

## Contribuições da Consulta Pública - Formulário Técnico - Secuquinumabe para artrite psoriática ativa - CONITEC

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
02/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Os dados de eficácia em artrite periférica de resposta superior ao anti-TNF em comparação indireta em paciente naive e de falha, bem como os dados de resolução completa em entesite em mais da metade dos pacientes, um dos principais sintomas da doença, faz com que seja muito importante a necessidade de ter um medicamento com perspectiva de eficácia tão semelhante ou possivelmente superior ao anti-TNF.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Sim, Os dados de eficácia em artrite periférica de resposta superior ao anti-TNF em comparação indireta em paciente naive e de falha, bem como os dados de resolução completa em entesite em mais da metade dos pacientes, um dos principais sintomas da doença, faz com que seja muito importante a necessidade de ter um medicamento com perspectiva de eficácia tão semelhante ou possivelmente superior ao anti-TNF.</p>	
03/09/2019	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. É muito importante poder viabilizar mais um mecanismo de ação para patologia como a artrite psoríase, esses paciente são altamente acometidos com uma doença altamente desgastante, reduzindo a qualidade de vida dessas pessoas. esse tratamento é a esperança de uma vida melhor para milhares de pacientes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
03/09/2019	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Mecanismo de ação diferente dos TNF</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
03/09/2019	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
03/09/2019	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Artrite Psoríase 300Mg em pacientes com psoríase em placas moderada a grave concomitante</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
03/09/2019	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. O produto é seguro, tem bom custo para o governo , não tem incidência em TB . Considerando o país um país endêmico para TB. A indicação em primeira linha é muito pertinente.</p> <p>2ª - Sim, Estudos de cinco anos mostrando eficácia e segurança do produto nas doenças AP e EA. FUTURE I A V</p> <p>3ª - Sim, Pensando q o produto é seguro em TB, trás benefícios de sustentabilidade.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
03/09/2019	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Artrite Psoríase 300mg em pacientes com psoríase em placas moderada grave concomitantemente</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
03/09/2019	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
03/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Melhora muito a atividade de doença 2ª - Sim, Melhora a dor, melhora a entesite, melhora a artrite 3ª - Sim, Custo é menor em relação a outras propostas 4ª - Sim, Custo e benefício trazem um impacto alto 5ª - Sim, Comodidade posológica	
03/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
03/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
04/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
04/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Rápido início de ação 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
04/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Mais uma medicação biológica com evidências científicas , estudos mostrando a eficácia, segurança e uma excelente opção terapêutica naqueles pacientes com psoríase, lesões difusas , comprometimento articular.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
04/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
05/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
05/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Ótima opção para tratamento. Resposta excelente na pele</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
05/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Não só concordo como sugiro as duas apresentações : 150 e 300 mg</p> <p>2ª - Sim, Tive a oportunidade de usar na clínica privada e a resposta foi excelente como primeira linha.</p> <p>3ª - Sim, Ao que me consta o tratamento anual é dos mais em conta considerando a maioria dos tratamentos disponíveis.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
05/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
05/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
05/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
05/09/2019	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
05/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Sim, Rápida melhora clínica e laboratorial 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Sim, Melhora clínica rápida e sustentada	
05/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
05/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Sim, Menor custo do que os apresentados no sus. 5ª - Não	
05/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Eficiência 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Sim, Rápida velocidade de ação, eficácia tanto para a pele, como para o aparelho locomotor.	
05/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
05/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
05/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Concordo e acrescento a importância das duas doses, 150 e 300</p> <p>2ª - Sim, Experiência positiva em pacientes naive de tratamento</p> <p>3ª - Sim, Custo do tratamento anual inferior a maioria dos tratamentos disponíveis atualmente</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Sim, Experiência positiva em pacientes naive de tratamento biológico apresentando resposta rápida e sustentada</p>	
05/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Concordo e ressalto a importância das duas apresentações 150 e 300 mg!</p> <p>2ª - Sim, Já tive experiência com pacientes naives de imunobiológicos, obtendo resposta positiva!</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
05/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. O mecanismo de ação específico para seronegativas faz todo o diferencial deste medicamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
05/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Interessante aprovar a dose de 300 mg conforme recomendação em bula para pacientes com Psoríase 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
05/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
05/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Excelentes resultados terapêuticos. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
05/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Excelentes resultados terapêuticos. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
05/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
05/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
05/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
05/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
05/09/2019	Interessado no tema	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. É muito importante aprovar a dose de 300 mg conforme recomendação em bula para pacientes virgens de biológicos com psoríase moderada a grave 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
05/09/2019	Interessado no tema	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Sugiro a inclusão da dose de 300mg para pacientes com psoríase moderada a grave 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
05/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Os estudos de comparação indireta mostraram que secuquimumabe apresenta eficácia semelhante aos anti-TNF para as taxas de resposta ACR. Em estudo de comparação indireta com pareamento e ajuste de população entre secuquimumabe e adalimumabe, Nash e colaboradores reportaram que pacientes recebendo secuquimumabe apresentaram maior probabilidade de atingir uma resposta ACR superior a aqueles tratados com adalimumabe. No entanto, este estudo é derivado de um subgrupo de pacientes do estudo FUTURE 2, e deve ser considerado como estudo interino até que estudos clínicos randomizado de comparação direta possam validar esses resultados.</p> <p>2ª - Sim, Os estudos FUTURE 1 e FUTURE 2 demonstraram a superioridade de secuquimumabe versus placebo nos desfechos de eficácia e a sua equivalência no que se refere ao perfil segurança (relatório de recomendação nº 336, de janeiro de 2019).</p> <p>3ª - Sim, A importância da primeira escolha para não falhar a longo prazo, os anti-TNFs além de não serem tão seguros, apresentam dados de 20-30% de sustentabilidade de resposta</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	<a href="#">Clique aqui</a>
05/09/2019	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Minha sugestão é a incorporação da apresentação de 300mg</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
05/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
05/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
06/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Sim, Medicação com efeito rápido para entesite e pela, pacientes em uso todos satisfeitos com o tratamento 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
06/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Medicação de alta eficácia clínica. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
06/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
06/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
06/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Nas duas apresentações. 150 e 300mg 2ª - Sim, A resposta terapêutica é maior quando o medicamento é utilizado em primeira escolha por evitar a up-regulation do sistema imunológico quando se utiliza anti-TNF alfa 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
06/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
06/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
09/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Melhor resposta terapêutica de acordo com os mecanismos da inflamação das artrites Psoríicas conforme estudos preliminares 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
09/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Há pacientes que não respondem ao tratamento convencional , graves , e que apresentam contra indicação para uso de anti TNF 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
09/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
