

Contribuições da Consulta Pública - Formulário Experiência ou Opinião - Citrato de tofacitinibe para o tratamento da retocolite ulcerativa moderada a grave - CONITEC

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
09/01/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo, A oferta do medicamento pode ampliar o leque de opções de tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Mesalazina, Positivo: Controle dos sinais e sintomas temporário, Negativo: Necessidade de alterar o tratamento</p>
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Tem que ter mais opção de tratamento para retocolite.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina, Positivo: Melhora significativa , Negativo: Pequeno incômodo de dor de cabeça.</p>
10/01/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, Sim. Pois será de total importância para aqueles que depende de se deslocar por falta de recursos. Com facilidade e praticidade</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Uso o mesacol ou (mesalazina) comprimidos de 400MG e supositório de 250gm, Positivo: Entrei em remissão, Negativo: Ainda tendo crises de diarreia não conseqüentemente, de vez em quando com cólicas Dores articulares, distendimento abdominal e no momentos problemas dermatológicos alguns carcinhos pintinhas avermelhadas com cores no local.</p>
10/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Precisamos de mais opções de tratamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Infliximabe, Positivo: Nao houve , Negativo: Nao houve</p>
10/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, No caso de pessoas que não reagem ao tratamento com medicamento sintético, há necessidade absoluta de outra opção de tratamento, tendo em vista que, portadores dessa doença sofrem demasiadamente com dificuldade em alimentação, constrangimento e restrição de convívio social devido aos sintomas desencadeado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mezasalina- intolerância; Corticóide, hidrocortisona- melhora os sintomas por curto tempo; Azatioprina- não atinge o resultado necessário esperado., Positivo: Corticóides- reduz a inflamação melhorando os sintomas; Azatioprina- bem tolerado., Negativo: Mezasalina- náuseas, vômito, diarreia intensa; Corticóides- melhora os sintomas, porém não é para tratamento contínuo; Azatioprina- não mantém os resultados esperado.</p>
10/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Pois precisamos de mais alternativas, de mais chances com novos medicamentos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Sulfassalazina, mesalazina, azatioprina, vedolizumabe, Infliximabe, corticóides. , Positivo: Tive pouca melhora. Só tive melhora com os corticóides e com o vedolizumabe só tive melhora durante 6 meses, depois os sintomas voltaram., Negativo: Não fizeram o efeito esperado.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, ESSA MEDICAÇÃO TEM GRANDE IMPORTÂNCIA NO TRATAMENTO DA RCU.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: INFLIXIMABE ADALIMUMABE, Positivo: INFLIXIMABE; BOA RESPOSTA ADALIMUMABE: BOA RESPOSTA, Negativo: INFLIXIMABE : ANTICORPOS , PERDA DE EFICÁCIAADALIMUMABE: ANTICORPOS , PERDA DE EFICÁCIA</p>
10/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina, Prednisona, azatioprina, Positivo: Melhora dos sintomas, Negativo: Vômitos, depressão medicamentosa, falta de apetite</p>
10/01/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/01/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo, é necessário que novos medicamentos sejam incorporados, visto que a reação dos que são disponibilizados depende de paciente para paciente. Assim novas alternativas irão proporcionar mais meios de tentar lidar com os sentimentos e agravos da doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Pacientes com DII possuem o direito de possuírem mais de uma opção no tratamento de sua enfermidade !</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Imuran e mesacol mmx , Positivo: Proporcionam, durante os primeiros anos de uso, uma remissão da doença ! Entretanto, posteriormente o imunobiológico acaba sendo uma opção importantíssima a ser lançada mão! , Negativo: Diminui muito a imunidade</p>
10/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Acredito que se deva colocar mais opções de medicação para o tratamento dos pacientes que possuem Retocolite ulcerativa, pois existem poucas alternativas no mercado. Gerando um atraso nos quadros de remissão da doença crônica.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina, Pentasa, Corticóide etc., Positivo: Melhora no quadro inflamatório, região de abcesso anal cicatrizada, volta do apetite e menos cansaço físico (isso depois de ter ficado em remissão)., Negativo: Inchaço, retenção de líquido, enxaquecas, dores musculares, erupção na pele, espinhas, queda de cabelo/unhas, náuseas e secura na boca/pele.</p>
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Não Concordo e Não Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Humira e certolizumabe, Positivo: Parou a diarreia não sentia dores, Negativo: Não parou meu sangramento</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/01/2020	Paciente	<p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Descobri a doença tem um ano não conheço todos os medicamentos e nem os efeitos colaterais consegui iniciar o tratamento dia 26 de dezembro de 2019 então não tenho muita informação sobre remédio na verdade de nada sei ainda só sei que quero algo que possa mim dar uma vida com dignidade não tenho vida social não posso sair porque a diarreia não para é dia e noite nessa situação</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Estou tratando com mesalazina de 800mg Mais já tomei o mesalazina de 400mg e predinisona de 20mg e o de 5mg, Positivo: Com os dois remédios às vezes dá uma controlada nas vezes de ir pro banheiro , Negativo: Depois do mesalazina eu sinto dores fortes do lado esquerdo Com o predinisona mim sinto gorda e cansada</p>
09/01/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo, Prejudicará pessoas que têm baixa renda e moram longe dos grandes centros, sabretudo aquelas que residem no interior no Amazonas. Além de ser mais uma opção para o tratamento de reticolite, evita o deslocamento de pacientes para o tratamento de infusão e reduz o custo para o Estado no tratamento fora de domicílio</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Humira, Positivo: Melhora nos sintomas da doença. O medicamento é de fácil aplicação pois aplico em casa ., Negativo: Honestamente não consigo pensar em nenhum que tenha sido grande para ser notado.</p>
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Infleximabe , Positivo: Remissao, Negativo: O efeito da medicação diminui com o tempo</p>
09/01/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo, Eu também sou paciente de doença crônica e sei o quanto é importante a independência no tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe, Positivo: Garantiu a eficácia do tratamento e a remissão da doença., Negativo: A dificuldade de cobertura.</p> <p>3ª - Não</p>
09/01/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo, Toda medicação que está comprovado que faz bem ao paciente deve estar disponível a Ele.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/01/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo, Os pacientes precisam ter mais opções de medicamentos, além disso essa nova medicação é usada via oral evitando todo o transtorno e gasto do paciente para ir até uma unidade de saúde para receber a medicação injetavel via infusão. Isso diminuiria os custos para o paciente e para o SUS e proporciona mais conforto e segurança para o paciente que corre o risco de contrair uma infecção visto que é um paciente imunossuprimido em um ambiente hospitalar.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Humira , Positivo: Remissão mais rápida , Negativo: Nenhum</p>
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina, Positivo: Rápido resultado no tratamento e não agride muito o corpo, Negativo: Como tomo muito sinto for no estômago as vezes, senti tbm q meu cabelo caiu mais ñ sei se ter a ver</p>
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Nos pacientes temos que ter mais opções de tratamento. Pois está doença tem muita diferença de paciêncinte pra paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, Para pacientes como eu que já submeti a uma colectomia total e mesmo assim tem uma inflamação na bolsa ileal, quanto maior as opções de tratamento, melhor para evitar uma nova cirurgia, mantendo uma melhor qualidade de vida</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticóide, mesalazina, azatioprina, infliximabe e colectomia total com construção de bolsa ileal, Positivo: Mantiveram por algum tempo a qualidade de vida, Negativo: Inchaço, osteoporose, bronquiolite auto-imune</p>
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Azatioprina, sulfasalazina, mesalazina, adalimumabe, Positivo: Não tive, não tive, melhora parcial, remissão, Negativo: Reação alérgica, reação alérgica, perda da resposta,</p>
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina 1000, 800Azatioprina 50, Positivo: Mesalazina usei em torno de uns 3 anos., Negativo: Mesalazina depois de um certo período, não fez mais efeito, Azatioprina não conseguir tomar, muitos efeitos colaterais.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/01/2020	Paciente	1ª - Discordo, Como paciente seria muito melhor e cômodo uma droga oral 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Infliximabe, Positivo: Melhorou um pouco, Negativo: Eficácia foi por pouco tempo e a dificuldade de fazer Infusao
09/01/2020	Paciente	1ª - Discordo, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina, corticóides, infliximab, Positivo: Diminuição da diarreia, Negativo: Não tive resposta satisfatória.
13/01/2020	Paciente	1ª - Discordo, Existem pacientes que precisam tomar medicações porém moram distantes dos centros de infusões se tiverem próximas às suas residências facilitará bastante e os custos menores. 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe e Infliximabe , Positivo: As crises diminuiram suas reincidências, Negativo: Adalimumabe engordei porém os sangramentos não acabaram.
14/01/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo, Não podemos rirar essa opção de tramenro a doença 2ª - Não 3ª - Não
14/01/2020	Interessado no tema	1ª - Discordo, Novo mecanismo de ação que não cauda imunogenicidade e via oral 2ª - Não 3ª - Não
14/01/2020	Paciente	1ª - Discordo, Precisamos deste medicamento 2ª - Não 3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Pentasa, Positivo: Controle da doenca, Negativo: Mal estar
14/01/2020	Profissional de saúde	1ª - Não Concordo e Não Discordo, Não tive experiência direta de uso, porém baseado em evidências científicas o tofacitinibe se enquadra como uma opção excelente para o paciente visto que tem uma eficacia contra retocolite, eficacia sustentada, rápida resposta com cessação de sangramento e menor perda de eficacia quando comparados ao biológicos. Por se tratar de uma terapia oral e ser uma droga sintética, seu custo é menor que a de um biológico. Outro ponto que fortalece o meu comentario, foi o delineamento dos estudos pivotais de tofacitinibe para retocolite em que o critério de remissão da doença nesses estudos foi bem criterioso. 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Discordo, pois é uma doença grave e sem cura; então quanto mais opções de tratamento tiverem, melhor é para o paciente e consequentemente para o governo também, pois diminui gastos com outros tratamentos mais caros, como a infusão com infliximabe por exemplo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Humira, infliximabe, mesalazina, sulfassalazina, corticóides., Positivo: Humira: estou em uso no momento, remissão dos sintomas. Infiximabe: melhora dos sintomas, porém deveria deslocar até outro município para fazer a infusao, por esse motivo foi trocado pelo humira. Mesalazina: em uso no momento, remissão dos sintomas. Sulfassalazina: não estava tendo efeitos, por isso suspendi o uso, com autorização médica., Negativo: Corticóides: inchaço. Não tive nenhum efeito negativo com nenhum medicamento, apenas o inchaço com uso prolongado de corticóides.</p>
14/01/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo, Todo tratamento possível deve ser disponibilizado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Mesalazina e sulfa, Positivo: Amenização e controle da doença em atividade, Negativo: A marca disponibilizada pelo sus não possui os mesmos efeitos que as demais no mercado.</p>
14/01/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Não Concordo e Não Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/01/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo, Os paciência ja tem tantas limitações, todo medicamento que puder ser favorável, aos pacientes no tratamento são indispensáveis...</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Precisamos de mais opções no tratamento da RCU ao invés de corta-los.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/01/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo, Tira mais uma opção de tratamento dos pacientes de retrocolite ulcerativa. Devemos levar em consideração a praticidade do uso deste medicamento, evitando assim que os pacientes tenham que se deslocar de seus municípios para fazer o uso do imunológico em um centro de infusão.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/01/2020	Grupos/associação/organização de pacientes	<p>1ª - Discordo, O tofacitinibe é uma opção para os pacientes que precisam ser tratados com imunobiológicos mas moram distante dos centros de infusão. Precisamos levar em conta que os imunobiológicos, se forem transportados de forma indevida, podem perder a eficácia e não valerem ao tratamento do paciente. Para quem mora longe dos centros urbanos e, conseqüentemente, também dos centros de infusão, o tofacitinibe é uma excelente possibilidade de tratamento sem que a pessoa tenha que sair de seu município. Não podemos descartar a possibilidade de termos mais uma possibilidade de tratamento que possa ser adequada à realidade de cada um dos portadores em território nacional, mesmo aqueles que residem nos municípios mais remotos.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Assinalamos a segunda opção porque, enquanto associação de pacientes, conhecemos casos de pessoas que estão em tratamento com o tofacitinibe., Positivo: Por ser um medicamento recente e ainda não disponibilizado pelo SUS, sabemos de poucos casos de pacientes em uso do medicamento e não temos condições de testemunhar de imediato os efeitos do tratamento. , Negativo: Por ser um medicamento recente e ainda não disponibilizado pelo SUS, sabemos de poucos casos de pacientes em uso do medicamento e não temos condições de testemunhar de imediato os efeitos do tratamento.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Como associação de pacientes temos conhecimento de centenas de pessoas em tratamento com os medicamentos já fornecidos para Retocolite Ulcerativa: sulfassalazina, mesalazina 400 mg, mesalazina 500 mg, mesalazina 800 mg, mesalazina supositório, azatioprina. , Positivo: Alguns pacientes conseguem entrar em remissão com os medicamentos já fornecidos, mas são minoria. Para nós, efeito positivo de um medicamento significa exclusivamente a remissão da doença., Negativo: Além de ser baixo o índice de remissão com os medicamentos já fornecidos, muitos pacientes relatam que a mesalazina é expelida inteira nas fezes. Em outros pacientes temos conhecimento de que o medicamento não foi absorvido pelo organismo e resultou em obstrução intestinal. A azatioprina não é expelida mas os números da remissão não são animadores. Parece funcionar melhor quando usada em conjunto com algum medicamento imunobiológico, não fornecido ainda pelo SUS. É o que temos conhecimento.</p>
