

Contribuições da Consulta Pública - Formulário Experiência ou Opinião - Acetato de glatirâmer 40 mg para o tratamento da Esclerose Múltipla recorrente remitente - CONITEC

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone, Positivo: Controle da doença., Negativo: Só o desconforto da autoaplicação.</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É necessário as medicações disponíveis pq cada paciente responde de uma forma as medicações. Nem todos respondem da mesma forma.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Betaferon e Natalizumabe, Positivo: Está controlando a doença. , Negativo: Foram os efeitos colaterais do Betaferon, fiquei muito deprimida com muitas dores e não estava respondendo ao tratamento.</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de novos medicamentos no rol do SUS, ajuda no tratamento de uma doença como a esclerose múltipla que se manifesta de formas diferentes em cada paciente. Um medicamento a mais no arsenal que possuímos</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone, Positivo: O copaxone não tive boa aceitação o que fez com que meus médicos fizessem a troca do remédio. Isso reforça a necessidade de termos opções de medicamentos para adequação de tratamento, Negativo: Não tive aceitação como enormes carossos e vermelhidão intensa nos locais de aplicação</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Rebif, Copaxone e Fingolimode, Positivo: Rebif me deixou muito anos sem surtos Copaxone não tive efeitos Fingolimode atual, em avaliação, Negativo: Rebif dores de cabeça Copaxone carossos e vermelhidão intensa Fingolimode sem dores, ainda em avaliação</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A nova versão melhora a vida do paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Devido ao alto preço desses medicamentos para pessoas que precisam dele pelo resto da vida a recomendação preliminar da CONITEC não os ajuda de forma alguma.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Melhora da qualidade de vida com ampliações não diárias do medicamento. Facilitando o restabelecimento dos locais de aplicação.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Glutitamer 20mg, betainferferon, Positivo: Glutitamer 20mg - ausência de febre e sintomas gripais. Melhora do sintoma de fadiga e melhora da imunidade., Negativo: Betainferferon - febre, mal estar, infecções, e reações no local da aplicação.Glutitamer 20mg- por ser aplicações diárias, irritações e nódulos nos locais de aplicação.</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo, pois seria uma melhoria na qualidade de vida das pessoas portadores de esclerose múltipla</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de Glatiramer - doses diárias , Positivo: sem efeitos colaterais , Negativo: nao consegui controlar a Esclerose múltipla, continuei tendo novas lesões</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fingolimode, Positivo: consegui controlar a esclerose, sigo sem novas lesões , Negativo: alguns efeitos colaterais</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: AvonexCopaxone 20mg, Positivo: Sem surto nos 2 medicamentos, Negativo: Avonex febre tremorCopaxone nada a declarar esta ne fazendo muito bem</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É preciso diminuir o sofrimento desses pacientes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Já utilizo o de medicamento com 20mg e a alteração permite melhor qualidade de vida aos pacientes já que reduz o número de injeções na semana. Isso faz muita diferença após 5, 10,15 anos ou mais tomando uma injeção por dia de 20mg. Meu médico, especialista no tratamento da EM, já me relatou o sucesso do medicamento em outros países!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de Glatiramer 20mg injetável, Positivo: o medicamento com 40mg permite melhor qualidade de vida já que os pacientes passariam a utilizar 3 seringas por semana ao invés de 7., Negativo: não há.</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, sou portadora de esclerose e mereço um remédio de tratamento de qualidade assim como qualquer outra pessoa, fora a questão de cada pessoa reagir de forma diferente aos medicamentos., então este medicamento deve ser incluso.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: já utilizei Refic 44 mg e atualmente utilizo Tecdeira., Positivo: não obtive sucesso no tratamento com Rebif 44, mas com o comprimido oral tecfidera nunca tive mais nada desde que tomei (já faz um ano), sem surtos, e sem efeitos colaterais, estou muito feliz, rs., Negativo: Tenho que tomar dois comprimidos por dia, às vezes acabo esquecendo.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A medicação poderá trazer maior qualidade de vida as pacientes. Seria mais uma opção para aqueles que diariamente enfrentam um tratamento exaustivo e desgastante</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone 10 mg (uso diário) e Avonex (uso semanal), Positivo: Copaxone uso diário: a aplicação é fácil e não há efeitos colaterais Avone: uso apenas semanal , Negativo: Copaxone uso diário: o uso diário é desgastante, fisicamente e emocionalmente, pois tanto deixa as regiões de aplicações doloridas, como também atrapalha a rotina o fato de ser todo dia. Avonex: Muitos efeitos colaterais que foram piorando com o tempo (dor de cabeça, enxaqueca, sensação de gripe, dor no corpo)</p>
15/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Copaxone, Positivo: Controle dos surtos de esclerose multipla com poucos efeitos colaterais., Negativo: Uso diário</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Interferon, natalizumabe, finfolimode, Positivo: Controle dos surtos de esclerose múltipla , Negativo: Risco de infecção oportunista</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que o medicamento deve ser incorporado ao SUS, pois é um medicamento de eficácia no tratamento da EM. Com as inúmeras variações no quadro de paciente para paciente, é necessário que possa haver alternativas para o tratamento, e quanto maior o número dessas alternativas, mais vidas poderão continuar com saúde e bem-estar.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Natalizumabe Alentuzumabe - Lemtrada, Positivo: Com o Natalizumabe me recuperei e voltei às minhas atividades. Já com o Alentuzumabe (Lemtrada) tive só efeitos positivos. Estou bem, com todas as minhas funções saudáveis. Faço todas as minhas atividades, trabalho, estudos, lazer, tudo o que preciso, não tenho nenhuma restrição. Não fiquei com sequelas do meu primeiro e único surto. O medicamento está reagindo de forma muito positiva, como era esperado, no meu organismo. A EM não teve mais nenhuma progressão. Meu caso foi muito grave, fiquei com o lado esquerdo do corpo paralisado, sem poder fazer nada sozinha. Hoje estou ótima! Só tenho a agradecer por existir um medicamento como o Alentuzumabe! Este medicamento e outros como o Acetato de Glatirâmer devem ser acessíveis a todos que necessitem., Negativo: Com o Natalizumabe tive falha terapêutica após 03 meses de tratamento. Já com o Alentuzumabe (Lemtrada) não tive nenhum efeito negativo no tratamento.</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Medicamento importante para portadores de EM</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Betainterferon, Fingolimode, acetado de Glatiramer, Positivo: Acetado de glatiramer menor frequência de efeitos colaterais., Negativo: Fingolimode ataque função epatica no meu caso Betainterferon febre constante e dores pelo corpo.</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O alentuzumabe é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Rebif 44, Positivo: Não tive nenhum avanço da doença., Negativo: Alguns efeitos colaterais, que estão cada vez menos frequentes</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: AVONEX, SOROTERAPIA COM CORTICOIDE, FINGOLIMODE, Positivo: AVONEX no início da doença me reestabeleceu, após 5 anos de uso os efeitos colaterais aumentaram.FINGOLIMODE - Tomo atualmente, não tive nenhum surto nestes 2 últimos anos. , Negativo: AVONEX - Efeitos colateraisFINGOLIMODE - Fico com imunidade baixa.</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Interferon Beta 1a e Furamato de Dimetila, Positivo: Controle de Esclerose Múltipla, Negativo: Interferon Beta 1A: hematomas, reações adversas após aplicação (efeito gripe), potencializador de estado depressivo.Furamato de Dimetila: prurido na pele, vermelhidão e queda de cabelo</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Interferon Beta 1A e Furamato de Dimetila, Positivo: Controle de Esclerose Múltipla, Negativo: Interferon Beta 1A: hematomas, reações adversas pós aplicação (tipo gripe), potencializador de quadro depressivoFuramato de Dimetila: vermelhidão, prurido e queda de cabelo</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Avonex.Tecfidera ., Positivo: Avonex: Remissão de surtos.Tecfidera: Remissão de surtos, via oral., Negativo: Avonex: Reações da medicação.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A utilização dessa dosagem pode diminuir o número de aplicações do medicamento e a melhorar a qualidade dos pacientes</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Copaxone, Positivo: Redução da quantidade de surtos causados pela esclerose múltipla, Negativo: Alergia, dor,</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Azatioprina e Rebif, Positivo: Ambos atuam na redução dos surtos provocados pela esclerose múltipla, Negativo: Problemas hepáticos / Febre / Dores no corpo</p>
15/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O tratamento contribui positivamente para a melhora da qualidade de vida dos portadores da doença. Considerando a saúde em uma esfera buo-laico-social, esse aspecto deve ser levando em consideração.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A eficiência do GA 40mg já está bem estabelecido.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fingolimode, betainterferona, Positivo: Fingolimode regulou a doença, e não tem os efeitos colaterais da betainterferona 1a., Negativo: Betainterferona 1a tem muitos efeitos colaterais, sem contar o desconforto da aplicação intra muscular.</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Eu utilizo copaxone de 20mg e é um sofrimento ter que aplicar a injeção todos os dias. Colocando o copaxone de 40mg poderei tomar uma dia sim outro não facilitando a minha vida e de outros tantos que assim como eu tem esclerose múltipla.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone 20mg. Utilizado todos os dias., Positivo: Tive um grande melhora com o copaxone 20mg. Minha doença está estabilizada há mais de 1 ano., Negativo: Sendo uma dose de 20 MG que tomo o efeito negativo é ter que ser aplicado todo dia. Levando a uma exaustão física e também psicológica.</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A Esclerose Múltipla age de diferentes formas em cada paciente, bem como cada paciente reage aos tratamentos de forma diversa. Assim, quanto maior for o leque de opções para tratamento melhor poderá a ser a qualidade de vida dos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Rebif 44 (Betainterferona 1A), Positivo: Vem evitando novos surtos da doença desde o início do tratamento em 05/2012, Negativo: Hematomas e inchaços nos locais de aplicação e fortes dores no corpo.</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que o medicamento irá dar oportunidade, para que os pacientes tenham tratamentos alternativos e mais eficientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que deva persistir nas pesquisas para resultados mais conclusivos. Pois cada paciente tem suas peculiaridades.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Para melhorar a qualidade de vida dos pacientes</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trabalho diretamente com esses medicamentos, Positivo: Diminuição dos surtos, Negativo: Em geral no dia que tomam prostração, dor de cabeça</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Betainterferona, fingolimode , Glatiramer, Positivo: São essenciais para a qualidade de vida das pessoas que precisam, principalmente quando não há falta dos mesmos, Negativo: Em geral os efeitos colaterais</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Será extremamente necessário que a dosagem seja aprovada para trazer maior qualidade de vida para os pacientes, pois terão que tomar a metade daa invenções que tomam hoje.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: COPAXONE, Positivo: TRÊS VEZES POR SEMANA, MINHA ESPOSA SE SENTIRIA MELHOR, Negativo: TOMAR TODO DIA É UM PESO PARA ELA</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: USO DO COPAXONE 3X POR SEMANA, Positivo: TRÊS VEZES POR SEMANA, MINHA ESPOSA SE SENTIRIA MELHOR, Negativo: TOMAR TODO DIA É UM PESO PARA ELA</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Alguns pacientes sofrem com os efeitos colaterais e não conseguem continuar com o tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O uso do medicamento dá qualidade de vida ao paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Cada paciente de esclerose múltipla é único e possui necessidades únicas, todos tem direito a ter acesso a saúde é o SUS deve fazer seu papel em garantir isso a todos. Hoje tomo uma medicação porém por ter uma doença incurável e progressiva minha necessidade pode mudar e não tenho renda para arcar com isso, preciso do SUS para disponibilizar e acredito que existem outros pacientes na minha condição.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Atualmente utilizo a medicação tysabre, Positivo: Ele evita que eu tenha muitos surtos, diminui meu sofrimento, Negativo: Por não ter condições financeiras de ir a capital e fazer uso do medicamento na bomba de infusão eu tomo na minha cidade, campina grande, tomo diretamente na veia e isso me dá arritmia e muita tosse durante e algumas horas após a infusão</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Alguns pacientes sofrem com os efeitos colaterais e não conseguem continuar com o tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: acetato de glaríamer de 20mg com aplicações diárias e o fumarato de dimetila., Positivo: o glatirâmer me possibilitou engravidar, uma vez que é considerado um medicamento seguro para a gestação e principalmente para o bebê., Negativo: No entanto, as aplicações diárias são desgastantes, causam efeitos colaterais nos locais aplicados, causando coceiras, por vezes edemas, mesmo com a realização do rodízio. Sendo que por recomendação do próprio laboratório o rodízio teve de ser alterado, com a exclusão dos pontos da barriga, e assim houve a concentração nas pernas e nos braços, o que tem causado mais edemas, e o tempo de intervalo não é suficiente.</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Fazer a aplicação da injeção todos os dias é muito cansativo e dolorido.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone 20mg, Positivo: No meu caso, não tive efeito colateral como mal estar., Negativo: Os locais de aplicação da injeção ficam roxos, como hematomas, com caroços, vermelhos, sangram e muito doloridos.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pacientes de esclerose múltipla precisam de opções para viver bem</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Rebif 44Tecfidera, Positivo: Apenas o Tecfidera eu fique bem, os efeitos adversos durou apenas 2 meses, Negativo: Rebif 44, medo de injeção e efeito de gripe todas as vezes q tomava e fora os "caroços" no local aplicado</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, E necessário a incorporação do ao SUS do acetato de glatirâmer 40mg para melhor tratamento e proporcionar melhor qualidade de vida para portadores da esclerose múltipla.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Betainterferona 1a 44 mcg., Positivo: Tratamento para controle da esclerose múltipla., Negativo: Burocracia e demora para conseguir o medicamento pelo sus</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Ter opções de tratamento é uma premissa do sucesso. Dificilmente todas as pessoas vão se adaptar a um só remédio. Minha amiga sofre de efeitos colaterais muito inconvenientes com a medicação atual. Entre outros usuários é recorrente o relato de efeitos e dificuldades!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Grupos/associação/organização de pacientes	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A diminuição de quantidade de vezes que é necessária a aplicação da medicação irá aumentar a aderência ao tratamento, além de propiciar um aumento da qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: acetato de glatiramer 20, Positivo: estabilização da doença e diminuição de surtos, Negativo: o desgaste de ter que diariamente aplicar uma injeção</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A dose maior permite aplicação em dias alternados, reduzindo desconforto do paciente e rejeição do medicamento em pontos de aplicação que tenham sido saturados.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Copaxone, Positivo: Redução dos ataques que causam degradação do sistema nervoso., Negativo: Hematomas nas regiões de aplicação.</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Nenhum., Positivo: As posologias diversas permitem estratégias variadas de tratamento., Negativo: Muitos pacientes abandonam o tratamento devido aos efeitos colaterais.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os medicamentos disponíveis hoje em dia através do SUS dao efeitos colaterais que impossibilitam o uso contínuo. Com este medicamento há esperança de que os pacientes sofram menos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É muito dolorido o tratamento diário os locais de aplicação ficam muito doloridos e endurecidos dificultando ontratamentone fazendo muitas vezes o paciente desistir do tratamento devido os incômodos e a dor causada</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, o medicamento acetato de glatirâmer 40 mg para o tratamento da Esclerose Múltipla (EM) permitirá que os pacientes tenham mais qualidade de vida. sua aplicação em dias intercalados aliviam os efeitos colaterais na pele que prejudicam - ou impedem - a manutenção do tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: acetato de glatirâmer 20 mg para o tratamento da Esclerose Múltipla (EM), Positivo: após iniciar o tratamento, não tive nenhum novo surto., Negativo: o uso diário do acetato de glatirâmer 20 mg para o tratamento da Esclerose Múltipla provoca edemas na pele que prejudicam a manutenção do tratamento no longo prazo.</p>
14/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Betainterferona 1A Rebif 44, Positivo: Controle dos surtos, Negativo: Não tenho conhecimento.</p>
15/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Melhorar qualidade de vida dos pacientes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Segundo relatos e indicação médica, o uso do acetato de glatirâmer 40 mg, medicamento aprovado pela ANVISA, para o tratamento da Esclerose Múltipla (EM) pode ampliar as possibilidades de tratamento e contribuir para uma resposta positiva aos pacientes sem alterar o controle da doença e redução dos surtos. Uma vez que a Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente deve ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes para tratamento e controle da doença. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Q precisamos de opções.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Azatioprina, Positivo: Diminui o avanço da doença , Negativo: Financeiro. e</p>
