possam ser utilizados no tratamento dessa enfermidade. Acredito que os cinco fármacos poderiam ser incorporados no tratamento da psoríase moderada a grave pelo SUS desde que haja o acompanhamento devido de exames sanguíneos e os pacientes sejam muito bem informados pelos médicos sobre os possíveis efeitos colaterais.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Já fiz uso durante um ano de acitretina. Tomava cerca de 30 mg diários. Concomitantemente passava um creme de cetozonazol a 1% e ureia a 20% duas vezes por semana na parte de baixo das unhas. Era acompanhado por um equipe médica da Santa Casa da Misericórdia do RJ, fazendo testes sanguíneos mensais. Também experimentei metotrexato durante 3 meses, acompanhado no mesmo local mas sem visualizar qualquer melhoras nos sintomas, abandonei o tratamento., Positivo: Com o uso de acitretina e creme de cetozonazol e ureia, tive uma diminuição do descolamento das unhas e manchas em óleo e minhas unhas crescerem mais rentes a base dos dedos. Tive uma melhora de 70%. Não houve melhoras no tratamento de MTX., Negativo: Com acitretina tive dores nas juntas, dores de cabeça quase diárias e forte ressecamento dos lábios. No tratamento de MTX, houve diarreia e enjoos.</p>
16/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Para ter mais opções de tratamento, pois só sabe o quanto é complicado para fazer esse tratamento que tem a doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrexato, Positivo: Estou ainda no começo do tratamento, mas senti melhora nas dores, Negativo: Sinto cansaço</p>
19/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Sou favorável a incorporação de todos os medicamentos citados</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Secuquinumabe, Positivo: Melhora rápida e eficaz, Negativo: Não observei</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acitretina, Positivo: Eficácia boa, Negativo: Proibido utilizar em idade fértil</p>
19/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Recomendo o uso dos imunobiológicos indiscriminadamente como o adalimumabe, etanercepte, infliximabe, secuquinumabe e ustequinumabe para o tratamento como primeira linha da psoríase moderada a grave.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, etanercepte, infliximabe, secuquinumabe e ustequinumabe., Positivo: Controle da doença chegando ao pasi 90 segundo a responsividade individual de cada paciente para qualquer imunobiológico, Negativo: Dificuldade de obtenção e manutenção do tratamento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acitretina, Metotrexate, Ciclosporina e Fototerapia., Positivo: Controle parcial da doença., Negativo: Dificuldade na obtenção dos medicamentos</p>
19/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Sou a favor da regulação de todos os imunobiológicos. Só com essas duas opções, não possuímos opções para faixa etária pediátrica!</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumab e secuquinumabi, Positivo: Paciente melhora os sinais e sintomas, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ustequinumabi, etanercept, Positivo: Etanercept para faixa etária pediátrica, Negativo: Nenhum</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Recomendo o uso dos imunobiológicos indiscriminadamente como o adalimumabe, etanercepte, infliximabe, secuquinumabe e ustequinumabe para o tratamento como primeira linha da psoríase moderada a grave.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, etanercepte, infliximabe, secuquinumabe e ustequinumabe., Positivo: Controle da doença chegando ao pasi 90 segundo a responsividade individual de cada paciente para qualquer imunobiologico, Negativo: Controle da doença chegando ao pasi 90 segundo a responsividade individual de cada paciente para qualquer imunobiologico</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acitretína, Metotrexate, Ciclosporina e Fototerapia, Positivo: Controle parcial da doença., Negativo: Dificuldade na obtenção dos medicamentos</p>
19/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, O medicamento usado foi o CONSENTYX 150 mg, sendo 4 aplicações, 1(uma) por semana e mais uma aplicação mensal, sendo interrompida pela falta de pagamento do plano de saude. Após a interrupção os sintomas da Psoríase (manchas na pele) estão retornando.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: CONSENTYX 150MG sc, Positivo: Melhora substancial na psoríase com diminuição das manchas e desaparecimento dos sintomas da artrite., Negativo: Não identificado.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Varios medicamentos, Positivo: Melhora das inflamações com o nimesulida., Negativo: Não identificados</p>
19/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Já utilizo Cosentyx e o medicamento é fantástico e sem efeitos colaterais.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Cosentyx , Positivo: Com um mês de uso semanal, todas as lesões desapareceram. , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Diversas pomadas Fototerapia Acitretina , Positivo: Praticamente nenhum efeito., Negativo: Nenhum resultado efetivo alcançado</p>
18/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, nascida em 01/01/75, desde que nasceu sou portador(a) da doença psoríase gravíssima (CID I.40.0), que exige uso continuado de medicamento, e preciso do remedio gradualmente, atualmente, entrei com mandado de segurança para meu tratamento vez que sou pobre, e até o momento não recebi nem secuquinunabe COSENTIX 15 MG, AMPOLA (SECUQUINUMABE) nem ustequinumabe - STELARA (USTEQUINUMABE) – SOLUÇÃO INJETAVEL DE 45 MG COM SERINGA INJETÁVEL COM, 0,5 ML – PARA TRATAMENTO DA DOENÇA PSORIASSE GRAVISSIMA que custa cerca de R\$ 8.000,00 até R\$ 16.000,00 (de três em três meses ou 90 (noventa) dias). ambos os remedios os juizes mandam dar pelo estado ou sus ou prefeituras</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: COSENTIX 15 MG, AMPOLA (SECUQUINUMABE) - tinha várias feridas e curaram todas, mas cortaram voltou tudo STELARA (USTEQUINUMABE) – SOLUÇÃO INJETAVEL DE 45 MG COM SERINGA INJETAVEL tinha várias feridas e curaram todas, mas cortaram voltou tudo, Positivo: COSENTIX 15 MG, AMPOLA (SECUQUINUMABE) E STELARA (USTEQUINUMABE) – SOLUÇÃO INJETAVEL DE 45 MG COM SERINGA INJETAVEL - AMBOS SÃO ÓTIMOS, E DEIXAM A PESSOA COM A PELE PERFEITA, Negativo: COSENTIX 15 MG, AMPOLA (SECUQUINUMABE) E STELARA (USTEQUINUMABE) – SOLUÇÃO INJETAVEL DE 45 MG COM SERINGA INJETAVEL - O ESTADO NÃO PODE DEIXAR DE DOAR AS MEDICAÇÕES, POIS AS FERIDAS VOLTAM GRAVISSIMAS</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: uso de pomadas, cremes, óleos, e outros tratamentos quando era pequena até final da adolescência, bem como na fase adulta, e nenhum destes tratamentos surtiram efeitos (isso tudo feito na cidade de Catanduva/SP). Quando então em 2013, começou tratamento na cidade de Bauru, para a doença. Depois foi encaminhada para o hospital de base de São José de Rio Preto, para tratamento psoríase gravíssima (CID I.40.0), lá tomou os remédios, 1- REMICADE, 2 – CICLOSPORINA COMPRIMIDO; 3 - METOTREXATO COMPRIMIDO; 4- METOTREXATO INJETÁVEL, Positivo: DIMINUEM UM POUCO A DOR NÃO SURTEM EFEITOS AS LESOES PSORIATICAS, Negativo: 1ª REMICADE, 2ª CICLOSPORINA COMPRIMIDO; 3ª METOTREXATO COMPRIMIDO; 4ª METOTREXATO INJETÁVEL Esses remédios não surtiram efeito sobre as lesões causadas pela doença, PSORIASSE GRAVISSIMA. CAUSARAM NA IMPETRANTE, PROBLEMAS PULMONARES, PNEUMONIA EM 2014, quando se tratava pelo SUS na cidade de BAURU. EM SETEMBRO DE 2015, FOI ENCAMINHADA PARA O HOSPITAL DE BASE DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO, QUE CONTINUOU O TRATAMENTO COM A MESMA MEDICAÇÃO METOTREXATO INJETAVEL, CAUSANDO, NOVAMENTE, PNEUMONIA NA IMPETRANTE</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, ao meu ver todos devem ser mantidos pelo sus, acontece que o corpo causa resistência e tem que haver rodizio entre os medicamentos.mas a incorporação do secuquinumabe é a melhor noticia até o momento, pois os efeitos desse medicamento são imediatos.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Etanercept, Adalimumabe e secuquinumabe, Positivo: Etanercept surtiu resultado por dois anosSecuquinumabe surtiu resultado imediato., Negativo: Uso do Etanercept por dois anos após isso deixou de ter resultado esperado, passou a usar Adalimumabe que pioraram os resultados, nesse caso, e atualmente Secuquinumabe, sem efeitos negativos ate o momento.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Metotrexato e corticoides, Positivo: os problemas desaparecem 60%, Negativo: ficam 40% das feridas no corpo e não resolvem muito bem para dores psoriaticas.</p>
19/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Recomendo o uso dos imunobiológicos indiscriminadamente como o adalimumabe, etanercepte, infliximabe, secuquinumabe e ustequinumabe para o tratamento como primeira linha da psoríase moderada a grave.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, etanercepte, infliximabe, secuquinumabe e ustequinumabe., Positivo: Controle da doença chegando ao pasi 90 segundo a responsividade individual de cada paciente para qualquer imunobiologico, Negativo: Dificuldade de obtenção e manutenção do tratamento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acitretína, Metotrexate, Ciclosporina e Fototerapia., Positivo: Controle parcial da doença., Negativo: Dificuldade na obtenção dos medicamentos</p>
19/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Discordo parcialmente, pois sou a favor da incorporação de TODOS os medicamentos, uma vez que a indicação é pessoal e cada paciente possui uma indicação diferente.etanercept: criançainfliximab: ação rápidaustequimumab: casos associados a tuberculose</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: INFLIXIMABE, ETANERCEPTE, USTEQUINUMABE, SECUQUINUMABE, Positivo: RÁPIDO INÍCIO DE AÇÃO, RÁPIDA MELHORA CLÍNICA, Negativo: reaivação de tuberculose nos anti-tnf</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: CLOBETASOL, metotrexato E ACITRETINA, Positivo: melhora do PASI, Negativo: Demora no início de ação, não alcance do PASI 90-100, pouca resposta ao tratamento</p>
19/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Não fiz uso dos medicamentos etanercepte, infliximabe e ustequinumabe, com isso não posso dizer que concordo com a não incorporação.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Secuquinumabe desde 12/2017, Positivo: Fácil aplicação, efeito rápido, unica dose mensal, melhora significativa, quase total em comparação com outros tratamentos., Negativo: Nenhum até o presente momento.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pomadas de uso tópico, metotrexato, banhos de sol, Positivo: Melhora baixa, difícil aplicação das pomadas, e aplicação a cada 6 horas, e remédio a cada 2 dias, Negativo: Hepatotoxicidade.</p>
19/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Concordo com a incorporacao de todos os medicamentos para tratamento de psorise moderada a grave.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: AdalimumabeEtanercepteUstequinumabeInfliximabeSecuquinumabe, Positivo: Melhora importante das lesoes cutaneas, melhora da artrite psoriasica evitando infeccoes curaneas, deformidades e melgora da qualidade de vida., Negativo: Sem</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Medicacoes topicasAcitretinaMetotrexate, Positivo: Melhora clinica importante, Negativo: Anemia, afinamento excessivo da pele produzindo ulceracoes, imunossupressao gave.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: adalimumabe, Positivo: Apresenta grau de melhora clinica muito positiva., Negativo: Avaliar clinicamente e laboratorialmente o paciente devido á imunossupressão ocasionada pelo medicamento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Methotrexathe. Corticoides topicos. Calcipotriol topico., Positivo: Alguns pacientes respondem bem ao MTX e outros não. , Negativo: Toxicidade hepatica do MTX.</p>
19/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Creio que as opções terapêuticas não deveriam ser tolhidas,visto que as respostas individuais são bastante variadas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acitretina ,metotrexate,ciclosporina , Positivo: Melhoras variadas ou estabilização do quadro, Negativo: Toxicidade hepática,renal, náuseas, hipertricrose , ausência de resposta clínica</p>
19/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Existem vários perfis de pacientes então nao tem uma linha única para seguir no tratamento</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe,etanercepte,infliximabe e ustequinumabe, Positivo: Ustequinumabe: melhor eficácia em obesosTratamento do quadro sistêmicoMuda a evolução da doença, Negativo: Adalimumabe: efeitos sistêmicos durante a infusão Problema no acesso à medicação</p> <p>3ª - Não</p>
19/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Em alguns estágios uns funcionam melhores que os outros, o corpo vai se adaptando com o medicamento, nesse momento é necessário um rodizio de medicamentos para que surta efeito desejado. na minha opinião todos esses medicamentos devem ser mantidos pelo sus.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Etanercept, adalimumabe e secuquinumabe, Positivo: Etanercept funcionou positivamente por mais de dois anos, tive que trocar pelo adalimumabe que não deu resultado, pelo contrario, ai voltei para o Etanercept e atualmente estou em uso do secuquinumabe o qual deu resultado na primeira aplicação, ao meu ver o melhor medicamento ate o momento., Negativo: Etanercept funcionou por dois anos e ai começaram a voltar as psoríases.Adalimumabe não surtiu resultado, piorando no meu caso as psoríases.Secuquinumabe funcionou de imediato, sem efeitos negativos ate o momento</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, e na maioria das vezes corticoides e todos medicamentos existentes no mercado., Positivo: efeitos positivos que alguns resolvem por muito pouco tempo, so cuidando do fator externo, feridas., Negativo: funcionam por pouco tempo, não mantem efeitos por muito tempo e as dores da artrite psoriatica não desaparecem, as feridas não desaparecem totalmente, ficando ainda com 50% das feridas.</p>
18/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Tanto o Adalimumabe quanto o Secuquinimabe mudaram a história da minha psoríase, disponibilizando no SUS mudaria de outras pessoas também.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: AdalimumabeSecuquinimabe, Positivo: Pele e articulações livres da psoríase. , Negativo: Nenhum, até então.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrotexato, Positivo: Pele limpa., Negativo: Náusea, perda da qualidade de vida.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, O secuquimumabe restou comprovado sua eficacia, melhor é mais duradoura que todos os demais. Acredito também que para início de tratamento o 7nfliximabe produz bons resultados</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Etarnecepte é secuquimumane, Positivo: Todos muito bons no controle, sendo que o etarnecepte depois de certo tempo deixa segue e eficacia, Negativo: Algumas intercorrncias com o secuquimumabe</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Varios, Positivo: No comeco funcionam depois não mais, Negativo: O mesmo no quadro acima</p>
18/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Já fiz uso do Etanercepte e o tratamento foi muito bem sucedido. Tive que interromper devido ao não fornecimento por parte do governo de Minas, que descumpriu por várias vezes decisões judiciais em 2016 e 2017. Quanto ao ustequinumabe, nunca usei já o adalimumabe não fez efeito devido. Hoje uso o secuquinumabe e está sendo tão eficaz quanto o etanercepte.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Medicamentos: ciclosporina / metotrexato / acitretina / puvoterapia / etanercepte / secuquinumabe., Positivo: ciclosporina: efeito por apenas 30 dias.metotrexato: sem efeito positivo algum. (suspenso pelo médico do HC)acitretina: efeito razoável por um período de 2 anos. (efeitos colaterais)puvoterapia: sem efeito (suspenso pelo médico do HC)Etanercepte: efeito positivo no período das aplicações - sem lesões.secuquinumabe: efeito muito positivo - sem lesões graves vida normal., Negativo: ciclosporina: aumento de peso / gordura no figado / sem efeito metotrexato: náuseas / dores abdominais / sem efeito acitretina: rachaduras nos lábios / unhas encravadas / hepatotóxicopuvoterapia: pele ressecada / dor nas lesões / vista cansada etanercepte: sem efeitos colaterais aparentes.secuquinumabe: sem efeitos colaterais aparentes</p>
18/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Em um país onde a Tuberculose reina é um absurdo manter um anti TNF como primeira escolha</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Cosentyx, Positivo: A pele limpou completamente no primeiro mês , Negativo: Medo de injeção</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, Positivo: A pele melhorava mas não limpava 100%, Negativo: Realizar exames laboratoriais de acompanhamento</p>
18/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Eu mesmo tive uma radiografia de tórax que sugeria tuberculose durante a rotina de exames para iniciar o biológico. Minha dermatologista iniciou a conduta de mandar ao Posto de saúde para tratar um mês antes com o antibiótico</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Faço uso de Cosentyx até hoje, Positivo: Minha pele está completamente sem lesões desde o primeiro mês , Negativo: Não vejo nenhum efeito negativo, pelo contrário, minha vida mudou graças a esse medicamento</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, Positivo: Melhorava a pele mas não sumiam todas as lesões , Negativo: Ter q fazer exames de sangue frequentemente</p>
18/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Deveriam incorporar todos. Porque estes que serão incorporados, p.exemplo não podem ser usados em crianças. Cada um tem sua indicação própria...</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cosentyx, Positivo: Melhora rápida da Psoríase e Artrite Psoríase, Negativo: Até o momento, nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate, Positivo: Melhora das lesões, Negativo: Anemia Intolerância gastrointestinal</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Acredito que TODOS OS MEDICAMENTOS devem ser incluídos, visto que, são fundamentais para a melhoria da qualidade de vida dos pacientes portadores de Psoríase. Eu mesmo, faço uso do Ustequinumabe, e minha vida melhorou MUITO depois do uso do mesmo. As lesões DIMINUÍRAM 99% (eu tinha lesões NO CORPO INTEIRO).</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Ustequinumabe, Positivo: Eu faço uso do Ustequinumabe, e minha vida melhorou MUITO depois do uso do mesmo. As lesões DIMINUÍRAM 99% (eu tinha lesões NO CORPO INTEIRO)., Negativo: Nas duas primeiras aplicações, apenas febre nos dois primeiros dias após a aplicação. A partir da terceira aplicação, não tive nenhum efeito colateral.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, Acitretina., Positivo: Metotrexato - nenhum efeito positivo. Acitretina - durante uns dois anos, as lesões reduziram na ordem de uns 90%., Negativo: Metotrexato - desenvolvi hepatite medicamentosa. Suspensão imediata da sua utilização. Acitretina - diarreia, algumas vezes.</p>
19/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Recomendo o uso dos imunobiológicos indiscriminadamente como o adalimumabe, etanercepte, infliximabe, secuquinumabe e ustequinumabe para o tratamento como primeira linha da psoríase moderada a grave.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, etanercepte, infliximabe, secuquinumabe e ustequinumabe., Positivo: Controle da doença chegando ao pasi 90 segundo a responsividade individual de cada paciente para qualquer imunobiológico, Negativo: Dificuldade de obtenção e manutenção do tratamento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acitretina, Metotrexate, Ciclosporina e Fototerapia., Positivo: Controle parcial da doença., Negativo: Dificuldade na obtenção dos medicamentos</p>
18/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Peço que TODOS devem ser incluídos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Recomendo o uso dos imunobiológicos indiscriminadamente como o adalimumabe, etanercepte, infliximabe, secuquinumabe e ustequinumabe para o tratamento como primeira linha da psoríase moderada a grave.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, etanercepte, infliximabe, secuquinumabe e ustequinumabe., Positivo: Controle da doença chegando ao pasi 90 segundo a responsividade individual de cada paciente para qualquer imunobiológico, Negativo: Dificuldade de obtenção e manutenção do tratamento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acitretina, Metotrexate, Ciclosporina e Fototerapia., Positivo: Controle parcial da doença., Negativo: Dificuldade na obtenção dos medicamentos</p>
18/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, CONCORDO COM A INCLUSÃO DE TODOS OS IMUNOBIOLÓGICOS COMO PRIMEIRA LINHA INDISTINTAMENTE A TODOS (ADALIMUMABE, SECUQUINUMABE, ETANERCEPTE E USTEQUINUMABE)</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: COM ETANERCEPTE, ADALIMUMABE, USTEQUINUMABE E SECUQUINUMABE), Positivo: DEPENDENDO DE O PACIENTE SER BOM RESPONDEDOR ELE CONSEGUIRÁ PASI 90 COM QUALQUER DOS IMUNOBIOLÓGICOS., Negativo: DIFICULDADE DE OBTENÇÃO DOS MEDICAMENTOS</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: FOTOTERAPIA, ACITRETINA, METOTREXATO, CICLOSPORINA E IMUNOBIOLÓGICOS, Positivo: CADA QUAL TEM SEU ESPAÇO CONFORME A INDICAÇÃO, Negativo: DIFICULDADE DE OBTENÇÃO DOS MEDICAMENTOS</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, O público infantil não foi adequadamente contemplado com a decisão, tendo em vista ser o etanercepte a medicação mais estudada e considerada a mais segura em pacientes pediátricos. Adalimumabe e secuquinumab deveriam estar em mesma esfera de primeira opção, exceto se fatores econômicos justificarem o fato.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: adalimumabe, secuquinumabe, infliximabe e etanercepte, Positivo: Tdoso os produtos são bons para o apciente. O resultado é superior e mais rápido com os primeiros, entretanto , o perfil de seguarança é maior com etanercepte, Negativo: imunodepressão e efeitos de injeção local</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: imunossuppressores: metotrexate, cicloporina, fototerapia e corticoides e inibidores de calcineurina tópicos, Positivo: resultados consistentes,custo., Negativo: limitação de resultados, riscos inerentes a cada produto, renal, hepático. Resultados discretos em muitos casos e difícil manutenção sem riscos</p>
19/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Secuquinumabe , Positivo: Secuquinumabe - Qualidade de vida para minha amiga, ela consegue ir para praia, colocar um shorts, está com a pele sem lesões e principalmente sem dor nas articulações. O medicamento é fantástico., Negativo: Não tem efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Metotrexato , Positivo: Melhora nos sintomas da pele , Negativo: Náusea, mal estar</p>
19/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Já utilizo Cosentyx e o medicamento é fantástico e sem efeitos colaterais.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Cosentyx , Positivo: Com um mês de uso semanal, todas as lesões desapareceram. , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Diversas pomadas Fototerapia Acitretina , Positivo: Praticamente nenhum efeito., Negativo: Nenhum resultado efetivo alcançado</p>
19/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Concordo com a liberação em primeira linha de todos os imunobiológicos, indistintamente, tanto Adalimumabe, como Secuquinumabe, como Etanercepte, como Ustequinumabe</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos os Imunobiologicos, Positivo: Controle da doença chegando ao pasi 90 segundo a responsividade individual de cada paciente para qualquer imunobiologico, Negativo: Dificuldade na obtenção dos medicamentos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Fototerapia, Acitretina, Metotrexato e Ciclosporina, Positivo: Controle parcial da doença , Negativo: Dificuldade de obtenção das medicações</p>
18/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Já usei imunobiológicos que favoreceram o aparecimento de outras doenças</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Secuquinumabe , Positivo: Efeito satisfatório ligo no início do tratamento, Negativo: Não tive</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Etanercepte e Infliximabe , Positivo: Etanercepte não teve efeitoInfliximabe por um tempo resolveu as manifestações da pele, Negativo: Etanercepte não causou nenhum resultado em minha pele, continuei com as lesões. O Infliximabe depois de um período criei anticorpos ao medicamento onde passou a não fazer mais efeito mesmo aumentando a dose e apresentei Tuberculose Ganglionar devido ao seu uso.</p>
18/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Considero que devem ser favoráveis a todos os medicamentos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Acho que deveria autorizar os outros também assim governo pode ter barganha em preço</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: adalimumabe, secuquinumabe, etanercepte, infliximabe , Positivo: Todos são muitos eficientes quando da psoríase grave para restabelecer a vida do paciente, pois eu quando sem remédio fico ate de cama , Negativo: Não vi efeitos negativos com o acompanhamento dos médicos e exames periódicos</p>
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrotexato, Positivo: Não houve, Negativo: Não houve</p>
14/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, A DOENÇA PSORIÁSICA É UMA ENTIDADE MÓRBIDA CRÔNICA QUE AFETA MILHÕES DE BRASILEIROS, E NOS ULTIMOS ANOS ANOS TEM SIDO ESQUECIDA PELAS AUTORIDADES DE SAUDE , QUE SO DERAM ATENÇÃO A ARTRITE PSORIÁSICA, QUE FAZ PARTE DO MESMO ESPECTRO DE DOENÇA, SENDO POREM MENOS INCIDENTE.NO ROL DE TRATAMENTOS PARA ARTRITE, TODOS OS IMUNOBIOLOGICOS EM QUESTÃO JÁ FORAM APROVADOS.TRATA-SE DE UMA DOENÇA REFRAATÁRIA, OU SEJA, OS PACIENTES AO LONGO DOS ANOS TEM MUITAS RECAIDAS OU PASSAM A NÃO RESPONDER A UMA DAS DROGAS, DESTA MANEIRA É IMPORTANTISSIMO QUE TENHAMOS TODAS AS DROGAS IMUNOBIOLOGICAS COM MECANISMOS DIFERENTES PARA RESGATAR ESTES PACIENTES NOS MOMENTOS DE FALENCIA, POIS OS PACIENTES TEM FENÓTIPOS DIFERENTES E RESPONDEM DIFERENTEMENTE ÀS DROGAS DE TERAPIA ALVO</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: INFLIXIMABE, ADALIMUMABE, ETANERCEPT, SECUQUINUMABE, USTEQUINUMABE, Positivo: INFLIXIMABE: rápido inicio de ação, dose pode ser otimizada por peso para pacientes obesos, boaresposta em casos graves que estão internados. eficácia alta a longo prazo para artrite psoriásica.pode ser trocado por biosimilarADALIMUMABE. Eficácia a longo prazo, posologia cômoda de 14 em 14 dias e pode ser utilizado em domicilio, pode ser trocado por biossimilarETANERCEPT. Unico biologico aprovado para psoríase. seguro , pode ser usado sob demanda e reintroduzido sem perda de respostaUSTEQUINUMABE, Grande grau de clareamento, resposta pasi 90 é atingida rapidamente na maioria dos pacientes. custo anual menor que anti-tnf alfa. taxa de sobrevivencia alta ou sejaa perda de resposta é baixa. Não há risco de reativação de tuberculose. Tem dose de 90 mg para ajustar e otimizar resultados em pacientes obesosSECUQUINUMABE. Mecanismo de ação anti IL-17. Pode ser usado na falha de anti TNF alfa. Nãohá riscos de tuberculose reativada, Negativo: INFLIXIMABE. taxa de sobrevivencia baixa, índices altos de casos de tuberculose, riscos infusionaisADALIMUMABE, taxa de sobrevivencia baixa, índice moderados de tuberculose, custo anual elevadoETANERCEPT, Taxa de sobrevivencia baixa, posologia semanal incomodaSECUQUINUMABE: altas taxas de candidíase nas mulheres, falencia em pacientes obesos pois não tem doses de ajuste/otimizaçãoUSTEQUINUMABE. Não vejo pontos negativos</p> <p>3ª - Não</p>
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Secuquinumabe, Positivo: Tenho psoríase severa em quase 90% do corpo. Com 3 a 4 semanas de tratamento já fiquei praticamente sem lesões., Negativo: Não percebi qualquer efeito colateral.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Infliximabe e etanercept (pararam de funcionar depois de 1 ano e meio a 2), Positivo: No início foi razoável, diminuíram as lesões, Negativo: Não limpou a pele toda, e ainda tive que usar o metotrexato junto, o que gerou muito efeito colateral (náuseas, enjôos, enxaquecas)</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Os medicamentos não recomendados são muito eficazes. Fiz uso e testemunho em favor desses também .</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Etanercepte, Infiximabe, ustequinumabe e secuquinumabe, Positivo: Fácil utilização, resultados rápidos e fácil manutenção do tratamwnto, Negativo: Para alguns após 12/18 meses de uso começaram a perder efeito, obrigando a troca donprincipio ativo.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pomadas uso tópico e irradiação uva/uvb, Positivo: Pomadas com resultado razoável mas efeito rebote após o uso.Irradiação com efeito positivo mas demanda muita disponibilidade de tempo pois são feitas 3 vezes por semana, difícil de encaixar na rotina ., Negativo: Pomadas com resultado razoável mas efeito rebote após o uso.Irradiação com efeito positivo mas demanda muita disponibilidade de tempo pois são feitas 3 vezes por semana, difícil de encaixar na rotina .</p>
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Secuquinumabe, Positivo: Fácil aplicação, rápidas respostas de melhora , Negativo: Produto caro</p> <p>3ª - Não</p>
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Somente conheço o medicamento sequicunumabe, do qual sou usuário.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Sequicunumabe, Positivo: Meus sintomas de psoríase desapareceram., Negativo: Estou fazendo uma análise junto a uma hematologista, visto ter tido alguns episódios de baixa imunidade.</p> <p>3ª - Não</p>
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Acho que deveria autorizar os outros também assim governo pode ter barganha em preco</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: adalimumabe, secuquinumabe, etanercepte, infliximabe , Positivo: Todos são muitos eficientes quando da psoríase grave para restabelecer a vida do paciente, pois eu quando sem remédio fico ate de cama , Negativo: Não vi efeitos negativos com o acompanhamento dos médicos e exames periódicos</p>
14/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Tive bons resultados com o uso do secuquinumabe e não obtive resultados com o etarnecepte. Possuo psoríase nas palmas da mãos, que agora, se encontra moderada, bem como artrite psoriática.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Secuquinumabe e etarnecepte., Positivo: Com o secuquinumabe tive bons resultados para a minha psoríase., Negativo: Grande queda de imunidade com ambos medicamentos. Não obtive resultados com o etarnecepte</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Tratamento com altas doses de vitamina D, Positivo: Tive uma ótima resposta quanto à artrite psoriática com grande diminuição das dores pelo corpo e, em alguns períodos, sem dor alguma., Negativo: Interrompi o tratamento após um ano, pois iria casar e não tinha observado resultado na psoríase das mãos e queria que melhorassem antes do casamento. Entretanto, conheço pessoas que tiveram bons resultados para psoríase também.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pomadas e cremes e shampoo a base de proprionato de clobetasol., Positivo: Ajuda a diminuir a coceira e descamação., Negativo: Com a frequência do uso deixa de fazer efeito e por ser corticóide as vezes tem o efeito rebite onde piora.</p>
