

## Contribuições da Consulta Pública - Formulário Experiência ou Opinião - Upadacitinibe para o tratamento de pacientes adultos com artrite reumatoide ativa moderada a grave - Conitec

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
29/11/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: AzulfimReuquinol, Positivo: Reuquinol - por hora estou tendo bons resultados com um comp por dia, Negativo: Azulfim- não tive bons resultados, muita dor. Não ajudou em nada. 3 comp ao dia</p>	
27/11/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: 1) Metotrexato 2)Arava, Positivo: 1) funcionou no inicio para amenizar um pouco a dor 2) Arava diminuiu a dor nas primeiras semanas mas não tem sustentado o alivio da dor de minha mae, tem dias que ela tem dificuldades de se manter em pé, e dores nas maos e ombros, Negativo: 1) feridas na boca 2) nao observoamos felizmente</p>	
27/11/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
27/11/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
27/11/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, Discordo, pois a Conitec deveria somente apresentar, recomendar somente médico reumatologista</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato de sódio, corticóides. Dnrds, Positivo: Conseguo controlar a AR, FAN de início de tratamento era em torno de 600 a 700 pontos, agora 83 a 120, Negativo: Queda de cabelo, sensação de mal estar como ânsia de vômito, dor de cabeça e fadiga</p>	
27/11/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
27/11/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, Só quem é portador de AR sabe o quão sofrido é sentir dor dia, noite e madrugada. Acredito que incluir esses pacientes ao programa de apoio do governo, só trará mais qualidade de vida a todos, sejam eles pacientes ou familiares. Todos ganham. Inclusive o governo, porque o controle da doença, ou até a remissão dela, trará economia para os cofres públicos, pois diminuirá os gastos com as internações e medicamentos, que além de caros, trazem efeitos colaterais graves.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Reuquinol 400 mg e Tecnomet, Positivo: Reuquinol age diretamente no controle da inflamação de dedos das mãos, dos pés e tornozelos e Tecnomet reduz efeitos destrutivos do Reuquinol., Negativo: Reuquinol: Enjoos e náuseas Tecnomet: Não vejo efeito negativo</p>	
27/11/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
28/11/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, Quanto maior a disponibilidade de medicamento, mais fácil ficará nosso acesso ao tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Hidroxicloroquina e metotrexato., Positivo: Hidroxicloroquina: diminuição da dor e rigidez matinal Metotrexato: nenhum ponto positivo, Negativo: Hidroxicloroquina: aceleração cardíaca, pigmentação da pele e problemas gastrointestinais Metotrexato: queda de cabelo, indisposição, afta na boca, diarreia</p>	
28/11/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato , Positivo: Passa a dor, Negativo: Efeitos colaterais</p>	
28/11/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, É muito importante que essa nova droga faça parte dos medicamentos para tratamento da AR pelo SUS, pois foi evidenciado que ele pode trazer melhorias significativas para quem sofre com essa doença terrível, sem provocar mais efeitos adversos quando comparado a outros medicamentos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
28/11/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, Será muito benefício</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
29/11/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, Quanto mais possibilidades de tratamento medicamentoso melhor, pois nem todo mundo se adapta com o mesmo medicamento. Temos pegamos diferentes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Abatacepte, Adalimumabe, Positivo: Melhora física no tratamento da doença, continuo a usá-lo (Abatacepte), Negativo: Adalimumabe ( muito desconforto na aplicação), além de não apresenta melhora.</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
29/11/2020	Paciente	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Hidroxicloroquina, tecnomed, sulfassalazina, Positivo: Ajuda na inflamação, Negativo: Muita náusea	
09/11/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
02/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, Sou pesquisador dos Estudos Select Compare, Early e Choice com o upadacitinibe (agora em extensao a longo prazo) . Pudemos verificar eficacia na remissao superior ao adalimumabe e Abatacepte nos estudos Compare e Choice com dados de seguranca seelhantes aos demais inibidores de JAKs 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: UPA x ADA e ABATACEPTE no Centro de Estudos em Terapias Inovadoras- CETI em Curitiba e sou Coautor de 2 trabalhos, Positivo: Eficacia em remissao superior ao ADA e ABATACEPTE com perfil de seguranca igual ao de demais JAKs I, Negativo: Infeccoes leves, herpes zoster semelhante aos outros I de JAKs 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os biologicos e JAKs, Positivo: citados acima, Negativo: citados acima	
03/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo, Acho que é importante abrir espaço para novas práticas e possibilidades no tratamento dessa doença, que aflige tantas pessoas. 2ª - Não 3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Metotrexato, Positivo: Diminuição das dores, Negativo: Enjoo, perda de paladar e fortes dores de cabeça devido sobrecarga no fígado.	