13/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, tenho retocolite grave e ja tomei varios tipos de medicamentos e nao combateu a inflamaçãocomecei a tomar tofacitinibe e graças a deus estar controlando a doença mas infelizmente estor tendo muita dificuldade pra conseguir espero que o governo tenha consciencia da gravidade dessa doença e libere esse medicamento eu voltar a ter uma vida normal e poder trabalhar</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: sim mezalazina sulfasalazina adalimumabe prednisona infliximabe azatioprina, Positivo: nao teve efeito positivo os efeitos fora negativos , Negativo: mesalazina sulfasalazina muitas dores nao posso tomar de maneira nem uma azatioprina atacou o meu figado infliximabe adalimumabe intoxicaçao muito dificil de mim recuperar</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: mesalazina sulfasalazina muitas dores nao posso tomar de maneira nem uma azatioprina atacou o meu figado infliximabe adalimumabe intoxicaçao muito dificil de mim recuperar , Positivo: o efeito positivo que eu tive ate agora foi com tofacitinibe, Negativo: mesalazina sulfasalazina muitas dores nao posso tomar de maneira nem uma azatioprina atacou o meu figado infliximabe adalimumabe intoxicaçao muito dificil de mim recuperar</p>
10/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Infliximabe , Positivo: Evolui sem crise ou internação desde o início do tratamento em 2002, há um ano desenvolvi um quadro de herpes zoster ocular o que motivou a troca para o vedolizumabe..., Negativo: Dores articulares, herpes zoster ocular, nódulos pulmonares, diabetes...</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Quanto mais medicamentos disponíveis para tratar a doença, mais chances dos pacientes chegarem à remissão e terem qualidade de vida. Além disso, por se tratar de um medicamento oral, o tratamento com o TOFACITINIBE vai reduzir custos com deslocamento, tanto para pacientes quanto para o Governo, que são altíssimos quando o tratamento é feito com medicamentos injetáveis ou que são aplicados através de infusão. Já que estes muitas vezes necessitam de aplicação em hospitais e instituições de saúde, até mesmo fora da cidade onde o paciente reside.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe., Positivo: Melhora dos sintomas da doença e conseqüentemente da qualidade de vida., Negativo: Não houve efeito negativos. Apenas algumas alterações nos exames laboratoriais que é um efeito colateral da driga</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina, sulfassalazina, adalimumabe, prednisona azatioprina., Positivo: Inicialmente surtiu efeito na melhora dos sintomas da doença., Negativo: Os efeitos colaterais de algumas dessas medicações causaram outras doenças, como por exemplo, a prednisona causou osteoporose.Ao decorrer do tempo essas drogas foram perdendo efeito e foi necessário mudar de medicação</p>
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe. Azatioprina. , Positivo: Entrei em remissão da doença., Negativo: Nao tive efeito negativo até o momento.</p>
12/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Possibilidade de tratamento Nao cirúrgico</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tofacitinibe, Positivo: Resgate dos pacientesEvitando tratamento cirúrgicoMelhoria na qualidade de vida e funcionalidade , Negativo: Riscos que podem ser acompanhadosTolerância que pode monitorizada</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: AzatioprinaMesalazina, Positivo: Imunossupressão para controle da doença graveTratamento que pode ser otimizado com terapia combinada , Negativo: Risco de neoplasiaFalava terapeutica</p>
12/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, O medicamento já está padronizado pela ANVISA no país. Já há respaldo da literatura quanto aos benefícios do medicamento. Sabemos da complexidade da etiopatogênese da retocolite ulcerativa, com os pacientes respondendo bem a um mecanismo de ação e não a outro. Assim, quanto mais drogas com diferentes mecanismos tivermos, maiores as chances de tratarmos estes pacientes clinicamente, evitando assim a cirurgia - de grande porte e com grande repercussão na qualidade de vida destes doentes. Além da praticidade de ser uma droga oral, dispensando infusões com riscos, e ser de menor custo, comparado aos biológicos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: mesalazina, corticoides, azatioprina, infliximabe, adalimumabe, vedolizumabe e cirurgia (sou cirurgiã colorretal), Positivo: Cada um dos medicamentos tem suas indicações e efeitos colaterais (sendo o corticoide o mais deletério). A cirurgia, indicada quando o paciente não responde aos medicamentos ou em situações de urgência (hemorragia ou megacólon tóxico) implica em remoção de todo o cólon e o reto e, se possível, a reconstrução do trânsito intestinal com a construção de um reservatório com o íleo terminal. Muitas vezes o paciente termina com uma ileostomia definitiva - um estoma com drenagem permanente, riscos secundários a perdas hidroeletrólíticas e grande impacto na sua qualidade de vida., Negativo: Vide acima. Acredito que o pior efeito negativo é a não resposta ao tratamento, o que leva o paciente à perda do seu intestino grosso. A possibilidade de termos mais um medicamento, com possibilidade real de tratar o processo inflamatório, será sempre melhor que a cirurgia.</p>
12/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Esse medicamento possibilita o não deslocamento de pacientes aos centros de infusão em outras cidades.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Nenhum, Positivo: Não tenho como especificar uma vez que não fiz uso do medicamento em avaliação, Negativo: Nenhum efeito negativo</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina, azatioprina e infliximabe, Positivo: Todos eles foram eficazes na diminuição da atividade da doença e estabilização do quadro inflamatório, Negativo: Nenhum</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/01/2020	Paciente	1ª - Discordo, Todo tratamento deve estar disponível ao paciente, afinal cada pessoa pode reagir de forma aos medicamentos 2ª - Não 3ª - Não
11/01/2020	Paciente	1ª - Discordo, É preciso mais opções de tratamentos via oral 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Sulfasalazina e Mesalazina, Positivo: Controle dos sintomas, Negativo: Grande quantidade de comprimidos para ingerir e queda de cabelo
11/01/2020	Profissional de saúde	1ª - Discordo, 2ª - Não 3ª - Não
11/01/2020	Paciente	1ª - Não Concordo e Não Discordo, 2ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina, azatioprina e infliximabe., Positivo: Remissão da doença., Negativo: Enxaqueca e algum mal estar. 3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina, azatioprina e infliximabe., Positivo: Remissão da doença., Negativo: Enxaqueca e algum mal estar.
11/01/2020	Profissional de saúde	1ª - Discordo, Considero mais uma opção para o tratamento da RCU, principalmente nos caso moderados e severos. 2ª - Não 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: aminossililatos, imunossupressores (azatioprina), Infliximabe, adalimumabe, vedolizumabe e ustequinumabe, Positivo: Considero os imunobiológicas (Anti-TNF, Anti- Integrina, Anti-Interleucinas) as melhores opções para o tratamento de doença moderada e severa . Todos oferecem remissão profunda e sustentada. , Negativo: risco de infecção , alergias e perda de resposta do paciente ou não responsivos para alguns medicamentos
11/01/2020	Paciente	1ª - Discordo, É preciso de mais opções de tratamento para retocolite via oral, pois são de fácil acesso, os injetáveis e de auto custo e fica mais burocrático para conseguir a medicação e o deslocamento até um hospital que faça a infusão, pois muitas cidades não tem estrutura para este procedimento, quanto mais medicação disponível para o tratamento o paciente terá a oportunidade de ter uma qualidade de vida melhor. 2ª - Sim, como paciente, Qual: Sulfasalazina e predinisona., Positivo: Predinisona agiu no processo inflamatório crônico a curto prazo e cessou alguns sintomas na fase aguda e a sulfasalazina está melhorando os sintomas crônico a longo prazo até chegar a remissão., Negativo: Predinisona os efeitos negativos é que melhora os sintomas da doença, mas desencadeia outros problemas como pressão alta, problema na visão e outros. Já a sulfasalazina os efeitos colaterais são poucos em comparação com os sintomas da doença. 3ª - Não
11/01/2020	Paciente	1ª - Discordo, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Azatioprina e infusão com infliximabe, Positivo: Depois do uso dos dois medicamentos citados acima a minha recuperação e tratamento depois de passar por cirurgia está sendo ercencial, Negativo: Não vejo nenhum ponto negativo nessas medicações

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/01/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Mesalazina 500 e 1000 mg Azatioprina 50 mg, Positivo: Mesalazina utilizado por longo período , Negativo: Mesalazina parou de fazer efeitoAzatioprina corpo não adaptou, sintomas aumentados</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Mesalazina 800 e 10000 mg e azatioprina 50mg, Positivo: Mesalazina utilizado por longo período , Negativo: Mesalazianha parou de fazer efeito Azatiprona corpo não adaptou, efeitos colaterais aumentados</p>
11/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Por que quanto mais medicamentos disponíveis para tratar a doença, mais chances dos pacientes chegarem à remissão e terem qualidade de vida. Além disso, por se tratar de um medicamento oral, o tratamento com o TOFACITINIBE vai reduzir custos com deslocamento, tanto para pacientes quanto para o Governo, que são altíssimos quando o tratamento é feito com medicamentos injetáveis ou que são aplicados através de infusão.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Já fiz uso de sulfassalazina e mesalazina , Positivo: Mesalazina não apresentei efeitos colateraisSulfassalazina, Negativo: Sulfassalazina tive efeitos colaterais: muito enjoô, dores de cabeça constante, mal estar...Mesalazina</p>
13/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Existe a necessidade de atualizar o PCDT e trazer novas opções terapêuticas para o tratamento da RCUI .O Tofacitinibe tem demonstrado eficácia para estes pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina 500, Positivo: Todos os efeitos positivos...., Negativo: Reação negativa nem uma....</p>
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Os pacientes sofrem justamente por não haver mais opções, então é importante sempre haver mais opções de tratamento no SUS, até porque há organismos diferentes. O presidente da Conitec deveria ter uma dessas enfermidades para aí sim ver como o paciente se sente. Ou será que acham que tomamos medicamento por que somos viciados?</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Já tratei com quase todos, Mesazalina, azatioprina, biológicos (Infliximabe, Adalimumabe) atualmente estou com o Vedolizumabe já na 2ª dose., Positivo: Vedolizumabe apresenta respostas positivas porém ainda não alcancei a remissão., Negativo: Masazalina não fez efeito. Azatioprina atacou o fígado. Infliximabe reação alérgica, Adalimumabe não fez efeito.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Sou portadora de retocolite ulcerativa e discordo da recomendação negativa da Conitec.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalassina, azatioprina e prednisona., Positivo: Com prednisolona tive inúmeros efeitos colaterais dos quais sofro até hoje.A mesalassina usei por 13 anos e não faz mais o efeito esperado no meu organismo, com esse medicamento não consigo mais entrar em remissão da doença. Só fiz piorar e entrar em estado crítico da doença. Azatioprina é o que faço uso atualmente. , Negativo: Prednisona- inchaço extremo no corpo, hipertensão, sudorese excessiva, pela fina e fraca, espinhas, cansaço, fraqueza, convulsões, dor de cabeça, vertigem, distensão abdominal, problemas com cicatrização, aumento da pressão intraocular, visão turva, depressão, ansiedade, insônia, compulsão alimentar, perda da massa negra e aumento de peso e gordura.Mesalassina - além de inúmeros efeitos colaterais, após 13 anos de uso meu organismo não responde mais a este medicamento, não obtenho mais melhoras ou remissão com a mesalassina. Azatioprina - impossibilidade de tomar algumas vacinas, fraqueza, mais suscetível a infecções virais, fúngicas e bacterianas.</p>
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Portadores de retocolite precisam de opções de medicação para tratamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Infleximabe, prednisona, sulfassalazina, mesalazina, Positivo: Infleximabe: melhora e estagnação da doença , Negativo: Aos demais medicamentos não foi bem tolerado</p>
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Acredito que é mais opção de tratamento! Com o tempo muitos pacientes vão agravando seu quadro, e infelizmente temos poucas opções de tratamento para a Retocolite Ulcerativa. Nós estudos Tofacitinibe tem mostrado que é um ótimo medicamento, que em um período menor de tempo, comparado a outras medicações, consegue induzir a remissão. Acho de extrema importância ter mais essa opção.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina oral e supositório, azatioprina, infliximabe, ciclosporina, vedolizumabe, além de corticoterapia. Sou refratária a todos esses medicamentos, meu próximo medicamento seria o Tofacitinibe, porém optei pela cirurgia - o Tofacitinibe seria um medicamento caro, não possuo condições de comprar e no meu caso, acredito que só estaria postergando a cirurgia. , Positivo: Fui refratária à todos. Por 2 anos estive "bem" com os orais, depois veio o infliximabe e não adiantou, a ciclosporina me tirou de uma crise enorme, por 2 meses passei muito bem, mas logo depois com o vedo não tive mais melhoras. , Negativo: Sou paciente com perda de resposta no meu segundo biológico já, e o principal efeito negativo em geral é a perda de cabelo, a sensibilidade do nosso corpo.</p>
09/01/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo, Todo medicamento incorporado ao SUS para pacientes de DII, amplia o leque de possibilidades de controle</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Mesalassina, infliximabe e adalimumabe, Positivo: Funcionaram até algum tempo., Negativo: processo alérgico e parar de funcionar</p>