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumab, Etanercepte e secuquinumabe, Positivo: Adalimumabe: Apresentei quadro alérgico ao medicamento, sendo suspenso o uso pela dermatologista e dermatologista. Etanercepte: Fiz uso por um ano e fiquei totalmente sem lesão no corpo e nas articulações tive que suspender por alguns meses, logo retornei o uso pois meu quadro de artrite psoriatica é psoríase pioraram consideravelmente sem o uso do medicamento, porém quando retornei não surtiu mais efeito algum. Secuquinumabe: Comecei a usar em substituição ao Etanercepte e tem sido perfeito, totalmente sem lesões na pele e nas articulações. Os três medicamentos foram muito bons para meu quadro de lesões de pele e articulações, porém nenhum se compara ao secuquinumabe! Não tenho uma lesão no corpo sequer é não sinto mais dor alguma é como se eu nunca tivesse a psoríase que no meu caso é a vulgar c/c artrite psoriatica c/c psoríase igual c/c psoríase pustulosa!, Negativo: Não existe efeito negativo nos medicamentos que use, apenas tive reação alérgica ao adalimumabe, mas percebi que foi um caso isolado por que tenho várias colegas que fazem uso dela normalmente.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticoide oral, corticoide injetável, metotrexate oral, pomadas a base de corticóide, cremes manipulados a base de uréia, cremes manipulados a base de alcatrão, medicamentos homeopáticos, dentre muitos outros que não me recordo., Positivo: Não obtive resultados positivos com os acima mencionados, Negativo: O corticoide me deu efeito rebote levando a psoríase pustulosa, não conseguia resultados que ao menos possam ser considerados semelhantes ao dos biológicos</p>
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A minha experiencia pessoal com o uso dessa substancia/produto foi de pleno exito no combate aos sinto,as da psoríase. Isso melhorou muito a minha convivencia social.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Cosentyx (secuquinumabe) injetável, Positivo: a minha Psoríase foi diagnosticada como moderada a grave. Depois de um tratamento com o Cosentyx fiquei sem nenhuma escamação ou ferida no corpo inteiro., Negativo: Não observei nenhum efeito negativo com o uso de Cosentyx. Durante o tratamento o médico fez um acompanhamento regular com exames de sangue não tendo observado alterações nas funções hepáticas e em nenhuma outra.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Comecei o tratamento com o uso de produtos tópicos a base de corticoides, Depois com outros medicamentos administrados por via oral. Como não houve evolução favorável nestes casos, o médico fez uso de Conentyx., Positivo: As pomadas e xampus a base de corticoides conseguem diminuir temporariamente as feridas e escamações. Com as medicações por via oral, não obtive melhoras., Negativo: o tratamento prolongado com corticoides não foi recomendado pelo médico, por conta de seus efeitos colaterais. Houve alterações nos resultados dos exames de sangue, em especial relacionadas à função hepática, no tratamento com medicação via oral..</p>
14/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Etanercepte, adalimumabe, Positivo: - alta eficácia, Negativo: Imunossupressao , custo elevado</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate, Positivo: Boa resposta terapeutica , baixo custo , Negativo: Intolerância gastrica</p>
15/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Deve ser incorporado todos os medicamentos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Acitretina, Positivo: Varios sintomas, secura na boca, pele frágil e outros, Negativo: Acaba com o figado, rins e outrod</p>
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Infixibabe e adalimumabe são medicamentos excelente para o tratamento de psoríase resultados de quase 100% sem placas no corpo do indivíduo., Positivo: Menos ecomodos pela inferdade já que a psoríase coçam muito e causa um descamação quase infinita no seu corpo é claro uma melhora na qualidade de vida, Negativo: Os efeitos colaterais das medicações</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Ciclosporina 100mg, Positivo: Nenhum, no meu caso nada de melhorias, Negativo: Pra me não apresentou resultados satisfatórios</p>
13/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Eficácia e comodidade posológica justificam essa opção</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, Positivo: Redução rápida e acentuada das lesões, com melhora rápida do PASI, Negativo: Não os enfrentei</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: MetotrexateAcitretinaAdalimumabe, Positivo: Metotrexate - melhora demorada, mas mantida com doses menoresAcitretina - melhora algo mais rápida, manutenção satisfatóriaAdalimumabe - rápido clareamento das lesões em quadros graves, de eritrodermia, Negativo: Metotrexate - toxicidade hepáticaAcitretina - ressecamento cutâneo-mucoso acentuadoAdalimumabe - nenhum efeito adverso até agora</p>
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Na minha opinião todas as opções disponíveis na pergunta devem ser incorporadas. Incluindo etanercepte , infliximabe e ustequinabe que também devem ser incorporadas.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infiximabe e adalimumabe., Positivo: Melhora rápida e sustentada em ambos os medicamentos., Negativo: Infiximabe por ser medicamento de infusão endovenoso, é necessário ser realizado em centro de infusão e ter perdido efeito após 3 a 5 anos e tive que trocar pelo Adalimumabe.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acitretina, metotrexate e ciclosporina , Positivo: São bons medicamentos com suas indicações, boa resposta para determinados grupos de pacientes., Negativo: Acitretina, teratogenico, aumenta as taxas dos lipídios, hepatotoxicidade.Metotrexate hepatotoxicidadeCiclosporina nefrotóxico</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Acitretina e metotrexate, Positivo: Ambos os medicamentos teve um efeito positivo somente nos primeiros anos de uso, Negativo: Metotrexato foi muito difícil o uso muitos efeitos colaterais como náuseas e vômitos .Acitretina teve muito efeito colaterais...aumentou colesterol,triglicérides. E teve melhora na psoríase só nos dois primeiros anos....depois a psoríase piorou. O mesmo aconteceu com o metotrexato só fez efeito nos primeiros anos.</p>
13/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Todos os cinco medicamentos devem ser incluídos e ser indicados de acordo com o histórico e exames do paciente. Quanto mais opções à disposição, melhor para quem já tentou várias e se vê sem outras alternativas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Metotrexato e cabine de pulva UVB e UVA., Positivo: O metotrexato serviu para diminuir apenas cerca de 30% das lesões na pele. A cabine consegue melhorar cerca de 70% das lesões,, Negativo: O metotrexato causou intoxicação renal e teve que ser descontinuado no paciente. A cabine demanda muito gasto de tempo, mais de uma sessão por semana e tem resultado lento.</p>
14/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: todos, Positivo: melhora da qualidade de vida, melhora auto-estima, Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: metotrexate, acitretina e ciclosporina, Positivo: melhora parcial das lesoes cutaneas , Negativo: inumeros efeitos adversos</p>
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: psorex, Positivo: elimina as crises por alguns meses, Negativo: efeito rebote e retenção de líquido, afinamento da pele. etc</p>
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, TODOS OS MEDICAMENTOS SÃO IMPORTANTES PARA O TRATAMENTO</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: ATUALMENTE UTILIZO APENAS MEDICAMENTOS EXTERNOS, POMADAS (CLOBETASOL) E CREMES HIDRATANTES. MAS COM A EVOLUÇÃO DA DOENÇA MEU MÉDICO SUGERIU INICIARMOS O TRATAMENTO MAIS INTENSIVO COM ALGUM DOS MEDICAMENTOS ACIMA. , Positivo: A REDUÇÃO DAS LESÕES, MAS DE FORMA MUITO LENTA, Negativo: NO CASO DAS POMADAS. A DEMORA NO RESULTADO, A DIFICULDADE DE APLICAÇÃO.</p>
14/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Apenas quem tem contato com pacientes de Psoríase sabe o sofrimento que os mesmos passam, a exclusão social e a vergonha. Precisa urgente de tratamento especializado e não apenas paliativo</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, a recomendação deve ser da incorporação de todas as medicações mencionadas ,pois alguns grupos de pacientes,terão resultados mais positivos com um determinado medicamento,outros grupos com outros cada grupo reage diferente a cada tratamento,então e impressindivel que todas as opções de tratamento seja incorporadas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: adimulab, Positivo: melhorou a qualidade de vida do paciente,no caso a minha mãe que teve as crisses controlada consideravelmente, Negativo: aumento consideravel do colesterol, fraquesa, artrite sudorese e dores frequentes e constantes.</p>
14/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Os casos de psoríase tendem a responder por um tempo a certos Medicamentos e depois temos que trocar, é essencial termos viárias opções já que o paciente terá a doença para o resto da vida e deverá passar por diferentes tratamentos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Etanercepte, adalimumabe , Positivo: Controle da psoríase grave, Negativo: Preço, acessibilidade</p> <p>3ª - Não</p>
14/06/2018	Grupos/associação/organização de pacientes	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Conforme relatório da Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos (SCTIE), evidências de médicos e relatos de pacientes, a PSORISUL é favorável pela incorporação dos 5 medicamentos imunobiológicos para que haja mais opções de tratamentos disponíveis pelo SUS aos pacientes com psoríase moderada a grave e àqueles pacientes que não respondem mais aos tratamentos convencionais. Considerando que os 5 medicamentos têm aprovação da ANVISA e reconhecimento científico pela importância à redução no Psoriasis Area and Severe Index (PASI) e à melhora na qualidade de vida, a Associação acredita que todos devam ser incorporados. Deve caber ao médico escolher entre as 5 ofertas de tratamentos existentes, uma vez que cada paciente responde de forma individualizada à medicação. Médicos e pacientes ligados à Associação trazem relatos de melhora à doença, até então incontrolável, a partir do uso de medicamentos imunobiológicos. Outra questão, é o fato de que os referidos medicamentos serem disponibilizados pelo SUS aos pacientes com artrite psoriásica, que é uma manifestação avançada da doença, não se tratando de doenças distintas. Preocupa-nos os pacientes terem de atingir um grau avançado da doença para, então, poder tratá-la, gerando alto custo social e pessoal. E em futuro breve, a incorporação de 3 medicamentos novos aprovados pela ANVISA, referenciados no Quadro 4 - Medicamentos potenciais para o tratamento da psoríase moderada a grave, como Ixequizumabe, aprovado em 2017, Apremilaste e Guselcumabe, aprovados pela ANVISA em 2018 (páginas, 42 a 44 do relatório).</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Como associação, temos conhecimento de todos. Os pacientes que fazem o uso, afirmam a mudança na qualidade de vida! Isto não só em relatos de pacientes e sim pessoalmente ver a mudança!, Positivo: Ter de volta qualidade de vida. Sem as lesões o que todos almejam! Poder trabalhar, poder conviver socialmente, poder abraçar, poder usar roupas que não sejam escuras e de manga compridas. Poder ter uma vida normal! Sem ter de se esconder!, Negativo: Os efeitos negativos, de NÃO TEREM ACESSO as medicações biológicas.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Todos do PCDT da psoríase, Positivo: OS PACIENTES relatam, que os efeitos positivos só no começo do tratamento, que logo em seguida o corpo acostuma., Negativo: Os efeitos colaterais (estrias, afinamento de pele, problemas cardiovasculares, diabetes, hipetensão, obesidade, problemas no fígado, rins)....</p>
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: etanercepte e adalimumabe., Positivo: adalimumabe é para foi o melhor uso ate hoje ele minha pele melhorou muito com ele., Negativo: etanercepte usei por 2 anos não melhorava por nada minha pele e artrite continuavam atacados sorte que minha medica trocou pelo adalimumabe isso me salvou.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: mesma resposta da 8.1, Positivo: mesma resposta da 8.2, Negativo: mesma resposta 8.3</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: secuquinumabe., Positivo: Sumiram todas as placas de Psoríase, que eram no corpo todo. Não houve nenhum efeito colateral., Negativo: Nenhum.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Ciclosporina e Acetretina, Positivo: Não houve, Negativo: Alteração da pressão arterial; Enjoos ; fortes dores de cabeça; descamação de mãos e pés.</p>
13/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe e etanercept, Positivo: Etanercept fez bem pra psoríase e não fez bem pra artrite psoriática, Negativo: Adalimumabe não teve melhoras nenhuma só teve efeito rebote</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Golimumabe no meu caso até agora não tive pontos positivos, Positivo: Não tive, Negativo: Admumabee fez efeito contrário , etanercept foi bom pra psoríase e pra artrite não fez efeito golimumabe ainda não teve resultado</p>
15/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Os medicamentos citados são uma inovação e vão trazer aos pacientes alívio para este problema tão ruim.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: secuquinumabe e etanercepte, Positivo: Redução do quadro de psoríase, Negativo: Não obtive</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrotexato, acitretina ciclosporina, glicocorticóides tópicos e sistêmicos, Positivo: Melhora inicial no quadro, depois retorno do quadro., Negativo: metrotexato, acitretina e ciclosporina, pequeno efeito inicial, depois não deram mais resultado .</p>
15/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Secuquinumabe - cosenty, Positivo: Comecei o tratamento a 6 meses, e tive resultado excelente em 15 dias. Mas pelo auto custo nao posso continuar se tiver que pagar.. estou conseguindo de graça no laboratorio por 1 ano., Negativo: NAO TIVER NENHUM</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Com varios:METRATOXATECICROSPORINAE outros que nao me lembro, Positivo: Nunca desapareceu totalmente com esses ou voltava rapidamente, Negativo: Eram agressivos e causavam mal estar</p>
15/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, entendo que todas as possibilidades e etapas devem ser colocadas a disposição da população para que a dor, preconceito e sofrimento sejam minimizados</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe e secuquinumabe 300 mg com aplicações mensais, Positivo: as crises diminuíram, a psorise ungueal e plantar começou processo de regressão, Negativo: pela gravidade de meus problemas de 2010 em diante notei foi uma regressão nas crises que eram constantes e periódicas. As vezes duas vezes por mês</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Eternecetil, Positivo: Surtiu efeito durante um ano e depois voltaram as crises, Negativo: duração curta dos efeitos positivos</p>
15/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: SECUQUINUMABE ...ESPETACULAR, Positivo: SENSACIONAL NA SEGUNDA DOSE JA APARECERAM RESULTADOS IMPRESSIONANTES., Negativo: ABSOLUTAMENTE NENHUM.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: TODOS OS MEDICAMETOS POSSIVEIS, Positivo: POMADAS , CAPSULAS E NADA , MAS NADA MESMO SURTIRAM O EFEITOS DESEJADO., Negativo: POMADAS O DIA TODOS, IMPOSSIVEL TRABALHAR , IMPOSSIVEL CONVIVER SOCIALMENTE</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Dipropionato de betametasona, hidratante a base de ureia., Positivo: Melhora e até desaparecimento das lesões na pele., Negativo: O problema do tratamento com pomada é quando se tem mts lesões pelo corpo. A aplicação fica difícil.</p>
15/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: MetrotexatoCicrossporina, Positivo: Muito agressivo ao organismo, Negativo: Mas estar e alteração do sistema emunologico</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: MetrotexatoCicrossporina, Positivo: Muito agressivo ao organismo, Negativo: Mas estar e alteração do sistema emunologico</p>
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: adalimumabesequinumabeetanercepteinfliximabeustequinumabe, Positivo: TODOS FUNCIONAM BEM, MAS COM EFEITOS COLATERAISCONSENTYX TEM O MENOR EFEITO COLATERAL, Negativo: CONSENTYX TEM O MENOR EFEITO COLATERALOS EFEITOS COLATERAIS DOS DEMAIS É MUITO FORTEFEBRE, DIARRÉRIA, HEPATITE MEDICAMENTOSA</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: EMBRELUMIRA, Positivo: TODOS FUNCIONAM BEM, MAS COM EFEITOS COLATERAISCONSENTYX TEM O MENOR EFEITO COLATERAL, Negativo: CONSENTYX TEM O MENOR EFEITO COLATERALOS EFEITOS COLATERAIS DOS DEMAIS É MUITO FORTEFEBRE, DIARRÉRIA, HEPATITE MEDICAMENTOSA</p>
15/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Faço uso do secuquinumabe, e foi a única medicação que realmente melhorou, sumiu com osnwfeiros da psoríase. Uma vez que mando dose de ataque a psoríase desaparece, bem ckmonssus efeitos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Secuquinumabe , Positivo: Na dose de ataque todas as placas que haviam sumiram antes de terminar o mês. Os efeitos da doença tais como coceira, descamação também desapareceram. Dores articulares que sentia nas mãos e quadril também desapareceram. , Negativo: Apenas leves infecções de urina.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Produtos homeopáticos, metrotexato, fototerapia UVA e UVB, receitas caseiras. , Positivo: Produtos homeopáticos, por serem naturais Metrotexato alivia coceira Fototerapia desaparecem as manchas e as coceira , Negativo: Produtos naturais: fazem aparecer mais placas para depois ter eficácia. Demora e o tempo sem a doença é curto. Metrotexito eficaz no desaparecimento da coceira e com uso contínuo tmb das placas. Porém perde a eficácia numa segunda tentativa de uso. Como seno organismo tivesse acostumado. Fototerapia UVA Eficaz porém demorado. Devido ao tempo de tratamento e por ser gradativo, não tem muitos lugares que aplicam, caro as sessões e afeta bastante a pigmentação da pele, provoca melasma. UVB OS mesmos efeitos da UVA porém utilizei uma medicação para potencializar o efeito. O que causava náuseas, enjoos, vômitos, calafrios, e febre.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Secuquinumabe, Positivo: Após uso de Metrotexato por 4 anos, desenvolvi uma hepatite medicamentosa, esteatose hepática com taxas hepáticas muito altas e síndrome metabólica. suspensa a medicação, a psoríase veio de forma agressiva. Não podendo mais utilizar essa medicação, a minha médica conversou comigo sobre essa medicação. Iniciei ano passado com uma melhora muito expressiva das lesões. hoje, não tenho as lesões que me abalaram emocionalmente e socialmente., Negativo: A medicação não me trouxe nenhum efeito negativo até o momento.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: As primeiras medicações utilizadas foram a base de corticoide. Não tive uma boa experiencia. Fiquei muito edemaciada, e logo apos as lesões voltavam piores;Depois utilizei PUVA , logo após as primeiras sessões, sofri queimadura e alergias;utilizei o MTX que foi um veneno para minha saúde. Até que iniciei com Secuquinumabe!!! Minha psoríase melhorou 100% , juntamente com minha auto estima e vida familiar e social., Positivo: MTX custo baratoSecuquinumabe não tive efeitos colaterais, melhora da lesão rápida, fácil uso, atendimento paciente/ laboratório excelente, com facilidades de atendimento, explicações e monitoramento., Negativo: MTX - custo / beneficio muito ruim. Agressão ao sistema digestório.Puva- caro, não é de facil acesso/ causou queimadura.</p>
15/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, APESAR DE NÃO ESTÁ FAZENDO USO AINDA DESSA SUBSTANCIA, O MEU MÉDICO DISSE QUE É O MAIS CONSIDERÁVEL PARA MINHA SITUAÇÃO, QUE É O CASO GRAVE DA PSORÍASE</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: ACITETRINA. E OUTROS MEDICAMENTOS CONVENCIONAIS NO TRATO DA PSORÍASE, Positivo: PARTICULARMENTE A ACITETRINA, FOI EFICIENTE ATÉ CERTO MOMENTO, TIRANDO A DESCAMAÇÃO GRANDE, MAS NÃO ELIMINANDO TOTALMENTE., Negativo: FALSA ILUSÃO QUE IRIA FAZER RETROCEDER A PSORÍASE.</p>
15/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Secuquinumabe. , Positivo: Meu problema com as manchas da psoríase sumiram em torno de dois a três meses (coisa que nenhum outro tratamento foi capaz de fazer), Negativo: Cansaço, tontura, formigamento.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fototerapias, aplicação de vitamina D, metotrexato, corticóides, fisiogel, diprosalic, calmantes, tratamentos naturais., Positivo: Não houveram resultados positivos ao fim de cada tratamento, Negativo: Não houveram resultados positivos ao fim de cada tratamento</p>
15/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Aparece como primeira linha de uso o Adalimumabe, não concordo. Acho que temos que ter ambos Adalimumabe e Secuquinumabe no mesmo nível de escolha, ainda mais num país endêmico para tuberculose como o nosso.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Adalimumabe Infliximabe , Positivo: Segurança , Negativo: Tuberculose</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: MTX, Positivo: Nenhum, Negativo: Falta eficácia</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Tenho psoríase tem mais de dez anos. Já passei por inúmeros tratamentos, médicos e mais médicos, remédios e mais remédios. O pior foi a injeção de corticoide, deu um efeito rebote que tive aparecimento de novas manchas e que não mais respondiam a medicamentos (pomadas, hidratantes, e o corticoides só pioravam o quadro). Então, depois de muitos anos de sofrimento e depois de ter passado por inúmero tratamentos, uma médica conseguiu me incluir no programa de apoio a pacientes de um laboratório que fornece o ustequinumabe, chamado Stelara. Já tomei 3 doses doadas pelo laboratório e tenho que relatar que minha vida mudou completamente! Agora tenho vida... sem o incômodo das manchas que ardem porque ficam na carne viva, sem me preocupar com a roupa que vou usar e com o olhar das pessoas. E é fantástico ter que tomar a injeção só a cada 12 semanas. Isso é aumentar e muito minha qualidade de vida. Posso trabalhar, viajar, sem preocupação em levar medicamentos. O Stelara secou todas as manchas e não me deu até o momento nenhum efeito colateral, além de uma incômodo no dia no local que aplica a injeção. Mas, nada que chegue aos pés do que é ter manchas pelo corpo que não saram, que te impedem de fazer muitas atividades. Agora, o meu grande problema e aflição é o que fazer agora que as doses que a laboratório poderia me doar já foram doadas? O medicamento que mudou minha vida completamente, que parou a evolução da doença que a cada dia piorava o quadro, é caro e não tenho condição de comprar. Isso traz indignação, dor e sinceramente só tenho esperança que o Estado me forneça o ustequinumabe para que não precise que a doença piore e evolua para um quadro pior.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Ustequinumabe (stelara), Positivo: Simplesmente não tenho mais manchas. Secaram todas e a pele parece que nunca teve manchas. Acabou o sofrimento de anos apenas com esse medicamento, que tomo a cada 12 semanas. Isso é maravilhoso! , Negativo: Do ustequinumabe não tenho nenhuma reclamação. É praticamente um milagre! De todos os inúmeros medicamentos que tomei, os efeitos são desastrosos em todos os sentidos! Os remédios não fazem efeito, simplesmente as manchas não secam por completo e sempre tem manchas, sempre e sempre! No meu caso, o uso de injeção de corticoide foi terrível! Teve efeito rebote e o quadro piorou demais! Já tentei tudo e só o ustequinumabe que resolveu o problema.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Muitas pomadas... comprimidos e injeção. Todos tendo como base o corticoide. Um horror, porque não resolvem e parece que pioram o quadro., Positivo: nenhum, Negativo: dor e sofrimento, porque não resolvem o problema!</p>
15/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: secuquinumabe (COSENTYX), Positivo: MELHORA DE 100% DAS PSORIASSES , Negativo: NENHUM</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: METHOTREXATO,DAIVOBET,DAIVONEX,PROPIONATO DE CLOBETASOL POMADAS E LOÇÃO, FOTOTERAPIA, Positivo: METHOTREXATO ( MELHORA 50%)FOTOTERAPIA (MELHORA 50%)DAIVOBET,DAIVONEX,PROPIONATO DE CLOBETASOL POMADAS E LOÇÃO (MELHORA 50%), Negativo: METHOTREXATO ( ENXAQUECA)DAIVOBET (QUEDA DE PELOS)PROPIONATO DE CLOBETASOL E DAIVONES ( INCHAÇO) GANHO DE PESO</p>
19/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Faço uso da medicação e é gritante a melhoria em minha qualidade de vida</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: secuquinumabe, Positivo: diminuição das dores nas articulações, Negativo: nenhum até o momento</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Neotigason; inleximabe e humira, Positivo: no inicio todos foram bem, porém com o tempo e já faço uso dessas medicações há 10 anos foram perdendo o efeito, Negativo: não há no inicio, depois perdem a capacidade e efeito</p>
15/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: adalimumabe e secuquinumabe, Positivo: Praticamente resolveu meu problema com a psoríase., Negativo: Nenhum até o momento.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Considero importante a incorporação das drogas citadas , mas também das outras, como o ustequinumabe</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ustequinumabe ( stelara ) , infliximabe, adalimumabe, Positivo: Segurança, melhora clínica importante, Negativo: Nenhum presenciada</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Humira, stelara, Positivo: Eficácia , segurança, Negativo: Nenhum</p>
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Não tenho conhecimento sobre os medicamentos etanercepte, infliximabe e ustequinumabe.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Secuquinumabe, Positivo: Fui detectado com Psoríase Moderada a Grave. Foram 20 anos portando tal doença. Com um mês de tratamento com o Secuquinumabe, todos os sintomas desapareceram. Sou outra pessoa., Negativo: Em tratamento há 04 meses e nenhum efeito colateral.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: - Máquina de raio UVA e UVB - fototerapia;- Várias pomadas para psoríase, com corticoides e sem., Positivo: Nenhum efeito positivo., Negativo: Coceira, vermelhidão alem do alto custo do tratamento fototerapia (sem resultado algum).</p>
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Eu tenho psoríase e preciso MT do tratamento pelo sus e vamos lutar pra que conseguimos o tratamento pelo sus</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Pomada , Positivo: Nenhum , Negativo: Só fizeram aumentar</p> <p>3ª - Não</p>
14/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todos os medicamentos, que forem comprovados serem bons para a psoríase, deveriam ser aprovados.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, pois usei etanercepte e apenas ameniza somente no usso do secuquinumabe foi que fiquei totalmente limpa da psoríase grave em apenas 3 dose tomadas dela e nao me vejo sem seu uso ficaria bem mais aseivel se o sus liberase sem tanta burocracia</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: etanercepte, infliximabe. secuquinumabe, Positivo: etanercepte e o infliximabe apenas ameniza as leoes mais diminui muito as dores articulareso secuquinomabe soe todas as leoes e as dores articulares, Negativo: etanecepte dor nos rins ,receca a pele nos outro nao vi nenhum ponto negativo</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: losoes,sabonete,pomadas,, Positivo: nenhuma, Negativo: nao melhora leoes nao fazem sumir nada rececar mais ainda leoes so gasto</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Cada medicamento biológico representa um avanço no tratamento do paciente. Cada biológico funciona de um modo específico no sistema imunológico é por isso caso não funcione um, outro mais avançado pode ser utilizado.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Golimumabe, adalimumabe e no momento secuquinumabe, Positivo: Remissão das lesões cutâneas no uso dos três medicamentos. Melhora nas dores articulares, Negativo: Falha secundárias no uso de humira e simponi. Desenvolvi anticorpos contra o remédio. Por isso estou no terceiro biológico Cosentyx. Problemas nas vias aéreas superiores sinusite faringite. Cancer de pele (basocelular)</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato e leflunomida, Positivo: Nenhum, Negativo: Problemas digestivos colite trombose hemorroidaria</p>
15/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Já passei por tratamento de artrite psoríase com etanercept e obtive resultado satisfatório em relação a artrite, porém as placas de psoríase não mudaram em nada. Estou agora usando secuquinumabe e estou tendo resultado satisfatório em relação as placas de psoríase. Não possuo conhecimento em relação aos outros medicamentos citados.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: etanercept e secuquinumabe, Positivo: etanercept teve efeito favorável na artrite psoriásica. Secuquinumabe está agindo bem contra as placas de psoríase., Negativo: Etanercept não reagiu contra as placas de psoríase, não alterou o quadro, apenas agiu contra a artrite.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: metotrexato e medicamentos de uso tópico, Positivo: não obtive resultados. , Negativo: sem resultados.</p>
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: EtanerceptSecuquinumabe, Positivo: Para Etanercept Regressão da Atrite Reumatoide Alívio das doresDevolução da qualidade de vidaPossibilidade de volta ao trabalhoDevolveu vida a um jovem de 23 anos acamadoVolta da dignidade humana!, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Para SecuquinumabeRegressão da Atrite PsoríaseAlívio das doresDevolução da qualidade de vidaPossibilidade de volta ao trabalhoDevolveu vida a um homem jovem de 34 anos cheio de feridasVolta da dignidade humana!, Positivo: Desconflamação da peleDesenvolvimento das unhas das mãos e dos pésReingresso na vida profissionalRetorno a vida socialDevolução da Dignidade humanaEquilíbrio emocional e saída da depressãoEsperança!!!, Negativo: Nenhum</p>
15/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, sou portadora de psoríase e faço uso do medicamento cosentys. Foi a melhor coisa na minha vida. Só quem tem o problema sabe o que estou falando.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: secuquinumabe , Positivo: Alívio dos sintomas, praticamente curada, Negativo: nenhum efeito negativo</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: produtos a base de corticoide, pomadas, loções, etc, Positivo: não tive melhora com medicamentos a base de corticoides, penas com o secuquinumabe é que melhorei, Negativo: não tive melhora com medicamentos a base de corticoides, penas com o secuquinumabe é que melhorei</p>
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Utilizo o Secuquinumabe em tratamento de psoríase grave, o tratamento esta sendo bastante eficaz no periodo 9 meses de tratamento, apesar de interrupções por falta de fornecimento na rede publica. Conheço pacientes tratados com infliximabe que garantem a eficacia do tratamento com esse medicamento para psoríase grave. Essas são os motivos de eu Concordar parcialmente da recomendação preliminar, creio que o poder publico deve abraçar todas as formas possíveis de tratamento de um doença que assola um grande parte da população.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: secuquinumabe, Positivo: O tratamento ja dura 9 meses e se mostra 100% eficaz., Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, Positivo: No começo foi bastante eficaz, Negativo: Perde a eficacia com o passar do tempo</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esses remédios são essenciais para amenizar o sofrimento de quem enfrenta os males da psoríase.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrexato, diprosalic, clobetasol, therapsor, tarfic., Positivo: Melhora de 90%., Negativo: Baixa da imunidade, no caso do metrexato.</p>