09/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Pacientes com psoríase grave ou dactilógrafo respondem melhor aos medicamentos anti interleucina 17.</p> <p>2ª - Sim, Na minha experiência como reumatologista, é um medicamento muito eficaz pricialmente quando usado como primeira linha.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
09/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
09/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
09/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Concordo</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
09/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Os estudos mostraram uma boa resposta no tratamento de entesite e dactilite, além do quadro cutâneo a articular. Já utilizei a Medicação para alguns pacientes que têm acesso pelo plano de saúde, e até o momento todos tiveram ótima resposta ao Secuquinumabe. Além disso, nos preocupa o fato da tuberculose endêmica no nosso país.. Então, em pacientes com fatores de risco para tuberculose e/ou com PPD ou IGRAS positivo ou raio x de tórax com granuloma primário, é a minha medicação de escolha pelo aspecto de segurança do tratamento e minimização de riscos à imunossupressão.</p> <p>2ª - Sim, Na resposta número 7</p> <p>3ª - Sim, O preço de balcão (em farmácia) de Cosentyx é menor que os anti tnfs, considerando o custo anual.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Sim, Trazer o Secuquinumabe para primeira linha preconiza um tratamento individualizado</p>	
09/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
09/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Os estudos clínicos demonstram boa eficácia</p> <p>2ª - Sim, Tenho experiencia com a medicação que mostrou bons resultados</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Sim, A artrite psoriásica é uma doença crônica incurável e que compromete a qualidade de vida do paciente. Se não tratada precocemente e adequadamente leva a incapacidade física devido as alterações articulares além do comum comprometimento psicológico devido as lesões cutâneas . O tratamento com uma medicação com o secuquinumabe pode evitar esses graves transtornos consequentes a doença</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
10/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Minha experiência tem sido muito rica com esse produto, e os resultados, notadamente, A ausência de imunogenicidade é o melhor índice entre os imunobiológicos. Tenho uma boa experiência com o produto e os resultados favoráveis me animam a disseminar entre meus colegas a utilização dessa molécula em paciente naïve.</p> <p>2ª - Sim, Minha experiência com o produto preenche os requisitos necessários para o sucesso terapêutico.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
10/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Nas doses de 150 e 300 mg</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
10/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Entretanto, considero prudente estar disponíveis nas doses de 150 mg e 300 mg, pois são as duas doses recomendadas em bula, de acordo com a doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
10/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Porém com ajuste de dose para 300mg tanto na indução quanto na manutenção, já que esta é a dose preconizada pelo fabricante e testada nos ensaios clínicos.</p> <p>2ª - Sim, Alta eficácia tanto no controle da artrite quanto da psoríase e menor custo em relação ao anti-TNF alfa.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
10/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Abre proposta para custo minimização 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
10/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. IMPORTANTE PARA PERFIL DE PACIENTES COM RISCO DE TUBERCULOSE JÁ QUE NOSSO MUNICÍPIO APRESENTA DADOS ESTATÍSTICOS DE ALTO INDICIE DA DOENÇA. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
10/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
10/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Sim, É uma medicação extremamente eficaz no controle da inflamação, mantendo remissão ou baixa atividade de doença tendo como consequência um custo social e econômico muito baixo para a sociedade 4ª - Não 5ª - Não	
10/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. tenho experiência favorável com o uso dessa medicação 2ª - Sim, tenho experiência favorável com o uso dessa medicação 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
10/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Tem aprovação e indicação como primeira linha destravamento imunobiológico.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
10/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. fácil administração e mais um fármaco disponível</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
10/09/2019	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar. Pois existe a necessidade de utilizar 300mg e a artrite pode ter aconetimebto de pele sendo muito comum e desta forma o tratamento ideal e 300mg por dose.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, A posologia de 300 garante um tratamenrp pleno e com custo brmrfixio muito maior</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
10/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Trata-se hoje da melhor terapia disponível para o tratamento desta condição .</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
10/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
10/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Vai ser uma ótima opção terapêutica e que representa uma nova perspectiva no tratamento dos pacientes com psoríase e artrite psoríase.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
10/09/2019	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Na minha opinião, os pacientes portadores de Artrite Psoriática tem o direito de ter a sua disposição todos os medicamentos que comprovadamente podem ajudar no tratamento da doença, independente da etapa do tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
10/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Sim, Tenho pacientes em uso deste medicamento e com excelente resposta clínica.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
10/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Sim, Tenho pacientes em uso deste medicamento e com excelente resposta clínica.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
10/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Sim, Tenho pacientes em uso deste medicamento e com excelente resposta clínica.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
10/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
10/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar. Qdo existe lesões psoríase moderadas a graves deve se fazer a dose de 300 mg 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
10/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
10/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
10/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
10/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
10/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
11/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar 2ª - Sim, Pode ser usado em 1 linha , 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
11/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
11/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. A experiência clínica comprova que nessa doença a agressividade deve ser combatida o mais precocemente possível para evitar danos articulares que impactaram na qualidade de vida do paciente 2ª - Sim, Estudos Measure 1 e 2 mostrando que já na semana 26 do estudo já houve resposta positiva nos índices de melhora de atividade inflamatória e clínica da doença 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Sim, Qto antes houver retorno ao trabalho todos gsnhsm	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
11/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Acho q deveria incluir artrite psoriática e psoríase cutânea</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
11/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
11/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Argumentação indicando a eficácia e potencial vantagem econômica que foi apresentada pela empresa e revisada pela CONITEC são convincentes. Além disso, a nossa experiência clínica é positiva com o uso do secuquinumabe em primeira linha de agente biológico, em especial nos pacientes em que ha insegurança com o uso de anti-TNF.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
11/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Pois é uma medicação que foi comprovada como sendo superior para esta indicação, frente a outros exames imunobiológicos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
11/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. O medicamento é bastante eficiente e rápido no controle do quadro articular. Isso é muito importante porque a dor é limitante.</p> <p>2ª - Sim, O medicamento tem efeito rapido no controle da inflamação e dor articular, que nesses pacientes costuma ser um fator limitante no perfil de qualidade de vida.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
11/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
11/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Liberação da dose de 150mg e 300 mg( psoríase moderada a grave e virgens de biológicos)</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
11/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Trata-se de medicamento comprovadamente eficaz no tratamento da artrite psoriásica e cabe ao médico assistente, em comum acordo com o paciente, decidir pelo melhor tratamento para sua doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, Trata-se de doença com potencial de dano físico, com chances de evoluir para sérias deformidades, portanto a incapacidade potencial do paciente deve ser considerada no cálculo do custo da medicação.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
11/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Pacientes com artrite psoriásica melhoram muito rapidamente com esse medicamento, além de melhor o prognóstico da lesão articular.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Sim, Além dos dados de literatura, a experiência de colegas têm revelado melhora convincente dos pacientes com artrite psoriásica</p>	
11/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
