

## Contribuições da Consulta Pública - Formulário Experiência ou Opinião - Brentuximabe vedotina para linfoma de Hodgkin - CONITEC

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/12/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O cidadão deve ter acesso ao tratamento e medicamento custeado pelo SUS por se tratar de grave risco a sua vida</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A pneumo 13 é uma vacina conjugada, isso significa que tem um maior potencial de estimular o sistema imune e tem maior eficácia na prevenção de pneumonia adquirida na comunidade. Com a liberação da vacina pelo SUS muitas pessoas especialmente idosos e portadores de doenças crônicas irão se beneficiar, já que dentro desses</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vacina pneumo 13, Positivo: Tem mais eficiência na prevenção de pneumonia e para estímulo do sistema imunológico por ser uma vacina conjugada tem melhor efeito aumentando a defesa do organismo contra os 13 agentes que a vacina previne. , Negativo: No momento ser uma vacina que só pode ser aplicada por quem tem como pagar o que limita o uso da vacina especialmente para pacientes do SUS.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pneumo 23, Positivo: Liberada pelo SUS protege 23 sorotipos diferentes de pneumococo, Negativo: Eficiência menor que a pneumo 13 no quesito de estímulo do sistema imunológico. Idealmente a pneumo 23 deveria ser uma revacinação da pneumo 13.</p>
12/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Trata-se de uma evolução do tratamento com bons resultados comprovados cientificamente para pacientes recidivados ou refratários. Grande parte dos pacientes são jovens e podem, ainda, ser submetidos a tratamento curativo.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brentuximabe vedotina em paciente refratária ao TMO autólogo., Positivo: Paciente apresentou boa resposta e foi submetida a transplante alogênico de medula óssea com possibilidade de cura., Negativo: O perfil de toxicidade é seguro. Apresentou como efeito adverso mielossupressão, facilmente contornável.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brentuximabe vedotina., Positivo: Descritos acima., Negativo: Descritos acima.</p>
11/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho 02 pacientes refratários a todos os tratamentos com resposta duradoura de mais de 08 meses</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brentuximabe, Positivo: Resposta clínica de 100% e resposta de imagem compatíveis com Remissão Parcial, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia com CHOP , Positivo: A quimioterapia tem um efeito positivo por um tempo determinado e depois ocorre a recidiva, Negativo: Pancitopenia Alopecia Insônia Neuropatia periférica</p>
11/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brentuximabe 1 paciente, Positivo: Remissão da doença após transplante autólogo, Negativo: Não houve efeitos negativos, durante a infusão a paciente apresentou taquicardia porém associado ao quadro de ansiedade, não repetiu nas aplicações seguintes</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
05/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É uma medicação com impacto direto na qualidade de vida, morbimortalidade dos pacientes. Medicação que auxilia muito o tratamento de uma patologia potencialmente grave é fatal.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Entresto, Positivo: É uma medicação com impacto direto na qualidade de vida, morbimortalidade dos pacientes. Medicação que auxilia muito o tratamento de uma patologia potencialmente grave é fatal., Negativo: Custo</p> <p>3ª - Não</p>
05/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A droga em questão tem uma resposta muito boas em meus pacientes com com IC com fração de ejeção reduzida</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com o entresto, Positivo: Já tive experiência em mais de 20 pacientes e os resultados em melhora de qualidade de vida e redução de sintomas são evidentes na vida deste paciente, Negativo: Não observei</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com as medicações recomendadas para o tratamento, Positivo: Redução de mortalidad , Negativo: Sem comentarios</p>
05/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todos os resultados mostram benefício nesta consolidação após TMO</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brentuximabe, Positivo: Paciente em remissão sem doença , Negativo: Não tive</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Medicamentos do protocolo ABVD e Nivolumabe, Positivo: ABVD primeira linha de tratamento Nivolumabe R/R após todos os tratamentos , Negativo: Nenhum</p>
05/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A medicação em questão Melhora da qualidade de vida e da classe funcional</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com o Entresto, Positivo: O entresto melhora de forma significativa a qualidade de vida dos pacientes reduzindo sintomas e melhorando o quadro clínico do paciente de forma geral inclusive com mudança da classe funcional, Negativo: Só um paciente com diarreia</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ieca, Positivo: Não apresenta a melhora vista com entresto, Negativo: Muitos efeitos colaterais, principalmente tosse, levando a retirada da droga</p>
12/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É a única opção de tratamento efetivo para essa população refratária composta por adultos jovens! Relativamente são poucos os pacientes refratários e não se justifica em termos financeiros a não aprovação além da real eficácia! Já usei em 5 pacientes nessa indicação e 4 estão curados!</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brentuximan, Positivo: 4 dos 5 pacientes estão em remissão! , Negativo: A falta de acesso no serviço público de saúde</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brentiximab, Positivo: Alta taxa de resposta , Negativo: Custo da medicação</p>
19/12/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	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
19/12/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os pacientes com linfoma de Hodgkin recidivado precisam deste medicamento para sobreviver! No momento, judicializam pelo direito à vida. Mas, ao terem acesso ao Brentuximab pelo SUS, terão um problema a menos para se preocuparem.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A medicação deve ser acessível</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brentuximabe vedotina, Positivo: remissão completa e parcial em pacientes com recaída após o TCTH autólogo, Negativo: Não observados</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: nivolumabe, Positivo: Remissão parcial após uso do brentuximabe vedotina, Negativo: nenhum até o momento</p>
19/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essa medicação muda a evolução de muitos pacientes com LH</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brntuximabe Vedotina, Positivo: Pacientes recidivados/ refratários após Auto TMO obtiveram resposta em torno de 70% ao medicamento., Negativo: Neuropatia leve é o mais comum, mas controlável.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Outros esquemas de quimioterapia disponíveis de resgate, Positivo: -----, Negativo: Menor taxa de resposta quando comparados ao Brentuximabe</p>