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Concordo que todos os medicamentos deveriam ser liberados pois quem sofre dessa doença tem.pressa para ter uma vida com o minimo de conforto e dignidade..pois só quem tem ela sabe do sofrimento temos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Tenho psoríases leve e com isso uso psorex , Positivo: Alívio qdo se passa a pomada depois de 2a3 dias de uso., Negativo: Depois de algum tempo temos o efeito rebote..que não é nada agradável.</p> <p>3ª - Não</p>
14/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, A incorporação dos imunobiologicos para psoríase é fundamental. Entretanto, existem particularidades de cada paciente que vão necessitar diferentes imunobiologicos. Dessa forma, todos deveriam estar disponíveis.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Etanercepte, infliximabe, adalimumabe, ustequinumabe e secuquinumabe, Positivo: Etabercepte_ uso em menores de 18 anosInfliximabe- rápido inicio de ação adalimumabe- eficaz em doença inflamatória intestinal e artrite psoriasicaustequinumabe- excelente perfil de segurança e excelente resposta para a pelesecuquinumabe- rápido inicio de ação e excelente resposta para a pele, Negativo: etanercepte- menor eficáciaInfliximabe- reações adversas infusionais - uso endovenosoustequinumabe- menor resposta para artriteadalimumabe- maior risco de reativação de tuberculose em relação aos anti-interleucinassecuquinumabe- risco de exacerbação de doença inflamatória intestinal</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate, acitretina, ciclosporina, Positivo: custo mais acessível, Negativo: acitretina- baixa respostametotrexate- alteração hepática a longo prazo ciclosporina- hipertensão arterial e alteração da função renal</p>
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, tenho psoríase e artrite psoriática ,fiz uso do secuquinumabe por 6 meses por doação do laboratório que o fabrica, nunca nenhum remédio que já usei para psoríase teve o efeito que o cosentyx ou secuquinumabe teve....tinha psoríase no corpo todo,tenho psoríase há 26 anos, fiquei 99% ** Sem Psoríase ** e não tive nenhum efeito colateral , gostaria muito que este remédio fosse disponibilizado pelo SUS, pra mim foi ótimo tanto para a psoríase quanto para a artrite psoriática</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: já usei adalimumabe , etanercept , metotrexato e secuquinumabe, Positivo: adalimumabe pra mim não teve efeito algum nem pra artrite psoriática e nem para a psoríase , etanercepte foi bom para a artrite psoriática e para a psoríase não melhorou em nada, metotrexato meu organismo rejeitou, muito efeito colateral, o secuquinumabe ou cosentyx foi ótimo para a psoríase, melhorando em 99% e foi muito bom também para a artrite psoriática, não tive efeito colateral com ele, Negativo: metotrexato muito efeito colateral,etanercepte baixa um pouco a imunidade, adalimumabe baixa a imunidade, o secuquinumabe não teve efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: metotrexato, adalimumabe, etanercepte e secuquinumabe, Positivo: metotrexato nenhum , adalimumabe nenhum , etanercepte só foi bom pra mim para a artrite psoriática, pra psoríase não adiantou nada, secuquinumabe foi ótimo tanto para a artrite psoriática e muito melhor para a psoríase, este último foi o melhor medicamento que já usei para psoríase, Negativo: metotrexato muito efeito colateral e não funciona em nada , adalimumabe baixa muito a imunidade e não funcionou em mim em nada também,etanercepte baixa um pouco a imunidade e para a psoríase não funciona em nada também, ** Não tive efeitos negativos com secuquinumabe***</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A eficiência da secuquinumab é muito maior e com efeitos colaterais muito menores.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: secuquinumabe, Positivo: As Placas no couro cabelo e deais lugares do corpo desapareceram em média 7 dias. As unhas leveram em média 45 dias para estarem normais e os ossos pararam de ser afetados pela psoríase., Negativo: Redução da imunidade, o que pode ser controlado com uma boa alimentação e hábitos de vida;</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, Positivo: Redução das placas no corpo em pelo menos 60 dias após o uso, redução e não eliminação. Unhas pouco normalizadas após em média 180 dias de uso., Negativo: Eu tinha sangramentos vaginais diários, imunidade baixa, hematomas em diversas partes do corpo</p>
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Devidos aos altos riscos</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Cosentyx, Positivo: Em 6 meses zerei as lesões , Negativo: Não houve</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrexato CiclosporinaFototerapia Daivobet Proprionato de clobetasol, Positivo: Amenizou algumas lesões, mas só zerus com cosentyx., Negativo: Corticóide provocou efeito rebote.</p>
24/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Minha namorada realiza tratamento para psoríase com o Etanercepte, sendo este o único medicamento até hoje que resultou no controle total da doença, sem nenhum tipo de efeito colateral. Por isso, sou favorável a inclusão do Enbrel (etanercepte). Até mesmo para evitar a judicializacao e ainda ajudar os pacientes que realmente precisam da medicação.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Etanercepte (Enbrel), Positivo: Controle total da psoríase , Negativo: Sem efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Metotrexato (MTX), Ciclosporina, Positivo: Nenhum, Negativo: Vários. Principalmente a função renal.</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Em alguns casos especiais alguns deles são mais indicados do que outros. Por exemplo na população pediátrica o etanercepte é o q deve ser usado, infliximabe é dado por peso corporal, sendo importante em obesos, alguns tem rápido início de ação , importante em casos graves!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Secuquinumabe, Positivo: Paciente com melhora importante das lesões e da qualidade de vida, Negativo: Dificuldade para adquirir o medicamento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, Positivo: Não conseguimos uma melhora tão importante como de biológicos , Negativo: Hepatotoxicidade</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, A incorporação destas duas medicações já é um grande avanço para a dermatologia e para os pacientes que sofrem de psoríase, mas acredito que há a necessidade da inclusão das outras medicações também, porque muitos pacientes já falharam a um ou mais biológicos e requerem outras opções. Além do mais, o patamar de indicação destas medicações é o mesmo, não concordo com a proposta de primeira ou segunda linha de tratamento. Há pacientes que se beneficiam mais de anti-TNF alfa como primeira abordagem e outros que têm contraindicações ou seriam melhor tratados com anti-interleucina.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: AdalimumabeEtanercepteInfliximabeUstequinumabeSecuquinumabe, Positivo: Os pacientes tratados, que sofriam com psoríase por muitos anos e não melhoraram com as medicações convencionais, responderam espetacularmente aos biológicos, melhorando clinicamente e psicologicamente. Os pacientes graves apresentaram grande melhora da qualidade de vida, integraram-se novamente ao mercado de trabalho e melhoraram suas relações familiares. Uma pequena porcentagem não respondeu adequadamente. Em torno de 20% destes pacientes, perderam a resposta boa ao biológico inicial e requereram rodízio para um segundo biológico. , Negativo: Não houve efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: FototerapiaMetotrexateCiclosporinaAcitretina, Positivo: A maioria dos pacientes apresenta melhora, PASI75 em torno de 60% dos pacientes, mas muitos perdem resposta ao longo dos primeiros anos de tratamento ou apresentam eventos adversos que levam à descontinuação., Negativo: Para a fototerapia, dificuldade de acesso e de manter o tratamento, necessidade de faltar ao trabalho ou escola para fazer o tratamento o que inviabiliza por tempo longo. Para as medicações sistêmicas convencionais, o risco acumulado de hepatotoxicidade, mielotoxicidade, nefrotoxicidade, teratogênese, o que torna restrito ou limitado o uso destas medicações por longo tempo. Além do mais, a porcentagem de pacientes que respondem adequadamente gira em torno de 60%, sendo que a boa resposta pode ser perdida com o tempo.</p>
24/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Fiz uso do Uztequinumabe no meu tratamento, foi de grande importância para que resolvesse minha psoríase.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Uztequinumabe, Positivo: Melhora significativa no quadro clínico, não houve a limpeza total, mas 95% de melhora., Negativo: Efeitos colaterais. Tive muita gripe devido a baixa da imunidade.</p> <p>3ª - Não</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
24/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, O etanercepte foi o único medicamento que controlou a minha psoríase até hoje. Ele é eficiente e não tem tantos efeitos colaterais. Sou favorável à incorporação de todos os medicamentos citados para o tratamento da psoríase, especialmente do Enbrel (etanercepte).</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Etanercepte (Enbrel), Positivo: Controle total da doença (psoríase), Negativo: Não teve efeitos colaterais</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato (MTX), Ciclosporina, Positivo: Nenhum efeito positivo. , Negativo: Ambos com efeitos negativos. Além de não controlarem a doença com eficiência prejudicam muito a função renal. Perda de proteína. Sangue na urina. Dor abdominal. Vômito. Dentre outros.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, O Adalimumabe não é mais efucaz nem menos custoso do que is iutros anti-TNF alfa e os outros inibidores de interleucina.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximab e etanercept e adalimumab, Positivo: Infliximab - ação mais rápida, bloqueia o TNF solúvel e de membrana. Etanercept - uso subcutâneo, age no TNF de membrana, uso subcutâneo. Adalimumab - subcutâneo., Negativo: Infliximab- reação de infusão. Ativação de bk latente. Perda de eficácia por anticorpos neutralizantes. Etanercept- Ativação de bk latente. Perda de eficácia por anticorpos neutralizantes. Adalimumab Ativação de bk latente. Perda de eficácia por anticorpos neutralizantes</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate, ciclosporina, acitretina, Positivo: Controle da doença, embora com eficácia menor., Negativo: Ciclosporina- toxicidade renal, não pode ser mantido a longo prazo. Mtx - toxicidade hepática e hematopoiética. acitretina - toxicidade hepática, piora do perfil lipídico e teratogenicidade.</p>
24/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Sugiro que todos os cinco medicamentos sejam disponibilizados a fim de atender as necessidades, de acordo.com cada caso</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: MTX, Positivo: Remissão e controle da doença , Negativo: N</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Os cinco deveriam ser incorporados</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato e acitretina, Positivo: Remissão temporária da doença nos dois medicamentos. Em muitos casos mais graves da psoríase é necessário um rodízio de tratamentos , pois há recidivas., Negativo: Etratinato alterações das enzimas hepáticas e hipercolesterolemia Metotrexato alterações das enzimas hepáticas e dos parâmetros hematológicos</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Todos deveriam ser recomendados.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sulfona, Metotrexato, Acitretina., Positivo: Melhora do quadro., Negativo: Em alguns pacientes não houve melhora significativa.</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
23/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Etanercepte, Adalimumabe, Secuquinumabe, Positivo: Etanercepte - melhora parcial dos sintomas articulares e por poucos meses. Adalimumabe - melhora superior ao Etanercepte e por um prazo mais prolongado. Melhora da sensação de "estar doente". Secuquinumabe - melhora acentuada dos sintomas articulares, principalmente em mãos e pés; ainda no terceiro mês de uso. Melhora da sensação de "estar doente"., Negativo: Etanercepte - náuseas, astenia. Adalimumabe - náuseas e astenia. Secuquinumabe - náuseas e astenia, porém em menor intensidade que os dois anteriores. Com todos eles estes sintomas tenderam a melhorar com o passar dos meses.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Aintinflamatórios não hormonais, Corticóide, Metotrexato., Positivo: Aintinflamatórios - redução das dores, no entanto não melhorou sensação de "estar doente". Corticóide - sem resposta Metotrexato - melhora das dores articulares., Negativo: Aintinflamatórios - azia, dispepsia Metotrexato - náuseas, dispepsia.</p>
24/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Eu tenho psoríase a mais de 25 anos e sou bastante. Anes. era nas juntas somente, a 1 ano estou em toda parte do meu corpo. Já tenho síndrome do pânico e ansiedade por conta da psoríase. Tenho muita vergonha de sair de casa por mais que a gente explica para as pessoas que não é contagiosa, sentimos discriminação. É muito triste sentir isso, Peço que aprovelem estas medicações pelo sus.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pomadas psorex, daivobet e outras. Metecorten e outros medicamentos, Positivo: Nada de melhoras, Negativo: Não resolveram nada</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Existem varias formas clínicas da doença, portanto não tem uma única forma de tratamento</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, etanercept, infliximabe, ustequenumabe, Positivo: Melhora da qualidade de vida e tratamento de forma sistêmica e muda evolução da doença, Negativo: Acesso à medicação e valor de custo</p> <p>3ª - Não</p>
24/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
24/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Deveria ser incorporados todos os medicamentos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
24/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
24/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Precisamos de mais opções de medicamentos, porque se um não responde outro dará certo e cada um é cada um.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, Positivo: Melhora das dores articulares, Negativo: Muitas náuseas</p> <p>3ª - Não</p>
24/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, O Secuquinumabe mostrou se uma droga mais segura, com melhores resultados de Pasi 100, e sem riscos para tuberculose.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Secuquinumabe, Positivo: Melhora da qualidade de vida, retorno as atividades normais como ir à praia e relacionamentos , Negativo: Dificuldade de acesso a medicação, por via judicial!</p> <p>3ª - Não</p>
24/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Finalmente a incorporação de dois biológicos para psoríase, porem a restrição aos outros é imprescindível. So quem ja acompanhou a melhoria na vida de um paciente com psoríase pode saber a importancia desta decisao</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
24/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Etanercepte, Infliximabe e Ustequinumabe são drogas muito úteis para o controle de Psoríase Grave de difícil controle terapêutico e não podem ser deixadas de lado nesta recomendação preliminar.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Etanercepte e Infliximabe., Positivo: Praticidade posológica e devolve a qualidade de vida ao paciente de Psoríase Grave., Negativo: Preço, dependência governamental.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: LCD, Corticóide, Metotrexato, Ciclosporina, Azatioprina, Fototerapia., Positivo: Melhora das lesões., Negativo: Redução da imunidade celular, redução da fertilidade.</p>
24/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Os pacientes de psoríase merecem o melhor tratamento disponível.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Cosentyx , Positivo: Muito eficaz e tratamento funciona a anos., Negativo: O acesso.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Metotrexate, Positivo: Posologia, Negativo: Efeitos colaterais. Enjoo.</p>
24/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Ustequinumabe deve ser incorporado também, pois eu necessito dele e só consegui com processo judicial.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Ustequinumabe, Positivo: Elimina totalmente as lesões de psoríase na pele e não tem efeitos colaterais., Negativo: Não há efeitos negativos, com exceção do valor alto.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, comprimido e injetável. Clobetasol creme e pomada., Positivo: Metotrexato funciona parcialmente nas lesões. Cremes e pomadas dão alívio temporário., Negativo: Metotrexato tem efeitos colaterais graves no fígado e é abortivo. Pomadas e cremes causam estrias horríveis na pele e sobrecarregam o organismo de corticosteróides.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
24/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Concordo desde que, também seja incluso Ustequinumabe Stelara, devido a eficácia e segurança com excelente resultado.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Ustequinumabe Strlara, Positivo: Melhora muito significativa e satisfatória., Negativo: Não há.</p> <p>3ª - Não</p>
24/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Droga nova, melhores resultados, mais segura.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Secuquinumabe, Positivo: Melhora rápida e seguro., Negativo: Acesso judicial</p> <p>3ª - Não</p>
24/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Melhora de qualidade de vida para os portadores de psoríase</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Secuquinumabe, Positivo: Controlou a psoríase com rapidez de um conhecido., Negativo: Dificuldade de acesso</p> <p>3ª - Não</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Deveriam incluir todos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
24/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Ja fiz uso d vários corticoides topicos e sei o quanto é difícil se manter economicamente falando!, Positivo: Dos vários q já fiz uso, os efeitos positivos é quando realmente funciona ou seja, quando alivia a coceira e diminui as placas d psoriase., Negativo: Os efeitos negativos é quando você paga e o medicamento não funciona muito bem!</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, É importante a inclusão dos 5 (cinco) biológicos disponíveis para o tratamento da psoríase. Cada biológico está mais adequado para um quadro clínico específico.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Etanercepte , Positivo: Eficácia e segurança, inclusive na população pediátrica, Negativo: Efeitos colaterais</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, Positivo: Baixo custo e eficácia , Negativo: Efeitos colaterais</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Todos sejam incluídos. Existem pessoas que tratam com estes medicamentos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: VitD, clobetasol, tratamentos tópicos , Positivo: Dentro dos quadros que atendo em consultório o tratamento tópico é suficiente. O que não inviabiliza a necessidade de utilizar os imunossupressores e imunomoduladores, Negativo: O uso prolongado e exaustivo</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximabe, Positivo: Melhora clinica, Negativo: Não houve efeito significativo</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
24/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Devem ser incluídos os 5 medicamentos. Tenho uma amiga que já faz uso de um dos medicamentos e a melhora é significativa. Ter acesso a todos é um dever e direito dos pacientes. Se tiver alguma falha no tratamento, o médico terá mais opções de tratamento. A qualidade de vida desta minha amiga é visível! Estas medicações são um divisor de águas na vida dos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Todos necessarios</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quase todos, Positivo: Melhora clínica em casos irresponsáveis à terapêutica habitual e perda de eficácia de alguns casos necessitando mudança nos biologocos, Negativo: Perda de eficacia</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: EtanercepteAdalimumabeUstequinumabe, Positivo: Melhora clínica das lesões qdo outros métodos não funcionaram., Negativo: Dose de alguns menos fracionadas, áreas endemicas de tuberculose que prevalece na escolha dos biologicos</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Existe necessidade de uso de tds biológicos para o ttto da psoríase visto posologia de cada pelo peso e apresentação da patologia em cada paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tigason ,Metrotexato Minha experiência é pequena.Quando a doença é extensa ,encaminho para colegas com mais approach com a patologia., Positivo: Melhoras das lesões,prurido e dores articulares porém com recidivas frequentes., Negativo: Precaução com gravidez , hepatotoxicidade e outras</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Inflicimabe, Positivo: Maior tempo de recidiva , Negativo: Valor</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, Positivo: Melhor recuperação a curto prazo , Negativo: Nenhum</p>
24/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Concordo com que os 5 medicamentos sejam disponibilizados pelo SUS. para que os médicos tenham opção de escolha.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tem que incluir todos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho pacientes controlados com PASI de 90 a 100 , COM INFLIXIMABE , ADALIMIMABE E USTEQUINUMABE</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: INFLIXIMABE , ADALIMUMAMBE E USTEQUINUMABE, Positivo: MELHORA E CESSAÇÃO DAS LESÕES , Negativo: XEROSE DE PELE</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: METOTERXATE , ACITRETINA , CICLOSPORINA , Positivo: MELHORA DAS LESÕES EM PASI 75, Negativo: NÁUSEAS , DORES EPIGÁSTRICAS , XEROSE DE PELE</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, As outras drogas são mais indicadas em algumas situações , portanto os cinco -05- medicamentos devem ser incorporados devem ser incorporados.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mettotexate, Positivo: Involução do quadro, Negativo: Hepatotoxicidade</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
24/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Já utilizo o medicamento secuquinumabe, onde tenho obtido ótimos resultados e baixíssimo efeito colateral imediato. Depois de longos anos combinando diversos medicamentos, passei a utilizar o consetx onde sozinho, auxiliado somente a uma pomada tópica, obtive resultados nunca visto antes e em um tempo curto. No momento me encontro sem medicação umas vez que o Estado recorreu da decisão judicial e a as doses fornecidas pelo programa Bem Estar acabaram, mas mesmo regredindo da melhora, ainda me encontro bem estável. Deste modo, e inegável a necessidade do medicamento no SUS, uma vez que e eficaz, com resultados satisfatório, e baixo efeito colateral, apesar de um preço elevado, acaba sendo uma economia, uma vez que na maioria dos casos não precisa ser combinado com outros medicamentos e trata mais de um modo de patologia a psoríase e a artrite. Outro ponto positivo e que liberado na lista do SUS não haverá longas demandas judicias interrompendo o tratamento e fazendo com que o paciente regrida, como também os valores gastos pelos entes em demanda judicias.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Secuquinumabe, Positivo: Acabaram todas as lesões no corpo, e uma melhora significativa no coro cabeludo que e mais resistente. como também o alivio da dor na articulações. , Negativo: Nas premiras doses um pouco de náuseas e diarreia, mas melhorou com o tempo de uso.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrotrexato, clobetasol, calcipotriol., Positivo: O resultado foi satisfatório com o metrotrexato por um período de tempo, mas com um tempo de uso foi perdendo os efeitos. Como com todos os outros, fez efeito por um curto período., Negativo: Desenvolveu uma gastrite, muito ganho de peso e por ultimo uma tuberculose, como também deixei de menstruar todos os meses e tinha infecções urinaria muito frequentes.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
24/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Na minha opinião, e por ter um colega de trabalho que sofre há muitos anos com esta doença, acho que devam estar na lista do SUS, todos os 05 medicamentos para tratar uma doença que causa um grande impacto na vida destas pessoas. O sofrimento deste meu colega, é de ver o corpo tomado de lesões e nenhum tratamento fazer efeito. Para mim é uma psoríase grave!! Ele tem pelo corpo inteiro! Eu vejo o quanto este meu colega, sofre por não ter acesso a estes tratamento, que segundo ele, é a única esperança. Um médico dermatologista prescreveu esta medicação mas ele não tem como comprar, o valor é absurdo!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Gostaria que todas as opções terapêuticas fossem incorporadas ao tratamento da psoríase grave</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, Positivo: Segurança, poucos efeitos adversos. Fácil administração. , Negativo: Custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ciclosporina, metotrexate, sulfassalazina, Positivo: Custo menor no caso do.meottexate, Negativo: Efeitos adversos relevantes.</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tópicos de corticoide, Positivo: Melhora discreta das lesões, Negativo: Rebote na suspensão do tópico</p>
24/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Fico muito satisfeito com a decisão da conitec, por dar favorável à medicação secuquinumabe, porque é muito importante para nós que temos psoríase.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Consentyx( secuquinumabe ), Positivo: Melhoras expressivamente nas minhas lesões., Negativo: Nada negativo.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Acitretina, metotrexato, ciclosporina, corticoide tópico, calcipotriol + betametasona e hidratação cutânea ., Positivo: Melhorava as lesões por curto período., Negativo: Sem resultado significativo das lesões.</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Há casos em que se precisa utilizar os outros biológicos, por isso teriam que ser liberados também</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, Positivo: Fácil administração, melhora parcial das lesões moderadas e generalizadas, Negativo: Complicações com a super dosagem principalmente com pacientes menos esclarecidos ou pouco cuidadosos</p>
24/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Fico muito satisfeito com a decisão da conitec, por dar favorável à medicação secuquinumabe, porque é muito importante para nós que temos psoríase.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Consentyx( secuquinumabe ), Positivo: Melhoras expressivamente nas minhas lesões., Negativo: Nada negativo.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Acitretina, metotrexato, ciclosporina, corticoide tópico, calcipotriol + betametasona e hidratação cutânea ., Positivo: Melhorava as lesões por curto período., Negativo: Sem resultado significativo das lesões.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, 8</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate, azatioprina, Ciclosporina e etretinato., Positivo: Na dose e seguindo o algoritmo proposto pela SBD todos co correm para o controle da Psoríase., Negativo: Todos eles tem inúmeros efeitos colaterais e necessitam de acompanhamento laboratorial frequente.</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Em determinados casos podemos precisar das outras drogas.Por exemplo: etanercept para população pediátrica,obesos( infliximade eh dado por peso corporal),infiximade para rapido inicio de ação pois é dado por via ev</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Etanercept, Positivo: Boa resposta clinica e tolerancia, Negativo: Possibilidade de recidiva</p> <p>3ª - Não</p>
24/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O RESULTADO DO TRATAMENTO DENPDERÁ DO QUAL O ORGANISMO DO PACIENTE SE ADAPTAR, POR QUE DEIXAR DE FORA TRÊS MEDICAMENTOS QUE PODERAM SER UM DELES EFICAZ PARA DETERMINADO PACIENTE?</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: INFLIXIMABE, JUSTAMENTE O NÃO FAVORÁVEL!!!! ELE FOI MUITO BOM PARA MEU QUADRO DE PSORÍASE GRAVE., Positivo: ELE SURTIU EFEITO IMEDIATO. ESTAVA COM UM QUADRO DE PSORÍASE ESPALHADA POR TODO O CORPO E AO FAZER O TRATAMENTO COM ELE OBTIVE RESULTADO SATISFATÓRIO., Negativo: APÓS FICAR SEM PSORÍASE DEIXEI DE USÁ-LÓ PARA ENGRAVIDAR, APÓS A GRAVIDEZ QUANDO RETORNEI AO REMÉDIO ELE NÃO FUNCIONOU MAIS INFELIZMENTE.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: METROTEXATE, Positivo: DE POSITIVO NÃO TEVE NADA, Negativo: DOR DE CABEÇA EXCESSIVA, CANSAÇO, DOR DE ESTÔMAGO....</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Acho que etanercepte, infliximabe e ustequinumabe deviam ser incluídos para tratamento da Psoríase moderada a grave.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Fototerapia (PUVA)MetotrexateAcitretina, Positivo: Boa resposta , Negativo: Ausência de resposta; PUVA: maior incidencia de cancer de pele; Metotrexate: hepatotoxicidadeAcitretina : teratogenese</p>
24/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O RESULTADO DO TRATAMENTO DENPDERÁ DO QUAL O ORGANISMO DO PACIENTE SE ADAPTAR, POR QUE DEIXAR DE FORA TRÊS MEDICAMENTOS QUE PODERAM SER UM DELES EFICAZ PARA DETERMINADO PACIENTE?</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: INFLIXIMABE, JUSTAMENTE O NÃO FAVORÁVEL!!!! ELE FOI MUITO BOM PARA MEU QUADRO DE PSORÍASE GRAVE., Positivo: ELE SURTIU EFEITO IMEDIATO. ESTAVA COM UM QUADRO DE PSORÍASE ESPALHADA POR TODO O CORPO E AO FAZER O TRATAMENTO COM ELE OBTIVE RESULTADO SATISFATÓRIO., Negativo: APÓS FICAR SEM PSORÍASE DEIXEI DE USÁ-LÓ PARA ENGRAVIDAR, APÓS A GRAVIDEZ QUANDO RETORNEI AO REMÉDIO ELE NÃO FUNCIONOU MAIS INFELIZMENTE.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: METROTEXATE, Positivo: DE POSITIVO NÃO TEVE NADA, Negativo: DOR DE CABEÇA EXCESSIVA, CANSAÇO, DOR DE ESTÔMAGO....</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Razão: deveriam estar sendo incluídos os 5 e não apenas 2, e em caso de se estabelecer linhas de tratamento, seria interessante que chamassem a SBD para discutir as situações clínicas especiais de escolha de cada droga. Isto não foi feito. A própria escolha do secuquinumabe como segunda linha só após a falha da 1a opção ( adalimumabe) tb é questionável. Imagine que temos alguém com alto risco de BK- teria q usar secuquinumabe logo como 1a opção, e não usar adalimumabe pelo risco de reativar BK.Outros inúmeros exemplos poderia citar- dai a importância de se discutir com a SBD essas situações e traçar estratégias mais lógicas que não onerem tanto o estúdio mas que garanta o tratamento adequado.Portanto, a interpretação de discordar parcialmente é melhor. Vc concorda em incorporar os 2 mas discorda da obrigatoriedade da sequência proposta por eles, além de querer os outros 3.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cosentix, Positivo: Paciente apresentava importante melhora do quadro de psoríase, Negativo: Preço elevado</p> <p>3ª - Não</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Sou favorável a Incorporação dos 5 medicamentos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