15/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O alentuzumabe é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: como trabalho com a EM desde 1990 já passei pela experiência com todos os medicamentos disponíveis, e acompanham os novos que estão entrando em disponibilidade , Positivo: são substituídos pelos anteriores quando não há resposta ou os efeitos são danosos. Percebo melhora dos sintomas quando o medicamento é administrado respeitando a individualidade do caso e a indicação do medicamento, Negativo: ainda não observei efeito considerado negativo uma vez que o medicamento é administrado com cuidado e especificamente para o sintoma igualmente específico.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: como trabalho com a EM desde 1990 já passei pela experiência com todos os medicamentos disponíveis, e acompanham os novos que estão entrando em disponibilidade , Positivo: de início apenas os interferons eram disponíveis e haviam pacientes que tinham boa resposta e poucos efeitos colaterais em detrimento dos demais. Espera-se sempre a evolução dos medicamentos diferentes que atendem as especificidades de cada caso., Negativo: de início apenas os interferons eram disponíveis e haviam pacientes que tinham baixa resposta e muitos efeitos colaterais sem detrimento dos demais. Espera-se sempre a evolução dos medicamentos diferentes que atendem as especificidades de cada caso.</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Avonex, Positivo: Aplicação semanal, Negativo: Efeitos colaterais de sintomas de gripe</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, é muito importante para o tratamento de EM e já foi aprovada em vários países, sendo ainda inacessível no Brasil. Como a EM atua de forma diferente em cada paciente é importante termos mais opções para o tratamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Avonex - betainterferona, Positivo: Barrar a progressão da doença, Negativo: Efeitos colaterais no dia da aplicação: febre, dor no corpo, enjoo</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A medicação deve ser oferecida pelo SUS, pois a doença varia muito de paciente para paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Rebife, Positivo: Os surtos ficaram mais espaçados., Negativo: É dolorido por ser injetável e a minha filha fica com a pele roxa no local q toma a medicação.</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Eu uso este medicamento diariamente, e acabo ficando com a pele machucada, tendo este tempo de 3 vezes por semana, seria muito melhor a todos que tomam a medicação.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: acetato de glatirâmer, Positivo: Pausa maior para tomar o medicamento, 3x por semana, desta forma a pele não ficará tão machucada e tão dolorida nos dias posteriores a nmedicação, Negativo: a medicação é um pouco dolorida, e sendo aplicada diariamente, a aérea afetada, fica machucada, com local afundado com o tempo de aplicação e bem dolorida.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: interferon , Positivo: Este eu aplicada um dia sim, e o outro não., Negativo: não estava fazendo efeito no meu caso.</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A incorporação do acetato de glatirâmer 40 mg para o tratamento da Esclerose Múltipla (EM) vai melhorar a qualidade de vida do paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento melhora a qualidade de vida dos pacientes, ajudando no controle da doença e redução dos surtos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Peço a incorporação do Copaxone 40mg no sus</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone 20mg, Positivo: Aplico o Copaxone 20mg diariamente porém causa efeitos colaterais como dores, vermelhidão e fibrose na pele, com o Copaxone 40mg as aplicações deram reduzidas, causando menos efeitos colaterais , Negativo: Não tem</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Precisamos de todos os remédios possíveis para EM disponíveis no SUS, esclerose múltipla é uma doença muito particular, e cada pessoa vai se dar melhor com determinado remédio, para que a progressão seja contida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Rebif 44mcg e tecfidera , Positivo: Rebif - surto mais leve, sem sequelasTecfidera - ser em comprimido, Negativo: Rebif - sensação de gripe forte a cada aplicaçãoTecfidera - aumento exponencial da fadiga</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os pacientes precisam de mais opções , nem todos reposndem aos remédios disponíveis no momento .</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Betaferon Tecfidera Solumedrol , Positivo: Todos têm efeitos positivos , já que ajudam a controlar sintomas agudos , e/ou progressão da doença . , Negativo: Efeitos colaterais indesejados , mas nada que não seja manejável .</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento melhora significativamente a qualidade de vida dos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito na recomendação médica e que os pacientes tem qhe ter acesso ao tratamento mais adequado e que facilite sua vida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Rebif (betainterferona) e Gilenya (Fingolimode), Positivo: Cessaram a crise. O Gilenya é oral e muito mais fácil de tomar e transportar. Facilita muito a vida, Negativo: Sensação de gripe, mas que passou logo. Mais efeitos positivos!</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A aplicação diária por via subcutânea é traumatizante para alguns pacientes, a redução de agulhadas torna a vida do paciente um pouco mais confortável.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Betainterferona 1b, Positivo: Com Betainterferona 1b a dosagem é a cada 48hs., Negativo: Ainda é por via subcutânea, a redução de aplicações dariam mais conforto ao paciente.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Betainterferona 1b, Positivo: Injeções a cada 48hs., Negativo: Ser injeção ainda.</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O copaxone me fez bem e não tive nenhum surto após o início do tratamento</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone, Positivo: Tenho 3 anos de diagnóstico e 2 anos e 6 meses de tratamento com copaxone e não tive nenhuma reincidência , Negativo: Palpitação, taquicardia</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Direito do ser humano ter tratamento para uma qualidade de vida melhor. Esse medicamento traz aos pacientes de EM uma condição de vida melhor</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não há por que deixar de oferecer esta opção, se já é aprovada pela Anvisa. Ou seja, é esperança fundamentada pela ciência.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, Já aprovado pela Anvisa, fortalece o arsenal terapêutica. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o protocolo clínico de esclerose múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A esclerose múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente E, por isso, devem ser dados ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. o acetato de glatiramer 40mg é uma dessas opções aprovada pela Anvisa.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Isso melhora a vida dos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Faço uso do acetato de glatirâmer 20mg há 3anos, desde o diagnóstico da minha doença e há dois meses fui incluída em um projeto de doação do acetato de glatirâmer 40 mg para o Hospital Geral de Fortaleza e a experiência tem sido maravilhosa! A libertação das injeções diárias para apenas 3 semanais é um incremento imensurável na qualidade de vida. Está sendo muito positiva a troca e a perspectiva de ter que voltar para as injeções diárias é muito frustrante. Essa doença é avassaladora em vários aspectos, especialmente os emocionais, então toda mudança positiva deve ser incentivada.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: acetato de glatirâmer 40 mg, Positivo: acetato de glatirâmer 40 mg - fazer apenas três injeções por semana ao invés das 7 tradicionais do acetato de glatirâmer 20 mg é maravilhoso! Libertador! Redução das furadas e, conseqüentemente, menor risco de desenvolver lipoatrofia, em virtude do maior espaçamento temporal nas aplicações no mesmo local; Ganho de qualidade de vida!, Negativo: Não apresentei efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: acetato de glatirâmer 20 mg, Positivo: Não apresentei muitos efeitos colaterais. , Negativo: Injeções diárias e início de lipoatrofia nas pernas.</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fingolimode, Interferon e Copaxone., Positivo: Desde que comecei a tomar o fingolimode (10/2015) não tive mais surtos da doença. O interferon não teve aspecto positivo. O copaxone não causava dor no corpo., Negativo: O fingolimode provocou um pouco de queda de cabelo. O interferon não segurou a doença, tinha muitas dores no corpo, além de uma depressão constante. O copaxone não segurou a doença.</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Para quem toma, é muito ruim está fazendo uso todos os dias.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone 20mg, Positivo: Estabilidade da doença , Negativo: Edema, dor</p>
15/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Amigos, boa noite! Quem está pedindo a ajuda abaixo é minha sobrinha e afilhada Ana Lúcia Ricciardi Fumero. Conto com a ajuda de vocês!A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, o Copaxone 40mg ao SUS no tratamento para Esclerose Múltipla. Como sabem faço o uso do Copaxone 20mg, todos os dias. O 40mg permite (já estudado e testado), ao paciente fazer o uso apenas 3 vezes por semana, ou seja, seriam um total de 12 aplicações subcutâneas no mês, ao invés de 30 como é feito atualmA inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Concordo totalmente haja vista que os pacientes usuários do medicamento ora avaliado tomam diariamente, em face da dosagem. Já utilizando a dosagem pra avaliado passará a tomar em dias alternados.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Betaferon 1b, Positivo: Faço uso há 10 meses , em dias alternados, não tenho tido surtos. , Negativo: Os efeitos colaterais são fortíssimos nos primeiros quatro meses. Após os 4 meses vão diminuindo consideravelmente. Todavia há dias pós medicação que ficamos abatidos... acamados... febril.</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Concordo totalmente haja vista que os pacientes usuários do medicamento ora avaliado tomam diariamente, em face da dosagem. Já utilizando a dosagem pra avaliado passará a tomar em dias alternados.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Betaferon 1b, Positivo: Faço uso há 10 meses , em dias alternados, não tenho tido surtos. , Negativo: Os efeitos colaterais são fortíssimos nos primeiros quatro meses. Após os 4 meses vão diminuindo consideravelmente. Todavia há dias pós medicação que ficamos abatidos... acamados... febril.</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
05/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Copaxane 40mg, Positivo: Doses só 3x por semana , menos efeitos colaterais , Negativo: Copaxane 20mg em injeções diárias , náuseas , tonturas , dores d cabeça</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou favorável a redução da quantidade de injeções para os usuários. Menos agressão!</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Contato com usuarios com a medicação de rotina, Positivo: Não sei especificar cada um, porém o tratamento contínuo ajuda ao paciente ter uma vida normal., Negativo: Impactante para o paciente</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que esta medicação deve ser incorporada pelo sus para melhorar a qualidade de vida de portadores da doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fibgolimode, betaferon beta 1b, Positivo: Fingolimode: sem efeitos colaterais e controle maior da progressão da doençaBetaferon: não tive efeitos positivos, Negativo: Fingolimode: baixa da imunidadeBetaferon: reação subcutânea, continuação da progressão da doença</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Amigos, boa noite! Gostaria da ajuda de vocês &#128522; Está aberta a participação popular a consulta pública que poderá incluir o Copaxone 40mg ao SUS no tratamento para Esclerose Múltipla. Como sabem faço o uso do Copaxone 20mg, todos os dias. O 40mg permite (já estudado e testado), ao paciente fazer o uso apenas 3 vezes por semana, ou seja, seriam um total de 12 aplicações subcutâneas no mês, ao invés de 30 como é feito atualmente. Um alívio aos pacientes &#128516;.Se puderem preencher o formulário do link abaixo, ficarei grata! A participação de todos é muito importante. &#128536; Obrigada! Link: Participe aqui: http://bit.ly/2A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esse medicamento é essencial para o tratamento da esclerose múltipla, vários pacientes dependem dele para continuar a ter uma vida saudável e diminuir os surtos que tanto afetam nossa qualidade de vida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Já tive três surtos e precisei realizar internamento hospitalar e pulsoterapia com corticóides endovenosos. Agora tive meu diagnóstico de EM confirmação e aguardo a liberação para começar a medicação., Positivo: Com a pulsoterapia, os sintomas regrediram e pude voltar às minhas atividades de vida diária, Negativo: Todo efeito contralateral do uso de corticosteróides por tempo mais prolongado, como ganho de peso, acne, piora da função renal, dores articulares, entre outros</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone glatiramer 20mg, Positivo: Consigo manter sem surto, Negativo: Muito incômodo na aplicação Ardência</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Natalizumabi, Positivo: Redução das lesões, melhora no equilíbrio, na coordenação e na força dos membros inferiores., Negativo: Não apresentei.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já autorizado pelo ANVISA, além de aumentar as possibilidades terapêuticas, trás menor sofrimento para o paciente. Isso pois o número de aplicações mensais diminui substancialmente, e é também uma medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla. Sendo que está se manifesta de diferentes maneiras em cada paciente, e por isso deve ser dado ao paciente e ao médico o maior número possível de opções seguras e eficazes. Sendo o Acetato de Glatirâmer 40mg uma dessas opções por ser aprovado pelo principal órgão da vigilância sanitária no país - ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A incorporação do medicamento ajudaria na qualidade de vida do paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Rebif 44, avonex e copaxone, Positivo: Bons, Negativo: Furada diariamente</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de Glatirâmer, Positivo: Não tive surto da Esclerose múltipla enquanto usava o medicamento., Negativo: Aplicações diárias é o único inconveniente.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Beta Interferon e Natalizumabe (Tysabri), Positivo: Apenas diminuição dos surtos ou pelo menos da intensidade deles., Negativo: Dor de cabeça e sintomas de gripe com o Interferon o que já não acontece com o Natalizumabe que é aplicado apenas uma vez por mês.</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Quanto mais opções de tratamentos tivermos, será ótimo. Pois cada um pode causar algum tipo de reação adversa, tendo que ser mudado o tratamento. E, infelizmente, não há uma grande variedade de medicações disponíveis no SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Avonex, beraferon, copaxone e Fingolimode., Positivo: O Fingolimode tem me mantido estável., Negativo: Os demais me causaram efeitos colaterais.</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Este medicamento fará com que os pacientes com EM tenham mais qualidade de vida!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A esclerose múltipla se manifesta de forma diferente em cada paciente, e cada um reage de forma diferente às medicações, por isso devem ser disponibilizados aos médicos e pacientes o maior numero possível de opções seguras, aprovadas pela ANVISA e eficazes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Alentuzumabe e Fumarato de dimetila., Positivo: 1) Fumarato de dimetila:- Facilidade de ingestão (pilula 2x ao dia)- sem agravações dos sintomas existentes.2) Alentuzumabe- Redução dos sintomas existentes.- sem progressão da doença, Negativo: 1) Fumarato de dimetila:- Vermelhidão e Calor após ingestão do medicamento.2) Alentuzumabe- Sem efeito negativo observado.</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Concordo totalmente haja vista que os pacientes usuários do medicamento ora avaliado tomam diariamente, em face da dosagem. Já utilizando a dosagem pra avaliado passará a tomar em dias alternados.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Betaferon 1b, Positivo: Faço uso há 10 meses , em dias alternados, não tenho tido surtos. , Negativo: Os efeitos colaterais são fortíssimos nos primeiros quatro meses. Após os 4 meses vão diminuindo consideravelmente. Todavia há dias pós medicação que ficamos abatidos... acamados... febril.</p>
15/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone 20, Positivo: Sem efeitos colaterais e controle dos surtos, Negativo: As várias picadas deixa algumas marcas no corpo, causa incômodo</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo, porque como paciente sei que os remédios para nossa patologia são de alto custo e não teríamos a mínima condição de ter nossa qualidade de vida prolongada e os efeitos da doença minimizados se os medicamentos não fossem disponibilizados pelo SUS. Como a doença tem pouco tempo de pesquisa acerca dela, quanto mais medicamentos autorizados e cedidos pelo SUS, maior a chance de se promover a melhora de muitas pessoas portadores de EM.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Rebif 44 mg, Positivo: Tenho me tratado com este medicamento há 14 meses e sentido leve melhora na minha condição clínica, Negativo: As reações são muito fortes, apesar de já ter passado do período de adaptação (9 meses).</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O remédio faz diferença no caso da preferência de gênero?</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone, Positivo: O medicamento não traz nenhum efeito colateral, afeta muito pouco a qualidade de vida, controla bem a doença., Negativo: Possui muitos efeitos no local de aplicação. Nódulos, inchaço, inflamação, coceira. Reduzir a quantidade de vezes necessária em 1 semana melhoraria muito.</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Faço uso deste medicamento e é imprescindível a utilização do mesmo para o controle da EM.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Faço uso do acetato de glatiramer e estou com a EM controlada, Positivo: Apesar de fazer as aplicações diariamente o medicamento conseguiu estabilizar a EM, Negativo: No início quando aplicava causava ferroadas</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Interferon 1A, Positivo: não me lembro, Negativo: dor no corpo como se estivesse gripada, hemorragia durante a menstruação</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Copqxonw, Positivo: Redução dos surtos , Negativo: Vermelhidão no local</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Interferon, Positivo: Diminui a possibilidade de surto e consequente risco de sequela, Negativo: Dificil utilização e manuseio, grande quantidade de efeitos colaterais que dificultam manter uma rotina com qualidade de vida</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Deve ser disponibilizado tudo que existe em termos de tecnologia e remédio para melhorar a qualidade de vida destas pessoas que sofrem de doenças tão graves e difíceis;</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: COPAXONE , Positivo: controle dos sintomas iniciais da EM, Negativo: Copaxone precisa de uso diário, e os dois novos medicamentos em questão poderiam ser mais eficientes no controle da EM e ter a frequência de aplicação reduzida. Outro ponto negativo são os efeitos residuais do medicamento.</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Amigos, boa noite! Gostaria da ajuda de vocês &#128522; Está aberta a participação popular a consulta pública que poderá incluir o Copaxone 40mg ao SUS no tratamento para Esclerose Múltipla. Como sabem faço o uso do Copaxone 20mg, todos os dias. O 40mg permite (já estudado e testado), ao paciente fazer o uso apenas 3 vezes por semana, ou seja, seriam um total de 12 aplicações subcutâneas no mês, ao invés de 30 como é feito atualmente. Um alívio aos pacientes &#128516;.Se puderem preencher o formulário do link abaixo, ficarei grata! A participação de todos é muito importante. &#128536; Obrigada! Link: Participe aqui: http://bit.ly/2PAykAvObs.:Item 6 marcar(X) Discordo totalmente da recomendação preliminar.A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Nenhum, conheço uma pessoa que utiliza, Positivo: Nao utilizei, Negativo: Nao utilizei</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento pode diminuir o sofrimento de pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Diminuir a quantidade de picadas no corpo aumenta nossa qualidade de vida... são menores a quantidade de efeitos colaterais relacionados à aplicação. Dando maior espaçamento nos locais se aplicações.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Nenhuma, Positivo: Nenhuma , Negativo: Nenhuma</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone 20mg, Positivo: Estou usando a 45 dias e já senti muitas melhoras... menos fadiga, mais disposição, memória e musculatura voltando aos poucos, Negativo: Picadas diárias são desconfortáveis.. reações mas aplicações, como vermelhidão, coceira e nódulos.</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Ele promete trazer mais conforto e qualidade de vida ao paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Acredito que a incorporação deste medicamento para o tratamento da Esclerose Múltipla é muito importante para dar qualidade de vida aos pacientes que sofrem com a doença, permitindo menos surtos e, conseqüentemente, diminuindo as possíveis sequelas</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Interferon Beta, Positivo: Seguro a longo prazo, efeitos colaterais conhecidos e pouco agressivos, e bons resultados de forma geral, Negativo: Nocivo ao fígado, e aplicação traumática</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Corticoide , Positivo: Controle das crises, Negativo: Aumento de peso, retenção de líquido e sódio</p>
08/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A redução do número de injeções aumenta a adesão ao medicamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Injeção três vezes na semana gera maior adesão por parte do paciente</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
08/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Considerando que não há aumento de custo ao governo na troca de acetato de glatiramer de 20 mg / 7 vezes por semana para 40 mg / 3 vezes por semana, o paciente ganharia em muito em qualidade de vida. Cada aplicação necessita de uma hora de preparo / descanso para absorção. Além disso, aos que tem fobia de agulha, isso implica em menor ansiedade, sintoma que inclusive afeta o curso da doença.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de glatiramer 20 mg, Positivo: Melhora na qualidade de vida: menor tempo de aplicação, diminuição da ansiedade para paciente que possuem fobia à agulha., Negativo: Dor, febre local e efeitos devido à injeção subcutânea.</p> <p>3ª - Não</p>
08/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Acredito que o remédio pode melhorar a qualidade de vida do paciente com esclerose múltipla, contribuindo para uma condução menos traumática e com menos efeitos colaterais de uma doença que por si só já se mostra suficiente incômoda.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Rebif., Positivo: Apresenta-se como uma solução segura a longo prazo para o tratamento do paciente, com bons resultados no controle da doença e efeitos colaterais conhecidos e pouco agressivos., Negativo: O medicamento tem uma aplicação traumática, com a região de aplicação dolorida e avermelhada por alguns dias e é nocivo ao fígado.</p>
08/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É uma medicação sabidamente de melhor posologia, menos efeitos colaterais, menor recidiva de doença e portanto, seria de grande contribuição para os pacientes que necessitam de um tratamento de qualidade.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Interferon Beta 1 a, Positivo: A medicação citada acima foi de grande valia na redução das remissões da doença., Negativo: A medicação apresentou um largo espectro de efeitos colaterais, prejudicando a qualidade de vida da paciente, motivo pelo qual, acredito ser de grande importância a incorporação do Acetato de Glatirâmer</p>