19/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Já há evidências científicas robustas que mostram eficácia de brentuximab vedotin como tratamento de resgate de linfoma de Hodgkin em progressão após transplante autólogo; os tratamentos disponíveis atualmente (quimioterápicos) possuem menores taxas de resposta.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brentuximab, Positivo: Fármaco bem tolerado, administração relativamente simples, Negativo: Toxicidade neurológica Toxicidade hematológica (porém de fácil manejo)</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: No cenário de tratamento de resgate de linfoma de Hodgkin após transplante autólogo: quimioterápicos diversos, Positivo: Fácil acesso, Negativo: Toxicidades diversas Taxa de resposta baixa</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É uma excelente opção terapêutica para pacientes recidivados refratários com mecanismo de ação único e resposta favorável. Não há opções semelhantes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brentuximab vedotin , Positivo: Taxa de resposta completa Poucos efeitos colaterais Efetivo em monoterapia ou em conjunto com poliquimioterapia Mecanismo de ação unico, Negativo: Preço Impossibilidade de utilizar em uma população de pacientes que não possuem convênio médico e não tem acesso ao medicamento .</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Esquemas de poliquimioterapia como DHAP, Icelge, VMox, Positivo: Disponibilidade no serviço público., Negativo: Os esquemas de poliquimioterapia tem uma taxa de resposta que varia de 30- 35%. Apresentam mais toxicidade e muitas vezes há resistência a essas drogas . Então ficamos sem outra opção.</p>
19/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Para ptes recidivados e refratários o anticorpos monoclonal é uma opção terapêutica que pode ter resposta completa em até 50% dos pacientes dos ptes que se encontram na situação descrita.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brentuximabe, Positivo: Boa tolerância aos tratamentos, poucos efeitos colaterais. Baixo risco de náuseas, vômitos e neutropenia. E qdo os tem, em geral de fácil manejo / controle, Negativo: Neuropatia periferica</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Outros protocolos de quimioterapia que não usavam anticorpo monoclonal. Todos com vtaxas variáveis de toxidade principalmente medular nestes casos de ptes politrayados, Positivo: Quimioterápicos, nos ptes quimiossensíveis, podem levar a resposta em alguns casos, Negativo: Neutropenia, anemia, plaquetopenia, infecções, toxicidade pulmonar e cardiaca</p>
19/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sabemos que os pacientes com linfoma de Hodgkin que são recaídos/refratários a vários esquemas de quimioterapia e recaídos após TCTH autólogo, submetê-los a outros esquemas quimioterápicos está associado a maior toxicidade, difícil controle de doença e reduzida chances de cura.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brentuximabe, Positivo: Poucos eventos adversos, melhora da qualidade de vida e maior controle de doença., Negativo: Custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: quimiotrapia: GDP, ICe, DHAP, gencitabina, vimblastina, corticóide e radioterapia, Positivo: Controle temporário de doença, Negativo: Maior toxicidade, difícil controle de doença</p>
19/12/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Eu tive linfoma nao hodking e fiz ciclos de Rchop e sessoes de radio, Positivo: O tratamento foi eficaz, Negativo: Em relacao a medicação não tenho do que reclamar.</p>
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	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
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento é a alternativa mais moderna e eficaz para aumentar a sobrevida global e sobrevida livre de doença em pacientes refratários de LH.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Brentuximabe Vedotina, Positivo: Manteve o estado de remissão e consolidou a cura. Não teve efeitos colaterais., Negativo: Memhum</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Poliquimioterapias ABVD, GVD, DHAP., Positivo: Induziu remissão., Negativo: Remissão por pouco tempo. Efeitos colaterais gravíssimos</p>
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Brentuximabe , Positivo: Consolidou a remissão e não produziu efeitos colaterais , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Protocolo ABVD, DHAP, GVD, transplante autologo de medula, Positivo: Colocar em remissão para preparação de transplante autologo , Negativo: Todos os protocolos causaram: náuseas, vômitos, perda de cabelo, baixa imunidade, anemia, emagrecimento, desnutrição, fraqueza, tontura.</p>
19/12/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Saúde é um direito de todos e dever do estado. Pois pagamos altos impostos para ter estes medicamentos, que seja cobrado de quem rouba o dinheiro público( povo trabalhador e honesto), pois a impunidade para quem rouba é uma palhaçada e fica o pobre precisando para sua saúde e não tem acesso.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicamento é Protocolo internacional constituído, de última geração, não produz efeito colateral, aumenta os índices de sobrevida global e de sobrevida livre de doença, tem registro na Anvisa e e o único indicado para o caso. O linfoma de Hodking é uma doença rara que atinge apenas 2500 pacientes novos por ano, dos quais 90% são curados com protocolo de quimioterapia convencional, sendo assim apesar de medicamento de alto custo, o resultado aos cofres públicos não seria de grande impacto, uma vez que poucos casos necessitam deste medicamento.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Já tive experiência com o Brentuximabe , Positivo: Meu estado de remissão tem sido mantido e consolidado. Não tive efeitos colaterais. , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Poliquimioterapia ABVD, DHAP, GVD, BEAN e transplante autologo de medula óssea , Positivo: Induzir remissão e preparação para o transplante , Negativo: Em todos os protocolos de quimioterapia sofri: náuseas grau IV, queda de cabelo, fraqueza, tontura, desnutrição, baixa imunidade, anemia, diarreia, mucosite, risco de falência renal no protocolo DHAP, perda do paladar na BEAN, emagrecimento.</p>
19/12/2018	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
12/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A constituição garante o direito à vida e é dever do Estado suprir os cidadãos da saúde, ainda que impacte no orçamento, o Estado deve prover o medicamento, pois ele representa a vida de muitos paciente que apresentam a doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: AVD - Sem Bleomicida; DHAP e IGEV - nenhuma fez a doença regredir 100%, todos a doença regrediu um pouco para depois avançar. , Positivo: Regrediu um pouco a doença, ou deixou estável, por alguns períodos curtos. , Negativo: DHAP - apresentou nauseas; IGEV - queda completa dos cabelos e náuseas.</p>
19/12/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Deve ser incorporado o tratamento de brentuximab para pacientes pelo sus</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Brentuximab vedotina, dois transplantes de medula ossea, Positivo: A utilização do brentuximab me salvou, entrei em remissão 100% com a aplicação,e realizei um segundo transplante de medula óssea aplo identico, hoje estou ótima graças a o brentuximab, Negativo: Foi muito demorado pro estado comprar o brentuximab e chegar em minhas mãos, assim prejudicando minha saúde!</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Transplantes, Positivo: Consolidação da cura o transplante, Negativo: Várias sequelas até chegar o brentuximab</p>
19/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os pacientes refratários ou recidivados após transplante autologo de medula óssea praticamente não tem opção terapêutica pelo SUS pois a maioria já fez uso dos protocolos recomendados para o tratamento disponíveis. E a maioria dos pacientes são jovens, entre 20 e 40 anos e necessitam de tratamento curativo</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brentuximabe vedotina, Positivo: Houve redução da doença, possibilitando a realização de novo transplante de medula e também houve remissão completa com o tratamento , Negativo: Neuropatia periférica Neutropenia febril Nenhum óbito relacionado ao tratamento</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Este medicamento é essencial no tratamento de linfoma de hodgkin.Libera só com pedido judicial . Se liberado paciente será tratado mais rapidamente e com sucesso .abs</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Btentinabe, Positivo: Reforçou o não retorno do linfoma , visto que paciente foi refratário ao protocolo ABVD., Negativo: Problemas na circulação periférica mãos e pés</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Protocolo ABVDTransplante autologo de medula óssea Corticosteroides, Positivo: Combate ao linfoma , Negativo: Corticosteroides em alta dosagem e por tempo prolongado gerou diabetes tipo 1 .Com o uso do brentoximabe isto não teria acontecido .</p>