23/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Os agentes interleucinas (anti IL-23 e anti-IL17) devem ser incorporados como primeira escolha pela segurança de uso em relação à tuberculose, em particular pela situação epidemiológica no Brasil. Em adição, os agentes anti-interleucinas tem se mostrado com maior eficácia na prática clínica em um percentual maior de pacientes. O etanercepte deve ser incluído para o tratamento de pacientes pediátricos, pois é a única droga aprovada no Brasil.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os biológicos aprovados no Brasil, recomendados pelos guias de condutas britânico (2009), europeu, espanhol e brasileiro. Por meio de LME ou processo administrativo da SES-SP indicado para pacientes elegíveis com psoríase moderada a grave. Em particular, aqueles de uso subcutâneo, pela facilidade de uso e não necessidade de centro de infusão. , Positivo: No geral todos os agentes biológicos utilizados (Adalimumabe, Etanercepte, Ustequinimabe, Secuquinumabe) mostraram efeitos positivos no quesito eficácia e segurança e definitivamente ampliaram as perspectivas de tratamento para os pacientes não responsivos às ou com efeitos adversos às terapêuticas convencionais. Todos os biológicos supracitados mostraram superioridade de resposta clínica com baixa taxa de efeitos colaterais. Foi evidente a melhoria de qualidade de vida e satisfação destes pacientes e a sua inserção social e no mercado de trabalho. A comodidade posológica dos agentes anti-interleucinas (a cada 3 meses p/ anti-IL-23 e mensal p/ anti IL-17 na manutenção, comparado ao Adalimumabe e Etanercepte, quinzenal e semanal, respectivamente)A terapêutica biológica se mostrou segura sob monitoramento clínico estreito, reduziu os custos de exames laboratoriais, e os retornos clínicos necessários a cada 3 meses p/ os tratamentos convencionais e renovação de processos LME. , Negativo: A posologia quinzenal ou semanal dos anti-TNF comparados aos anti-IL23 e anti IL-17. Além das dificuldades do acesso, não tivemos nenhum caso de tuberculose, pelo estreito monitoramento. A falha terapêutica primária ou secundária aos biológicos é variável a cada paciente.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todas as terapêuticas convencionais sistêmicas e tópicas de modo geral são esgotadas. Metotrexate, Ciclosporina, Acitretina, Calcipotriol e corticóides tópicos, Positivo: Acitretina e Metotrexate controlam a doença em um percentual baixo de pacientes, a maioria atinge PASI 50, alguns PASI75, poucos atingem PASI 90/100. A Acitretina parece ser segura, p/ pacientes idosos, masculinos sem comorbidades. No entanto, o índice de comorbidades é expressivo neste grupo de pacientes. A ciclosporina mostra rápida resolução, mas tem indicação por tempo limitado, ainda assim é utilizada por períodos maiores, mas exige estreito monitoramento. , Negativo: Os efeitos adversos são muito frequentes, por vezes graves, particularmente, mielotoxicidade e hepatotoxicidade com o metotrexate e lesão renal com a ciclosporina. As taxas defibrose hepática com o metotrexate ainda são desconhecidos, o que exige monitoramento de elevado custo, não padronizado, ou não disponível.O uso destas terapêuticas é esgotado pela dificuldade de acesso aos biológicos. Os retornos clínicos necessitam ser mais frequentes, seja p/ monitoramento, clínico, laboratorial, efeitos adversos ou renovação de trabalhosos processos por LME. o tempo de duração das consultas é extensivamente maior.</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Acho que todos deveriam ser aprovados</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos., Positivo: São excelentes no tratamento da psoríase, Negativo: Efeitos colaterais.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acitretina, metotrexato, Positivo: São eficazes., Negativo: Efeitos colaterais.</p>
20/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: secuquinumabe, Positivo: ação muito rápida, Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: ciclosporina, Positivo: controle da doença, Negativo: dores de cabeça constantes, aumento na pressão</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
20/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou portador de psoríase há alguns anos, e a pelo menos 3 anos faço o controle da doença mediante a infusão do medicamento infliximabe. Somente após a utilização do referido medicamento é que conseguimos controlar os sintomas da doença. Tenho vivido tão bem, que na maior parte do tempo nem me lembro da patologia.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Etanercepte e infliximabe., Positivo: O infliximabe é um medicamento fantástico. Todas as lesões evidenciadas no meu corpo e couro cabeludo, sumiram. Minha vida se divide em antes e depois do uso do medicamento.O etanercept também é ótimo, a ação demora um pouco mais do que o infliximabe, em contrapartida a manipulação é mais simples, o que considero favorável. , Negativo: Até o momento não observei nenhum efeito negativo, somente positivos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato;e tópicos , Positivo: Quase que nenhum., Negativo: Medicamentos caros e pouco efetivos.O metotrexato foi como tomar água, não apresentou qualquer resultado.Os tópicos auxiliam no controle de alguns sintomas, mas precisa aplicar todos os dias. E eles apenas minimizam os sintomas, não se extingue como podemos observar por meio dos biológicos.</p>
20/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Deve-se incluir outros biológicos com mecanismos diferentes de ação, já que existem diferentes fenótipos da doença</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eranercept, adalimumabe, volimumabe, certulizumabe, Positivo: Atbge remissão rápida, mantém em remissão por longo período, melhora da dor, Negativo: Falha secundária, falha primária , intolerância</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe, Positivo: Bom para pacientes que falharam a outros biológicos, Negativo: Imunogenicidade</p>
20/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, sou esposa de paciente e vi a grande melhora do meu marido.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: secuquinumabe, Positivo: efeitos positivos foi as lesões desaparecerem., Negativo: ele não teve efeitos negativos</p> <p>3ª - Não</p>
20/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Cosentyx (secuquinumabe), Positivo: tive uma melhora significativa nas lesõesdesapareceram todas., Negativo: não tive efeito negativos</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: metrexato, Positivo: ajudou um pouco,mais sempre as fiquei com lesões., Negativo: o uso contínuo da medicação iria prejudicar o fígado.</p>
20/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Embora tenha usado o infliximabe e não tenha tido tanto êxito, conheci outros pacientes, que estavam recebendo junto comigo, que se deram muito bem.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: infliximabe, adalimumabe (com methotrexato) e agora com o secuquinumabe (melhor resposta até agora), Positivo: Tenho artrite psoriásica,o infliximabe foi bom no início mas ao longo do tempo, foi perdendo um pouco a sua eficácia. o Adalimumabe também é bom, mas tinha que tomar com o methotrexato, o que me causava mal estar abdominal e o secuquinumabe, tem dose mais pontual e respondido a contento tanto a psoríase como principalmente a artrite. , Negativo: vide texto na 8.2</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: vide texto 8.2, Positivo: vide texto 8.2, Negativo: vide texto 8.2</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todos os imunobiológicos liberados em bula para psoríase podem ser usados como primeira linha. A psoríase é uma doença com vários fenótipos e cada paciente possui características clínicas próprias que nos faz usar um ou outro medicamento, por isso defendo a idéia de incorporação de todos e cabe ao prescritor decidir qual será o mais eficaz e mais duradouro para o paciente em questão , levando em consideração todos os fatores envolvidos na doença , principalmente as comorbidades.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: infliximabe, adalimumabe, etanercept, ustekinumabe e secukinumabe, Positivo: Os anti- TNFs tem bom efeito em pacientes com outras comorbidades como artrite, o infliximabe e adalimumabe tem ação rápida para pacientes com piora aguda. O etanercept é seguro em populações especiais como crianças , mulheres em idade fértil, idosos. O ustekinumabe tem custo benefício interessante, estudos mostram segurança e efetividade a longo prazo principalmente quanto a doenças infecciosas como tuberculose que é endêmica no nosso país e também neoplasias. O secukinumabe tem eficácia rápida e altos índices de clareamento total da doença, age em pacientes com outras comorbidades e também vem se mostrando seguro quanto a incidência e infecções., Negativo: Sinceramente , não vejo pontos negativos . Estamos falando de medicamentos que mudaram o cenário de tratamento da psoríase, estes pacientes ganharam qualidade de vida , melhoraram sua produtividade e diminuíram suas comorbidades.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: acitretina, metotrexate, ciclosporina, Positivo: atuam e ajudam a controlar boa parte dos casos moderados, mas há uma parcela dos pacientes que sofrem com seus efeitos colaterais, tem intolerância ou contra indicação , além de que a ciclosporina não pode ser usada por longo período devido risco de problemas renais, Negativo: Falha terapêutica, intolerância e contra indicação</p>
20/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sou portadora de psoríase e o tratamento que faço com acitretina não está sendo positivo, por isso entendo que o SUS deve disponibilizar outras formas de tratamento. É muito triste quem tem psoríase.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Acitretina, Positivo: Uso por 3 anos e o resultado não está sendo tão positivo., Negativo: Graças a Deus não tive efeitos colaterais.</p>
20/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Infelizmente, em alguns casos o paciente não responde ao tratamento com os medicamentos liberados, ou por algum motivo não podem fazer uso do mesmo. No meu caso, o único q posso tomar no momento é o etanercepte.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Eu já tive experiência com todos, pois além de ser paciente, onde faço uso de etanercepte ( só não no momento pois estou grávida ) já tive experiência com os outros pois sou técnico de enfermagem, e faço a aplicação das doses nos ptes na clínica em que trabalho., Positivo: Como usei apenas o etanercepte, além da qualidade de vida , pois minhas lesões sumiram cerca de 90%, não tive nenhum efeito colateral , principalmente por ter fibrose hepática. Nos período todo de tratamento minhas enzimas hepáticas não foram alteradas., Negativo: A única coisa negativa foi o tempo pra conseguir a medicação, foi um processo administrativo que durou quase dois anos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, Positivo: Melhorou as lesões , Negativo: Prejudicou meu fígado.</p>
20/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Minha esposa tem psoríase e precisa do medicamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
20/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe 40 mg, Ustequinumabe 45 mg e Secuquinumabe 300 mg, Positivo: Todos os três medicamentos utilizados alcançaram resultados muito positivos, mas o secuquinumabe foi o que apresentou 100% de melhora e menos efeitos colaterais , Negativo: Adalimumabe e Ustequinumabe apresentaram um pouco de enjôo nos primeiros dias após a aplicação, que desapareceram posteriormente.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fototerapia, Matitrexato 25 mg/dia, Ciclosporina 100 mg/dia, Acitretina 50 mg/dia., Positivo: Não houve melhora clínica satisfatória com os procedimentos e/ou medicamentos elencados no item 9.1, Negativo: Não houve melhora clínica satisfatória com os procedimentos e/ou medicamentos elencados no item 9.1</p>
20/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Todos têm a sua aplicabilidade e considerações</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Etanercepte adalimumabe infliximabe secuquinumabe, Positivo: Melhora importante do quadro clínico, Negativo: Custo e dispensação</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato Acitretina Ciclosporina , Positivo: Melhora clínica Preço Acesso Benefícios em ptes n tão graves ( PASI MENOR) , Negativo: Alterações hepáticas e renais Queda de cabelo Contra-indicação em hepatites</p>
20/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Todos os imunobiológicos devem ser disponibilizados, cada um tem sua indicação! Etanercepte muito importante ser disponibilizados devido pacientes PPD reativos por exemplo!</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos citados acima, Positivo: Ótima resposta em pacientes refratários a tratamentos orais e tópicos! Boa resposta em pacientes com artrite psoríase associada! , Negativo: Infecções secundárias principalmente,</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, aciclovir, ciclosporina, fototerapia , Positivo: Posologia, boa resposta terapêutica em alguns casos , Negativo: Intolerância medicamentosa, aumento transaminases hepáticas, insuficiência renal</p>
20/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Considero indicado a inclusão dos demais biológicos com indicação para psoríase, sem ordem de preferência entre eles, já que possuem vantagens e desvantagens diferentes em seu uso. (Secukinumab, ustekinumab, etanercept, adalimumab, ixekizumab, guselkumab) Papp KA, et al. Br J Dermatol. 2017 Oct 9. doi: 10.1111/bjd.16050. Gordon KB, et al. N Engl J Med. 2016 Jul 28;375(4):345-56. doi: 10.1056/NEJMoa1512711.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ustekinumab, etanercept secukinumab, adalimumab, infliximab, Positivo: Diminuição e controle das lesões de psoríase e artrite psoríase, melhora da qualidade de vida, satisfação do paciente, inclusão social do paciente, diminuição dos sintomas da psoríase que causam importante stress social e físico ao paciente., Negativo: Dificil acesso a medicação. Infliximab deve ser aplicado intravenoso enquanto demais são subcutâneas.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato acitretina, fototerapia, ciclosporina, Positivo: Controle da psoríase, melhora da qualidade de vida, melhora dos sintomas de psoríase., Negativo: Alguns pacientes podem apresentar pouca melhora com tais medicamentos ou procedimentos e portanto necessitam de outra opção. Alguns casos apresentem hepatotoxicidade ou contra indicação ao medicamento ficando com poucas opções para tratamento sendo altamente indicado o uso de biológico.</p>
23/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fototerapia, cremes , Positivo: Não tenho vê efeitos positivos , Negativo: Não resolveu</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
20/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Sou usuário do secuquinumabe com excelentes resultados. Portanto, para mim este medicamento é eficaz, mas não posso afirmar se para outras pessoas o secuquinumabe também será eficaz ou se serão mais eficazes o etanercepte, infliximabe e ustequinumabe.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Secuquinumabe, Positivo: As placas de psoríase (grave) praticamente desapareceram após a sexta dose da medicação, o que fez com que melhorasse muito minha auto estima, meu convívio social e minha qualidade de vida., Negativo: Como efeitos negativos posso relatar a questão da imunidade, que requer cuidados especiais e constante acompanhamento médico. Há que se ter cuidados com as vacinas regulares e com infecções. São efeitos negativos e que inspiram muitos cuidados, mas avaliando o custo-benefício, ainda prefiro o benefício da medicação.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: MetotrexatoAcitretinaOutros, Positivo: Não houve. Não foram eficazes.Nenhum se compara aos efeitos positivos e eficazes do secuquinumabe., Negativo: Não foram eficazes.</p>
19/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, O ustequinumabe também deveria ser incorporado. O custo por ampola é maior mas o paciente utiliza uma quantidade bem menor que os demais medicamentos. Além disso, o paciente pode não responder aos demais medicamentos e pode então ser necessário utilizar o ustequinumabe.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Etanercept, infliximab, adalimumabe e ustequinumabe., Positivo: Com exceção do etanercept, os demais conseguem melhorar o paciente de maneira que nenhum dos medicamentos tradicionais como a acitretin consegue. Tem baixa frequência de efeitos adversos., Negativo: O preço somente. Se não fosse o custo indicaria para todos os pacientes.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acitretina, metotrexato e fototerapia , Positivo: Preço. , Negativo: Muitos efeitos colaterais fazendo com que muitos pacientes não consigam usar. Efeitos graves como hepatite medicamentosa.Baixa efetividade. Na minha pratica somente cerca de 20 % dos pacientes ficam bem com esses tratamentos.</p>
13/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Temos que ter mas remedios contra essa doenca que nao tem cura e queremos nos curar.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato., Positivo: Demorado na controlacao das placas ., Negativo: Muito efeito colateral..</p> <p>3ª - Não</p>
19/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, OS MEDICAMENTOS CURAM O PACIENTE. TEM EFEITO REBOTE OU SEJA A DOENÇA VOLTA QUANDO PARA O TRATAMENTO TEM TAQUIFILAXIA OU SEJA A DOENÇA SE ACOSTUMA COM OS MEDICAMENTOS. OS MEDICAMENTOS DIMINUEM PERIGOSAMENTE A IMUNIDADE DOS PACIENTES COLOCANDO-OS EM RISCO DE MORTE POR INFECÇÕES ORDINÁRIAS. EXISTEM OUTROS METODOS COMO A FOTOTERAPIA QUE RESOLVEM 90% DOS CASOS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: FOTOTERAPIA METODO PUVA . HIDRATANTES HELIOTERAPIA , Positivo: MELHORA E DESAPARECIMENTO DAS LESÕES DE 95% DOS PACIENTES, Negativo: NÃO EXISTEM CONTRAINDICAÇÕES.O PROBLEMA QUE NENHUMA ENTIDADE FAZ CAMPANHAS PARA COMPRA DE APARELHOS DE FOTOTERAPIA PARA SUS QUE PODERIA ATENDER CADA UM CERCA DE 200 PACIENTES POR MES O QUE É BEM MENOS QUE A INCIDENCIA DA PSORIAS PARA UM MUNICIPIO DE 200.000 HABITANETESL</p>
19/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Na minha opinião todos devem ser incorporados. A opção do uso do medicamento deve ficar a critério do médico assistente.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe e ustequimumabe, Positivo: Ustequimumabe apresentou resposta rápida e eficaz em 3 semanas , Negativo: Adalimumabe apresentou falha terapêutica em um paciente. Necessitando dê ustequimumabe</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acitretina, Positivo: Melhora do quadro com recidiva após 2 anos. , Negativo: Aumento de triglicérides.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Devem ser incluídos além do adalimumabe e do secuquinumabe, o etarnecepte, infliximabe e ustequinumabe já que são medicações com mecanismo de ação semelhante e com eficácia na psoríase moderada a grave</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: infliximabe, adalimumabe, etarnecepte e ustequinumabe, Positivo: Positivo: eficácia e segurança, Negativo: Sem efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ciclosporina, acitretina e metotrexate, Positivo: Positivo: eficácia , Negativo: Negativo: perda de resposta ao longo do tempo, em alguns casos não tendo medicação para controle exceto os biológicos</p>
19/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Não entendo bem essa classificação , mas estou de acordo com todos os meios necessários para ajudar aqueles que tem tal enfermidade !! Assim como eu , que estou encarando este mal! ! Por favor , faça um apelo em nome de muita gente que necessita de tal ajuda !! Obrigado !</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Tacrolimo, Positivo: Pra mim foi de pouco resultado , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Cetoconazol + betametasona , Positivo: Pouco resultado , Negativo: Nenhum</p>
19/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, São os medicamentos com maior taxa de sucesso para Psoríase</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
20/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, É de extrema importância a incorporação diante da condição clínica</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, clobetasol, coaltar, Positivo: Amenizou a sintomatologia, porém as recidivas são recorrentes, Negativo: Tive acentuada queda de plaquetas por fazer uso de metotrexato</p>
19/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Cetoconazol, Dexametasona, LCD, Ác Salicílico, Irgasan, Betametasona, Desonida, Calcipotriol, dicloridrato de hidroxizina, clobetasol, Positivo: Melhora das lesões, diminuição da coceira, diminuição da vermelhidão, Negativo: Após poucos meses de uso deixaram de surtir efeito sobre.</p>
20/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou favorável a incorporação dos 5 medicamentos, qual sejam, adalimumabe, secuquinumabe, etanercepte, infliximabe e ustequinumabe.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Eternecepte, Positivo: Melhora significativa na Artrite psoriática, fiquei sem dores, Negativo: Não tive efeitos</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, Positivo: Sintomas diminuíram, Negativo: Demora para fazer efeito, enjoos e outros efeitos colaterais</p>
19/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Temos paciente no ambulatório de dermatologia em Santos em uso de Etanercepte, Infliximabe e Ustequinumabe com excelente resposta.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: AdalimumabeSecuquinumabeEtanercepteInfliximabeUstequinumabe, Positivo: Paciente apresentam melhora clínica importante mantendo PASI 75 a PASI 90, Negativo: Reações locaisInfecçõesAgravamento de ICCMielodisplasia</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: MetotrexatoAcitretinaCiclosporinaFototerapiacorticoide topicocalcipotriolcoaltar, Positivo: medicação oral de fácil acesso, Negativo: Não costuma induzir remissão completa mantém PASI 50 a 75 na maioria dos pacienteRisco quadro infeccioso quando em uso do Metotrexato, o qual é hepatotóxico e pode provocar mielossupressãoAcitretina hiperlipidemiaCiclosporina IRA e hipertensão</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É de conhecimento da comunidade que cada paciente portador de psoríase responde de maneira diferente quando submetidos aos mesmos tratamentos, então, deveríamos ter todos os tipos de tratamento disponíveis.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Tratamentos com laser e luz UV, medicamento tópico importado Psoriasis Deep Moisturizing Ointment, Positivo: Tratamentos a laser e UV deram muito resultado, com alto tempo para ocorrer reboot,. Psoríase estou começando a utilizar agora e ainda não tive resultados positivos., Negativo: Não obtive resultados negativos com os procedimentos citados</p>
19/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Meu irmão sofre muito há anos com psoríase!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
20/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Todos os biológicos citados têm sua indicação na psoríase, variando de caso para caso.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, Positivo: Ação rápida e praticidade., Negativo: Perda da função.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexathe, acitretin., Positivo: Praticidade, resposta favorável ao tratamento., Negativo: Hepatotoxicidade, aumento dos lipídeos sanguíneos.</p>
20/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, O secuquinumabe foi o único que conseguiu conter os surtos, lesões e com ele a minha qualidade de vida melhorou muito.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: AdalimumabeUstequinumabeSecuquinumabe, Positivo: Secuquinumabe foi o único a eliminar todas as lesões, os outros tiveram uma melhora significativa mas não eliminou todas elas., Negativo: Adalimumabe não limpou totalmente as lesõesUstequinumabe faltou na rede públicaSecuquinumabe sempre está em falta</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: MetotrexatoCiclosporinaBanho de luz, Positivo: Metotrexato aliviava um pouco a coceira Ciclosporina diminuía a dorBanho de luz não surtiu efeito algum, Negativo: Metotrexato muita dorCiclosporina dor no rimBanho de luz, queimadura</p>
21/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Apenas consegui controle da minha psoríase com etanercepte e depois com ustequinumabe. Foram mais de dez anos convivendo com a doença, e só consegui resultados expressivos com esses medicamentos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Já utilizei etanercepte e utilizo ustequinumabe., Positivo: Já passei por diversos procedimentos desde tratamentos tópicos com corticóides, daivobet, fiz fototerapia, acitretina e metrotexato. Resultados sempre foram de pífios a moderados. Tenho psoríase desde os 18 anos, e passei por épocas onde as placas pareciam até mesmo nas mãos, rosto além de espalhadas por todo o corpo. A situação por vezes era desesperadora. Utilizando etanercepte consegui melhoras pela primeira vez em muitos anos. Agora com ustequinumabe acredito que posso dar minha doença, pela primeira vez desde que surgiu, como controlada., Negativo: Sinceramente, não experimentei efeitos negativos. Se tivesse que escolher um problema pra etanercepte ou ustequinumabe, seria o preço, que me impede de adquirir por conta própria.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticóides, daivobet, fototerapia, acitretina e metrotexato., Positivo: Alguns ajudaram a reduzir um pouco a psoríase. , Negativo: Metotrexato me trouxe muitos efeitos colaterais, enjoo e mal-estar. Acitretina dava muita dor de cabeça. Corticóides davam um efeito rebote considerável, e o daivobet não conseguia controlar bema doença, apenas amenizava as lesões.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, O ustequinumabe também é uma medicação importante no tratamento dos pacientes com psoríase e alguns artigos mostram que certos pacientes possuem boa resposta a essa medicação e não possuem ao secuquinumabe.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Secuquinumabe e Ustequinumabe, Positivo: Ambos apresentaram bons resultados nos pacientes acompanhados., Negativo: Demora para liberação dessas medicações no SUS.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tratamento convencional, tópico e oral., Positivo: Muitos pacientes respondem satisfatoriamente, porém casos mais extensos necessitam de biológicos., Negativo: Seguimento é contínuo.</p>
22/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: infliximabe, Positivo: melhora, Negativo: poucos</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: corticoide, Positivo: melhora , Negativo: osteoporose</p>
22/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou a favor de incorporar todas medicações.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, Secuquinumabe, Etanercepte, Infliximabe, ustequinumabe, adalimumabe, Positivo: Melhora do quadro clínico e qualidade de vida importante nos pacientes portadores de psoríase refratário à outros tratamentos, Negativo: Dificuldade de acesso, valor elevado, e risco de infecções oportunistas</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, Ciclosporina, Acitretina,, Positivo: Melhora do quadro clínico, qualidade de vida importante no pacientes portadores de psoríase refratários à outras drogas., Negativo: Refratariedade do paciente à medicação e outros efeitos colaterais como insuficiência renal (ciclosporina)</p>
22/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Todos os medicamentos tem papel comprovado na fisiopatologia com reposta favorável de pacientes em diferentes contextos, formas clínicas de apresentação e resposta previa a terapêuticas anteriores. Todas as drogas devem ser incluídas para o cid I40.0 a meu ver.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos estes , Positivo: Clareamento de lesões, controle da doença, melhora dos índices de qualidade de vida. , Negativo: -</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, acitretina, tópicos , Positivo: -, Negativo: -</p>
22/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
22/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Secuquinumabe e adalimumabe, Positivo: Secuquinumabe: Com pouco mais de trinta dias, as lesões e placas típicas da psoríase foram reduzidas em todo o corpo, restando menos de 10% delas. Adalimumabe: Reduziu mais discretamente as lesões, não atingindo mais do que 40%, Negativo: Não percebi nenhum efeito negativo, em ambos os medicamentos</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Medicamentos de uso tópico, Propionato de Clobetasol, Daivobet. Uso interno, Metotrexato., Positivo: Os de uso tópico reduzem as lesões de forma discreta. Requerem uso diário, mais de uma vez por dia., Negativo: Riscos no uso em algumas partes do corpo, como olhos rosto e cabeça. O uso do corticoide aumenta a glicemia</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/06/2018	Paciente	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Daivobet, babosa, , Positivo: Reducao das placas, Negativo: Pouca eficacia a lingo prazo
20/06/2018	Interessado no tema	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Importante contribuir para a atenuação das dificuldades do tratamento, minimizando o sofrimento dos pacientes. 2ª - Não 3ª - Não
22/06/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito na incorporação dos 5 imunobiológicos, como a melhor opção para o tratamento da doença em questão. 2ª - Não 3ª - Não
22/06/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, , secuquinumabe, entanercepte,,infixsmabe, ustequinumabe, Positivo: Melhora importante da artrite psoriasica e das lesões de pele, Negativo: Preço 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate, acitretin, ciclosporina, fototerapia, Positivo: Preço , Negativo: Contra indicado em paciente com hepatite
22/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Muitos pacientes dermatologicos sao refratarios aos tratamentos convencionais , necessitando de tratamento mais avancado para controle da doenca 2ª - Não 3ª - Não
22/06/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Considero o medicamento Ustequinumabe eficiente, seguro e de comodidade posológica muito interessante para profissionais e pacientes. Além disso, trata-se de uma anti-interleucinas 12 e 23 o que representaria mais uma classe disponível no arsenal terapêutico do medico. Também acredito que ajudaria na redução de preços para o governo devido à concorrência. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: AdalimumabeUstequinumabeEtanerceptInfliximabe, Positivo: Adalimumabe: (+) segurança, eficácia, possibilidade de aplicação domiciliar.Ustekinumabe: (+) Segurança, posologia, eficácia, preço em relação aos demais, possibilidade de uso domiciliar. , Negativo: Adalimumabe: Preço, posologiaUstekinumabe: NadaEtanercept: PosologiaInfliximabe: Posologia, aplicação hospitalar 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acitretina, metotrexate, fototerapia, ciclosporina, Positivo: Eficientes em muitos casos, mais baratos do que imunobiológicos., Negativo: Ciclosporina: faixa de seugurança estreita, monitorização constante, risco elevado de nefrotoxicidade. Metotrexate: Contra-indicado em idosos, hepatopatas, pneumopatas. Hepatotoxicidade, mielotoxicidade e Pneumotoxicidade.Fototerapia: necessita comparecimento a clinica 2-3x/semana, poucos disponibilidade, risco de CA de pele.Acitretina: Contra-indicdo mulheres idade fertil, hepatotoxicidade, neurotoxicidade.Todos: Menos eficientes do que imunobiológicos. Manutenção de longo prazo muitas vezes não é possível.