11/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. A incorporação é custo-efetiva, amplia o tratamento da doença psoriásica, complexa, cutâneo-articular, com a inclusão do Anti-IL17 Secuquinumabe como primeira linha na artrite psoriásica (150 mg) e como segunda linha na psoríase (300mg), permitindo tratamento das mais diversas manifestações da doença, mesmo em pacientes com contraindicação aos anti-TNF ou risco elevado de tuberculose.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
11/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Alternativa com outro mecanismo ação</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
11/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Sim, ATENDIMENTO DE PACIENTES COM ARTRITE PSORIÁSICA E QUE FORAM TRATADOS COM SECUQUINUMABE APÓS DMARDS OU FALHA DE ANTI TNF, E QUE OBTIVERAM MELHORA ACENTUADA DO QUADRO CLÍNICO CUTÂNEO E ARTICULAR.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
11/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Já temos casos em uso como primeira linha, por contraindicação aos anti-TNFs com excelente resposta, além de casos em que predomina o acometimento cutâneo, ungueal ou entesítico em que a chance de resposta com o secuquinumabe pode ser maior.</p> <p>2ª - Sim, Há evidências em estudos controlados suficientes para reforçar este benefício, além de estudos de vida real para confirmar, além da baixa incidência de reativação de Tb latente (inclusive critério já adotado no novo PCDT de Psoríase para uso dele na primeira linha).</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
11/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. É interessante o bem estar dos Meus pacientes.</p> <p>2ª - Sim, Excelentes resultados em pacientes sintomáticos</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
11/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. O secuquinumabe é uma boa opção para o tratamento da artrite psoriásica ativa apesar do tratamento com DMARDs sintéticos e também naqueles refratários aos agentes biológicos anti TNF. Apresenta excelente eficácia clínica tanto para a pele quanto para as alterações articulares. Sua segurança está demonstrada como adequada a um medicamento biológico, sendo mais seguro do que os anti TNFs em pacientes com maior risco de desenvolver tuberculose.</p> <p>2ª - Sim, Já utilizei o secuquinumabe em alguns pacientes com artrite psoriásica e psoríase, tendo observado sua eficácia e segurança.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
11/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Uma ótima opção de tratamento 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
11/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Sim, Paciente apresentou ótima resposta com secuquinumabeMelhora PAsi e Das 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
11/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar. Concordo plenamente por ser comprovadamente uma droga eficaz no tratamento , conforme estudos realizados e divulgados 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
11/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Medicamento seguro e com boa eficácia 2ª - Não 3ª - Sim, É sabido que a interferência precoce no curso de qualquer tipo de artrite, evita gastos maiores no futuro, com tratamentos e afastamentos do trabalho 4ª - Não 5ª - Não	
11/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
12/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Já tenho experiência nessa utilização e também pela literatura.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
12/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Excelente e rápida resposta</p> <p>2ª - Sim, Resposta rápida</p> <p>3ª - Sim, Melhor custo/benefício</p> <p>4ª - Sim, Melhor custo/benefício</p> <p>5ª - Não</p>	
12/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. pacientes com doença ativa podem ser beneficiados com o uso de secuquinumabe pois já temos ampla experiencia com o uso de Anti TNF e faha desta medicação após algum tempo de uso.</p> <p>2ª - Sim, vários pacientes em uso com bom controle da doença</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
12/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
12/09/2019	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar. Acho que o medicamento deveria ser liberaqdo para todos os pacientes com psoríase, não apenas artrite psoriática</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
12/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. A medicação é efetiva e útil para muitos pacientes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
12/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Muitos pacientes não se enquadram para utilização de anti TNF como primeiro biológico para tratamento, após tentativas de remissão da doença com imunomodulador químico como o metotrexato. Assim sendo, o biológico anti IL 17 poderá ser indicado como primeira terapia proporcionando mais segurança ao paciente. Como nos casos de neoplasia previa ou contato com tuberculose endêmica em nosso país.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
12/09/2019	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
12/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Muitos pacientes com artrite psoríase não podem utilizar anti-TNF. O desempenho de resposta do secuquinumabe (ASDAS, MDA, ASDAS e ACR 20,50 e 70 e PASI) são muito bons.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
13/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
13/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
13/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
13/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Sim, Informo que já tenho alguns pacientes fazendo uso do secuquinumabe e vem apresentando bons resultados. 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
13/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar. Foi incorporado a dosagem de 150mg, porém em muito casos de doença refratária ou que falharam ao uso de outros imunobiológico, necessitam da dosagem de 300mg. Importante termos está opção 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
13/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
13/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
13/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar. Para artrite psoriásica em pacientes com psoríase moderada a grave a dose recomendada é de 300mg. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
13/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
13/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Faz a diferença em algumas situações 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
13/09/2019	Interessado no tema	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Sim, 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
13/09/2019	Interessado no tema	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Sim, 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
13/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
13/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar. dose recomendada em bula para o tratamento de artrite psoriásica em pacientes com psoríase moderada a grave é de 300mg 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
13/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Sim, Boa resposta terapêutica e segurança. 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
13/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar. NOs pacientes com artrite psoriásica que apresentam extenso comprometimento cutâneo, a dose do Secuquinumabe deverá ser 300 mg</p> <p>2ª - Sim, Secuquinumabe provém melhora sustentada nos sinais e sintomas dos multipolos dominínios clínicos em pacientes com APs</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	<a href="#">Clique aqui</a>
13/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar</p> <p>2ª - Sim, Existem evidências científicas consistentes pata o uso do secuquinumabe para o tratamento da artrite psoriásica em pacientes com resposta inadequada ao metotrexato e terapia anti-TNF.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
14/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
14/09/2019	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Acho que seria de grande valia para os pacientes de AP a incorporação da indicação de 300mg favorecendo pacientes com placas de psoríase moderada e grave.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
14/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Sim, Sugiro acrescentar a dose de 300mg para pacientes com psoríase moderada a grave, COMO CONSTA NA BULA</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	<a href="#">Clique aqui</a>
14/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
14/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
14/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Mais uma excelente opção para o tratamento da APs, via outro mecanismo de ação.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
15/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Sou médica, reumatologista e tenho tido bons resultados terapêuticos do uso dessa medicação no tratamento de pacientes c artrite psoriásica.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
15/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar. A dose recomendada para a Artrite psoriásica associada às manifestações cutâneas é a de 300 mg, nos esquemas de indução e manutenção. Esta é a dose analisada em diversos estudo clínicos, os quais já foram analisados pela CONITEC, e e dose indicada em bula.O tratamento com subdoses pode resultar em falhas terapêuticas secundárias com o uso de qualquer biológico, dificultar o sucesso terapêutico, e reduzir as chances de resposta ao biológico subsequente, se houver troca. Vale ressaltar que a prevalência e incidência da Artrite psoriásica é muito baixa na população em geral (0.06 -0,25%) e em menos de 15% dos casos a manifestação da doença articular antecede a manifestação cutânea e é isolada. Na maioria dos casos está em associação com as manifestações cutâneas, ou ocorre no decurso da doença, e incide na população com Psoríase entre 6-40%. Em geral, as manifestações articulares mantem relação com maior tempo de doença cutânea não controlada. A psoríase localizada no couro cabeludo, unhas e sulco interglúteo mantém relação com a artrite psoriásica e áreas examinadas por reumatologistas, ou relacionadas/mencionadas pelos próprios pacientes.</p> <p>2ª - Sim, Anexada uma revisão sistemática</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	<p><a href="#">Clique aqui</a></p> <p><a href="#">Clique aqui</a></p>
15/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