02/12/2020	Paciente	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: HidroxicloroquinaMetrotexatoLeflunomidaTofacitinibe, Positivo: Artrite reumatoide soro negativa diagnosticada em 2012.2012 - 2014: Hidroxicloroquina + Metrotexate + arcoxia + prelone -- redução dos edemas e da dor. Remissão.2015: gestação sem medicaçãoDez 2015 - abril 2016: prelone2016 - 2018: Leflunomida + metrotexate -- alívio dos sintomas mas doença em atividade2018 - atual -- Tofacitinibe -- melhora considerável dos sintomas e mais qualidade de vida., Negativo: Hidroxicloroquina: alterações na visão necessitando acompanhamento com especialista de forma mais frequentePrelone: retenção de líquidos, inchaço abdominal, ganho de peso.Metrotexate: náusea, enjôo, artralgia, fraqueza muscular, dor de cabeça, grande queda e enfraquecimento de cabeloLeflunomida: diarreia e queda de cabeloTofacitinibe: sem efeitos negativos	
02/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
02/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Acredito que é uma medicação muito eficaz, com diversos estudos comprovando superioridade a diversos tratamentos padrão. Além disso, é uma medicação tão segura quanto as outras disponíveis. Acredito que por ser uma medicação oral facilitará adesão e acesso.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: RINVOQ - UPADACITINIBE, Positivo: Melhora expressiva na atividade de doença Ótima adesão e aceitação pelo paciente, Negativo: Não tive nenhum efeito negativo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os MMCD biológicos, além de outros inibidores da JAK, Positivo: Melhora da atividade de doença, redução da progressão radiográfica, melhora da qualidade de vida, Negativo: Principalmente infecções Náusea Elevação de transaminases</p>	
02/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
29/11/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, Apoio qq tratamento q melhore a qualidade de vida de pacientes com AR</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Cloroquina , metotrexato e perdsim, Positivo: Tirou as dores por um período e custo acessível , Negativo: Fadiga, alteração no humor e ganho de peso</p>	
02/12/2020	Paciente	<p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Sim quero participar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
29/11/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, Precisamos de medicamentos para melhorar nossa condição de vida e nos tornar ativos e participar mais como cidadãos da vida em sociedade</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Tecnomet e metotrexato injetável, Positivo: Consegui a remissão por 3 anos, Negativo: Efeitos colaterais incapacita para atividades do dia a dia</p>	
02/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Trata-se de mais uma opção de tratamento para doença bastante prevalente. Upadacitinibe mostrou-se eficaz ( inclusive em comparação com anti-TNF de referência: adalimumabe) e mostrou-se seguro. Além de ter menor custo quando comparados com demais terapias biológica.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximabe, adalimumabe, etanercept, tocilizumabe, abatacept, rituximabe. , Positivo: Efeitos positivos: eficácia no tratamento da artrite reumatoide , Negativo: Custo Risco de infecção, risco de tuberculose</p>	<p><a href="#">Clique aqui</a></p> <p>Ensaio clínico ranomizado: comparou eficácia entre: upadacitinibe e adalimumabe.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
02/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, boa resposta terapêutica no tratamento da AR</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: upadacitinibe, Positivo: Controle da inflamação e melhora da dor e da mobilidade, Negativo: nenhum relatado</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Humira Cinzia Simponi Actemra Xeljanz, Positivo: controle da doença, Negativo: perda da eficácia</p>	
30/11/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, Sou paciente e hoje temos poucas possibilidades de tratamentos ,porque as doenças auto imune varia muito de pacientes para pacientes sei da eficacia domedicamento no controle da doença assim trazendo qualidade de vida aos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
30/11/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: OUTROS ANTI-JAK, Positivo: PRODUTO TEM EFICÁCIA E SEGURANÇA, Negativo: NADA A DECLARAR</p>	
30/11/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo, medicamento inovador, oral de alta eficácia, contribuiu muito para melhoria da doença</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
27/11/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo, A disponibilização de upadacitinibe proporcionaria um grande benefício aos pacientes do SUS com artrite reumatoide.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
02/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Humira e Arava, Positivo: Segurança, eficácia, facilidade de aplicação e fácil acesso, Negativo: Quadros infecciosos, pneumonia, herpes, baixa imunidade</p>	
12/11/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Mais uma opção de tratamento com mecanismo de ação interessante</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, biológicos anti-TNF, biológicos anti-CD20, Positivo: Redução da atividade com melhora da qualidade de vida, Negativo: De modo geral, resposta inadequada ao controle da doença</p>	
27/11/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, Como paciente, quanto maior o número de medicações disponíveis, maior a chance de continuarmos sendo úteis à sociedade e continuarmos contribuindo, retardando ou evitando a progressão da doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Hidroxicloroquina, Prednisolona e Leflunomida, Positivo: Controle da doença, Negativo: Controle inespecífico, progressão rápida, muitos efeitos colaterais.</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
21/11/2020	Paciente	1ª - Concordo, Faço uso de uma medicação através de um laboratório para artrite psoriática com a mesma linha de pesquisa (enzimática), tive resultados surpreendentes e a minha qualidade de vida melhorou em 90%. 2ª - Não 3ª - Não	
21/11/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, Medicamento com eficácia comprovada e segurança conhecida. Dose única diária. 2ª - Não 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Medicamentos biológicos: Adalimumabe, Etanercept, Golimumabe, Certolizumabe, Infliximabe;Outros biológicos: Tocilizumabe, Abatacept, RituximabePequenas moléculas: Tofacitinibe, Positivo: Todos os medicamento acima têm eficácia sintomática comprovada e na modificação da evolução radiográfica da doença, Negativo: Todos geram maior risco de infecções oportunistas e no caso das pequenas moléculas maior risco de herpes zoster. Os anti TNFs e outros biológicos são subcutâneos ou endovenosos.	
20/11/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, Medicação extremamente eficaz na prática clínica 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Upadacitinibe, Positivo: Rápido início de ação Boa Tolerância Comodidade posologica, Negativo: Ainda não observei na prática efeitos negativos 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: C todos os dmards orais e injetáveis aprovados, Positivo: Eficácia sustentadaMelhora da qualidade de vidaRedução da progressão radiografica, Negativo: Aumento do risco de infecções	
18/11/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, Eu como farmacêutico oncológico espero que com a incorporação do upadacitinibe para o tratamento da AR em pacientes adultos irá ser de grande relevância para a saúde dos portadores da enfermidade citada. 2ª - Não 3ª - Não	
22/11/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo, Acho que irá ajudar muito 2ª - Não 3ª - Não	
13/11/2020	Sociedade médica	1ª - Concordo, Alternativa oral prática com boa resposta clínica nos estudos 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Inibidores de TNF ( Humira, Simponi, CIMZIA, Remicade) inibição IL23, DMARDS e inib Jak Xeljanz, Positivo: Inibidores de TNF e IL-23:Boa resposta clínica porém exigem logística de armazenamento e administração DMARDS: resposta clínica limitadalxeljanz: boa resposta , Negativo: TuberculoseNecessário centro de infusão 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos acima, Positivo: Vide acima, Negativo: Vide acima	
