

## Contribuições da Consulta Pública - Formulário Experiência ou Opinião - Vedolizumabe para o tratamento de pacientes com doença de Crohn ativa moderada-grave - Conitec

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
09/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Como paciência faço uso desta classe de medicamentos que são uq a de melhor e que pode nos proporcionar melhores qualidade de vida até mesmo para trabalharmos e exercendo atividades como qualquer indivíduo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Infleximabe e ustecinumab, azatioprina, mesalazina., Positivo: Me devolveram a qualidade de vida, reduziram a praticamente zero as internações e eliminaram todo o sofrimento causado pela doença de crohn., Negativo: Não tive pontos negativo</p>
09/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sendo esposo de uma paciente, tenho conhecimento das dificuldades para vida normal das pessoas que sofrem da doença., Aumentar a quantidade de remédios eficazes disponíveis vai contribuir com a qualidade de vida e inclusive podendo a voltar a ser economicamente ativos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/06/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/06/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Há hoje no SUS apenas uma classe de tratamento aprovada para pacientes com doença de Crohn (os anti-TNFs). Para pacientes que já falharam a esse tratamento não há outra opção, senão judicializar outra classe de tratamento. Pacientes com contraindicação ao anti-TNF também precisam</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, infliximabe, vedolizumabe, ustecinumabe, certolizumabe, tofacitinibe, Positivo e facilidades: o vedolizumabe é uma molecula segura e já aprovada para quem tem plano de saúde. porque restringir o acesso apenas para quem tem plano de saúde? os que já falharam aos ant-TNFs ou quem tem contraindicação, precisam do vedolizumabe., Negativo e dificuldades: inicio de ação mais lento e menor resposta nos pacientes polifalhados</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: idem, Positivo: idem, Negativo: idem</p>
09/06/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, PACIENTES GRAVES SEM RESPOSTAS NECESSITAM DA MEDICACAO , ANTIGAMENTE NAO SE TINHA TRATAMENTO, NAO SE TINHAM MEDICACOES, HOJE TEMOS PARA MELHORA A QUALIDADE DE VIDA</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: INFLIXIMABE, ADALIMUMABE, MESALAZINA, VEDOLIZUMABE, USTEQUINUMABE, Positivo e facilidades: PACIENTE TEVE BOA RESPOSTA CLINICA, ENDOSCOPICA, COM MELHORA DA QUALIDADE DE VIDA E RETORNO PARA AS ATIVIDADES LABORAIS, Negativo e dificuldades: CONVENIO NAO LIBERA, SUS ACABA NAO LIBERANDO A MEDICACAO</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: INFLIXIMABE, ADALIMUMABE, MESALAZINA, VEDOLIZUMABE, USTEQUINUMABE, Positivo: PACIENTE TEVE BOA RESPOSTA CLINICA, ENDOSCOPICA, COM MELHORA DA QUALIDADE DE VIDA E RETORNO PARA AS ATIVIDADES LABORAIS, Negativo: CONVENIO NAO LIBERA, SUS ACABA NAO LIBERANDO A MEDICACAO</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
09/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O Vedolizumabe tem se mostrado eficaz em diversos casos de tratamento para a Doença de Crohn., O paciente que utiliza outros tipos de biológicos, pode vir a precisar usá-lo, visto que a tendência, com o tempo é que o corpo crie defesas que o tornem resistente a medicação e precise alterar o medicamen</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe, Azatioprina e Certolizumabe, Positivo: Remissão e controle da doença, com a extinção dos focos de inflamação no intestino., Negativo: Aumento das alergias respiratórios com o uso do Adalimumabe</p>
09/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Porque acredito que o SUS deve fornecer as medicações que forem mais adequadas, e que tiverem mais eficácia nas doenças graves.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Azatioprina, Mesalazina, Adalimumabe e Metrotexato. , Positivo: Melhor qualidade de vida, melhoras nos sintomas e remissão com o uso do Adalimumabe. , Negativo: "Após um tempo a medicação torna-se ""fraca"", sendo necessária a troca para outra mais forte. "</p>
09/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É muito importante que a medicação seja disponibilizada para o tratamento das pessoas que necessitam</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
09/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Azatioprina 50mg, Positivo: Controle das minhas crises da doença de crohn , Negativo:</p>
09/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Eu sou portadora de crohn e fiz uso do vedolizumabe. Era dispensado a mim pelo plano de saúde e foi ele que me deu qualidade de vida. Hoje sem plano, meu tratamento é com adalimumabe, mas me enche de hematomas pelo corpo e a sintomatologia voltou. Queria muito poder voltar a usar o vedolizumabe.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Vedolizumabe. Fiz uso por 5 anos. Me deu qualidade de vida. Por favor, pensem em nós e autorizem o fornecimento pelo sus. Eu sou prova viva de que ele realmente é o melhor tratamento. Ele era fornecido a mim quando tinha plano, mas como fui cursar o mestrado em São Paulo, não tive mais condições., Positivo e facilidades: Pra mim eu tive qualidade de vida. Deixei de ne ausentar do trabalho, passei a ter zero internações, o desconforto é zero e a doença ficou em remissão. Autorizem também para os pacientes que estão em remissão da doença, pois ele vai fazer a prevenção para que nós nao possamos voltar ao quadro ativo, Negativo e dificuldades: Eu não tive experiências negativas. Pelo contrário, tive qualidade de vida, por isso eu peço, autorizem o fornecimento, nós necessitamos dele.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Predinisona, messalasin, que pra mim era a mesma coisa de estar tomando só água, não fazia efeito nenhum pra mim e o adalimumabe que está me enchendo de hematomas pelo corpo e reaparecimento do desconforto da doença. Ida com muita frequência ao banheiro, Positivo: Não tive nenhuma experiência positiva com predinisona, messalasin e adalimumabe, Negativo: Predinisona eu ficava toda edemaciada e dores nas articulações. Com messalasin o desconforto era o mesmo e adalimumabe apresenta hematomas pelo corpo e reaparecimento das idas ao banheiro com muita frequência. O que não acontece com o vedolizumabe</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Deve ser incorporado, pois, será mais um medicamento para os pacientes utilizar a fim de que possam ter qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Vedolizumabe , Positivo e facilidades: Melhora dos sintomas da DII, Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Vedolizumabe , Positivo: Melhora da DII, Negativo:</p>
11/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, DEVE SER INCORPORADO EM BENEFÍCIO DOS PACIENTES</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: INFLIXIMABE E AZATIOPRINA, Positivo: REMISSAO DA DOENÇA E MELHORA NA QUALIDADE DE VIDA, Negativo: NENHUM, SALVARAM MINHA VIDA</p>
13/06/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, a doença de crohn grave a moderada é de difícil manejo e isto leva a pessima qualidade de vida de nossos pacientes., precisamos ter mais opções de tratamento que não seja somente anti tnf., precisamos outros mecanismos farmacológicos de bloqueio da cascata inflamatória.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: tenho experiencia com todos os biológicos., e vemos que na flha de anti tnf precisamos mais opções, Positivo e facilidades: responde nos falhados a tratamento convencional ou falha do primeiro biológico, Negativo e dificuldades: lento mecanismo de ação e muitas vezes no manejo das manifestações extra intestinais pode falhar.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: infliximabe, adalimumabe, certolizumabe, ustequinumabe e este vedolizumabe., Al' em de azatioprina, corticóides e methotrexate, Positivo: percebo a melhora clinica, laboratorial com queda da calprotectina e melhora e cicatrização endoscópica, Negativo: falha primaria ou secundaria</p>
14/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sou portador de doença auto imune, retocolite ulcerativa, e iniciarei o usio desse medicamento em 01/07/2022.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina , Positivo: Tenho me tratado com esse medicamento desde 2014, tendo bons resultados, porém ainda tenho crises, motivo pelo qual vou migrar para o imunobiológico em breve., Negativo: Sem efeitos negativos.</p>
14/06/2022	Organização da Sociedade Civil	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Embora a terapia Anti-TNF tenha transformado o tratamento clínico das doenças inflamatórias intestinais, um terço dos pacientes são irresponsivos. Vedolizumabe é uma terapia biológica que tem como alvo especifico a mucosa intestinal. Resultados positivos no tratamento foram demonstrados.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