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina, Positivo: Redução dos episódios de diarreia bem como cicatrização das áreas afetadas, Negativo: Dor de cabeça</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Não Concordo e Não Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina, Positivo: Nao tive uma boa resposta do medicamento, Negativo: Continuei com diarreia e as vezes sagnolenta</p>
08/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Tomei três tipos de medicamentos biológicos (entre 2008 e 2018). Há mais de cinco anos era dependente de corticóides. Diante do fracasso das opções anteriores, comecei a tomar o Xeljanz. Desde então, parei com o corticoide. Venhomelhorando progressivamente</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Xeljanz, Positivo: Parei de tomar corticoides após uso contínuo durante cinco anos. , Negativo: Só tenho melhorado, mas precisei prolongar a dose de ataque além dos dois meses iniciais</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Remicade, humira e entyvio, Positivo: Não funcionaram no meu caso, Negativo: Não funcionaram. Tive de continuar fazendo uso de corticoides</p>
08/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: MesalazinaSulfasalazina, Positivo: Redução de dores na barriga, diarreia., Negativo: Sem efeitos negativos.</p>
08/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Medicamento novo pode ser a melhora no tratamento dessa doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina, corticóide, Positivo: Controle em parte a retocolite ulcerativa., Negativo: Com os corticóides tive uma baixa na imunidade, que resultou em pneumonia, erupção cutânea .</p>
08/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Entendo que os pacientes de retocolite ulcerativa e outras DII em geral devem ter acesso ao maior número possível de opções terapêuticas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/01/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo, Os pacientes precisam de várias opções de tratamento, pois cada organismo reage diferente e nem sempre aceitam o que está disponível!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Mesalazina, corticóides, azatioprina, Infliximabe, , Positivo: Alívio temporário dos sintomas, Negativo: Reação alérgica muito forte, choque ou ineficiência</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, É importante levar em consideração também a praticidade do uso do TOFACITINIBE pelos pacientes que precisam tomar medicamentos imunológicos mas têm dificuldade de sair do seu município e viajar para receber um imunológico em um centro de infusão. Essa opção não apenas atende o conforto do paciente que mora longe mas também evita gastos públicos com o tratamento fora de domicílio, além do valor de mais uma infusão. Por isso precisamos ter o TOFACITINIBE como opção para tratamento da Retocolite Ulcerativa.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumab- Humira- Infliximab- , Positivo: Adalimumab- Não fez efeito desejado no meu organismo Humira- Não fez efeito desejado no meu organismo, estacionou a doença em estado grave Infliximab- Uso atualmente, tive resposta, porém somente após 3 anos de uso, mas o efeito é bem demorado no meu organismo, Negativo: Adalimumab- Não fez efeito desejado no meu organismo Humira- Não fez efeito desejado no meu organismo, estacionou a doença em estado grave Infliximab- Uso atualmente, tive resposta, porém somente após 3 anos de uso, mas o efeito é bem demorado no meu organismo</p>
10/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Deve- se disponibilizar toda e qualquer medicação que melhore a qualidade de vida do paciente. Se o médico preceveu foi pq era o mais indicado para o paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Azatioprina, mesalazina, sulfasalazina, adalimumabe, infliximabe , Positivo: Alguns não tive resposta clínica (remissão), Negativo: Até o momento nenhum.</p>
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Acho extremamente importante que seja incorporado o medicamento citrato de tofacitinibe visto que em outros países já é utilizado o mesmo para o tratamento da RU. É mais uma opção terapêutica e que diminui gastos com infusões, alimentando a qualidade de vida do paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Utilizei Mesalazina, corticóide, Azatioprina e Adalimumabe., Positivo: Melhora nos sintomas da RU., Negativo: Fraqueza e diminuição das células de defesa do organismo.</p>
10/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Trata-se de uma medicação de classe terapêutica distinta das já liberadas pela farmácia de alto custo brasileira, o que possibilita um espectro maior de opções para o tratamento de uma doença que é crônica e não tem cura, principalmente nas falhas a essas medicações já disponibilizadas no SUS. É um medicamento que tem apresentação oral, de fácil administração, comparado aos medicamentos anti-TNFs (que são todos injetáveis), além de já ter sido demonstrada a eficácia para o tratamento da retocolite ulcerativa moderada a grave em adultos, por meio de estudos internacionais publicados em revistas de alto impacto como o The New England Journal of Medicine (N Engl J Med 2017; 376:1723-1736).</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Citrato de Tofacitinibe, Positivo: Diminuição da atividade endoscópica da doença., Negativo: Aumento do perfil lipídico em alguns pacientes.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Derivados do 5-ASA, corticóides, anti-TNFs (Infliximabe, Adalimumabe, Certolizumabe), Positivo: Efeito positivo da mesalazina e dos anti-TNFs para o tratamento da retocolite ulcerativa: diminuição da atividade endoscópica da doença e dos sintomas. Efeito positivo do corticóide: medicamento para ser utilizado em curtos períodos de tempo pelos efeitos adversos, pode aliviar os sintomas, porém não está associado à cicatrização efetiva do processo inflamatório na mucosa intestinal., Negativo: Efeito negativo dos anti-TNFs: imunossupressão com possibilidade de infecções oportunistas como tuberculose, dentre outros; além da imunogenicidade. Corticóides: infecções oportunistas, hipertensão arterial, diabetes, etc. Mesalazina: nefrite.</p>
10/01/2020	Paciente	<p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Concordo se esse der uma resposta favorável, já tentei outro medicamento que fez mal, discordo se os efeitos colaterais forem mais prejudiciais que a própria doença</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Azatioprina , Positivo: Não vi efeito positivo, Negativo: Desenvolvi uma pancreatite</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Remédio que possam ajudar devem ser incorporados ao sus</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesazalina ,corticoide , Positivo: Anti inflamatório corticoide e mesa com ou mesazal8na combate novas crises e necrose do.órgãos e inflamação , Negativo: Muito caro</p>
10/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Precisamos dessa ajuda em nosso tratamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Sulaffassalazina, corticoide e azatioprina, Positivo: Me dei bem com a medicação , Negativo: Alta dosagem para controle da doença e tempo demorado para uma boa resposta</p>
08/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Xeljanz, Positivo: Melhora significativa nos sintomas da doença., Negativo: Não tive.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina, azatioprina, antibióticos, Entyvio, corticoides e etc , Positivo: Com os dois primeiros entrei em remissão por 6 anos e os demais não tive melhora no quadro., Negativo: Baixa imunidade, o que é perfeitamente normal.</p>
08/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: CorticóideMesacolPenstasaEntyvio, Positivo: Corticóide: Tira da crise, mas tem os colaterais.Mesacol: quase nenhum... um pouco o supositório.Penstasa: nunca senti resposta.Entyvio: resposta positiva.. lenta porém andando., Negativo: Corticóide: Tira da crise, mas tem os colaterais.Mesacol: quase nenhum... um pouco o supositório.Penstasa: nunca senti resposta.Entyvio: resposta positiva.. lenta porém andando.</p>
08/01/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, Tenho RCU há 34 anos. Os tratamentos liberados pelo SUS satisfazem a minha necessidade como paciente. Tenho remissões e crises controláveis pelos tratamentos atuais e vejo com temor esses tratamentos agressivos e experimentais da comunidade farmacêutica. Tenho uma amiga que teve efeitos colaterais gravíssimos, infecções intermitentes e problemas de pele que a fizeram se afastar do convívio dos amigos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Sulfasalatina, mezalazina, corticoide, antibióticos. Atualmente uso o Pentasa fornecido pelo SUS., Positivo: O Pentasa me tem permitido viver quase normalmente. Me sinto razoavelmente bem na maior parte do tempo. Sabendo se tratar de doença autoimune não acredito que estaria melhor., Negativo: Nenhum que pudesse com certeza atribuir ao Pentasa, talvez da própria doença, como a fadiga crônico e alguns episódios de diarreias, muco e esporadicamente sangue.</p>
08/01/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo, Eles precisam de mais medicamentos que ajudem na crise! Usar somente mesalazina e corticoide é limitar a vida sem crises</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
06/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, A eficácia e segurança do tofacitinibe como terapia de indução e manutenção no tratamento de pacientes com retocolite ulcerativa ativa moderada-a-grave foi devidamente comprovada no estudos pivotais e de seguimento assim como experiência de vida real. constitui uma nova opção terapêutica com novo mecanismo de ação especialmente em pacientes refratários aso tratamentos atualmente disponíveis. É de suma importância que disponibilizemos novas opções de tratamento para um doença em crescente incidência com limitado acesso e opções terapêuticas.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: tofacitinibe, Positivo: excelente resposta com melhora sintomática após 3 dias de tratamento, Negativo: alterações laboratoriais no hemograma e aminotransferases resolvidas após ajuste da dose</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: mesalazina, azatioprona, infliximabe, adalimumabe, vedolizumabe, Positivo: melhora clínica, laboratorial e endoscópica, Negativo: efeitos adversos: reação infusional, perda de resposta, infecção</p>
05/01/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
04/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Tenho experiencia com a medicação e posso assegurar que, além dos inúmeros estudos demonstrando eficácia e segurança, também obtive resultados bastante satisfatórios. Tenho conversado com vários colegas do exterior que utilizam a dirge com vasta experiencia e bons resultados.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tofacitinibe, Positivo: Como especialista que sou no tratamento de doenças inflamatórias intestinais, discordo veementemente da recomendação para não incorporação do tofacitinibe. A droga está sendo largamente utilizada em todo o mundo desenvolvido com resultados excelentes no tratamento da colite ulcerativa. Tenho experiência pessoal com 8 pacientes com colite ulcerativa, refratários a todos os tratamentos disponíveis, incluindo biológicos, que usaram o tofacitinibe. Destes, 4 obtiveram remissão completa dos sintomas, sendo que 2 com cicatrização endoscópica, obtida após 8 semanas de tratamento. , Negativo: Não houve efeitos adversos nos pacientes em que utilizei a droga, salvo discreto e temporário aumento do colesterol total em 1 de 8 pacientes.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos. Trato atualmente de 2000 pacientes com doenças inflamatórias intestinais., Positivo: Nenhum remédio é eficaz para todos os casos. Há necessidade de trocar de tratamento com alguma frequência, principalmente nos casos moderados a graves, ou refratários. Há que se usar bom senso no sentido de obter o máximo de eficácia com o mínimo de risco., Negativo: Todos os tratamentos envolvem riscos que devem ser levados em conta quando da indicação terapêutica.Derivados do 5ASA/Sulfa- risco de alergia, toxicidade hepática e renal.Corticoides- inúmeros efeitos adversos metabólicos.Imunossuppressores- Infecções, neoplasias, toxicidade hepática, medular e renal.Biológicos- infecções, neoplasia, lesões de pele.</p>
03/01/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo, Todos os medicamentos que demonstram contribuição para caso de câncer devem ser autorizados pelo SUS independentemente de quanto custam. Não se barganha com vidas humanas</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
08/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Os estudos demonstraram outra opção para o pacientes com RCUI grave a moderada</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tofacitinibe, Positivo: Cicatrização da mucosa, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos, Positivo: Melhora clinica e da mucosa, Negativo: Nenhum</p>
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe, Positivo: Melhora na qualidade de vida , Negativo: Dificuldade em obter.</p> <p>3ª - Não</p>
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Azatioprina, Positivo: Melhora da inflamação intestinal, Negativo: Maior queda dos cabelos.</p>
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Não concordo com o parecer da CONITEC porque precisamos de mais uma opção de tratamento para Retocolite Ulcerativa.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Humira- Adalimumabe 40mgPrednisona-20mgMesalazina -400mg; 800mg; 1200mgAzatioprina - 50mg, Positivo: Adalimumabe - Reagi muito bem ao tratamento, obtive melhora..Prednisona- Obtive melhora, porém não me sinto bem com os efeitos colaterais. Mesalazina - Reagi lentamente, precisou de outro medicamento como complemento. Azatioprina- Reagi bem ao tratamento., Negativo: Adalimumabe - Não tive efeitos negativos Prednisona - Tive muitos efeitos colaterais Mesalazina- A melhora foi lenta, precisou complementar. Azatioprina - Não tive efeitos negativos.</p>
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Mais uma opcao de tratamento quando outro medicamento não tem efeito esperado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Cada paciente responde de forma diferente com cada medicamento. Portanto mais uma opção para buscarmos nosso bem estar. Além disso é pratico por ser por via oral. Redução de custos para o governo</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Infleximabe, azatioprina, mesalazina, corticoide, Positivo: Infleximabe - ajudou a controlar a lesãoAzatioprina - potencializa o anteriorMesalazina -poucos efeitos colatetaisCorticoides ajuda na crise aguda, Negativo: Infleximabr -efeitos colaterais e aplicação na veiaAzatioprina -queda de cabeloMesalazina -pouco eficazCorticoide muitos efeitos colaterais</p>
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina, Positivo: Melhoras nos sintomas , Negativo: Não houve efeitos negativos, porém não tive melhora efetiva</p>