23/11/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: upadacitinibe, Positivo: melhora importante da artrite, Negativo: até agora, nenhum 3ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
12/11/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Precisamos de opção para tratamento oral da artrite reumatoide e os trabalhos com upadacitinibe mostraram alta eficácia, até mesmo como monoterapia.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe- humira/ golimumabe-Simponi/ certolizumabe- cimzia/ infliximabe- Remicade/ tocilizumabe- actemra/, Positivo: Imunobiológicos injetáveis com ótimos resultados no controle e remissão da AR, Negativo: Todos são injetáveis, nenhuma opção oral no SUS.Efeitos colaterais como aumento de infecções com incidência muito baixa.</p>	
18/11/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Eficaz,Posologia confortável, sem necessidade de refrigeração.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, certolizumabe, Abatacept,tofacitinibe, infliximab, golimumabe., Positivo: Tofacitinibe: via oral, meia vida curta.Adalimumabe: eficáciaTocilizumabe: eficácia e segurança Infliximab: eficácia , Negativo: Adalimumabe: injetavelTofacitinibe: risco levemente superior para infecção Infliximab:injetável e maior risco de infecções Tocilizumabe: injetável</p>	
17/11/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, POR SER MEDICAMENTO VIA ORAL PODENDO FACILITAR A ADESÃO DO TRATAMENTO DOS PACIENTES QUE SETEM DESCONFORTO COM VIA INJETÁVEL.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
16/11/2020	Instituição de saúde	<p>1ª - Concordo, Nossa equipe do Serviço de Reumatologia do Hospital de Base de São José do Rio Preto participou do estudo M15-557 com a inclusão de 9 pacientes com Artrite reumatóide e ficamos satisfeitos e impressionados com a medicação, pois todos tiveram excelente e rápida resposta, sem eventos adversos até o momento, com mais de 1,5 ano de uso, com apenas 1 paciente evoluindo com falha ao tratamento após 1 ano.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Upadacitinibe em Artrite reumatóide., Positivo: Eficácia rápida e sustentada, sem eventos adversos relacionados à medicação em nossa experiência. Sabemos também que possui bom perfil de relação custo/benefício em relação aos imunobiológicos. Estes aspectos são compatíveis com os dados dos estudos publicados sobre a medicação até o momento, inclusive com boa taxa de remissão mesmo em paciente com falha prévia a imunobiológico, o que não ocorre com os próprios biológicos., Negativo: Nenhum até o momento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os DMARDs, sintéticos ou biológicos, disponíveis pelo PCDT/SUS de Artrite reumatóide., Positivo: Todos possuem boa resposta dependendo do paciente, porém somente cerca de 20% destes pacientes se mantêm em remissão clínica sustentada após 1 ano., Negativo: Baixa taxa de remissão clínica sustentada e, para os imunobiológicos, custo indireto elevado com cadeia fria (medicamento termolábel) e com centro de infusão endovenosa ou aplicação subcutânea, piorando a relação custo/benefício, além do próprio custo elevado da medicação.</p>	<p><a href="#">Clique aqui</a></p> <p>Compilado dos estudos com Upadacitinibe, disponíveis até o momento.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
16/11/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Particpei de um estudo com Upadacitinibe em Artrite reumatóide, incluindo 9 pacientes no nosso centro, e todos evoluíma com excelente resposta rápida, alcançando remissão clínica, e somente uma paciente apresentou falha e precisou trocar a medicação após 1 ano. Os demais ainda estão com o tratamento, há 1,5 ano, em média, mantendo remissão, sem nenhum efeito adverso. Portanto, considero uma excelente opção para tratamento pela eficácia e segurança, com boa relação custo/benefício, melhor do que dos biológicos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Upadacitinibe em Artrite reumatóide., Positivo: Controle da atividade de doença em 15 dias, com remissão sustentada em 8 de 9 pacientes testados em nosso centro pelo estudo M15-557., Negativo: Não tivemos nenhuma intercorrência com a medicação, nenhum evento adverso relacionado à ela, mesmo em paciente com úlcera varicosa em perna, que, aliás, melhorou da lesão com o tratamento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os imunobiológicos e DMARDs sintéticos fornecidos pelo SUS pelo PCDT de Artrite reumatóide, além do tofacitinibe e baricitinibe que são da mesma classe terapêutica (inibidores da JAK)., Positivo: Todos possuem uma boa resposta dependendo do paciente, porém a taxa de remissão sustentada a longo prazo ainda é baixa (20%) para cada um deles, reduzindo se é falha de outro, o que parece ser melhor com o Upadacitinibe, independente de ser falha de biológico., Negativo: Os imunobiológicos possuem uma relação custo/benefício pior diretamente e também indiretamente, pois exigem cadeia fria por serem termolábeis, o que não ocorre com o Upadacitinibe. Além disso, não necessita de centro de infusão ou aplicação por serem comprimidos por via oral.</p>	
14/11/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Os resultados dos estudos clínicos com upadacitinibe mostram melhora da dor e do edema articulares, melhora da qualidade de vida e da capacidade funcional em pessoas com artrite reumatoide, mesmo para pessoas cuja doença não foi controlada com medicações biológicas.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Upadacitinibe 15mg, experiência com a pesquisa dessa medicação , Positivo: Melhora da dor e do edema das articulações dos pacientes, melhora da capacidade funcional e da qualidade de vida, com pacientes alcançando a remissão da doença, mesmo em pessoas com doença refratária a terapias biológicas., Negativo: Infecções (não graves), elevação de transaminasesb</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos os demais medicamentos aprovados para o tratamento da artrite reumatoide , Positivo: Melhora dos sintomas, qualidade de vida e capacidade funcional , Negativo: Efeitos colaterais descritos em bula para essas medicações e falta de resposta clínica ou perda da eficácia com o tempo.</p>	
13/11/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, A artrite reumatóide é uma doença heterogênea do ponto de vista imunogenético. Ainda não se tem marcadores que gerem maior especificidade de determinada medição em relação ao público preferencial. Portanto, quanto mais opções de tratamento melhor, ainda mais sendo uma medicação que se mostrou com perfil de eficácia superior ao adalimumabe e com segurança no mínimo semelhante</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe Etanercepte Tocilizumabe GolimumabeRituximabe AbatacepteTofacitinibe, Positivo: Todas as medicações acima tem efeitos positivos em diversos tipos de pcts. Eficácia, segurança, retenção. Alguns tem mais fico em monoterapia, outros em altas taxas de retenção , outros em segurança em pcts com tuberculose , Negativo: Efeitos esperados e que não inviabilizam o uso já que não são diferentes do que a população doente sem tratamento, pelo contrário, nesse grupo tem até menos efeitos adversos em geral</p>	



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
26/11/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo, Estes pacientes com doenças crônicas, auto imunes, irão precisar de medicamentos para o resto de suas vidas, e nem todos podem arcar com estes custos, sendo que são muitos medicamentos e a maioria de alto custo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Reuquinol, Metotrexato, Prednisona, Positivo: Controle do avanço da doença., Negativo: Prednisona : edema no corpo.Metotrexato : queda de cabelo;Reuquinol :problemas na visão</p>	
03/12/2020	Sociedade médica	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Upatacitinib, Positivo: Remissão da doença Diminuição de VHS e PCR, Negativo: Não obtive até o momento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, adalimumabe, leflunomida, infelicitáveis, abatacept , Positivo: Remissão da doença , Negativo: Infecções, tuberculose</p>	
27/11/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
27/11/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
26/11/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, Positivo: Não tenho crise forte há 11 meses., Negativo: Não tenho efeitos negativos.</p>	