06/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O uso do medicamento é de super importância para o tratamento da doença de Chron visto que com sua incorporação é mais uma opção para o paciente necessitado e portador da doença. No meu caso por exemplo já estou no quinto remédio e a doença continua ativa.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Humira, Stelara e Infliximabe , Positivo: Melhoria temporária do quase de saúde. Após algum tempo os remédios em questão passaram a não fazer mais efeito. , Negativo: O não efeito do remédio no tratamento da doença de Chron.</p>
06/06/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Fundamental para tratamento dos pacientes com doença de Crohn já que esta patologia tem vários mecanismos de ação na fisiopatologia.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximabe, adalimumabe, certrolizumabe , tofaticinibe, Positivo e facilidades: Melhor manejo terapêutico , Negativo e dificuldades: Não observei</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximabe adalimumabe certrolizumabe , Positivo: Boa reposta no tratamento , Negativo: Falha de tratamento para alguns pacientes</p>
06/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Para quem sofre de doença inflamatória intestinal é um medicamento que traz qualidade de vida</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Faço uso de vedolizumabe, por cobertura do meu plano de saúde , Positivo e facilidades: Eu tinha sangramento nas fezes todos os dias, muita dor, além de ter escape e dificuldade de controlar a vontade de ir ao banheiro, após o medicamento os sintomas desapareceram desde a primeira infusão., Negativo e dificuldades: No momento só tenho resultados bons</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Medalhariam, sulfasalazina e corticoides , Positivo: Por um determinado período de tempo foram eficazes, porém, com o curso da doença, não faziam mais efeitos , Negativo: Sangramentos, dores, com o uso do corticoide tive aumento de peso, depressão, alteração em exames</p>
07/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, o Vedolizumabe foi o medicamento que consegui chegar a remissão da doença de crohn.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: com vedolizumabe, Positivo e facilidades: consegui chegar a remissão da doença de crohn em um ano utilizando o vedolizumabe., Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: utilizando terapia convencional com corticoide. , Positivo: Não consegui atingir a remissão utilizando corticoide. , Negativo: muitos efeitos colaterais do corticoide.</p>
07/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento fundamental para tratamento de doença de crohn</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Vedolizumabe, Positivo e facilidades: Melhora significativa de sintomas e esperança de uma vida digna com tratamento adequado, Negativo e dificuldades: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Corticoide , Positivo: Não reduziu os sintomas , Negativo: Efeitos colaterais na pele, queda de cabelo</p>
14/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamentos que ajudam na doença devem ter disponibilidade no SUS porque a maioria de nós não tem condições financeiras para comprar.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticoide, Sulfazalina Mirticoten , Positivo: Bons , Negativo: Nenhum</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que seja de extrema importância que este medicamento seja incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mezasalina, mercaptopurina, infliximabe, humira, stelara, Positivo: Já fiz tratamentos com todos os citados e sendo fornecido pelo sus o Humira, melhorou minhas dores e fiquei sem crise por mais de 5 anos, Negativo: Única experiência negativa foi com a falta do medicamento na rede sus, que ocasionou no retorno das dores e consequente piora na doença</p>
14/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O SUS deve proporcionar aos cidadãos todas as alternativas possíveis de tratamento, DC não tem cura, cabe ao médico/paciente encontrar o melhor tratamento conforme a situação real. Sem alternativas disponíveis, o SUS estará limitando a qualidade de vida de mta gente!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: dieta enteral exclusiva, com Modulen, Positivo: meu filho conseguiu remissão da doença com a dieta., Negativo:</p>
14/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Precisa ser incorporado com urgência.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: , Positivo e facilidades: Só tive melhoras com o uso dessa medicação em específico, Negativo e dificuldades: Não tive dificuldades nenhuma</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe e infliximabe, Positivo: Não tive resultados positivos, Negativo: Não tive resultados nenhum na melhora</p>
14/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tenho um histórico muito duro, com implicações desde a infância que impactaram de forma significativa em vida. Após a aplicação da medicação consegui ter um vida muito próxima do normal, e desta forma voltei a me sentir integrante da sociedade de forma produtiva, com participação ativa.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Infliximabe, Positivo e facilidades: Melhora acentua com redução do grau agudo para moderado em pouco espaço de tempo., Negativo e dificuldades: Durante a aplicação, um pouco de dor de cabeça, princípio de náuseas.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Humira e outros, Positivo: Melhora dos sintomas, Negativo: Ambos foram perdendo a eficácia durante o tempo</p>
14/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todos que precisam devem ter acesso sem restrições</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sou usuária do vedoluzumabe desde 2019 melhora grande quadro de Crohn. Mas tenho convênio pra receber a medicação. E os demais?? Além da medicação trazer menos efeito colateral que os demais imunopressores</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Uso vedoluzumabe há 24 meses , Positivo e facilidades: Redução tamanho obstruções intestinos e Nada de efeito colateral , Negativo e dificuldades: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
15/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, sofro muito como custo alto dessa medicação, eu infelizmente ainda estou pagando plano de saúde e pago um valor muito alto por cada infusão que é coparticipação.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
15/06/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Estudos mostram a eficácia e segurança da medicação, tanto para Doença de Crohn como para Retocolite Ulcerativa, portanto o medicamento deve ser incorporado ao SUS também.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vedolizumabe, Positivo e facilidades: Remissão clínica e endoscópica da doença., Negativo e dificuldades: Interrupção do tratamento devido a pouca disponibilidade pelo SUS, na Retocolite. E indisponibilidade na Doença de Crohn, restando poucas opções para o tratamento adequado.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximabe, Adalimumabe., Positivo: Remissão clínica e endoscópica., Negativo: Perda de resposta a esta classe de medicamentos.</p>
15/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todo medicamento disponível para doenças inflamatórias intestinais e aprovado pela ANVISA deve ser disponibilizado para os pacientes. O médico assistente deve poder escolher o mais adequado ao tratamento do seu paciente.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: vedolizumabe, Positivo e facilidades: O resultado positivo foi a melhora clínica que não havia sido alcançada com o uso de outro medicamento que não era mais específico para doença de crohn, Negativo e dificuldades: no meu caso não houve resultado negativo e nem dificuldade</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe (HUMIRA), Positivo: houve pouco resultado positivo com o uso do adalimumabe, Negativo: não houve melhora clínica satisfatória com o uso do adalimumabe</p>
16/06/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O Vedoluzimabe apresentou bons resultados com a Retoclite ulcerativa, e pode contribuir muito no tratamento para Doença de Crohn, especialmente daqueles que já usaram várias terapias que perderam a eficácia como o tempo ou tiveram reações graves aos outros biológicos disponibilizados.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: VEdolizumabe, Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximabe, Adalimumabe, Certolizumabe pegol, Positivo: , Negativo:</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Quanto mais medicamentos forem disponibilizados pelo SUS, mais portadores serão beneficiados com um tratamento que realmente surta efeito. Tenho amigos portadores que até hoje, com os medicamentos disponíveis, não encontraram o tratamento que lhes trouxesse melhora. Saúde é nosso direito!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina, Azatioprina e, atualmente, Adalimumabe. Sou portadora de crohn diagnosticada há 15 anos., Positivo: Melhora de todos os sintomas da doença chegando à remissão da doença. Estou em remissão há 11 anos., Negativo: Uns poucos efeitos colaterais, que são mínimos dados os benefícios que obtive.</p>