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Vai tirar a única chance de viver de uma pessoa?</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	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
19/12/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A disponibilidade de tratamento deve ser fornecida sempre. Câncer tem cura!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Protocolo ABVD, Positivo: Após 6 sessões com os medicamentos meu PET CT encontra-se zerado., Negativo: Náuseas, pressão baixa, queda de cabelo.</p>
19/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Grande parte dos pacientes acometidos pelo Linfoma de Hodgkin são jovens. Os que apresentam refratariedade ou recidivam após o transplante tem chance de resposta maior e cura com o brentuximabe.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brentuximabe vedotin, Positivo: Taxa de resposta e perfil de tolerância , Negativo: Neuropatia, porém manejável.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Protocolos de resgate com poliquimioterapia, Positivo: Acessabilidade, Negativo: Toxicidade elevada e necessidade internação não maioria deles</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Grande parte dos pacientes acometidos pelo Linfoma de Hodgkin são jovens. Os que apresentam refratariedade ou recidivam após o transplante tem chance de resposta maior e cura com o brentuximabe.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brentuximabe vedotin, Positivo: Taxa de resposta e perfil de tolerância , Negativo: Neuropatia, porém manejável.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Protocolos de resgate com poliquimioterapia, Positivo: Acessabilidade, Negativo: Toxicidade elevada e necessidade internação não maioria deles</p>
09/12/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, E uma das unicas formas de prevenir que esta doença volte em especial se ja sofremos muito com os sintomas das medicações antigas e ja se esgotaram os protocolos que existem hoje em nossos dias.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Ja realizei tratamento com ABVD e DHAPAdriamicinaBleomicinaVinblastinaDacarbazina, Positivo: Com Abvd houve melhora mas depois de 1 mes termino da medicação doença voltou e com.dhap apenas impediu que a doença.progredisse muito rápido entao restou brentuximab mas como não posso custea lo estou no aguardo dessa decisão se fosse disponibilizado., Negativo: Todas deixam muito debilitado com resultados muito enjoou organismo muito fraco pele muito sensível ganho de peso devido muito corticoides.</p> <p>3ª - Não</p>
08/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Tenho usado em meus pacientes , melhora a qualidade de vida e diminui internacao</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Entresto , Positivo: Melhora qualidade de vida e diminui internações de meus pacientes ! Prescrevo a droga e indico, Negativo: Não tem</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Entresto, Positivo: Diminui internacao, Negativo: Não vi</p>
08/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O LH é uma doença potencialmente curável, principalmente nos estadios iniciais da doença. Em casos pacientes refratários aos esquemas disponíveis e em especial na recidiva pós-TMO são o Brentuximab e o anti-PD1 os medicamentos capazes de induzir a remissão da doença, aumentando a sobrevida livre de doença e global.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sim com o Brentuximab. Todos os meus pacientes que fizeram uso do Brentuximab eram politratados e refratários aos esquemas quimioterápicos disponíveis e todos conseguiram atingir remissão completa da doença. A maioria não tinha atingido remissão após ter tentado todos os esquemas disponíveis. Após uso do Brentuximab a remissão foi alcançada e encaminhados ao TMO. Um deles tratou na recidiva pós TMO autólogo e encontra-se em remissão até o momento. Todos voltaram a sua vida normal, a sua família, aos seus trabalhos., Positivo: Todos pacientes conseguiram atingir remissão completa. Uma das pacientes após tratamento com Brentuximab e remissão da doença engravidou, teve uma filha sem intercorrências., Negativo: A medicação foi bem tolerada. Os pacientes não desenvolveram reação adversa relacionada a droga.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: As drogas dos esquemas ABVD, ICE, DHAP, BEACOPP Adriblastina, Vincristina, Vimblastina, Dacarbazina, Cisplatina, Ifosfamida, Gencitabina , Positivo: O esquema ABVD é um excelente esquema quimioterápico. É utilizado em primeira linha com boas respostas, principalmente nos estadios iniciais.Os demais esquemas estão indicados em caso de refratariedade a primeira linha. Após remissão os pacientes são encaminhados a TMO autólogo., Negativo: Diante da refratariedade aos esquemas disponíveis e a recidiva pos-TMO, onde muitos dos pacientes já fizeram uso das drogas já mencionadas, resta o Brentuximab como única alternativa.</p>



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
07/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A posição da conitec é absurda. O linfoma de Hodgkin atinge especialmente jovens. A quimioterapia para doença chama-se ABVD. Há um ano, um dos fármacos foi descontinuada pela indústria, a BLEOMICINA, estamos tratando a doença apenas com o esquema AVD, como consequência está tendo muitos pac sendo submetido a transplante de medula, aumentando os custos e prejudicando o pac</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Brentuximabe para linfoma de Hodgkin e anaplasico, resposta espetacular , Positivo: Remissão rápida dos tumores , Negativo: Não tive complicação</p> <p>3ª - Não</p>
07/12/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É uma droga que traz estudos de redução de mortalidade e melhora da qualidade de vida</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Entresto, Positivo: Melhora importante da qualidade de vida; melhora expressiva da fração de ejeção; melhora dos sintomas congestivos; maior capacidade de exercício. , Negativo: Não observei efeitos negativos que tenham tido significância clínica.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tenho experiência diária com todos os medicamentos cardioativos utilizados no tratamento da insuficiência cardíaca. , Positivo: Melhora na qualidade de vida e redução da mortalidade bem como da necessidade de internação hospitalar. , Negativo: Não observei efeitos negativos.</p>
19/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A medicacao deveria ser incorporada devido ao beneficio significativa no controle da doenca. Os pacientes com linfoma hodgkin sao normalmente jovens e em idade ativa</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brentuximab, Positivo: Boa tolerancia com baixa incidencia de toxicidade.Maior tempo de controle de doenca, Negativo: Nao tive experiencia negativa</p> <p>3ª - Não</p>
06/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brentuximab, Positivo: Droga apresenta alta taxa de resposta.Todos os casos que usei( 4 pctes) entraram em remissão, Negativo: Preço</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vimblastina. Cisplatina. Ifosfamida, Positivo: Medicamento de facil acesso aos pctes do sus, Negativo: Refratariedade</p>