15/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Evidência clínica</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
16/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
16/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Mais um biológico a ser incorporado á rede p[ública 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
16/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Devemos ter acesso a varias terapêuticas uma vez q cada pactes t suas particularidades 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
16/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. boa resposta e segurança 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
16/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. A dose deverá ser de 300mg. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
16/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Eficácia, segurança em pacientes com risco aumentado de Tuberculose 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
16/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. De acordo com as evidências científicas a medicação tem excelentes resultados e bom perfil de segurança.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
16/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
16/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Existem pacientes que não podem usar anti TNF</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
16/09/2019	Sociedade médica	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Curitiba, 11 de setembro de 2019. À Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos Ministério da Saúde Assunto: Posicionamento da Sociedade Paranaense de Reumatologia sobre a Consulta Pública Nº 53 - “Secuquinumabe para o tratamento da Artrite Psoriásica ativa em pacientes adultos na primeira etapa de terapia biológica”. Prezados Senhores (as), Frente à Consulta Pública Nº 53, com parecer preliminar favorável pela CONITEC (Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologia) à incorporação de Secuquinumabe (Cosentyx®) 150mg para o tratamento da Artrite Psoriásica ativa em pacientes adultos na primeira etapa de terapia biológica no Sistema Único de Saúde (SUS), a Sociedade Paranaense de Reumatologia (SPR) apresenta, por meio de seu presidente, Fernando Augusto Chiuchetta e de sua diretora científica, Carolina de Souza Müller, junto à Comissão Científica da SPR, suas considerações a respeito. O secuquinumabe é o único medicamento atualmente aprovado no Brasil não pertencente à classe dos anti-TNFs para o tratamento da espondilite anquilosante (EA) refratária aos anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs). Sua disponibilidade no SUS como agente de primeira etapa de terapia biológica oferece aos pacientes com contraindicação ao uso de anti-TNFs uma alternativa terapêutica eficaz e com adequados dados de segurança. Diferentemente dos agentes anti-TNFs, com o secuquinumabe não foi observado nenhum caso de reativação de tuberculose latente nos estudos pivotais. Em relação ao efeito paradoxal de desenvolvimento de doença inflamatória intestinal (doença de Crohn) ou uveíte, o secuquinumabe demonstra comportamento semelhante ao dos agentes anti-TNF. Considera-se também que a ampliação do uso de secuquinumabe para pacientes na primeira etapa de terapia biológica da AP tem potencial de gerar economia para o SUS. É dever ressaltar, no entanto, que para pacientes com AP com psoríase moderada a grave, a dose inicial preconizada de secuquinumabe é de 300mg. Portanto, mostra-se necessário que esta dosagem deva também ser disponibilizada na primeira etapa de terapia biológica no SUS. Portanto, frente ao exposto, a Sociedade Paranaense de Reumatologia vem por meio desta expressar sua opinião de ACORDO frente à recomendação preliminar da CONITEC favorável à proposta de Incorporação do Secuquinumabe para o tratamento da Artrite Psoriásica ativa em pacientes adultos na primeira etapa de terapia biológica, ressaltando-se a necessidade da dose de 300mg ser também disponibilizada na primeira etapa de terapia biológica no SUS. Nós colocamos à disposição e agradecemos a oportunidade desta Consulta Pública. Fernando Augusto Chiuchetta Presidente da Sociedade Paranaense de Reumatologia Carolina de Souza Müller Diretora Científica da Sociedade Paranaense de Reumatologia</p> <p>2ª - Sim, Curitiba, 11 de setembro de 2019. À Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos Ministério da Saúde Assunto: Posicionamento da Sociedade Paranaense de Reumatologia sobre a Consulta Pública Nº 53 - “Secuquinumabe para o tratamento da Artrite Psoriásica ativa em pacientes adultos na primeira etapa de terapia biológica”. Prezados Senhores (as), Frente à Consulta Pública Nº 53, com parecer preliminar favorável pela CONITEC (Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologia) à incorporação de Secuquinumabe (Cosentyx®) 150mg para o tratamento da Artrite Psoriásica ativa em pacientes adultos na primeira etapa de terapia biológica no Sistema Único de Saúde (SUS), a Sociedade Paranaense de Reumatologia (SPR) apresenta, por meio de seu presidente, Fernando Augusto Chiuchetta e de sua diretora científica, Carolina de Souza Müller, junto à Comissão</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
		<p>Científica da SPR, suas considerações a respeito. O secuquinumabe é o único medicamento atualmente aprovado no Brasil não pertencente à classe dos anti-TNFs para o tratamento da espondilite anquilosante (EA) refratária aos anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs). Sua disponibilidade no SUS como agente de primeira etapa de terapia biológica oferece aos pacientes com contraindicação ao uso de anti-TNFs uma alternativa terapêutica eficaz e com adequados dados de segurança. Diferentemente dos agentes anti-TNFs, com o secuquinumabe não foi observado nenhum caso de reativação de tuberculose latente nos estudos pivotais. Em relação ao efeito paradoxal de desenvolvimento de doença inflamatória intestinal (doença de Crohn) ou uveíte, o secuquinumabe demonstra comportamento semelhante ao dos agentes anti-TNF. Considera-se também que a ampliação do uso de secuquinumabe para pacientes na primeira etapa de terapia biológica da AP tem potencial de gerar economia para o SUS. É dever ressaltar, no entanto, que para pacientes com AP com psoríase moderada a grave, a dose inicial preconizada de secuquinumabe é de 300mg. Portanto, mostra-se necessário que esta dosagem deva também ser disponibilizada na primeira etapa de terapia biológica no SUS. Portanto, frente ao exposto, a Sociedade Paranaense de Reumatologia vem por meio desta expressar sua opinião de ACORDO frente à recomendação preliminar da CONITEC favorável à proposta de Incorporação do Secuquinumabe para o tratamento da Artrite Psoriásica ativa em pacientes adultos na primeira etapa de terapia biológica, ressaltando-se a necessidade da dose de 300mg ser também disponibilizada na primeira etapa de terapia biológica no SUS. Nos colocamos à disposição e agradecemos a oportunidade desta Consulta Pública. Fernando Augusto Chiuchetta Presidente da Sociedade Paranaense de Reumatologia Carolina de Souza Müller Diretora Científica da Sociedade Paranaense de Reumatologia</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
16/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Mais uma opção para o médico de decidir o tratamento mais adequado para o seu paciente. O secuquinumabe tem uma ótima resposta na artrite psoriásica tanto na sua forma periférica com axial agindo muito bem nas entesites de difícil resposta, assim como na psoríase cutânea. Deve-se ressaltar também seu perfil de segurança.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Sim, Segurança.</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
16/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Droga de excelente perfil de eficácia e segurança na minha experiência clínica</p> <p>2ª - Sim, Meus pacientes com artrite psoriásica ficaram muito bem controlados de sua doença com a droga e pioraram muito quando pararam.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
16/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
17/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. a IL-17 tem importante papel nas manifestações clínicas desta doença, então a ANTI IL17 deveria fazer parte do arsenal terapeutico em primeira linha</p> <p>2ª - Sim, Tenho pacientes que tiveram oportunidade de utilizar esta medicação e estão com a doença estabilizada</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	<a href="#">Clique aqui</a>
17/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. existem evidências científicas desta como proposta terapêutica. Há que se lembrar apenas a possibilidade de dose de 300 mg, mesmo como primeira linha, para psoríase moderada a grave</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
17/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Sim, CONHEÇO PACIENTES EM USO COM BOA RESPOSTA CLÍNICA</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Sim, MELHORA CLÍNICA COM AUMENTO DA AUTO ESTIMA</p>	
17/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
17/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
17/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
17/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar. Acho importante salientar que não deve ser utilizado somente em caso de falha ao agente anti tnf , adalimumabe, mas como opção para o profissional de saúde . Existem pacientes de risco como aqueles portadores de PPD forte reator que já fizeram quimioprofilaxia para tuberculose e teriam elevado risco no uso de anti tnf . Assim como a eficácia do adalimumabe ser muito inferior às anti interleucinasb</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
17/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
17/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
17/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
17/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
17/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Frente às rápidas respostas clínicas obtidas nos quadros psoriásicos 2ª - Sim, Frente às sequelas e diminuição da qualidade de vida resultantes da evolução da artrite psoriásica, os rápidos resultados obtidos com o tratamento impede essa terrível evolução. 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Sim, O resgate da qualidade de vida dos pacientes frente a essa terapia com baixos efeitos colaterais frente aos inúmeros imunossupressores utilizados previamente, traz destaque á padronização do secuquinumabe como primeira linha.	