09/01/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo, acho que as pessoas tem direito de ter mais opções de medicamentos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
09/01/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo, O tratamento com esse medicamento é extremamente importante para pacientes que não respondem aos tratamentos convencionais.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Merecemos ter todos e quaisquer medicamentos com eficácia comprovada</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina, Positivo: Melhorar os sintomas, Negativo: Efeitos colaterais</p>
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Os remédios disponibilizados no sus , dependendo do quadro clínico do paciente, não fazem efeito.para casos de retocolite moderada e grave.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesacol, mesalazina, Positivo: Menos sangramento , Negativo: Dores nos olhos, juntas, cabeça, indisposição e sangramento. O remédio parece não funcionar</p>
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, É muito importante a liberação desta medicação para o portador Retocolite Ulcerativa. Pois se servir para um paciente já vale a pena.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Como este mesmo desta pesquisa., Positivo: No meu caso não obtive sucesso, meu organismo não aceitou., Negativo: Quando em pesquisa junto ao Hospital de Clínicas de Porto Alegre, tive efeito colateral referente ao uso do mesmo.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Infiximabe, Vedoluzimabe , Positivo: Não tive efeito algum com estas medicações., Negativo: Diversos</p>
09/01/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/01/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo, E uma doença debilitante e toda opção se medicação para mitigar o sofrimento dos pacientes deve ser disponibilizada a critério médico.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Infiximabe e azatioprina, Positivo: Sou uma pessoa produtiva com doença de crohn graças a medicação. , Negativo: Não observei</p>
09/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TOFACITINIBE, Positivo: TOFACITINIBE --> RESPOSTA RAPIDA , Negativo: NENHUM</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: REMICADE HUMIRA, Positivo: REMICADE --> RAPIDA RESPOSTA HUMIRA --> VIA DE ACESSO , Negativo: REACOES ALERGIAS DE PELE EM AMBOS</p>
09/01/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo, A inclusão deste medicamento para ser dispensado pelo SUS, é mais uma alternativa de tratamento para os pacientes de Retocolite Ulcerativa, além de favorecer à aqueles que residem fora dos centros urbanos, pela sua praticidade, evitando que os mesmos tenham custos com deslocamento para os Centros de Infusão.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Discordo dessa recomendação, pois trata-se de uma opção segura e efetiva a pacientes com retocolite, com administração oral, tratamento de primeira linha e mais uma opção para aqueles que não se adequaram ou não tiveram sucesso com os atuais tratamentos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Estou atualmente em tratamento com Mesalazina Sache de 2 g. , Positivo: Atualmente estou assintomático com o tratamento de Mesalazina Sache de 2g., Negativo: Não tive ate o momento relatos negativos acerca de eventos adversos.</p>
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, Ira contribuir para a melhprq do portador</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina, Positivo: Consegui a remissão , Negativo: Não tive remissão por muito tempo</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina, Azatioprina, Positivo: Remissão , Negativo: Inchaços, espinhas manchas</p>
09/01/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo, É de imensa necessidade à incorporação deste medicamentos para agilizar no tratamento de RCU.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/01/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo, Precisamos de mais opções para o tratamento da retocolite, e facilidades nós uso do medicamento pelo paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/01/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo, Minha irma é portadora desta doença e precisa de ajuda</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Discordo, pois os pacientes de retocolite ulcerativa necessitam de mais uma opção para tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Infliximab e Vedolizumabe , Positivo: O período maior de remissão da doença., Negativo: Manifestações extraintestinais.</p>
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Remicade, Positivo: Melhora significativa no quadro da diarreia., Negativo: Nenhum</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
09/01/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo, Esse medicamento pode ser uma alternativa para os pacientes que nao tem condicoes de se locomover para fazer a infusão e ainda reduz os gastos publicos dessas locomoções.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Se o medicamento já foi testado e pode auxiliar no portador da doença. E importante que tenhamos mais opções. Percebemos que com o tempo vamos acostumando com os medicamentos e necessitamos de mudar o protocolo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Infliximabe, Azatioprina e Mesalasiina, Positivo: Auxiliam em manter a doença em remissão., Negativo: Mesalasiina sai inteiro nas fezesAzatioprina pode causar leucemia com o tempoInfliximabe está sendo o melhor mas com o tempo tem que encurtar as infusoes</p>
09/01/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Discordo, pois temos poucas opções de tratamento disponível pelo SUS, precisamos de mais opções em medicamentos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina, azatioprina, Positivo: Leve melhora nos sintomas, Negativo: Não tive resposta desejada, pois teve apenas uma leve melhora nos sintomas</p>
09/01/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo, Ampliar a diversidade de alternativas para tratamento da Retocolite Ulcerativa é de suma importância para promover bem estar à população por ela afetada.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Sou portadora de RCU e irei começar o tratamento com imunológicos e gostaria de ter opções de medicamentos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Atualmente tomo mesalazina e azatioprina., Positivo: Não tenho efeito positivo., Negativo: Não consigo estabilizar a doença. Vivo em crise.</p>
09/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Pacientes falhados de outras vias de ação podem se beneficiar com o tofacitinibe</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Casos de colegas, Positivo: Cicatrizacao mucosaBoa adesãoVia oral, Negativo: -</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: AdalimumabeInfliximabeCertolizumabeVedolizumabeUstequinumabe, Positivo: Tratamento inflamacao, Negativo: -</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, A medicação já foi aprovada pela Anvisa para uso em Retocolite Ulcerativa, desde maio de 2019.É uma doença inflamatória, crônica, auto imune, que pode se apresentar de forma grave e precisamos de um arsenal terapêutico com várias opções para o tratamento adequado, individualizado.Os estudos pivotais, assim como os estudos de vida real, desta medicação, mostram resultados muito bons na remissão clínica e na cicatrização da mucosa.Esta em particular, apresenta algumas vantagens, inclusive facilidade de uso, pois é VO</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tenho experiência com as medicações biológicas:Anti- TNF alfa (infliximabe, Adalimumabe)Anti-integrina (vedolizumabe)Anti- leucina (ustequinumabe), Positivo: Resposta rápida nos sintomas clínicos.Cicatrização da mucosa em torno de 50% dos casos.No vaso do Tofacitinibe, teríamos outros efeitos positivos:Facilidade de administração, por ser VOEconomia, pois não precisaria centro de infusão ou material (kit) para infusão.Provavelmente, maior adesão ao tratamento por esta facilidade., Negativo: Os anti-TNF por serem imunogênicos, propiciam aparecimento de anticorpos anti-TNF e a médio e longo prazo vão causar perda de resposta secundária.E em torno de 30% dos pacientes, apresentarão perda de resposta primária.Por isso a importância de contarmos com medicações com outros mecanismos de ação.</p>
14/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: MesalazinaMuran,Corticoides, vedolizumab, Positivo: Tenho retocolite há 13 anos, todos funcionaram comigo, porém depois de um certo período os medicamentos não fazem mais efeitos e faz se necessário trocar a medicação. , Negativo: Medicamento deixa de fazer efeito.</p>
21/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, O sus deveria cuidar mais da saúde de seus contribuintes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Sulfasalazina, Positivo: Mantem, Negativo: Não é fornecido</p>
21/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, O sus deveria cuidar mais da saúde de seus contribuintes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Sulfasalazina, Positivo: Mantem estavel, Negativo: Não é fornecido</p>
21/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, A medicação é mais uma opção terapêutica , o que é muito importante para uma doença com muita morbidade e poucas opções de tratamento.O fato da medicação ser via Oral além da comodidade para o paciente oferece um custo baixo .O custo é um fator fundamental em um sistema público de um país em Desenvolvimento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: InfliximabAdalimumab, Positivo: infliximab - Mediação com muito tempo no mercado , ação comprovadaHumira- Ação comprovada, Negativo: infliximab - Risco de Tuberculose durante o tratamentohumira - Risco de Tuberculose durante o tratamento</p>
21/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, A medicação é muito efetiva no tratamento da doença, e esta aprovada para uso nos estados unidos e europa. Tenho pessoalmente mais de 8 pacientes utilizando a droga, com excelente resposta. As evidências com essa medicação são múltiplas, e o benefício de uma molécula oral para uso seria muito grande para os pacientes. A experiência com a reumatologia demonstra isso.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tofacitinibe, Positivo: Remissão clínica e endoscópica, Negativo: Efeito colateral de trombose</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os outros biológicos e terapia convencional para RCU, Positivo: remissão e resposta, Negativo: todos os efeitos colaterais descritos já tivemos em nossa vasta experiência.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, O tofacitinibe é uma molécula sintética que foi comprovada em estudos demonstrados no próprio relatório técnico como superior ao placebo no tratamento de RCU refratária à outras terapias e com resultados semelhantes aos biológicos, além de menor custo e perfil de segurança similar ao placebo para eventos comuns. Apesar de ter sido relatado eventos mais graves algumas moléculas como os Anti-TNFs também podem causar efeitos adversos graves como os descritos. Diante disso defendo a incorporação da medicação devido às poucas opções disponíveis para este perfil de paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CorticóidesAzatioprina InfiximabeAdalimumabeCertolizumabeVedolizumabeUstequinumabe, Positivo: Remissão clínica, cicatrização da mucosa, melhor qualidade de vida, redução de complicações da doença , Negativo: Infecções e neoplasias</p>
21/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Pacientes com RCU necessitam de todas as medicações disponíveis</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Com Mesalazina, Positivo: Houve redução da inflamação de moderada para grave, Negativo: Nenhum</p>
21/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Sou favorável à incorporação do citrato de tofacitinibe para o tratamento da retocolite ulcerativa moderada a grave em pacientes adultos, corticodependentes ou refratários, com ausência de resposta a derivados do ácido 5-aminosalicilato, independente de exposição prévia a imunossuppressores e imunobiológicos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sulfassalazina, mesalazina, corticosteroide, azatioprina, infiximabe, adalimumabe, vedolizumabe, Positivo: A princípio, com exceção dos corticosteroides, todos medicamentos são efetivos e seguros na indução e manutenção do tratamento da retocolite ulcerativa. , Negativo: Corticosteroides com diversos efeitos colaterais a longo prazo: osteoporose, hipertensão, resistência insulínica, etc. Azatioprina e imunobiológicos com aumento do risco de infecções e aumento do risco de certas neoplasias.</p>
21/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mesalazina, azatioprina, infiximabe, adalimumabe, vedolizumabe, Positivo: Mesalazina- uso oral e poucos efeitos colateraisAzatioprina- uso oralInfiximabe- rapidez de acaoVedolizumabe- segurança, Negativo: Mesalazina- pouca resposta em casos gravesAzatioprina- efeitos colaterais a longo prazoInfiximabe adalimumabe- efeitos colaterais e uso injetavel</p>
21/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Tofacitinibe tem ótimos resultados no tratamento para Retocolite</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os medicamentos que são aprovados para tratamento da Doença Inflamatória Intestinal, Positivo: Excelente taxa de remissão, Negativo: Anemia</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infiximabe, adalimumabe, certo lisina e, ustequinumabe, azatioprina, methotrexate, vedolizumabe, Positivo: Alto índice de remissão , Negativo: Custo</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Considerando ser uma doença muitas vezes de difícil tratamento, este medicamento seria mais uma opção, com fácil posologia, bom perfil de segurança e bons resultados em estudo pivotal.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximab, Adalimumab, Positivo: Porem ajudar no controle da atividade da doença. Uma parte dos pacientes conseguem remissão da doença, mas não todos, Negativo: Existem pacientes com doença refratária aos 2 medicamentos, ou que perdem resposta pela formação de anti-corpo anti-droga. O Infliximab exigem um centro de infusão pelo alto risco de efeitos colaterais, inclusive anafilaxia. Adalimumab é subcutâneo, com dose fixa independentemente do peso, pode não ser tão efetivo em pacientes de maior peso</p>
21/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Medicação com boa resposta</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tofacitinibe , Positivo: Melhora da retocolite , Negativo: Não observei nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Remicade, Humira, Positivo: Melhora da RCUI , Negativo: Infecções, neoplasias</p>
21/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, O paciente precisa ter disponível para ele pq nem todos tem condição financeira para chatear o testamento. E todas as pessoas tem direito á vida e a viver de forma digna!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
21/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina e Azatioprina, faço uso de ambos., Positivo: Mesalazina controla o sangramento retal., Negativo: Azatioprina promove aumento das plaquetas, quebra das unhas e muita queda de cabelos.</p>