08/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A questão dos insumos para a elaboração do preço é insignificante perto da quantidade de estudos necessários para a disponibilização do medicamento na forma como hoje proposta. No meu caso específico houve a necessidade de alteração do medicamento acetato de 20mg em razão de lesões significativas na epiderme decorrentes da quantidade de injeções diárias por mais de 6 anos. Isso seria evitado caso a fórmula disponível fosse a de 40mg, o que diminuiria a quantidade de injeções semanais e mensais e consequentemente as lesões delas decorrentes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Tratei esclerose múltipla por 6 anos com o referido medicamento e foi necessária a troca tendo em vista os efeitos adversos das injeções diárias que lesionaram significativamente a epiderme. Durante o período consegui manter a doença sob controle e foi muito preocupante ter de alterar o tratamento, Positivo: Controle da Doença durante 6 anos, Negativo: Lesões subcutâneas.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Avonex, Positivo: Nenhum. Evolução significativa da doença , Negativo: Desenvolvimento de hepatite medicamentosa com enzimas de fígado TGO e TGP ultrapassando o nível de mil enquanto o valor de referência É próximo a 50.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
08/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Diminuir o número de aplicações aumenta a adesão do paciente ao tratamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Rebif 44, Positivo: Diminuir surtos, Negativo: Corpo ruim e dolorido, aumento das enzimas hepáticas</p>
08/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Acetato de glatiramer 20mg/ml, Positivo: Observamos melhora em nos sintomas da doença a partir do 4 mes de uso., Negativo: Dor na região aplicada, caroço, vermelhidão e hematomas.</p> <p>3ª - Não</p>
08/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A apresentação de 40mg vai proporcionar maior comodidade e segurança para o pcte de EM</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A incorporação poderá auxiliar tantas pessoas que assim como eu, dependem dessa medicação para terem o mínimo de qualidade de vida, com a redução do número de injeções, o que é algo bem desconfortável feito todos os dias ininterruptamente.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone (Acetato de Glatiramer)., Positivo: É a medicação que me mantém estável em meu quadro de Esclerose múltipla e me permite levar uma vida relativamente normal, quase sem surtos., Negativo: O único ponto negativo é mesmo o fato de ter que ser injetado todos os dias.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Já utilizei Micofenolato de mofetila e Azatioprina comprimidos., Positivo: Foram raros, visto que meu organismo não se adaptou a estas medicações, sendo necessário trocar então para o Copaxone (Acetato de Glatiramer)., Negativo: Tive muitos efeitos adversos e rejeição às medicações de forma a não poder utilizá-las mais.</p>
08/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Eu fazia tratamento para esclerose múltipla durante 2 anos com o Rebif 44mg. Comecei a usar o Copaxone 44mg há um mês. A diferença entre os dois é enorme, melhorei minha qualidade de vida, minhas dores diminuíram e não preciso mais tomar nenhum analgésico.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone 44mg, Positivo: Copaxone 44mg: sem efeito colateral, apenas dor no local da injeção, Negativo: Até agora, nenhum.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Rebif 44mg, Positivo: Controle da doença, Negativo: Efeitos colaterais: dor no corpo, calafrio, febre, dor de cabeça</p>
08/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Visto que o tratamento de EM é crônico, a melhor aderência ao tratamento é um fator importante e a apresentação de 40mg ajuda muito nessa aderência do paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Fingolimode, Tecfidera, Avonex e Glatiramer 20mg., Positivo: Fingolimode e Tecfidera: medicações via oral. Avonex: uso semanal. , Negativo: Avonex: sintomas pós-medicação.Fingolimode: controle do leucograma. Tecfidera: nenhum no momento.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
08/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A recomendação da Conitec leva em consideração somente o levantamento de custos, sem levar em consideração o bem-estar do paciente, bem como a adesão ao tratamento. Haja vista que um tratamento que precisa ser realizado com aplicações sub-cutâneas de medicamento tem baixa adesão ou desistências, uma vez que o ato da auto-aplicação pode trazer ao paciente desconforto e insegurança em relação ao procedimento. Desta forma, se a aplicação for realizada a cada 48h a taxa de aderência ao tratamento se torna maior, evitando também o aumento do impacto na rede SUS com possíveis internações para o tratamento de surtos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de Glatirâmer 20mg, Positivo: O medicamento não oferece efeitos colaterais. , Negativo: A necessidade de aplicação diária.</p> <p>3ª - Não</p>
08/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Rebif, Positivo: Estabilização do quadro, Negativo: Efeitos colaterais adversos</p>
08/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como usuária da medicação sei o quanto será importante pois o uso diário deixa caroço nas áreas e tendo uma pausa de um dia ira ser muito mais confortável. é muito fácil para quem NÃO USA ser contra a incorporação pois não sabe o que passamos, coloquem a mão na consciência por favor.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Avonex, Positivo: Aplicação de uma vez por semana, Negativo: Efeitos colaterais muito fortes</p>
08/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Vai possibilitar uso da medicação apenas 3 vezes na semana</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Rebif 44, Positivo: Controle da peogdressao da doença e uso 3 vezes na semana , Negativo: Efeitos colaterais como dor no corpo, cefaleia, fadiga</p>
09/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O uso dessa dose do medicamento além de maior eficácia proporcionar mais conforto ao paciente</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: BetainterferonGilenyaNatalizumabe, Positivo: Tanto o Betainterferon qdo o Gilenya tiveram falha terapêutica. Mas com o Natalizumabe tenho me sentido bem e sem nenhum efeito colateral , Negativo: Com o Betainterferon eu tive surto de EME com o Gulenya eu tive -como efeito colateral - edema de córnea</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Por que é muito dolorido aplicar a injeção todos os dias, sendo que com o novo método vamos aplicar somente 3 vezes na semana. Amém...</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Já tomei azatioprina e já injetei 3 vezes por semana interferon 1b , Positivo: O efeito positivo da azatioprina é que era via oral. O efeito positivo do betainterferon é que era 3 vezes na semana., Negativo: O defeito da azatioprina foi que não segurou os surto da esclerose múltipla, e o defeito da betainterferon 1b foi a depressão profunda.</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de glatiramer 20mg, Positivo: Os efeitos e sintomas da doença são amenizados, Negativo: Marcas no corpo</p> <p>3ª - Não</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Na minha opinião, quanto mais recursos os pacientes de EM tiverem, mais poderão controlar o avanço da doença. Toda tentativa é válida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Avonex, gabapentina mantidan,fampyra, Positivo: Avonex- evita surtos Gabapentina- melhora a espasticidade nos membros inferiores Fampyra- melhora considerável na marcha , Negativo: Sofro com efeitos colaterais como sintomas de gripe, fraqueza, hipertensão, enxaqueca,hipertensão, taquicardia,etc</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: acetato de glatirâmer 20 mg, Positivo: Estacionou a doença., Negativo: Dor e vermelhidão ao aplicar o medicamento todos os dias. Falta de locais suficientes no corpo para aplicar todos os dias.</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, QUANTO MAIS DROGAS ESTIVEREM DISPONÍVEIS, UMA VEZ QUE NÃO HÁ MUITAS MEDICAÇÕES NO PAÍS. EM CASO DE FALHA TERAPÊUTICA, É IMPORTANTE TER MAIS OPÇÕES OFERECIDAS NO SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: INTERFERON E FINGOLIMODE , Positivo: INTERFERON - DURANTE UM PERÍODO FEZ EFEITO, MAS DEPOIS HOUVE FALHA TERAPÊUTICAFINGOLIMODE - POR SER UM COMPRIMIDO, É PRÁTICO. ALÉM DISSO, HÁ POUCOS EFEITOS COLATERAIS , Negativo: INTERFERON - INJEÇÕES DOLOROSAS, MUITOS EFEITOS COLATERAIS EM SEGUIDA À APLICAÇÃO. O TRANSPORTE, EM CASO DE VIAGEM, TAMBÉM É COMPLICADOFINGOLIMODE - UM POUCO DE DOR DE CABEÇA</p>
15/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os pacientes tem que ter o direito de tomar doses maiores em menos dias da semana</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Nenhum, Positivo: Nenhum, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de glatiramer, Positivo: Nenhuma crise, Negativo: Aplicações todos os dias da semana deixa roxo</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Glatiramer 40mr representa comodidade por ser 3 vezes na semana e muito eficaz no tratamento da esclerose múltipla pois já está no mercado brasileiro há mais de 10anos e no mercado mundial há 20anos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Considerando que não há aumento de custo ao governo na troca de acetato de glatiramer de 20 mg / 7 vezes por semana para 40 mg / 3 vezes por semana, o paciente ganharia em muito em qualidade de vida. Cada aplicação necessita de uma hora de preparo / descanso para absorção. Além disso, aos que tem fobia de agulha, isso implica em menor ansiedade, sintoma que inclusive afeta o curso da doença.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de glatiramer 20 mg, Positivo: Melhora na qualidade de vida: menor tempo de aplicação, diminuição da ansiedade para paciente que possuem fobia à agulha., Negativo: Dor, febre local e efeitos devido à injeção subcutânea.</p> <p>3ª - Não</p>
09/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A redução do número de aplicação (de sete para três por semana) trará conforto para os pacientes, sobretudo se pensarmos que é o único imunomodulador cujo uso é permitido durante a gestação.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Interferons, fingolimode e natalizumabe., Positivo: -, Negativo: -</p>
08/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou favorável aos tratamentos mais eficazes a todo cidadão.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Glatiramer, Positivo: Rapida melhora de paciente a partir do início do tratamento , Negativo: Dor no local da aplicação, seria melhor se fossem menos aplicações</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Betaferon, Positivo: ..., Negativo: ...</p>
09/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Já que os custos são os mesmos do de 20MG , porque não minimizar incômodos e efeitos indesejados com as aplicações diárias?</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de glatiramer 20mg, Positivo: Graças a Deus e ao medicamento não tive nenhum surto após o início do tratamento, Negativo: O incômodo de tomar injeção tds os dias, a dor local, e os nódulos locais tb.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
09/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Muitos pacientes fazem uso do acetato de glatiramer 20 que é uso diário, não tem justificativa a Conitec não melhorar a qualidade de vida dos pacientes reduzindo o número de aplicações pra 3 vezes por semana.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Interferon FigolimodeTecfidera, Positivo: Diminuição da atrofia corticalRemissão de surto , Negativo: Fadiga, mal estar geral</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Interferon FigolimodeTecfidera, Positivo: Remissão de surtosNão evoluiu com atrofia cortical, Negativo: FadigaNão alterou número de suryos</p>
09/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, se este medicamento não estiver diponivel no SUS milhões de pacientes ficarão a mercê de um milagre para a cura</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: copaxone(acetato de glatiramer), Positivo: utilizo o copaxone diariamente atraves de injeção subcutânea para controe da esclerose multipla, isto praticamente acabou com os surtos causados pela doenca, melhorando a minha vida, Negativo: somente um leve inchaço na aplicação</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: genuxal(enduxan)ciclofosfamida(não recorde o nome), Positivo: o efeito apesar de lento , com a combinação de outros medicamentos aliviava os sintomas, Negativo: ficava muito mal pois precisava ficar no hospital para tomar medicamento tratamento muito agressivo</p>
09/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A redução da quantidade de aplicações implica diretamente na qualidade de vida dos pacientes!!!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Gçatiramer uso diário, Positivo: Controle da doença, Negativo: Reações locais e também psicológicas por ter que tomar uma injeção todos os dias</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fingolimode, Positivo: Controle da doença, Negativo: Não encontrei</p>
08/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Conheço quem usa e sei o quanto é importante ter um intervalo entre as aplicações.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Avonex, Positivo: Aplicações semanais, Negativo: Efeitos colaterais</p>
09/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento usado três vezes na semana gera maior adesão do paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
05/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicamento já comprovadamente eficaz que só vai mudar a apresentação diminuído a frequência de aplicações aumentando a aderência Incompreensível não incorporar a medicação</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Copaxone avonex betaferon rebif Tysabri , Positivo: Quanto mais a frequência de aplicação menor a aderência , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
06/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É muito sofrido tomar uma injeção dessa todos os dias.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de glatiramer, Positivo: Sem surtos , Negativo: Dores com as injeções, inúmeros nódulos pelo corpo, e inflamação da aplicação.</p> <p>3ª - Não</p>
06/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Alentuzumabe (Lemtrada)., Positivo: Recuperação parcial social e motora., Negativo: Valor exorbitante e possíveis reações a longo prazo.</p>
06/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Eu uso o Copaxone 20mg diariamente para tratamento de Esclerose Múltipla. Acho uma excelente medicação por não ter efeitos colaterais, mas estou cansado de ter que aplicar todos os dias. Minha qualidade de vida caiu. As vezes estou na rua me divertindo, mas tenho que voltar pra casa pra tomar a injeção. Estou quase perdendo meu emprego por causa disso. Se a fórmula mudar pra 3 vezes na semana ficarei extremamente feliz. Minha vida será muito mais fácil assim.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tive que trocar de tratamento pois meu corpo não aceitava mais as injeções diárias. Se for 3x na semana a aceitação é muito melhor. Inclusive para pessoas com medo da aplicação.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de glatiramer 20, Positivo: Estabilizou a doença, Negativo: Aplicação diária causou problemas nos locais de aplicação</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Interferon , Positivo: Não tive, Negativo: Falha terapêutica e reações adversas</p>
06/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, prescrever acetato de glatiramer aos meus pacientes mais de vinte anos com esclerose multipla .a incorporacao trara melhor adaptacao a droga</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: avonex, rebiff, betaferon, gylenia, tysabri, lemtrada, aubagio,ciclofosfamida, ocrevus,mitroxantone, corticoide,imunoglobulina,tecfidera.acth.copaxone 20, Positivo: todos cumpre o objetivo de drogas modificadora da doenca., Negativo: saber controlar os efeitos colaterais</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: todos ja citados, Positivo: bons resultados, Negativo: o relatado na bula</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
05/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
05/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de glatiramer 20 mg, Positivo: Com o acetato de glatiramer, diminuiu o surgimento de novas lesões e surtos., Negativo: O acetato de glatiramer 20 mg deixava nódulos nos locais da aplicação.</p>
08/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Para nós paciente essa nova incorporação só traria benefícios, conseguiríamos seguir melhor a aceitação da medicação</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de glatiramer, Positivo: Sem muitos efeitos colaterais, Negativo: Medicação que deve ser tomada todos os dias</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Refib 22 e Rebi 44, Positivo: Nenhum, somente o efeito de não ocasionar surtos, Negativo: Muitos efeitos colaterais, passava muito mal que não conseguia nem levantar da cama</p>
05/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Estudos preliminares já indicaram a eficácia do respectivo medicamento, além da experiência de pessoas que já iniciaram o tratamento com esta dosagem.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de glatiramer 20 mg, uso diário. , Positivo: Controle eficiente da doença sem problemas durante gestação. , Negativo: As injeções diárias são bem doloridas e necessitam de um período de repouso antes e depois para evitar hematomas. O uso durante 3X na semana trariam mais comodidade e menos sofrimento, além de ainda garantir controle da doença.</p>
05/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, o acetato de glatirâmer de 40 mg, três vezes por semana por via subcutânea, reduz as aplicações e proporciona uma maior qualidade de vida ao paciente . promove a economicidade ao sistema de saúde melhora sintomática, diminuição da frequência e gravidade das recidivas de surtos e a redução do número de internações hospitalares conforme comprovado em fase de teste.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: todos da área de Esclerose múltipla. Rebif, copaxone, betaferon, tecfidera, gilenia, tysabry, alentuzumabe, ocrelizumabe,, Positivo: copaxone: sem efeitos flue like, ,tecfidera e gilenya são orais, tysabry : 1 x por mes, alentuzumabe : 1 x ao ano, Negativo: rebif e betaferon: efeitos colaterais sistêmicos flu like tecfidera : diarreia e flushnatalizumabe: vigilância constante com rnm e coletas de JCV</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: todos da área de Esclerose múltipla. Rebif, copaxone, betaferon, tecfidera, gilenia, tysabry, alentuzumabe, ocrelizumabe, solumedrol, plasmaferese, Positivo: copaxone: sem efeitos flue like, ,tecfidera e gilenya são orais, tysabry : 1 x por mes, alentuzumabe : 1 x ao ano, Negativo: rebif e betaferon: efeitos colaterais sistêmicos flu like tecfidera : diarreia e flushnatalizumabe: vigilância constante com rnm e coletas de JCV</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
05/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, o acetato de glatirâmer de 40 mg, três vezes por semana por via subcutânea, reduz as aplicações e proporciona uma maior qualidade de vida ao paciente . promove a economicidade ao sistema de saúde melhora sintomática, diminuição da frequência e gravidade das recidivas de surtos e a redução do número de internações hospitalares conforme comprovado em fase de teste.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: todos da area de Esclerose multipla. Rebif, copaxone, betaferon, tecfidera, gylenia, tysabry, alentuzumabe, ocrelizumabe, , Positivo: copaxone: sem efeitos flue like, ,tecfidera e gilenya são orais, tysabry : 1 x por mes, alentuzumabe : 1 x ao ano , Negativo: rebif e betaferon: efeitos colaterias sistemicos flu like tecfidera : diarreia e flushnatalizumabe: vigilancia cosntante com rnm e coletas de JCV</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: todos da area de Esclerose multipla. Rebif, copaxone, betaferon, tecfidera, gylenia, tysabry, alentuzumabe, ocrelizumabe, solumedrol, plasmaferese, Positivo: copaxone: sem efeitos flue like, ,tecfidera e gilenya são orais, tysabry : 1 x por mes, alentuzumabe : 1 x ao ano , Negativo: rebif e betaferon: efeitos colaterias sistemicos flu like tecfidera : diarreia e flushnatalizumabe: vigilancia cosntante com rnm e coletas de JCV</p>
05/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
05/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
05/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É um tratamento importante e de pouco acesso à população carente que precisa.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
05/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A nova apresentação da terapia mencionada é indispensável para melhorar a adesão e conforto do paciente. O tratamento com acetato de glatiramer é considerado seguro e eficaz.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Copaxone, Positivo: Medicamento Seguro e eficaz, com anos de mercado e estudos clínicos consolidados., Negativo: Uso diário - o tratamento tres vezes por semana irá ajudar os pacientes a terem uma melhor adesão</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: todos disponíveis, Positivo: Todos medicamentos são eficazes, Negativo: A maior parte dos medicamentos tem baixa tolerabilidade, ao contrario de Acetato de glatiramer.</p>
05/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A melhor coisa para o paciente será continuar a usar esta excelente medicação só que com mais qualidade de vida, aplicando somente 3x na semana. Absurdo vcs não perceberem o bem que vai ser para o paciente.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Copaxone 20, Positivo: Poucos efeitos colaterais . Redução dos surtos., Negativo: Aplicação diária</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
05/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
05/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, acho que está medicação tem muita utilidade e deve ser acrescentada no rol de medicação disponíveis para tratamento de esclerose múltipla</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: tenho longa experiência com o glatiramer e acho ele uma excelente medicação, Positivo: com esta nova fórmula o número de aplicações se reduzem beneficiando muito os portadores de esclerose múltipla, Negativo: ndn</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: interferons, tysabri fumarato fingolimod, Positivo: controle da doença, Negativo: reações adversas das mais variadas</p>