16/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Toda Pessoa merece receber tratamento adequado</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Sulfassalazina azatioprina mesalazina, Positivo: Alguns me dei bem, Negativo: Tive alergia</p>
16/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Eu tenho doença de Chron a mais de 10 anos e já fiz uso de todas as medicações biológicas disponíveis, nenhuma teve efetividade total a não ser o Vedolizumabe, sem contar a qualidade de vida e facilidade de tratamento comparada com as outras. É um medicamento que pode mudar a vida dos pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Vedolizumabe (Entyvio), Positivo e facilidades: Entrei pela primeira vez em 10 anos em remissão completa e tive minha qualidade de vida aumentada., Negativo e dificuldades: Nenhum ponto negativo.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Ifleximabe, Adalimumabe, Mesalazina, Prednisona e Azatioprina, Positivo: O Ifleximabe teve uma resposta razoável porém não alcancei remissão, já com o Adalimumabe a resposta foi tímida apenas com pequena diminuição no sangramento e a prednisona conseguiu diminuir bastante o sangramento., Negativo: Infleximabe trouxe sérios efeitos colaterais, Adalimumabe por não ter boa resposta trouxe Anemia e tive que fazer várias transfusões e a Prednisona trouxe síndrome de Cushing e mal estar geral. Nenhuma dessas trouxe remissão.</p>
16/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Faço uso da medicação para doença de Crohn com excelente resposta clínica e redução significativa dos sintomas.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Entyvio, Positivo e facilidades: Alívio das dores e dos demais sintomas com redução da inflamação. , Negativo e dificuldades: Até o momento nenhum.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticoide, Azatioprina, Mezacol, Humira. , Positivo: Aliviou parcial das dores e demais sintomas. , Negativo: Não houve resposta suficiente para redução da doença. E no caso do Humira me causou arritmia que levou à suspensão do uso.</p>
17/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pacientes que estão com a doença ativa e apresentam falha as medicações já disponíveis têm piora da qualidade de vida e nas suas atividades laborais. A disponibilidade de mais medicamentos para o tratamento é muito importante para melhorar a vida dos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina., Azatioprina., Adalimumabe., Infliximabe., Corticoide, Positivo: , Negativo: Reação alérgica ao medicamento Infliximabe., Nenhum dos mencionados foi capaz de trazer a remissão clínica da doença.</p>
18/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito ser de extrema necessidade e difícil acesso. No caso de minha irmã, após vários tratamentos, foi o único que trouxe algum resultado positivo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Eu acho que deve ser incorporado ao SUS porque é um medicamento muito caro.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Adalimumabe, Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
19/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É importante ter várias opções de tratamento para os portadores de Doença de Crohn, pois a medicação deixa de fazer efeito com o tempo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Azatioprina, Infliximabe, Adalimumabe, Positivo: Remissão dos sintomas, Negativo: Quando o medicamento não esteve disponível na farmácia de alto custo, os sintomas voltaram.</p>
19/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É muito importante para nós esse medicamento.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Vedolizumabe, Positivo e facilidades: Muito bom, Negativo e dificuldades: Não teve</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Vedolizumabe, Positivo: Muito bom, Negativo: Não teve</p>
19/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, "Sou paciente portadora de DII a 8 anos e infelizmente não respondi ao 1 imunobiológico e o 2 ""perdeu o efeito"", cheguei a desmaiar trocando minha filha para ir à escola, já enfrentei + de 35 internações fora um Insuficiência adrenal pelo mal uso do corticoide segundo um médico. "</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Remicade me deu reação e não pude continuar. Adalimumabe me ajudou, mas depois de interrompido por um tempo (c orientação medica) perdeu o efeito mesmo otimizado. Vedolizumabe consegui entrar em remissão por um tempo, mas tive complicações e hoje estou com o tofacitinibe. São a esperança de uma vida, Positivo e facilidades: Reduziu muito o sangramento e os episódios de diarreia, quando administrado corretamente, sem interrupções, consegui até mesmo um intestino com May 0, foi emocionante e agora estou lutando para permanecer em remissão. Alívio de dor e mal estar, uma parte da vida de volta. , Negativo e dificuldades: Dificuldades sempre no fornecimento das medicações e manuseio da terapia por parte de médicos. Hoje tenho uma médica especialista que conhece o que está fazendo, mas sofro consequências como uma Insuficiência adrenal por indução ao corticoide ao invés de imunobiológico até hoje.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Antes dos imunobiológicos eu tomei mezasalina que foi aumentando em dosagem máxima e não ajudava em nada, além de começar a defecar o cp inteiro depois de um tempo. Outra experiência é a corticoides dependência que adquiri porque meu 3º médico me entupiu de corticoide, chegando a 80 mg/dia para evitar biológico. Quando do desmame descobri uma Insuficiência adrenal em 2017. Esse ano em um possível desmame novamente apresentei uma crise de Insuficiência adrenal aguda e quase morri. A azatioprina me deu reação no fígado precisando ser interrompida. Hoje tomo ainda Metotrexato porque tenho espondiloartrite também e associado ao biológico tem me ajudado na busca por qualidade de vida. , Positivo: Acredito que de todos o adalimumabe me ajudou por um tempo, mas depois que perdeu o efeito mesmo com a otimização da droga tive que partir para o VEDOLIZUMABE que me ajudou muito, além desses o tofacitinibe associado ao MTX tem me ajudado. É uma luta constante em busca de vida. , Negativo: Os sintomas não cessavam. Sem os biológicos eu nunca tive resposta contra a doença.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
20/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sou portador desta doença, com quadro moderado para grave e não respondo bem ao tratamento convencional, a maioria dos pacientes com esse quadro de fato não responde bem ao tratamento inicial, por isso se faz necessária a aplicação de um medicamento mais assertivo .</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: mesalazina, prednisona e azatioprina, todos sem grande sucesso. Atualmente busco tratamento com terapias biológicas, como é o caso do medicamento em questão, pois os sintomas ficam cada vez piores, beirando ao insuportável., Positivo: que o tratamento convencional não é efetivo de fato e que para casos moderados e graves o ideal é iniciar com as terapias biológicas desde o início a fim de dar maior qualidade de vida e eficiência no tratamento da doença., Negativo: nenhum se demonstrou eficaz para o meu quadro.</p>
20/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É um medicamento caro demais para uma pessoa conseguir pagar sozinha, o SUS deveria distribuir porque nem todos tem condições de arcar com o valor</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
24/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pacientes portadores de Doença de Crohn devem ter o direito ao acesso de mais opções de tratamento gratuito a que as opções convencionais.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Azatioprina , Positivo e facilidades: Regressão da doença., Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Azatioprina , Positivo: Regressão da doença., Negativo:</p>
24/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Fui diagnosticado com Retocolite Ulcerativa em julho de 2021 e a doença evoluiu para Crohn. Só senti melhoras com o Vedolizumabe de forma rápida e satisfatória.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Iniciei quando estava internado com corticoides e outros remédios via oral e não tive resultado, e fui submetido a cirurgia. Após comecei a controlar a doença com Infleximabe, porém depois de algum tempo passei a ter alergia do medicamento e minha médica mudou para o Vedolizumabe., Positivo e facilidades: durante essa pausa do Infleximabe e início do Vedolizumabe, passou 4 meses e a doença voltou a atacar. e assim que iniciei o tratamento com o Vedolizumabe em 10 dias já diminuiu as dores em 50% e de então só tive evolução graças ao medicamento e em 30 dias as dores quase não existia mais. , Negativo e dificuldades: por enquanto não tive nenhuma experiência negativa com o Vedolizumabe, apenas com o imunossupressor antigo Infleximabe que tinha alergia.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Com o Infleximabe que tive alergia do mesmo, segundo a médica comecei a ter alergia quando deixei de usar os corticoides. cheguei a fazer 3 infusão durante a internação e 2 fora da internação aonde tive as alergia e tive que trocar. , Positivo: A experiências foram as mais positivas possíveis, segundo o médico da clínica que aplica a infusão do vedolizumabe eu iria perceber os resultados em 30 dias, porém em apenas 10 dias eu já notei grande resultado com a diminuição das dores em quase 50%. , Negativo: já realizei 2 infusões do Vedolizumabe e a terceira será dia 19 de Julho e com muita alegria e otimismo não tenho nenhum resultado negativo a descrever.</p>