21/01/2020	Paciente	<p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Se o paciente está respondendo a outro tratamento, ok.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
21/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, O tofacitinibe é medicação de uso oral, indicada para tratamento da retocolite ulcerativa moderada a grave, com falha ao tratamento convencional ou terapia biológica, com eficácia e segurança comprovadas. Além disso, por não ser medicação biológica tende a ter maior sustentabilidade de resposta.Sua incorporação poderá ajudar muitos pacientes com essa doença, reduzindo complicações e morbimortalidade.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mesalazina, sulfassalazina, azatioprina, Infliximabe, adalimumabe, tacrolimus, ciclosporina, vedolizumabe , Positivo: As medicações citadas acima são eficazes, porém não funcionam para todos pacientes. Assim, necessitamos de maior número de mecanismos de ação para melhor tratar os nossos pacientes. O tofacitinibe representa um ganho na terapêutica atual da RCU., Negativo: Ausência ou perda de resposta, neoplasia associada à terapia imunossupressores (tiopurina e anti-tnf em associação).</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Mais uma opção de tratamento para retocolite. E por ser oral vai ser muito bom para o paciente</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os estudos mostram a eficácia sustentada ao longo dos anos, Positivo: Através dos estudos o produtos responde rapidamente na remissão de evacuações , Negativo: Não apresentados grandes efeitos adversos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vedulizumabe, infliximabe e golimumabe , Positivo: São ótimos produtos, Negativo: Efeitos infusionais e tuberculose</p>
21/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Nós que temos DII estamos constantemente necessitando de novos medicamentos devido a falta de efeito depois de um periodo ou complicações com os que tem disponível</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Medicamentos :Sulfasalazina, Mesalazina, Prednisolona, Adalimumabe, Positivo: Sulfasalazina tive melhora por um periodoMesalazina melhorou por pouco tempo Prednisolona melhora da crise mais rapidaAdalimumabe melhora do processo inflamatorio , Negativo: Sulfasalazina tive alergiasMesalazina tenho frequentes dores de cabeçaPrednisolona aumento do peso e cansaçoAdalimumabe muito cansaço e indisposicao</p>
21/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximabe, adalimumabe, vedolizumabe, ustekinumabe, Positivo: Controle adequado da doença e prevenção de complicações, Negativo: Efeitos colaterais</p>
20/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, ENTENDO QUE OS PACIENTES COM RETOCOLITE ULCERATIVA APRESENTAM NUANCES QUE FAZEM COM QUE, ESPECIALMENTE NA ERA DA MEDICINA PERSONALIZADA, QUE TENHAMOS QUE ESCOLHER A DROGA QUE MELHOR SE ADAPTA AO PERFIL CLINICO-FENOTIPICO DELES. AFORA ISSO, A POLITICA RESTRITIVA DE INCORPORAÇÃO DE TECNOLOGIAS E A BUROCRACIA DE DISPENSAÇÃO FEZ COM QUE DESENVOLVESSEMOS PACIENTES GRAVES E REFRACTARIOS A MEDICAMENTOS POR LONGO TEMPO E QUE AGORA PRECISAM DE ALTERNATIVAS NÃO-CIRURGICAS.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TOFACITINIBE, Positivo: INDUÇÃO DE REMISSÃO EM PACIENTES EM SURTO AGUDO DE COLITE GRAVE, HIPOALBUMINEMICOS, E QUE SE NEGARAM A CIRURGIA, FALHADOS A DUAS CLASSES DE IMUNOBIOLOGICOS (ANTI-TNF e ANTI-INTEGRINA). FOI POSSIVEL POUPAR CIRURGIA E INDUZIR REMISSAO CLINICA., Negativo: CITOMEGALOVIROSE SISTEMICA TRATADA e MIELOTOXICIDADE.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: MESALAZINA, SULFASSALAZINA, CORTICOIDE, AZATIOPRINA, INFLIXIMAB, ADALIMUMAB, VEDOLIZUMAB, METRONIDAZOL, CIPROFLOXACINO, Positivo: INDUÇÃO DE REMISSAOMANUTENÇÃO DE REMISSAOSOBREVIDA LIVRE DE CIRURGIA, Negativo: TODOS OS CLASSICOS E JA BEM ESTABELECIDOS EM LITERATURA AFINAL SAO MEDICAMENTOS JA BEM ANTIGOS</p>
20/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Terapia com ótimo custo benefício por ser eficaz, barata e oral com fácil administração e adesão , em casos não responsivos a salicilatos ou imunossupressores, em um doença tão incapacitante que ocorre principalmente em idade laboral de 20-40 anos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tofacitinibe gerou grande melhora em rápido intervalo em paciente não responsivo a salicilato e imunossupressor, com ótima adesão., Positivo: Eficaz e com ótima tolerância e adesão, Negativo: Não estar incorporado o levou a entrar na justiça contra o Estado para obter a medicação.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os biológicos salicilatos e imunossupressores do Brasil, Positivo: Os biológicos são bastantes efetivos mas mais caros e com administração SC ou IV e também são alternativas na falha dos salicilatos e imunossupressores., Negativo: Biologicos sao bastante efetivos mas sao mais caros e com administracao SC ou IV</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
20/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, A medicação em questão tem comprovada eficácia no tratamento da colite ulcerativa moderada a grave sem resposta a terapia convencional ou inclusive biológica e com comodidade posológico (sem custo de administração venosa). Apesar da apenas recente liberação da medicação pela Anvisa para uso na RCU, já existem estudos de segurança de mais de 5 anos de uso dos anti-JAK em outras áreas como a reumatologia.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mesalazina, corticosteroides, azatioprina, infliximabe, adalimumabe e vedolizumabe, Positivo: Aminossalicilatos - eficazes apenas na doença leve. Azatioprina para doença moderada ou pacientes corticodependentes, com cerca de 20% dos pacientes apresentaram pancreatite medicamentosa e cerca de outros 40% intolerância gastrointestinal ou leucopenia. Corticosteroides com alta taxa de dependência e efeitos adversos diversos, principalmente metabólicos como hipertensão, elevação da glicemia e osteoporose. Anti-TNF - boa resposta com aumento do risco de infecção, principalmente Tuberculose disseminada (alta prevalência no RJ) e quatro pacientes com histoplasiose. Vedolizumabe - boa resposta embora um pouco lenta, Negativo: Aminossalicilatos - eficazes apenas na doença leve. Azatioprina para doença moderada ou pacientes corticodependentes, com cerca de 20% dos pacientes apresentaram pancreatite medicamentosa e cerca de outros 40% intolerância gastrointestinal ou leucopenia. Corticosteroides com alta taxa de dependência e efeitos adversos diversos, principalmente metabólicos como hipertensão, elevação da glicemia e osteoporose. Anti-TNF - boa resposta com aumento do risco de infecção, principalmente Tuberculose disseminada (alta prevalência no RJ) e quatro pacientes com histoplasiose. Vedolizumabe - boa resposta embora um pouco lenta</p>
20/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Pacientes com doenças graves e crônicas necessitam de alternativas no seu tratamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximabe / Adalimumabe/ vedoluzimabe / ustequinumabe, Positivo: Melhora da qualidade de vida e controle da doença , Negativo: Perda de resposta com o passar do tempo</p>
20/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximabe, Adalimumabe, Positivo: Controle da atividade da doença., Negativo: Reações de hipersensibilidade, perda de resposta.</p>
20/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Além de se mostrar em vários estudos eficaz na RCUI já demonstro este medicamento ser seguro, eficaz e com baixa custo no tratamento da Artrite Reunatoide</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tofacitinibe , Positivo: Eficácia - segurança e baixo custo , Negativo: Pode eventualmente aumentar casos de herpes zoster</p> <p>3ª - Não</p>
20/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, A droga é útil para controle inflamatório ambulatorial de pacientes com pouca resposta ao infliximabe. Por ser uma droga que não produz anticorpos ela pode ser descontinuada e reintroduzida sempre que necessário</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximabe, Vedolizumabe, Ustequinumabe, Positivo: Controle da inflamação e bem estar do paciente, Negativo: Infecções oportunistas</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
20/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, O Tofacitinibe vem preencher uma necessidade médica não atendida pelos medicamentos cobertos pelo atual PCDT. Apresenta uma mecanismo de ação diferente dos produtos biológicos. Sua via de administração é oral, o que representa maior comodidade para os pacientes. Não precisa de cadeia fria para armazenamento e transporte, sendo um facilitador tanto para o centro dispensador como para o paciente. Apresenta resposta rápida, diferente dos medicamentos biológicos. Apresenta eficácia e segurança similar aos medicamentos biológicos já incorporados com o benefício de não gerar imunogenicidade visto ser uma medicação sintética, ou seja, é uma medicação sintética com a potência de um biológico. É mais barato que os medicamentos biológicos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
20/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Medicamento oral e mecanismo de ação diferente do que tem no mercado hoje</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximab, adalimumab, Certolizumab, vedolizumab, Positivo: eficácia e segurança das drogas, Negativo: Imunogenicidade</p>
21/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Os inibidores das Janus kinases (JAK), já foi testado para doenças inflamatórias intestinais, tanto na retocolite ulcerativa quanto na doença de Crohn. Trata-se de droga de uso oral que inibe as Janus kinases 1 e 3 e, em menor grau, a Janus kinases 2. Esta inibição promove o bloqueio de uma série de citocinas pró-inflamatórias que estão envolvidas na patogênese das doenças inflamatórias intestinais e desempenham importante papel nos processos imunes, tais como ativação, função e proliferação linfocitária. Não foram evidenciados efeitos colaterais com a droga. Tive a experiência de terapia em paciente com outras drogas (infliximab, adalimumab e vedolizumab) e foi refratário, sendo resgatado com tofacitinibe. Tofacitinib apesar de ser em comprimido age de forma semelhante, ao medicamento biológico, é uma molécula pequena que inibe a produção de citocinas e diminui a reação inflamatória da doença inflamatória intestinal.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Xeljanz® (citrato de tofacitinibe) - 5 mg duas vezes ao dia, na fase de manutenção. e 10 mg nas primeiras 8 semanas., Positivo: cicatrização de mucosa intestinal na colonoscopia com 24 semanas pos introdução do medicamento. redução de vhx, pcr, Calprotectina Fecal. melhora dos episódios de diarreia, e ganho de peso corpóreo do paciente, Negativo: não visualizei</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: infliximab, adalimumab e vedolizumab., Positivo: de todas as drogas controle da doença, estabilização do quadro inflamatório., Negativo: o principal efeito negativo é a dispensação endovenosa ou subcutânea que leva a utilização de insumos de custo que na rede pública fora das universidades não há centros infusionais e os pacientes na minha prática clínica acabam abandonando a terapia por não ter tal benefício.</p>
21/01/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
21/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Temos poucas opções para o tratamento da retocolite ulcerativa e nenhuma por via oral</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximab, Positivo: Melhora dos sintomas e cicatrização da mucosa, Negativo: Infecção, particularmente tuberculose</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/01/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
21/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Discordo pela facilidade da tomada do tratamento, maior leque de tratamentos ofertados, visto que muitos pacientes com eu, que estão em linhas avançadas de tratamento. Grande parte dos pacientes estão em uso de biológico que em carecem o sus tbm na aplicação do medicamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina, Azatioprina, Ciclosporina, Adalimumabe e Vedolizimab., Positivo: Somente obtive resposta com o uso dos biológicos. Remissão de 5 anos com o Adalimumabe e remissão atual com o vedolizumabe., Negativo: Mesalazina, hepatite medicamentosa. Azatioprina, pancreatite nas duas tentativas. Ciclosporina, falta de resposta é alterações hematologicas. Adalimumabe, perda da resposta por interrupção do fornecimento através de ação judicial.</p>
21/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, O tofacitinibe tem se mostrado nos trabalhos uma medicação eficaz no tratamento da Retocolite Ulcerativa Moderada a Grave e além disso seria um opção com custo menor que as terapias biológicas disponíveis. Tem qualidades e benefícios importantes: 1. Eficaz em monoterapia 2. Útil e eficaz nos pacientes refratários aos Anti-TNF3. Menor custo por ser de uso oral (não necessita de estrutura de centro de infusão) 4. Estudos mostram uma rápida ação</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Além dos imunobiológicos já estou acompanhando paciente com Tofacitinibe e com ótima resposta clínica , Positivo: 1. Eficaz em monoterapia 2. Útil e eficaz nos pacientes refratários aos Anti-TNF3. Menor custo por ser de uso oral (não necessita de estrutura de centro de infusão) 4. Estudos mostram uma rápida ação , Negativo: 1. Dislipidemia 2 Risco de zoster</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Já tenho experiências com sulfassazina, mesalazina, azatioprina, infliximabe e Adalimumabe , Positivo: Infliximabe é muito eficaz na RCUi moderada a grave mas menos seguro Vedolizumabe é muito eficaz na RCUi moderada a grave e mais Seguro Azatioprina menos eficaz que imunobiologicosulfassazina e mesalazina pouco eficazes mas seguro, Negativo: sulfassazina, mesalazina Pouco eficazes não doençalmunobiológicos e Tofacitinibe tem riscos de efeito adverso infeccioso</p>
21/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Xcxxxxxx</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Xxxxxxx , Positivo: Xxx, Negativo: Xxxxxx</p> <p>3ª - Não</p>