26/11/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Humira e há um ano com Tocilizumabe., Positivo: Usei por dez anos a Humira, durante algum tempo foi boa, porém meu quadro da artrite reumatoide evoluiu e meu reumatologista mudou para Tocilizumabe. , Negativo: Infelizmente a Tocilizumabe falta muito na Farmácia de Alto custo .</p>	
22/11/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, E muito importante termos opcoes de tratamento</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Upatacitinibe, Positivo: Acao rapida em dores e educao de índices inflamatorios, Negativo: Preço</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Belimumabe, Positivo: Rapida acao em lesoes de pelr, Negativo: Nao reducao total de uso de corticoide</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
26/11/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, Mais uma opção para quem não responde a outros medicamentos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Sulfasalazina - Reuquinol - Humira Metrotexato, Positivo: Diminuíram as dores e inflamações , Negativo: Metrotexato muitas reações enjoos queda de cabelo náuseas</p>	
27/11/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo, A garantia d eum melhor tratamento aos pacientes garantindo melhoria na qualidade de vida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
26/11/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Efetividade e menor custo de tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
26/11/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Metotrexato, Positivo: Mudou o curso da doença, devolvendo qualidade de vida , Negativo: Como o uso é recente, não teve nenhum sintoma negativo ainda</p>	
26/11/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, O medicamento Upadacitinibe se mostrou em trabalhos científicos bastante superior ao Adalimumabe, com quem foi comparado, além do fato de que é medicação feita por via oral, não necessitando armazenamento refrigerado e nem infusões EV ou SC, o que reduz muito o custo do tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tofacitinibe, Adalimumabe, Etanercepte, Abatacepte, Infliximabe, Secuquinumabe, Golimumabe, Certolizumabe pegol, Rituximabe, Tocilizumabe., Positivo: Melhora importante no quadro de artrite, dor e rigidez matinal dos doentes, de forma mais lerene, chegando, em alguns casos, à remissão., Negativo: Efeitos negativos são as infusões endovenosas ou subcutâneos, eventos adversos como reações cutâneas, alterações neurológicas , principalmente, tuberculosee malignidades.</p>	<p><a href="#">Clique aqui</a></p> <p><a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31287230/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31287230/</a></p>
26/11/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, É importante que os pacientes tenham opções uma vez que cada organismo reage de forma diferente a evolução da doença</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: MetrotexatoCloroquinacitrato de tofacitinibe, Positivo: Metrotexato - Controlou a evolução da doença Cloroquina - nao apresentou nenhuma melhora citrato de tofacitinibe - Diminuiu o FAN, Negativo: Metotrexato - Possui muitos efeito colaterais como nauseas, indisposição, queda acentuada de cabeloCloroquina - A doença progrediu mais durante o usocitrato de tofacitinibe - Não foi eficiente nos efeitos de rigidez matinal e entortamento dos dedos</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
26/11/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, Essa doença é incapacitante, tanto pelas dores, e pelas rigidez nos membros, piora muito a qualidade de vida, sendo que atinge pessoas na grande maioria jovens com bastante possibilidade de produtividade na vida</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Eu faço tratamento com tecomet, e meu reumatologista me prescreveu tomar Adalimumabe, porém meu ppd deu alto, então tenho que primeiro fazer um tratamento com isoniazida ( tuberculose), Positivo: Tive um pouco de melhora, mas ainda sinto dores e rigidez no braço, Negativo: É um tratamento longo, e são custosos</p>	
25/11/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Como reumatologista do SUS, me deparo diariamente com casos graves de artrite reumatóide, refratários a vários tratamentos e nos quais não conseguimos atingir remissão ou baixa atividade de doença. Assim, precisamos de novas medicações para o arsenal terapêutico, sendo as evidências científicas muito favoráveis ao uso do upadacitinibe para atingir remissão em um maior número de casos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: upadacitinibe, Positivo: rápido início de ação, grande eficácia no controle da atividade inflamatória de casos graves de artrite reumatóide; medicação por via oral (o que é considerado uma vantagem e um benefício para a imensa maioria dos pacientes, sobretudo aqueles que moram em regiões interioranas e que tem muita dificuldade de se deslocarem a centro de infusões em grandes centros metropolitanos); bom perfil de segurança., Negativo: Para alguns pacientes, o fato de ser uma medicação via oral pode ser um ponto negativo, como para aqueles que tem muita intolerância gástrica a praticamente todas as medicações orais, porém este é um pequeno grupo no universo dos pacientes com artrite reumatóide.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Já tive experiência com todos os tratamentos para artrite reumatóide, desde drogas modificadoras de doença convencionais (metotrexato, leflunomida, sulfassalazina, etc) até biológicas (adalimumabe, etanercepte, golimumabe, infliximabe, certulizumabe, abatacepte, rituximabe, tocilizumabe, etc) e até outros inibidores de Jak (tofacitinibe)., Positivo: Todos os medicamentos tem ação comprovada cientificamente para artrite reumatóide e bom perfil de segurança, Negativo: Há falhas terapêuticas com todas as medicações para artrite reumatóide, de forma que se faz necessário termos mais drogas no arsenal terapêutico.</p>	<a href="#">Clique aqui</a>
26/11/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: certolizumabe pegol, Positivo: Não sinto dores, melhora da qualidade de vida, pratico exercícios físicos regularmente , Negativo: Nenhum.</p>	
07/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo, A AR é uma doença grave sem tratamento específico e todos os portadores devem ter acesso aos remédios que possam ajuda a melhorar a sua qualidade de vida e/ou prolonga-la.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
07/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
07/12/2020	Paciente	1ª - Concordo, 2ª - Sim, como paciente, Qual: Biológicos , Positivo: Funcionou por um tempo., Negativo: Não funcionou comigo 3ª - Sim, como paciente, Qual: Mtx,a rava, cinza,lembrei,, Positivo: Funcionou por um tempo, Negativo: Pararam de funcionar	
07/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
07/12/2020	Paciente	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, Positivo: Melhora na progressão da doença, Negativo: Queda de cabelo, enjôo, desânimo, tontura	
07/12/2020	Paciente	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato e calcort, Positivo: Nenhum efeito positivo. Não fazem efeito. Apenas baixa a imunidade , Negativo: Baixa de resistência imunológica	
07/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
07/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
07/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
07/12/2020	Paciente	1ª - Concordo, Quando juntamos todas as medicações e vitaminas, nosso custo é bem significativo, tornando-se inviável, economicamente, para maioria dos pacientes. 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrotexate SimponiRemicade, Positivo: Remicade funcionou bem por alguns anosSimponi não tive nenhuma melhora Metrotexate eu tomo independente dos outros.As medicações para estabilidade emocional é essencial para estabilizar o humor. Mas torna-se bem caro. Hoje tomo Pregabalin, Negativo: Remicade, apesar de eficiências provoca enjojo e enxaqueca por 2 a 3 diasMetrotexate, eficiente: provoca enjojoSimponi, não foi positivo no meu tratamento	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
07/12/2020	Paciente	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe, Positivo: Estou em remissão, Negativo: Não encontrei	
07/12/2020	Paciente	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe, Certolizumabe, Metotrexato, Reuquinol e outros., Positivo: Diminuição das dores , Negativo: Queda de cabelos, fadiga, fome excessiva, pele ressecada, perda de visão,candidíase constante e outros.	