11/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, medicamento aprovado em diversos estudos científicos relacionados com boa resposta ao paciente grave já sem opções terapêuticas</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: doxorrubicina,bleomicina,vimblastina , dacarbazina,dexametasona, cisplatina,citarabina, gencitabina,vinorelbina , doxorrubicina lipossomal peguilada, Positivo: resposta terapêutica para os pacientes tratados conforme linha necessária , Negativo: toxicidade hematológica/ renal/ náusea/ vômitos / mucosite</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
06/12/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fator IX , Positivo: CoagulaçãoDiminuição da dorDesinchaso, Negativo: Não possui</p>
06/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O LH é uma doença potencialmente curável, principalmente nos estadios iniciais da doença. Em casos pacientes refratários aos esquemas disponíveis e em especial na recidiva pós-TMO são o Brentuximab e o anti-PD1 os medicamentos capazes de induzir a remissão da doença, aumentando a sobrevida livre de doença e global.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sim com o Brentuximab. Todos os meus pacientes que fizeram uso do Brentuximab eram politratados e refratários aos esquemas quimioterápicos disponíveis e todos conseguiram atingir remissão completa da doença. A maioria não tinha atingido remissão após ter tentado todos os esquemas disponíveis. Após uso do Brentuximab a remissão foi alcançada e encaminhados ao TMO. Um deles tratou na recidiva pós TMO autólogo e encontra-se em remissão até o momento. Todos voltaram a sua vida normal, a sua família, aos seus trabalhos., Positivo: Todos pacientes conseguiram atingir remissão completa. Uma das pacientes após tratamento com Brentuximab e remissão da doença engravidou, teve uma filha sem intercorrências., Negativo: A medicação foi bem tolerada. Os pacientes não desenvolveram reação adversa relacionada a droga.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: As drogas dos esquemas ABVD, ICE, DHAP, BEACOPP Adriplastina, Vincristina, Vimblastina, Dacarbazina, Cisplatina, Ifosfamida, Gencitabina , Positivo: O esquema ABVD é um excelente esquema quimioterápico. É utilizado em primeira linha com boas respostas, principalmente nos estadios iniciais. Os demais esquemas estão indicados em caso de refratariedade a primeira linha. Após remissão os pacientes são encaminhados a TMO autólogo., Negativo: Diante da refratariedade aos esquemas disponíveis e a recidiva pos-TMO, onde muitos dos pacientes já fizeram uso das drogas já mencionadas, resta o Brentuximab como única alternativa.</p>
05/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Terapia já estabelecida, com vasta literatura sobre o tema e que pode ser utilizada como estratégia para colocarmos o paciente em remissão e fazermos um transplante de medula óssea alogênico haploidentico com enorme perspectiva curativa</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TMO alogênico haploidenticoBrentuximabNivolumab, Positivo: Todos colocaram os pacientes em remissão , Negativo: Sem experiências negativas</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: TMO alogênico haploidenticoBrentuximabNivolumab, Positivo: Todos colocaram os pacientes em remissão , Negativo: Nenhum</p>
05/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brentuximabe, Positivo: Tratamento de resgate em paciente refratário a outras terapias, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Protocolo ABVD - adriamicina, bleomicina, vincristina, doxorubicinaProtocolo ICE - ifosfamida, ciclofosfamida e etoposideo, Positivo: Boas taxas de resposta em pacientes em primeira linha, Negativo: Resposta inferior em pacientes refratários ou recaídos Bleomicina - toxicidade pulmonar / medicação indisponível no momento, o que limita o uso do protocolo (ABVD) e diminui chances de resposta</p>
05/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Fator Ix., Positivo: Acaba com sangramento articular, Negativo: Nenhum efeito negativo a não ser ter que aplicar todos os dias</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Fator ix, Positivo: Melhora os sangramentos , Negativo: Nenhum</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
05/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os estudos apresentados favorecem uma melhor resposta e sobrevida, livre de doença</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Hodgkin recaída pôs Trnsnsplante , Positivo: Resposta completa , Negativo: Não apresentou</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Nivolumab , Positivo: Resposta completa, Negativo: Nenhuma</p>
03/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, TENHO FAMILIAR USANDO O PRODUTO E A MELHORA DO QUADRO CLINICO FOI IMPRESSIONANTE. BEM COMO A MELHORA DA QUALIDADE DE VIDA</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: ENTRESTO, Positivo: MELHORA DA QUALIDADE DE VIDA, VOLTOU A REALIZAR AS ATIVIDADES DIARIAS, Negativo: NÃO CONSEGUI VISUALIZAR</p> <p>3ª - Não</p>
03/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, SOU MÉDICA COM EXPERIÊNCIA COM ENTRESTO E MEUS PACIENTES TÊM SE BENEFICIADO BASTANTE. TENHO UM PACIENTE DE 51 ANOS, HOMEM QUE CHEGOU COM FRAÇÃO DE EJEÇÃO DE 29% E APÓS O USO FOI PARA 71% COM MUITO BENEFÍCIO DE SINTOMAS.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ENTRESTO, Positivo: MELHORA NA FRAÇÃO DE EJEÇÃO E SINTOMAS., Negativo: NÃO ESTAR NO SUS.</p> <p>3ª - Não</p>
01/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, faz-se necessário a recomendação</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pembrolizumabe, Positivo: sobrevida, Negativo: Negativa da Conitec, apedsar dos beneficios</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ipilimumabe, Positivo: Aumento de Sobrevida, Negativo: Reações ADVERSAS</p>
13/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: COM O BRENTUXIMAB, Positivo: JÁ TRATAMOS ALGUNS PACIENTES COM DOENÇA REFRATARIA OU EM RESPOSTA PARCIAL QUIMIOSENSIVEL QUE FORAM PARA AUTO-TMO E RECEBERAM O BRENTUXIMAB POS-TMO COMO CONSOLIDAÇÃO DO TRATAMENTO. HOVE GANHO DE SOBREVIDA COMO DESCRITO PELO ESTUDO AETHERA. JA TIVEMOS TAMBÉM PACIENTES QUE RECEBERAM O MEDICAMENTO EM RECIDIVA POS AUTO TMO COMO PONTE PARA O TMO ALOGENICO E OBSERVAMOS BONS RESULTADOS., Negativo: NÃO OBSERVEI</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: NIVOLUMAB, Positivo: FIZEMOS ALO TMO EM ALGUNS PACIENTES REDIVADOS POS AUTO TMO OU REFRATARIOS QUE CONSEGUIRAM REMISSÃO PARCIAL OU COMPLETA APOS O USO DO NIVOLUMAB E QUE POR ESTA RAZÃO CONSEGUIRAM IR PARA O ALO TMO EM MELHORES CONDIÇÕES, Negativo: MAIOR TAXA DE DOENÇA DO ENXERTO-CONTRA-HOSPEDEIRO</p>
19/12/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicação de SUMA importancia para salvar a vida de diversas pessoas!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Protocolo ABVD, Positivo: Ainda sem resposta da eficiência do tratamento, Negativo: Diversos efeitos colaterais já bastante estabelecidos na liratura estão sendo apresentados durante meu tratamento com as 4 drogas do protocolo ABVD.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, . 2ª - Não 3ª - Não
17/12/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Primeiramente pela evidência dos quase 2500 novos casos entre 2018 e 2019. Devido ao alto índice de recidivas e falhas nos tratamentos convencionais. Os estudos clínicos mostraram altíssima eficácia nos resultados com 75% de remissão completa. Possibilidade de sobrevida aos pacientes jovens, além da grande necessidade de incorporação de novas tecnologias na oncologia. 2ª - Não 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ABVD, Positivo: Medicamentos disponíveis pelo SUS, com fácil acesso, possibilitando rápido início ao tratamento. , Negativo: Poli quimioterapia com altíssimos efeitos colaterais e custo elevado. Muitos pacientes não respondem ao tratamento ou recidivam.