21/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Tenho retocolite ulcerativa há 25 anos e faço uso de medicação , sei o quanto é dispendioso o tratamento e essa medicação em questão também tem alto custo e com certeza beneficiará varios pacientes portadores dessa patologia , principalmente aqueles que não possuem recursos financeiros para adquirir medicação fora do SUS. O fornecimento da medicação é o mínimo que o governo pode fazer pelos pacientes poderem ter qualidade de vida .</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: SulfasalazinaMesalazinaAzatioprina, Positivo: Sulfasalazina- bom efeito , mas por pouco tempo .Mesalazina - bom medicamento no controle da doença , mas apresenta limitações .Azatioprina- não tolerei., Negativo: Sulfasalazina - após 5 anos de uso comecei a ter crises frequentes .Mesalazina - o comprimido ingerido saia nas fezes inteiro , absorção prejudicada , novas crises .Azaroptina - náusea e vômitos .</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/01/2020	Grupos/associação/organização de pacientes	<p>1ª - Discordo, Discordamos da recomendação inicial pelos motivos expostos abaixo: - O primeiro motivo, é que acreditamos que o paciente deve ter acesso a todo o arsenal terapêutico disponível para seu tratamento aprovado pela ANVISA, e que a indicação do melhor tratamento para cada caso, seja conforme a indicação e que a escolha da melhor terapia fosse uma decisão compartilhada entre o médico e o paciente. E não restrita apenas "ao que tem disponível no SUS".- Como representantes de pacientes que vivem no interior e conhecendo a dificuldade de acesso para a aplicação dos biológicos disponíveis no PCDT da RCU, o Tofacitinibe seria uma excelente alternativa de tratamento a nós, principalmente no interior, que necessitamos enfrentar atendimentos demorados no SUS ou mesmo viajar para realizar a infusão dos medicamentos aprovados no PCDT. - O Tofacitinibe também seria uma excelente alternativa em relação à facilidade de armazenamento, pois, acreditem ou não, ainda existem pessoas sem acesso a energia elétrica no interior, portanto sem local adequado de armazenamento.- Em relação à segurança do medicamento, citada na recomendação inicial ficou uma grande dúvida: Se o medicamento não fosse seguro, como ele seria aprovado para artrite reumatoide? Não conseguimos entender como um medicamento pode ser seguro para quem tem artrite reumatoide e não seguro para quem tem Retocolite? Sabemos da competência da equipe da CONITEC em aprovar um tratamento para artrite, e por isso, acreditamos que o mesmo também possa ser aprovado para Retocolite.- Pelos motivos expostos, gostaríamos de solicitar aos senhores que reavaliem a recomendação e que disponibilizem este medicamento (e todos os que forem indicados para retocolite no Brasil), pois convivemos com histórias tristes e desesperadas de pessoas com necessidade de tratamento e sem acesso, causando profundo sofrimento e prejuízos a sua saúde, ao seu ambiente familiar e de trabalho. Pensem em nós.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
21/01/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
21/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
21/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: infleximabe, Positivo: melhorei bastante os sintomas , Negativo: até o momento não notei</p>
21/01/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, O tofacitinibe foi bem estudado na RCU. Seus estudos controlados (OCTAVE 1 e 2) mostraram nítida evidência superior em relação ao placebo, tanto na indução da remissão qto na manutenção da resposta. A medicação é oral o que difere dos medicamentos biológicos que são parenterais. Seu custo é menor que o dos biológicos e o perfil de segurança satisfatório. A medicação ven sendo usada há algum tempo na reumatologia com resultados favoráveis. Em 2018, publicamos o primeiro caso de tofacitinibe na RCU no Brasil em um paciente com doença refratária aos biológicos, com resultado favorável. Outros pacientes com RCU já se beneficiaram com a medicação, de acordo com a experiência de outros colegas do Brasil. Trabalhos de mundo real têm confirmado a eficácia da medicação, confirmando os resultados dos trabalhos controlados. O custo-benefício é maior com o tofacitinibe quando comparado ao dos biológicos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tofacitinibe, Positivo: Indução de remissão clínica e endoscópica em pacientes refratários aos biológicos., Negativo: Não houve efeitos adversos nas doses empregadas (10mg duas vezes ao dia por 8 semanas, oral; 5 mg duas vezes ao dia a partir de então - manutenção).</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com anti-TNFs (infliximabe, adalimumabe), anti-integrina (vedolizumabe)., Positivo: Indução de remissão clínica e endoscópica., Negativo: Infecções e necessidade de uso concomitante de imunossupressor com os anti-TNFs.</p>
21/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Quanto mais medicamentos forem disponibilizados pelo SUS melhor, pois nem todos pacientes tem condições de pagar. E também cada paciente reage de uma forma a cada medicamento e quanto mais estiverem disponíveis, mais chances de ter exito no tratamento terá o paciente, pois se um não funcionar, o outro pode, sendo assim o SUS deve sim incorporar o citrato de tofacitinibe para o tratamento da retocolite ulcerativa moderada a grave em pacientes adultos com resposta.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina supositório, Mesalazina comprimido, Sulfassalazina, Azatioprina, Prednisona, Positivo: Mesalazina supositório: Complemento para cicatrização do retoSulfassalazina: é o responsável por estar em remissãoPrednisona: Ajuda a controlar a crise , Negativo: Mesalazina comprimido: Saia inteiro nas fezes, não fez o efeito esperadoAzatioprina: Náuseas e enjôoPrednisona: Ganho de pesoMesalazina supositório: incômodo ao introduzir no ânus</p>
21/01/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo, Precisamos ter mais esta opção de tratamento tanto para quem tem horror as agulhas , não tem como transportar a medicação gelada, quanto para aqueles que já falharam com os biológicos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
20/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, é necessário mais opções de tratamentos para os pacientes do sus, retocolite vem aumentando a incidência e temos poucas opções</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ainda não tive na prática, por ainda não ter no sus, mas todos os estudos mostram que o produto tem ótima indicação , Positivo: Rápido início de ação, como reduzir sangramento e evacuação , Negativo: Não sei dizer.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vedolizumabe , Positivo: Uma boa opção, Negativo: Não são todos os pacientes que tem acesso</p>
21/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, sou favorável a aprovação pelo sus do Tofacitinibe para tratamento de RCU moderada a grave não respondera as terapias convencionais em vigência. Outro mecanismo de ação tão eficaz quanto os imunobiológicos , porem por não ser biológico, menos chances de perda de resposta ou reações graves . Via oral será mais barato que os biológicos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: corticosteroidesmesalazina, sulfassalazina, azatioprina, imunobiológicos como Infliximabe, adalimumabe, vedolizumabe e uestequinumabe, Positivo: eficacia e segurança comprovada em muitos casos, Negativo: perda de resposta, não responder ao tratamento, reações de intolerância e alergias e até anafilaxia principalmente com infliximabe e adalimumabe. alto custo</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, O Tofacitinibe já mostrou ser eficaz nos casos de perda de resposta ao antiTNF .</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: infliximab Adalimumab Certolizumab e vedolizumab, Positivo: ANTITNF TEM EFICACIA COMPROVADA NAS FORMAS GRAVES DA DII SOBRETUDO NOS CAOS DE FÍSTULAS DA DC., Negativo: PERDA DE RESPOSTA EM FUNÇÃO DE ANTICORPOS</p>
21/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Pacientes precisam ter mais remédio pra essa doença .nem sempre um remédio funciona as vezes precisa de outro</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Azatioprina e Adalimumabe , Positivo: Adalimumabe me deu condicao de voltar trabalhar e ter uma vida normal , Negativo: Não tenho</p>
21/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Tenho RCU Grave, e sofro muito com a doença, sei o quanto nós pacientes precisamos dessas medicações para uma melhor qualidade de vida</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: InfliximabeAdalimumabeAzatioprina MesalazinaPrednisona, Positivo: Todos os acima citados tiveram efeitos positivos, até mesmo conseguindo chegar a remissão por um tempo, Negativo: Sem efeitos negativos</p>
21/01/2020	Paciente	<p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, O Tofacitinibe é uma importante alternativa no tratamento de retocolite ulcerativa para pacientes que apresentam pouca resposta aos tratamentos disponíveis, além de não ser infusional, o que facilita o tratamento e a qualidade de vida do paciente.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: tofacitinibe, , Positivo: importante medicamento para controle de atividade inflamatória de fácil administração e poucos efeitos colaterais, Negativo: desconheço</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: corticoides e mesalazina, Positivo: responde bem a mesalazina e corticoides quando tenho crises da doença. São de fácil acesso e baixo custo no caso do corticoide., Negativo: efeito colateral do corticoide em uso prolongado.</p>
21/01/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, medicamento perigoso,e o laboratorio temTOTAL falta de compromisso com o paciente,quer vender indiscriminadamente,os farmacovigilantes sao pessimos profissionais e nao atendem a expectativa de ninguem,pelo menos no q diz respeito ao atendimento q solicitei,o XELJANZ quase me MATOU...o retorno que gostaria nao tenho do laboatorio.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: xeljanz, Positivo: rapido efeito,interessante por ser confortavel e ser comprimido,e nao injetavel., Negativo: todos os possiveis...tudo negativo a partir do momento q o remedio lhe faz mal,dificil descrever.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: varios e os efeitos nao foram os mesmos do XELJANZ, Positivo: Nnenhum pois nao surtiram efeitos., Negativo: nenhum..nao tive efeitos negativos..pelo menos q eu percebesse,ja com o XELJANZ..</p>
21/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Os trabalhos científicos mostram uma eficiência no controle da RCU e um bom perfil de segurança, além da comodidade de ser um medicamento via oral</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mesalazinas, corticoides, anti-Tnfs e Azatioprina, Positivo: Mesalazina ccontrola RCU leve a moderada(crise e remissão clinica), corticoide controla crise aguda, aza para oacientes com dependencia do corticoide.Anti- Tnf em casos de RCU grave não responsiva as medicações acima., Negativo: Corticoide vários efeitos colaterais, AZA e anti- TNF risco de infecções graves e neoplasias</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Como portadora de retocolite posso eu msm precisar deste medicamento, assim como pode ter alguém precisando.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina e azatioprina, Positivo: Mesalazina não tive nenhuma reação negativa ao medicamento. Azatioprina obteve uma melhora rápida com ele., Negativo: Pra mim o mesalazina só não foi suficiente pra combater as crises da colite precisei entrar com o azatioprina só assim não tive mais crises de diarreias.</p>
21/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Tratamento com estas doença são caros Presisamos de apoio sofremos de mais com isto Infelizmente quem não apoia porque nunca passou por isto</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Com vários Vou pela orientação do meu medico, Positivo: E te difícil dizer por usar tantos medicamentos, Negativo: Pior delis foi corticóide</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Biológico, Positivo: E mais me dá efeito positivo no tratamento em bora temos vários cada um tem sua função, Negativo: Até acertar medicamento tive muitos efeitos negativo Cada pasiente reage de uma forma diferente a cada medicamento</p>
21/01/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo, Os pacientes com Retocolite Ulcerativa enfrentam grandes dificuldades na busca por um tratamento digno. O PCDT da doença ficou 17 anos sem atualização, sendo que somente este ano incorporou medicamento biológico, o que é um absurdo pois muitos não respondem aos farmacos convencionais precisando demandar na justiça para acesso a biológicos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: HUMIRA, ENTYVIO, CIMZIA, STELARA, MESALAZINA, ENTRE OUTROS., Positivo: OS PACIENTES CONSEGUEM ESTABILIZAR A DOENÇA, CONSEGUEM TRABALHAR, VIVER EM SOCIEDADE. JÁ EXISTEM PESQUISAS NA ÁREA MÉDICA QUE COMPROVAM QUE OS CUSTOS INDERETOS DO NÃO FORNECIMENTO DOS BIOLOGICO SÃO MUITO MAIORES, POIS A DOENÇA FICA NA ATIVA, A PESSOA PARA DE TRABALHAR, PRECISA DE BENEFÍCIO PREVIDENCIÁRIO, E EVENTUAL APOSENTADORIA PRECOCE. É UM CONTRIBUINTE QUE SAI DO MERCADO D ETRABALHO POR FALTA DE CONDIÇÕES DE SAÚDE, ABSURDO!, Negativo: NÃO TENHO CONHECIMENTO DE EFEITOS NEGATIVOS, SEI QUE ALGUNS PACIENTES PERDEM RESPOSTA AO TRATAMENTO E PRECISAM TROCAR COM O TEMPO.</p>
21/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
21/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Sabe-se que o tratamento de ponta para o paciente com RCU são os biológicos. Sabe-se que esta é uma doença crônica, que pode atingir ambos os sexos, em qualquer idade, sendo preferencialmente adultos jovens. Sabe-se que o Brasil é imenso, com 26 Estados e mais de 5 mil municípios. Sabe-se da dificuldade de acesso, especialmente de transporte. Sabe-se que o portador pode apresentar reações e, ter disponibilidade de tratamento é importante. Sabe-se que muitos pacientes estão em idade ativa. Então, desse modo, existem muitos porquês que justifiquem o acesso do paciente a um tratamento biológico oral.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe Infiximabe Certolizumabe, Positivo: Melhora de sintomas, Negativo: Efeitos adversos</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Nao concordo pois existem muitos pacientes que necessitam das medicações e nao tem condições de arcar com as mesmas.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Azatioprina e mesalazinha de 800mg, Positivo: Os efeitos positivos foram a paralisação da diarreia e sangramento., Negativo: Preço muito alto.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina e azatioprina e procedimento (Colonoscopia), Positivo: A paralisação do sangramento e diarreia, Negativo: Medicação com preço muito alto.</p>
21/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Todo ser humano deve ter acesso à tratamentos. Uma doença evolutiva precisa ter uma grande gama de tratamentos. Tem vários tipos de organismos. O tratamento que cura um pode não curar outras pessoas. É imprescindível que haja varias formas de tratar. Por isso, não concordo com a conitec em.não aprovar a distribuição pelo SUS deste medicamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina, Imuran, Sulfasalazina, Prednisona, Infleximabe, Positivo: Estou em.tratamento com maesalazina e infleximabe. Pois a Doença Inflamatória Intestinal não parou de evoluir, causando reumatismo do tipo Espondilite Anquilosante. O tratamento com esses.medicamentos são importantes para eu viver. E a doença, quem sabe, regredir. , Negativo: Usei durante muito tempo Imuran e corticóides. Imuran com o tempo causou alergias, de deformidades nas minha hemácias, muito graves. Fui operada de catarata pelo uso de corticóides. Sulfasalazina me causou muito mal, alergias ao po to de fechar minha glote.</p>