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
17/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar. A dose recomendada pelo fabricante para início de tratamento é o dobro da da estipulada pela CONITEC</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Sim, Novos medicamentos que proporcionam avanço terapêutico devem ser disponibilizados de acordo com os recursos existentes. Todo esforço e atitudes da indústria, financiadores e médicos, devem buscar o equilíbrio para a equação melhora da saúde X custos.</p> <p>5ª - Não</p>	
17/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar. Como a medicação demonstra poucos efeitos adversos em relação a tuberculosa latente que é de alta prevalência no nosso meio, e alcança melhora de 90% do PASI inicial acredito que seja a melhor terapia para casos de psoríase de moderada a grave, mesmo sem artrite.</p> <p>2ª - Sim, Como a medicação demonstra poucos efeitos adversos em relação a tuberculosa latente que é de alta prevalência no nosso meio, e alcança melhora de 90% do PASI inicial acredito que seja a melhor terapia para casos de psoríase de moderada a grave, mesmo sem artrite.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
17/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
17/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Sim, Pacientes com antecedentes de doença neoplásico e ou pneumopatias não estão indicadas as terapias com medicamento anti TNF. Sendo assim a terapia anti interleucina torna-se essencial para controle de doença nestes pacientes.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
17/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
17/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
17/09/2019	Empresa fabricante da tecnologia avaliada	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar. A Novartis concorda com o parecer preliminar emitido pela CONITEC1 sobre a incorporação de secuquinumabe no SUS para o tratamento de artrite psoriásica ativa em pacientes adultos com persistência dos sintomas após a terapia prévia com anti-inflamatórios não-esteroidais (AINE) e medicamentos modificadores do curso da doença sintéticos (MMCDs), ou seja, na primeira etapa de terapia biológica, como alternativa aos agentes anti-TNF. No entanto, a Novartis discorda da recomendação exclusiva do secuquinumabe 150 mg. Vale destacar que o secuquinumabe solução injetável está disponível em embalagens contendo uma caneta preenchida de 150 mg/ml (apresentação simplificada chamada de secuquinumabe 150 mg) ou duas canetas preenchidas de 150 mg/ml (apresentação simplificada chamada de 300 mg). Em relação à posologia na artrite psoriásica, para os pacientes com psoríase em placas moderada a grave concomitante, ou que são respondedores inadequados a anti-TNF, a dose recomendada é de 300 mg, com dose inicial nas semanas 0, 1, 2, 3 e 4, seguida de dose mensal de manutenção. Cada dose de 300 mg é administrada em duas injeções subcutâneas de 150 mg. Para outros pacientes, a dose recomendada é de 150 mg por injeção subcutânea, com dose inicial nas semanas 0, 1, 2, 3 e 4, seguida de dose mensal de manutenção. Com base na resposta clínica, a dose pode ser aumentada para 300 mg.2 Portanto, considerando a posologia na artrite psoriásica, teremos na primeira etapa de terapia biológica com secuquinumabe pacientes que necessitarão de uma caneta de secuquinumabe (150 mg) e pacientes que necessitarão de duas canetas de secuquinumabe (300 mg).Referências:1. Brasil. Ministério da Saúde. Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS – CONITEC. (2019). Secuquinumabe para o tratamento da artrite psoriásica ativa em pacientes adultos na primeira etapa de terapia biológica. Disponível em: <a href="http://conitec.gov.br/images/Consultas/Relatorios/2019/Relatorio_Secuquinumabe_150mg_Artrite_Psoriásica_CP_53_2019.pdf">http://conitec.gov.br/images/Consultas/Relatorios/2019/Relatorio_Secuquinumabe_150mg_Artrite_Psoriásica_CP_53_2019.pdf</a>. Acessado em: 03/09/2019.2. Brasil. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). (2019). Bulário eletrônico. Medicamento Cosentyx®. Bula do profissional publicada em 23/04/2019. Disponível em: &lt; <a href="http://www.anvisa.gov.br/datavisa/fila_bula/frmResultado.asp">http://www.anvisa.gov.br/datavisa/fila_bula/frmResultado.asp</a> &gt;. Acesso em: 03/09/2019</p> <p>2ª - Sim, A eficácia clínica e segurança de secuquinumabe no tratamento da artrite psoriásica foi demonstrada nos estudos clínicos randomizados controlados por placebo (FUTURE 1, 2, 3 e 5) 1-9 que mostraram que secuquinumabe é superior ao placebo para todos os desfechos de eficácia avaliados, apresentando resposta sustentada a longo prazo (até 3 anos). Em seu relatório de recomendação preliminar, a CONITEC ressalta que: “Contudo, nenhum dos estudos avaliou o desfecho de atividade mínima da doença, o MDA, que é considerado pelo PCDT de AP como o desfecho mais adequado para a avaliação clínica da doença.” Importante mencionar que o estudo que aborda o desfecho taxa de resposta MDA para o secuquinumabe é o estudo de Coates e colaboradores (2018)1, incluído na revisão sistemática apresentada pela Novartis que, no entanto, foi excluído na revisão sistemática da CONITEC. Conforme Coates, até 2018, nenhum estudo publicado havia avaliado a atividade da doença na artrite psoriásica em pacientes com resposta inadequada ou intolerante aos agentes anti-TNF, sendo o FUTURE 2 o primeiro estudo a relatar a taxa de resposta MDA em pacientes nesse grupo de pacientes com até 3 falhas aos agentes anti-TNF. Os resultados do estudo apontam que tanto na coorte de pacientes naíves ou com resposta inadequada ou intolerantes à terapia</p>	Clique aqui

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
		<p>biológica, uma maior proporção de pacientes atingiram o desfecho MDA com secuquinumabe 150 mg e 300 mg versus placebo, e taxas de resposta sustentadas até 2 anos.<sup>1,10</sup>Os resultados da revisão sistemática de comparação indireta demonstraram que secuquinumabe apresenta eficácia semelhante, sem diferença estatisticamente significativa, em relação aos demais agentes biológicos anti-TNF, atualmente disponíveis no SUS, para o tratamento de pacientes com artrite psoriásica.<sup>11</sup>Adicionalmente, o perfil de segurança bem estabelecido do secuquinumabe foi avaliado em 7.355 pacientes, com 16.227 pacientes-ano, em 21 estudos clínicos de diversas indicações (psoríase e artrite psoriásica em estudos com seguimento de até 5 anos e espondilite anquilosante em estudos com seguimento de até 4 anos).<sup>4,6,9,12-27</sup></p> <p>Referências:1. Oates L.C, Mease P, Gossec L, et al. (2018). Minimal Disease Activity Among Active Psoriatic Arthritis Patients Treated With Secukinumab: 2-Year Results From a Multicenter, Randomized, Double-blind, Parallel-Group, Placebo-Controlled Phase III Study. <i>Arthritis Care &amp; Research</i>, 70(10), 1529-1535.2. Kavanaugh A, Mease P, Reimold A, et al. (2017). Secukinumab for long-term treatment of psoriatic arthritis: 2-year follow-up from a phase 3, randomized, double-blind, placebo-controlled study. <i>Arthritis Care Res</i>, 69(3):347-355.3. Kavanaugh, A., McInnes, I., Mease, P, et al. (2016). Efficacy of Subcutaneous Secukinumab in Patients with Active Psoriatic Arthritis Stratified by Prior Tumor Necrosis Factor Inhibitor Use: Results from the Randomized Placebo-controlled FUTURE 2 Study. <i>The Journal of Rheumatology</i>, 43(9),1713-1717.4. McInnes I, Mease P J, Kirkham B, et al. (2015). Secukinumab, a human anti-interleukin-17A monoclonal antibody, in patients with psoriatic arthritis (FUTURE 2): a randomised, double-blind, placebo controlled, phase 3 trial. <i>The Lancet</i>, 386(9999), 1137-1146.5. McInnes I., Mease PJ, Ritchlin C.T, et al. (2017). Secukinumab sustains improvement in signs and symptoms of psoriatic arthritis: 2 year results from the phase 3 FUTURE 2 study. <i>Rheumatology</i>, 56:1993-2003.6. Mease P, McInnes I, Kirkham B, et al. (2015). Secukinumab inhibition of interleukin-17A in patients with psoriatic arthritis. <i>N Engl J Med</i>, 373(14), 1329-1339.7. Mease, P., Kavanaugh, A., Reimold, A., et al. (2018a). Secukinumab in the treatment of psoriatic arthritis: efficacy and safety results through 3 years from the year 1 extension of the randomised phase III FUTURE 1 trial. <i>RMD Open</i>, 13;4(2).8. Mease, P., Van der Heijde, D., et al. (2018b). Secukinumab improves active psoriatic arthritis symptoms and inhibits radiographic progression: primary results from the randomised, double-blind, phase III FUTURE 5 study. <i>Ann Rheum Dis</i>, 77:890-897.9. Nash P, Mease PJ, McInnes I, et al. (2018). Efficacy and safety of secukinumab administration in patients with psoriatic arthritis: results from a randomized, placebo-controlled trial (FUTURE 3). <i>Arthritis Research &amp; Therapy</i>, 20:47.10. Gossec L, McGonagle D, Korotaeva T, et al. (2018). Minimal Disease Activity as a Treatment Target in psoriatic Arthritis: A Review of the Literature. <i>The Journal of Rheumatology</i>, 45(1):6-13.11. McInnes I., Nash P., Ritchlin C.T, et al. (2018). Secukinumab for psoriatic arthritis: comparative effectiveness versus licensed biologics / apremilast: a network meta-analysis. <i>J Comp Eff Res.