24/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Seria muito bom ter mais opções de tratamento pelo SUS, ainda mais se tratando de uma doença que age de várias formas</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe e infliximabe , Positivo: Otimas, Negativo: A falta e demora de reposição na farmácia de alto custo</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
24/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Muitos precisam alterar a medicação e não tem a opção no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Infliximabe e azatioprina , Positivo: Doença entrou em remissão , Negativo: Não tive</p>
24/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sabemos como sofrem os pacientes com a falta do medicamento.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
24/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Portadores de doenças crônicas precisam do máximo apoio possível</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Sulfassalazina e entocort, Positivo: Diminuição de sintomas, Negativo:</p>
24/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tenho RCU e faço uso do vedumizulabe pelo plano de saúde. O medicamento tem surtido efeitos muito positivo em relação a remissão de minha doença., Consigo ter uma qualidade de vida com a utilização do medicamento e acredito que com a disponibilização pelo SUS mais pessoas poderão ter acesso.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Vedomuzulabe., Positivo e facilidades: Uma melhor qualidade de vida, redução de outros medicamentos., Negativo e dificuldades: Não tive resultado negativos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina, Azatioprina, Cipro, Sulfazalazina, prednisona., Positivo: Destes medicamentos os que tiveram melhor resposta em meu tratamento foram o mesalazina associada ao azatioprina., Negativo: Com o Cipro eu tive constipação e com o sulfazalazina eu tive dores de cabeça.</p>
24/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Olá! Como tenho a doença de crohn e faço uso de infliximabe, posso vim usa o vedoluzumabe e ter mas um biológico a disposição dos prescrições seria mas tranquilo para mim paciente e para o médico sabe me tratar, pois já desenvolvi outras patologia como f 33.1,M79,M45 etc...espero que sejam sensível.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Estou em uso de infliximabe 5 ampolas a cada 8 semanas, mesalazina de 500mg,azatioprina 50mg. , Positivo: Sempre estou ansiosa que eu fique bem,pois posso perder a resposta, daí o que usar? Eu e outros que precisa da medicação. , Negativo: Sinto que qd vou tomar o infliximabe vejo a dificuldade de acesso e um pouco de desconforto.</p>
24/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É muito importante que esta medicação seja incorporada, por que, existem muitas pessoas que não tem acesso à saúde privada, e não tem condições de arcar com um plano de saúde</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Atualmente existem poucas opções de medicamentos biológicos para pacientes com doença de crohn moderada/grave. A inclusão do vedolizumabe, é de extrema importância para pacientes que não são bons respondentes ao adalimumabe ou infliximabe</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Adalimumabe, vedolizumabe , Positivo e facilidades: Minha filha tem doença de crohn e respondeu muito bem ao uso da medicação, com diminuição da inflamação e até da estenose., Negativo e dificuldades: Aparecimento de infecções. Mas que podem ser devidamente tratadas, com bom acompanhamento médico. ,</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Azatioprina, adalimumabe , Positivo: Adalimumabe. Excelente resposta, diminuição da inflamação , Negativo: Azatioprina causou alterações no pâncreas. O uso desse medicamento teve que ser suspenso.</p>
25/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acesso ao medicamento através de suporte do governo para aumentar o mix e reduzir impacto nos medicamentos tradicionais como Infleximabe e Adalimumabe.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe (Humira), Infleximabe (Remicade), Azatioprina, Mesalazina, Positivo: Aumento na qualidade de vida, redução de dores abdominais, melhoria na disposição para trabalhar, redução nas internações e crises, evitar cirurgia , Negativo: Nenhuma.</p>
25/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O paciente precisa ter várias opções de tratamento. Muitas vezes há dificuldade de adaptação a algum medicamento havendo necessidade de recorrer a outro.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe e Infleximabe , Positivo: Infleximabe me mantém em remissão desde 2014, Negativo: Adalimumabe me deu reação alérgica. Preciso ser interrompido e substituído</p>
25/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
25/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Trata-se de medicamento imprescindível para o tratamento correto da doença de Crhron.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
25/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Paciente precisa ter acesso a todas as possibilidades, uma vez que estamos falando de uma doença crônica.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Stelara, Positivo e facilidades: Remissão da doença , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina , Positivo: , Negativo: Não conteve a inflamação</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/06/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Atendo pacientes pediátricos portadores de doença inflamatória intestinal em Hospital Universitário do SUS, no estado de São Paulo. Atendo pacientes com doença de Crohn que necessitam do vedolizumabe por terem perdido resposta ao anti-TNF que é a única alternativa biológica disponível no SUS.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: vedolizumabe, Positivo e facilidades: Para pacientes que tinham indicação, por critério de gravidade de terapia biológica e perderam a resposta, o vedolizumabe foi eficaz em determinar a cura clínica e endoscópica, foi seguro e de ação rápida, Negativo e dificuldades: O uso só foi possível por um processo de judicialização</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: anti-TNF, Positivo: É eficiente para 40% dos pacientes., Negativo: A alta taxa de perda de resposta terapêutica primária em crianças abaixo de 10 anos e secundária nas crianças maiores</p>
25/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Deve ter medicamento de fácil acesso</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
25/06/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É um direito das pessoas que sofrem com a doença de Crohn.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
25/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Novas tecnologias aprovadas pelas autoridades do Estados Unidos e ou Europa devem ser oferecidos aos pacientes brasileiros.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
25/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Uma medicação a mais para nós portadores de doença de chorn.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
25/06/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Devido a possibilidade de falha de resposta a outras terapias o vedolizumabe poderá ser uma terapia adequada de melhora dos sintomas e redução de complicações da Doença de Crohn</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tratamento de muitos pacientes com doença inflamatória intestinal , Positivo e facilidades: Melhora dos sintomas e redução de internações e de complicações da Doença inflamatória intestinal , Negativo e dificuldades: Nenhuma</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mesalazina, azatioprina, infliximabe, Adalimumabe, certolizumabe, ustekinumabe, Positivo: Melhora parcial dos sintomas , Negativo: Falha de resposta terapêutica e alguns efeitos colaterais</p>
25/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O medicamento é caríssimo e muitas pessoas dependem dele para sobreviver.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
25/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Meu filho precisa muito e não tenho como comprar.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Infiximabe , Positivo e facilidades: Melhora estado geral de saúde , Negativo e dificuldades: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
25/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Para melhoria do paciente</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
25/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, a filha de minha amiga está usando vedolizumabe para o tratamento de pacientes com doença de Crohn ativa moderada-grave e o tratamento está dando certo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