06/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticóides na pulsoterapia, Positivo: Imediatamente conteve a gravidade do surto e da dor., Negativo: Tive aumento da glicemia, ganho de peso.</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/10/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sou portadora</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Avonex, Positivo: Ainda não sei, Negativo: Muitos efeitos colaterais, dores no corpo, frio entre outros</p>
07/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, No estudo fase III conduzido não mostrou ter atividade.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Avonex, copaxone, natalizumabe, Positivo: Diminuição da fadiga e outros sintomas da doença, Negativo: Dor e tontura</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone, avonex, natalizumabe, Positivo: Diminuição quase total dos sintomas da doença, Negativo: Muitos efeitos colaterais como dor, inchaço, tontura enjôo</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
07/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como médico que atua no SUS e também professor universitário de uma universidade federal (UNIFESP) eu simplesmente NÃO entendo a posição da Conitec. Como observado na figura 4 "Na análise de sensibilidade, a variação dos parâmetros de preço das tecnologias e estimativas da população demonstraram probabilidade de redução do impacto de R\$ 22, 3 mil a R\$ 77,5 mil reais.", ou seja, além de comparada redução de custo, há evidente redução de LIXO na incorporação de uma medicação com uso de 3 seringas por semana ao invés de 7 dias na semana. Sendo assim, eu simplesmente não entendo o processo decisivo da CONITEC, ainda mais em um momento onde não temos mais onde jogar lixo e papel, que a burocracia deste atual sistema de decisão favorece o acumulo de papel e lixo, e não favorece o benefício clínico e custo-efetividade de uma forma racional que não seja contar centavos. É mais um exemplo de como o Brasil anda na contra-mão do planejamento de longo prazo. Os pacientes e a sociedade sentirão muito com esta avaliação negativa.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Betainterferonas (Avonex, Rebix, Betaferon), acetato de glatiramer (copaxone), teriflunomida (aubagio), fumarato de dimetilamina (Tecfidera), Fingolimode (Gylenia e genérico), natalizumabe (Tysabri), Positivo: Redução do número de surtos, redução de incapacidade neurológica, manutenção de autonomia, redução de uso de benefícios sociais e retenção de emprego. , Negativo: Todo medicamento tem efeito colateral, o importante é ser prescrito e acompanhado por um profissional qualificado.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Betainterferonas (Avonex, Rebix, Betaferon), acetato de glatiramer (copaxone), teriflunomida (aubagio), fumarato de dimetilamina (Tecfidera), Fingolimode (Gylenia e genérico), natalizumabe (Tysabri), Positivo: Redução do número de surtos, redução de incapacidade neurológica, manutenção de autonomia, redução de uso de benefícios sociais e retenção de emprego. , Negativo: Todo medicamento tem efeito colateral, o importante é ser prescrito e acompanhado por um profissional qualificado.</p>
07/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O que identidade de gênero, ou orientação sexual tem a ver com o uso do remédio ???</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Betainterferon, avonex, Positivo: Não tive tantos efeitos positivos por isso tive de mudar, Negativo: Fadiga cansaço</p>
07/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A população tem que ter direito aos medicamentos importantes em seu tratamento, ainda mais no caso de doenças graves como a esclerose múltipla.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Minha irmã fez uso do alemtumumabe, caríssimo, importado e que só foi realizado depois de decisão judicial., Positivo: Ela melhorou na fala, nos movimentos, no equilíbrio., Negativo: Sempre tem algum efeito, enjoô, calor repentino, queda da pressão arterial.</p>
07/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que a redução do número de injeção por semana seja benéfica para o paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Já possui aprovação FDA e respaldo literatura internacional.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
06/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que a incorporação do glatiramer 40 mg irá facilitar o tratamento e assim aumentar a adesão do paciente e conseqüentemente sua resposta ao tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: copaxone 20 mg diário, Positivo: medicamento com boa eficácia e boa tolerabilidade sistêmica, Negativo: as aplicações são dolorosas e causam deformidades na pele e portanto menos aplicações por semana diminuiriam este efeito negativo</p> <p>3ª - Não</p>
06/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicação eficaz e cuja nova versão trará uma qualidade de vida e adesão ao tratamento</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Teriflunomida.queda decabelo e pressão altaGlatiramer. Efeitos no local injeção, Positivo: Teriflunomida.muita eficáciaGlatiramer.poucos efeitos adversos, Negativo: Teriflunomida. Pressão alta e queda cabeloGlatiramer.injeções diárias c reações no local injeção</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Teriflunomida.muita pressão alta e queda cabelo Glatiramer.reações no local injeção. Injeções diárias , Positivo: Eficácia das medicações, Negativo: Teriflunomida.altíssima pressão arterial Glatiramer. Efeitos local injeção</p>
06/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, remédios mais modernos beneficiam os pacientes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: fingolimode, Positivo: doença estável a 5 anos, Negativo: falta na rede pública</p>
06/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Avonex e rebiff 44, Positivo: Reduziram os surtos., Negativo: Efeitos colaterais convencionais.</p>
06/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Betaintetferon e fingolimode, Positivo: Conseguiram manter a EM estabilizada, Negativo: Não tive</p>
06/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo como mãe de paciente com EM porque é opção mais eficaz aos portadores de EM e menos aplicação do medicamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Tecfidera, Positivo: Minha filha não teve surtos há 2 anos e sem reação ao medicamento , Negativo: Dificuldade de liberação pelo SUS</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
06/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Minha filha faz uso diário que esta provocando endurecimento das áreas onde ocorre a aplicação</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Somente o Glatiramer, Positivo: Aguardando resultados da ultima Ressonância Magnética para avaliar resultados, Negativo: Endurecimento das áreas onde é aplicado diariamente</p> <p>3ª - Não</p>
06/10/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: somente o copaxone, Positivo: melhorou bastante os sintomas., Negativo: nenhum no momento</p> <p>3ª - Não</p>
08/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O acetato de glatiramer 40 melhora a qualidade de vida do paciente com Esclerose Múltipla que é uma doença crônica, sem cura e que necessitará de tratamento contínuo</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acetato de glatirâmer 20 e acetato de glatirâmer 40, Positivo: Menor frequência de aplicações. Essas deixam de ser diárias e melhoram a adesão aos tratamento, menos efeitos colaterais e melhora a qualidade de vida do paciente. Sem mudar a eficácia da medicação , Negativo: Frequência diária de injeções em paciente com doença crônica, sem cura</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acima , Positivo: Acima , Negativo: Acima</p>
06/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Já utilizei e sei das dificuldades de aplicar 1x ao dia, todos os diasPor isso a necessidade da diminuição</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de Glatiramer, Positivo: Eficácia, Negativo: Aplicação de 1x vez por dia, todos os dias</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Tecfidera, Positivo: Via oral, Negativo: Efeitos colaterais</p>
13/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de glatiramer 20 mg, Positivo: Diminuição de surtos , Negativo: O fato de ser diário</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/10/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone, Positivo: Copaxone, até o momento não tenho lesões novas, Negativo: Copaxone,pele dolorida por ter que aplicar todos os dias</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Interferon, Positivo: Interferon, aplicação dias alternados, Negativo: Interferon, depois de 5anos aumentaram as lesões</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/10/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Avonex, Positivo: Controle da EM, Negativo: Às vezes efeitos colaterais.</p>
13/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: RebifCopaxoneNatalizumabe, Positivo: Rebif - nenhumCopaxone - diminuição dos surtosNatalizumabe - aplicação mensal e interrupção dos surtos, Negativo: Rebif - febre e calafrioCopaxone - aplicações diárias e lesões na peleNatalizumabe - efeitos colaterais do vírus JVC</p>
13/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 3 vezes a aplicação data qualidade de vida ao paciente</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: COPAXONE 40mg , Positivo: Como aplico 3 x na semana não preciso tomar todos os dias inclusive finais de semana. Além disso diminuindo a quantidade de aplicações diminui possibilidade de áreas com lugares endurecidos ou roxos pela necessidade de reaplicação num curto espaço de tempo, Negativo: Remédios com aplicações diárias existem maior incidências de áreas com áreas endurecidas ou roxas.</p> <p>3ª - Não</p>
13/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento nesta dosagem traria mais qualidade de vida aos pacientes e facilitaria a adesão ao tratamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Rebif, acetato de glatiramer 20mg, natalizumab e gilenya, Positivo: Rebif: nenhumAcetato de glatiramer 20mg: não tinha efeitos colateraisNatalizumab: risco de LEMPgilenya: via oral, Negativo: Rebif: estado febril após aplicaçãoAcetato de glatiramer 20mg: aplicação diáriaNatalizumab: em hospitalGilenya: nenhum</p>
13/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Gylenia (fingolimode), Positivo: Uso oral, sem efeitos colaterais expressivos, Negativo: Alto custo</p>
13/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Precisamos aumentar as opções para os pacientes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento com essa dosagem (40mg) trará melhor qualidade de vida para o paciente. Isso é relevante paara o tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone 20mg, Positivo: Não tenho nenhum efeito colateral a essa medicação .Essa medicação contribuiu para a estabilidade da minha esclerose múltipla., Negativo: Não me causou nenhum efeito negativo</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Rebiff 44, Positivo: A única vantagem do Rebiff era a quantidade de aplicações semanais, que eram apenas 3x, Negativo: Com o Rebiff 44 sentia muita dor no corpo, febre e dor de cabeça</p>
13/10/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Natalizumabe e fingolimode, Positivo: Natalizumabe - diminuiu o surtoFingolimode - não tive mais surto e é de fácil utilização , Negativo: Natalizumabe - era complicada sua utilização, era 1 vez por mês, mas precisava ir dm uma clínicaFingolimode - mudança do Gilenya para o genérico natalizumabe</p> <p>3ª - Não</p>
13/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Rebif, copaxone e natalizumabe , Positivo: Rebif: nenhum Copaxone: menos efeitos colateraisNatalizumabe: melhora e menos invasivo , Negativo: Rebif: febre, calafrios e outros efeitos Copaxone: bom, porém n o suficiente Natalizumabe: ótimo medicamento porém tem o risco do vírus JVC</p>
13/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A proposta do CONITEC foi não, porém esse remédio vai trazer mais qualidade de vida para o paciente, por isso é importante existir mais uma opção no SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Tratamento com laser, Positivo: Em estudo, Negativo: Em estudo</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Copaxone 20mg, Positivo: Poucos efeitos colaterais, Negativo: Injeções diárias com forte dor na região de aplicação</p>
13/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Eu já faço uso do Copaxone 40 e é um grande avanço para o tratamento contínuo do paciente.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone 40, Positivo: Não houve efeitos colaterais além da vantagem de usar somente 3x por semana, Negativo: Não houve até o momento</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/10/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Apenas compaxone, Positivo: Nunca me deu efeito colateral e estou controlada, Negativo: Injeção diária poderia ser via oral...aí seria perfeito</p>
13/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todo medicamento que seja inficado com certeza fara bem ao paciente</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Além do medicamento ser muito caro e seu uso será para o resto da vida, o número de injeções vai diminuir e consequentemente irá diminuir o sofrimento do paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esta recomendação impede o tratamento de pessoas que necessitam de mais esta opção.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Interferons, Positivo: A diminuição de surtos., Negativo: Desconforto por ser injetável.</p> <p>3ª - Não</p>
14/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Nenhum, Positivo: Nenhum, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
14/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo por entender que está será mais uma opção de tratamento , uma vez que alguns pacientes têm formas diferentes de necessidades.Acredito que esta seja uma possibilidade para determinados casos de E.M.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Interferons, Positivo: A diminuição de surtos, Negativo: O fato de ser injetável, é desconfortável.Porém necessário.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Na condição de portadora de Esclerose Múltipla, tomei o medicamento copaxone 20mg, diariamente, por 8 anos. Tenho certeza que o glatiramer 40mg proporcionará maior qualidade de vida aos pacientes!!!! Enquanto tomei o remedio não tive nenhuma nova lesão em 8 anos</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de Glatiramer 20mg. , Positivo: Utilizei o medicamento por 8 anos, diariamente, e , a não ser as picadas, tive oito anos de qualidade de vida cem por cento!! Acredito que o copaxone 40mg trata ainda mais qualidade de vida aos pacientes. Enquanto tomei o remedio não tive nenhuma nova lesão em 8 anos, Negativo: Apenas as picadas diariamente, na pele. Se espaçarmos as aplicações, com certeza isso trará maior qualidade de vida aos pacientes de esclerose multipla. Enquanto tomei o remedio não tive nenhuma nova lesão em 8 anos</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Avonex; tecfidera, Positivo: Muitos efeitos positivos, como melhora nas fadigas e espaçamento de surtos, Negativo: Negativos são os efeitos colaterais iniciais, que passam com o tempo</p>
14/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fingolimoide, copaxoene 20mg e natalizumabe, Positivo: Fingolimoide foi bom, mas nao evitou os surtos. Copaxone nao foi eficaz para o tipo dr lesões que tenho. Natalizumabe ainda nso posso falar, porque só tomei 3 vezes , Negativo: Foi não evitarem surtos que deixaram seqüelas e aparecimento de novas lesões</p>
13/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, A nova proposta atende as necessidades dos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Faco uso do medicamento e e muito doloroso p mim a aplicacao diaria.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone, Positivo: Meus surtos doram controlados nesse periodo que faco usso., Negativo: A deformacao e ardencia com as aplicacoes no local de aplicacao.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Rebif, Positivo: Aplicava tres vezes por semana., Negativo: Sentia dores de cabeça.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/10/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
13/10/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
13/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
13/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
13/10/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
13/10/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que a incorporação do Acetato de Glatirâmer 40mg para uso três vezes na semana pode ajudar muitos pacientes a aderirem melhor ao tratamento. A melhor adesão leva a melhor controle de surtos com menos internações. Menos internações levam a menor sobrecarga e gastos no sistema de saúde além de melhor qualidade de vida para o paciente. Há trabalhos científicos bem feitos que permitem o uso da medicação desta forma com segurança e com mesmos efeitos sobre a doença que a dose diária. Acredito que a própria indústria farmacêutica, com o tempo, acabará retirando do mercado o medicamento para uso diário, ficando apenas a dose dobrada para uso 3x/semana. Se o SUS padronizar a medicação agora, os pacientes não correrão o risco de ficar algum tempo sem medicação até que nova padronização seja feita. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acetato de glatiramer 20mg. Meus pacientes são orientados a fazerem uso diário. Porém diversos deles já perguntam se não podem fazer uso em dose dobrada tres vezes por semana. O inconveniente seriam as duas picadas em um só dia. A seringa com 40mg facilitaria a vida diária desses pacientes. , Positivo: O uso 3x/semana levará a maior adesão uma vez que os próprios pacientes já estão solicitando a medicação desta forma. , Negativo: Não vejo pontos negativos em usar o medicamento menos vezes por semana. 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Interferons, natalizumabe, fingolimode, metilprednisolona, imunoglobulina, azatioprina, , Positivo: Cada um com seus pontos fortes, não tem relação com o questionamento proposto. , Negativo: Cada um com seus pontos fracos, não tem relação com o questionamento proposto.
13/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Trata-se de medicação extremamente importante para o tratamento de pacientes com esclerose múltipla mas de difícil acesso. Assim, concordo com a necessidade de distribuição do mesmo por parte dos órgãos públicos. 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho uma familiar que faz tratamento e precisa do tratamento pra esclerose e é importante.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, De acordo com a Teva, o medicamento Acetato de Glatirâmer 40mg/ml (COPAXONE® 40mg/ml) teve seu registro aprovado pela ANVISA em 09/10/2017 e se difere do ACETATO DE GLATIRÂMER 20mg/ml (COPAXONE® 20mg/ml), já disponível no SUS, pela sua formulação, possibilitando o controle da doença com apenas três aplicações semanais, ao invés de uma aplicação diária, reduzindo, portanto, em até 60% o número de injeções. Ainda segundo estudos divulgados pela farmacêutica israelense, a eficácia e segurança do Acetato de Glatirâmer 40mg/ml (COPAXONE® 40mg/ml) foram comprovadas em um estudo chamado GALA que mostrou uma redução de 34% na taxa de surtos dos portadores da EM tratados com o medicamento. Com um perfil de segurança e tolerabilidade satisfatórios, a nova apresentação também mostrou a diminuição de 36% no que se refere às reações no local das injeções.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Conheço de perto o sofrimento de uma amiga com o prognóstico ruim da Esclerose Múltipla e o tratamento não pode ser na mesma proporção. Entendo que menos aplicação ao longo do mês torna se mais fácil e leve encarar a doença. Gostaria que o produto estivesse disponível para a mesma o quanto antes.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Copaxone 20mg uso diário , Positivo: Não observamos efeitos colaterais do mesmo, mas a aplicação diária tem causado sofrimento., Negativo: O fato de aplicação diária atrapalha demais a sequência do tratamento.</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Quanto maior as alternativas terapêuticas e/ou medicamentosas disponíveis pra pacientes com doenças raras mais a chance de manter uma vida ativa dentro da normalidade. Eu tenho distrofia muscular e não há medicamento no mundo pra tratamento. Eh triste pq é uma doença progressiva que vai incapacitando o paciente ao longo da vida. Só resta viver pra ontem.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/10/2018	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Tecfidera e Aubágio, Positivo: Tecfidera - interrompi o tratamento com 3 semanas, portanto não posso avaliar. Aubagio - tem ajudado a impedir o avanço da doença., Negativo: Tecfidera - tive todos os efeitos colaterais previstos - vômito, diarreia, tontura, vermelhão e dores de cabeça. Aubágio - queda de cabelo e eventuais diarreias.
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A conitec precisa ser favoravel a este medicamento 2ª - Não 3ª - Não
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, o acetato de glatiramer 40 mg possibilita a plicação três vezes por semana o que beneficia o paciente, pois este deixa de tomar a medicação todos os dias. 2ª - Não 3ª - Não
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão da medicação irá amenizar o sofrimento diário na aplicação da injeção! 2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Glatiramer, Positivo: Evita surtos!, Negativo: Aplicação diária e com a inclusão em destaque amenizaria passando de diário para dias alternados! 3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Glatiramer e avonex, Positivo: Evita surtos, Negativo: O glatiramer em questao hj e aplicado diariamente e com a mudança passará para dias alternados!