07/12/2020	Paciente	1ª - Concordo, Sim. Como paciente de artrite sou favorável à essa nova medicacao 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Humira, Embrel, Positivo: Remissão da dor , Negativo: Nenhum, apenas reação local da aplicação da injeção	
07/12/2020	Paciente	1ª - Concordo, Precisamos de medicamentos mais eficaz na interrupção do progresso da doença. 2ª - Sim, como paciente, Qual: MTX e Leflonomida , Positivo: Todas porém a doença continua em progresso , Negativo: MTX náusea enjoo Leflonomida coceira e deformidades 3ª - Sim, como paciente, Qual: MTX Leflonomida , Positivo: Não há pois as deformidade continuam, Negativo: MTX enjoo e ânsia e Leflonomida coceira	
03/12/2020	Paciente	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: MetotrexatoHidroxicloroquinaLeflunomidaAdalimumabe, Positivo: Adalimumabe: diminuição da rigidez matinal. , Negativo: Leflunomida: alergiaHidroxicloroquina: alergiaMetotrexato: queda de cabelo, ânsia de vômito, anorexia, insônia	
07/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
07/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, Medicamento tem se mostrado efetivo no tratamento dos pacientes 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os do PCDT, coordeno a distribuição dos mesmos!, Positivo: Melhor resposta, adesão ao tratamento, Negativo: Não identifiquei efeitos negativos 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos do PCDT, Positivo: Diversidade de itens, possibilidade terapêutica , Negativo: nr	
07/12/2020	Paciente	1ª - Concordo, Seria uma opção a mais de tratamento. 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Abatacepte, orenca e Cinzia., Positivo: Melhora/ remissão dos sintomas como dor, edema, rigidez articular., Negativo: Tendência para engordar.	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
07/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Simponi e Cimzia, Positivo: X, Negativo: X</p>	
07/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo, Concordo com a recomendação preliminar a Conitec de incorporar upadacitinibe no PCDT de AR, pois esta classe de medicamentos permite maior adesão do paciente e menor custo ao sistema de saúde.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Como presidente do Grupar-RP/EncontrAR sou testemunha do quanto o acesso a medicamentos adequados, permitiram o controle das deformidades da artrite reumatoide e a ampliação da qualidade de vida destes pacientes, o que certamente diminui o custo da doença em outros ministérios, tais como a previdência social. , Positivo: Permitem atingir o objetivo mais alto do tratamento da artrite reumatoide que é a remissão., Negativo: Dificuldade de ter acesso regular e sem atrasos, devido a constante irregularidades do DAF/MS.</p>	
07/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, Concordo com a recomendação preliminar da Conitec de incorporar o medicamento upadacitinibe para o tratamento da artrite reumatoide moderada a grave, pois este tipo de medicamento nos permite maior autonomia na gestão do tratamento da artrite reumatoide e traz ao sistema de saúde, maior economia por não ser necessário a refrigeração no armazenamento e transporte, assim como não ser necessário suporte infusional. Um dos fatores muito importante que fortalece a relevância da inclusão de upadacitinibe é a oportunidade de atingir a remissão que este medicamento possui, e permitir a melhor adesão, pois hoje o paciente com artrite reumatoide em remissão pode seguir sua vida social sem limitação, no entanto, usando este tipo de medicamento oral, que possui eficácia comparada ao biológico, mas com a liberdade do uso oral, que permite a nós pacientes, seguir nossa vida laboral, sem faltas e atrasos no trabalho que são frequentes quando utilizamos biológicos infusionais.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Convivo com artrite reumatoide há 14 anos, já utilizei todos os medicamentos modificadores da doença do tipo sintético e 04 dos tipos biológicos, destes 3 com mecanismo de ação diferentes, logo, a inclusão dos novos medicamentos orais são uma importante oportunidade terapêutica, pois se ocorrer a perda da minha remissão, certamente os inibidores de JAK serão uma das opções que serão discutidas por decisão compartilhada com meu reumatologista. , Positivo: Os pontos positivos dos medicamentos modificadores da doença fornecidos no SUS por meio do PCDT de AR, tem como ponto positivo o controle da doença, o alcance da remissão, que é o ponto mais alto do tratamento da nossa doença. Eu sou uma paciente em remissão mantida em monoterapia e isso significa que vivendo o estado de remissão,o custo da doença foi diminuído tanto para o sistema de saúde, quanto para o orçamento familiar. , Negativo: Os medicamentos DMARDs sintéticos comuns, possuem muito mais efeitos colaterais impactantes do que os medicamentos biológicos, e como paciente imagino que seja o mesmo caso para os novos medicamentos orais.</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
07/12/2020	Grupos/associação/organização de pacientes	<p>1ª - Concordo, A artrite reumatoide (AR) é uma condição crônica, não transmissível, incapacitante e sem cura, que causa dor e deformidade. É uma doença inflamatória e progressiva quando não tratada adequadamente leva a deformidades irreversíveis. Nos últimos 20 anos, as alterações na abordagem do tratamento permitiu melhoras cruciais, que permitiram o estabelecimento do advento da remissão. Os medicamentos orais mais recentes apresentam um perfil de remissão mais favorável, o que vem sendo preconizado pelas diretrizes de tratamento da SBR/EULAR/ACR, que recomendam a remissão ou, quando não possível, baixa atividade da doença. Desta forma, o Grupos-AR e o Grupo EncontrAR, concorda com a recomendação preliminar da CONITEC de incorporar o medicamento Upadacitinibe para tratamento da artrite reumatoide ativa moderada a grave. Além das diretrizes de tratamento da SBR/Eular/ACR registrarem fortes evidências científicas, devemos considerar as evidências de vida real que ressaltam a importância da inclusão de medicamentos orais como oportunidades terapêuticas no PCDT de AR no SUS, pois parte dos medicamentos atendidos por este PCDT não possuem condições sociais de armazenar adequadamente os medicamentos biológicos que são hoje a opção terapêutica mais utilizada para tratamento da artrite reumatoide ativa moderada a grave. Os novos medicamentos orais da classe de upadacitinibe trazem ao sistema de saúde, uma maior economia, pois não precisam de cadeia fria para transporte e