17/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
17/12/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todo mundo tem direito a saúde. Isto está na nossa constituição. Além disso os estudos regulatórios dizem que este medicamento aumenta a vida dos pacientes dos pacientes com linfoma não hodgkin pós transplante de medula óssea que não deu certo. 2ª - Não 3ª - Não
16/12/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Excelente ação, resposta terapêutica e poucos eventos adversos, Positivo: Medicamento com uma ação e tecnologia excelente. Rápida ação e poucos eventos adversos. , Negativo: Nenhum 3ª - Não
16/12/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A droga é essencial 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brentuximabe Vedotin, Positivo: Poucos eventos adversos, fácil manejo e excelente estabilidade, Negativo: Nenhum 3ª - Não
16/12/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento em questão é essencial para prolongar a sobrevida livre de progressão, melhora significativamente a resposta contra a evolução da doença além de ser extremamente importante em outras indicações. Como linfoma anaplásico de grandes células sistêmicas e periféricas 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brentuximabe vedotina, Positivo: Fácil manejo, armazenamento, dosagem e baixo risco para o paciente. , Negativo: Neuropatia periférica grau 1 ou 2 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/12/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Por ser baseado na imunoterapia, o brentuximabe traria muitos bons resultados no tratamento da doença 2ª - Não 3ª - Não
10/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Se há recomendação médica para uso do medicamento creio que o mesmo irá auxiliar ou até mesmo acabar com a doença sendo assim o SUS deveria incorporar o mesmo a ser disponível para uso 2ª - Não 3ª - Não
13/12/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A medicação Brentuximabe é a única com ação direta na Célula de Reed-Sternberg --célula maligna cujo marcador é o CD 30. Reed Steinenberg Cd 30 positivo é o alvo da malignidade. O CD 30 identifica a célula maligna desenvolvedora deste cancer com plena atividade estimulando e fomentando o clone tumoral. Nenhum quimioterápico tem esta ação contra o alvo, Considerando o Anti-CD30 único agente anti-alvo tem a indicação de reforçar o bom resultado do transplante autólogo, O TAC destroi o nicho de células malignas, com 50% de possibilidade de cura,, porém grupo de células intensamente agressivas podem permanecer encoberta e reativar, neste momento o Brentuximabe podem erradicar o tumor.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Para Linfoma de Hodgikin em primeira linha tenho experiência apenas com os agentes quimioterápicos: alquilantes, antraciclina, bleomicina, ifosfamida, ciclofosfamida etoposide, bleomicina, vincristina na fase já aprovados para uso. Em recaída e refratariedade novos quimioterápicos para alcançar uma resposta satisfatória e realizar o Transplante Autólogo com condicionamentos com quimioterápicos mais potentes (condicionamento) com altas doses de Carmustina (quando existia), Bussulfano, etoposide, citarabina e Melfalano. Mesmo assim em pacientes de alto risco determinados por um elenco de fatores que somente o anti-CD 30 possui atividade específica e capaz de destruição da célula CD30 positiva, Este agente antiCd30 é o Brentuximabe. Não participei de nenhuma pesquisa clínica de novas terapias em Linfoma de Hodgkin, Positivo: 'Somente utilizei o Brentuximabe após aprovação pela Anvisa. Ainda sigo utilizando . os quimioterápicos já supracitados considerados efetivos sobre a célula Reed Sternberg. Todos os quimioterápicos de alta potência com função do condicionamento pré transplante autólogo. Em situações de massa bulky (tumor volumoso com .10cm) a radioterapia é realizada. Nos casos de doença agressiva, recaída precoce utilizo o Brentuximabe algumas vezes antes e depois do Transplante autólogo., mas em tempo atual quando Brentuximabe já passou de experimental., Negativo: Todos os quimioterápicos com função de destruir a célula maligna possuem efeitos colaterais: cardiotoxicidade - comum em antraciclina, ciclofosfamida e alguns outros. Náuseas e vômitos e alopecia em todos os pacientes, fibrose pulmonar, sangramentos, imunossupressão com risco de choque séptico, infecções fúngicas agressivas, viroses, convulsões, rash cutâneo, farmacodermia, esclerose vascular. Muitos destes casos já presenciados. no passado usava-se mostarda . 95% das minhas prescrições são com os agentes convencionais, que tem ação e reação.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Conforme descrito no item 8.1, já foram usados na prática clínica todos os quimioterápicos desde os anos 60-70 a Mostarda nitrogenada, ciclofosfamida, vinblastina, ciclofosfamida, bleomicina, antraciclina, corticoides, ifosfamida, etoposide, citarabina, carmustina, melfalano em altas doses, Medicamentos mais recentes apenas o Brentuximabe após o registro na Anvisa, Positivo: efeitos positivos são os esperados, colocar a doença em remissão. A maioria destas agentes quimioterápicos alcançam esta resposta, infelizmente em 50% das vezes acontece a recaída e cada reatividade de doença é mais agressiva e quimiorresistente. Em 20% dos casos não a resposta é menos que parcial, o que é considerado refratariedade. Fica estipulado que existe o efeito positivo de eliminar doença, porém pode não ser uma resposta sustentada., Negativo: Os efeitos negativos que se vivencia bastante na prática clínica são os efeitos adversos além de náuseas, vômitos, imunossupressão que provoca infecções de risco reações alérgicas e o mais temeroso são as arritmias cardíacas, fibrose pulmonar diarreia que desidrata, edema. Muitas reações que muitas vezes incomodam mais o indivíduo que se assemelham a reações da própria doença</p>
13/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A medicação em questão é de uso fundamental em pacientes que recaíram após transplante autólogo de medula óssea</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brentuximabe vedotin, Positivo: Melhora da resposta / remissão de doença, Negativo: Neutropenia por vezes febril Náuseas</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia , Positivo: Possibilidade de remissão e cura da doença , Negativo: Neutropenia Náuseas e vômitos Pneumopatia Alopecia</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O USO DO BRENTUXIMABE VEDOTINA NO CENÁRIO PROPOSTO APRESENTA AMPARO NA LITERATURA COM UMA FORMA DE SE OBTER O CONTROLE DA DOENÇA EM TERAPIA ÚNICA OU COMO PONTE PARA TERAPIAS MAIS AGRESSIVAS COMO O TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: BRENTUXIMABE VEDOTINA, Positivo: OBTENÇÃO DE RESPOSTA EM PACIENTES QUIMIOREFRATÁRIOS, Negativo: NENHUM FORA DO DESCRITO COM A DROGA</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TRANSPLANTE ALOGÊNICO, Positivo: OBTENÇÃO DE REMISSÃO PROLONGADA EM ALGUNS PACIENTES, Negativo: NECESSIDADE DE DOENÇA QUIMIOSENSÍVEL ANTES DO PROCEDIMENTO</p>
13/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Paciente recidivados apos o transplante autologo de medula ossea apresentam pessimo prognostico, sendo o brentuximabe a unica terapia disponivel com maior eficacia e menor toxicidade</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brentuximabe, Positivo: Baixa toxicidadeResposta parcial e completa, Negativo: Neuropatia periferica em alguns pacientes</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: quimioterapia de altas doses, Positivo: baixa resposta ao tto, Negativo: Alta toxicidade e baixa taxa de resposta</p>
13/12/2018	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: Fator IX, Positivo: Melhora de sangramento e diminuição da dor, Negativo: Pouco tempo de duração do remédio no organismo</p>
11/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicação essencial em pós transplante e em refratário</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Esquema AAVD em primeira linha, Positivo: Excelente resposta em estágio avançado, Negativo: Neurotóxicos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia associada, Positivo: Cura, Negativo: Poucos</p>
11/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Por favor! Qualidade de vida de gente que tanto sofreu e sofre com transfusões! É necessário para qualidade de vida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/12/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, PELO AMOR DE DEUS! EVOLUÇÃO E QUALIDADE DE VIDA DOS HEMOFÍLICOS QUE TANTO JÁ SOFRERAM, ESSA É A CHANCE QUE TODOS ESPERAM, QUE TODOS SONHAM! NÃO ACABEM COM A ESPERANÇA DE PODER TER UMA VIDA DIGNA, TER MAIS LIBERDADE E QUALIDADE DE VIDA! SEJAM HUMANOS!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: FATOR IX DE COAGULAÇÃO, Positivo: QUALIDADE DE VIDA! ESPERANÇA! TRANQUILIDADE! SENSAÇÃO DE LIBERDADE! Isso sim são os efeitos positivos de ter seu sangramento estancado e um tratamento profilático transformador., Negativo: Não existem efeitos negativos!</p>