</i>, 7(11):1107-23.12. Baeten D, Sieper J, Braun J, et al. (2015). Secukinumab, an Interleukin-17A Inhibitor, in Ankylosing Spondylitis. <i>N Engl J Med</i>, 24;373(26):2534-48.13. Bagel J, Duffin K.C., Moore A, et al. (2017). The effect of secukinumab on moderate-to-severe scalp psoriasis: Results of a 24 weeks, randomized, double-blind, placebo-controlled phase IIIb study. <i>J Am Acad Dermatol</i>, 77(4):667-674.14. Blauvelt, A., Reich, K., Tsai, T.F, et al. (2017). Secukinumab is superior to ustekinumab in clearing skin of subjects with moderate-to-severe psoriasis up to 1 year: Results from the CLEAR study. <i>Journal of the American Academy of</i></p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
		<p>Dermatology, 76(1):60-69.15. Gottlieb, A. B., Blauvelt, A., Prinz, J. C, et al. (2016). Secukinumab Self-Administration by Prefilled Syringe Maintains Reduction of Plaque Psoriasis Severity Over 52 Weeks: Results of the FEATURE Trial. Journal of Drugs in Dermatology, 15(10):1226–1234.16. Gottlieb, A., Sullivan, J., Van Doorn, M, et al. (2017). Secukinumab shows significant efficacy in palmoplantar psoriasis: Results from GESTURE, a randomized controlled trial. J Am Acad Dermatol, 76(1):70-80.17. Lacour, J.-P., Paul, C., Jazayeri, S, et al. (2017). Secukinumab administration by autoinjector maintains reduction of plaque psoriasis severity over 52 weeks: results of the randomized controlled JUNCTURE trial. Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology, 31:847–856.18. Mrowietz, U., Bachelez, H., Burden, A.D, et al. (2019). Secukinumab for moderate-to-severe palmoplantar pustular psoriasis: Results of the 2 PRECISE study. J Am Acad Dermatol, 80(5):1344-1352.19. Mrowietz, U., Leonard C.L., Girolomoni G. et al. (2015). Secukinumab retreatment as needed versus fixed interval maintenance regimen for moderate-to-severe plaque psoriasis: A randomized, double-blind, noninferiority trial (SCULPTURE) . J Am Acad Dermatol, 73(1):27-36.20. Pavelka, K., Kivitz, A., Dokoupilova, E, et al. (2017). Efficacy, safety and tolerability of secukinumab in patients with active ankylosing spondylitis: a randomized, double-blind phase 3 study, MEASURE 3. Arthritis Research &amp; Therapy, 19:285.21. Reich, K., Sullivan, J., Aerenberger, P, et al. (2019). Effect of secukinumab on clinical activity and disease burden of nail psoriasis: 32 week results from the randomized placebo controlled TRANSFIGURE trial. Br J Dermatol.22. Stander, S., Steinke, S., Augustin, M, et al. (2019). Quality of life in psoriasis vulgaris: Use of the itchy QoL questionnaire in a secukinumab phase III trial in patients with psoriasis vulgaris. Acta Derm Venereol.23. Strober, B., Gottlieb, A. B., Sherif, B, et al. (2017). Secukinumab sustains early patient-reported outcome benefits through 1 year: Results from 2 phase III randomized placebo-controlled clinical trials comparing secukinumab with etanercept. Journal of the American Academy of Dermatology, 76(4):655-661.24. Sticherling, M., Mrowietz, U., Augustin, M., et al. (2017). Secukinumab is superior to fumaric acid esters in treating patients with moderate-to-severe plaque psoriasis who are naive to systemic treatments: results from the randomized controlled PRIME trial. Br J Dermatol, 177(4):1024-1032.25. Von Stebut, E., Reich, K., Thaçi, D, et al. (2019). Impact of Secukinumab on Endothelial Dysfunction and Other Cardiovascular Disease Parameters in Psoriasis Patients over 52 Weeks. Journal of Investigative Dermatology. 139(5):1054-1062.26. NCT02547714. Open-label Study of Subcutaneous Secukinumab to Evaluate Efficacy and Safety in Patients With Plaque Psoriasis Who Had Inadequate Response to Cyclosporine A. Last Update Posted: Sep,2017. Disponível em: <a href="https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT02547714">https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT02547714</a>.27. NCT02474069. Secukinumab Dosage Optimisation in Partial Responders With Moderate to Severe Plaque type Psoriasis. Last Update Posted: Jul,2019. Disponível em: <a href="https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT02474069">https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT02474069</a>.</p> <p>3ª - Sim, A análise de custo-minimização apresentada no pedido de incorporação de secuquinumabe, como primeira etapa de terapia biológica, sugere que secuquinumabe na dose de 150 mg é mais barato e, portanto, uma alternativa poupadora de recursos em comparação com os medicamentos anti-TNF, disponíveis no SUS, em todos os cenários propostos. Tomando-se como base apenas a dose de manutenção (a partir do segundo ano de tratamento), a economia gerada por ano por paciente pode variar de 34% (vs. adalimumabe) a 64% (vs. infliximabe).1Referências:1. Brasil. Ministério da Saúde. Comissão Nacional de Incorporação de</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
		<p>Tecnologias no SUS – CONITEC. (2019). Secuquinumabe para o tratamento da artrite psoriásica ativa em pacientes adultos na primeira etapa de terapia biológica. Disponível em: <a href="http://conitec.gov.br/images/Consultas/Relatorios/2019/Relatorio_Secuquinumabe_150mg_Artrite_Psoriásica_CP_53_2019.pdf">http://conitec.gov.br/images/Consultas/Relatorios/2019/Relatorio_Secuquinumabe_150mg_Artrite_Psoriásica_CP_53_2019.pdf</a>. Acessado em: 03/09/2019.</p> <p>4ª - Sim, O posicionamento de secuquinumabe como primeira etapa de terapia biológica também é respaldado pelos aspectos econômicos, tendo-se em vista a perspectiva do SUS. A análise de impacto orçamentário estimou que o secuquinumabe como primeira etapa de terapia biológica pode gerar economia para o SUS da ordem de R\$ 34 milhões ao longo de cinco anos, de acordo com o modelo apresentado.<sup>1</sup> Em seu relatório de recomendação preliminar, a CONITEC ressalta que: “Além disso, não foram descritos pelo demandante os CID-10 utilizados para obtenção dos dados de dispensação dos medicamentos biológicos no DATASUS, o que pode comprometer a reprodutibilidade da análise.” Para que a CONITEC possa reproduzir a análise, sem comprometimento dos dados, informamos que os CID-10 coletados no banco de dados do DATASUS e utilizados para a elaboração do impacto orçamentário foram: M070 (artropatia psoriásica interfalangiana distal) e M073 (outras artropatias psoriásicas). Aproveitamos para informar que os primeiros pacientes no CID M072 (espondilite psorásica) foram inseridos somente em janeiro/2019, portanto esse CID não foi utilizado na análise, uma vez que os dados do DATASUS utilizados são referentes a novembro/2018. Por fim, o secuquinumabe, na primeira etapa de terapia biológica, gerou economia em todos os anos, mostrando-se, portanto, uma alternativa bastante atrativa para o sistema de saúde brasileiro. Assim, tanto os aspectos clínicos, de eficácia e segurança, quanto os econômicos justificam o uso de secuquinumabe na primeira etapa de terapia biológica em pacientes com artrite psoriásica. Referências: 1. Brasil. Ministério da Saúde. Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS – CONITEC. (2019). Secuquinumabe para o tratamento da artrite psoriásica ativa em pacientes adultos na primeira etapa de terapia biológica. Disponível em: <a href="http://conitec.gov.br/images/Consultas/Relatorios/2019/Relatorio_Secuquinumabe_150mg_Artrite_Psoriásica_CP_53_2019.pdf">http://conitec.gov.br/images/Consultas/Relatorios/2019/Relatorio_Secuquinumabe_150mg_Artrite_Psoriásica_CP_53_2019.pdf</a>. Acessado em: 03/09/2019.</p> <p>5ª - Não</p>	