armazenamento, assim como não necessitam de suporte para administração, como é o caso dos biológicos, que muitas vezes inviabilizam o acesso pela ausência de centros infusionais do SUS. Segundo o estudo *Mantendo constante o preço e número total de pacientes atual (2020), o custo médio de tratamento dos pacientes com a AR pode diminuir em R\$ 4.000 com a incorporação das terapias avançadas de via de administração oral. Atualmente, o custo anual de tratamento é de R\$ 74 mil com uma participação de mercado 4%, dos JAKs, devido a não obrigatoriedade de cobertura. Considerando um aumento do uso dos JAKs para 31% no cenário 4, o custo de tratamento ponderado por paciente pode diminuir para R\$ 70 mil, gerando uma economia de 5% por paciente de AR. Considerando todas as evidências científicas e de vida real, enquanto representante de pacientes, estamos de acordo com as recomendações da CONITEC e esperamos que o PCDT de AR seja atualizado incorporando upadacitinibe, ampliando o acesso e permitindo ao médico e paciente, a melhor decisão compartilhada sobre o medicamento oral adequado para cada paciente, considerando que existem outras opções como o tofacitinibe e o baricitinibe. A inovação constante e o direcionamento de remissão-alvo têm o potencial de gerar economia de custos a longo prazo, e proporcionar o uso racional e equilibrado do componente especializado da assistência farmacêutica.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Diversos pacientes que participam das atividades socioeducativas de nossa associação, utilizam upadacitinibe, alguns deles foram voluntários nos protocolos de pesquisa clínica. Podemos testemunhar o estabelecimento da remissão. , Positivo: Baixa ocorrência de efeitos colaterais, diminuição do custo principalmente por não precisar de refrigeração e centro infusional. Maior adesão por ser um medicamento oral de alta potência e capacidade de atingir a remissão. , Negativo: Sem relatos.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Acompanhamos pacientes há 15 anos e somos testemunhas do quanto o PCDT de AR democratizou o acesso e permitiu diminuir o impacto da doença e a ampliação da qualidade de vida nesta população. , Positivo: Remissão como alvo possível de ser atingido., Negativo: Devido a frequentes desabastecimento, infelizmente temos presenciado a perda de eficácia por interrupção frequentes no tratamento e, com isso muitos pacientes necessitam de trocar de tratamento onerando o SUS e principalmente, impacto a vida socioeconômica do paciente.</p>	
07/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
07/12/2020	Paciente	1ª - Concordo, É necessário essa medicação no sus, é muito sofrimento que sentimos, muitas dores, deformidades e também capaz de reverter para outras doenças com a incapacidade e falta de mobilidade. 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Arava, reuquinol,metrotexato, etc..., Positivo: Sempre tive pouco tempo de remissao, Negativo: Enjoos, náuseas, dores de cabeça, etc...	
06/12/2020	Paciente	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, leflunomida, predinisona , Positivo: Diminuição das dores, Negativo: Enjoou	
07/12/2020	Paciente	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Leflunomida/ Abatacept/ metotrexato, Positivo: Melhora da dor, Negativo: Pouco tempo continuo de melhora	
07/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
07/12/2020	Paciente	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: metrotexato, reuquinol., Positivo: Melhora na disposição, melhora nas dores e nas inflamações com o uso do metrotexato., Negativo: Enjoou, mal estar.	
07/12/2020	Paciente	1ª - Concordo, Um novo medicamento para ajudar nessa doença terrível 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Humira e tofacitinutabe, Positivo: No começo uns 2 meses senti uma melhora depois a dor voltou pior, Negativo: A falta de remedio na farmacia de alto custo . Tive algumas bolinhas de agua no corpo e no meu mariz saiu uma ferida que demorou mais se meses pra melhorar.	
07/12/2020	Paciente	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Tecnomet, azulfim, reuquinol, Positivo: Tecnomet tomo e tenho um bom resultadoAzulfin estou tomando associado ao Tecnomet Reuquinol tomei mas não tive o efeito desejado , Negativo: Muitas náuseas com qualquer deles, especialmente o tecnomet	



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
07/12/2020	Paciente	1ª - Não Concordo e Não Discordo, Ainda não conheço a medicação 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: MeloxicamCloridrato de CloroquinaDeflazarcortAmitriptilinaFamotidina, Positivo: Uso como fórmula, ultimamente não tem feito o efeito esperado, Negativo: Dor de cabeça constanteInchaço	
07/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
03/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anti tnf anti IL 6 abatacept , Positivo: Eficácia comprovado , Negativo: Maior risco de infecção Menor eficácia 3ª - Não	
07/12/2020	Paciente	1ª - Concordo, Um tratamento alternativo que beneficia pacientes que não respondem aos tratamentos existentes. 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: MTX e REUQUINOL, Positivo: Rápida resposta nas crises, Negativo: MTX: náuseas e queda de cabeloReuquinol: visão turva	
04/12/2020	Paciente	1ª - Não Concordo e Não Discordo, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Hidróxido cloroquina, metratexato, Deflazacorte, maxsulid , Positivo: Os efeitos positivos de todos são o alívio das dores , Negativo: Cabelo caiu, enjoo, cansaço, desânimo dor de cabeça, refluxo, mancha roxa no corpo	
04/12/2020	Paciente	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Medicamentos: leflunomida, Adalimumabe, hidroxicloroquina, metrotexato, prednisona., Positivo: Adalimumabe conseguiu conter a doença por um bom período. Tive poucos momentos de crise. Leflunomida também foi utilizado em separado depois em conjunto com Adalimumabe. Hidroxicloroquina também foi importante para a contenção. Metotrexato foi usado inicialmente porém meu pulmão havia sido acometido então ele foi retirado.E a prednisona foi usado em duas oportunidades pra conter fortes crises, ele realmente conseguiu acabar com as dores., Negativo: Adalimumabe sentia muita fraqueza nos dias que precediam a aplicação e isso foi piorando, tive muitas infecções do trato urovaginal então ele foi retirado.Leflunomida , dor de cabeça, náusea, gases.Hidroxicloroquina, enjôo, dor de cabeçaMetotrexato sentia dor no peito, enjôo.Prednisona senti inchaço, retenção de líquido ( rosto inchado) e um pouco de taquicardia.	