19/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo da recomendação preliminar pois apesar do baixo nível de evidência, não há nesse cenário nenhum tratamento quimioterápico convencional ou combinação de medicamentos que tenha sido testado em estudos de fase 3 e possam ser considerados como terapia padrão para comparação adequada. As características clínicas completamente diferentes nas diversas análises desse subgrupo de pacientes (recaídas pós transplante autólogo ou refratários) deixam clara essa constatação. Na prática, a maioria dos pacientes que recebem a indicação do tratamento com Brentuximabe vedotina já passou por 3 linhas ou mais de quimioterapia (ABVD/DHAP ou ICE/esquemas baseados em gemcitabina/quimioterapia em alta dose quando recaída pós transplante - BEAM, GemBuMel). Isso torna a comparação com os esses esquemas sem propósito, já que não apostamos na eficácia de uma droga quando o paciente foi previamente exposto àquele tratamento num intervalo curto de tempo e recaiu ou demonstrou refratariedade. A toxicidade do Brentuximabe vedotina deve ser considerada num cenário em que os pacientes já receberam muitos tratamentos prévios e de fato, estão mais sensíveis e vulneráveis a mais efeitos colaterais, acontece também com a quimioterapia convencional. Quimioterapia convencional não proporciona a cura caso estes pacientes não possam consolidar a resposta obtida com o Transplante de Medula Óssea Alogênico. A prática de dois grandes serviços de Transplante de Medula Óssea Alogênico do país (Complexo Hospital de Clínicas - UFPR e Hospital Nossa Senhora das Graças, ambos em Curitiba - PR) demonstra claramente que um maior número de pacientes recebeu a indicação de TMO corretamente (doença controlada total ou parcialmente) após o advento do Brentuximabe vedotina nesse cenário. Aqueles que não realizam o TMO como consolidação, precisam de uma próxima linha de tratamento com mecanismo de ação diferente (Nivolumabe - recentemente aprovado no Brasil para pacientes que recaíram pós-transplante autólogo e já expostos ao uso do Brentuximabe vedotina). Portanto, acredito, como hematologista, que a análise pura e simples das evidências, nos deixaria reféns de tratamentos aos quais os pacientes já se mostraram refratários, a curtos períodos de remissão, acúmulo de toxicidades e menor possibilidade de acesso a tratamentos potencialmente curativos como TMO ou Nivolumabe. Por fim, imagino que a não incorporação pela CONITEC será seguida de um aumento progressivo no número de ações judiciais pelo país que ao considerar a indicação de bula do Brentuximabe vedotina e do Nivolumabe (conforme registrados pela ANVISA) serão reconhecidos como tratamentos eficazes e disponíveis para pacientes brasileiros com linfoma de Hodgkin recaído/refratária. Dessa forma, tornar-se-ão ainda mais custosos para o sistema como um todo. Sugiro que a CONITEC recomende SIM uma redução do valor da droga para que o parâmetro de custo efetividade permita disponibilizar este medicamento de alto custo para a população brasileira que depende do SUS, a imensa maioria dos nossos pacientes. Tenho certeza de que o sistema público de saúde brasileiro é um dos maiores mercados mundiais para qualquer indústria farmacêutica e a negociação ética dos valores deveria sempre levar isso em consideração.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com o medicamento da proposta BRENTUXIMABE VEDOTINA e quimioterápicos convencionais no tratamento de pacientes com Linfoma de Hodgkin. Experiência em transplante de medula óssea autólogo e alogênico de pacientes com este diagnóstico. , Positivo: Detalhes sobre o benefício no primeiro texto do item 7. , Negativo: Detalhes sobre os malefícios no primeiro texto do item 7.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com o medicamento da proposta BRENTUXIMABE VEDOTINA e quimioterápicos convencionais no tratamento de pacientes com Linfoma de Hodgkin. Experiência em transplante de medula óssea autólogo e alogênico de pacientes com este diagnóstico. , Positivo: Detalhes sobre o benefício no primeiro texto do item 7. , Negativo: Detalhes sobre os malefícios no primeiro texto do item 7.</p>



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os pacientes em questão é nao beneficiados São muito jovens, com alta expectativa de vida</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brentuximabe vedotina, Positivo: Remissão completa em doença polirrefrataria a quimioterapia , Negativo: Neuropatia periférico</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Abvd, gemox, Positivo: Boa resposta p doenças não refratarias, Negativo: Efeitos colaterais controlados</p>
19/12/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O brentuximabe é essencial a quem nao respondeu ao tratamento. O direito à vida e à saúde é um direito de todo cidadão brasileiro.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento deve ser acessível no sus aos pacientes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A medicação deve ser acessível a todos os pacientes que precise da mesma.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, discordo</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	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
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Brentuximab,, Positivo: Meu irmão ficou curado, Negativo: Dormência nas pontas dos dedos</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acho o medicamento de fundamental importância para o tratamento. O preço do medicamento não pode se tornar mais relevante que uma vida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, sou paciente e conheço vários pacientes que também precisaram do bentuximabe no seu tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: avd, Positivo: tive resposta parcial. , Negativo: resposta parcial devido a falta da bleomicina. e dificuldade de acesso rapido a outras medicação</p>
19/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Eu fiz tratamento com este medicamento e estou curada! Quero que TODAS AS PESSOAS tenham a mesma oportunidade! Saúde é um direito de todos!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Brentuximabe, Positivo: Fiz a consolidação pós TMO autólogo e estou curada!, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: ABVD e IGEV, Positivo: Entrei em remissão com o IGEV e pude fazer o TMO autólogo., Negativo: Clássicos efeitos colaterais da quimioterapia.</p>
19/12/2018	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
19/12/2018	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: Protocolo AVD, protocolo ICE e transplante de medula óssea autólogo , Positivo: Diminuição dos sintomas B, Negativo: Transplante extremamente invasivo, poderia ter sido evitado com a bleomicina</p>
19/12/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os pacientes precisam ter acesso a todos os recursos médico possíveis.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Gente, essa medicação muitas vezes é a única chance. Se coloquem no lugar dessas pessoas, dessas famílias. Hoje somos nós passando por isso, amanhã pode ser vocês ou algum parente. Pensem nisso.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Protocolo ABVD, Positivo: Cura., Negativo: Muito sono depois da quimioterapia.</p>
19/12/2018	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
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A medicação mencionada, em muitos casos, é a única forma de tratamento, e o não fornecimento pelo SUS é o mesmo que condenar esses pacientes a morte! Acompanhamento de perto a luta de uma amiga que depende dessa medicação e precisou pedir judicialmente para que lhe fosse fornecido... quantos já perderam suas vidas por não terem tido esse tempo? Lamentável...</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Tmo, Positivo: Cura, Negativo: Efeitos colaterais</p>
19/12/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É uma das únicas alternativas para alguns pacientes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: ABVD, Positivo: Tratou o câncer, Negativo: Queda de cabelo, manchas no corpo, náuseas, apatia, inapetência</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou sobrinha de paciente com linfoma e sei bem o quão e difícil é doloroso o tratamento é o mínimo que o Estado pode oferecer é um tratamento digno e de qualidade sem quaisquer transtorno que esteja relacionado ao tratamento desse paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Com o rituximab, ou matbera, meio tio fez uso dessa medicação, Positivo: Teve como efeito positivo a redução muito significativa do tamanho do linfoma, diminuindo o desconforto causado pela obstrução que o linfoma causava, hoje o meu paciente consegue viver com mais qualidade de vida apesar de ainda estar em tratamento., Negativo: Como efeito negativo eu descrevi apenas os efeitos que qualquer um outro quimioterápico pode trazer que são a queda de cabelos, aftas, enjoos, apenas esses, mas que varia de paciente para paciente, inclusive meu paciente teve pouco efeito colateral.</p>