17/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
17/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
17/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
17/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Medicamento eficaz e seguro no tratamento da artrite psoríase comparados aos inibidores de TN F Alfa .</p> <p>2ª - Sim, Os estudos comparativos realizados com secuquinumabe no tratamento da artrite psoriásica demonstraram que não houve progressão radiológicas em 80 % dos pacientes tratados com secuquinumabe na semana 24.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
17/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Como Reumatologista vivencio diariamente o ganho qualidade de vida, bem como autoestima dos pacientes</p> <p>2ª - Sim, Tenho pacientes com a forma eritrodermica que em pouco tempo apresentou uma melhora significativa da pele, bem como da artrite</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
17/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Extremamente necessário para tratamento dos pacientes</p> <p>2ª - Sim, Vários pacientes em uso após falha de imunobiológicos</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
17/09/2019	Sociedade médica	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar. A incorporação do Secuquinumabe é um grande avanço para o tratamento da artrite psoriásica.No entanto, a dose mais recomendada para casos com atividade de doença moderada a grave é a de 300 mg (fase de indução e manutenção).Sendo assim, sugerimos essa ressalva.</p> <p>2ª - Sim, Inserimos os dados no documento final.</p> <p>3ª - Sim, O custo anual por paciente é menor do que as terapias imunobiológicas atuais direcionadas para o bloqueio do TNF.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Sim, Documento final anexado.</p>	<a href="#">Clique aqui</a>
17/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. os pacientes so terao beneficio com a nova droga</p> <p>2ª - Sim, os pacientes apresentaram melhora significativa do quadro clinico</p> <p>3ª - Sim, é a droga mais em conta do mercado</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
17/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Os pacientes com artrite psoriásica se beneficiam muito com a utilização de secuquinumabe, tanto do ponto de vista cutâneo como articular</p> <p>2ª - Sim, A melhora clínica destes pacientes é evidente desde o início do tratamento e o perfil de segurança do fármaco é muito bom também!</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Sim, Penso que se a resposta a um fármaco for muito boa e com mínimos efeitos colaterais, este paciente utilizará menos serviços médicos e poderá manter sua atividade profissional</p> <p>5ª - Não</p>	



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
18/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. As evidências científicas demonstram a eficácia e a segurança do secuquinumabe no tratamento da artrite psoriática.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
18/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar. Secuquinumabe é excelente opção de primeira linha , especialmente no Brasil? Aonde a tuberculose é uma doença muito frequente . E os pacientes tendem a responder melhor ao primeiro Biologico usado. Secuquinumabe vêmMostrando altas taxas de resposta .</p> <p>2ª - Sim, Secuquinumabe é excelente opção de primeira linha , especialmente no Brasil? Aonde a tuberculose é uma doença muito frequente . E os pacientes tendem a responder melhor ao primeiro Biologico usado. Secuquinumabe vêmMostrando altas taxas de resposta .</p> <p>3ª - Sim, Relação custo x beneficio de secuquinumabe é boa .</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
18/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
18/09/2019	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
18/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Sim , além de eficaz , tem custo inferior !</p> <p>2ª - Sim, Com custo inferior , poderia ajudar na inclusão de mais drogas</p> <p>3ª - Sim, Drogas mais baratas abaixam as sinistralidades e permitem a entrada de outras opções</p> <p>4ª - Sim, Equilibra as finanças , mantendo o fornecimento regular dos tratamentos</p> <p>5ª - Não</p>	
18/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Precisamos de medicação nao anti tnf como primeira linha para oferecermos Melhor tratamento aos nossos pacientes principalmente com aqueles quadro que possui maior acometimento em enteses ou dacitilites,Alem da pele</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
18/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
18/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Sim, Pacientes de planonde saude que estão fazendo uso ,estao obtendo bom resultado</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
18/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
18/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Deve ser dado a opção se anti TNF, anti IL 12 e 23 e anti IL 17 por estudos demonstrarem eficácia pele e musculoesquelético</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
18/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
18/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
18/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. A preocupação com o controle de atividade e redução do risco cardiovascular na artrite psoriásica deve contemplar as varias opções terapêuticas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Sim, A tratamento de condições crônicas deve sempre contemplar as comorbidades e o custo a médio e longo prazo. É sabida à associação entre atividade de doença e aumento de risco cardiovascular.</p> <p>5ª - Não</p>	
18/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
18/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Tive excelente respoosta com paciente portador de artrite psoriásica, bem melhor que qualquer outro anti-TNF</p> <p>2ª - Sim,</p> <p>3ª - Sim,</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
18/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
18/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
18/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. A resposta favorável com queda das métricas utilizadas na avaliação clínica dos paientes</p> <p>2ª - Sim, Experiência com pacientes de artrite psoriática!</p> <p>3ª - Sim, Em certos casos mais econômico tendo em vista a resposta rápida do pacienteevitanfo procedimentos mais agressivos e onerosos!</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
18/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
18/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
18/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
18/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Sim, Já há evidência científica com estudo robusto quanto ao efeito benéfico do Cosentyx para o tratamento da artrite psoriásica. 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
18/09/2019	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