13/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não vai facilitar a vida do paciente 2ª - Não 3ª - Não
10/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, totalmente contra o parecer dado pela CONITEC/MS 2ª - Não 3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Gylenia, Positivo: Controle da doença e do aparecimento de novas lesões e surtos, Negativo: Baixa imunidade, dores de cabeça
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A conitec precisa ser favorável a esse medicamento 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os portadores de Esclerose Múltipla necessitam dessa medicação e essa dose facilita a nossa vida diminuindo os dias de aplicação semanal.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de Glatiramer 20 mg, Positivo: Os efeitos foram positivos durante 2 anos e meio, apesar do incômodo das aplicações diárias. , Negativo: As aplicações serem diárias</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Avonex- Natalizumabe e Tecfidera , Positivo: Controle dos sintomas da doença. , Negativo: Avonex - muitos efeitos colateraisNatalizumabe - JPC positivo</p>
17/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Facilita o tratamento da doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O paciente fica mais bem assistido.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Já aprovado pela ANVISA e será de grande alívio aos pacientes reduzindo de para 30 doses para 12 doses.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo pois a inclusao vai amenizar o sofrimento nas aplicações.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
12/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Rebif 44mcg, Positivo: Estabilização das inflamações, controle dos surtos., Negativo: Sintomas gripais após a aplicação, marcas no local de aplicação.</p>
14/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Todas as medicações para Esclerose Multipla, Positivo: Diminuição de surtos, Negativo: Edemas nas pernas</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Utilizei todas as medicações, Positivo: Estabilizar surtos, Negativo: Edemas nas pernas</p>
13/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: RebifAvonexFingolimode , Positivo: Fingolimode - parou de evoluir ou estar em atividade a doença, diminuiu consideravelmente a fadiga, cansaço, dor no copo e outros.Os outros 2 remédios não me dei bem. Não teve nada bom, Negativo: Fadiga, cansaço, dor de cabeça, dor no corpo</p>
13/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Iria melhorar muito a qualidade de vida dos pacientes</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone 20mg, Positivo: Evitar surtos da EM, Negativo: Manchas roxas na pele, inchaço, etc</p> <p>3ª - Não</p>
13/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que quanto maior o numero de tecnologias disponíveis no SUS para a Esclerose Multipla, melhor será a adequação desses medicamentos aos casos específicos de cada paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: BetaferonCopaxoneGilenyaTysabri, Positivo: Betaferon - controlou a EM por quase 5 anosCopaxone - sem efeitos colaterais Gilenya - via oralTysabri - controlou a EM sem qualquer surto por 24 aplicações, sem efeitos colaterais, Negativo: Betaferon - efeitos colaterais incapacitantes, surto grave após 5 anos de usoCopaxone - não conseguiu conter minha EM Gilenya - efeitos colaterais graves, refluxo, azia, gastrite, arritmia cardíaca e bradicardiaTysabri - infusão hospitalar e limitação de uso de somente 24 aplicações pra quem é JCV positivo.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: 1. Acetato de glatiramer 20mg2. Betainterferona 1a (Rebif) 44mg, Positivo: 1. Poucos efeitos colaterais desagradáveis 2. Apenas 3 injeções subcutâneas semanais, Negativo: 1. Injeções subcutâneas diárias, acompanhadas de dor e coceira no local da injeção 2. Muitos efeitos colaterais desagradáveis que afetaram muito negativamente minha qualidade de vida diária</p>
12/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acompanho o sofrimento de pacientes com Esclerose Múltipla e que aplicam o produto todos os dias. Só quem tem a doença e ou acompanham os pacientes, sabem o quanto de tempo aguardam uma nova dose do produto para diminuir o número de aplicações na semana. Passar de 7 aplicações por semana para apenas 3, será um benefício muito bom, pois neste caso, haverá a necessidade de apenas 3 aplicações na semana, com o final de semana livre.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Copaxone 20 mg. , Positivo: Copaxone 20 mg é um produto bem tolerado, com poucos efeitos colaterais, sendo a maior reclamação, o número de aplicações na semana. , Negativo: Copaxone 20 mg: número de aplicações na semana, hematomas pós aplicações e dores na aplicação do produto.</p> <p>3ª - Não</p>
12/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A formulação 40mg possibilita seu uso 3x por semana, melhorando em muito a adesão ao tratamento e qualidade de vida do paciente. Não consigo entender o por que a Conitec não foi favorável - mesma indicação , mesma eficácia, mesmo preço e melhor adesão menos efeitos colaterais locais e melhora da qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acetato de glatiramer 20 mg , injetável Sc diário , Positivo: Diminuição da taxa de surtos em pacientes portadores de Esclerose Multipla , melhora da incapacidade e melhora radiologica , Negativo: Reação local, lipodistrófica e alterações hepáticas</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Interferon , Fingolimode, natalizumabe, fumarato, Positivo: Controle de surtos , controle e diminuição da incapacidade e controle radiológico , Negativo: Efeitos colaterais já conhecidos de cada droga em específico</p>
10/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Nesta apresentação, o paciente poderá reduzir a quantidade de injeções aplicadas, reduzindo também os efeitos colaterais decorrentes dessa forma de aplicação. É importante a incorporação de novas tecnologias de tratamento aos pacientes, permitindo que eles tenham uma melhor qualidade de vida. Sempre a relação de custo-efetividade de um tratamento será melhor do que a de não proporcionar o tratamento ao paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fingolimode, Positivo: Tratamento oral, sem a necessidade de aplicação de injeções e praticamente sem efeitos colaterais., Negativo: Leves dores de cabeça.</p>
12/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de Glatirâmer, usava diariamente., Positivo: Não sentia mal estar com a medicação., Negativo: A aplicação é dolorosa e essas picadas todos os dias acabam deixando o nosso corpo dolorido.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Tecfidera, Positivo: Não sentia mal estar com a medicação., Negativo: Rubores na face e braços. Sensação de corpo queimando. Duração de 10min.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, EU USEI O ACETATO DE GLATIRAMER, O QUE É USADO DIARIAMENTE, E TIVE MUITAS REAÇÕES . ACREDITO QUE ESTE NOVO, COM UMA TECNOLOGIA MAIS AVANÇADA POSSA DIMINUIR ESTES EFEITOS E O PACIENTE VAI TER UMA QUALIDADE DE VIDA MELHOR</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: O COPAXONE, Positivo: DIMINUIÇÃO DE SURTOS, Negativo: EFEITOS COLATERAIS</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: NA ORDEM:- COPAXONE- AVONEX- FINGOLIMODE, Positivo: DIMINUIÇÃO DOS SURTOS E MELHOR QUALIDADE DE VIDA, Negativo: EFEITOS COLATERAIS</p>
11/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A administração diária de medicamentos em via subcutanea causa diversos transtornos na vida do paciente como nódulos, nos locais de aplicação, dores, vermelhidão, fibrose. Além disso o desconforto emocional ao paciente por se sentir dependente de uma droga diária para continuar sua vida. Aos companheiros e companheiras dos pacientes acompanhar este processo também é doloroso e emocionalmente pesado. Espera-se que, uma droga não diária ou menor frequência de uso, possa minimizar estes efeitos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Atualmente uso o Glatiramer 20mg e o fato de com o Glatiramer 40mg ser necessária menos aplicações, com resultados até mais positivos, é de grande importância sua potencial utilização.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Atualmente e já a mais de 10 anos com o Glatiramer 20mg. Anteriormente por 5 anos com o Interferon., Positivo: Com o interferon, não me adaptei. Sentia muita dor e mal estar após todas as aplicações. Com o Glatiramer 20 mg apesar das aplicações serem diárias, tive uma melhor adequação/aceitação. A dor e o mal estar foram muito menores. Fiquei mais adaptado., Negativo: Com o interferon, não me adaptei. Sentia muita dor e mal estar após todas as aplicações. Com o Glatiramer 20 mg apesar das aplicações serem diárias, tive uma melhor adequação/aceitação. A dor e o mal estar foram muito menores. Fiquei mais adaptado.</p>
11/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Eu faço uso do Acetato de Glatiramer há 4 anos e em algumas partes do meu corpo o tecido subcutâneo já está apresentando fibrose, de tantas agulhadas. Se o medicamento que busco for de 40mg, não vou precisar usar todos os dias, e isso me trará uma melhor de qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de Glatiramer 20mg, Positivo: Por ser um medicamento imunomodulador, não tem muitos efeitos colaterais - esse é o principal ponto positivo., Negativo: É um medicamento doloroso de aplicar, e que, por se acumular inicialmente no tecido subcutâneo, até sua completa absorção, causa dor local e, frequentemente, o local fica com vermelhidão, irritado (coceira), onde permanece um nódulo que se desfaz só depois de alguns dias. Além disso, com um tempo grande de uso, que é o meu caso, pois faço uso desse medicamento há 4 anos, o tecido sofre fibrose, o que dificulta ainda mais a aplicação. Sem contar o grande dificultador de ter que ser mantido sobre refrigeração. Em relação aos efeitos colaterais, os maiores são a queda de cabelo e unhas enfraquecidas.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Betainterferon 1A, Positivo: Ambos são medicamentos que apresentam poucos efeitos colaterais., Negativo: Efeitos negativos similares aos já citados.</p>
10/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, So pelo fato de diminuir as aplicações em 60% e as reações no local.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de Glatiramer 20mg/ml, Positivo: Não apresentei efeitos colaterais. Não tive surtos, é nem novas lesões., Negativo: Nos primeiros meses muita dor no local da aplicação.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tomo copaxone diariamente e me preocupa a situação da minha pele a longo prazo</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone, Positivo: Controle dos surtos, Negativo: Marcas por uso frequente</p>
10/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O tratamento com acetato de glatiramer de 40mg possibilita melhora na qualidade de vida do paciente com EM, mesmo os que já estão em uso da apresentação de 20mg, pois diminui o número de aplicações semanais, possibilitando menos eventos adversos em relação a administração. O acetato de glatiramer é o unico medicamento que pode ser utilizado em gestantes e também nao precisa de monitoramento frequente com exames laboratoriais, reduzindo assim o custo para o governo com insumos e exames de rotina necessários com outros tratamentos para EM.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Natalizabe, interferons, etc, Positivo: -, Negativo: -</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos, Positivo: -, Negativo: -</p>
10/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Mesmo o Copaxone 40mg sendo o mesmo fármaco / apresentando os mesmos resultados em relação ao Copaxone 20mg, temos um grande benefício na questão de adesão do paciente ao tratamento, e também nas reações locais, quando comparamos uma medicação que deve ser injetada diariamente e uma medicação que pode ser injetada apenas 3 vezes na semana. Os portadores da Esclerose Multipla estão muito ansiosos por esse ganho no tratamento e o SUS deve também pensar na qualidade de vida do paciente.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Copaxone 20mg e Copaxone 40mg., Positivo: Copaxone 40mg: maior adesão ao tratamento devido número reduzido de aplicações e, por consequência, menos reações adversas (reações nos locais de aplicação)., Negativo: Ser injetável.</p> <p>3ª - Não</p>
13/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Vai facilitar o dia a dia dos pacientes com doses maiores .</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Copaxone 20, Positivo: Redução do número de surtos de EM., Negativo: Não tive</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Interferon , Positivo: Fadiga , Negativo: Novos surtos</p>
12/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essa nova dose do acetato de glatiramer está sendo esperada há tempos pelos pacientes que já fazem uso de 20mg. Reduzir as aplicações injetáveis diárias em mais de 50% implica em grande melhora da qualidade de vida, maior tolerância a essa droga injetável, que tem como principal efeito colateral reações locais inerentes às aplicações. Sabe-se que a eficácia será a mesma, e provavelmente o custo também, senão menor, já que passa de 140mg para 120mg por semana, necessidade de menos seringas/agulhas. Todos se beneficiam. Pacientes e governo federal.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Copaxone, rebif, fingolimode, Positivo: Eficácia de todos, Negativo: Sintomas gripais relacionados ao rebif</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A incorporação do Copaxone 40mg traria mais benefícios e conforto aos pacientes. Faço o uso do copaxone 20mg e já não posso mais aplicar em alguns pontos no meu corpo devido aplicação ser diária.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone 20mg, Positivo: Uso o copaxone 20mg desde o início do meu tratamento e me adaptei. Não tive progressão da doença., Negativo: Alguns pontos já não posso mais aplicar mesmo fazendo o rodízio. Tenho alguns buracos na pele devido às aplicações.</p> <p>3ª - Não</p>
18/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Aplique diariamente uma injeção dolorosa, que causa hematomas pelo corpo, que lhe custa tempo e mobilidade em viagens onde tem q carregar e ainda explica o pq a todos... sinta a dor e o sofrimento de sua filha de 2 quase chorar ao lado do pai ao ve-lo aplicar a injeção.... Esse é o meu relato para um problema em minha família... a questão de valores para mim é básica... se um medicamento 6tem 20mg do ativo e a outra 40mg... o valor aumenta... assim como produtos com maior volume sao mais mesmo vc comprando menos vezes!!!</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Copaxone 20mg, Positivo: Diminuição a surtos, Negativo: Hematomas e mal estar</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essa nova abordagem medicamentosa melhora a qualidade de vida dos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
18/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito q o PCDT deva trazer aos usuários o maior número de tecnologias disponíveis e que a decisão de qual tecnologia utilizar para cada paciente seja uma decisão compartilhada entre médico assistente e paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
18/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: medicamento Rebif 22, Positivo: usado 3x por semana, diminuição dos surtos, Rebif 22, Negativo: dor na aplicação e hematomas</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: pulsoterapia, Positivo: pulsoterapia ...diminuiçõ da dormencia, Negativo: enjoo e fraqueza feito durante a pulsoterapia</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tratando-se de medicação apta à apresentar melhoras no quadro médico e na qualidade de vida do portador de EM não há razões para que seja excluído do quadro do SUS. A não inclusão prejudicaria milhares de pacientes que hoje necessitam fazer uso da medicação, todavia não possuem recursos para custeá-lo na rede privada.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Utilizei o acetato de glatirâmer (copaxe) durante 06 meses através da injeção diária, Positivo: Efeitos colaterais reduzidos se comparados com as outras medicações para esclerose múltipla. , Negativo: Em razão das injeções diárias, a pele cria reações como grandes nódulos, que dificultam inclusive as demais aplicações, ainda que se considere o rodízio de aplicação nas demais áreas do corpo.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Avonex, natalizumab (tysabri), Positivo: Avonex: uso semanal Natalizumab: uso mensal, sem efeitos colaterais, Negativo: Avonex: diversos efeitos colaterais, febre, dores e fadiga</p>
18/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que é muito melhor para o paciente 40 mg</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
18/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O acetato de glatirâmer 40 mg aplicado 3 X por semana é uma reivindicação antiga de meus pacientes. Proporciona muito mais conforto posológico com a mesma eficiência das doses diárias.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: acetato de glatirâmre 20 mg, Positivo: Boa segurança no tratamento com eficácia satisfatória., Negativo: Dor no local das injeções relatadas pelos pacientes.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Gylenia, Positivo: Gylenia: comodidade posológica, alta eficácia , Negativo: Gylenia: cefaléia</p>
19/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O argumento apresentados pelo SUS não tem sustentação plausível</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
18/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, E o que oferece menos efeitos colaterais e pode ser feito até em mulheres que querem engravidar x</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Copacone e, Positivo: Eficácia e segurança, Negativo: Não os tive até o momento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Recife deguro, Positivo: Segurança e fácil acesso, Negativo: Às vezes alterações das enzimas hepáticas</p>
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
18/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Conitec, é uma medicação muito importante no tratamento da esclerose múltipla, os pacientes que fazem uso, apresentam boa tolerância ao medicamento, além dos benefícios que o mesmo trás aos usuários deste.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
18/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Minha mãe necessita do remédio para o tratamento de esclerose múltipla.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
18/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Beta interferon 44aCopaxone, Positivo: Copoxone não me ocorre reação no dia após aplicação. Diferente do outro que acorda muito mal no outro dia. O copaxone foi otimo., Negativo: Interferon 44a me deixa mal no outro dia. Dores no corpo todo, muito calafrio.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Vitamina dBeta Interferon, Positivo: Não teve, Negativo: Sentir se mal todos os dias</p>
18/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
18/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, na minha opinião como o custo é o mesmo eu não vejo porque não realizar a incorporação, estão apenas olhando em termos financeiros o que ganharia com isso, mas esqueceram que quem perde qualidade de vida é o paciente, tendo que além de carregar uma doença sem cura não ter opção mais pratica para seu dia a dia, sem contar o impacto com meio ambiente, mais lixo.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone 20mg 1 x por dia, Positivo: baixa reincidência de surtos e baixo risco para gravidez, Negativo: mesmo realizando rodizio dos locais de aplicação tenho muitas reações locais, lipodistrofia, dor no local, queimação, coceira, lipohipertrofia/nódulos</p> <p>3ª - Não</p>
18/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Copaxone 40 vem para manter os benefícios do tratamento para os pacientes com EM, com a vantagem de ter sua aplicação exigida em apenas 3 vezes na semana, o que alivia uma série de desabonos das aplicações diárias do Copaxone, a saber: caroços no local da aplicação, vermelhidão, lipoatrofia e outros.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone 40, Positivo: É latente a melhora da qualidade de vida do paciente que faz uso do Copaxone 40, não só pela redução do número de aplicações, mas também pelo menor acometimento de efeitos colaterais. A medicação é eficiente e mantém estável a evolução da doença., Negativo: O Copaxone 40 não possui efeitos negativos, em contrapartida ao Copaxone 20, que gera lipoatrofia, dores no local da aplicação e a exigência de aplicações diárias.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone20, Positivo: medicação de alta eficiência, Negativo: Gera lipoatrofia, dores no local da aplicação e tem a exigência de aplicações diárias.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Copaxone 20mg, Positivo: Mantém o paciente sem crises., Negativo: Efeitos colaterais.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Copaxone 20mg., Positivo: Diminui incidência de crises., Negativo: A pele da paciente não aceita bem injeções diárias, se ela tiver a possibilidade de usar o Copaxone 40mg, poderá aplicar em dias alternados e isso garantirá a manutenção do tratamento com um remédio efetivo e com menos efeitos colaterais.</p>
18/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A conitec precisa ser favorável.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esta medicação pode dar mais qualidade de vida as pessoas que sofrem com esclerose múltipla e muitos pacientes não tem condições de custeá-la. Por isso, é importante ser fornecida pelo SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovada pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. O arsenal terapêutico é importante para o tratamento do Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento para o paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diversos modos em cada paciente e, por isso, deve ser encontrada ao médico e ao paciente no maior número possível de opções seguras e rápidas. O alentuzumabe é uma dessas opções, aprovadas pela anvisa.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os órgãos públicos competentes têm que levar em consideração a qualidade de vida oferecida ao paciente, não se baseando somente na questão financeira de aquisição da medicação.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de glatiramer de 20mg, Positivo: Tive melhora significativa do surto sofrido pela doença e desde que iniciei o tratamento com o acetato de glatiramer não tive novos surtos., Negativo: O único efeito negativo que tenho é o desconforto diario da aplicação da medicação.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de glatiramer de 20mg, Positivo: Tive melhora significativa do surto sofrido pela doença e desde que iniciei o tratamento com o acetato de glatiramer não tive novos surtos., Negativo: O único efeito negativo que tenho é o desconforto diario da aplicação da medicação.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A conitec precisa ser favorável.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Ela tem q apoiar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A incorporação do medicamento em pauta é de extrema importância ao tratamento / controle da evolução da doença do paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Está nova medicação possibilita a melhor qualidade de vida aos pacientes .</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Glatirame 20 mg e Fingolimode., Positivo: Ambos são medicamentos que agem para redução de surtos e possibilitando uma vida laboraria e produtiva aos pacientes. , Negativo: O glatirame 20mg tem o incomodo de ser injeção diária.</p>
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Que se deve disponibilizar as pessoas com esclerose, para que o tratamento seja de forma mais fácil e útil para as pessoas com a doença, então se deve disponibilizar o remédio para fácil uso dos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