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
23/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Concordo parcialmente em virtude da não inclusão do medicamento ustequinumabe, que foi a única medicação que curou a minha pele, deixando-a totalmente sem lesões.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Ustequinumabe, Positivo: Fiz uso de 4 ampolas de ustequinumabe, fornecidas pelo laboratório e a continuidade do tratamento foi negada pela perícia do Hospital das Clínicas mesmo minhas lesões psoriáticas sendo consideradas graves e tendo tomado já quase 70% do meu corpo. Minha pele ficou totalmente curada com este medicamento que foi o único que teve efeito positivo desde o início da minha doença em 1985 há 33 anos, o que aumentou consideravelmente minha qualidade de vida e minha autoestima, melhorando minha interação social e me fazendo emagrecer 11 kg, com atividade física e melhoria da alimentação. A cura da minha pele alterou a qualidade da minha vida pessoal, profissional e sexual, diminuiu minha ansiedade e meu isolamento social., Negativo: Nenhum efeito negativo.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Quase todas as pomadas indicadas para psoríase, metotrexato e acitretina, Positivo: Todos eles curavam minha pele parcialmente no início do tratamento e depois de algum tempo não faziam mais efeito algum, Negativo: Algumas pomadas não faziam efeito algum. Metotrexato curou minha pele parcialmente no início do tratamento e depois de algum tempo parou de fazer efeito. Acitretina curou parcialmente mas comecei a ter queda de cabelo</p>
23/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Tenho a impressão de que o ustequinumabe também deveria ser incluído</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, Positivo: Até agora não parece ter produzido qualquer efeito positivo, Negativo: No início me causou certo enjoo. Agora não sinto mais. Continuo usando o metotrexato</p>
23/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Como portadora de psoríase atópica, acredito na viabilidade de remédios para todo e qualquer tipo de psoríase</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Daivobet, psorex, betametasona, doctar, Positivo: Melhora efetiva em feridas e coceiras, Negativo: todos acabam a longo prazo diminuir sua eficácia devido ao efeito de corticóides</p>
23/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Um agente anti-TNF e outro com outro mecanismo de ação.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe e secuquinumabe., Positivo: Todos apresentaram ótimos resultados de eficácia e segurança, Negativo: Os efeitos colaterais e as infecções que costumo encontrar quando uso esses agentes em outras patologias.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos os anti-tnf, ustequinumabe e secuquinumabe., Positivo: Poucos efeitos adversos e muito boas respostas cutâneas., Negativo: O ustequinumabe foi o menos efetivo e a recidiva mais frequente. Os outros agentes foram semelhantes em eficácia e segurança.</p>
22/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Esses medicamentos serão ótimos no controle da psoríase</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, Positivo: Metotrexato oral me tirou de uma crise de psoríase em 90% do corpo. Usei por três anos, Negativo: Não houve</p>
22/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Temos que fazer o melhor para a população que sofre com essa doença</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Usava uma pomada aí engravidei e parei de usar agora tô um pouco perda tenho que voltar a fazer o tratamento a pomada era diprosone, Positivo: Aliviava um pouco das lesões, Negativo: Ainda coçava muito não desaparecia as lesões e eu sempre tive pelo corpo todo é uma coisa que me encontrava muito e ainda ficava toda lambuzada muito desconfortável</p>
21/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Secuquinumabe , Positivo: Secuquinumabe - Qualidade de vida para minha amiga, ela consegue ir para praia, colocar um shorts, está com a pele sem lesões e principalmente sem dor nas articulações. O medicamento é fantástico., Negativo: Não tem efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Metrotrexato , Positivo: Melhora nos sintomas da pele , Negativo: Náusea, mal estar</p>
21/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
21/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe Secuquinumabe Ustequinumabe Etanercepte , Positivo: Rápido início de ação . Melhora da qualidade de vida .Melhora do pasi, Negativo: IVAS .Demora da resposta em pacientes resistentes .</p> <p>3ª - Não</p>
21/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
21/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Seria interessante mais uma opção com outro mecanismo de ação, por exemplo, ustequinumabe</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, etanercepte , Positivo: Melhora acentuada dos sinais e sintomas de pacientes com Psoríase grave, Negativo: Não tive problemas relevantes</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate, ciclosporina e acitretina , Positivo: Melhora parcial, Negativo: Muitos efeitos adversos no médio e longo prazo.</p>
22/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou favor de incorporar todas as medicações</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximab Adalimumab EtanerceptUstekimumabSecukimumab, Positivo: Melhora do quadro clínico de psoríase com melhora impactante na qualidade de vida dos mesmos, mesmo sendo refratários ao tratamento com medicação oral. , Negativo: Dificuldade de acesso às medicações. Infecções de vias aéreas superiores</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: MetotrexatoFototerapiaTratamentos tópicosAcitretina Ciclosporina, Positivo: Alguns pacientes respondem bem a essas medicações, mas a longo prazo reduzem a resposta , Negativo: Alteração função hepática e renalAnemia</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Dar aos médicos mais opções de tratamento da psoríase</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticoides, Positivo: Sem lesões, Negativo: Ganho de peso, rebote</p>
22/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Incorporar todas as medicações</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: infliximabe, etanercept, adalimumabe, sekuquimumabe, ustekimumabe , Positivo: Melhora a qualidade de vida e clínica dos pacientes refratários ao tratamento oral. , Negativo: Dificuldade de acesso, elevado preço, risco de infecção.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, acitretina, ciclosporina , Positivo: Melhora a qualidade de vida e clínica dos pacientes refratários ao tratamento oral. , Negativo: Alteração da função hepática e renal , refratariedade ao tratamento, difícil acesso</p>
22/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Acredito que pra melhor tratamento e bem estar dos pacientes todos medicamentos imunobiológicos deveriam ser liberados, pois agem de maneira diferente e cada paciente tem uma indicação.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, infliximabe, etanercepte, ustekinumabe, secuquimumabe, Positivo: Os resultados clínicos nos pacientes que usam são incríveis, sua qualidade de vida melhora infinitamente.. esses pacientes já foram refratários a todos outros tratamentos existentes, e tem uma melhora da qualidade de vida substancial após seu uso., Negativo: Dificuldade de iniciar o uso das medicações, infecções oportunistas.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate, acitretina, fototerapia, ciclosporina, Positivo: Quando a doença é leve eles conseguem manter um padrão bom de resposta., Negativo: Muitas vezes depois de um tempo o paciente para de responder, ou quando a doença é muito grave ou muito extensa não há melhora suficiente apenas com essas medicações, necessitando associação de tratamento.</p>
22/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Todos os medicamentos deveriam ser incorporados uma vez que cada um tem sua aplicabilidade de acordo com cada paciente.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Etanercepte, adalimumabe, secuquimumabe, ustequimumabe, infliximabe, Positivo: Melhora da atividade de doença, melhora da artrite e lesões cutâneas, diminuição do risco cardiovascular. Ustequimumabe com possibilidade de aumento da dose conforme peso. , Negativo: Adalimumabe com maior vulnerabilidade para infecção por tuberculose. Ustequimumabe e secuquimumabe com dificuldade na obtenção da medicação.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tópicos, fototerapia, metotrexato e ciclosporina, Positivo: Facilidade de prescrição, meia vida curta, Negativo: Hepatotoxicidade, piora do perfil lipídico,</p>
22/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Etanercepte, ustequimumabe, Positivo: Melhora da qualidade de vida do paciente, Negativo: Dificuldade de acesso</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Fototerapia, Positivo: Controle parcial do quadro, Negativo: Queimaduras, necessidade de acompanhamento do paciente 3x/semana</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Existem outros imunobiológicos , cada pode responder de forma diferente para cada medicação</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximab, secuquinumab, Adalimumab , etanercepte, ustequinumab, Positivo: Melhor quadro clínico da Psoríase e qualidade de vida , além de boa resposta ao tratamento dos pacientes refratários aos outros tratamentos , Negativo: Dificuldade de acesso, valor elevado da medicação e risco de infecção</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato , fototerapia , acitretina , ciclosporina , Positivo: Melhora da qualidade de vida do paciente , Negativo: Nem todas as pacientes respondem a estas medicações</p>
22/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Necessita que todos sejam incluídos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos , Positivo: Melhora importante de lesões quando o paciente não responde ao tratamento tópico ou oral , Negativo: Preço e acesso</p> <p>3ª - Não</p>
19/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Faço uso da medicação e é grata a melhoria em minha qualidade de vida</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: secuquinumabe, Positivo: diminuição das dores nas articulações, Negativo: nenhum até o momento</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Neotigason; inliximabe e humira, Positivo: no início todos foram bem, porém com o tempo e já faço uso dessas medicações há 10 anos foram perdendo o efeito, Negativo: não há no início, depois perdem a capacidade e efeito</p>
21/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Meu filho está tomando o ustequinumabe e obtendo melhores resultados. O mesmo não acontecia com corticoide ou metotrexato ou acitretina ou daivobet, pois nenhum desses teve um efeito desejado.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: ustequinumabe e etanercepte., Positivo: esses dois permitiram um controle quase total da psoríase., Negativo: Preço é muito alto.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: corticoide ou metotrexato ou acitretina ou daivobet, Positivo: foram poucos, pois o controle da psoríase foram pequenos, Negativo: o efeito sobre o controle da psoríase foi pequeno e o preço do medicamento é muito alto.</p>
07/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Daivobet, Clob-x emulsão , Positivo: No início do tratamento sumiram 90% das lesões, Negativo: Uns 30 dias depois as lesões voltaram mais forte</p>
07/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
07/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Psoríase é uma doença muito limitante e que somente os biológicos conseguem controlar nos casos moderados a graves. Ser favorável irá modificar muito a vida de pacientes no Brasil todo. Além de que essas medicações já estavam disponíveis para outras doenças e a sua segurança é muito estabelecida.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: adalimumab e secukinumab, Positivo: rápida eficácia e melhorar completamente a pele do paciente, Negativo: o cuidado com screening de TB. a importancia de ter mais de um biológico visto que alguns poucos pacientes apresentam perda de resposta ao longo do tempo sendo necessário migrar para outro biológico - outro mecanismo</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Doença q debilita muito o paciente e o impede de ter uma vida melhor</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Pacientes com parioase necessitam de tratamento, até o momento não existe um protocolo para estes pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, PORQUE É NECESSÁRIO INCLUIR SECUQUINUMABI COMO PRIMEIRA OPÇÃO POIS ESTAMOS EM UM PÁÍS ENDÉMICO DE TUBERLUCOSE E AS ANTI INTERLEOCINA SÃO MAIS SEGURAS. ALÉM DE COLOCAR ETANERCEPT PARA O USO PEDIÁTRICO.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ETANERCEPT, SECUQUINUMABI, ADALIMUMABI E USTEQUINUMABI, Positivo: MELHORA DO QUADRO CLÍNICO., Negativo: NENHUM</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CORTICOIDE E METOTEXISATO, Positivo: MELHORA DO QUADRO CLINICO POR CURTO PERÍODO, Negativo: PODE OCASIONAR HEPATOTOXICIDADE</p>
07/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Hoje os pacientes com psoríase tem a qualidade de vida muito prejudicada por causa da doença. Já se sabe por estudos que os biológicos são uma excelente opção de tratamento e melhoram a qualidade de vida desses pacientes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sou favorável a inclusão dos 5 biológicos para tratamento da Pso moderada a grave, uma vez que hoje não existe nenhum tratamento disponibilizado pelo SUS para esta doença tão grave e impactante para a qualidade de vida dos pacientes portadores.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Secuquinumabe</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Eternecepte ...secuquinumabe, Positivo: Sumiu todas as dores e a psoríase...com o tempo perdeu o efeito Secuquinumabe a melhor uso e me sinto bem, Negativo: Dor de cabeça</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, Positivo: O Luke artigo do melhorou, Negativo: Encho o dor cabeça queda cabelo</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
07/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, O impacto dessa doença para o indivíduo é muito alto e existem muitas comorbidades, hoje existem tratamentos de última geração com alta tecnologia mas as pessoas não tem acesso por apenas uma questão burocrática. Acredito que com a incorporação vá reduzir custos indiretos para o governo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A psoríase é uma doença crônica que prejudica a qualidade de vida dos pacientes, a incorporação de medicamentos imunobiológicos aumenta o rol de tratamento oferecido pelo Sistema Único de Saúde.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Psorex. Daivobet. Emesxort. Diprosan. Tarfic., Positivo: Funcionam por uns diss e voltam. , Negativo: Nao dura quase nada o efeito. E nao.simem So aliviam.</p>
07/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Humira e stelara, Positivo: Por enquanto nenhum., Negativo: Não trouxe resultados. O Humira teve uma reação paradoxal.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, ciclosporina, , Positivo: Ciclosporina deu uma melhorada embora tem efeitos colaterais graves., Negativo: Queda de cabelo</p>
06/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Todo tipo de tratamento deveria constar na rede pública</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A psoríase é uma doença difícil de se controlar em alguns casos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Homeopáticos e dermatológicos , Positivo: Pomadas e shampoo fazem as lesões desinflama e sumir.Remédios Homeopáticos conseguem controlar o sistema nervoso evitando o surgimento de mais lesões., Negativo: Em todos os remédios há uma dependência por toda vida ou seja usar ao longo da vida.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
07/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, A recomendação da aprovação do adalimumabe e secuquinumabe somente, poderá restringir opções em casos de falhas desses produtos, que podem ocorrer.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos os cinco medicamentos biológicos citados., Positivo: Todos geram controle da psoríase e/ou artrite psoriática, melhora da qualidade de vida dos pacientes e retorno á atividade laboral., Negativo: Infliximabe-pustulose palmo-plantar e falha terapêutica;Etanercept- tuberculose pulmonar e falha terapêutica;Adalimumabe- dermatite seborreica severa e falha terapêutica;Ustequinumabe- sem efeitos negativos;Secuquinumabe- sem efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Methotrexate, ciclosporina e acitretina., Positivo: Methotrexate- controle da psoríase e/ ou artrite psoriática;Acitretina- controle da psoríase;Ciclosporina- controle da psoríase., Negativo: Methotrexate- hepatotoxicidade;Acitretina- hepatotoxicidade e dislipidemia severa;Ciclosporina- nefrotoxicidade e hipertensão arterial descontrolada.</p>
07/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, É de extrema importância a inclusão desses medicamentos ao SUS, como paciente sei da importância deles no controle da psoríase q afeta tanto a qualidade da nossa vida</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Etarnecepte, Positivo: Melhoria de quase 90% nas lesões de todo o corpo, Negativo: Não tive efeito negativo sobre o uso da medicação</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Hidrato de calcipotriol dipropionato de betametasona Tracolimo monoidratado, Positivo: Alivia os sintomas elimina as crostas Por aproximadamente dois meses depois volta como se não fizesse mais efeito, Negativo: Ajuda alivia, mas não resolveu.</p>
07/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Não lembro o nome no momento., Positivo: Tratamento demorado mas resolveu., Negativo: Não poder usar por muito tempo.</p>
07/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
07/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Pessoas precisam ter acesso a medicamentos, e ter melhor qualidade de vida,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Todo medicamento que for positivo para o paciente que assim como eu sofre todos os dias com essa doença sem cura,eu apoio e quero fazer parte deste estudo para ajudar muitos outros a ter uma vida mais tranquila.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Teremos a chance de um tratamento eficiente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticóide e metrotexato , Positivo: Ameniza a psoríase ., Negativo: Provoca sérios danos à saúde.</p>
07/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Micofenolato de Mofetila, Positivo: Tratamento de Nefrite Lupica, importante para mulher em fase reprodutiva, já que os medicamentos fornecidos pelo SUS causam esterilidade , Negativo: Não teve</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Vários países já possuem estas drogas no sistema público para o tratamento da psoríase. Trata-se de uma doença que afeta diretamente a qualidade de vida dos doentes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Saúde tem que ser prioridade.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
07/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Deve ser incorporado todas as opções de imunobiológicos disponíveis para Psoríase</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos , Positivo: Controle dos casos graves de psoríase e artrite psoriática. Melhora da qualidade de vida dos pacientes, Negativo: Imunossupressão</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metrotexate Ciclosporina, acitretina, fototerapia , Positivo: Controle casos graves psoríase , Negativo: Hepatotoxicidade, nefrotoxicidade</p>
07/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Os pacientes com psoríase moderada e grave têm poucas opções de tratamento, os utilizados atualmente não respondem, causam mais prejuízos do que benefícios. Assim é plenamente viável e com grande alegria que pedimos a aprovação desses outros cinco medicamentos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Inicialmente usei infliximabe, inicialmente foi excelente, mas após 15 meses se mostrou ineficaz, atualmente uso Enbrel já há mais de 5 anos com ótimos resultados, vez que tenho psoríase e artrite psoríase. , Positivo: Infliximabe, infusão a cada tres meses, inicialmente foi excelente, mas após 15 meses se mostrou ineficaz, atualmente uso Enbrel já há mais de 5 anos com ótimos resultados, sem sentir dores nas articulações, vez que tenho psoríase e artrite psoríase. , Negativo: Inicialmente usei infliximabe, inicialmente foi excelente, mas após 15 meses se mostrou ineficaz, nunca tive reações adversas. Atualmente uso Enbrel já há mais de 5 anos com ótimos resultados, não tenho reações adversas, vez que tenho psoríase e artrite psoríase.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Usei inúmeros e vários corticoides de todos os tipos e "potencias". MTX várias vezes e vários outros. , Positivo: Corticóides age rápido e as lesões somem.MTX as dores somem e após a s lesões de pele, Negativo: Os corticóides se acumulam no organismo e o MTX prejudica o fígado que fica comprometido seriamente além dos enjoos.</p>
07/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, É necessário</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A assistência médica do nosso país precisa ser ampliada e colocada a disposição de todos os brasileiros!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os citados., Positivo: Os pacientes apresentaram melhora significativa do quadro clinico e da melhora da qualidade de vida, principalmente nos casos graves de psoríase., Negativo: Medicação cara, deveria diminuir os custos.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com os ja aprovados para psoríase., Positivo: Os mesmos., Negativo: Nao se aplica.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
07/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Atualmente não consigo ter uma vida em sociedade, travo uma luta grande contra a depressão , pois vc ter uma doença que não é transmitida pelo contato físico (mais lembre-se que existe preconceito ) sendo a minha num estado grave, onde ao dormir pela manhã minha esposa tem que bater lençol, pois tenho escamação da pele chegando ao nível de tamanho avanço as coceiras são tantas que tenho rompimento da pele provocando sangramento . Lembre-se que comentei do preconceito eu sei minha família sabe que essa doença não é transmitida por contato, mais a sociedade que julga que aponta na sua maioria é burra e condenada o portador dessa doença sabendo que aparência física eu concordo é feio porém não posso frequentar uma piscina pública no calor do Rio de Janeiro tenho que andar de calça de camisa de manga comprida pois sinto vergonha então venho com muita vontade de ser atendido por vcs e fazer parte desse programa para que eu volta a me sentir uma pessoa normal obrigada.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Acredito que uma medicação biologica poderá atuar na raiz da doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: DiprosanDaivobetPsorexhidratante formula norueguesalmussuprex, Positivo: No início do tratamento, daivobet amenizou as lesões da pele., Negativo: Diprosan: enquanto está ativo, limpa a pele e diminui as dores da artitre psoriásica. Se fico muito tempo sem usar a injeção, a pele reage novamente.Daivobet: a impressão é que o corpo acostuma com a substancia e para de fazer efeitoHidrante: só evita a coceira</p>
07/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Se possível poderia abranger pessoas com grau leve pois muitas não possuem condições financeiras pra compra do medicamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Psorex, Positivo: Houve melhora , Negativo: Não teve efeito colateral</p>
07/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Será muito importante para pacientes sem condições de acesso aos medicamentos de alto custo</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Psomax creme para tratamento de psoríase Psoridin pão skin, Positivo: Eles diminuem a ação inflamatória, Negativo: A pele se torna muito ressecada e descamativa.</p>
07/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Daivobet, diprogenta, diprosalic, psorex, flutivate, candicort, tarfic, Positivo: Melhora nas lesões, alivio da coceira, Negativo: Melhoras nas lesoes somente temporariamente, por curto periodo de tempo, depois voltou com mais força ainda.</p>
07/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sofri durante décadas com a psoríase e somente após o uso de Adalimumabe consegui um resultado que aliviou o sofrimento que essa doença causa.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe , Positivo: Melhora significativa, com desaparecimento das lesões mesmo em situações extremas e que, anteriormente, provocava piora do meu quadro., Negativo: Não tive efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato e acitretina, além de diversos de uso tópico., Positivo: Não houve., Negativo: Enjoos, queda de pelos, queda da imunidade.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
07/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, SEMPRE importante proporcionar o melhor para o contribuinte...</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Para possibilitar novas possibilidades de tratamento da psoríase moderada e grave</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Metrexato, Fototerapia, Positivo: Controle parcial do processo, Negativo: Retorno das placas</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Acho que todos deveriam ser incorporados, pois nós que sofremos com essa doença sabemos que os biológicos podem ser a nossa salvação, já que essa doença não se limita apenas a pele, se não for controlada com os biológicos corremos o risco certo de desenvolver várias doenças causadas pela psoríase, como artrite, diabetes, doenças cardíacas, oculares e várias outras. No meu caso já começou os problemas nas articulações. Por favor quem for decidir essa consulta pensa nas pessoas que sofrem com essa doença, ela não se limita ao corpo, ela afeta a mente, causando baixa autoestima e depressão.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pomadas e cremes com corticosteróides  Creme manipulado LCD  Fitoterapia  Metotrexato injetável, Positivo: Ouve melhora temporária das lesões por alguns dias, usando as pomadas com corticosteróides e também com o creme LCD.  Fitoterapia não houve alteração nas lesões  Metotrexato reduziu as lesões, Negativo: Com os corticosteróides houve o efeito rebote, as lesões voltam com mais intensidade.  O creme LCD tem pouco efeito sobre as lesões.  Fitoterapia não surtiu efeito algum  Efeitos colaterais fortes (náuseas, dores abdominais, cefaléia)</p>
07/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, São medicações importantes para o controle e tratamento, proporcionando uma qualidade de vida melhor.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
07/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Acho que temos direito até os de baixo nível de psoríase</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Corricoides , Positivo: Alívio por um tempo , Negativo: Depressao, falta de força, outras doenças</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: secuquinumabe, corticoide, metrotexato, Positivo: Bem estar para o secuquinumabe é melhor qualidade de vida, Negativo: Cansaço, fadiga</p>
07/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Secuquinumabe, Positivo: Melhora do quadro de psoríase, Negativo: Ainda não observei nenhum</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Metotrexate, Positivo: Sustenta por período curto a psoríase, Negativo: Alteração hepática e hematologica</p>
07/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Li sobre este assunto profundamente. O melhor medicamento nos estudos e mais moderno medicamento, é que deve estar à disposição dos pacientes. Sei que o Secuquinumabe é seguro quanto a reativação da tuberculose. Em um país tão endêmico de tuberculose, precisamos ter ele como primeira escolha. Não podemos colocar os produtos que arriscam reativar está doença.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Adalimumabe, etanercepte e Secuquinumabe , Positivo: Adalimumab bom no inicio e perca de ação. Etanercepte bom no início e perca de ação. Secuquinumabe muito bom até agora. , Negativo: Adalimumab. Náuseas e perda de eficiência. Idem etanercepte.</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Histamin , prednisona , clobetasol , valerato de betametasona , diproprionato de betametasona , predsim , asmen, Positivo: Somente causam uma melhora temporária., Negativo: Causam muitos efeitos colaterais e efeito rebote.</p>
07/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Quero iniciar o tratamento pois nao suporte conviver com essa doença destrutiva sem controle.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: corticoides, Positivo: Não teve, Negativo: Horrível, não cura e muito menos alivia. Pelo contrário, piora o quadro, além de retenção de liquido.</p>
07/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pomada de caviar e clobetaso. , Positivo: Pomada de caviar nao deu resultado Clobetasol ajudou. Bastaste , Negativo: Caviar nao teve efeito</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
07/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe / etanercepte / infliximabe , Positivo: Melhora importante do pasi, Negativo: Infecção recorrente</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Todo medicamento comprovadamente eficiente deve ser utilizado desde que haja indicação</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Como todas as formas via judicial, Positivo: A remissão dos sinais e sintomas, Negativo: Judicializacao</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Fototerapia, corticóides, Positivo: Alívio, Negativo: Efeitos rebotes</p>
07/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, São medicações de alto custo e nem todos tem condição de adquirir,tem uma amiga que usa etanercepte onde foi a medicação que teve uma melhora e a mesma custa muito caro e ela não possui condições de comprar.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Etanercepte, Positivo: Grande melhora das lesões., Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: PROPIOSOL, PSOREX, METOTREXATE, CICLOSPORINA , Positivo: Efeitos positivos, Negativo: Não apresentou melhora.</p>
07/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Pois convivo com uma pessoa portadora de psoríase e só após a utilização da mesma, ela apresentou melhora.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Etanercepte, Positivo: Meelhora significativa da doença, Negativo: Nada a declarar.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: propiosol, psorex, daivobet, metotrexate e ciclosporina, Positivo: Pouca melhora., Negativo: Não teve bons resultados e muito tempo de tratamento.</p>
07/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Estou em um estágio evoluído da doença que a minha auto estima está tão baixa que já não tenho nem argumentos para opinar sobre nada.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticoides, Positivo: Efeitos imediatos, Negativo: Após o período de atuação o efeito "rebote" é desesperador.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
07/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: etanercepte (Enbre), adalimumabe (humira), ustequinumabe (Stelara) e secuquinumabe (Cosentyx), Positivo: Utilizei as medicações na seguinte ordem: etanercepte (Enbre), adalimumabe (humira), ustequinumabe (Stelara) e secuquinumabe (Cosentyx). Conforme fui trocando de medicação minhas lesões foram reduzindo. Sou diagnosticada com Síndrome do SAPHO. Porém as dores no esterno e clavícula não passaram com nenhum deles principalmente no inverno severo da região onde resido., Negativo: Sou diagnosticada com Síndrome do SAPHO. Porém as dores no esterno e clavícula não passaram com nenhum deles principalmente no inverno severo da região onde resido. Outro ponto negativo é o fato do secuquinumabe (Cosentyx) não ser liberado para os pacientes fazerem a sua própria aplicação apesar da caneta facilitar muito mesmo que não seja da área da saúde Estou com osteopenia, bolha diminuta no pulmão, dentes moles, permaneço com rigidez nos membros superiores.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato. Utilizo até hoje (+/- 8 anos)Predinizona não ajudou nada. Não uso maisPamidronato realizei uma aplicação e os médicos estão pensando em pedir mais uma dose, Positivo: Metotrexato. Utilizo até hoje (+/- 8 anos)Predinizona não ajudou nada. Não uso maisPamidronato realizei uma aplicação e os médicos estão pensando em pedir mais uma dose, Negativo: Metotrexato. Utilizo até hoje (+/- 8 anos)Predinizona não ajudou nada. Não uso maisPamidronato realizei uma aplicação e os médicos estão pensando em pedir mais uma dose.</p>
07/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, No meu caso em particular o efeito é extremamente satisfatório, faço uso contínuo e foi o único medicamento que agiu com eficácia.Me refiro ao adalimumabe.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Faço uso de adalimumabe., Positivo: Tenho psoríase e o uso contínuo de adalimumabe limpou minha pele das lesões proveniente da doença., Negativo: Sinto mal estar no dia seguinte.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Acitretina, ciclosporina e metotrexato., Positivo: Ajudaram a limpar a pele das lesões, mas não completamente., Negativo: Causavam alterações hepáticas.</p>
06/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Porque concordo parcialmente. No relatório de recomendação, o parecer é favorável a 2 medicamentos Biológicos (Secuquinumabe e Adalimumabe), E no item 6 a recomendação preliminar foi favorável a proposta de incorporação dos 5 medicamentos. Não deixando claro as opções para responder. Para o tratamento da Psoríase, somos favoráveis a inclusão dos 5 medicamentos, uma vez que estas mesmas medicações, já estão disponibilizadas para o paciente com Artrite Psoriásica, que nada mais é que uma manifestação da Psoríase. Além do que os médicos teriam alternativas de tratamento aos seus pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Etanercepte, Positivo: Pele completamente sem lesões, Negativo: Nenhum. Só proporcionou qualidade de vida!!!!</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Neotigason- Ciclosporina - Dexametasona - corticóides - MTX - Fototerapia, Positivo: No início dos tratamentos são eficazes, alguns trazem por algum tempo alívio, outros quase nada., Negativo: Os efeitos colaterais: Afinamento de pele. Efeitos rebotes. Aparecimento de muitas estrias. Diabetes, hipertensão, obesidade</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
07/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sou portadora de psoríase desde meus sete anos de idade, sempre fui tratada com tópicos ( na região da orelha). Ao passar dos anos foi só agravando a doença, passando posteriormente para diversas áreas do meu corpo, continuei usando tópico, o propiosol, e por volta dos meus 20 anos a situação só foi piorando, onde o propiosol não resolvia mais. Comecei a usar outras medicações para o tratamento como daivobet, psorex, betametasona, clob x shampoo e creme, clobetazol e nada apresentada melhora ai comecei usar metotrexate e de nada resolveu depois comecei usar ciclosporina aí teve uma leve melhora mas não adiantou, mesmo em uso da medicação a doença aparecia em diversas áreas do meu corpo ( isso tudo acompanhado pela dermatologista da rede pública). Depois de tudo isso a médica passou para me usar etanercepte via subcutânea, aí sim minha vida melhorou com menos de um mês tive resultados significativos no tratamento, as lesões começaram a desaparecer e não mais voltar, e com o passar das semanas só foi melhorando. Minha qualidade de vida mudou, agora mi sinto outra pessoa, sem lesões e com minha doença bem controlada.As medicações biológicas são de suma importância para meu tratamento e de muitas outras pessoas. Então deve sim incorporar o etanercepte e as outras medicações biológicas para o tratamento da psoríase. É uma doença de pele muito grave e deve ser tratada e controlada, pois ela comprometi muito a saúde do paciente, falo isso por experiência própria e não quero me ver mais com aquelas lesões tao avançadas. Atenciosamente Natielly !</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: etanercepte, Positivo: O etanercepte é uma medicação maravilhosa.Controla bem a psóriase.É de fácil aplicação.Me trouxe qualidade de vida.Deixa a doença controla, por longo período., Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: O propisol, clobetasol, betametasona, clob x shampoo e creme, psorex , daivobet, metotrexate e ciclosporina, Positivo: Ajudam a doença em estado leve., Negativo: Não resolvem problema de forma eficaz ( as lesões voltam muito rápido).</p>