25/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamentos que tratam doenças raras são extremamente caros e nem todos tem condições financeiras pra arcar com as medicações e a doença</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Azatioprina , Positivo: Diminuição dos sintomas da doença , Negativo: Nenhum</p>
25/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sou paciente e sei da importância do medicamento para a melhoria da qualidade de vida dos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe, Positivo: Estou em remissão há 2 anos., Negativo: Nenhum resultado negativo.</p>
25/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Estar doente já é um fardo imenso que os pacientes carregam, principalmente quando se trata de doenças auto imunes, logo p acesso a medicação é de suma importância.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
25/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É um medicamento de extrema importância para recuperação do paciente e inviável pelo custo</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O remédio é extremamente caro, porém é muitíssimo eficaz na fase aguda da doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
25/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É um direito, direito a vida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
25/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades: Burocracia!</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Imflicimabe, Positivo: , Negativo:</p>
25/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É de extrema importância a inclusão desse medicamento para o tratamento de crhon, tendo em vista que grande parte dos pacientes não tem tratamento eficazes por muitos anos com a mesma medicação, tendo então que trocar seus remédios para um novo, por isso a importância de haver várias opções para tra</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
25/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O SUS deveria conceder as medicações que precisamos assim como já tem vários que conseguimos por ele. Viva o SUS</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe , Positivo e facilidades: Ainda não tenho opinião pois iniciei agora o tratamento, Negativo e dificuldades: Sem opinião ainda</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Azatioprina, corticoide.., Positivo: Remissão da doença, Negativo: Queda de cabelo, inchaço, dor abdominal...</p>
26/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
26/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sou portadora de Crohn e sei da necessidade de termos a maior gama de tratamentos disponível para nos mantermos bem.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe e azatioprina , Positivo: Remissão dos sintomas., Negativo:</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pacientes com doenças autoimunes, como doença de crhon, deixam de responder aos medicamentos com o passar do tempo, a opção de mais um medicamento representa uma alternativa adicional para o tratamento e melhora da qualidade de vida dos pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: infliximabe, Humira, vedolizumabe, ustequinumabe, Positivo e facilidades: Os medicamentos citados funcionaram por um período de tempo, depois deixam de ter o eficácia, sendo necessária a substituição, , Negativo e dificuldades: alguns medicamentos podem não apresentar resultados para determinados pacientes.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: infliximabe, Humira, vedolizumabe, ustequinumabe, Positivo: O uso dos medicamentos fornecidos pelo SUS, me permitem manter a doença controlada, permitindo ter uma vida pessoal e profissional produtiva., Negativo: Maior cuidado quanto as infecções oportunistas.</p>
26/06/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A doença de Crohn é de difícil tratamento, e muitas vezes os medicamentos disponíveis pelo PCDT não controlam a atividade da doença. Considerando os dados da literatura de eficácia do vedolizumabe, acredito que seria fundamental que este fosse incorporado para que tivéssemos mais uma opção terapêuti</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximabe, Adalimumabe, certolizumabe, vedolizumabe, ustequinumabe, tofacitinibe, Positivo e facilidades: Todos são bons, mas devem ser indicados de acordo com as características do doente e da doença., Negativo e dificuldades: Existem falhas terapêuticas com todos (primárias) e perda de eficácia.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: já citados acima, Positivo: já citado acima, Negativo: já citado acima</p>
26/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Ustequinumabe , Positivo: Proporcionou uma rápida melhora nos sintomas e vem mantendo a paciente sem episódios de crise. A forma e periodicidade de aplicação facilitam muito a adesão ao tratamento, Negativo: Nenhum</p>
07/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todos tem direito a um tratamento digno.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acho que é um medicamento que pode vir a ajudar muitas pessoas, sabendo da sua dificuldade no tratamento. E estando no SUS vai facilitar muito o tratamento da doença</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Importantíssimo para quem sofre com a doença</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
07/06/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Experiência profissional no ambulatório de doenças inflamatórias de hospital do SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vedolizumabe/ infliximabe, Positivo e facilidades: Melhora clínica , Negativo e dificuldades: Dificuldade de aquisição</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximabe , Positivo: Boa resposta , Negativo:</p>
07/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Vedolizumabe , Positivo e facilidades: Melhora significativa, muito importante para o tratamento e para manter a saúde do paciente, Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
07/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Eu utilizo o Vedolizumabe há quase 6 meses por ação judicial e foi o primeiro medicamento, após anos de diagnóstico, que realmente teve efeito e reduziu as inflamações e sintomas.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe e Certolizumabe., Positivo e facilidades: Redução dos sintomas e melhora dos sinais de inflamação., Negativo e dificuldades: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe e Certolizumabe. , Positivo: , Negativo:</p>
26/06/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Considerando os estudos pivotais, estudos de vida real, guidelines internacionais, meu posicionamento é favorável para que o Vedolizumabe seja incorporado no rol da ANS para o tratamento de Doença de Crohn, formas clínicas moderadas a graves, para indução e manutenção de remissão.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vedolizumabe, para indução de remissão e para manutenção de remissão de formas clínicas moderadas a graves de doença de Crohn, com eficácia semelhante ao observado em estudos de vida real., Positivo e facilidades: Rápida resposta ao tratamento na fase de indução: redução dos sintomas (diarreia, dor abdominal, sangramento baixo), queda de PCR e calprotectina fecal., Cicatrização ou melhora da atividade endoscópica, na fase de manutenção de remissão. Queda de HBI/CDAI. Excelente perfil de segurança., Negativo e dificuldades: Pacientes multifalhados com outros biológicos apresentam resultado menos expressivo do que pacientes bionáveis.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Terapia convencional com corticoides orais e azatioprina. Com imunobiológicos: anti-TNF alfa (infliximabe, adalimumabe e certolizumabe pegol), e com Ustequinumabe., Positivo: Medicamentos convencionais: corticoide é indicado apenas para indução de remissão, azatioprina é indicado para manutenção de remissão infliximabe e adalimumabe: bons resultados também para pacientes com manifestações extraintestinais, IFX para doença perianal. Ustequinumabe: perfil de segurança., Negativo: Medicamentos convencionais: corticoide e azatioprina apresentam efeitos adversos consideráveis, além de resposta inadequada em pacientes mais graves., IFX, ADA: falha de resposta primária ou secundária por imunogenicidade. Perfil de segurança de anti-TNF menor do que para Vedolizumabe.</p>
26/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Muitos remédios para o tratamento da doença são extremamente caros, sendo que alguns deles não estão no SUS, o que dificulta muito o tratamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Ustequinumabe, Positivo: Melhora rápida dos sintomas e vem me mantendo livre de crises, Negativo:</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Doença autoimune seria e rara, onde a vida do paciente depende da aplicação deste remédio, que tem custo muito caro</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O medicamento são de extrema importância e salva vidas. já fui prejudicado por falta de medicamento tô e tive crise intestinal no qual, fiquei 24h com sonda, se a sonda não tivesse resolvido teria que fazer cirurgia de urgência. já não basta as dores das crises que tomamos que são insuportável.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: "Tive crises, que hoje são controladas com infliximabe "" corticoi"" e azatioprina.", Positivo e facilidades: controle da doença, além de controlar as crises, as taxas de calproectina que o normal é 50, e elas chegaram a ultrapassar 1800, são controladas com medicamentos, ex. referente a infecção., Negativo e dificuldades: apenas em adquirirem.</p> <p>3ª - Não</p>