18/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pode melhorar a vida dos pacientes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A possibilidade de o paciente se injetar menos vezes é muito boa, mais cômoda, traria mais benefícios até psicológicos.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Acetato de glatiramer. (Copaxone), Positivo: Estabilidade dos sintomas clínicos, Negativo: Vermelhidão e prurido na região da aplicação da injeção</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A CONITEC deveria sim ser favorável.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Copaxone, Positivo: Poucos efeitos colaterais., Negativo: Dor instantânea na hora da aplicação.</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Porque é obrigação do governo prover a população de todos os medicamentos necessários, afinal o Brasil tem a maior carga tributária do mundo.Será que toda essa montanha de recursos retirado da população nem pra isso vai servir.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Porque é obrigação do governo prover a população de todos os medicamentos necessários, afinal o Brasil tem a maior carga tributária do mundo.Será que toda essa montanha de recursos retirado da população nem pra isso vai servir.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Porque é obrigação do governo prover a população de todos os medicamentos necessários, afinal o Brasil tem a maior carga tributária do mundo.Será que toda essa montanha de recursos retirado da população nem pra isso vai servir.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Com essa medicação irá amenizar o sofrimento dos pacientes!</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Glatiramer, Positivo: Melhora nos sintomas , Negativo: Ter que tomar diariamente, com esses mudança seria dia sim e dia nao!</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Avonex, Positivo: Melhora significativa!, Negativo: Ficar sem a meducacao</p>
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Com o uso do novo medicamento, pessoas poderiam fazer o uso do medicamento em dias alternados, melhorando assim, a qualidade de vida de milhares de pessoas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/10/2018	Grupos/associação/organização de pacientes	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A ABEM é associação de paciente e nós representamos 12mil associados em todo o Brasil. Entendemos que necessitamos de um PCDT aberto e que a não limitação em linhas de tratamento. Acreditamos que quanto maior for o número de tecnologias disponíveis no SUS para tto. da EM, menos judicialização acontecerá e mais eficiente será o tto., garantindo de forma efetiva a qualidade de vida dos nossos assistidos. A decisão pela melhor conduta terapêutica a ser adota deve ser compartilhada entre o médico e o paciente e o Estado deve garantir os recursos disponíveis no mercado para que o paciente possa ter acesso ao tratamento mais eficaz para o seu caso.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O copaxone de 40mg trará menos efeitos colaterais</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
18/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Se tomar 40 mg não necessitará d3 tomar todos ois di as e sim em dias alternados.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É direito dos pacientes terem o tratamento adequado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Avonex, Rebif 44, Gilenya e Rituximabe. , Positivo: O Gilenya é em comprimidos e não tem efeitos colaterais. O Rituximabe me deixou muito bem, estável e ele é aplicado de seis em seis meses. , Negativo: O Avonex e o Rebif são injeções e dão muitos efeitos colaterais. O Gilenya não seguiu a progressão da minha doença. O Rituximabe não tem efeitos negativos.</p>
17/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O copaxone de 40mg trará menos efeitos colaterais</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Para nós pacientes de EM é de suma importância que o SUS disponibilize medicações que auxiliam e dão uma qualidade de vida maior. O glatiramer 40mg são apenas 3 aplicações semanais, o que já auxilia o conforto do paciente, evitando até mesmo o risco de fibroses e edemas. Além do mais, foi confirmado através do relatório farmacêutico que o SUS economizaria em valores financeiros com a disponibilização desta medicação.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: ACETATO DE GLATIRAMER 40MG (copaxone)., Positivo: São apenas 3 aplicações semanais, me da qualidade de vida maior e conforto, tendo em vista que não preciso de autoaplicações diárias, aumentando o risco de fibroses e edemas., Negativo: Até o presente momento não tenho relatado efeitos negativos da medicação em questão.</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	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
17/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Com a medicação, o paciente terá uma melhor qualidade de vida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Entendo e concordo parcialmente com a viabilidade e o impacto econômico e creio que mantendo o mesmo valor a TEVA esta aumentando o seu lucro. Porém com uso em menos aplicações os pacientes irão ter uma qualidade de vida melhor, o Governo sendo um grande cliente da TEVA deveria negociar e exigir um mínimo de desconto e não deixar de lado a questão humana e simplesmente negar um pedido, o remédio precisa entrar no SUS !!! As pessoas que portam a EM sofrem diariamente com injeções e reações alérgicas, isso iria melhorar muito a qualidade de vida e sofrimento dos pacientes. A TEVA não faz só Acetato de Glatirâmer, há outros meios de cobrar uma posição ética e justa do fabricante. Att Fernando Tomé</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Acetato de Glatirâmer 20mg/ml, Positivo: Os efeitos positivos já foi exemplificado no relatório., Negativo: A aplicação diária com a dosagem de 20mg/ml aumenta a incidência de reações alérgicas agressivas, desconforto do paciente e angústia dos familiares.</p>
17/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Interferon, Positivo: Comodidade psicológica, Negativo: Custo alto</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ocrevus, Positivo: Efetividade, Negativo: Custo elevado</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É um medicamento que produz efeitos comprovados e sendo aplicado em menos doses promoverá uma melhor qualidade de vida após pacientes, assim como já acontece em outros países.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone - Acetato de Glatiramer 20mg, Positivo: Comprovado controle da doença. Redução das áreas com lesões desmielinizantes., Negativo: Nenhum. No meu caso, o medicamento foi escolhido por já saber que é o que tem menos efeitos colaterais de todos, apesar da aplicação diária, por isso é importante ter estes benefícios da medicação numa dosagem que proporcione menos aplicações.</p>
18/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como não ser favorável à a incorporação do medicamento, se irá beneficiar tantas pessoas, as quais já fazem uso desse medicamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Betainterferona 1A 44mcg, Positivo: Apresentei por algum tempo alguns efeitos colaterais, enjoou, dores nas articulações, dor de cabeça entre outros. Hoje meu organismo já se adaptou bem a medicação a qual faço uso desde 2015, Negativo: Não diria que são efeitos negativos, pois é uma substância desconhecida, a qual o nosso organismo está recebendo. Portanto é natural alguns efeitos colaterais</p>
18/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Necessitamos destes medicamentos para que possamos ter qualidades de vida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de glatiramer , Tecfidera, fingolimode., Positivo: Acetato de glatiramer me acompanhou por 4 anos estabilizando a EM. Tecfidera não me adaptei tive alergia medicamentosa Fingolimode está me ajudando muito, Negativo: Acetato de glatiramer tem que ser injetado todo dia e chega uma hora que não temos mais locais bons para aplicação.</p>
18/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Necessitamos destes medicamentos para que possamos ter qualidades de vida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de glatiramer , Tecfidera, fingolimode., Positivo: Acetato de glatiramer me acompanhou por 4 anos estabilizando a EM. Tecfidera não me adaptei tive alergia medicamentosa Fingolimode está me ajudando muito, Negativo: Acetato de glatiramer tem que ser injetado todo dia e chega uma hora que não temos mais locais bons para aplicação.</p>
18/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essa novo medicamento é uma necessidade para nós pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone 20mg, e o tecfidera., Positivo: Controle da doença e melhora nos sintomas , Negativo: No caso do copaxone era ter que aplicar todos os dias sentia mal estar, o tecfidera dar muita dor de estômago</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Glatiramer de 40mg, Positivo: O glatiramer de 40 mg não precisa ser aplicado diariamente,tenho tempo de fazer um rodízio maior dos locais de aplicação diminuindo os locais com lipodistrofia e endurecimento,porque o de 20 mg precisa ser aplicado diariamente e já tenho vários locais de aplicação que não posso mais utilizar por estarem bastante endurecidos., Negativo: Não vejo pontos negativos com glatiramer de 40 mg</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Betainterferon de 44 microgramas e o glatiramer de 20mg, Positivo: O betainterferon não deixava áreas na pele com lipodistrofia ou endurecidas,o glatiramer de 20 mg não dá as reações sistêmicas do betainterferon, Negativo: Tive alterações das enzimas hepáticas e aparecimento de uma nova lesão na coluna cervical e o glatiramer de 20 mg tenho muita dificuldade na aplicação porque além de ser muito doloroso deixa áreas endurecidas e lipodistroficas e como a aplicação é diária não dá tempo de recuperação da pele,mesmo fazendo o rodízio correto.</p>
18/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Um amigo informou que seria muito bom para o tratamento dele já que tomaria 3x por semana apenas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
18/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pessoas que votam contra é, talvez, uma daquelas que nunca precisaram tomar mais do que uma simples vacina! Precisam se colocar no lugar de quem toma uma injeção todo dia e que já não aguenta mais ter que parar tudo, de domingo a domingo pra levar uma agulhada. Voltar os olhares para quem precisa é o ideal.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Copaxone, Positivo: Não tem tanto efeito colateral, Negativo: Desconforto diário pra tomar toda noite. Podia chegar a de 40 pra tomar só 3 vezes na semana</p> <p>3ª - Não</p>
18/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Primeiramente, o paciente usuário da medicação necessita de aplicação diária com o uso de acetato de glatirâmer 20mg. Com isso, causa prejuízos ao próprio corpo, por se tratar de uma medicação invasiva. É preciso também mencionar os danos psicológicos que o uso diário pode acarretar (por ser necessário carregar a medicação ao sair por um período mais longo, pelos hematomas que a agulha causa, etc). Outro ponto relevante é em relação ao meio ambiente. Utilizando seringa diariamente, o paciente portador de Esclerose Múltipla produz o DOBRO de lixo necessário. Isso, ao decorrer do tempo (já que se trata de uma medicação de uso contínuo) resulta em uma quantidade de lixo imensurável. Considerando esses pontos relevantes tanto ao paciente, quanto à sociedade, é VIÁVEL que o paciente possa optar pelo uso de 40mg da medicação.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Copaxone 20mg. , Positivo: Diminuição dos surtos e progressão da doença esclerose múltipla , Negativo: Dor quando a aplicação, hematomas, sangramento, distúrbio psicológico</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Lamentável a recomendação, posto que em caso de aprovação do medicamento os pacientes fariam autoaplicação em dias alternados. Ademais, deve ser levado em conta os constantes atrasos na entrega do medicamento de 20mg, fato esse que acarreta crises nos pacientes que quando dos atrasos nas entregas sofrem com crises que agravam a patologia.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Faço uso e estou sem medicação.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Não sei, Positivo: Melhoras na esclerose múltipla, Negativo: Não sei</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Rebif 44, Positivo: Não gostei, Negativo: Não funcionou para mim. Me dava febre e dor</p>
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
18/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acetato de glatirâmer, 20 mg, Positivo: Eficácia terapêutica , Negativo: Aplicação injetável diariamente</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Interferon B A1AInterferon B 1BNatalizumabeDimetil fumarato, Positivo: Interferon B A1A - Aplicação única semanal Interferon B 1B - Bom controle da doença nos pacientes com EDSS baixoNatalizumab - boa eficácia, aplicação endovenosa mensal, Negativo: Interferon B A1A - efeitos flou-Like, contra-indicação a pacientes com transtornos psiquiátricos, eficaz apenas para pacientes com EDSS baixo ou baixo índice de surtoInterferon B 1B - aplicação subcutânea três vezes por semana, reações adversas no local de aplicação, efeitos flu-like Natalizumabe - risco de LEMP para pacientes com vírus JC positivos</p>
18/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
18/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como a aplicação é bem dolorida, irá facilitar a vida dos pacientes. Com isso a CONITEC deveria SIM ser favorável a esta proposta. Pensando sempre no bem estar dos pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Somente copaxone, e não houve adaptação. , Positivo: Copaxone - não apresentou nenhum efeito colateral, Negativo: Copaxone - tomar todos os dias; uma aplicação com dor.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Avonex, Positivo: Não doi na aplicação , Negativo: Tem efeitos colaterais.</p>
18/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Copaxone pode ter bons resultados se aplicado no início do diagnóstico e apresenta menos efeitos colaterais ou riscos que outros medicamentos</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone, Positivo: Conseguí manter o paciente sem surtos por um bom período e com bem menos riscos que outros medicamentos, Negativo: Eficácia ao longo do tempo varia de paciente pra outro</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Rebiff 44, Natalizumabe, Positivo: Rebiff 44 segurou surtos nos primeiros anos. Copaxone teve boa eficácia mas foi utilizado após mais tempo do diagnóstico, tendo resultados que poderiam ter sido melhores em estágios iniciais da moléstiaNatalizumabe apresenta excelente eficácia, mesmo após 11 anos do diagnóstico, Negativo: Rebiff 44 elevou propensão à depressão. Copaxone não obteve resultado esperado em meu caso. Natalizumabe risco de contrair LEMP</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/10/2018	Grupos/associação/organização de pacientes	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esta recomendação, impede que muitos pacientes sejam beneficiados por este tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Os pacientes desta associação, fazem uso de vários medicamentos., Positivo: Os pacientes relatam que há, um controle da doença, diminuindo as sequelas., Negativo: Alguns, organismos não se adaptam com determinados medicamentos. Este medicamento, pode ser uma opção de tratamento.</p>
18/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo, porque, alguns pacientes não poderão receber os benefícios de um tratamento adequado ao seu tipo de doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Interferons, Positivo: Redução de surtos., Negativo: Medicamentos injetável e perecível, com bastante efeitos colaterais.</p>
17/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Diante da grande diversidade no que se refere a tratamento da Esclerose Múltipla, é fundamental que se disponibilize opções para tal. Uma vez que se trata de uma doença autoimune.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone (Acetato de Glatiramer), Positivo: Praticidade na aplicação do medicamento assim como sua ausência de efeitos colaterais., Negativo: Não se aplica esta alternativa.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Tecfidera (Fumarato de Dimetila), Positivo: Não necessita de aplicação de seringas., Negativo: Não se aplica esta opção.</p>
17/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Beta interferona , Positivo: 2 anos sem surtos com apenas 1 lesão nova , Negativo: Efeitos colaterais intensos no dia da aplicação</p>
18/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Além do desconforto ao paciente na aplicação dolorosa e com efeitos colaterais local, a diminuição na administração da medicação propicia diminuição de dejetos séptico o que será benefício ao meio ambiente</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone 20 mg, Positivo: Diminuição dos surtos de esclerose múltipla., Negativo: Muita dor local. Alergia cutânea. Hematomas locais.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
23/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
23/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Betainterferona, Natalizumabe, Positivo: interrompeu uma série de crises, Negativo: não senti</p>
23/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Minha amiga gasta R\$ 6.500 por mês com o medicamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
23/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo, pois o novo medicamento representará mais comodidade ao paciente, visto que o número de aplicações é reduzido em mais da metade, aumentando a adesão ao tratamento e sem prejuízo da eficácia terapêutica.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de glatiramer 20mg, Positivo: O acetato de glatiramer estabilizou a minha EMRR., Negativo: A aplicação diária traz incômodo e dor. A nova apresentação de 40mg, reduzirá em mais da metade o número de aplicações e aumentará a qualidade de vida dos pacientes.</p> <p>3ª - Não</p>
23/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
23/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
23/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O copaxone 40 traria uma probabilidade de maior tempo de utilização do medicamento devido ao aumento da quantidade de áreas disponíveis para aplicação que dobrariam</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
23/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O alentuzumabe é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Rebif e Azatioprina, Positivo: evitar novos surtos, Negativo: dores no corpo.</p>
24/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
23/10/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Glaratilamer Acetato , Positivo: 6 aplicações , Negativo: Dor local</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Natulizamabe, vitamina D , autohemoterspia, cannabis e Rebif 22, Positivo: Não teve, Negativo: Fadiga, falta de equilíbrio, intestino preso e urina presa</p>
24/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
23/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
23/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, De forma a melhorar a qualidade de vida, é melhor um paciente sa médicas a cada 2 duas do que todos os dias, de forma que não precisa ficar tendo que injetar o medicamento todos os dias</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Isso irá melhorar a qualidade de vida dos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
22/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de glatirâmer 20 mg, Positivo: Poucos efeitos colaterais, mesmo quando utilizando duas injeções em dias alternados, o que seria equivalente a injeções de 40 mg. A redução de injeções parece um grande ganho e estímulo aos pacientes para a persistência e continuidade do tratamento., Negativo: O uso diário de uma medicação injetável e refrigerada restringe as atividades do paciente fora de sua residência. Além de ser dolorosa e causar uma série de ondulações na pele devido a aplicação continuada (que não retornam ao normal após a descontinuação da medicação).</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fingolimode 5 mg, Positivo: O fato de ser uma medicação oral representa liberdade ao paciente, pois a medicação pode ser facilmente carregada e utilizada de forma fácil em qualquer local. , Negativo: Eventuais dores de cabeça.</p>
22/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Apesar não se observarem vantagens econômicas na incorporação dessa medicação. Há evidente vantagem no conforto e adesão dos pacientes que fazem uso da formulação de 20mg/ml, por exemplo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de Glatirâmer 20mg, Positivo: Não houve tempo suficiente para avaliar os efeitos positivos, Negativo: Uso diário das injeções subcutâneas que causam dor local intensa. Risco de lipoatrofia.</p>
22/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os dados de eficácia são totalmente semelhantes ao produto de uso diário, com o benefício de serem apenas 3 injeções por semana.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: COPAXONE 20 mg uso diário, Positivo: eficaz, seguro e apenas de baixa tolerabilidade pelo fato de exigir injeções subcutâneas diariamente, Negativo: Injeções subcutâneas diariamente</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os aprovados para o tratamento da esclerose múltipla, Positivo: eficazes, Negativo: baixa tolerabilidade</p>
22/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não tem porque tirar um medicamento que melhora a qualidade de vida dos pacientes de uma doença que não tem cura</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
21/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo totalmente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
23/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Diminuir a frequência das injeções torna o tempo de utilização da medicação maior para o paciente, já que um dos efeitos colaterais do copaxone é o endurecimento da área de aplicação</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Só com o copaxone 20, Positivo: Efeito no sistema imunológico imediato, Negativo: O copaxone 20 é aplicado em 30 áreas diferentes do corpo e essas áreas com o tempo vão endurecendo e ali não pode ser aplicado novamente.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
24/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acho um absurdo a não incorporação! Os pacientes necessitam de uma opção com redução dos dias de aplicação e redução de eventos adversos. Melhor usar o dinheiro na saúde da população do que sobrar para roubar mais! Não aprovam porque não tem familiar com a doença! Artigos científicos duplo cego e randomizado existem para provar a eficácia e tolerabilidade. Estudo GALA é um deles!!</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acetato de glatiramer 40 mg subcutâneo 3 vezes por semana. Sou especialista em EM, tenho experiência com todos os outros medicamentos, Positivo: Adesão, tolerabilidade, baixo índice de efeitos adversos, Negativo: Até este momento nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Natalizumabe, dimetil fumarato, teriflunida, alantuzumabe, ocrelizumabe, betainterferona, Positivo: Eficácia e controle da doença em relação aos anticorpos monoclonal, Negativo: Alguns têm risco de infecção e malignidade, alguns por serem subcutâneo e intramuscular causam baixa adesão</p>
24/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O acetato de glatiramer mostra-se bastante efetivo na prevenção de surtos em casos de esclerose múltipla forma surto remissão. É uma grande alternativa também aos interferons que produzem muito "flue like". Mulheres na idade fértil também são muito beneficiadas, já que não há contra indicação à gravidez. No entanto a aderência a esta medicação é ameaçada pelo seu uso diário. Esta nova apresentação vai solucionar este problema por não ser de uso diário.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os interferons, o acetato de glatiramer de 20 mg, natalizumabe, fingolimode, fumarato, teriflunomida e alantuzumabe., Positivo: Interferons e acetato: Baixo risco de efeitos colaterais mais sérios como neoplasias ou LAMP. Natalizumabe, fingolimode e alantuzumabe: Excelentes nas formas mais ativas da doença. Fumarato e teriflunomida: Uso via oral que propicia maior aderência ao tratamento., Negativo: Interferons: Efeitos colaterais indesejáveis sistêmicos e locais das injeções. Acetato glatiramer: Baixa aderência por ser de uso diário. Natalizumabe, fingolimode, alantuzumabe: Risco de neoplasias, distúrbios renais e da tireoide. Teriflunomida: Distúrbios hepáticos e queda de cabelo.</p>