06/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, embasado nos inúmeros estudos os benefícios do uso dessa classe de medicamentos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Influximab, adalimumab, ustequinumabe e etarnecept, Positivo: Todos os eles melhoram as lesões cutâneas em casos refratários aos tratamentos convencionais, melhorando a qualidade de vida e sobrevida Melhora da artrite psoriática , Negativo: Risco de infecções</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: MetotrexatoCiclosporina e acitretina, Positivo: Todos podem Melhorar as lesões cutâneas e melhora da qualidade de vida, Negativo: Efeitos colaterais Hepatotoxicidads - metotrexatoDisfunção renal - ciclosporinaDislipidemia - acitretinaDificuldade de explicar posologia para os pacientes que usam metrotrexato</p>
06/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Concordo pelo fato de tanta gente sofrendo com essa doença q causa danos físicos e psicológicos aos doentes. Meu filho foi diagnosticado com psoríase severa generalizada aos 15 anos de idade. Daí em diante foi uma luta travada em busca de algo q desse resultados favoráveis, mas nada dava resultados. Os médicos dermatologistas não estão preparados para tratar pacientes na situação do meu filho. Hoje aos 17 anos nenhuma mancha graças ao ustequinumabe q é administrado a cada três meses. Foi muito difícil devido ao alto custo e burocracia em que deparamos. Mas após dar entrada no ministério público com uma ação para recebimento da medicação demorou cerca de 6 meses mas graças ao bom Deus foi liberado. Não deveria ser assim, pois quem sofre tem pressa. Por isso eu abraço essa causa.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Ustequinumabe (stelara), Positivo: Todos. Nem vestígio de psoríase., Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Ustequinumabe, Positivo: Cremes, pomadas, loção diprosalic- pouco ou nenhum resultadoUm comprimido que não me lembro o nome- nenhum resultado positivoUstequinumabe- só efeito positivo. Pele completamente limpa., Negativo: Cremes, pomadas, loção diprosalic-. Hipersensibilidade da pele e muitas estrias como resultado do uso prolongado.Comprimidos- fragilidade do sistema imunológico. Sempre monitorando pulmão e fazendo exames de sangueUstequinumabe. Nenhum efeito negativo</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
06/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Concordo, pois o uso desses medicamentos possibilita uma qualidade de vida para os pacientes sensacional, tanto no quesito saúde/estética da pele como na saúde psicológica, além de favorecer portas abertas profissionalmente.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe, infliximab, etanercepte e atualmente secuquinumabe. , Positivo: Nos 3 primeiros citados, melhora parcial. Com o secuquinumabe melhora 100% há um ano. , Negativo: Nunca tive nenhum problema com as medicações! Apenas de como ter acesso às mesmas!</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Neotigason, metotrexato, ciclosporina..., Positivo: Nenhum , Negativo: Neotigason( mãos, pés e boca ressecados, coceira, aumento de lesões) Metotrexato (enjoos, enxaquecas, aumento significativo de acordo com o aumento das dosagens, altas taxas no fígado) Ciclosporina ( melhora significativa, porém com azia, imunidade excessivamente baixa, pressão arterial alta, altas taxas nos rins)</p>
06/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A disponibilidade de medicamentos imunobiológicos para o tratamento da psoríase grave refratária a demais medicamentos se faz urgente para médicos dermatologistas que trabalham com psoríase no âmbito do SUS. A longo prazo, também seria interessante que os demais medicamentos biológicos, com os anti-interleucina 12-23 e os demais anti-TNF fossem incorporados aos protocolos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: adalimumabe, etanercept, ustekinumabe e secuquinumabe, Positivo: Adalimumabe-- boa resposta clínica, PASI 100 em 12 semanas em um paciente, boa resposta articular, PASI 75 nos demais pacientes Etanercept-- resposta boa, PASI 75 em um paciente que faz uso Ustekinumabe-- resposta excelente em alguns pacientes, dois deles com PASI 100 Cosentyx-- uma paciente já resistente a um anti- TNF com PASI 90 em 12 semanas. Outro aguardando reavaliação, Negativo: Adalimumabe-- dois pacientes com falha secundária ao tratamento, que tiveram que trocar para o ustekinumabe, Ustekinumabe-- um paciente que já havia tido falha secundária ao adalimumabe, está em uso de ustekinumabe com melhora parcial e não muito sustentada</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: metotrexate, acitretina, ciclosporina, Positivo: Metotrexate: boa resposta, baixo custo, muitos anos de experiência, boa resposta articular, perfil de segurança bom Acitretina: boa resposta em psoríase palmo-plantar, uma boa opção para pacientes em que não se deseja nenhum efeito colateral no sistema imunológico Ciclosporina: boa resposta, resposta extremamente rápida, Negativo: Metotrexate: alguns pacientes apresentam falha primária, falha secundária é relativamente comum, intolerância gástrica é comum que se desenvolva como efeito colateral Acitretina: resposta pouco efetiva em pacientes com psoríase em placas grave, ruim para paciente com dislipidemias mais graves, efeitos colaterais em pele e mucosas às vezes não são bem tolerados. Ciclosporina: droga para curtos períodos, não tem bom perfil de segurança a longo prazo</p>
06/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Propionato de clobetasol , Positivo: Alivia a coceira e elimina as manchas de psoríase em meu corpo, Negativo: Não tive efeitos negativos</p>
06/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Minha mãe está em uso do medicamento e só eu sei o quanto ela está sofrendo para o ministério público liberar essa medicação a ela secuquinumabe. Enquanto o ministério não liberar ela não faz o tratamento correto</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Secuquinumabe, Positivo: Secuquinumabe. Durante o tratamento realizado pela minha mãe durante 1 ano ela não tem mais dores como havia nas articulações e as lesões desapareceram parcialmente , Negativo: Infelizmente devido a inúmeros tratamentos ela desencadeou estratos hepática onde iniciamos o tratamento.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
06/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Esses remédios são muito modernos , mas caros !</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Acetetrina, neotigazon, LCD, Positivo: Poucos efeitos positivos, Negativo: Ataca o fígado , câncer de pele , etc</p>
06/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A incorporação deveria ser de todas as Drogas. O impacto econômico descrito da recomendação inicial é questionável porque se sabe que a doença é crônica, de mau prognóstico quando não tratada adequadamente e se sabe tbm que o SUS está atrasado em anos na incorporação. Quando finalmente dá um passo importante, o faz de maneira incompleta. Não é incomum os pacientes precisarem trocar maus de uma vez de medicação desde a introdução do biológico</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os descritos acima. Sou reumatologista , Positivo: Todos os imunobiológicos acima se mostraram eficazes , seguros a médio e longo prazo, com início de ação rápido e melhora substancial no padrão de atividade da doença , Negativo: Muito raros e certamente muito inferiores quando comparadas às terapias padrão hoje disponíveis no âmbito do SUS para psoríase moderada a grave</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acitretina, metotrexate, PUVA, leflunomida , Positivo: Atuam como moduladores eficazes da inflamação, Negativo: Muito dificilmente o paciente tolera os efeitos colaterais a longo prazo</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, É muito importante a inclusão dos remedios citados acima na rede pública SUS. Ja que nem todos os portadores da doença tem condições financeira de custear os tratamentos da doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: 1 - clobetasol creme 1 - clotrimix creme , Positivo: 1 - clobetabol creme: em alguns meses as lesões desapareceram a coceiras foi eliminada.2 - clotrimix a coceira foi eliminada , Negativo: 1 - clobetasol: marcar na pele alteração na coloracao Da pele.2 - efeito demorado</p>
06/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Psoríase Grave é de difícil tratamento e causa problemas graves de saúde (incluindo problemas cardíacos, degeneração de juntas e ossos etc). Além disso causa depressão e problemas de convívio em sociedade. Infelizmente os medicamentos a que temos acesso hoje trazem infinitos efeitos colaterais. Esses medicamentos biológicos, citados na consulta pública, são mais modernos, mais eficazes e com menos efeitos colaterais. A inclusão deles na lista do SUS é um passo incrível para diminuir o sofrimento dos pacientes com essa doença terrível.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: adalimumabe, secuquinumabe, ustequinumabe , Positivo: Todos os 3 tratam a psoríase grave de forma eficaz e com efeitos colaterais "controláveis". Como todo medicamento, alguns funcionam melhor em certos pacientes do que outros, mas todos tem resultados muito mais visíveis e de forma mais rápida que os tratamentos mais antigos., Negativo: Preço (infelizmente ainda não estão na lista do SUS)</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Acitretina, Metrotexate e Ciclosporina, Positivo: Todos os 3, apesar de demorar um tempo para fazer efeitos, controlam a doença de forma mediana. Ajudam a limpar a pele das feridas causadas pela psoríase, mas não tratam os demais sintomas da doença, como a artrite decorrente da psoríase., Negativo: O Metrotexate causa problemas gravíssimos no fígado e diminui drasticamente as plaquetas no sangue. A Acitretina afina demais a pele, causando enorme desconforto, além de causar problemas nos rins. A Ciclosporina aumenta a pressão, abaixa o nível de glóbulos vermelhos e glóbulos brancos no sangue, abaixa o nível de plaquetas no sangue e eleva o nível de gordura no sangue.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
06/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, precisamos desse remedio pois levamos uma vida escondidos da sociedade com baixa estima , problemas no trabalho , problemas em relacionamentos fora a sociedade que num todo nos exclui por não entender do que se trata</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: pomadas , psorex . daivobet , produtos manipulados , produtos via oral , fototerapia , banhos de sol , cremes , cortizona etc, Positivo: poucos , mais a diminuição das cascas( pele morta) , mas lesões continuaram , Negativo: com remedios via oral tive problemas de figado , ressecamento de pele , labios , com pomadas na maioria tem cortizona , faz mal a saude , fototerapia não houve negativa mas foram minimos os positivos</p>
06/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, infliximabe, secuquinumabe , Positivo: Melhora completa do quadro. Melhora da qualidade de vida do paciente. , Negativo: Não apresentou efeitos negativos. Alguns pacientes perderam a resposta a longo prazo com uso do adalimumabe.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate Ciclosporina Acitretina , Positivo: Posologia - via oral , Negativo: Metotrexate- hepatite medicamentosa Acitretina - elevação de colesterol com necessidade de suspensão da medicação devido a risco cardiovascular Ciclosporina - hipertensão, nefrotoxicidade Mesmo com o uso adequado das medicações, os paciente não apresentaram melhora do quadro cutâneo e/ou articular, sendo necessário uso dós imunobiológicos.</p>
06/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Fui diagnosticada com psoríase moderada à grave aos 16 anos de idade, com 30% do corpo coberto pelas lesões. Sofri de ansiedade e quase adquiri depressão antes de conseguir judicialmente o etanercepte como medicamento para tratamento. Por isso sou totalmente a favor de termos medicamentos imunobiologicos como tratamento de pessoas que assim como eu sofrem dessa doença crônica que acomete não somente a pele, mas outros órgãos e o nosso psicológico, devido ao preconceito que sofremos da sociedade.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Etanercepte, Positivo: Desaparecimento completo das lesões, o que aumentou auto-estima e me proporcionou uma vida normal., Negativo: Vermelhidão temporária no local da aplicação, apenas.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pomadas e loções diversas, como psorex e daivobet. Metotrexato oral e injetável. Ciclosporina. , Positivo: Todos sumiram com as lesões parcial e temporariamente., Negativo: Pomadas e loções, como psorex e daivonet= Afinamento da pele. Coceira.Metrotexato oral= enjoos contínuos.Metrotexato injetável= vermelhidão no local da aplicação. Coceira. Dor ao aplicar. Não deu mais resultado após um período contínuo de aplicação.Ciclosporina= enjoos contínuos.</p>
06/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe , Positivo: Alta eficácia no tratamento da minha psoríase , Negativo: Não teve nenhum durante o tratamento</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato , Positivo: Não possui tanta eficácia quanto o biológico mas por enquanto mantém o progresso , Negativo: Engordar</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
06/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, São medicações que são bem estudadas e com perfil de segurança muito bom pelos estudos clínicos apresentados</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: InfluximabeAdalimumabeEtarnecept, Positivo: Influximabe -grande auxilio no paciente eritrodermico ; etarnecept paciente com com comprometimento articular ( artrite psoriática) Adalimumabe - resposta rápida ao pacientes eritrodermico , ao generalizado , ao de artrite psoríase e principalmente aos casos associafos de manifestação , além da grande vantagens da aplicação sub cutânea e de auto aplicação . , Negativo: Influximabe - via de administração Etarnecept - resposta cutânea mais lenta Adalimumabe nada a declarar</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Fototerapia Prednisona Methotrexate Acitretin Ciclospirina , Positivo: Ciclospirina - rapidez de resgate nas formas eritrodermicas ;Methotrexate - via oral , boa resposta em quadros leves e de quadro inicial de artrite psoriasicav, Negativo: Fototerapia - custo financeiro ao paciente , risco para câncer de pele , Prednisona seus efeitos colaterais dificulta o uso prolongado dados ; methotrexate controla apenas casos leves ; ciclospirina devido os efeitos colaterais da droga não decemodvsar por mais de 3 meses -</p>
05/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Corticoides diversos, Positivo: Controle da doença, Negativo: Vicioso. O organismo deixa de reagir depois de um tempo.</p>
05/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Medicamento extremamente necessário no controle de pacientes graves</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, ustequimumabe, Positivo: Controle de lesões de psoríase em Pacinetes sem resposta ao tratamento por fototerapia e/ou oral (acitretina, Metotrexato). Controle mais rápido e mais eficiente que os demais tratamentos já citados Melhora da qualidade de vidaMenor toxicidade, Negativo: Efeito negativo relacionado aos efeitos colaterais conhecidos das medicações como risco de infecções e neoplasias. No entanto, são efeitos de pouca prevalência como já demonstrado cientificamente</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: FototerapiaAcitretinaMetrotexateCiclosporina, Positivo: Em alguns pacientes levam ao controle da doença, Negativo: Acitretina: hepatotoxicidade, teratogenicidadrMetrotexate: hepatotoxicidade, pneumoniteFototerapia: irradiação UV cancerígena</p>
05/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, inclusão das 5 opções de biológicos como 1º linha de tratamento para que os médicos possam ter alternativas para melhor tratar o paciente.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: secuqinumabe, Positivo: pele 100% sem lesão , Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Acitretina,adalimumabe,calcipotriol, Positivo: Não tive, Negativo: Acitretina pele muito seca</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fototerapia, Positivo: Não teve, Negativo: Resultado a longo prazo</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Influximabe, Positivo: Melhora significativa nas minhas crises, coceira e descamação., Negativo: O lado negativo é a baixa da imunidade que me trouxe candidiase recorrente Que estou em tratamento.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrexato e Naproxeno, Positivo: Não houve melhora nas crises. , Negativo: Me dava náuseas diariamente.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Utilizei a medicação Renicad , Positivo: Minhas placas desapareceram e não tive mais dores da artrite psoriatica, Negativo: A longo prazo o efeito da medicação se reduziu e preferi não fazer mais uso.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Proprianato de clobetasol, Positivo: Em crises a medicação ajuda a amenizar as coceiras e dores das placas, Negativo: O organismo se acostuma a substância e perde a eficiência, e por ser corticóide não podemos usar frequentemente.</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe, Positivo: Melhorou muito minha hidradenite supurativa. Super facil de aplicar. , Negativo: Custo elevado, impossibilitando o acesso.</p> <p>3ª - Não</p>
05/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Aumentar a possibilidade de arsenal terapêutico para a Psoríase moderada a grave</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos, Positivo: Melhora da qualidade de vida , redução das placas de psoríase moderada a grave e não responsivo a fototerapia , metotrexato e acitretina, Negativo: Raras reações infusais e aumento da incidência de infecções de vias aéreas superiores do tipo resfriado comum .</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Fototerapia , Metotrexato, Acitretina , ciclosporina, Positivo: os pacientes respondem inicialmente e apenas parcialmente , Negativo: Alterações hepática , anemia e leucopenia, e fibrose hepática com metotrexato. Piora do perfil lipídico com acitretina e não tratar a artrite psoríase Hipertensão arterial grave e insuficiência renal aguda com ciclosporina</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Concordo pois como todos que tem psoríase estou a procura de algo para amenizar...</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pomada psorex..Comprimidos agasten...Eseway creme , Positivo: esse eseway foi fantástico na época porém sumiu do mercado, sumiu mesmo nunca mais vi nem ouvi falar...uma pena..., Negativo: os outros fizeram efeito no começo logo não tiveram mais nenhum resultado...</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Creme LCD para couro cabeludo, Positivo: evita a descamação do couro cabeludo., Negativo: não há</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Diprosalic ( creme, acido e pomada) Cetozonazol( comprimido, pomada e creme), Alcatrão Fórmula fitoterapica), Positivo: as pomadas e creme hidratam a pele e evitam feridas, Negativo: Os cremes e pomadas não tem efeito duradouro, os comprimidos dão sono.</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Para que todo paciente que sofre com a psoríase possa ter acesso a medicação.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato. Pomadas variadas manipuladas ou não. , Positivo: Resultados bons, porém com rebotes da doença., Negativo: Enjoos , dores de cabeça...</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sim, nós que convivemos diariamente com a psoríase sofremos muito por não ser simples o tratamento e muitas vezes demoramos a achar algum eficaz, a possibilidade de que esses medicamentos nos trazem é sensacional.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Nas crises mais agudas fiz uso da beta30 , Positivo: Foi eficaz na hora, as lesões sumiram significativamente, Negativo: Após algumas semanas as lesões retornaram ainda piores</p>
05/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Como cuidador de pessoas com psoríase com uso contínuo de ustequinumabe , Positivo: Muito fácil de seguir o tratamento., Negativo: Não teve negativos</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Ustequinumabe de 45mg., Positivo: Muito efetivo., Negativo: Não teve.</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Medicamento manipulado. , Positivo: Diminuem a lesão , Negativo: Tem validade curta e é caro.</p>
06/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Esses novos medicamentos mudam muito a história da doença psoríase, os pacientes tem clareamento total da pele e conseguem levar uma vida normal</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Etanercepte, adalimumabe, infliximabe, secuquinumabe e ustequinumabe, Positivo: Todos esses medicamentos atuam especificamente no mecanismo de ação da doença levando a um clareamento expressivo das lesões cutâneas, impedindo a evolução da doença e todas as comorbidades advinda dela ( depressão , artrite , as metabólicas etc), Negativo: Aumento de susceptibilidade a infecções , embora discreto . Se o paciente estiver bem assistido o risco é muito baixo .</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acitretina, fototerapia, metotrexate , ciclosporina , Positivo: Acitretina, metotrexate e fototerapia são tratamentos muito bons em 70% dos doentes, no entanto naqueles em que a doença é muito grave sua ação não é suficiente para conter o avanço da enfermidade. Ciclosporina é usada como droga de resgate em pacientes graves mas não pode ser usada como manutenção por causa dos efeitos colaterais a longo prazo ., Negativo: Acima</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Proprionato de colestado , Positivo: Produto somente paleativo, Negativo: Produto somente paleativo</p>
06/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Como a psoríase é uma doença sistêmica imunomediada e que causa um impacto negativo importante na qualidade da vida dos pacientes, é muito justa e devida essa incorporação para que os pacientes tenham acesso a tratamentos mais inovadores e que transformam vidas. Esses pacientes merecem ter acesso aos Biológicos pelo SUS, assim como já é com outras patologias como Artrite Psoriásica por exemplo.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Cosentyx - Secuquinumabe , Positivo: Melhora rápida e total das lesões. Melhora significativa na qualidade de vida. Excelente perfil de segurança. Eficácia sustentada. Tratamento excedeu todas as expectativas , Negativo: Não teve a não ser a dificuldade no acesso.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
06/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, sou portadora de psoríase e não tenho acesso a nenhuma medicação com respostas positivas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pomadas para uso tópico e gel.Psorex e Dayvobet, Positivo: o gel as descamacoes diminuem, Negativo: inchaço e efeito rebote, e aparecimento de outros tipos de Psoríase.</p>
06/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, É fundamental ter os 5 medicamentos como primeira opção no tratamento da psoríase.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, por favor incluam o Stelara na lista dos medicamentos para tratar psoríase pelo sus. meu familiar usa é melhorou muito</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: stelara, Positivo: grande melhora na psoríase dos pes da minha mae. ela ja havia tomado outros remedios sem resposta, Negativo: graças a Deus nenhum.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: metotrexato e acitretin e pomadas, Positivo: leve melhora das lesoes da psoríase, Negativo: problema de figado e aumento de colesterol</p>
06/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Infiximabe, Positivo: Tenho psoríase grave a 20 anos e o medicamento infliximabe foi o único, dentre as dezenas de terapias, remédios, injeções, que usei que teve uma melhora real na doença e melhorou minha qualidade de vida. , Negativo: Não tive efeito negativo no uso.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticóides PUVA metotrexate Psicoterapia Hidratação , Positivo: Foram efeitos paliativos com melhorias momentâneas das lesões de psoríase. , Negativo: Efeito rebote. Gasto de dinheiro sem eficácia no tratamento.</p>
06/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A introdução dos imunobiológicos no arsenal terapêutico para psoríase é fundamental para os pacientes mais graves que já não respondem aos tratamentos clássicos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos , Positivo: Etanercepte é um medicamento importante de ser incluído pelo seu valor no uso em crianças e também pelo perfil de segurança Adalimumabe tem a vantagem de ser um pouco mais cômodo em relação a posologia quando comparado ao etanercepte Infliximabe tem ação rápida e pode ser ajustado de acordo com o peso do paciente Ustequinumabe e secuquinumabe tem perfil de segurança muito bom em relação à tuberculose , Negativo: Todos os imunobiológicos devem ser usados apenas em pacientes portadores de psoríase grave resistente às outras terapias .A grande preocupação em relação aos anti TNF é em relação à Tuberculose.Em relação aos custos sabemos que todos são caros mas os custos com internação e faltas ao trabalho vão diminuir muito.Acho importante que se faça um registro nacional de pacientes com psoríase que utilizam imunobiológicos pois poderá indicar em larga escala os fatores preditivos de má resposta ou efeitos colaterais .Eu hoje faço o registro de pacientes de um hospital escola que fazem uso dessas medicações como em uma linha do tempo e acho imprescindível que esse registro seja nacional,assim como acontece em países da Europa e América do Norte .Para controle financeiro e vigilância.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: AcitretinaCiclosporinaMetotrexateFototerapiaCalcipotriol, Positivo: Acitretina-segurança Ciclosporina - rápida ação Metotrexate-barato/boa resposta em muitos pacientes Fototerapia-seguro/pode ser usado em crianças Calcipotriol -Apenas casos leves e com poucas lesões , Negativo: Acitretina-demora para responder/pelo menos 3 meses/alguns pacientes não respondemCiclosporina-não pode ser usado por muito tempo/nefrotóxico Metotrexate-alguns pacientes não respondem/muitos efeitos colaterais /hepatolóxicoFototerapia -má aderência dos pacientes pois exige 2 a 3 x semana de visitas ao hospital ou clínica</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
06/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Faz trinta anos que convivi com a doença que foi evoluindo e cada vez me deixa mais constrangido para fazer atividades cujas vestimentas deixam muitas lesões a mostra.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticóides, alcatrão, diversos hidratantes ., Positivo: Cortisona: melhora temporária quando do início da doença.Alcatrão. Bom resultado no início da doença. Hidratantes. Alívio para coceira., Negativo: Cortisona. Efeito rebote, Lesões voltam mais forte. Atualmente sem efeitoAlcatrão. Não faz mais efeito.Hidratantes. Sem efeitoDerivados Vit E, Sem efeito.</p>
06/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Quanto mais opções de tratamento para aliviar e controlar os sintomas dessa doença e trazer um conforto para os pacientes melhor.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, Positivo: Ajuda a aliviar os sintomas como coceira e descamação ., Negativo: Traz muitos efeitos colaterais tanto no aspecto neurológico quanto gastroentestinal, que se prolongam por vários dias após a ingestão do medicamento o que prejudica o desempenho das nossas atividades profissionais e sociais.</p>
06/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Humira .etanercepte., Positivo: Desaparecimento das lesoes, Negativo: Alergia</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Daivobet.daivonex.entre outros, Positivo: Quase nada, Negativo: Efeito rebote</p>
06/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A pele é o maior órgão do corpo humano, e o mais visível. Estes medicamentos não deveriam ser liberados apenas para quem tem artrite psoriásica.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Cosentyx (secuquinumabe). Ainda utilizo. , Positivo: Estou 99% melhor. Sem lesões na pele, sem dores nos joelhos. , Negativo: Apenas o preço. Não senti nenhum efeito colateral.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Foram muitos, não lembro mais os nomes porque nada funcionou. , Positivo: Nenhum. , Negativo: O maior efeito negativo é não fazer efeito.</p>
06/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, PARA UMA MELHOR QUALIDADE DE VIDA PARA PACIENTES COM PSORIAS E ARTRITE PSORIATICA.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: EMBREL (ETANERCEPTE), Positivo: EFEITO RÁPIDO.EM 43 ANOS COM PSORIAS GUTATA FOI O MEDICAMENTO COM MAIOR ACEITAÇÃO DO ORGANISMO E RESULTADO 100%. EM TRATAMENTO DESDE JANEIRO DE 2018. APRESENTAVA NO INICIO DO TRATAMENTO GRANDE NUMERO DE PLACAS E DORES NAS MÃOS/PÉS., Negativo: NÃO APRESENTOU EFEITOS NEGATIVOS DESDE O INICIO DO TRATAMENTO. MEDICAMENTOS ANTERIORES NÃO TIVERAM AÇÃO E RESULTADO ESPERADO. POMADAS, CREMES, COMPRIMIDOS, FOTOTERAPIA, MEDICAMENTOS VIA ORAL (METATEXATO, ACETININA) JÁ FORAM UTILIZADOS E NÃO APRESENTARAM RESULTADOS E COM EFEITO COLATERAL COMO VOMITO, DOR DE CABEÇA, E NÃO REDUÇÃO DAS PLACAS.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: POMADAS, CREMES, COMPRIMIDOS, FOTOTERAPIA, MEDICAMENTOS VIA ORAL (METATEXATO, ACETININA) ., Positivo: EFEITOS IMEDIATOS E TEMPORÁRIOS., Negativo: POMADAS, CREMES, COMPRIMIDOS, FOTOTERAPIA, MEDICAMENTOS VIA ORAL (METATEXATO, ACETININA) JÁ FORAM UTILIZADOS E NÃO APRESENTARAM RESULTADOS E COM EFEITO COLATERAL COMO VOMITO, DOR DE CABEÇA, E NÃO REDUÇÃO DAS PLACAS.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
06/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Psoríase é uma doença autoimune de caráter estigmatizante para o paciente e seus familiares.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os acima citados., Positivo: Com todos eles obtive excelentes respostas terapêuticas em meus pacientes o que influencia em todos os setores das vidas dos mesmos., Negativo: Pouquíssimas vezes presenciei efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acitretina, Metotrexato, Azatioprina, Ciclosporina, Positivo: Muitas vezes até remissão total, porém temporária das lesões. Algumas vezes, falha terapêutica.Outras vezes muitos efeitos colaterais., Negativo: Intolerância gástrica, hiperlipidemia, hipercolesterolemia, esteatose hepática, dentre outros.</p>
06/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Os pacientes com psoríase moderada a grave são pacientes que apresentam lesões exacerbadas na pele o que afeta muito sua qualidade de vida o que impacta de forma destroca seu convívio Interpessoal, seja no meio familiar, interpessoal e profissional e o uso de medicamentos que possam restaurar a pele e resgatar suas atividades diárias de maneira rápida e sustentada é de suma importância.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, ustequinumabe, etanercepte e secuquinumabe , Positivo: São medicamentos de rápido início de ação com resultados sustentados, Negativo: Dificuldade de acesso ao início de tratamento para pacientes com indicação de uso de tais medicamentos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate e fototerapia, Positivo: Fototerapia tem poucos efeitos colaterais e metotrexato tem acesso mais fácil que biológicos, Negativo: Falta de tempo e condições de deslocamento para fazer a fototerapia e resultados pouco sustentados para metotrexate</p>
06/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, etanercepte, infliximabe, secuquinumabe e ustequinumabe, Positivo: Melhora importante e às vezes completa de quadros graves e extensos de psoríase., Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato e ciclosporina, Positivo: Melhora dos quadros de psoríase, Negativo: Piora de função renal, hipertensão e alteração de função hepática</p>
06/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Acredito que os especialistas deveriam ser consultados sobre e eles proprio recomendarem quais devem ser incorporados uma vez que possuem melhores resultados observados no tratamento. O dr. Ricardo romiti seria um.otimo medico para defender a causa.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
06/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Vai favorecer bastante os pacientes e vai ser uma grande vitória para quem sofre com a doença.Pois é um medicamento caro e não temos condições.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Imunossupressores como metotrexato e ciclosporina, Positivo: Foram bem eficazes no tratamento para psoríase., Negativo: Ambos prejudicam órgãos.</p>
06/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Desonida, psorex, demotivin, milho de urubu, metotrexato., Positivo: Até hoje, nenhum., Negativo: Metotrexato prejudicou meu fígado.</p>
06/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Quem tem psoríase na pele agressiva e com os tratamentos disponíveis no Brasil não dá conta, precisa com urgência</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Propionato de clobetasol, Positivo: Alivia um pouco e só é muito ruim, Negativo: Remédio caro e nos faz muito efeito</p>
06/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sou portador de psoríase eritrodermica, há 40 anos. Depois de 30 anos usando todos os produtos " indicados " Para o tratamento e com sérios efeitos colaterais e com pouco sucesso,Graças a Deus , surgiram mercado, os BIOLÓGICOS. Já tomei o ADALUMIMAB E hoje uso INFLIXIMAB e a remissão e de 90% de meu corpo todo ( 100%), Voltei ter vontade de viver , o wue não acontecia antes. SALVEM MAIS VIDAS . Mantenham ...</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: ADALUMIMAB E INFLIXIMAB, Positivo: O efeito do ADALUMIMAB diminuiu APÓS 5 anos, mas foi ótimo nos 5 anos de uso. Hoje uso o INFLIXIMAB , também com sucesso há quatro anos, mas já noto uma queda na eficácia do produto. Creio que o meu organismo tenha criado resistência. Se for o caso, mudamos para outro similar. , Negativo: Não senti co nenhum dos dois produtos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Neo tigason..metotrexato. corticóides..acitretina..., Positivo: Houve remissão parcial com todos eles, porém com curta duração, tinha que associar tratamentos alternativos,como puva,corticóides e outros. , Negativo: Alterações renal e hepática, além de estomacais e oftálmicas...</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
06/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: metotrexate; e fototerapia, Positivo: melhora do prurido e diminuicao das lesoes, Negativo: dor no estomago, fraqueza com uso de metotrexate</p>
06/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, ESTES MEDICAMENTOS JÁ SÃO UTILIZADOS FORA DO PAÍS PARA TRATAMENTO DE PSORÍASE DE PELE. COMO PORTADORA DE ARTRITE PSORIÁSICA E TAMBÉM DE PELE, VEJO QUE SERÁ DE GRANDE IMPORTANCIA PARA O PACIENTE, POIS PROPORCIONA MELHOR QUALIDADE DE VIDA</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: ETANERCEPT 50MG, Positivo: ALÉM DE ATENUAR AS CRISES DA ARTRITE PSORIÁSICA, MELHOROU AS PÚSTULAS PRESENTES NA PELE EM QUASE 100%, Negativo: FADIGA CONSTANTE, BAIXA IMUNIDADE.</p> <p>3ª - Não</p>