26/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É muito importante que tenhamos mais possibilidades de biológico.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Adamimulabe, toma biológico a 5 anos, no momento está em avaliação para possível troca., Positivo: , Negativo:</p>
26/06/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sou médica do serviço de doenças inflamatórias intestinais dos serviços privado e público. Avançamos muito no PCDT da Retocolite mas o de Doença de Crohn, que é uma doença muitas vezes mais grave, está estagnado apenas com imunobiológicos quando há um número enorme de pacientes que não tem resposta</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tenho experiência com mesalazina, sulfassalazina, azatioprina, metotrexato, infliximabe, adalimumabe, certolizumabe, ustekinumabe e vedolizumabe (este último em consulta pública). , Positivo e facilidades: Tenho uma experiência no setor privado com pelo menos 12 pacientes portadores de Doença de Crohn, que tiveram falha de resposta ou que perderam resposta ao infliximabe ou adalimumabe, com excelente resposta em 80% deles. Idosos e com comorbidades tem excelente resposta a medicação como primeira opção, Negativo e dificuldades: Em relação a eventos adversos: apenas situações de baixa complexidade tais como sintomas de tosse e rinorreia no início do tratamento, ou alteração do perfil hepático. Em nenhum dos casos houve necessidade de suspender a medicação.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tenho experiência com mesalazina, sulfassalazina, azatioprina, metotrexato, infliximabe, adalimumabe, certolizumabe, ustekinumabe e vedolizumabe (este último em consulta pública). , Positivo: Portadores de DC de Crohn evoluem muito bem quando tem resposta ao antiTNF, cicatrizam mesmo. Porém existe uma parcela desta população que não responde ao medicamento, outra parcela que perde resposta e ainda um grupo que tem contra-indicação a este tratamento. esta população hoje está desassistida., Negativo: Tenho alguns casos de pacientes idosos, com comorbidades como cardiopatia ou com histórico de câncer, que não podem usar antiTNF. Também tenho pelo menos 5 casos de tuberculose e mais 8 casos de infecções graves com anti TNF. Atualmente total de 4 pacientes com linfoma com azatioprina..</p>
26/06/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Prezados (as), Tendo em vista a atual situação de alta de preços em quase todos os itens de sobrevivência da população brasileira, a incorporação de medicamentos de alto custo no SUS, tende a trazer uma maior qualidade de vida aos pacientes e até mesmo uma resposta mais positiva ao tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/06/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Doença de Crohn tem vários fenótipos nem sempre com boa respostas aos biológicos que temos disponíveis, ou mesmo pacientes com perda de resposta ou reação infusional e portanto precisamos de outro mecanismo de ação ( anti-integrina) não só anti tnf para garantir um tratamento eficaz a longo prazo.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: em tratamento de doença de crohn e retocolite ulcerativa com vedolizumabe , Positivo e facilidades: pacientes com doença de crohn e retocolite ulcerativa em atividade moderada a grave, com falha de outros biológicos e ao tratamento convencional, obtiveram remissão clínica e endoscópica sustentada pós introdução do vedolizumabe, endovenoso nas semanas zero, 2 e 6 com manutenção a cada 8 semanas, Negativo e dificuldades: somente 1 paciente apresentou reação adversa durante infusão da medicação ( paciente alérgica a vários medicamentos),</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tenho experiência em tratamento de Doença de Crohn com infliximabe, adalimumabe, ustequinumabe, azatioprina e corticoide , Positivo: Principalmente os agentes biológicos ( infliximabe, adalimumabe, ustequinumabe) foram eficazes na remissão da doença de Crohn moderada a grave , Negativo: reações infusionais leves a graves com infliximabe, perda de resposta ao infliximabe, adalimumabe e ustequinumabe . Intolerância e pancreatite por azatioprina e hipertensão, diabetes, distúrbios ósseos e psiquiátricos pelo uso crônico do corticoide.,</p>
26/06/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Ter uma alternativa ao tratamento com Anti-TNF, tendo em vista os casos de resposta inadequada, perda de resposta ou efeitos adversos à medicação. Pacientes sem controle da doença são encaminhados para tratamento cirúrgico, o qual apresenta maior morbidade, risco e custo.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vedolizumabe, Positivo e facilidades: Melhora clínica e endoscópica em uma parcela de pacientes não responsivos ao tratamento com anti-TNF., Negativo e dificuldades: Acessibilidade.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Mesalazina, azatioprina, infliximabe, adalimumabe, infliximabe., Positivo: Boa resposta inicial em uma parcela dos pacientes, com controle clínico e endoscópico., Negativo: Alguns pacientes perderam resposta ao anti-TNF, apresentando atividade clínica e endoscópica, com complicacoes da doença (fistulas, estenoses inflamatorias). Outros apresentaram efeitos adversos à azatioprina e/ou ao anti-TNF, inviabilizando o uso.</p>
26/06/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os medicamentos biológicos comumente usados no tratamento podem apresentar perda de resposta com necessidade de uma droga com via diferente de ação. Aliado a esse fato, o Vedolizumabe tem um perfil de segurança melhor com relação a neoplasias e infecções oportunistas como a Tuberculose.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vedolizumabe., Positivo e facilidades: Boa res´posta clínico-laboratorial-endoscópica-radiológica em pacientes que não conseguiram controle da doença com os anti-TNF alfa disponíveis por não resposta primária e perda de resposta secundária, assim como nos pacientes que tiveram infecções oportunistas e nos idosos com maior risco de câncer, Negativo e dificuldades: De maneira geral a minha experiência tem sido satisfatória, mas em casos de doença grave com falha terapêutica prévia ao Infliximabe e Adalimumabe mesmo em doses otimizadas o paciente também pode apresentar falha de resposta ao Vedolizumabe.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Prednisona, Azatioprina, Metotrexato, Infliximabe, Adalimumabe e Ustequinumabe, Positivo: A maioria dos pacientes responde ao uso de corticóide que não deve ser mantido por tempo prolongado, sendo neces´sário tratamento contínuo com outras drogas. Cerca de 30% se mantém em remissão com os imunomoduladores e o restante vai necessitar de imunobiológicos e até cirurgia conforme a evolução., Negativo: Efeitos colaterais indesejados em caso de uso recorrente de corticóide. Infecções oportunistas com o uso dos anti-TNF alfa(Ex: TB). Alterações hematológicas, hepáticas, pancreáticas e aumento do risco de neoplasias com o uso de imunomoduladores, principalmente em terapia combinada com anti-TNF alfa.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
07/06/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: vedolizumabe, Positivo e facilidades: Ótimos resultados em remissão da doença , Negativo e dificuldades: Por enquanto nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ifliximabe, adalizumabe, Positivo: Bons resultados mas não para todos., Negativo: Alguns efeitos colaterais.</p>
07/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS, Minha esposa tem uma doença auto imune, a qual tem crises de defecar em qualquer lugar que esteja, o único tratamento que teve resposta foi através da ans intermediando com o plano de saúde para custear essa medicação, ao qual nunca teríamos condições de financiar por custos próprios. Nos Ajudem!</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Vedolizumabe, Positivo e facilidades: Sem crises, sem sangramento intestinal, sem problemas emocionais, sem restrição dela sair na rua, sem momentos de pensar em suicídio. Esse remédio não só trata a doença dela, como a salvou de se matar., Negativo e dificuldades: Medicamento caro, depende do PS liberar a medicação, ao qual demora e são feitas diversas exigências repetidas.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Sulfassalazina, Positivo: Inicialmente tem resposta de reduz o número de sangramentos, porém o organismo cria resistência e perde a eficácia: , Negativo: Organismo cria resistência e não funciona mais, diversas dores articulares, acne, insônia, depressão.</p>