15/01/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Não Concordo e Não Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Na consulta publica anterior já me posicionei citando que precisamos de Ustequinumabe e Tofacitinibe para tratamento da retocolite ulcerativa. Vale lembrar que o TOFA é mais barato que os biológicos e uma ótima opção de tratamento especialmente em pacientes com manifestações extra intestinais e naqueles com idade entre 18 e 50 anos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Já fizemos uso em pacientes de outro inibidor da JAK (pesquisa clínica) com ótima resposta., Positivo: Rápido inicio de ação posologia cômoda e preço melhor que os biológicos, Negativo: deve ser evitado em pacientes com herpes, risco de trombose e em pacientes muito idosos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: infliximabe, adalimumabe, vedolizumabe e ustequinumabe, Positivo: infliximabe é um inibidor de TNF e tem vantagens como rapido inicio de ação, ação nas manifestações extra intestino, entretanto deve ser usado como comboterapia (com azatioprina) para muitos pacientes e há uma taxa de perda de resposta com necessidade de otimização de até 40% dos pacientes, além de contra indicações para uso. o vedolizumabe é seletivo e tem ótima resposta, entretanto, tem inicio de ação mais lento e menos ação na manifestações extra intestino, o ustequinumabe tem efeito nas manifestações extra intestino,m rapido inicio de ação, Negativo: perda de resposta no caso do infliximabe e algumas contra indicações como doenças cardiacas hepaticas neoplasias. infecoes e linfomas</p>
16/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mezasilina, Positivo: Leve melhora nos sintomas, Negativo: Não teve efeitos negativos</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Quanto mais medicamentos para o nosso tratamento disponível melhor. Algumas pessoas não respondem a determinado medicamento e pode ter resultado satisfatório com outros, como esse por exemplo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Faço uso do biológico Humira. E ainda em fase esperando resposta do medicamento. Caso não tenha sucesso tentar outro., Positivo: Me livrei de uma cirurgia com esse medicamento. Mas ainda não tive resultado satisfatório., Negativo: A imunidade que cai bastante.</p>
15/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Entendo que o tratamento da patologia deve contemplar a maior quantidade possível de alternativas</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: infliximabe adalimumabe, Positivo: eficiência comobidade posologica, Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: adalimumabe infliximabe, Positivo: eficiencia, Negativo: perda de efetividade</p>
15/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Na minha opnião deveria haver mais de uma opção de medicamentos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Em ênfase que é importante mas uma alternativa terapêutica para os pacientes com Retocolite moderada a grave no SUS.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: STELARA, Positivo: A MELHORA NOTÓRIA DE TODA O PROGRESSO DA DOENÇA, Negativo: A DIFICULDADE DE ACESSO.</p> <p>3ª - Não</p>
15/01/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, infliximabe, Positivo: Remissão clínica, Negativo: Queda da imunidade</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Discordo por ser mais uma possibilidade para tratamento, visto a restrita opção de tratamento medicamentoso para nós portadores de RU.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalasina, Purinethol, imunen, sulfa, Positivo: Ajuda no controle da inflação, possibilidade diante a restrita opção de tratamento medicamentoso , Negativo: Náusea, dor de cabeça, tontura, apatia</p>
15/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Importante ter esta opção terapêutica para maio conforto e saúde para os portadores de Doenças Inflamatórias Intestinais, Retocolite Ulcerativa Moderada a grave, entre outras.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Xeljanz Citrato de Tofacitinibe , Positivo: Melhora significativa nos diversos sintomas e quase regularização nas taxas de exames., Negativo: Baixa rápida, da imunidade</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Humira, Remacade, Cinzia, ..., Positivo: Não surtiram efeitos positivos de relevância , Negativo: Não proporcionar, para mim, efeitos positivos de relevância</p>
20/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, É um produto oral, para retocolite temos poucas opções de tratamento, assim facilita para o paciente ter acesso</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pelos os estudos o produto tem uma resposta rápida antes de entrar com biológicos., Positivo: Reduzir sangramento, Negativo: Só pelos estudos apresentados poucos efeitos adversos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximabe e adalimumabe , Positivo: Produtos antigos com boa resposta, Negativo: Falham e tem que ser trocado</p>
15/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/01/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Não Concordo e Não Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Trabalhos atuais e pivotais mostram resposta adequada nesta condiçãoEm especial na falha prévia a imunobiológicos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tofacitinibe, Positivo: índices de resposta e remissão favoráveisúnica medicação oral com esse nível de resposta clínica em casos moderados a graves, Negativo: aumento de LDL colesterol aumento de casos de herpes zoster</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximabe, adalimumabe, vedolizumabe, Positivo: índices de resposta semelhantes aos do tofacitinibe, Negativo: aumento de taxas de infecção nos antiTNFuso parenteral</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/01/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, Precisamos de mais medicamentos eu mesma meu organismo tem dificuldade de adaptar a medicação por causa de alergias e não posso usar corticóide devido a aumento da pressão ocular.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Azatioprina Mesalazina mas tive reação., Positivo: No momento estou com medicação específica p Retocolite suspensa faço uso de medicamentos p dores cólicas e estufamento e estou aguardando ter condições financeiras p fazer colonoscopia e também estou sem médico por falta de dinheiro não tenho como pagar e na minha cidade não tenho acesso a gastroenterologista ou proctologista e colonoscopia pelo SUS sofrendo com a doença por não ter acesso ao médico exames., Negativo: Crises alérgicas mas grave crise de asma com Mesacol.</p>
15/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Medicamento via oral , sem grandes efeitos colaterais e eficiente Não tem porque não incorporar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mesalazina InfiximabeAdlimumabe AzatioprinaCorticoides , Positivo: Eficácia contra a doença Via de acesso Facilidade no SUS, Negativo: PrecoEfeitos colaterais dos biológicos,</p>
14/01/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo, Acredito ser necessário ter mais tratamento para pacientes com essa doença, esse facilita, que é tratamento oral</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, É uma medicação absolutamente necessária, intransferível e de suma importância para o público do SUS.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Centenas de milhares , Positivo: É sempre positivo quando uma população carente pode ter acesso à uma saúde inclusiva , Negativo: Não tive queixas</p> <p>3ª - Não</p>
14/01/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Não Concordo e Não Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, É uma medicação absolutamente necessária, intransferível e de suma importância para o público do SUS.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Centenas de milhares , Positivo: É sempre positivo quando uma população carente pode ter acesso à uma saúde inclusiva , Negativo: Não tive queixas</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Medicamento com resultados favoráveis nos ensaios clínicos (o primeiro foi o OCTAVE), demonstrando ser um medicamento eficaz, com ação mais rápida que outros medicamentos utilizados (imunobiológicos, 5-ASA, azatioprina..). O fato de ser via oral aumenta a adesão, e reduz custos com relação à administração (comparado ao infliximab e vedolizumab). Perfil de segurança favorável.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Experiência com tratamento de pacientes com Doença inflamatória intestinal, em grande ambulatório especializado, atuando pelo SUS. Experiência com infliximab, adalimumab, certolizumab, vedolizumab, ustekinumab, azatioprina, metotrexato, mesalazina., Positivo: São medicamentos eficazes na retocolite ulcerativa, cada um com suas particularidades. Mas é importante mencionar que nenhum é perfeito, por isso a importância de haver opções, Negativo: Medicamento endovenoso necessita local apropriado, com equipe multiprofissional. Tempo prolongado do início do medicamento até sua ação (especialmente vedolizumab). Perda de resposta ao medicamento (anti TNFs em geral)</p>
14/01/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Há necessidades de uma medicação que favoreça ao paciente. Minha prima tem Retocolite e já fez cirurgia, já está falhando a segunda medicação. Não tem mais veia para aplicar! E falou que agora tem esse oral.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Minha prima usou esse Tofacitinibi por dois meses e ficou ótima! E já não funcionava mais o injetável, Positivo: Parou se sangramento em dois dias e evacuações, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Infliximabe é vedolizumabe, Positivo: Usou por algum tempo depois não teve mais ação, Negativo: Voltou a evacuar</p>
14/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Não concordo com o parecer da Conotec, pq precisamos de mais opção de tratamento para Retocolite Ulcerativa. Praticidade do uso do Tofacitinimabe pelos pacientes que precisam tomar medicamentos imunobiológicos mas tem dificuldade de sair do seu município.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina oral e supositorios, azatioprina, Positivo: azatioprina conseguir ganhar peso, Negativo: usei mesalazina um ano e meio e nao tive resposta</p>
21/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Tofacitinibe se mostrou eficaz e seguro em estudos pivotais. Além disso, apresenta facilidade de ser administrado por via oral, o que facilita o tratamento de pacientes com doença moderada a grave em regiões de difícil acesso a clínicas de infusão. Além disso, o arsenal terapêutico para tratamento de retocolite ulcerativa é restrito, sendo necessário lançar mão de novos medicamentos para tratamento de casos selecionados.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tofacitinibe, Positivo: Controle de atividade inflamatória intestinal e sistêmicas em paciente com retocolite ulcerativa e artrite reumatóide., Negativo: Nenhum, embora aumente o risco de herpes zoster.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mesalazina, sulfassalazina, azatioprina, 6 mercaptopurina, adalimumabe, infliximabe, prednisona, ciclosporina, vedolizumabe, Positivo: Controle da doença, Negativo: Infecções sistêmicas, reações alérgicas, hepatite medicamentosa.</p>
15/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, pois é um medicamento q vai ajudar os pacientes e via oral, tem grandes benefícios, menos efeitos colaterais e mais baratos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: biológicos, mesalazinas e corticoide, Positivo: resolução da doença melhora da qualidade de vida dos pacientes, Negativo: estimula tumores, os biológicos osteoporose, hipertensão e úlceras, no uso de corticoides</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, MEDICAMENTO JÁ APROVADO EM OUTROS PAÍSES E COMESTUDOS COMPROVANDO SUA EFICÁCIA</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: INFLIXIMAB, ADALIMUMAB, Positivo: MELHORA CLÍNICA, HISTOLÓGICA E ENDOSCOPICA, Negativo: Aumento do risco de infecções</p>
14/01/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
20/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Devemos ter mais opções para tratar os pacientes com retocolite, e facilitará ao acesso dos pacientes por ser oral.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ja Estou com um paciente usando, falha de vedulizumabe., Positivo: O paciente parou de sangrar em 4 dias, Negativo: Não apresentou efeito negativo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sim usamos no serviço, adalimumabe, infliximabe e vedulizumabe , Positivo: Excelente produtos, porém cada um tem um meio de uso., Negativo: Cuidado com o paciente com tuberculose</p>
20/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, É altamente importante a incorporação de uma opção terapêutica para esse grupo de pacientes, uma vez que ficamos por anos sem opção, hoje os pacientes já começam apresentar falha das medicações que vem usando, o produto é oral o que facilitará muito o acesso, principalmente para os pacientes de locais mais afastados que não terão que ir até o serviço fazer o uso do produto.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acompanho paciente que já vem usando pela reumatologia, que apresenta as duas doenças., Positivo: Paciente levará mais tempo para usar o biologico, , Negativo: Os efeitos adversos foram transitórios, como uma herpes que foi controlada. Não foi severa</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Usamos muito o Adalimumabe e infliximabe, Positivo: São medicamentos ótimos, porém temos que ter mais cuidados como tuberculose , Negativo: Infusional, há necessidade de prescrição de antialérgico junto e a tuberculose</p>
20/01/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Pentasa, Positivo: Controle , Negativo: Deu hepatite na minha filha</p>
20/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Acho importante mais uma opção de tratamento oral para RCUi.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Paciente veio usando, prescrição do colega, Positivo: Estava ótimo, Negativo: Não tenho relato</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximab , Positivo: Entram em falha depois de um tempo, Negativo: Tuberculose</p>
20/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Importante para opção de tratamento em pact sem melhora e sem mais outras opções de tratamento no mercado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Azatioprina, mesalazina, humira, infliximabe , Positivo: Ótimos produtos mas ocorrem falhas nos tratamentos / efeitos colaterais como hepatite/pancreatite , Negativo: Acima</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