06/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Possuo psoríase há 12 anos, nenhum tratamento deu resultado satisfatório, além de que toda medicação hoje que trata a doença traz consigo um série de malefícios, eu por exemplo adquiri espinhas severas, deformidade na espessura da pele e muitas estrias, é uma questão humana a inclusão de tais medicamentos para uma vida digna a todos portadores.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrotexato, Etreinato e Clobetasol., Positivo: Nenhum., Negativo: Clobetasol: e teuxe outas complicações além da doença ter se alastrando em mais áreas do.corpo.Meteotexato: Ânsia, mal estar, vomitos e náuseas, dores de cabeça e emagrecimento.Etreinato: Por ser caro, eu tive que me desfazer de bens para tentar este, cada caixa custava 600 reais..</p>
06/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Como portadora de psoríase e fazendo tratamento pelo SUS há 13 anos, acho que tais medicamentos são importantes para os pacientes terem a oportunidade de experimentar.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Acitretina, Trissoralen, Metotrexato, Co e muitos outros., Positivo: Em muitas épocas alguns tratamentos foram muito benéficos e limpam bem as lesões da pele., Negativo: Efeitos rebote, com volta severa das leões e problemas como: dores no fígado.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
07/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Quem tem psoríase na pele agressiva e com os tratamentos disponíveis no Brasil não dá conta, precisa com urgência</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Propionato de clobetasol, Positivo: Alivia um pouco e só é muito ruim, Negativo: Remédio caro e nos faz muito efeito</p>
10/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, ustequinumabe , etenrrcrpt , secuquinumabe e infliximamabe, Positivo: Todos apresentaram melhora do paciente, de acordo com as necessidades dos mesmos , Negativo: Depende da resposta do paciente</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acitretina, metotrexato , Ciclospirina , Positivo: Depende da resposta de cada paciente , Negativo: Depende do paciente</p>
09/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Essas medicações precisam ser liberadas pelo o sus pois muitos pacientes que sofrem com a psoríase e com a artrite psoriática , já não tem mais opção de medicação, já esgotaram todas as possibilidades de tratamento convencional.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Faço uso de metrexato desde 2013 e não tenho sentido melhora das lesões. Como estou em idade fértil não posso fazer uso de qualquer medicação. Além da psoríase, sofro com as foveas da artrite psoriática e segundo relato do meu médico, a melhor medicação seria o imunobiológico., Positivo: Efeito positivo do uso do metrexato é o fácil acesso. Compro o MTX na farmácia. , Negativo: Efeitos negativos do metrexato. Já estou usando a dosagem máxima via oral e não tenho sentido melhora. O enjoo sentido no dia da administração do MTX é um dos pontos negativos.</p>
09/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Os pacientes com psoríase levam uma vida degradante, pois a doença além das comorbidades, a psoríase atinge diretamente a vida social, impedindo muitos pacientes de ao invés de conviver bem sociedade, preferem se esconder. É preciso um tratamento eficaz capaz de ter a remissão da doença e isso só é possível com os imunobiológicos. Peço que seja incorporado o mais breve possível para que possamos ter uma qualidade de vida melhor.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: adalimumabe, secuquinumabe e ustequinumab, Positivo: Adalimumabe, remissão total da psoríase,;Ustequinumabe, não tive melhora,Secuquinumabe, remissão total da psoríase., Negativo: Imunidade baixa</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fototerapia, sem melhoraMtx, sem melhora;Ciclosporina, sem melhoraAcitretina, sem melhora, Positivo: Não obtive resposta significativa nas terapias citadas no 9.1, Negativo: Não obtive resposta significativa nas terapias citadas no 9.1</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
09/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, É necessário termos alternativas para o tratamento de pacientes com refratariedade aos tratamentos convencionais ou os quais possuem contraindicações à estes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Etanercepte, secuquinumabe, ustequinumabe, Positivo: Importante melhora clínica dos quadros de psoríase, com relevante impacto positivo na qualidade de vida dos pacientes., Negativo: Discreto aumento de infecções respiratórias altas (IVAS), candidíase mucocutânea</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, Acitretina, Ciclosporina, Positivo: Melhora do quadro cutâneo, porém efeitos adversos à longo prazo., Negativo: MTX e Acitretina: Possuem contraindicações relevantes e comuns; possuem limitada eficácia em muitos pacientes, sem melhora clínica importante. Ciclosporina: limitado tempo de uso</p>
09/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Vai ajudar no tratamento de milhões de pessoas</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Clobetasol, Positivo: Alivia as lesões mas depois volta tudo, Negativo: Os medicamentos de hoje são pouco eficazes a grande maioria tem efeitos colaterais</p>
09/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Clobetasol calcipotriol fototerapia metotrexato , Positivo: Efeitos temporários sem grandes resultados, Negativo: No uso do propionato de clobetasol manchas escuras nos outros não houve melhora mas não piorou</p>
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Pois sei que muitos pacientes com psoríase moderada a grave só tem resultados com medicamentos biológicos. Ouço relatos tanto de pacientes quanto de médicos especialistas sobre a eficácia destes medicamentos a casos que os demais tratamentos convencionais não trazem mais resultados. Além disso, tenho ciência da gravidade desta doença, desconhecida da maior parte das pessoas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Eu preciso desta medicação mas a burocracia para pegar o remédio pelo SUS faz o paciente ficar desestimulado ao ponto de não acreditar q isso seja possível.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, Positivo: Muito bom , Negativo: Quando o médico manda dar uma pausa da medicação, a psoríase se agrava rapidamente</p>
09/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Tenho psoríase à 20 anos e nenhum tratamento que fiz anteriormente sorriu efeito com a minha psoríase, nos últimos 4 anos tenho usado etanercept, e tive uma remissão de 80% da psoríase, o que melhorou e muito minha qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Eternecept , Positivo: Remissão de 80% das placas cutâneas, não sinto mais dores no quadril., Negativo: Não tive</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: MTX, Acetritin, PUVA, Positivo: Em uma média a minha melhora de placas cutânea com os medicamentos mencionados foi de 40 a 50%, Negativo: Acetritin extremo ressecamento da pele e lábios, dores de cabeça, enjoos. Mtx forte dores de cabeça</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Dar condições de saúde aos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Daivonex, propionato de clobetasol, Positivo: Tenho psoríase no couro cabeludo, ungueal e em algumas partes do corpo. A daivonex é excelente dá resultado, porém por ser pomada ensaba o cabelo., Negativo: Corticóides, efeito rebote.</p>
10/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Precisamos de mais opções terapêuticas no tratamento da psoríase</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Fototerapia, Positivo: Boa para psoríase leve-moderada, Negativo: Limite de sessões</p>
10/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Eu preciso muito desse tratamento para ter uma melhor qualidade devida !</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Infiximabe , secuquinumabe, Positivo: Melhora da pele e alívio das fortes dores nas articulações!, Negativo: Imunidade baixa</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Infiximabe e metrotexato , Positivo: Aliviou na dor e escamação da pele, Negativo: Imunidade baixa</p>
10/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pomadas cremes corticoides, Positivo: Melhoram de momento , Negativo: Sempre voltam os sintomas</p>
10/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A experiência que tenho no tratamento de artrite psoriática e em alguns pacientes que conseguiram a medicação via plano de saúde, mesmo tendo somente psoríase moderada, foram espetaculares. Grande melhora da qualidade de vida e inserção social destes pacientes com acesso a este tipo de medicação. Sugiro protocolo, iniciando o tratamento com os anti-TNF antigos para posterior introdução de demais drogas.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infiximab , adalimumab, secuquinumabe, Positivo: Infiximabe - fidelização do paciente, certeza que o mesmo está fazendo o correto uso da medicação Para todas - melhora da qualidade de vida e inserção social dos pacientes portadores de psoríase moderada a grave. , Negativo: Algumas infecções oportunistas, mas manejáveis. Porém o principal efeito negativo é a dificuldade em se obter tais medicações devido ao seu custo.</p> <p>3ª - Não</p>
08/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Pomada magenta , Positivo: Ajuda com que a ferida da psoríase , não aumentev! , Negativo: Os medicamentos p psoríase o custo e muito alto , e na rede pública não é disponível</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
08/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Mais medicamentos de real eficácia devem ser disponibilizados pelo SUS para pacientes desta e de outras enfermidades que têm recebido pouca atenção do governo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Meus pacientes sofrem muito sem essa opção de tratamento na rede pública.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, Positivo: Melhora importante da auto estima dos pacientes que viram suas lesões de psoríase desaparecerem com o medicamento !, Negativo: Não teve!</p> <p>3ª - Não</p>
08/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: AdalimumabeEtanerceptInfliximabe, Positivo: Melhora extrema da psoríase em pacientes com psoríase grave, propiciando uma vida com qualidade .Em relação ao infliximabe, início de ação rápido, e ajuste de dose de acordo com o peso, vantagem em obesos, Negativo: Diminuição da imunidade e necessidade de maior vigilância em relação a quadros infecciosos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate, Positivo: Bons resultados em casos moderados no que diz respeito a pele, Negativo: Alto índice de intolerância gastrintestinal e efeitos hepáticos indesejáveis</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
08/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Etanercepte, Positivo: Etanercepte- Melhora importante das lesões cutâneas e de quadro articular associado, Negativo: Risco de reações locais em ambos os casos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, Positivo: Melhora das lesões cutaneas, Negativo: Hepatopatia, intolerância gastro intestinal</p>
09/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Acredito que todas as medicações acima devam ser incluídas como opções ao tratamento pois cada medicamento tem sua particularidade ou seja, em cada caso é necessário avaliar qual aquele que é mais indicado e adequado ao paciente.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, etanercepte, infliximabe e secuquinumabe, Positivo: Em todos, o efeito positivo foi a melhora das lesões de pele com consequente melhora da qualidade de vida do paciente, Negativo: Não verifiquei efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, Positivo: Melhora das lesões de pele, Negativo: Alguns pacientes não tiveram a melhora esperada ou tiveram efeitos colaterais da medicação</p>
09/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Concordo. Os medicamentos devem ser disponibilizados de forma mais acessível à população. Em capitais talvez esse acesso seja facilitado através das farmácias de dispensa especial. A burocracia por parte dos médicos, seja por falta de capacitação ou má fé, não prescrevem o medicamento biológico. Eu só tive acesso à terapia imunobiológica muito tempo depois de crises graves e sérias de psoríase em 90% do corpo e a médica que me acompanhava não conseguiu prescrever porque a secretária de saúde não quis liberar a medicação. Os pacientes sem tratamento por longos períodos sofrendo o estigma e a discriminação por parte da sociedade. É triste a situação dos pacientes psoriáticos no Brasil, principalmente no interior, sem acesso ao tratamento fototerápico, medicamentos eficientes e médicos desqualificados. Já utilizei o Infliximabe e foi muito bom, passei um ano limpo. Contudo, meu médico suspendeu pois eu desenvolvi uma anemia.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Infliximabe, Positivo: Sim, maravilha. fiquei 100% limpo, Negativo: anemia</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexate, daivobet, mometazona, psorex e etc., Positivo: melhora aguda, Negativo: efeito rebote, hipertensão e etc</p>
09/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Shampoo para psoríase no couro cabeludo, cremes com ureia, pomadas com corticoide (psorex), fototerapia., Positivo: Melhor efeito com a fototerapia, os demais, muito tempo de uso e sem desaparecimento total das lesões, sempre surgem novas lesões, inclusive durante o tratamento., Negativo: Uso tópico, tratamento longo dificultando sua manutenção. Resultado insatisfatório, com novas lesões constantemente.</p>
09/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Nunca fiz o uso de injeções mais qualquer tratamento que realmente funciona esta ótimo</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Ja utilizei daivobet , daivobex , psorex e metrotexato, Positivo: Diminui as lesões , coceiras e descamacao, Negativo: Depois de um certo tempo já não faziam efeito e quando parava de usar voltavam bem pior . Além da pele ficar muito fina</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
09/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Pela falta de alternativas p/O tratamento e, considerando o alto da medicação, configura-se um direito inalienável de todos os pacientes portadores da psoríase.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe e ustequinumabe e secuquinumabe, Positivo: Os três medicamentos citados acima contribuem para melhora e controle de psoríase e artrite psoriásica, Negativo: Alto custo para o paciente e dificuldade de obter o medicamento pela rede pública</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Methotrexate sistêmico e tratamentos tópicos com corticoides, Positivo: Mais fácil acesso ao paciente e menor custo, Negativo: Dificuldade de controle da doença e falha de resposta terapêutica após longo período de tratamento</p>
08/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Com a inclusão no sistema único de saúde as pessoas que sofrem com essa doença terão mais acesso. Até porque para conseguir essa medicação hoje e só via Judicial.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Já fiz uso de Infliximabe e hoje sou usuário do Ustequinumabe., Positivo: No caso do Infliximabe utilizei pelo prazo de um ano, e não tive bom resultado, já o Ustequinumabe com duas doses já senti a diferença de melhora., Negativo: Quanto ao Infliximabe em meu caso não tive boa resposta, obtive paralisia de membros inferiores e superiores, quanto ao ustequinumabe ainda estou em tratamento.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Já fiz uso de Infliximabe e hoje sou usuário do Ustequinumabe., Positivo: No caso do Infliximabe utilizei pelo prazo de um ano, e não tive bom resultado, já o Ustequinumabe com duas doses já senti a diferença e melhora, estava com meu corpo tomado em 90 % em placas ., Negativo: Quanto ao Infliximabe em meu caso não tive boa resposta, obtive paralisia de membros inferiores e superiores, claro que sei que é uma ótima medicação, mas infelizmente para o meu organismo não foi bom, mas já vi vários relatos de amigos que tem a mesma doença e estão com ela em controle, quanto ao ustequinumabe ainda estou em tratamento.</p>
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Os demais que não tiveram parecer favorável tbm são boas opções . O entanrrcepte por exemplo pode ser usado em casos de psoríase grave em criança e o ustequinumab podemos usar em pacientes que não tiveram boa resposta aos anti TNF</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximabe, entanercepte,adalimumabe.ustequinumab, Positivo: Infliximabe rápido início de ação .entanercepte pode ser usado na psoríase infantil, adalimumabe eficaz também na artrite psoriásica , Negativo: Infliximabe-via de infusão e tempo de monitorização do paciente durante a infusão . Entanercepte resposta mais demorada ao tratamento,</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acitretina , ciclosporina , metotrexato, Positivo: Metotrexato-Boa resposta na psoríase em placas e artrite psoriásica. Ciclosporina muito eficaz em todas as formas de psoríase, rápido início de ação. , Negativo: Metotrexato-mielotoxicidade, hepatotoxicidade.ciclosporina hipertensão e nefrotoxicidade</p>
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Tenho um amigo que só melhorou depois de usar essa medicação a etanercepte.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/06/2018	Paciente	1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Para facilitar aos médicos Nova pesquisa de medicamentos 2ª - Não 3ª - Não
12/06/2018	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Entretanto acho que deve ser feito estudos com os outros Imunológicos Etanercepte, Infliximabe e Ustequinumabe, como opções terapêuticas ao tratamento da referida doença. 2ª - Não 3ª - Não
12/06/2018	Profissional de saúde	1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Concordo que sejam incorporados não só os imunobiológicos Adalimumabe e Secuquinumabe, como também todos os demais, ou seja todos os cinco. Acrescento ainda que a escolha do medicamento deveria ficar a cargo do livre exercício do médico assistente, considerando, antes de tudo, a melhor indicação para cada caso específico, e não apenas o custo do tratamento. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe e Ustequinumabe., Positivo: Adalimumabe: maior facilidade de acesso pelos pacientes. Ustequinumabe: melhor dosagem e maior segurança., Negativo: Adalimumabe: maior risco de efeitos adversos. Ustequinumabe: ainda não identifiquei. 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato e Acitretina., Positivo: Metotrexato: baixo custo e fácil posologia. Acitretina: custo razoável e maior facilidade de liberação para os pacientes., Negativo: Metotrexato: maior risco de efeitos adversos. Acitretina: restrição de uso para mulheres em idade fértil.
10/06/2018	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Concordo que todos os medicamentos recomendados devem ser incorporados cabendo a decisão sobre a medicação a ser usada a critério médico 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tenho experiência com todos os medicamentos citados a serem incorporados, Positivo: Todos esses medicamentos tem a sua especificidade, de acordo com o quadro clínico, se está eritrodermico, se tem associação com artrite psoriática., Negativo: Os anti-TNF tem inegáveis efeitos benéficos mas por ex o Infliximabe por ter uma parte de origem murina faz anticorpos e perde resposta e assim temos que partir para um biológico anti -interleucina. Assim como um paciente com histórico de PPD positivo ou tbc devemos usar com muita cautela os anti-TNF 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Methotrexate, ciclosporina, acitretina assim como os imunobiológicos a serem incorporados, Positivo: Os anti-TNF tem resposta rápida e eficácia sustentada. Os medicamentos mais recentes, anti interleucina 12 e 23 (Ustequinumabe) e anti-IL17 principalmente a última apresenta PASI melhor do que todas as outras medicações., Negativo: Como já descrevi um paciente com histórico de PPD positivo ou tbc devemos usar com muita cautela os anti-TNF Methotrexate pode ter problemas hematológicos e da função hepática. A Ciclosporina problemas renais e acitretina além do efeito teratogênico não deve ser usado em portadores de dislipidemia
12/06/2018	Paciente	1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Preciso muito eu e meu pai sofremos com psoríase 2ª - Sim, como paciente, Qual: Vários, Positivo: Pele hidratada, psoríase controlada, Negativo: Não tem negativos 3ª - Não
11/06/2018	Interessado no tema	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os pacientes devem ter acesso às outras drogas, já que são diferentes, com estudos e comprovações científicas de eficácia. Além disso o paciente pode não responder ao tratamento ou ainda ter uma questão de segurança como risco de TB onde pode precisar de etanercepte por exemplo que é o mais indicado nesses casos.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Etanercepte , Positivo: Ação rápida na limpeza da pele e segurança com baixo risco de infecções oportunistas., Negativo: Não sei</p> <p>3ª - Não</p>
13/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Os 5 medicamentos são de grande importância para a melhoria da qualidade de vida do paciente com psoríase. Quanto mais alternativas ao tratamento, melhor, pois cada organismo reage de um jeito aos medicamentos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Propionato de clobetasol e outros corticóides., Positivo: Melhoria rápida das lesões., Negativo: Efeito rebote, quando é interrompido o tratamento as lesões se espalham e aumentam. Aumento de peso causado pelos corticóides.</p>
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Favorável a todas as drogas entrarem</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos, Positivo: Melhora importante, Negativo: Custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos, Positivo: Melhora importante, Negativo: Custo</p>
13/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A psoríase na pele causa além do constrangimento e preconceito, dores desconforto na pele. As vezes ruim para dormir ou tomar banho pois algumas coçam demais causando muitas feridas, a pele fica com sensação de pele queimada sem poder receber contato físico ou até roupas. Enfim a pessoa com psoríase na pele se priva de muitas coisas como frequentar parques, piscinas e praias pois as pessoas ao redor tem medo de se contaminar pensando ser algo contagioso. Causando depressão e solidão aos portadores.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Ciclosporina( sigmasporin 50mg)MetotrexatoLuz ultravioleta (fototerapia), Positivo: Ajuda a desinflamar as lesões e desacelerando o processo de descamação e aliviando dor e ardência nas lesões além de desaparecer as lesões mais recentes. , Negativo: Ciclosporina -Pressão alterada, dores de cabeça e enjôo</p>
13/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Esses medicamentos deveriam ser liberados para todos os pacientes que sofrem de psoríase, para que sigam suas vidas sem o impacto negativo desta doença. Já que não existe a cura pelo menos estes medicamentos irão melhorar os sintomas e a qualidade de vida de todos que sofrem com a psoríase.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Daivobet, furoato de mometasona, dipironato de clobetazol, psorex., Positivo: Melhora significativa da textura de pele, diminuição das lesões da psoríase e até mesmo a regeneração completa da pele., Negativo: As lesões retornam sempre e as vezes maiores que antes.</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, As outras drogas são mais indicadas em algumas situações, portanto os cinco -05- medicamentos devem também ser incorporados.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate, Positivo: Involução do quadro porém em tempo muito demorado, Negativo: Hepatotoxicidade</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Parcialmente porque acho que poderíamos ter mais opções de tratamento!</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, etanercepte e infliximabe, Positivo: Etanercepte e adalimumabe apresentaram boa resposta, Negativo: Ainda não tive</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Tomo Infliximabe e tem sido de importancia para meu tratamento</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Infliximame, Positivo: Tomo desde 2007 e os resultados são ótimos., Negativo: Não tem</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Ciclosporina, acitretina, metotrexato puva., Positivo: Não houve efeitos positivos., Negativo: Ressecamento de modo geral pele, boca e olhos.</p>
10/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Faço uso de todas estas drogas para tratamento da artrite psoriásica e todas são importantes dependendo do paciente, de sua idade, das doenças infecciosas que já apresentou e que corre o risco de recidivar, da gravidade da doença reumática, de doenças concomitantes e se teve ou não alergias a um ou mais drogas, se desenvolveu anticorpos antidroga ou não. Ou seja uma série de fatores influenciam a escolha de uma droga e quanto mais ampla é a base da escolha, melhor para o paciente e para o médico que o trata.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Como médica dermatologista, membro da sociedade brasileira de Dermatologia, e que trabalha ativamente com pacientes de psoríase há 32 anos , ficamos felizes com a incorre imunobiológicos para o tratamento de pacientes de psoríase . Porém o, entendemos que faz-se necessário preservar a escolha do médico, por exemplo, se meu paciente for menor de 12 anos , o único imunobiológico hoje aprovado no Brasil é o etanercepte. A outra questão que muito nos preocupa, é que muitos pacientes com sobrepeso certamente não irão responder ao adalimumabe , seria interessante, a opção de outras medicações que se pudesse ajustar em função do peso , como são os medicamentos infliximabe e ustekinumabe. Hoje os estudos mostram a importância de se levar em consideração que alguns pacientes já falharam a um imunobiológico e ter apenas uma outra opção , cria um maior risco de falha terapêutica. Acreditamos ainda ser a artrite psoriática, parte do espectro da mesma doença psoriática, apenas com maior manifestação na área articular , sendo assim se há inúmeras opções para a artrite psoriática, porque o paciente que ainda apresenta um quadro extenso cutâneo não pode também se beneficiar de outros medicamentos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe , infliximabe, ustekinumabe, etanercepte, secukinumabe., Positivo: Excelente resposta terapêutica. A grande maioria a dos pacientes obteve PASI 90 ou mesmo PASI com o uso do secukinumabe , Ustekinumabe, adalimumabe, etanercepte e infliximabe. Um pequeno número de pacientes obteve PASI 75, mesmo assim muito superior aos tratamentos convencionais sistêmico como acitretin, methotrexate ou ciclodporina ., Negativo: Importante o acompanhamento para screening de tuberculose. Sempre realizamos o PPD e ex tórax e se necessário quimioprofilaxia para tuberculose, visto o Brasil ser país endêmico . Neste caso, os medicamentos anti TNF representam um risco maior .</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Fototerapia , Positivo: Fototerapia excelente opção no tratamento de crianças, gestantes e como terapia complementar em casos refratários. Opção mais interessante Fototerapia narrow band uvb. , Negativo: Sem efeitos adversos</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Trabalho em serviço de referência de dermatologia e temos diversos pacientes com psoríase moderada a grave não responsivo a terapêutica com metotrexato e acitretina, tendo indicação de uso de imunobiológicos para tratamento!</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Já tive experiências positivas com todos os imunobiológicos supracitados, adalimumabe, ustekinumabe, secukinumabe, infliximabe e etanercepte., Positivo: Na grande maioria dos pacientes que estão em uso de imunobiológicos no serviço que trabalho, houve melhora importante do quadro dermatológico, alguns ficando totalmente sem lesões de pele, melhora da qualidade de vida e melhora dos sintomas artropáticos nos casos de psoríase artropática., Negativo: Já tive um paciente que desenvolveu tuberculose em uso de consentir, sendo necessário suspendê-lo para tratamento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, ciclosporina e acitretina., Positivo: Metotrexato - melhora do PASI em grande parte dos pacientes Acitretina - melhora da psoríase palmo-plantar principalmente Ciclosporina - ajuda no tratamento a curto prazo de pacientes com psoríase eritrodérmica, Negativo: Metotrexato - hepatotoxicidade, CI: etilistas Acitretina - CI em mulher em idade fértil Ciclosporina - nefrotóxico e hipertensão.</p>
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, ácido fólico e clobetasol., Positivo: Todos foram usados conjuntamente, melhorando o cenário da doença aliado ao uso de hidratante para a pele. O hidratante é simples, não medicamentoso. Não consigo descrever positividade específicas de cada medicamento, porém houve diminuição das lesões (que sempre foram moderadas)., Negativo: Não tenho como relatar com propriedade efeitos negativos no meu tratamento. Sempre pude realizar todas as atividades de rotina sem restrições.</p>
11/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Tomo Infliximabe e tem sido de importância para meu tratamento</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Infliximabe, Positivo: Tomo desde 2007 e os resultados são ótimos., Negativo: Não tem</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Ciclosporina, acitretina, metotrexato puva., Positivo: Não houve efeitos positivos., Negativo: Ressecamento de modo geral pele, boca e olhos.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, COMO MÉDICO DERMATOLOGISTA, TENHO EXPERIÊNCIA COM AS QUATRO DROGAS E POSSO AFIRMAR QUE SÃO EFICAZES PARA PSORÍASE MODERADA A GRAVE.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: OS QUATRO SUPRA CITADOS, Positivo: AMBOS TENDO SIDO FEITOS COMO PRIMEIRA OPÇÃO FUNCIONARAM MUITO BEM, A ESCOLHA FICA A CRITÉRIO CLÍNICO E SEUS EFEITOS ADVERSOS E COMODIDADE POSOLÓGICA., Negativo: UM PACIENTE APRESENTOU FALHA TERAPÊUTICA E OUTRO ALERGIA COM EXACERBAÇÃO DAS LESÕES DA PELE ( DROGAS DISTINTAS).</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: OS QUATRO, Positivo: MELHORA DA PELE E DOS SINTOMAS ARTICULARES, Negativo: FALHA EM UM DELES E ALERGIA EM OUTRO</p>
11/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: todos, Positivo: melhora sustentada, prolongada da psoríase, medicamento seguro, Negativo: preço e dificuldade na obtenção</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: metotrexate, acitretina, fototerapia, Positivo: fácil manejo das drogas e tratamentos, Negativo: efeitos colaterais</p>
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Tive experiência com amiga que faz uso do etanercepte apoia tentar todos os medicamentos e tratamentos de primeira opção. Porém só a partir do uso do medicamento houve significativa melhora, com redução quase que completamente das lesões da psoríase.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Pissorex, metotrexato...entre outros, Positivo: A melhora foi bem sutil. Sem regressão das lesões., Negativo: Melhora demorada. Sem redução completa das lesões. Retorno rápido dia sintomas.</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A psoríase é uma doença inflamatória crônica, com alto impacto na qualidade de vida dos pacientes. Os medicamentos atualmente liberados não são suficientes para todos os pacientes, principalmente os mais grave.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: AdalimumabeEtanercepteInfliximabeSecuquinumabeUstequinumabe, Positivo: Adalimumabe: Resposta rápida, fácil aplicação, fácil adesão ao tratamento. Etanercepte: Boa resposta, Infliximabe: Resposta mais rápidaSecuquinumabe e Ustequinumabe: Excelente resposta, fácil aplicação, fácil adesão e por serem anti-interleucinas são mais seguros em ambientes endêmicos para tuberculose, Negativo: Adalimumabe/ Etanercepte/ Infliximabe: Parte dos pacientes já deixaram de responder. Limitações em pacientes com contato ou tuberculose ativa.Secuquinumabe/ Ustequinumabe: Alto custo da medicação</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: MetotrexatoCiclosporinaFototerapiaAcitretina, Positivo: Metotrexato: Resposta razoável, atua na inflamação da psoríaseCiclosporina: Boa resposta, rápidaFototerapia: Baixa toxicidadeAcitretina: Excelente opção para psoríase pustulosa, Negativo: Metotrexato: Alta intolerância gástrica.Ciclosporina: Limitação de uso em hipertensosFototerapia: Não atua sistemicamenteAcitretina: Não atua na artrite, não pode ser usado em pacientes com hipercolesterolemia.</p>
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Porque a medicação etanercepte foi uma das melhores medicações que eu vi resultados em pouco tempo de uso, sem falar na melhora de vida que a paciente teve pelos resultados da medicação, o corpo dela ficou com a pele muito boa, um excelente remédio.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Foi de suma importância para o tratamento da minha melhor amiga, a vi fazendo o tratamento com diversas medicações, foram feitas todas as tentativas antes de partir para essa medicação, e assim que ela começou podemos observar a melhoria clinica.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: etanercepte, Positivo: Foi visível a melhora clinica apos o uso dessa medicação, e não houve recidiva desde o começo do tratamento com etanercepte. E com a melhora clinica há também a melhora emocional, elevando a autoestima resultado do controle da doença, Negativo: não há efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Psorex, Propiosol, Metotrexato, Ciclosporina, Daivobet, Betametasona, Positivo: tem efeitos positivos na psoríase leve, porém na moderada e grave não se tem o resultado desejado, Negativo: O efeito não é o esperado para os estagios moderado e grave da doença. Apresentando recidiva num espaço muito pequeno de tempo</p>
08/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: acitretina., Positivo: melhora clínica considerável, Negativo: Alguns pacientes não respondem ao tratamento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: acitretina., Positivo: melhora clínica considerável, Negativo: Alguns pacientes não respondem ao tratamento</p>
08/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sou portador de psoríase diagnosticada em 1996. Fiz praticamente todos os tratamentos convencionais e faço uso dos biológicos desde 2005. Sofri muito com a doença, pois seu impacto na nossa qualidade de vida é muito grande, e somente com os biológicos consegui alcançar o controle da doença. A incorporação dos biológicos trás esperanças de melhoria na qualidade de vida para centenas de milhares de brasileiros.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe, etanercepte e infliximabe, Positivo: Controle significativo da psoríase, próximo de 100%, Negativo: Praticamente não tive efeitos colaterais nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, Acitretina (Neotigason), Ciclosporina (Neoral), Tratamento PUVA, REPUVA, UVB, além de diversos cremes e pomadas, especialmente à base de corticóides, como psorex, e outras., Positivo: Poucos efeitos positivos, baixo controle da psoríase e muitas vezes, as lesões voltaram ainda mais forte., Negativo: Muitos efeitos colaterais, infelizmente alguns praticamente permanentes, como um aumento considerável na minha absorção da luz do sol, decorrente do tratamento REPUVA. Os demais efeitos negativos sumiram após alguns meses da interrupção do uso do respectivo medicamento.</p>
08/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Sugiro acrescentar golimumabe, para os pacientes terem à disposição mais uma opção de anti TNF</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os citados, Positivo: Melhora clínica significativa , Negativo: Custo Aumento de infecções</p> <p>3ª - Não</p>
08/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
08/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Os resultados demonstrado por esses novos medicamentos tem um enorme impacto positivo na qualidade de vida tanto para o paciente como para seus familiares.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Possibilitar novos tratamentos nos casos em que o paciente não reage a algum dos remédios, no tratamento de psoríase moderada a grave.ter mais opções para o tratamento, já que cada paciente reage de uma forma ao remédio.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: adalimumabe, etanercepte, infliximabe, secuquinumabe e ustequinumabe , Positivo: a forma de aplicar e tempo de aplicação, alem de não sentir efeitos colaterais., Negativo: a maioria melhorou no começo mas depois parou de fazer efeito</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: vários não me lembro os nomes, maioria via oral., Positivo: a melhora assim que tomado, Negativo: alguns nem fizeram efeitos, outros como pomadas muito trabalhoso de passar alem de perderem os efeitos.</p>