24/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O glatirâner 40mg, estudado, testado e aprovado pela ANVISA, ao paciente fazer o uso apenas 3 vezes por semana, ou seja, seriam um total de 12 aplicações subcutâneas no mês, ao invés de 30 como é feito atualmente com o 20mg. Um alívio aos pacientes. Além disso, a inclusão de um novo medicamento, amplia o arsenal terapêutico e permite atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla, dando maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâner 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
24/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O glatirâner 40mg, estudado, testado e aprovado pela ANVISA, ao paciente fazer o uso apenas 3 vezes por semana, ou seja, seriam um total de 12 aplicações subcutâneas no mês, ao invés de 30 como é feito atualmente com o 20mg. Um alívio aos pacientes. Além disso, a inclusão de um novo medicamento, amplia o arsenal terapêutico e permite atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla, dando maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâner 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
24/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Estudos mostram benefícios em dose 40 mg</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Glatiramer , Positivo: Estabilização da esclerose múltipla e redução da taxa de surtos , Negativo: Inflamação no local da aplicação</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: InterferonNataliZumabe, Positivo: Ambos estabilizam pacientes com esclerose múltipla em casos selecionados , Negativo: Interferon tem efeitos colaterais sistêmicos flou-like frequentesNataliZumabe tem risco de LEMP</p>
24/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Trata-se de uma medicação com eficácia comprovada em vários triais. Muitos pacientes em uso já se beneficiam e se beneficiam da medicação. A dose de 40 mg e mais comoda para p paciente e aumenta a adesão ao tratamento. Trata-se de uma droga segura.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acetato de Glatirâmer (Colpaxone), Positivo: Droga segura, bem tolerada pelos pacientes e eficaz, Negativo: Droga injetável, na dose de 20 mg diária pode não ser tão cômoda para o paciente</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Interferon, Ntalizumabe, Fingolimode, Positivo: Medicções eficazes , Negativo: Injetaveis</p>
24/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicação importante para o tratamento da esclerose múltipla</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: InterferonFingolimode , Positivo: Diminuição dos surtos , Negativo: .</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Interferon beta 1 a, Positivo: Ser bem tolerado , Negativo: Ser injetável</p>
24/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O acetado de glatirâmer 40 mg mostra-se eficiente no tratamento dos paciente com esclerose múltipla.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: MetilprednisolonaInterferonAcetato de glatirâmer, Positivo: Metilprednisolona - uso nas exacerbações agudasInterferon - altera a evolução em curto prazoAcetato de glatirâmer - altera a evolução e sua posologi, Negativo: Metilprednisolona - uso apenas nas exacerbações agudas.Interferon - posologiaAcetato de glatirâmer - custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Palsmaferese, Positivo: Exacerbações agudas, Negativo: Custo é apenas nas exacerbações agudas</p>
24/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Só quem usa e está bem, sabe o quanto é doloroso e incapacitante aplicar injeções diárias, quando há outra opção muito melhor.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: C Acetato de Glatirâmer ("Copaxone" 20 mg/dia), Positivo: Desde que iniciei o uso há 4 anos não tive mais surtos e com a betainterferona tinha com alguma frequência., Negativo: Betainterferonas -- falha terapêutica!Copaxone v-- injeção diária!</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Betainterferona 1 a, Positivo: Menor número de aplicações!, Negativo: Falha terapêutica.</p>
23/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
24/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O acetato de glatirâmer é um dos pilares no tratamento da esclerose múltipla. A possibilidade de oferecer aos pacientes uma formulação que facilita o esquema terapêutico é, sem dúvidas, um mecanismo facilitador que aumenta consideravelmente a adesão ao tratamento. Dada a natureza crônica do tratamento e as múltiplas limitações impostas aos pacientes, é certo afirmar que cada dificuldade mitigada é importantíssima para o resultado a longo prazo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Interferon, Acetato de glatiramer 20mg, Natalizumab, dimetil-fumarato, ocrelizumab, alemtuzumab, fingolimod, Positivo: As terapias basais injetáveis têm comprovada eficácia no tratamento da esclerose múltipla há anos, tendo os efeitos colaterais e o incômodo da injeção como principais efeitos colaterais. Os anticorpos monoclonais para infusão são terapia de segunda e terceira linha, tendo também papel destacado no tratamento da doença altamente ativa. Fingolimod e DMF, além de ter boa ação terapêutica, têm a comodidade da posologia via oral., Negativo: As terapias basais injetáveis têm comprovada eficácia no tratamento da esclerose múltipla há anos, tendo os efeitos colaterais e o incômodo da injeção como principais efeitos colaterais. Os anticorpos monoclonais para infusão são terapia de segunda e terceira linha, tendo também papel destacado no tratamento da doença altamente ativa. Fingolimod e DMF, além de ter boa ação terapêutica, têm a comodidade da posologia via oral.</p>
21/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É fundamental contar com várias alternativas para o tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
24/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
24/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O grau de sensibilidade exacerbada do paciente na pele, fibrose em muitos locais da aplicação pelo número excessivo de anos, estresse de Na aplicação e para a aplicação etc...Em dias alternados aliviaria e ajudaria em muito todo o desgaste existente</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone.....Acetato de Glatimier, Positivo: Acetato de Glatimier.... Intervalos maiores de não suirt, Negativo: Iniciaram os surtos com intervalos menores.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Interferon;Copaxone;Natalizumabe, Positivo: Interferon... não houve nos 6 meses de usoNatalizumabe...no início melhorou a mobilidade mas foi necessário parar, Negativo: Interferonmal estar geral , vômitos diários , diarreia e prostração na cama.Natalizumabe....depois de um ano de aplicação desenvolveu herpes zoster.e no início nos primeiros 4 meses vômitos.</p>
24/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
24/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Nenhum, Positivo: Nenhum, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Nenhum, Positivo: Nenhum, Negativo: Nenhum</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
24/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O acetato de Glatiramer 40mg trará aos portadores de Esclerose Múltipla RR que fazem uso do Copaxone, uma melhoria na qualidade de vida e diminuição das reações adversas da medicação. É sabido que a longo prazo o uso do Copaxone causa lipoatrofia, e o paciente começa a perder locais de aplicação. Diminuindo o número de administração do medicamento, as intercorrências relacionadas aos locais de aplicação diminuirão, bem como o transporte das medicações sofrerão menos riscos de não atingir a temperatura ideal.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone 20mg, Positivo: Copaxone 20 mg foi a única medicação que usei pra EM. Desde o diagnóstico, uso o Copaxone e minhas lesões estão "adormecidas", tenho uma vida normal. , Negativo: O Único problema do Copaxone 20 mg é o número de furadas semanais. A cada dia uma nova lesão nodular surge no tecido subcutâneo, e nas aplicações seguintes essas regiões tornam-se doloridas. A lipoatrofia causada pela medicação é algo negativo.</p>
24/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Menor número de aplicação do medicamento injetável, melhor aderência, mesmos resultados clínicos, mesmos efeitos colaterais ao 20mg, e custos semelhante. Minha experiência com o 20mg todo dia , dificuldade a aderência ao medicamento. Não tenho experiência com 40 mg</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acetato de glatiramer 20mg, Positivo: Eficaz , poucos efeitos colaterais, Negativo: Muitas aplicações, todo dia injetável</p>
24/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Comodidade posologica</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Glatiramer e interferon, Positivo: Minha mãe controlou os surtos da doença , Negativo: Ndn</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Interferon, Positivo: Nada a declarar, Negativo: Depressao</p>
24/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Mudar a aplicação de 1 seringa por dia (7 seringas por semana) para 1 seringa 3x/semana (3 seringas por semana) contribui para uma adesão mais eficiente à terapia, considerando que os principais efeitos colaterais do Glatiramer estão relacionados ao local de aplicação. Faço uso de Glatiramer 20mg/mL 1mL/dia desde 2012 e tenho sofrido diariamente com os efeitos locais da aplicação há alguns anos. Mesmo com o rodízio de locais de aplicação e medidas para melhorar o conforto pós injeção, a repetição constante dos locais de aplicação de 1mL via subcutânea (volume máximo para esta via de administração) ao longo dos anos provoca dores e até lipoatrofia. A inclusão do Glatiramer 40mg no SUS pode auxiliar milhares de pessoas a aderir ao tratamento de forma adequada e sem gerar maior custo (segundo o relatório da CONITEC, os tratamentos das apresentações de 20mg e 40mg tem o mesmo custo).</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Eu fiz uso de Avonex 1x/semana por 1 ano, mas tive um novo surto. O neurologista trocou por Copaxone 1seringa/dia., Positivo: Desde que comecei a utilizar o Glatiramer, não tive mais surtos de EMRR., Negativo: Todos os dias eu sinto dores no local onde o medicamento foi aplicado.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
24/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O acetato de glatiramer tem sido ao longo dos anos empregado com sucesso para reduzir o numero de surtos de esclerose multipla . A possibilidade de ter reduzida a barreira, as vezes ate impeditiva por fatores emocionais fóbicos, da necessidade de injeções diarias é sem dúvida um avanço que devemos aplaudir. Os meus pacientes agradecerão , sem dúvidas.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acetato de glatiramer 20mg, Positivo: Redução do número de surtos e até pacientes totalmente livres de surto e de progressão, inclusive em relação as imagens por ressonancia., Negativo: Lipoatrofia, o que poderá ser reduzido ao se reduzir o número de injeções com o uso de acetato de glatiramer 40mg</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: 1) beta interferonas 1A e 1B/ 2) fingolimode/ 3) natalizumabe/, Positivo: 1)redução do número de surtos /ano/casos em que não houve progressão ao exame clínico e de imagem.2) o mesmo que 1 em pacientes que não obtiveram resposta ao 13)o mesmo e foi empregado em pacientes com doença muito sinais de atividade e casos que não tiveram resposta ao 1 e até em 2, Negativo: 1) lipoatrofia / depressão/ fobia de agulhas/ sintomas "gripais"/disfunção hepatica/ leucopenia2) infopenia e leuopenia3) infecções.</p>
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pacientes e cidadão que dependem desse medicamento para ter uma vida normal ou amenizar seu sofrimento, merecem ter o seu uso...cidadania e saúde Sao elementos fundamentais para o crescimento de uma sociedade....e um direito adquirido.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Porque a dosagem recomendada ajuda a diminuir a quantidade aplicada.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Rebif 44 e natulizamabe, Positivo: Segurança no uso da medicação, Negativo: Rebif 44 não tive melhora</p>
19/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todos pagamos impostos e temos direitos iguais</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: rebif e avonex, Positivo: os dois contiveram os surtos, Negativo: tomar as injeções</p>
21/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou a favor de ampliar a gama de medicamentos para o tratamento da EM.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Uma doença grave, progressiva e incurável não pode contar com apenas meia dúzia de opções de tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: nenhum, Positivo: nenhum, Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Betaferon AvonexFingolimode, Positivo: Betaferon - de facil aplicação e poucos efeitos colaterais;Avonex - facil aplicação e redução dos surtosFingolimode - unico na forma oral, Negativo: Betafero - hematomas e necrose de tecidos;Avonex - dores musculares, calafrios, insônia</p>
19/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É de suma importância a liberação destes medicamentos,pois a maioria das pessoas que recorrem a justiça é por não terem condições financeiras para compra-los.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/10/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
19/10/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
19/10/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que o PCDT, deve trazer aos usuários o maior numero de tecnologias dispensáveis e que a decisão de qual tecnologia utilizar utilizar para cada paciente seja uma decisão compartilhada entre méstico assistente e paciente. 2ª - Não 3ª - Não
19/10/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Penso que o PCDT deva trazer aos usuários o maior numero de tecnologias e que a decisão de qual tecnologia utilizar para cada paciente seja compartilhada entre medico assistente e paciente. 2ª - Não 3ª - Não
19/10/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
17/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Meu filho é usuário, Positivo: Controle, Negativo: Diário 3ª - Não
19/10/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A irmã de uma colega tem essa doença e fui informado que essa recomendação é inadequada. 2ª - Não 3ª - Não
20/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As pessoas têm o direito de receber o medicamento! 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
21/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Com a liberação dessa dosagem o paciente ficará isento de tomar todo dia uma dose</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
21/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
21/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
21/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
20/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O alentuzumabe é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
20/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O alentuzumabe é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
20/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
20/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
20/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Avonex, Positivo: Estabilizou a doença., Negativo: A caneta é um pouco dura o que dificulta a aplicação, além dos efeitos colaterais (sintomas gripais e dores no corpo) que são chatinhos.</p>
20/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Roxflan, Positivo: Controle da pressão, Negativo: Efeitos no fígado</p>
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sendo de 40mg o paciente pode tomar em dias alternados o remédio, sendo de 20mg o paciente é obrigado a tomar todos os dias.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A dose de 40mg do acetato de glatirâmer, permite a redução do número de aplicações do medicamento, quando comparado a dose de 20mg, permitindo assim maior liberdade e conforto aos pacientes e usuários da medicação.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Acetato de glatirâmer 20mg, Positivo: Sem efeitos colaterais, e incidência de novos surtos da doença., Negativo: Aplicações diárias, causando dores e sofrimento psicológico.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Avonex, Positivo: Aplicação semanal, sem sofrimento psíquico., Negativo: Efeitos colaterais, como dores no corpo, fadiga muscular, cefaléia e febre.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
21/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão do medicamento oferece mais qualidade de vida ao portador da doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
20/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A medicação em questão é uma dosagem de 40, a que minha amiga usa é de 20, sendo que a de 20 é de uso diário, e a de 40 será usada em dias alternados, melhorando a qualidade de vida dela e sendo menos incomoda para ela.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão do copaxone de 40mg pode excluir o copaxone de 20mg já que o último é de uso diário e causa muitas reações cutâneas de difícil manejo, o que aumenta a taxa de abandono ao tratamento e redução da qualidade de vida</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone 20mg, Positivo: Baixa taxa de reações sistêmicas, dispensa acompanhamento laboratorial, Negativo: Reações cutâneas dolorosas e duradouras de difícil manejo mesmo com Acompanhamento interdisciplinar. A aplicação diária dificulta a adesão atrelada a esses fatores</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Com essa dosagem maior, as aplicações deixam de ser diárias, assim tendo menos hematomas, caroços, e locais doloridos, tendo uma melhor qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: copaxone 20mg, Positivo: No meu caso, sem efeitos colaterais graves, Negativo: Como a aplicação da injeção é diária, os locais de aplicação ficam com caroços, doloridos, avermelhados, com hematomas, mesmo com rodízio do local de aplicação.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Betainterferona 1-A; Acetato de Glatiramer 20mg; Fingolimode, Positivo: Todos eles conseguiram controlar bem a doença. Faço o tratamento desde 2012 e só tive um surto neste tempo todo e só 3 lesões novas, Negativo: depressão, Dor muscular ou articular, Dificuldade para dormir, Sentindo fraco ou cansado, Reações no local da injeção, dor de cabeça, sintomas como os da gripe (exceto para fingolimode)</p>
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O uso do medicamento melhor a qualidade de vida do paciente</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O CONITEC deveria ser favorável à proposta de incorporação do referido medicamento. Pois, o mesmo melhora a qualidade de vida dos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40 mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A dosagem é o dobro da que já é fornecida, porque deveria custar menos? Se o paciente tomará menos vezes, ele precisará de menos doses por mês, tudo deve ser levado em conta, inclusive o bem-estar das pessoas que farão uso dessa medicação. Esse deveria ser o principal item avaliado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Compaxone, betaferom, rebif, teriflunomida, Positivo: Todos os medicamentos permitiram a melhora na qualidade de vida do paciente, diminuindo a incidência de surtos e melhorando os sintomas recorrentes no 1º ano de uso., Negativo: Todos os medicamentos tiveram efeito por pouco tempo. Em 7 anos de tratamento, já está no 4º medicamento, pois todos os remédios padrão estabelecidos pelo SUS não surtem efeito depois do 2º ano de uso.</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A incorporação do acetato de glatiramer de 40mg, diminui a quantidade de aplicações durante a semana, melhorando a qualidade de vida do paciente</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de glatiramer 20mg, Positivo: Tempo de tratamento insuficiente para resultados positivos (10 dias), Negativo: Dor no local da aplicação, caroço que permanece na pele por entorno de três dias</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Pulsoterapia com soludramel , Positivo: Tinha perdido parte da visão esquerda, após a pulsoterapia, voltou ao normal, Negativo: Tempo de internamento, inchaço, gosto de ferro na boca e ataques de pânico</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Faço uso do copaxone 20mg e sinto muita dor na aplicação. Além disso é um incômodo muito grande vc ter que se aplicar uma injeção dorida todos os dias sem contar com as marcas que vc ganha pelo corpo. Com o uso do copaxone 40mg, elas injeções serão mais espaçadas garantindo uma melhor qualidade de vida dos pacientes</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone 20mg, Positivo: Me ajudou a estabilizar a doença, Negativo: Dor local e na hora da aplicação da injeção, calombos no local aplicado, roxos no local, lipoatrofia em algumas regiões do corpo, cefaleias</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Respeito as necessidades!!f</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A não disponibilização pelo sus atrapalha no andamento do tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Betainterferon 1a, Positivo: O acesso a medicação foi tranquilo, Negativo: Efeitos colaterais muito ruins, aplicada três vezes na semana me causava muitos hematomas e dor.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Para o paciente é muito melhor a medicação de 40mg, que poderá ter o descanso de um dia sem aplicar a medicação, pois a medicação que hoje é disponibilizada, de 20mg, tem que ser aplicada diariamente. A medicação acetato de glatiramer 40mg representa mais um passo de qualidade de vida para o paciente.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de glatiramer 20mg, Positivo: Controle de Esclerose Múltipla., Negativo: Aplicação dolorida e, por ser diária, causava diversos hematomas e desenvolveu quadro inflamatório nos locais de aplicação.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Beta-interferon 44mg, Positivo: Controle de Esclerose Múltipla durante 3 anos, aplicação 3x semana., Negativo: Mal estar no dia seguinte a aplicação.</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Avonex, Positivo: Imunossupressor, Negativo: Tem os efeitos colaterais</p>
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatiramer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone 20ml., Positivo: Mantém a doença controlada., Negativo: Nódulos nos locais de aplicação, dor e hematomas.</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatiramer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O alentuzumabe é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fumataro de dimetila; Natalizunabe., Positivo: Tive uma resposta muito positiva ao natalizunabe, além de ser apenas uma aplicação mensal, o que facilita o tratamento., Negativo: Não reagi bem ao fumarato de dimetila, motivo da troca para o natalizunabe.</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A Esclerose Múltipla é uma doença progressiva que ainda não tem cura e pode se manifestar de formas diferentes. Por isso, quanto maior for o número de medicações disponíveis, maior a chance de sucesso no tratamento dos pacientes, de acordo com as especificidades de cada caso.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Natalizumabe; Metilprednisolona; Imunoglobulina., Positivo: Redução de surtos da doença, melhora do equilíbrio e coordenação motora, melhora dos esfíncteres, controle das lesões medulares., Negativo: Metilprednisolona: provoca inchaço e aumento do apetite após aplicação venosa. Imunoglobulina: sódio de determinada empresa provoca dor de cabeça.</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É muito importante a variedade de oferta de medicamentos para o tratamento da esclerose múltipla, já que a resposta individual de cada paciente a cada substância pode ser muito diversa. Além disso, no caso de uma nova dosagem de acetato de glatirâmer, a qualidade de vida dos pacientes que fazem uso dessa medicação seria muito beneficiada, pois significaria a diminuição do número de injeções por semana. Isso também poderia contribuir para uma maior adesão ao tratamento no caso dessa medicação.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fumarato de dimetila 240mg, Metilprednisolona 1g, Positivo: Meu tratamento com fumarato de dimetila ainda é muito recente para que os benefícios sejam sentidos, mas a expectativa é de diminuição do número de surtos e desaceleração do progresso da esclerose múltipla. A pulsoterapia com metilprednisolona foi usada para atenuar ou estancar surtos da doença, e parece ter tido o efeito esperado., Negativo: No caso do fumarato de dimetila, os efeitos colaterais têm sido flushing e distúrbios gastrointestinais. Quanto a metilprednisolona, tive retenção de líquido e alterações de humor.</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O alentuzumabe é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: fingolimode, Positivo: lentidão na progressão da doença, Negativo: tontura e fadiga.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Estou tendo com acetato de glatirâmer 40 mg , Positivo: Os efeitos colaterais não são tão demorados a passar. , Negativo: Além do desconforto das aplicações diárias, vermelhidão, coceira, dor e as vezes nódulo dependendo do lugar da aplicação.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Avonex (Beta Interferona 1A), Positivo: Aplicação uma vez por semana. Combateu a progressão da doença., Negativo: Cefaléia, calafrios com muita dor no corpo e hipertonia muscular bem acentuada.</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Diminuirá o impacto de tomar todo dia uma injeção. Tomando em dias alternados, já é uma melhora ao paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de Glatirâmer 20 mg, Positivo: Controle da quantidade e intensidade dos surtos. Comigo tem sido muito bom., Negativo: Irritação na pele. Uma injeção todo dia não é fácil.</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O alentuzumabe é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: avonex, Positivo: nenhum, Negativo: enjoos, aplicação dolorida semanal, dores nas pernas, enjoos, tonturas e febre.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Muito difícil tomar injeção todos os dias</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone, Positivo: Não tive mais surtos da doença , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Avonex, Positivo: Era uma vez por semana a aplicação , Negativo: Não controlou a doença</p>