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Brentoximabe ente outros , Positivo: Apos o segundo ciclo do meu tratamento ja obtive um pet negativo , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Protocolo quimioterápico R-chop para linfoma não Hodgkin , Positivo: Diminuição da massa no mediastino. , Negativo: Muito enjoo, falta de apetite, dor de cabeça.</p>
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que todos tenham de ter acesso a um medicamento de suma importância no tratamento desta doença</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Brentuximabe, Positivo: Ele ataca direta e exclusivamente as células cancerígenas deste tipo. Em nossa experiência conseguimos um PET negativo após o segundo ciclo., Negativo: Não vejo maiores malefícios além dos que já são causados pelo resto dos medicamentos usados no tratamento tradicional</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Protocolo AVD, ICE e transplante de medula óssea., Positivo: Até o presente momento estou me recuperando bem., Negativo: Náuseas, queda de cabelo.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/12/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, As opções terapêuticas para o tratamento do Linfoma Hodgkin recidivado pós transplante autólogo de CTH são muito restritas, e este medicamento pode ser muito útil para resgate e ponte em pacientes que poderiam ter a indicação de transplante alogênico de CTH</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brentuximabe-vedotina em pacientes recidivados pós TCH e pacientes com recidiva precoce (&lt; 1 ano) pós tratamento inicial com ABVD., Positivo: Resposta terapêutica em fase da doença em que outros protocolos (mais agressivos) não apresentam muito mais toxicidade, com efeitos colaterais importantes (particularmente neutropenia febril), Negativo: No caso do brentuximabe -vedotina há, como efeito colateral, a neutrotoxicidade, que pode ser contornada com redução da dose.Os protocolos de resgate pós transplante implicam em efeitos colaterais importantes, como depressão de medula óssea, com necessidade frequente de internações hospitalares.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Protocolos básicos descritos na literatura: ABVD, BEACOPP, IGEV, DHAP, Positivo: Boas resposta em doença quimio-sensível., Negativo: Toxicidade, particularmente hematológica.</p>
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamentos é fundamental para o tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Brentuximabe, Positivo: Apos o segundo ciclo de tratamento de linfoma de Hodgkin meu filho já teve uma resposta positiva ao tratamento, com pet scan negativo, Negativo: Reações como náuseas, alteração do paladar etc</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alguns, Positivo: Melhora do quadro , Negativo: Imunidade</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Sociedade médica	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Trata-se muitas vezes da única possibilidade terapêutica para pacientes pós transplante autólogo de me células tronco refutarários ou recidivados</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brentuximabe vedotin, Positivo: Possibilitou a remissão de pacientes previamente refratários e /ou recidivados pós transplante autólogo de células tronco hematopoiéticas, Negativo: precisa haver melhor negociação de preço</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anti PD-1, Positivo: Também ajuda na mesma indicação porém com custo maior, Negativo: aumenta o risco de GVHD (doença do enxerto vs hospedeiro) peri transplante alogênico</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/12/2018	Instituição de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A área de oncohematologia do Hemocentro de Campinas, que oferece assistência em oncohematologia para todo o complexo hospitalar da Universidade Estadual de Campinas (UNICAMP) apreciou com cuidado a recomendação da CONITEC relativa à incorporação do brentuximabe vedotina para tratamento de pacientes com linfoma de Hodgkin refratário ou recidivado após transplante autólogo de células-tronco, e resolve contribuir para a discussão com as seguintes ponderações:1) Concordamos com o parecer da CONITEC que, a despeito das limitações relevantes nos estudos atualmente disponíveis sobre este tema, há evidências suficientes na literatura atestando a eficácia do brentuximabe vedotina no tratamento de pacientes com linfoma de Hodgkin refratário ou recidivado após TMO autólogo. 2) Com base em nossa experiência no manejo destes pacientes, que inclui a avaliação sistemática de nossos dados de assistência (como parte de iniciativas nacionais de registro dos pacientes portadores desta condição), entendemos haver a necessidade de alternativas terapêuticas para este subgrupo relativamente restrito de pacientes. Devido ao contexto clínico em que esta refratariedade e/ou recidivas se apresenta, invariavelmente associado a exposição a múltiplas linhas terapêuticas progressas, não é exagero afirmar que este subgrupo de pacientes não dispõe de alternativas terapêuticas efetivas no âmbito do SUS. 3) Outro aspecto importante, citado diversas vezes na recomendação, e cuja relevância para esta discussão gostaríamos de destacar, é a ausência de uma diretriz para tratamento destes pacientes no âmbito do SUS. Entendemos que a produção de uma diretriz (PCDT) com a contribuição de entidades acadêmicas e assistenciais que enfrentam diariamente os desafios de tratar estes pacientes dentro do SUS representaria uma oportunidade ímpar para discussão de questões centrais do manejo de pacientes com linfoma de Hodgkin refratário e/ou recidivado, que incluem a incorporação de novos agentes como o brentuximabe vedotina. Em nossa visão, o trabalho conjunto de instituições comprometidas com o SUS e com experiência no tratamento de pacientes com linfoma de Hodgkin tem o potencial de gerar propostas criativas, que levem em conta tanto os interesses da sociedade, quanto de nossos pacientes. 4) Embora reconheçamos a eficácia deste agente, também concordamos que o impacto financeiro de uma incorporação desta natureza deve levar em conta não apenas a demanda destes pacientes, mas a sustentabilidade de todo o sistema. Com base na análise de custo-efetividade, fica patente a necessidade de ajustes nos valores propostos para sua comercialização, assim como a importância de que esta ocorra de forma regulada, para evitar que a utilização fora dos limites estabelecidos venha a comprometer este e outros programas de assistência. Tal assertiva insere-se em um contexto maior de reconhecimento do desafio, não apenas para o Brasil, mas para a maioria das nações, que representa a incorporação desta e de outras medicações novas para o tratamento do câncer. Voltando ao contexto desta recomendação, faz-se pois necessário que todos os envolvidos na assistência a pacientes com linfoma de Hodgkin refratário e/ou recidivado após TMO autólogo – governos, unidades assistenciais públicas, indústria farmacêutica, sociedade civil – compreendam a magnitude dos desafios, e trabalhem em conjunto para soluções capazes de acomodar a efetiva necessidade de um subgrupo muito restrito de pacientes, e a sustentabilidade do sistema. 