08/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Ainda não sei muito sobre o tema</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Essa doença e terrível por si só, e também pelo preconceito sofrido por quem é acometido por ela.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Como minha psoríase é no couro cabeludo, já fiz uso de argila, também tomo escitalopram., Positivo: Argila acalma meu couro cabeludo, e o escitalopram tira um pouco da minha ansiedade e estresse, isso me ajuda., Negativo: Argila é um produto trabalhoso de usar, e o escitalopram pode me deixar dependente.</p>
08/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Discordo da inclusão de secukinumab como 2a opção após falha de adalimumab, já que secukinumab tem resposta mais eficaz, atingindo porcentagens maiores de pasi 75 e pasi 90, apresenta segurança similar aos demais biológicos e menor risco de reativação de tuberculose que os anti-tnf. Essa medicação é por vezes a primeira escolha em alguns casos e deveria ser inclusa como opção para o tratamento da psoríase moderada a grave independente da falha a outro biológico. Bula secukinumab.Blauvelt a et al. J am acad dermatol. 2017. 76 (1):60-69.Além de adalimumab e secukinumab, considero importante a inclusão de etanercept, já que é um medicamento que pode ser usado na população infantil a partir de 8 anos e tem um bom perfil de segurança, tratando psoríase vulgar e artrite psoriásica. Além dele, o ustekinumab que apresenta alta eficácia para psoríase com posologia a cada 3 meses na manutenção que torna o tratamento mais confortável pro paciente. Além disso, não tem risco de reativação de tuberculose como os anti-tnf.ReferenciaBula de EnbrelMease PJ et al. LANCET 2000,356(9227):385-90.Acosta Felquer et al. Rheumatol 2015,41:2227-85.Bula stelaraKavanaugh et al. Ann rheum dis 2014,73 (6):1000-6McInnes Ib et al. Lancet 2013,382 (9894):780-9</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com secukinumab, adalimumab, ustekinumab, etanercept, Positivo: Boa melhora do pasi do paciente, melhora da qualidade de vida, melhora de sintomas como prurido, fissuras com dor na pele, melhora de descamação, melhora de dor articular, prevenção de deformidades articulares , Negativo: Dificil acesso a medicacak</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, ciclosporina, acitretina, fototerapia, Positivo: Controle da psoríase porém com resposta menor que os biológicos na media geral, Negativo: Risco de hepatotoxicidade, hipertensão e alteração renal com ciclosporina, aumento de risco de cancer de pele com fototerapia, deslocamento do paciente para fototerapia</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
08/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Alternativas para promoção de saúde.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, as pessoas que sofrem com essa doença tem direito ao tratamento, para melhorar sua saúde como um todo, porque as lesões da psoríase são bastante desagradáveis e incomodam bastante</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: com pomadas de corticoides, halobex, diavobex, Positivo: melhoram as lesões na pele, Negativo: quando deixa de passar volta tudo</p>
08/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Quando nosso corpo não reage a um tipo de medicamento temos o direito de fazer novas tentativas com outros, pagamos nossos impostos e não acho justo ter apenas 2 tipos de medicamento, cada organismo reage de uma maneira, já sofremos tanto com todas essas lesões, dores, que temos que ter esperança de colocar essa doença em remissão.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe, Positivo: Fiquei limpa, sem lesão alguma enquanto usei adalimumabe, isso pq já tinha tentado outros, Negativo: Usei metotrexato, acitretina, filsofia e caraca, nenhum deles fez efeito satisfatório. adalimumabe tive que interromper o tratamento pois adquiri asma e meu médico orientou-me a parar, agora vamos tentar outro.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, acitretina, filsofia e arava, Positivo: Com esses acima não tive efeitos positivos, Negativo: Todos medicamentos acima que eu citei não tiveram o efeito desejado, passava mal, dor de cabeça, náusea.</p>
08/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sofri durante décadas com a psoríase e somente após o uso de Adalimumabe consegui um resultado que aliviou o sofrimento que essa doença causa.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe, Positivo: Melhora significativa, com desaparecimento das lesões mesmo em situações extremas e que, anteriormente, provocava piora do meu quadro., Negativo: Não tive efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato e acitretina, além de diversos de uso tópico., Positivo: Não houve., Negativo: Enjoos, queda de pelos, queda da imunidade.</p>
08/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Tenho psoríase há mais de 20 anos, isso seria um grande avanço no tratamento e na qualidade de vida de nós e nossos amigos e familiares, que junto sofrem com a nossa doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Daivonex e flocar shampoo, Positivo: O doctar shampoo aliviou bastante minhas coceiras e o aspecto ruim da psoríase., Negativo: Tive alergia com o Daivonex e, só piorou a psoríase.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
08/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Stelara, Positivo: Melhoria em 70% - 80% das minhas lesões , Negativo: Se passo um tempo maior sem a medicação, as lesões começam a retornar</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrexato, corticóides, betametasona, diprosalic, puva, Positivo: O puva foi o que apresentou a maior diminuição das lesões, porém ainda assim bem menos que o biológico , Negativo: Efeitos colaterais intensos, como enjoos, vômito, enxaqueca, problemas inflamatórios no fígado, inchaço e coceira nas lesões</p>
07/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Acredito que medicamentos naturais tenham menos efeitos colaterais.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: cremes e pomadas, Positivo: aliviaram, põem nunca tive uma melhora em 90% ou 100% com o uso, Negativo: não me ajudaram como queria</p>
07/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Tenho artrite psoriática e estou usando adalimumabe e apresentou melhora nas dores</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe e Etanercepte, Positivo: Diminuiu as crises e dores , Negativo: Dor de cabeça</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrotexato, Positivo: Não apresentei melhoras, Negativo: Náuseas, dor de estômago, ganho de peso e inchaço no corpo</p>
07/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
08/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo totalmente, pois o relatório da Conitec, objeto dessa consulta pública, está informando que foi decidido na 66ª reunião ordinária, que o pleno recomenda a incorporação de adalimumabe como custo-resposta e o secuquinumabe como melhor resposta clínica, ficando o adalimumabe eleito como primeira linha de tratamento biológico e o secuquinumabe como segunda linha. Dessa forma, a Conitec decide que não é recomendado a incorporação de etanercepte, infliximabe e ustequinumabe. Portanto, a pergunta nº 6 do formulário da consulta pública, encontra-se incoerente e inconsistente diante do relatório técnico e do relatório para a sociedade civil. Sugerimos que a Conitec faça a retificação do questionário desta consulta pública e abra um novo chamado para contribuição. O enunciado traz prejuízo a interpretação das intenções de incorporação.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Como paciente fui usuário do medicamento adalimumabe e etanercepte, dois anti-tnfs prescritos conforme a melhor evidência científica e decisão compartilhada. , Positivo: Ambos os biológicos levaram à remissão da doença imunomediada e proporcionaram a recuperação da qualidade de vida., Negativo: Burocracia do processo regulatório da farmácia de alto custo. Irregularidade no fornecimento, ocorrendo ocasionalmente atrasos na renovação e continuidade de utilização.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Como paciente fui usuário do medicamento adalimumabe e etanercepte, dois anti-tnfs prescritos conforme a melhor evidência científica e decisão compartilhada. , Positivo: Ambos os biológicos levaram à remissão da doença imunomediada e proporcionaram a recuperação da qualidade de vida., Negativo: Burocracia do processo regulatório da farmácia de alto custo. Irregularidade no fornecimento, ocorrendo ocasionalmente atrasos na renovação e continuidade de utilização.</p>
08/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Clobetasol. Cetoconazol, Positivo: Redução temporaria das lesoes, Negativo: Com o tempo perdem a eficácia</p>
07/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Os pacientes devem receber o tratamento</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anti TNFs , Positivo: Melhora importantíssima , Negativo: Maior chance de infecções</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
08/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, etanercepte e infliximab, Positivo: Boa resposta, posologia comoda para o paciente, aumenta a adesão ao tratamento , Negativo: Risco de infecções, tuberculose</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, Positivo: Ótima resposta com rapidez, Negativo: Toxicidade hepática</p>
08/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Acitretina 25 mg, Positivo: Melhora no aspecto das lesões, Negativo: Muitos efeitos colaterais</p>
15/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Fui usuário do Embreu por 8 anos e meio , nunca me curou , tive melhor com ele de cerca 60 a 70%. O secuquinumabe mudou a minha vida etou 95%. Tive psoríase dos 15 ao 33 anos contínuo! Hoje posso ir trabalhar de camisa, sem preocupação das pessoas olharem meu braço que era tomado pela psoríase, independente do calor da cidade estava sempre de camisa social de manga .</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: De pomadas, cremes, injeções, curandeiros, frutas milagrosas e mandingas! NADA RESOLVEU, somente o secuquinumabe que me curou. OBRIGADOOOO, Positivo: Tirando secuquinumabe, nada deu certo, oque foi um melhor paleativo de todos era o EMBREU , mais não resolvia tbm, só segurava o avanço e me deixava cerca de 50% melhor., Negativo: Nunca tive problemas com nenhum medicamento usado para pso</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: De pomadas, cremes, injeções, curandeiros, frutas milagrosas e mandingas! NADA RESOLVEU, somente o secuquinumabe que me curou. OBRIGADOOOO, Positivo: Tirando secuquinumabe, nada deu certo, oque foi um melhor paleativo de todos era o EMBREU , mais não resolvia tbm, só segurava o avanço e me deixava cerca de 50% melhor., Negativo: Nunca tive problemas com nenhum medicamento usado para pso</p>
12/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou paciente grave e uso ustequimumabe e tive excelente resultado.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe e ustequimumabe, Positivo: Adalimumabe tive resultados bons. Ustequimumabe tive resultados incríveis em pouco tempo de uso., Negativo: Dores articulares</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Sou favorável à incorporação do adalimumabe, secuquinumabe, etanercepte, infliximabe e ustequinumabe para o tratamento de psoríase moderada a grave, pois todos esses imunobiológicos apresentam melhora significativa do quadro cutâneo e articular do paciente.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Já tive experiência com todos os imunobiológicos citados neste parecer., Positivo: Todos os imunobiológicos causam melhora significativa no quadro cutâneo do paciente, e também no quadro articular, reduzindo ou desaparecendo as dores e danos da articulares. Adalimumabe - preço e resultados bons.Secuquinumabe - resposta rápida e sustentada a longo prazo.Infliximabe - resposta rápida. Ustequinumabe - efeito sustentado a longo prazo., Negativo: Adalimumabe - pode propiciar o aparecimento de tuberculose.Etarnecepte - pode resultar em discretas falhas secundárias.Secuquinumabe - pode propiciar Cândídiase latente.Infliximabe - necessita de centros de infusão, pode desenvolver anticorpos anti-infliximabe.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Além da medicina tradicional, o uso de plantas medicinais também tem apresentado melhora significativa para os pacientes, melhorando os índices de qualidade de vida e melhora no aspecto das lesões da psoríase. Mas inquestionavelmente, os imunobiológicos (adalimumabe, secuquinumabe, etanercepte, infliximabe e ustequinumabe) melhoram o quadro clínico cutâneo e articular. Diante disso, tais medicamentos deveriam ser utilizados em quadro de marcha psoríase leve e inicial, porque é comum a agravação progressiva., Positivo: Melhora dos índices de qualidade de vida e melhora no aspecto das lesões da psoríase, com baixo custo., Negativo: Falta de estudos para garantir a segurança e eficácia do uso das plantas medicinais.</p>
12/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Ao final do Relatório a CONITEC recomenda a incorporação no SUS de adalimumabe como primeira linha de tratamento biológico, após falha da terapia padrão, e secuquinumabe como segunda linha de tratamento biológico, após falha ao adalimumabe no tratamento da psoríase moderada a grave (podem ser autoadministrados pelos pacientes após treinamento adequado na técnica de administração subcutânea), bem como a não incorporação de etanercepte, infliximabe e ustequinumabe para essa indicação clínica.</p> <p>Contribuição:Como uma terceira opção, de acordo com os dados apresentados de relação custo-resposta e eficácia intermediária, considero inicialmente que infliximabe (iv; CR R\$ 14.114,08; Efeividade em PASI 90: 0,53 e PASI 75: 0,76 com 12 semanas de tratamento) seria uma opção como segunda linha, ficando adalimumabe (sc; R\$ 5.086,10; Efeividade em PASI 90: 0,43; e PASI 75: 0,62 em 12 semanas) como de primeira linha e secuquinumabe (sc; CR R\$ 30.166,80; Efeividade em PASI 90: 0,53 e PASI 75: 0,76 em 12 semanas) como de terceira linha (alto custo).Apesar do infliximabe oferecer desvantagem em relação à via de administração endovenosa, necessitando de centros de infusão ou hospitais - dia para a sua implementação, torna-se uma opção interessante para casos de psoríase eritrodérmica e psoríase pustulosa generalizada de von Zumbusch, conforme relatado. Além disso, vem sendo fabricado pelo Biomanguinhos (Fio Cruz) mediante a apresentação como: Pó liofilizado para solução concentrada para infusão 100 mg, oferecendo menor custo ao tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Avaliação de processos de solicitação de medicamentos com componente especializado: Acitretina, Metotrexato, Ciclosporina, Calcipotriol, Clobetasol., Positivo: Controle dos sintomas na maioria dos casos, mas com possibilidade de recidivas., Negativo: Toxicidade hepática e outros efeitos adversos.</p>
15/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
08/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Por que os resultados são visíveis, acelerando no xaso da Psoríase as placas, caseiras, vermelhidão e as dores articulares também!!! Alem disso para espondilite a inflação diminui a ponto de não doer e bem inflamar mais as costas ( lombar)...</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Infiximabe depois mudei para o Simpone e agora o melhor de todos o Cosentyx, Positivo: Infiximabe no começo tive uma evolução em tudo, dores acabaram e inchaços e minha vida mudou usei 6 anos só que tive que mudar para o Simpone pois o Infiximabe não esrava c efeito q já tinha obitido. E com o Simpone fiquei 5 meses foi bom mais a artrite psoriatíca veio e estou com o cosentyx e minha vida voltou ao normal sem dores, inflamação, sem feridas e nem placas doloridas sem dores na lombar p causa também da espondilite. Sou um novo homem esrou usando pelo programa Bem Estar da Novartis e espero q o sus aceite logo pous necessitamos!!!, Negativo: Nao tive nenhum efeito colateral não! Apenas a doença avança e junto c o Reumatologista mudamos a medicação para melhor qualidae de vida.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Infiximabe, Simpone e agora Cosentyx o melhor, Positivo: Todos me fizeram bem!!! Apenas a doença evolui e tive q trocar..., Negativo: Negativos só burocracia! Mais vamos vencer loia precisamos! Eu quero viver e com mais qualidade de vida!!!</p>
15/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: DIVERSOS, Positivo: NENHUM POSITIVO, Negativo: MUITOS EFEITOS COLATERAIS</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: DIVERSOS, Positivo: NENHUM, Negativo: MUITOS</p>
12/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Acredito que o ustequinumabe, infliximabe e etanercepte também deveriam ser incluídos no tratamento da psoríase moderada-grave</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TODOS OS CITADOS, Positivo: MELHORA CLÍNICA IMPORTANTE, QUALIDADE DE VIDA, DIMINUIÇÃO A LONGO PRAZO DOS CUSTOS PARA O SISTEA DE SAÚDE, VISTO QUE A PSORÍASE É UMA DOENÇA SISTÊMICA, Negativo: EFEITOS COLATERAIS RAROS, RELACIONADOS A IMUNOSSUPRESSÃO, NA MAIORIA DOS CASOS PODENDO SER PREVENIDOS COM PROTOCOLOS DE AVALIAÇÃO PRÉ IMUNOBIOLOGICO</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CORTICOIDE TÓPICO, METOTREXATO, CICLOSPORINA, ACITRETINA, Positivo: MELHORA CLÍNICA, MENOR CUSTO, Negativo: EFEITOS COLATERAIS MAIS FREQUENTES, HEPATOPATIAS, DISLIPIDEMIA, EFEITOS TERATOGENICOS.</p>
22/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou usuário do ustequinumabe, única medicação que foi capaz de conter minha psoríase grave em 20 anos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Ustequinumabe, Positivo: Ustequinumabe, fez uma regressão de aproximadamente 90% em meu corpo. , Negativo: Não senti nenhum efeito negativo</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Diversos medicamentos de uso tópico, como clob-x e também uso de phototerapia e acitretina, Positivo: Todos de uma forma geral trabalham em um período muito curto sobre as lesões, Negativo: As lesões criam facilmente resistência com esses medicamentos.</p>
22/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, OS OUTROS MEDICAMENTOS NÃO FAVORAVEIS TAMBEM SÃO IMPORTANTES NO TRATAMENTO DA DOENÇA.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ADALIMUMABE/INFLIXIMABE/USTEQUINUMABE, Positivo: EFICACIA SUPERIOR AOS TRATAMENTOS PADRONIZADOS NÃO BIOLOGICOS., Negativo: FALHA TERAPEUTICA</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: METOTREXATE, ACITRETINA, TOPICOS, Positivo: EFICACIA, BAIXO CUSTO, TOLERANCIA, Negativo: INEFICACIA EM ALGUNS PACIENTES REFRATARIOS, EFEITOS COLATERAIS EM ALGUNS PACIENTES, INTOLERANCIA A DROGA.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Os outros três também agem</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe,secuquinumabe,etanercepte ,infiximabe , Positivo: Adalimumabe ,ótima ação na artrite e boa ação na pele ,secuquinumabe ótima ação na pele e ótima ação na articulação ,etanercepte boa ação na articulação é razoável efeito na pele, Negativo: Os efeitos na imunossupressão são suplantados pelo benefício</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe varias experiências ,secuquinumabe algumas,etanercepte varias ,infiximabe varias , Positivo: Pacientes que falharam a um anti -tnf,responderam ao secuquinumabe, Negativo: Não tive efeitos adversos graves com secuquinumabe</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/06/2018	Grupos/associação/organização de pacientes	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Conforme relatório da Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos (SCTIE), evidências de médicos que compõem o Conselho Científico da Psoríase Brasil e relatos de pacientes, a Psoríase Brasil é favorável a incorporação dos 5 (cinco) medicamentos imunobiológicos para que haja mais opções de tratamentos disponíveis no SUS aos pacientes com psoríase moderada a grave, que apresentaram falha terapêutica, intolerância ou contraindicação aos tratamentos convencionais. 1A decisão da incorporação do adalimumabe como primeira linha de tratamento, e do secuquinumabe quando ocorrer a falha deste é um grande avanço no tratamento de portadores desta doença tão grave. Entretanto, considerando que os 5 medicamentos têm eficácia e segurança comprovadas cientificamente, aprovação pela ANVISA e que são capazes de melhorar a qualidade de vida dos pacientes, a Psoríase Brasil acredita que a incorporação de todas as tecnologias no rol do SUS é de suma importância para o bem estar dos portadores de psoríase. Outra questão, é o fato contraditório de que os referidos medicamentos são disponibilizados pelo SUS aos pacientes com artrite psoriásica, apenas uma manifestação da doença psoriásica e não uma doença distinta. Preocupa-nos que seja necessário que o paciente tenha que padecer de mais uma manifestação tão dolorosa e deformante para poder ter acesso a terapias eficazes, gerando custos indiretos elevados ao governo. Desta forma, permite que o médico assistente possa escolher a melhor terapia de forma individualizada. Além disto, considerando que o Brasil é um país com alta incidência de tuberculose, a decisão preliminar da CONITEC da utilização em primeira linha do adalimumabe, um anticorpo monoclonal anti TNF alfa, que sabidamente tem seu uso relacionado ao aumento do aparecimento de formas graves de tuberculose, é preocupante. Atualmente, os novos imunobiológicos aprovados para o tratamento da psoríase (agentes anti-IL 12/23 e anti-IL17 e anti-IL23) se mostram muito mais seguros em populações com risco elevado para tuberculose, inclusive sendo indicado por várias guias de tratamentos como primeira escolha. 2,3 Além disto, estas novas medicações apresentam maior chance de resposta terapêutica, atingindo PASI 90-100 em maior percentual dos pacientes. É sabido que quando a resposta dos pacientes que já apresentaram falha a um imunobiológico é menor, reduzindo assim a chance de sucesso terapêutico, sendo pouco lógico o seu uso somente após a falha a um anti-TNF. Com esta decisão, os pacientes menores de 18 anos continuarão sem opção terapêutica, já que a única medicação aprovada nesta população é o etanercepte. A não incorporação do ustekinumabe também não é bem justificada, já que esta medicação está no mercado há mais de 10 anos, apresenta estudos demonstrando eficácia e segurança a longo prazo (10 anos). A falta de estudos de longo prazo sempre foi a justificativa da CONITEC para a não inclusão dos imunobiológicos para o tratamento da psoríase. Além disto, o ustekinumabe se mostra uma opção terapêutica mais segura do que os anti-TNF, especialmente em população especiais, como as com risco aumentado para tuberculose, portadores de doenças desmielinizantes, insuficiência cardíaca congestiva e hepatite B, sendo indicada como primeira escolha nestas situações, por vários autores. 3 Outra situação que fica prejudicada, são os pacientes com formas graves de psoríase onde é necessária uma intervenção rápida e paciente obesos, já que o infliximabe que apresenta início de ação muito rápido e a dose é calculada por peso. Cabe aqui, manifestar também a nossa contribuição, conforme capítulo 10 – MONITORAMENTO DO HORIZONTE TECNOLÓGICO - páginas 42 a 44 do Relatório de Recomendação – CONITEC, a incorporação de potenciais medicamentos para o tratamento da psoríase moderada a grave, aprovados pela ANVISA e agências regulatórias, referenciados no Quadro 4 – Medicamentos: Ixequizumabe aprovado em 2017 para o tratamento da psoríase moderada a grave, uma opção segura e eficaz para pacientes com psoríase em placas, moderada a grave, candidatos ao tratamento com terapia sistêmica ou fototerapia, bem como o Apremilaste (oral) e Guselcumabe, aprovados pela ANVISA em 2018. 1. Takahashi, MD. Romiti, R. Consenso Brasileiro de Psoríase. Guias de Avaliação e Tratamento. Consenso Brasileiro de Psoríase. Guias de Avaliação e Tratamento (Sociedade Brasileira de Dermatologia, 2012). 2. Cantini, F. et al. Guidance for the management of patients with latent tuberculosis infection requiring biologic therapy in rheumatology and dermatology clinical practice. Autoimmun. Rev. 14, 503–509 (2015). 3. Amin, M., No, D. J., Egeberg, A. &amp; Wu, J. J. Choosing First-Line Biologic Treatment for Moderate-to-Severe Psoriasis: What Does the Evidence Say? Am. J. Clin. Dermatol. 19, 1–13 (2018).</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Como associação de pacientes, a experiência dos pacientes são com os 5 medicamentos em avaliação., Positivo: Os efeitos positivos do uso dos medicamentos biológicos no tratamento da psoríase, são vistos na mudança de qualidade de vida dos pacientes, por sua eficácia, segurança, baixo efeitos colaterais., Negativo: Efeitos negativos! Não estar disponibilizados os tratamentos no SUS para os pacientes com psoríase.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: corticóides, Acitretina, Ciclosporina, MTX, Fototerapia e outros tratamentos alternativos, Positivo: Para uma psoríase leve as pomadas/cremes são efetivas por um tempo., Negativo: Muitos os efeitos colaterais, relatados pelos pacientes.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Cada medicação pode ser recomendada para determinado tipo de paciente e cada um tem uma resposta. Eu, por exemplo, precisei utilizar outros medicamentos biológicos até acertar o que seria o melhor para meu caso.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Embrel, Humira e agora Secontix., Positivo: Não apresentei melhora clínica com o Embrel nem com o Humira, embora tenha usado corretamente e no período indicado. Continuei tendo dores articulares e ainda saiam lesões de psoríase nos cotovelos, joelhos e pernas. A sacroileíte sempre esteve presente durante o uso. , Negativo: Efeitos negativos do embrel e do humira: dor para a aplicação, permanência do quadro clínico, queda da imunidade muito importante. Antiinflamatórios: dor epigástrica, náuseas, vômitos. Cremes tópicos/psorex: volta das lesões em pouco tempo. Nenhum melhorou as dores articulares.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Psorex, cremes tópicos, antiinflamatórios. Sou alérgica aos corticóides e à maioria dos antiinflamatórios. , Positivo: Melhora da dor articular e não aparecimentos de lesões de psoríase. , Negativo: Já descritos acima, na resposta 8.3</p>
24/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Concordo com a incorporação de todos esses imunobiologicos .</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, ustequinumabe, infliximabe, etanercept , Positivo: Melhora significativa do quadro clínico dos pacientes com psoríase moderada a grave., Negativo: Não houve</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, ustequinumabe, etanercept, infliximabe , Positivo: Houve melhora significativa nos pacientes com psoríase moderada a grave , Negativo: Não houve</p>
15/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Eu ja fiz uso de diversos tratamentos para a psoríase. Alguns me deram graves efeitos colaterais. O Secuquinumabe me atendeu de forma fantastica e preciso continuar com este importante tratamento para minha psoríase.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe - insatisfstorioUstequinumabe - insatisfstoriisecuquinumabe - satisfatorio, Positivo: Com uso do Secuquinumabe minha psoríase sumiu em 3 meses. Aplico em casa sozinho, sem dor e sem efeitos colaterais., Negativo: Ustequinumabe teve bom resultado porem reacoes alergicas de grande intensidade foram promovidas a cada aplicacao. Apos aplicacao, placas vermelhas e duras ao redor do local da aplicacao se formavam e geravam muita dor.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Nao me recorde de todos os nomes, Positivo: Nao foram positivos e migrei de tratamento, Negativo: Nao tive resultados</p>
11/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Cosentyx , Positivo: Usava metrotexato , o qual não reduziu totalmente as dores da artrite . Este medicamento melhorou muito a minha qualidade de vida ., Negativo: O custo e a dificuldade de receber de graça.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrotexato , Positivo: Custo e facilidade de comprar , Negativo: Mal estar , náuseas , vômitos . Dores de cabeça .</p>
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Entendo que o parecer deveria também ser favorável à incorporação do medicamento etanercepte, porque conheço pessoas que usam o medicamento com resultados positivos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: METRATREXATO, Positivo: MELHORA PARCIAL DAS LESOES, Negativo: NAO TIVE EFEITO COLATERAL</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Já existem estudos suficientes que comprovam a ação do etanercepte, ustequinomabe e infliximabe na psoríase.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Os três em avaliação., Positivo: Usei para artrite psoriática e a melhora da pele é indiscutível , Negativo: Não houve</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Meus filhos gêmeos tem psoríase, ja usaram doctor, ceme e shampoo, entre outros qu nao me recorde. Pois foram mutos testes nesses sete anos de descoberta., Positivo: Alguns tem efeitos paleativos, fazem efeito durante um período de remissão. Mas quando voltam nao surtem o mesmo efeito., Negativo: São muito caroá.</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eterncept- resposta favorável remédio remissão , Positivo: Boa aceitação, dose semanal, Negativo: Infecção</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Para possibilitar aos médicos novas opções de tratamento para psoríase de moderada a grave.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: CICLOSPORINA , Positivo: Controle positivo das lesões e da coceira, Negativo: Não tive efeito negativo</p>
12/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A recomendação preliminar também tinha que em ser para o ustequinomabe esse medicamento ajuda muito as pessoas portadoras de psoríase ajuda principalmente a mim que tbm sou portadora da doença .Esse medicamento limpa todo nosso corpo e não sobra uma lesão dependemos muito desse medicamento e vamos depender pro resto da vida !</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Ja testei todos os medicamentos do SUS possíveis pra me ajudar no tratamento da psoríase , mais nenhum deu resultado .Até que minha médica passou a stelara ustequinomabe e comecei a tomar e aí minha vida mudou plenamente e mudou pra melhor., Positivo: Dos medicamentos do SUS nenhum deu certo .Mais a stelara deu super certo depois que passei a tomar ela o melhorou meu corpo 100% não tenho mais cascas no meu corpo , não sinto dor e nem fico ardendo mais , e principalmente minhas roupas não grudam nas lesões. Estou 100% melhor depois que comecei a tomar o remédio ustequinomabe ., Negativo: Os efeitos negativos dos medicamentos dos sus são vários pq nenhum deles fez efeito pra mim mais a ustequinomabe não tem nenhum efeito negativo bom pelo menos pra mim não todos os efeitos dela foram positivo pra mim.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Vários medicamentos do SUS mais nenhum foi favorável .Somente a ustequinomabe foi ., Positivo: Vários medicamentos do SUS mais nenhum foi favorável .Somente a ustequinomabe foi ., Negativo: Vários medicamentos do SUS mais nenhum foi favorável .Somente a ustequinomabe foi .</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Acredito que seria importante a incorporação do Ustequinumabe, por se tratar de um medicamento seguro e de fácil posologia.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, secuquinumabe e ustequinumabe, Positivo: Controle da patologia, com melhora dos sinais e sintomas., Negativo: Em alguns casos perda de resposta e a necessidade de troca do imunobiológico.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, ciclosporina e acitretina, Positivo: controle parcial das lesões de pele., Negativo: alterações das funções hepáticas, aumento da pressão arterial, alteração do lipidograma.</p>
12/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, No mínimo etanercept e ustequinumabe devem estar inclusos na lista de medicamentos para psoríase moderada a grave, pela mudança positiva que promovem no curso da doença e, conseqüentemente na qualidade de vida dos pacientes acometidos pela doença.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tenho pouca experiência com etanercept e ustequinumab, mas pude perceber uma melhora fantástica nas lesões e qualidade de vidas dos pacientes com psoríase grave ou moderada resistentes aos fármacos tradicionais para esta doença., Positivo: Melhora importante das lesões cutâneas e qualidade de vida dos pacientes , Negativo: Prurido, rash cutâneo, dor de cabeça em 1 paciente, infecções respiratórias com maior frequência e algumas alterações cutâneas nos locais das injeções</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, acitretina, ciclosporina, Positivo: Melhora das lesões cutâneas de pacientes com psoríase moderada a grave., Negativo: Hepatotoxicidade, teratogenicidade, leucopenia, alterações da função renal, pressão arterial , e aumento dos triglicerídeos.</p>
12/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Devem ser incorporados todos os medicamentos</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Embrel, Positivo: Tive uma melhora considerável no período que usava o Embrel, Negativo: Não tive efeito negativo no tratamento</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Proposto de clobetasol, Positivo: Melhoria de coceira e amenização das placas, Negativo: É apenas um paliativo para as crises</p>
12/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
12/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Deveriam ser liberados todos, já que muitos pacientes não respondem a alguma, devendo-se tentar os demais!</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos acima , Positivo: Melhora importante do quadro cutâneo e articular, impactando em qualidade de vida ao paciente!, Negativo: O único efeito negativo foi a falta de muitos deles por falta temporária na rede Sus, o que agravava o quadro é reduzir a resposta na reintrodução da medicação em questão!</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Medicamentos tópicos e fototerapia, imunossupressores e retinóides sistêmicos! , Positivo: São adjuvantes na melhora! , Negativo: Não auxiliam na melhora articular</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: adalimumabeetanerceptesecuquinumabeustequinumabe, Positivo: todos medicamentos descritos acima tenho ótimos resultados.(adalimumabe, etanercepte, secuquinumabe, ustequinumabe, Negativo: somente um paciente que usou ustequinumabe que após 2 anos não apresentou mais eficacia</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: metotrexateacitretina , Positivo: alguns paciente á melhora de PASI 70, Negativo: não funciona para todos.</p>
12/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Há outras medicações que devem ser incluídas , como Stelara e Cosentyx</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Iniciei Cosentyx está semana, Positivo: Melhor resposta terapêutica para artrite psoriática segundo os estudos, Negativo: Nenhum até o momento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Iniciei Cosentyx está semana, Positivo: Melhor resposta terapêutica segundo os trabalhos , Negativo: Nenhum até o momento</p>
11/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, o Ustequinumabe apresenta boas evidências no tratamento da Psoríase</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: todos, Positivo: todos apresentam uma excelente resposta no tratamento da psoríase, Negativo: aumento do risco de infecção</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ustequinumab, Positivo: melhora rápida das lesões cutâneas, Negativo: aumento do risco de infecção</p>