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A incorporação do medicamento irá melhorar a qualidade de vida dos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os pacientes poderiam fazer uso do medicamento em dias alternados</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Devem ser oferecidas mais oportunidades para tratamento desta doença, da qual sou portador há mais de 12 anos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Betaferon, Positivo: Estabilizou a evolução, Negativo: Calafrio quando há mudança de clima além de ser injetável o que me faz tomar 180 injeções por ano</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: copaxone 20mg, Positivo: nao tive nenhuma crise ou sintoma no periodo utilizado, Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: gylenia, Positivo: melhora, sem nenhum novo sintoma/surto, Negativo: somente o pulso que ficou mais baixo... nenhum outro</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: rebif 44, Positivo: bloqueio dos surtos razoavel, Negativo: placas roxas depois da aplicação</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A recomendação preliminar não faz qualquer sentido. Está totalmente equivocada, é desinformada e não preconiza o bem estar do paciente.Se os custos são iguais, qual a objeção quanto a se adotar um remédio que é aplicado apenas 3 vezes por semana, ao invés da aplicação diária? Vocês foram contrários porque não houve a diminuição com custos de seringas? Isso é obvio - o remédio já vem com a seringa. Esse custo não existe. Assim, não pode ser diminuído. Com a adoção do COPAXONE 40mg os pacientes terão menor desconforto. Paceintes estes que já são acometidos de uma doença grave.Deve-se preconizar sim a dignidade destes pacientes - o que não foi feito.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Utilizo o COPAXONE há 15 anos., Positivo: Diminuição da frequência dos surtos., Negativo: Alergias decorrentes da aplicação diária, que poderiam ser diminuídas</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Azatioprina, Positivo: Diminuição parcial dos surtos., Negativo: Problemas no fígado</p>
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A conitec (pessoas),sabe com certeza o que EM porém n estão se quer se pondo no lugar da pessoa usar diariamente a medicação reações etc,uso rebif 44 e uso 3 suas na semana,mas sabemos q a picada nos incomoda.E o custo o sus pode sim,contribuimos durante toda nossa vida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Uso rebif 44, , Positivo: A EM estacionou,, Negativo: As vezes tenho reações como calafrio,dores musculares.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Não tenho conhecimento mais profundo sobre o uso, porém me preocupo com as condições de sobrevivência das pessoas acometidas por essa síndrome/doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Precisa ser liberada para salvar vidas</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O remédio possui um valor muito alto para o custeio do paciente. Fora este ponto, acredito que trará benefícios para a qualidade de vida dos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Melhorar qualidade de vida do paciente, menos sofrimento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Vejo pessoas comentando que fizeram bem</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxsone, Positivo: Tive pouquíssimo surtos, Negativo: Só a aplicação da injeção q me deixava pouco nervosa</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Precisamos de alternativa que nos ajude e nos auxilie em menos aplicações como é o caso desse medicamento precisamos de opções que beneficiem nossa saúde</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Rebif 22 e 44, Positivo: Não tive surtos nem aumento de lesões, Negativo: Efeitos colaterais como dor de cabeça e dores no corpo</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Descordo totalmente da recomendação preliminar. Uma medicação que irá melhorar a qualidade de vida de um portador de Esclerose Múltipla, onde este passará a utilizá-la somente por 3 vezes na semana e não mais todos os dias o que causa desconforto, pelo fato do rodízio dos locais de aplicação não dar um descanso adequado para o local que foi aplicado, os hematomas e tudo mais que só um paciente que já utilizou e utiliza sabe como é. Vejo sim essa forma de utilizar essa medicação como um avanço para o tratamento e também para obter melhor proteção contra a evolução da doença. Precisamos ser mais humanizados e compreender o sofrimento e a dor do outro.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone, Positivo: Proteção para não permitir a evolução da doença., Negativo: Por ser injeções diárias tive alergia nos locais de aplicação.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Rebif 22.Copaxone.Natalizumabe, Positivo: Todos foram de tamanha importância para controle e evolução da doença., Negativo: O Rebif 22 depois de 3 anos não estava mais sendo eficaz.O copaxone por causar encomodos nos locais de aplicação, com alergias e coceiras por ser um procedimento diário não estava mais ajudando na qualidade de vida como era esperado.E o Natalizumabe é a medicação que utilizo hoje e até o momento não tenho pontos negativos a ele.</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone 20mg, Positivo: Redução dos surtos de esclerose múltipla, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	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
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: não tive contato usando o medicamento, mas minha irmã começou usá-lo e foi a melhor opção para ela. Ela mora na Escócia e se trata desde o ano passado com o medicamento, já aprovado no Reino Unido., Positivo: Ela sentiu mais disposta com mais energia, parecendo combater o cansaço característico da doença., Negativo: Ela teve enjoo no primeiro mês apenas.</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Segundo informações que recebi de um amigo, , "devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes".</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone 20 mg e Tecfidera, Positivo: Ambos os medicamentos controlaram muito bem a doença, não tive surtos enquanto utilizava esses medicamentos., Negativo: Tive que mudar do copaxone para o tecfidera pois estava iniciando com lipodistrofia nos locais das aplicações das injeções. Acredito que ao disponibilizarem o copaxone de 40mg esse efeito que eu tive será menos frequente ou pelo menos mais postergado para os demais pacientes.</p>
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Muitas pessoas necessitam nesse medicamento para controlar o avanço da doença, a liberação do medicamento pelo SUS, diminuirá os custos com o avanço da doença.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Medicamento em questão, Positivo: Melhora do quadro geral dos pacientes com o uso contínuo, melhora na qualidade de vida!, Negativo: Não verifiquei efeitos negativos, só positivos.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Ocrezumumabe, Positivo: O tratamento foi iniciado há pouco tempo, ainda não há como avaliar., Negativo: Não houve efeitos negativos.</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Já utilizei o "acetato de glatirâmer", chamado de Copaxone, por um período. é Fornecido normalmente pelo SUS como 1ª linha de tratamento. Não de adaptei ao medicamento em razão de ficar com muitos "nódulos" no corpo, principalmente na região da virilha em razão da injeções nas pernas. PO este motivo abandonei o tratamento. Solicitei o fornecimento do remédio oral O Gylenia - o que foi negado, pois esta seria de 2ª linha e o Copaxone de 1ª.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone , Positivo: Copaxone - não me adaptei à injeções, a todo o incômodo do remédio. Tanto que abandonei o tratamento. , Negativo: Copaxone - fiquei com muitos "nódulos" no corpo, principalmente na região da virilha em razão da injeções nas pernas. PO este motivo abandonei o tratamento.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Gylenia., Positivo: Gylenia - período curto, pois ganhei amostras do médico e, após, o medicamento foi negado pelo SUS., Negativo: Gylenia - período curto, pois ganhei amostras do médico e, após, o medicamento foi negado pelo SUS.</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A vida sofrida destes pacientes precisa ser observada,se existe a chance de uma qualidade de vida melhor pra eles, eles tem sim o direito de experimentar.Eu tenho 2 pessoas de minha familia com esta enfermidade e sei SIMO quanto elas sofrem.Por isso luto por esta autorizaçao.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Se o medicamento está dando certo para alguns pacientes, porque não fornecer? Pois existem muitas pessoas que não tem condições de comprar e necessitam deste para continuar vivendo EM é uma doença sem cura, mas esse medicamento ajuda as pessoas a viver mais e com qualidade.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Para uma melhor qualidade de vida do paciente</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Conheço muitos pacientes que se aplicam todo dia e isto é um tortura pra eles, é a queixa mais recorrente. Poder intercalar as aplicações geraria menos stress para eles, o que no caso desta doença, o stress é o grande responsável por desencadeamento de surtos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Rebif / Fingolimode / Natalizumabe, Positivo: Controle da doença, Negativo: Rebif - efeito colaterais muito intensos depois de 15 anos de uso Fingolimode - Faltava direto, causando stress e provocando averbação dos sintomas Natalizumabe - por enquanto sem grandes problemas</p>
17/10/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone, Positivo: Nenhum, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Anonex, Positivo: Nenhum, Negativo: Febre, dor de cabeça, mal estar, calafrio</p>
17/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como paciente acredito que, temos o direito de ter a opção novos medicamentos para o tratamento da Esclerose Múltipla.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento proporcionará menos sofrimento aos pacientes do tratamento além de incentivar o uso daqueles que não fazem pelo fato da dor e incomodo diário do medicamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que a incorporação desse medicamento facilitaria o atendimento, o tratamento e a manutenção desse tratamento evitando o avanço rápido da doença e melhorando a qualidade de vida dos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho uma amiga, ex-professora, que precisa muito do medicamento e ela, assim como várias outras pessoas que também precisam do mesmo medicamento, não tem condições de arcar com o tratamento. Seria muito importante o SUS oferecer a medicação e ajudar no tratamento dessas pessoas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esse medicamento irá aumentar a qualidade de vida dos pacientes com esclerose múltipla.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: acetato de glatirâmer 20 mg, Positivo: Bem estar;Qualidade de vida;Saúde;Adaptação satisfatória;Estabilidade nos sintomas;Rotina normal de atividades., Negativo: Rotina diária de aplicações;Desconfoto físico (ardência, inchaço, vermelhidão, perda de massa no local);Rodízio de aplicação insuficiente para o uso diário, acarretando afundamento da região;Desconforto emocional.</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Este medicamento deverá trazer menos efeitos adversos no tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2018	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A apresentação nova trará melhor qualidade de vida e conforto aos pacientes. 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone, Positivo: Evitar novos surtos e progressão da esclerose múltipla , Negativo: Dor. Injeções diárias - posologia ruim.
16/10/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
16/10/2018	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os pacientes devem ter acesso a todos os tipos de medicação 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Betainterferon 1B , Positivo: Ausência de surtos , Negativo: Inflamações na pele, fadiga e baixa imunidade
16/10/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A redução nas aplicações geraria menos custos ao estado, melhor qualidade de vida aos pacientes que deixaria de fazer aplicações diárias para apenas 3 vezes por semana, haveria também redução dos efeitos colaterais que também geram custos ao estado e sobrecarrega as urgências. 2ª - Não 3ª - Não
16/10/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento usado apenas três vezes na semana gera maior adesão do paciente 2ª - Não 3ª - Não
17/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A medicação é para melhorar a qualidade de vida das pessoas que sofrem com essa doença, já que não tem cura, pelo menos viver o dia a dia melhor. 2ª - Não 3ª - Não
24/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acho q deve ter diversas opções de tratamento liberadas pelo SUS. 2ª - Não 3ª - Não
17/10/2018	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Sim, como paciente, Qual: Natalizumab - Tysabri, Positivo: Retardo significativo da progressão da doença, Negativo: Fadiga, urticaria, incontinencia fecal 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/10/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
17/10/2018	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Sim, como paciente, Qual: acetato de glatirâmer, Positivo: controle efetivo da doença, Negativo: injeção diária, gerando alguns desconfortos frequentes 3ª - Não
17/10/2018	Paciente	1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Betainterferona, Positivo: Não ocorrência de novos surtos, Negativo: efeitos colaterais: febre, dor de cabeça
17/10/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
17/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
17/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Minha mãe é paciente de EM e faz uso do medicamento há anos. Pouco efeito colateral, fácil administração e tem sido de grande utilidade para estabilidade da doença. 2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: acetato de glatirâmer 40 mg , Positivo: fácil administração e aplicação bom controle para estabilizar doença em estágio avançado não pude identificar efeitos colaterais em minha mãe que faz uso do medicamento a vários anos, Negativo: nada a declarar 3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: quimioterapia, Positivo: não identificado, Negativo: efeitos colaterais péssimos já de conhecimento notório do público em geral (náuseas, enjoos e vômitos além d infecção urinaria recorrente). Tratamento apenas servia para estágio preliminar da doença, como já estava em estágio com avanço das degenerações o recurso via quimioterapia não conseguiu impedir a ocorrência de surtos.
17/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A incorporação do medicamento melhorará consideravelmente a qualidade de vida dos pacientes. 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, ESSA MEDICAÇÃO, E O PORTO SEGURO DE NOS PACIENTES, QUE PRECISAMOS SOBREVIVER, FRENTE AOS DESAFIOS E SURTOS DESTA DOENÇA. VIVER COM DOR, E REGREDINDO A CADA DIA, NINGUEM MERECE. SOMOS SERES HUMANOS E PRECISAMOS DE ATENÇÃO E RESPEITO, PARA SOBREVIVER COM DIGNIDADE.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: COPAXONA, Positivo: EU MANTIVE, MEU ESTADO DE SAUDE TOTALMENTE CONTROLADO, SEM DORES, SEM MANIFESTAÇÃO DE SURTO. COM QUALIDADE DE VIDA., Negativo: O UNICO EFEITO NEGATIVO E INEVITAVEL E APLICAÇÃO DIARIA.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: REBIFE 22, Positivo: O REBIFE APOS O USO CONTINUO, TIVE QUALIDADE DE VIDA, SEM DORES,DORMENCIA., Negativo: NO INICIO MUITAS DORES NO CORPO, FEBRE, CALAFRIO. MAS DEPOIS DE ALGUM TEMPO, A VIDA FOI DE BOA.</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Deve ter sim a medicação</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É preciso diminuir o sofrimento desses pacientes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone 20, Positivo: Não tive mais surtos frequentes., Negativo: Os hematomas da aplicação, mas que não me incomodam.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Reabilitação, Positivo: Melhora da independência, Negativo: Nenhum</p>
17/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essa recomendação impede o paciente de buscar tratamento na rede pública de saúde.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Faço uso do Rebif no meu tratamento para EM, Positivo: Melhora na qualidade de vida., Negativo: Apenas alguns efeitos colaterais da medicação mas nada comparado com o que a EM causa.</p>
16/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os resultados de acordo com a literatura são favoráveis ao uso.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Precisamos dessa medicação no SUS pois ela será mais potente contra essa patologia que afeta 35 milhões no mundo inteiro. Não</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de Glatiramer já fiz uso e hoje uso Rebiff 44, Positivo: Já tenho 13 meses sem surto na Esclerose Múltipla , Negativo: Rebiff 44 - causa febre e dores nas articulações</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Precisamos dessa medicação no SUS pois ela será mais potente contra essa patologia que afeta 35 milhões no mundo inteiro. Não</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de Glatiramer já fiz uso e hoje uso Rebiff 44, Positivo: Já tenho 13 meses sem surto na Esclerose Múltipla , Negativo: Rebiff 44 - causa febre e dores nas articulações</p>
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Precisamos dessa medicação no SUS pois ela será mais potente contra essa patologia que afeta 35 milhões no mundo inteiro. Não</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de Glatiramer já fiz uso e hoje uso Rebiff 44, Positivo: Já tenho 13 meses sem surto na Esclerose Múltipla , Negativo: Rebiff 44 - causa febre e dores nas articulações</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, O bem estar do paciente é importante. Reduzir as aplicações contribui para isto!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Rebife., Positivo: Ausência de surtos por 1 ano., Negativo: Efeito colateral no início do tratamento.</p>
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Avonex, Copaxone, Natalizumabe e Fingolimoide , Positivo: Avonex: Melhora pequena dos sintomas da Esclerose múltipla Copaxone: Melhora moderada dos sintomas da Esclerose múltipla Natalizumabe: Melhora parcial dos sintomas da Esclerose múltipla Fingolimoide: Melhora importante dos sintomas, principalmente da fadiga com até mais disposição diária. , Negativo: Avonex: Depressão, febre no dia seguinte da aplicação.Copaxone: Alergia na pele.Natalizumabe: aumento da taxa viral JCV; surtos temporários com frequência Fingolimoide: nenhum até o momento.Ressaltando que a troca de cada medicação foi também devido à novos surtos.</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho uma amiga com esclerose.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Melhora na qualidade de vida dos pacientes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Copaxone de 40mg trará menos reações</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A via oral tem uma posologia mais cômoda para o paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
17/10/2018	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Rebif 44 e Copaxone 20mg, Positivo: Rebif: retorno da visão e equilíbrio.Copaxone: Diminuição dos surtos., Negativo: Rebif: Dores de Cabeça, vermelhidão na pele, Copaxone: Dores de Cabeça e falta de equilíbrio, vermelhidão, roxos e nódulos na pele por serem aplicações diárias.
16/10/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
16/10/2018	Interessado no tema	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
16/10/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que todo medicamento que possa minimizar os danos causados pela EM ou fornecer um tratamento adequado tenha que ser incorporada ao tratamento. Como é o caso do acetato de glatirâmer. 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É um absurdo PROIBIR este tipo de medicamento tão importante para quem sofre de esclerose múltipla, principalmente para os mais pobres que não tem condições de comprá-lo. 2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Copaxone 20 mg , Positivo: Não vejo , Negativo: Hematomas, muito cansaço, dores 3ª - Não
16/10/2018	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Para os pacientes terem uma qualidade de vida melhor 2ª - Não 3ª - Não
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Diminuiria a quantidade de injeções aplicadas semanalmente pelo paciente 2ª - Não 3ª - Não
16/10/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
16/10/2018	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Copaxone, Positivo: Eficácia , Negativo: Aplicar todos os dias
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Copaxone 20 mg , Positivo: Não vejo , Negativo: Hematomas, cansaço.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Copaxone 20mg , Positivo: Não vejo , Negativo: Hematomas</p>
16/10/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essa medicação já demonstrou segurança e eficácia. Já foi aprovada pelo FDA e pela Anvisa no âmbito nacional. A droga beneficiará inúmeros pacientes que hoje fazem a aplicação diária e muito dolorosa, ao passar para 3 vezes na semana, permitirá uma maior qualidade de vida do paciente ratificando um dos princípios do SUS, a integralidade.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicamento comprovadamente eficaz para tratamento da esclerose múltipla, com melhora importante dos pacientes que fazem uso do glatiramer.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acetato de glatiramer, Positivo: Melhora estatisticamente significativa do número de surtos , Negativo: Poucos efeitos colaterais</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Interferon, Positivo: Melhora significativamente menor comparado ao glatiramer , Negativo: Náuseas, dores abdominais</p>
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/10/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de um novo medicamento, já aprovado pela ANVISA, fortalece o arsenal terapêutico. Ampliar o arsenal terapêutico é medida necessária para atualizar o Protocolo Clínico de Esclerose Múltipla e permite maior possibilidade de tratamento ao paciente. A Esclerose Múltipla se manifesta de diferentes modos em cada paciente e, por isso, devem ser dadas ao médico e ao paciente o maior número possível de opções seguras e eficazes. O acetato de glatirâmer 40mg é uma dessas opções, aprovada pela ANVISA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>