20/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, É ao único produto para ministração pela via oral, comprovadamente eficaz na indução e manutenção da remissão do processo inflamatório das formas moderadas à grave da RCU, alternativa para as falhas ou perda de resposta ou intolerância com aminossalicilatos, imunossupressores ou biológicos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tofacitinibe, Positivo: Rápida resposta (dias) na indução da remissão. Manutenção prolongada da remissão (após 1 ano e meio), Negativo: 1 caso de piodermite.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mesalazina,corticosteroides, azatioprina, infliximabe, adalimumabe, vedolizumabe, tofacitinibe.;; Positivo: Mesalazina: ótima resposta para indução e manutenção da remissão. Corticosteroides: rapidez de ação, potencia anti-inflamatória.Azatioprina: alienativa para os não respondedores aos salicilatos e corticodependência/refratariedadeInfliximabe/Adalimumabe: muito boa resposta na falha do tratamento convencional.Vedolizumabe: alternativa à falha dos anti-TNFs- IFX e ADA. Boa expectativa.;Tofacitinibe: rápida reversão de sintomas (dias)., Negativo: Mesalazina: perda de resposta, eliminação dos comprimidos nas fezes.Corticosteroides: não recomendado para tratamento de manutenção. Efeitos colaterais.Azatioprina: imunossupressão, toxicidade.Infliximabe/Adalimumabe: imunogenicidade, com perda de resposta, primária ou secundária.. Anafilaxia.Tofacitinibe: piodermiteVedolizumabe.não tive efeitos negativos</p>
20/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Importante para opção de tratamento em pact sem melhora e sem mais outras opções de tratamento no mercado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Azatioprina,mesalazina,humira,Infliximabe , Positivo: Ótimos produtos mas ocorrem falhas nos tratamentos / efeitos colaterais como hepatite/pancreatite , Negativo: Acima</p>
20/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Venho tratando de pacientes com DII há vários anos, desde quando só tínhamos a MSL, sulfassalazina, as tiopurinas e corticóides, visavamos apenas remissão clínica e quando isso ocorria sentíamos satisfeitos, porém isso faz parte do passado, apenas em 2019 conseguimos avançar no tratamento da RCU, mas ainda não é o suficiente, temos que ter mais opções de tratamento, com outros mecanismos de ação, essa droga por exemplo não é um agente biológico e isso faz muita diferença no tratamento de uma doença crônica no qual não temos que entrar com outras drogas para diminuir o risco de perda de resposta, outra questão é a praticidade do uso, melhorando a adesão ao tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: NÃO TIVE EXPERIÊNCIA COM ESSA DROGA, Positivo: NÃO TIVE EXPERIÊNCIA COM ESSA DROGA, Negativo: NÃO TIVE EXPERIÊNCIA COM ESSA DROGA</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: AZATIOPRINA, SULFASSALAZINA, MESALAZINA, CORTICOESTERÓIDES, , ANTI- TNF (ADA + IFX), Positivo: OS AGENTES ANTI-TNF QUE TÍNHAMOS MAIS CONTATO ATÉ RECENTEMENTE, FORAM ÓTIMOS, MAS JÁ TIVE PACIENTE COM PERDA DE RESPOSTA , MUDANÇAS DE ANTI-TNF, OTIMIZAÇÃO DE DOSES , ASSOCIAÇÕES DE MEDICAÇÕES , Negativo: PERDA DE RESPOSTA DOS ANTI TNF, RETORNO AO USO DE CORTICÓIDES</p>
20/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Precisamos de outros medicamentos com mecanismos de ação diferentes para tratamento de uma doença multifatorial</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mesalazina, azatioprina, infleximabe, adalimunabe, Positivo: Vias específicas diferentes de ação , Negativo: Perda de resposta aos anti-tnf por produção de anticorpos</p>
20/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, É de suma importância haver outra forma de tratamento para essa doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Azulfín 500mg, Positivo: Nenhum, Negativo: Tontura, dor no estômago, falta de apetite, dor de cabeça, sede, coração acelerado.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
20/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Qualquer tratamento para melhorar a qualidade de vida do paciente é bem vindo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina 500mg, Positivo: Consegui entrar em remissão, porém Apenas utilizando o medicamento de marca Pentasa., Negativo: Nenhum</p>
20/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Muitos pacientes passam a não responder as terapias vigentes e quanto mais possibilidades de tratamento melhor na condução destes pacientes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infiximabe, Adalimumabe, Azatioprina, Mesalazina, Corticoide, Sulfasalazina , Positivo: cicatrização de mucosa, melhora clínica, diminuição das evacuações, dor abdominal e diarreia, Negativo: Reações alérgicas, perda de resposta com o tempo, obesidade, imunossupressão</p>
16/01/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Já é difícil ter que lidar com uma doença sem cura, que limita sua vida pessoal, profissional etc... É difícil lidar com uma doença que evoluiu com o tempo, sabendo que não tem cura e que as únicas coisas que podem aliviar essa dor é esse remédio que agora querem tirar dos pacientes. Esse não é o Brasil que olha pelos seus doentes. Já não se tem uma rede de apoio de médicos preparados pra esses casos no SUS e agora querem tirar até os remédios? Direito a saúde e a vida é um direito constitucional!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Corticoide, azatioprina e mesalazina , Positivo: Parou a diarreia, fechou as useras é aumentou o peso., Negativo: Inchaço ,dor abdominal e ansiedade</p>
18/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, trata-se de mais um medicamento importante para o arsenal terapêutico contra a RCU em pacientes adultos e refratérios aos outros tratamentos utilizados.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mesalazina, azatioprina, corticóides, infliximabe, adalimumabe e vedolizumabe, Positivo: Mesalazina: baixo custo e não apresenta imunossupressão corticóides: baixo custo, resposta rápida azatioprina: potente e baixo custo quando comparada aos biológicos biológicos: segurança, resposta rápida e duradoura, Negativo: Mesalazina: necessidade de usar doses altas, com vários cps dia, necessita associar imunomoduladores nos caso moderados ou graves. corticóides: efeitos colaterais graves e devastadores a médio e longo prazo. azatioprina: risco de infecções, pancreatite e linfoma a longo prazo. biológicos: alto custo, imunossupressão</p>
20/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Trabalho em um serviço público, onde os pacientes vem de longe fazer sua medição injetável, uma opção de tratamento oral será muito importante.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Por não ter no sus, ainda não tive paciente usando, mas todos os estudos mostram que o produto tem excelente resultado, Positivo: Para os pacientes com RCU. Reduz o Nr de evacuação , Negativo: Nos estudos foi citado herpes, mas não casos severos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infiximabe, Positivo: Ação, em desenflamar, Negativo: Cuidados com pacientes com tuberculose</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Tofacitinib é droga já aprovada pela Anvisa , faz parte de guidelines atuais tanto nacionais como internacionais para o tratamento da colite ulcerativa . Oferece novo mecanismo de ação isento de imunogenicidade . Concordo com o parecer formulado pelo GEDIIB favorável à incorporação no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mesalazina , corticoides , azatioprina , infliximabe , vedolizumabe , Positivo: Mesalazina e azatioprina eficazes para casos leves / moderados . Infliximabe / vedolizumabe eficaz para casos severos , Negativo: Leucopenia e pancreatite com azatioprina , infecções oportunistas e perda de resposta com infliximabe .</p>
17/01/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo, Sei que pacientes com essa doença/síndrome têm dificuldade em manter com os próprios recursos financeiros um medicamento tão caro, tendo em vista que esse não é o único gasto do paciente, uma vez que muitos tem severas restrições alimentares, além da necessidade de acompanhamento médico especializado constante.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/01/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
18/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Tofacitinibe já apresenta aprovação pela ANVISA para Retocolite Ulcerativa desde março de 2019. Além disso está incluído em todos os guidelines internacionais como opção terapêutica. É a única droga oral, até o momento, para esta indicação e isto é uma forma de apresentação interessante para os pacientes. O estudo OCTAVE mostrou eficácia e segurança nos pacientes com RCU moderada a grave, com rápido início de ação. Além disso, a droga oral traz economia para o Sistema de Saúde.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximabe, adalimumabe, vedolizumabe, Positivo: Infliximabe: rapidez de ação, eficácia, excelente tolerabilidade Adalimumabe: eficácia, excelente tolerabilidade. Droga subcutânea Vedolizumabe: eficácia, segurança, indução rápida (30 min), Negativo: Infliximabe: perda de resposta anual na ordem de 10 a 13%, maior risco de tuberculose ou infecções oportunistas, reação de auto-imunidade com efeitos alérgicos. Psoríase paradoxal Adalimumabe: perda de resposta anual na ordem de 10 a 13%, maior risco de tuberculose ou infecções oportunistas, reação de auto-imunidade com efeitos alérgicos. Psoríase paradoxal. Menor resposta do que IFX Vedolizumabe: ainda menos experiência que os anti-TNFs, dúvida sobre o resultado em doença perianal.</p>
19/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, O tofacitinibe tem sido utilizado em muitos casos de RCU refratários aos tratamentos habituais. Não significa que deva ser primeira escolha. Entretanto, quem trabalha com doença inflamatória intestinal convivi com casos refratários aos medicamentos anti TNF e vez ou outra estamos sem opções terapêuticas. Outro argumento, é que a via imunológica não é a mesma para todos os pacientes e, na prática clínica vimos pacientes com excelente resposta ao tofacitinibe, além dos estudos evidenciarem resposta em alguns pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tofacitinibe, Positivo: Resposta clínica, remissão clínica, laboratorial e endoscópica., Negativo: Uma parcela dos pacientes não apresentarão resposta, assim como acontece com os outros medicamentos disponíveis para Doença Inflamatória Intestinal.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximabe, azatioprina, vedolizumabe, certolizumabe, mesalazina., Positivo: Todos tem possibilidade de resposta clínica, remissão clínica, laboratorial e endoscópica., Negativo: Alguns pacientes não apresentarão resposta a nenhum dos medicamentos citados, por isso a importância de ampliarmos as opções terapêuticas.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Porque é mais uma opção terapeutica de qualidade para uma doença incurável e altamente debilitante e incapacitante que poderá reduzir, inclusive, licenças médicas e aposentadorias por invalidez que sobrecarregam os cofres públicos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticoide, sulfassalazina e mesalazina , Positivo: Corticoide reduziu sintomas Sulfa não foi útil Mesalazina reduziu sintomas , Negativo: Corticoide: hiperglicemia, inchaço, dores articulares, dor de cabeça e alterações no sono Sulfa: hipersensibilidade ao sol : pouco tempo de uso pq foi ineficaz Mesalazina: alteração plaquetas, acne mulher adulta, calvície, aumento taxas hepáticas</p>
19/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Amitriptilina, mezalazina, sulfassalazina, Positivo: Ambos tive boas respostas por determinado tempo, Negativo: Amitriptilina: baixou muito minha imunidadeSulfassalazina: em pouco tempo de uso deixou de fazer efeito</p>
19/01/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, Hoje nós portadores de retocolite ulcerativa temos acesso a poucos tipos de remédio no SUS e com muita dificuldade para conseguir, esse remédio pode ser mais uma boa opção para não sofrer tanto com a doença</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesacol, azulfim 500, Positivo: Estou a um ano em remissão mas o intestino está inflamado e com muitos polipos, Negativo: .</p>
19/01/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina , Positivo: Melhora dos sintomas , Negativo: A demora da remissão</p> <p>3ª - Não</p>
19/01/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo, Trata-se de uma doença crônica grave... com necessidade de acompanhamento médico frequente... as pessoas precisam dessa ajuda.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo, Trata-se de uma doença que se apresenta em múltiplos espectros, compromete gravemente a qualidade de vida do paciente, demanda alto custo envolvido no diagnóstico, o que por vezes, se dá tardiamente; e no tratamento. No tocante à doença moderada e grave, isto se expressa de forma mais intensa. Toda possibilidade que aumente o arsenal terapeutico deve ser incorporada, exceto as experimentais. Deve haver celeridade no processo para beneficio de inumeros pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Aminosalicilatos, imunossupressores e biologicos., Positivo: Resolucao do quadro atraves de remissao cliniva e endoscopica., Negativo: Necessidade de local especializado para infusao, efeitos colaterais com imunossupressores.</p>
19/01/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo, Pacientes podem melhorar sua qualidade de vida com essa medicação</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Mesalazina infliximab , Positivo: Remissão da doença , Negativo: Baixa imunidade</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Azatioprina , Positivo: Síndrome de steve jhonson , Negativo: Corticoide dependência e baixa imunidade</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/01/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tofacitinibe, Positivo: Controle da atividade da doença , Negativo: Aumenta risco de infecção</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infiximabe, Positivo: Controle da doença , Negativo: Aumenta risco de infecções</p>
18/01/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo, O parecer da CONITEC é equivocado e mostra um profundo desconhecimento da realidade dos pacientes no SUS, sem a acesso às novas tecnologias. Ignora uma sucessão de eventos desfavoráveis, gastos com internações e tratamentos de intercorrências provocados pela falta de alternativas para controle da doença. Ignora a perda da força de trabalho das pessoas acometidas (muitas delas jovens), sem falar no sofrimento e perda de qualidade de vida para os pacientes e seus familiares. Na análise financeira, considera descontos na aquisição destes medicamentos completamente fora de mercado (podemos dizer irrisórios), mostrando desconhecer que para cada uma destas estratégias de tratamento existe mais de uma indústria farmacêutica produzindo medicações semelhantes (concorrentes entre si) e que, portanto, a simples economia de mercado, com o consumo em escala, fará os valores reais caírem. Ignora que a redução de custos irá beneficiar toda a sociedade, inclusive toda a parte que depende da saúde suplementar e que também tem dificuldade de arcar com custos de tratamentos tão elevados. Por fim, ignora o fato de que dezenas de tratamentos oncológicos caros (mas com eficácia muito inferior), foram aprovados para outras patologias nos últimos anos, mostrando que a metodologia empregada é falha e simplista.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>