04/12/2020	Paciente	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: CertolizumabeSulfassalazina, Positivo: Melhora significativa das dores e controle das deformidades, Negativo: Nenhum	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
03/12/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, fórmula com cloroquina, adalimumabe., Positivo: A fórmula com cloroquina, ciclobenzaprina, dexametasona, naproxeno me ajudou muito a aguentar as dores. Mas não me livrou das crises fortes., Negativo: Adalimumabe tive uma espécie de edema de glote seguida de desmaio, não posso usá-lo.</p>	
04/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, Participo do estudo clínico medicamento Upadacitinebe. O início foi em novembro de 2018. Tenho artrite reumatóide há 36 anos, aproximadamente., e por muitos anos utilizei outro medicamento biológico, o Infiximabe.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Upadacitinebe, desde novembro de 2018. , Positivo: A atividade da AR regrediu, tanto o VHS como a Proteína C Reativa. , Negativo: Dor de estômago</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Infiximabe, durante aproximadamente 17 anos. , Positivo: Melhora nas dores e uma fase de remissão. , Negativo: Queda de pressão durante infusao e sonolência.</p>	
03/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, Há dias que eu chego a tomar 16 comprimidos diários. Se há comprovação de que 1 único comprimido pode favorecer o tratamento, eu concordo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: MTX, REUQUINOL, IBUPROFENO, Positivo: O conjunto das medicações que eu tomo, diminuem a rigidez matinal, os inchaços, a fadiga, as dores e melhora a mobilidade., Negativo: Enjoos, cefaleia, dor de estômago.</p>	
04/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Prednisona, diclofenaco sódico, mtx, arava, ciclosporina, Positivo: Frear o avanço da ar, Negativo: Inchaço, deformidade, aumento de resp</p>	
03/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo, Vejo o sofrimento da minha mãe que tem artrite reumatóide com psoríase, tem muita dor nas mãos... E precisa mudar de medicação pois o metotrexato não faz mais efeito e a deixa acabada, seria ótimo essa nova medicação para tratamento ser incorporada no SUS, pois não temos condições de arcar com os custos de uma medicação nova</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
03/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, Tomo metotrexato há 10 anos, e não está mais fazendo efeito... Preciso trocar de medicação... Mas não quero injeções nem infusão... Esse seria uma ótima opção pra mim</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Hidroxicloroquina e metotrexato, Positivo: mtx até Ano passado estava funcionando bem... Fique sem dores, Negativo: Hidroxicloroquina não fez efeito Metotrexato no momento tem me causado mal estar, dor de estômago e dor de cabeça intensa</p>	
03/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
03/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Enbrel,ertanecp,metrotexato, Positivo: Melhora na qualidade de vida,dor reduzida quase na metade, Negativo: Muito enjoou,dor cabeça é visão turva</p>	
03/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Humira, Abatacepte, Positivo: Diminuição das dores e rigidez matutina, prevenção de deformidades e melhor controle da doença, Negativo: Maior propensão a infecções por fungo</p>	
07/12/2020	Grupos/associação/organização de pacientes	<p>1ª - Discordo, E importante para o paciente com Artrite Reumatoide de moderada a grave ter mais uma alternativa de tratamento caso aconteça falha no uso de medicamentos já disponíveis no SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Como paciente já usei Hidroxicloroquina, Metotrexato, Sulfassalazina, Leflunomida, Tocilizumabe, Adalimumabe, Rituximabe e infiltrações e fisioterapia e muitos antiinflamatórios esteróides e não esteróides, Positivo: Metotrexato começou a fazer efeito, assim com a combinação com Sulfassalazina e Hidroxicloroquina, mas foram perdendo eficácia. Com Tocilizumabe tive ótima resposta por cerca de dez anos, quando foi perdendo eficácia. Com Adalimumabe não tive nenhuma resposta positiva. Hoje com Rituximabe e Leflunomida com resposta lenta, já indo para o terceiro ciclo., Negativo: O uso de Metotrexato, Hidroxicloroquina e Sulfassalazina causaram problemas gástricos. Com o uso de Tocilizumabe, poucos efeitos negativos, além de infecções respiratórias e de garganta e aumento de triglicéridios. Com Humira tive aftas. Com Rituximabe combinado com Leflunomida tive diarreia sem controle , nem com o o uso de Irritrátil.</p>	
03/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, No meu caso específico e muito importante que tenha opções de medicamentos via oral pois como eu trabalho embarcado e a embarcação não tem gradeira específica para armazenamento de medicamentos biológicos não posso trabalhar . Mas em modo geral quanto mais medicamentos tiverem disponíveis vai ser mais fácil de nós pacientes acertarmos o medicamento que irá controlar a nossa doença .</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrotexato Leflunomida Azulfina Humira , Positivo: Metrotexato : positivo por ser via oral e tomado apenas uma vez por semana Leflunomida: positivo por ser via oralAzulfina:positivo por ser via oralHumira: positivo pela sua posologia ., Negativo: Metrotexato : Efeito colateral enjoô, dor de cabeça Leflunomida: Não fez efeito para mim.Azulfina : Efeito colateral muita dor de cabeça Humira: Somente a dificuldade por ser um medicamento que requer refrigeração e por ser injetável.</p>	
06/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tofacitinibe , Positivo: Fácil utilização e efetividade, armazenamento e transportes simples., Negativo: Segurança que se faz necessário em função de alterações de exames laboratoriais</p>	
06/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, Cada paciente precisa muitas vezes de um medicamento específico</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: hidroxicloroquina, Positivo: Tive sintomas de hepatiti, Negativo: O único foi o mencionados acima</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
06/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, O medicamento é bem avaliado em pesquisa, já consagrado em outros países</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, leflunomida, adalimumabe, etanercepte, , tocilizumabe, abatacepte, rituximabe, tofacitinibe , Positivo: Todos tem boa resposta terapêutica dependendo do caso., Negativo: Os imunobiológicos exigem atenção especial com quadros infecciosos e metotrexato e leflunomida cuidados hematológicos e hepáticos</p>	