5) Diante de todas estas ponderações, apresentamos as seguintes sugestões para viabilização da disponibilização do brentuximabe vedotina para tratamento de pacientes com linfoma de Hodgkin refratário ou recidivado pós TMO autólogo:a. Que entidades assistenciais e acadêmicas que atuam na assistência a estes pacientes no SUS sejam rapidamente convocadas para produção de uma diretriz terapêutica que defina de forma clara a melhor estratégia para a incorporação deste agente ao tratamento de pacientes do SUS, levando em conta minimamente os seguintes parâmetros: i. a importância de otimizar a eficácia do mesmo, através da seleção de subgrupos de pacientes com maior chance de benefício terapêutico; ii. o papel do transplante alogênico de células tronco hematopoiéticas para a doença de Hodgkin refratária e/ou recidivada após autólogo, ao nosso ver ainda mais relevante no contexto do SUS dada nossa capacidade instalada de assistência; iii. a necessidade de negociação de preços entre governo e indústria farmacêutica para que esta tecnologia possa ser incorporada ao SUS, levando em conta que a capacidade de nosso sistema público em arcar com este impacto financeiro é certamente muito inferior à de países desenvolvidos; iv. a necessidade de monitoramento contínuo dos impactos de uma eventual incorporação, com o estabelecimento de indicadores relevantes para esta avaliação; v. a possibilidade de que sejam criados centros de referência para avaliação centralizada dos casos em que este tratamento seria indicado, seguindo (em princípios mas não necessariamente na forma), o modelo já utilizado para a liberação de medicamentos de alto custo como o fator VII ativado recombinante na assistência à hemofilia, cuja liberação foi por muitos anos coordenada por um órgão governamental central. Embora complexo do ponto de vista operacional, este modelo pode viabilizar a sustentabilidade desta e de outras incorporações, limitando os efeitos negativos - óbvios e imediatos - da não incorporação que seriam, para nossos pacientes, a impossibilidade de acesso a um tratamento capaz de modificar seu prognóstico, e para a sociedade, os efeitos nefastos da judicialização. A oncohematologia da Unicamp se coloca antecipadamente à disposição para trabalhar em conjunto com outras instituições (já tendo inclusive discutido o teor parcial destas sugestões com colegas da Unifesp) em um</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
		<p>modelo capaz de incorporar de forma responsável o brentuximabe vedotina para usuários do SUS no contexto clínico desta recomendação.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brentuximabe vedotina, Positivo: Destacados no comentário geral, Negativo: Destacado no comentário geral</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Destacado no comentário geral, Positivo: Destacado no comentário geral, Negativo: Destacado no comentário geral</p>
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acho que independente do custo a medicação tem que ser uma opção. Para algumas pessoas pode ser a cura.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não se pode negar o medicamento a quem precisa, é desumano.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/12/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento Brentuximabe Vedotina é um dos medicamentos mais eficientes ao tratamento de linfoma de Hodgkins e, portanto, deve ser disponibilizado à população .</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É dever primeiro a manutenção da saúde pelo Estado. Uma vez sendo este medicamento aprovado e sua utilização indicada nos termos da bula, deve sim ser incorporado.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Brentuximabe Vetodina, Positivo: Efeitos positivos foi a possibilidade de cura, além da baixa reação adversa em comparação com outros medicamentos. , Negativo: Sem efeitos em comparação com o benefício.</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acho lamentável que um droga específica , mesmo mostrando o benefício e a resposta ao tratamento seja negado para um paciente que não tem outras alternativas. Me pergunto onde fica os princípios do SUS , compreendo em relação ao valor , porém uma liberação baseada em protocolos e uma indicação precisa será muito menos oneroso visto as altas taxas de judicialização.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brentuximabe, Positivo: - tive paciente que não respondia aos tratamentos convencionais que responderam com esse . - aumento da duração de resposta, Negativo: - Reação de neuropatia - Uma minoria não atingiu a resposta adequada</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: quimioterapia convencional , Positivo: Para Linfoma de Hodgkin , a quimio convencional tem uma alta chance de cura. Por isso a indicação da medicação proposta é mínima. , Negativo: os efeitos sistêmicos são significativos , como astenia , náuseas , vômitos , neutropenias graves</p>
19/12/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A esperança p muitos pacientes q n respondem a outros medicamentos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É uma questão de sobrevivência após transplante, todos tem direito a vida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/12/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
19/12/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
19/12/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
19/12/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O uso da brentuximabe se mostra primordial parando tratamento dos pacientes 2ª - Não 3ª - Não
19/12/2018	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Protocolo ABVD, Positivo: Foi para mim um tratamento que respondi bem ao uso do medicamento , Negativo: -
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Só quem já passou por isso ou parecido sabe o valor de tentar tudo e mais um pouco, por favor liberem a medicação... Deus abençoe a todos 2ª - Não 3ª - Não
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, C 2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Rchop, Positivo: S, Negativo: S 3ª - Sim, como paciente, Qual: S, Positivo: S, Negativo: S
19/12/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brentuximab em Linfoma Hodgkin refratário , Positivo: Resposta excelente com mínimo de efeitos adversos , Negativo: Preço 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia Transplante de medula óssea , Positivo: Respostas boas, Negativo: Toxicidade

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/12/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Protocolo abvd, Positivo: Remissão, Negativo: Enjôos, cansaço... Efeitos colaterais esperados na quimioterapia</p>
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Vai ajudar a muitas pessoas que sofrem com essa doença sem ter condições de se tratar.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: R chop, Positivo: Ajudou a diminuir o tamanho do tumor mas não o eliminou, esta na segundo protocolo., Negativo: Dores no corpo nauseas fraqueza</p>
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou Paciente refratária pós tmo e a 3 meses estou na espera da liberação da medição judicialmente, mas cada dia que passa parece que fica cada vez mais difícil em ter acesso a essa medicação. Precisamos nos unir em prol da cura, em prol da vida.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Já passei por 4protocolos de quimioterapia + tmo e não obtive resposta ao tratamento., Positivo: Não tem, Negativo: Exatamente tudo!</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: ..., Positivo: .. , Negativo: ...</p>
19/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: ABVD, Positivo: Cura do linfoma, Negativo: Náuseas e dores no corpo.</p>
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esse remédio é essencial para a o direito a vida do paciente e deveria ser disponibilizado pelo SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: ABVD , Positivo: Obtive a remissão. , Negativo: Tudo o que uma pessoa que faz quimioterapia passa.</p>
19/12/2018	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: Protocolo AVD (sem a Bleomicina). Protocolo ICE, seguido de transplante de medula autólogo. , Positivo: Os protocolos iniciais reduziram a doença, mas não a eliminaram., Negativo: Falta da Bleomicina para completar o tratamento de primeira linha pode ter sido determinante para a refratariedade da doença.</p>
19/12/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Bleomicina, Positivo: Redução de massa no mediastino., Negativo: Queda de cabelos e enjôos</p>
19/12/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O tratamento é a esperança de tantas vidas sendo perdidas por uma doença que se avança mais e mais pelo mundo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/12/2018	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
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
19/12/2018	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
19/12/2018	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo pois o uso deste medicamento pode ajudar na cura ou remissão de pacientes, principalmente aqueles com menos recursos. 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Fui diagnosticado com a doença Mieloma Múltiplo e tive que fazer um longo tratamento, inclusive fiz transplante autólogo de medula óssea. Tive que tomar por um longo período a medicação Talidomida e senti muitos efeitos colaterais., Positivo: Me ajudou na recuperação geral, Negativo: Prisão de ventre muito intensa, tonturas.
19/12/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo Totalmente da Recomendação Preliminar” 2ª - Não 3ª - Não
19/12/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É um medicamento caro q muitas pessoas precisam, essa é a maneira de ajudar. 2ª - Não 3ª - Não