07/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os medicamento são caros e, embora seja uma doença considerada rara, a maioria dos pacientes não tem como adquirir-los. Ainda, o organismo dos pacientes nem sempre respondem aos tratamentos e periodicamente perdem a eficácia, necessitando serem trocados e nem todos estão disponíveis no SUS.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Vedolizumabe, Positivo e facilidades: Foi indicado pelos médicos a utilização de biológico Ustequinumabe ou Vedolizumabe. Amigos e conhecidos membros da AMDII e DII Brasil utilizam com sucesso o Vedolizumabe com boa resposta e remissão da doença de crohn e retocolite., Negativo e dificuldades: Não se aplica.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: corticóide Prednisolona, Sulfassalazina, Azatioprina, Mesalazina e Ustequinumabe, Positivo: Mesalazina reduziu a inflamação por um período, depois sendo substituída por Ustequinumabe que tem reduzido a atividade da doença. , Negativo: Sulfassalazina deu reação alérgica e Azatioprina deu hepatite medicamentosa e leucopenia.</p>
08/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Já utilizei o vedolizumabe e tive uma boa resposta a medicação.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Vedolizumabe, Adalimumabe, infliximabe e Xeljanz., Positivo e facilidades: Entrei em remissão por alguns anos., Negativo e dificuldades: Como minha vitamina B estava baixa, tive dificuldade no início do tratamento, logo após a infusão. Com a suplementação da vitamina o problema desapareceu.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe, infliximabe, Xeljanz, azatioprina, Mesalazina, sulfassalazina, ciprofloxacina, Positivo: Controle da doença de um melhora da qualidade de vida., Negativo: Os únicos medicamentos que diminuíram os sangramentos e diarreia e me colocaram em remissão foram o vedolizumabe e Xeljanz</p>
08/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Esse medicamento pode salvar muitas vidas, por isso é um dever do sus!</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Nenhum., , Positivo e facilidades: Nenhum., Negativo e dificuldades: Nenhum.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Certolizumabe, entre outros imunossupressores., Positivo: Não me lembro., Negativo: Perderam a eficácia.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
08/06/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Uma doença grave que muitas vezes não responde as medicações já disponíveis. Cada paciente individualizado. Precisamos de mais drogas disponíveis para proporcionar melhor qualidade de vida ao doente</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vedolizumabe na retocolite , Positivo e facilidades: Paciente com melhor adesão ao tratamento, menos efeitos colaterais, resposta rápida e remissão. Excelente em manifestações complexas da doença , Negativo e dificuldades: Boa qualidade, custo elevado para paciente adquirir. Dificuldade de acesso no paciente sus</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infleximabe, adalimumabe e azatioprina, Positivo: Resposta ao tratamento, Negativo: Falta de resposta para alguns pacientes, efeitos colaterais, demora do medicamento fazer efeito</p>
08/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É medicamento de alto custo, inacessível para a maioria dos portadores de Crohn</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Infleximabe, Positivo: Resultados bons, entrei em remissão., Negativo: Nenhuma</p>
08/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Como médico e portador da doença inflamatória intestinal tenho vasta experiência a respeito da doença e os imunobiológicos são o principal tratamento para melhorar a qualidade de vida dos pacientes , e em casos moderados e graves a doença só responde a um determinado biológico ( vedolizumabe</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vedolizumabe , Positivo e facilidades: Resposta favorável ao medicamento quando há falha em outros biológicos , Negativo e dificuldades: Preço e acesso ao produto</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Istequinumabe , azatioprina , prednisolona, Positivo: Boa resposta em pacientes com doença leve a moderada , Negativo: Preço e acesso</p>
08/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Quanto mais tratamentos disponibilizados pelo SUS maior qualidade de vida para os pacientes podendo esses ter uma vida dentro da normalidade, ativos e trabalhadores contribuindo para a nação.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/06/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Como profissional da saúde prescritora da medicação acredito que teremos oportunidade de melhor tratamento aos pacientes portadores de Doença de Crohn.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vedolizumabe, Positivo e facilidades: Grande melhor no quadro clínico e qualidade de vida, Negativo e dificuldades: Dificil acesso via sus até o momento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
20/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O medicamento deve ser incorporado devido os pacientes terem doença crônica, e é necessário em alguns casos mais opções terapêuticas, devido mudanças no mecanismo de ação da doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Adalimumabe, azatioprina, Positivo: Melhora no estado clínico e qualidade de vida do paciente. Ele poderia morrer sem as medicações., Negativo:</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
20/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pelo preço do medicamento, eu acho que deve ser incorporado no SUS para garantir o acesso ao medicamento por pessoas sem condições financeiras.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
20/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A necessidade de um tratamento justo e iglalitário para todos, mas principalmente para aqueles que não tem condição de ter um plano de saúde. O vedolizumabe deve sim ser incorporado ao SUS para atender a essa maioria.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Azatioprina, Positivo: O controle da doença., Negativo:</p>
20/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pelo fato de ser o melhor medicamento, com poucos efeitos colaterais.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Vedolizumabe, Positivo e facilidades: Tive uma melhora significativa, senão uma remissão., Negativo e dificuldades: Conseguir o medicamento, por ser de alto custo.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mezalazina, corticóides quando em crises de diarréia sangunulentas, Positivo: Depois de alguns anos não faziam mais efeitos, Negativo:</p>
21/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que o tratamento seria mais uma opção disponível já que alguns casos os biológicos oferecidos pelo sus não tenham o resultado esperado e com mais uma opção pode ser a chance de uma melhora na qualidade de vida do paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Infliximabe, Adalimumabe e atualmente Certolizumabe , Positivo: Infliximabe e Adalimumabe inicialmente não tiveram a melhora esperada pelos médicos, atualmente certolizumabe tem sido mais eficaz no meu caso., Negativo: Infliximabe e Adalimumabe não tiveram resultado esperado e a doença continuou em atividade.</p>
22/06/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Atualmente, poucos há poucos medicamentos biológicos para uso para doença de chron, sendo a maioria para o mesmo vetor. É necessário ter outras opções para o caso de o medicamento de uso primário deixar de responder.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
22/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Faço uso deste medicamento de forma particular há quase um ano, visto não estar disponível pelo SUS e venho tendo excelentes resultados até o momento, com efetivo controle de atividade inflamatória intestinal.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Com o próprio Vedolizumabe., Positivo e facilidades: Efetiva melhora de atividade inflamatória intestinal, comprovada por exames, impactando em minha qualidade de vida, absorção de nutrientes e controle de peso, além de afastar os sintomas da doença de Crohn., Negativo e dificuldades: Não percebi resultados negativos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe, Ustequinumabe, Infliximabe, Positivo: Atividade inflamatória foi reduzida, porém com menos consistência, e perda posterior da eficácia dos medicamentos., Negativo: Em períodos relativamente curtos houve reativação de atividades inflamatórias e sintomas gástricos.</p>
22/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Paciente portador de doença auto imune que necessita desse tratamento afim de obter melhor qualidade de vida</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe e Ustequinumabe , Positivo: Melhor qualidade de vida , Negativo: nenhuma</p>
22/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Infliximabe, Positivo: , Negativo:</p>