18/09/2019	Empresa	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar. A AbbVie Farmacêutica Ltda., por meio de sua Diretoria de Acesso ao Mercado e Relações Governamentais, gostaria primeiramente de parabenizar pelo excelente trabalho realizado pela CONITEC na avaliação de Secuquinumabe para o tratamento da artrite psoriásica ativa em pacientes adultos na primeira etapa de terapia biológica e congratular pela transparência e excelência com que o processo de avaliação de tecnologias em saúde vem sendo conduzido. A partir das ponderações do relatório de recomendação publicado, gostaríamos de, respeitosamente, fazer nossas contribuições à esta Consulta Pública. Diante das evidências apresentadas e analisadas, o uso de secuquinumabe para o tratamento de Artrite Psoriásica em pacientes virgens de anti-TNF indica ter eficácia semelhante aos anti-TNF. Ademais, não foi apresentada evidência de superioridade em nenhum dos componentes avaliados, incluindo articulação e pele. Na análise realizada, que resultou em um custo de tratamento para Secuquinumabe de R\$ 9.510,00 por paciente, equivalente a uma redução de custos de R\$ 1.946,16 por paciente, em comparação com Adalimumabe, não foi considerada nenhuma proporção de pacientes utilizando a dosagem de 300 mg. Importante ressaltar que a partir de uma análise de sensibilidade que considere uma proporção de 20,5% de pacientes em tratamento com Secuquinumabe utilizando a dosagem de 300 mg, o custo de tratamento médio já se iguala ao custo de tratamento com Adalimumabe. Assim, se houver, por exemplo, 25% de pacientes em uso de Secuquinumabe na dosagem de 300 mg, o custo de tratamento de Secuquinumabe seria em média R\$ 11.887,50, ou seja, 4% maior que o de Adalimumabe (R\$ 11.456), considerando os mesmos parâmetros adotados no relatório de recomendação publicado. Por isso, esta é uma variável importante para considerar na tomada de decisão de expansão do uso para pacientes em primeira linha de tratamento biológico. Conforme elaborado acima, para os pacientes com artrite psoriásica e que possuem psoríase em placas concomitante, o custo de tratamento com Secuquinumabe é o dobro do reportado no relatório e equivale a um incremento de 66% quando comparado ao tratamento com Adalimumabe. Com isso, a economia reportada na análise de impacto orçamentário não existirá para esse subgrupo de pacientes e, adicionalmente, se o grupo utilizando a dosagem de 300 mg ultrapassar os 21% haverá na realidade um impacto orçamentário incremental no lugar da economia proposta. Diante do exposto, acreditamos que Secuquinumabe pode ser considerada uma opção para pacientes com artrite psoriásica em primeira linha de tratamento com medicamentos biológicos, pois comprovou eficácia semelhante aos anti-TNF. No entanto, se a decisão irá se basear apenas em custo de tratamento, a análise deve considerar a dosagem dobrada que é indicada para alguns casos, de forma a deliberar uma recomendação final ciente do impacto orçamentário real que a ampliação de uso de Secuquinumabe trará ao Ministério da Saúde, ou estabelecer mecanismos de controle para que a economia proposta no relatório seja de fato atingida. Esperamos com isso estar contribuindo com o excelente trabalho que a CONITEC vem desempenhando na análise e recomendação de tecnologias em saúde e permanecemos à disposição para qualquer necessidade.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Sim, No que tange a análise econômica realizada, apenas a dose de 150 mg de secuquinumabe foi</p>	<p><a href="#">Clique aqui</a></p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
		<p>considerada para realização da análise de custo por respondedor e impacto orçamentário. Cabe aqui pontuar que:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• As análises foram realizadas considerando que todos os pacientes em uso de Secuquinumabe em primeira linha de tratamento biológico utilizariam a dosagem de 150 mg;</li> <li>• De acordo com a bula do produto, a dosagem recomendada para os pacientes virgens de tratamento biológico com artrite psoriásica é de 150 mg, porém para aqueles pacientes com artrite psoriásica e psoríase em placas moderada a grave concomitante, a dose recomendada é de 300 mg (1). Na análise realizada, que resultou em um custo de tratamento para Secuquinumabe de R\$ 9.510,00 por paciente, equivalente a uma redução de custos de R\$ 1.946,16 por paciente, em comparação com Adalimumabe, não foi considerada nenhuma proporção de pacientes utilizando a dosagem de 300 mg. Importante ressaltar que a partir de uma análise de sensibilidade que considere uma proporção de 20,5% de pacientes em tratamento com Secuquinumabe utilizando a dosagem de 300 mg, o custo de tratamento médio já se iguala ao custo de tratamento com Adalimumabe. Assim, se houver, por exemplo, 25% de pacientes em uso de Secuquinumabe na dosagem de 300 mg, o custo de tratamento de Secuquinumabe seria em média R\$ 11.887,50, ou seja, 4% maior que o de Adalimumabe (R\$ 11.456), considerando os mesmos parâmetros adotados no relatório de recomendação publicado. Por isso, esta é uma variável importante para considerar na tomada de decisão de expansão do uso para pacientes em primeira linha de tratamento biológico. Conforme elaborado acima, para os pacientes com artrite psoriásica e que possuem psoríase em placas concomitante, o custo de tratamento com Secuquinumabe é o dobro do reportado no relatório e equivale a um incremento de 66% quando comparado ao tratamento com Adalimumabe. Com isso, a economia reportada na análise de impacto orçamentário não existirá para esse subgrupo de pacientes e, adicionalmente, se o grupo utilizando a dosagem de 300 mg ultrapassar os 21% haverá na realidade um impacto orçamentário incremental no lugar da economia proposta. Um estudo retrospectivo realizado no ambulatório de reumatologia de um hospital universitário italiano avaliou 387 pacientes com artrite psoriásica com o objetivo de descrever a prevalência e aspectos clínicos de manifestações extra articulares. Esse estudo relatou que 89,1% dos pacientes com artrite psoriásica tinham psoríase concomitante (2). Esse dado vai ao encontro de proporções relatadas por outros estudos (3). Se considerarmos essa proporção de pacientes utilizando a dosagem de 300 mg de Secuquinumabe, conforme indicado pela bula, o custo médio anual do tratamento com Secuquinumabe seria de R\$ 17.973,90, o que representa um impacto orçamentário incremental de 57% quando comparado ao custo de Adalimumabe. Adicionalmente, em uma análise que realizamos no DATASUS, de fevereiro até junho de 2019, foram encontrados 94 pacientes com artrite psoriásica em uso de Secuquinumabe na primeira linha de tratamento biológico, apesar de atualmente este medicamento estar incluído apenas para o tratamento de segunda linha de biológicos, na dosagem de 300 mg, de acordo com o PCDT vigente (4). Desses, 12 pacientes estavam em uso constante de uma seringa, indicando dose de 150 mg, 64 estavam utilizando dose constante de 2 seringas, demonstrando uma dosagem de 300 mg e 18 pacientes estavam em uso de diferentes números de seringas, o que pode sugerir dose de ataque e por isso foram retirados da análise. Assim, dos 76 pacientes analisados, aproximadamente 16% se encontram em uso da dosagem de 150 mg e 84% estão em uso da dosagem de 300 mg. Neste cenário, o custo médio do tratamento com secuquinumabe é de R\$ 17.498,40, quase 53% maior que o custo de tratamento com Adalimumabe. Diante do exposto, </li></ul>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
		<p>acreditamos que Secuquinumabe pode ser considerada uma opção para pacientes com artrite psoriásica em primeira linha de tratamento com medicamentos biológicos, pois comprovou eficácia semelhante aos anti-TNF. No entanto, se a decisão irá se basear apenas em custo de tratamento, a análise deve considerar a dosagem dobrada que é indicada para alguns casos, de forma a deliberar uma recomendação final ciente do impacto orçamentário real que a ampliação de uso de Secuquinumabe trará ao Ministério da Saúde, ou estabelecer mecanismos de controle para que a economia proposta no relatório seja de fato atingida.</p> <p>5ª - Não</p>	
18/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
18/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. A droga em questão se mostrou eficaz nos estudos científicos apresentados,para o tratamento da artrite psoriásica,constituindo em uma boa opção terapêutica.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
18/09/2019	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar. Baseado na eficácia dos estudos científicos apresentados,constituindo-se numa boa opção terapêutica no tratamento da artrite psoriásica.0</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	