06/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, Estou fazendo o uso desde setembro. E tem havido um melhora significativa nos sintomas. Antes estava usando Humira, porém não estava tendo melhora. Foi quando o reumatologista decidiu mudar para o Upadacitinibe. O único problema é que a Unimed RJ está se negando a custear o tratamento, alegando ser comprimido. Vou entrar judicialmente contra eles.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Rinvoque, Positivo: Rinvoque - diminuição dos sintomas, porém uso a pouco tempo., Negativo: Humira - não conseguiu amenizar os sintomas</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Enbrel HumiraRinvoque, Positivo: Enbrel - remissão da doença Humira - não fez efeitoRinvoque - diminuição dos sintomas, porém uso a pouco tempo., Negativo: Humira - Não amenizou os sintomas</p>	
06/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, Este novo medicamento apesar de muito caro, ainda custa menos que os biológicos, com a vantagem de ser ministrado por via oral.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Cloroquina 250mgMeloxicam 15mgTecnomet 2,5mg (metotrexato)Betatrinta OBS: O reumatologista indicou a troca do metotrexato por Leflunomida (há 1 semana)Fisioterapia , Positivo: Há 6 meses diagnosticada com Artrite Reumatoide.Após 6 meses de tratamento, não vi efeitos positivos com a medicação prescrita.Destaco melhora e alívio das intensas dores por alguns dias com uso do medicamento Betatrinta IM.A fisioterapia auxilia no alívio das dores., Negativo: Acredito que o efeito negativo da medicação seja pelo fato da doença continuar em atividade, com aumento de articulações atingidas, tanto que recentemente o reumatologista indicou a troca do metotrexato por Leflunomida.</p>	
06/12/2020	Paciente	<p>1ª - Não Concordo e Não Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
04/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticoide e antiinflamatório, Positivo: Alivia e controla a doença enquanto estiver tomando medicação., Negativo: Ah, faz vc engordar muito</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
06/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, Todo tratamento deve ter varias opções de medicação, pois organismo diferente atuam diretamente c vários medicamentos.E as vezes custa se a chegar a um medicamento certo, então quanto mais opções c eficácia comprovada melhor para todos!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrotexato e Leuflnomida, Positivo: O metrotexato ajudou a melhorar minha rigidez matinal e aliviou um pouco minhas dores. O Leuflnomida segue mantendo os resultados obtidos com o metrotexato., Negativo: O metrotexato me causou muitas náuseas,fortes dores estomacais, enjoos e tb queda de cabelo, por este motivo trocou se por leuflnomida que tomo a 5 meses, este esta me causando queda de cabelo,e estamos imvestigando se as alergias que estao me aparecendo tem relação com seu uso, e tb a desregulação do meu ciclo menstrual, porem ainda n posso afirmar ser efeito do Leuflnomida.</p>	
03/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Reuquinol, metotrexato (oral), leflunomida e tevametho (metotrexato subcutâneo), Positivo: Apenas a leflunomida gerou efeitos positivos e agora esta combinada ao tevametho, para diminuir as dores e rigidez., Negativo: Todos os medicamentos listados geraram efeitos colaterais gastricos de enjoos, ânsia de vômito, falta de apetite, principalmente o metotrexato oral e o reuquinol. Além disso a leflunomida gerou formigamentos.</p>	
05/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Remicad, Simponi, cosentix, talts, Positivo: Remicad fiquei super bem.Cosentix fiquei sem dor, Negativo: Remicad infecçãoSimponi não tive nenhuma melhora</p>	
05/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, Eu tenho ar a 18 anos e já usei remédios biológicos em experiência da hosth e uso metotrexato atualmente, passei dois anos e 6 meses sem sentir nada com o biológico, mas eram testes e não sei mais da pesquisa. Gostaria de tentar algo que me desse esperança , a mesma que senti qdo participei dessa pesquisa. Já que com a medicação atual tenho muitas crises e deformidades</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, biológico, mas não sei o nome, hidroxiclороquina, Positivo: Biológico, passei anos sem sentir absolutamente nada de dor, e sem efeitos colaterais. Hidroxiclороquina , sentia dores do mesmo jeito Metotrexato, tenho crises , sinto dores, , Negativo: Biológico, me tiraram da pesquisa pq estava tendo problemas no fígadoHidroxiclороquina,taquicardia, cansaço, problemas oculares, e sem efeito de melhoras nenhum na artriteMetotrexato, enjoos, perda de cabelo, e pouca melhora</p>	
05/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, Nova opção de tratamento para quem não tem resposta aos medicamentos convencionais</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Arava, Metrotexato, Sufassalaziba, Prednisona, Enbrel, Orencia, Cimzia, Positivo: Remissão , Negativo: Metrotexate-- enjoo, vômitos, tontura</p>	
05/12/2020	Paciente	<p>1ª - Não Concordo e Não Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Leflunomida, Positivo: Não tive, Negativo: Baixa a imunidade</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
05/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, Será mais uma opção para o tratamento da AR</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Leflonomida e metatrexato, Positivo: Melhora significativa nos primeiros anos ,depois estacionou e agora vou fazer troca de medicação, Negativo: Metatrexato se tornou difícil de continuar,agride muito bom estômago</p>	
05/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Cimzia, Positivo: Diminuição do uso de outros medicamento e melhorar na qualidade de vida. , Negativo: As dores permaneceram, a pele ficou frágil com feridas e manchas e frio intenso.</p>	
06/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, Sim concordo</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrotexato leflunomida predinisona pregabalina tramal paco vitaminad colagenos e agora simponi , Positivo: Até o momento muito pouca melhora minha esperança eo biológico agora ., Negativo: Fico invalida mal estar dor de estômago dor de cabeça ..</p>	