22/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Estou em tratamento com a medicação em questão - Vedolizumabe - desde dezembro e tenho obtido ótimo resultado com o tratamento. A medicação pode melhorar em muito a qualidade de vida de nós pacientes portadores de doença inflamatória intestinal crônica, assim como a Doença de Crohn.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Vedolizumabe, faço tratamento desde dezembro., Positivo e facilidades: A diminuição das crises e dos sintomas em geral, contribuindo para uma melhor qualidade de vida., Negativo e dificuldades: Não tive resultados negativos e nem dificuldades em relação a medicação. A única dificuldade foi conseguir a liberação da medicação para iniciar o tratamento.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina 800mg via oral 3 vezes ao dia., Positivo: Uma diminuição leve das crises., Negativo: Não considero exatamente negativo, mas ineficiente sozinho, a resposta ao tratamento somente com o corticoide nós primeiros dias em conjunto com Mesalazina foi mínima, diminuindo apenas as crises, mas não os sintomas, apenas diminuição leve das crises.</p>
22/06/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Ótimo medicamento para tratamento da doença inflamatória</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Imuno supressores, adalimumabe, infliximabe, vedolizumabe, Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
22/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pela falta de conhecimento da doença, é importante que se abra o leque de possibilidades de tratamentos.ç</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Ustequinumabe, Positivo: Controle da doença em curto período, Negativo: nenhum</p>
22/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É uma medicação extremamente cara, inacessível para 99% dos pacientes. É muito eficiente e a quantidade de enfermos justifica a inclusão no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Remicade. Minha filha tem 14 anos e ainda nao foi autorizado o uso para fins pediátricos, Positivo: A inflamação diminuiu em 75% em 2 meses, Negativo: Na</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/06/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O preço da medicação é muito alto e minha neta precisa dessa medicação mensalmente, o que se torna inviável</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Todos os recomendados pelo médico , Positivo e facilidades: As aplicases feitas na minha neta até agora está sendo como um milagre com na melhora na sobrevivencia dela, uma menina de 14 anos.Estamos esoerancosos com a sobrevivência dela, Negativo e dificuldades: Só vemos melhora evidente</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: , Positivo: A menina está se reerguendo , saindo de estado grave, Negativo:</p>
22/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Preciso do medicamento e devido a falta dele e o não liberado para doença de Crohn vou precisar operar, se liberar não precisarei, não respondo mais a outros tratamentos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
23/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Hoje é um medicamento que pode ajudar muitas pessoas e de alto custo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
24/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: INFLIXIMABE, Positivo: ÓTIMOS RESULTADOS, Negativo: NENHUM</p>
24/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sou paciente e entendo a importância da incorporação de remédios para os nossos tratamentos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Infliximabe e cetulizumabe, Positivo: Qualidade de vida , Negativo: Nenhum</p>
24/06/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O SUS só fornece como terapia biológica um único mecanismo ( Anti-TNF )- Adalimumabe e Infliximabe , muitas vezes o paciente têm contra indicação a essa classe , não têm resposta ou têm efeito colateral importante , nesse caso é necessário judicializar .</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vedolizumabe, Positivo e facilidades: É uma medicação bem mais segura do que a terapia com ANTI-TNF, Negativo e dificuldades: É uma medicação com inicio mais lento do que o ANTI-TNF</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximabe, Adalimabe, Ustequinumabe, Positivo: melhora clinica / cicatrização da mucosa, Negativo: perda de resposta com o passar do tempo</p>
24/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que seja necessária a disponibilização de mais uma alternativa para tratamento da doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
27/06/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Estamos há mais de 10anos apenas com medicamento biologico Anti TNF disponivel. para doença de Crohn . Na evolução ocorre perda de repsota.Pacientes possuem vias variadas de processo inflamatório e muitos deles passaram por 3 anti TNF. Ja passamos da hora de ter acesso a outros mecanismo de ação.,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: todos os anti TNF disponiveis para Crohn e também vedolizumabe (anti Integrina ) e ustequinumabe ( antiINterleucina ) já aprovados no país (ANVISA), Positivo e facilidades: pacientes que perderam a resposta a pelo menos dois anti -TNF precisam ter troca de mecanismo de ação. Estes dados já estão esclarecidos na literatura científica. Não se aplicas nestes momentos do tratamento discutir qual é mais eficaz. Será mais eficaz a troca de mecanismo de ação. , Negativo e dificuldades: "A dificuldade é não ter acesso ao medicamento para conduzir tratamento. Estamos como ""porteira fechada"" há &gt;10anos . Estudo publicado em 2018 (Martins, Adalberta Lima) demonstrou &gt; 40% uso de Infiximabe divergente de outros países possivel devido casos graves represados sem opção terapêutica."</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: infliximabe, adalimumabe , certolizumabe, vedolizumabe, ustequinumabe , , Positivo: Controle da doença. também tivemos perda de resposta. Estudos demosntram que ocorre mudança de via inflamatória no decorrer tratamento. Às vezes retornamos ao biologico inicial. Pacientes precisam de medicamento com vias diferentes de anti TNF. Documentado a perda de ação na sequencia de biolog, Negativo: Como outros biologicos no decorrer do tratamento podemos ter perda de resposta . Tenho experiência com criança que evoluiu colectomia apesar do uso de anti TNF (2) ficando com reto inflamado e necessidade de biologico de outra ação : VEDO e esta sob controle da doença há 5 anos.</p>
27/06/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, No momento temos apenas anti tnf autorizados para tratamento da doença de Crohn. Como sabemos a incidencia e prevalencia da doença tem aumentadoi muito em nosso meio e casos graves e refratários aos anti TNF tem aparecido e gerado sofrimento entre medicos e pacientes, de modo que tem levado a judici</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CERTOLIZUMABE INFLIXIMABE ADALIMUMABE VEDOLIZUMABE USTEQUINUMABE CORTICOIDES AZATIOPRINA, Positivo e facilidades: TENHO VÁRIOS PACIENTES EM USO DE VEDOLIZUMABE COM BONS RESULTADOS PRINCIPALMENTE NOS CASOS FALHADOS COM ANTI TNF NO TTO DA DOENÇA DE CROHN, Negativo e dificuldades: A SEGURANÇA DO ANTI INTEGRINA É SUPERIOR AOS ANTI TNF NO TOCANTE A INFECCÃO E NEOPLASIA, MUITO BOM NOS CASOS DE CROHN LOCALIZADO NO COLON</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CERTOLIZUMABE INFLIXIMABE ADALIMUMABE VEDOLIZUMABE USTEQUINUMABE AZATIOPRINA CORTICOIDES, Positivo: ALIVIO PARA VAQUELES QUE NAO RESPONDEM AOS ANTI TNF OU REFRATARIOS, Negativo: NOS CASOS DE DOENÇA PERIANAL NAO FOI TAO BOM QUANTO O INFLIXIMABE</p>
27/06/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, é necessária a incorporação de medicamento com mecanismo de acao diferente para tratamento dos paciente com doença de crohn</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: vedolizumabe- entyvio, Positivo e facilidades: aplicação, ação seletiva intestinal, segurança em pacientes idosos e com infecções sistemicas como tuberculose, Negativo e dificuldades: nao tive</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: influiximabe- remicade, adamimumabe - humira, ustequinumabe - stelara, Positivo: sao medicações boas porem precisamos de ter em maos um arsenal maior de drogas para pacientes refratários e para população de idosos, em quem devemos evitar o uso conjunto da azatioprina e homens jovens- pelo risco de linfoma nessa população, Negativo: as vezes o paciente nao responde ao anti-tnf por formar anti corpo anti droga</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina, Positivo: Melhora considerável, Negativo:</p>
27/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Infliximabe, Positivo: , Negativo:</p>
27/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O medicamento Vedolizumabe é importante para o tratamento de pessoas portadora de Doença de Chron.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Entyvio (Vedolizumabe), Positivo e facilidades: Melhora dos marcadores de inflamação no organismo que monitoram a atividade da doença., Negativo e dificuldades: Nenhuma dificuldade.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Já utilizei as medicações: Remicade, Humira, Entyvio, Cimzia, e, no momento Stellara., Positivo: Melhora dos marcadores de inflamação do organismo (Verificado através de exame de sangue), Negativo: Nenhum resultado negativo.</p>
27/06/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Facilitará no tratamento de muitos pacientes com Crohn.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Infliximabe., Positivo: Diminuição da inflamação da doença., Negativo: Imunidade baixa.</p>