

Contribuições da Consulta Pública - Formulário Experiência ou Opinião - Adalimumabe para uveíte não infecciosa intermediária, posterior e panuveítes - CONITEC

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/08/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Ao meu ver melhorei muito no meu tratamento com o uso do adalimumabe, não tenho mais sintomas após o tratamento com ele.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Uso o Humira. , Positivo: Não tive nenhuma reação com o uso do medicamento, não sinto dores, não tenho mais diarreia. , Negativo: Não tenho nenhum efeito negativo.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mesalazina , Positivo: Não obtive nenhum efeito positivo com o Mesalazina , Negativo: Diarreia, dores abdominais, vômitos</p>
06/08/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrotexato e Cloroquina, Positivo: Controle da dor com o uso dos dois medicamentos, Negativo: Mudanças de humor com o metrotexato</p>
16/08/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, Positivo: Controle da atividade inflamatória em casos de uveíte inflamatória., Negativo: Nenhum.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Azatioprina e sulfassalazina., Positivo: Sem resposta clínica., Negativo: Leucopenia.</p>
15/08/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, apesar da desvantagem econômica que o medicamento pode trazer, em alguns casos o adalimumabe é o mais recomendado por especialistas e instituições de saúde, como é o caso da agencia NICE. Assim, é importante uma cota da compra do medicamento para situações os especialistas o indicarem.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/08/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Metrexato, PredFort, Azatioprina, Prednisona, Positivo: Controle parcial da doença., Negativo: Catarata, inchaço, indisposição.</p>
15/08/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: PRED FORTMETREXATOAZATIOPRINA, Positivo: PRED FORT DIMINUIÇÃO DA INFLAMAÇÃO METREXATO DIMINUIÇÃO DOS SINTOMAS DA ESPONDILITE ANQUILOSANTEAZATIOPRINA DIMINUIÇÃO DOS SINTOMAS DA ESPONDILITE ANQUILOSANTE, Negativo: PRED FORT nunca conseguiu retirar totalmente a minha uveíte, e miha pressao ocular aumentou muitoMETREXATO problemas no figadoAZATIOPRINA problemas no figado</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/08/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe (humira) para uveítes anteriores, posteriores e panuveítes, relacionadas a doenças autoimunes. , Positivo: Melhora do quadro de uveíte, permitindo que o paciente possa diminuir e até mesmo parar o uso de corticosteroides(que trazem muitos efeitos colaterais, como diabetes e fraturas). Ótimo perfil de segurança, mostrando-se muito seguro. , Negativo: O medicamento é injetável. Esse é o único empecilho visto por alguns pacientes.</p> <p>3ª - Não</p>
15/08/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: cefalexina e nimusulida, Positivo: aliviaram porém não cessaram o aparecimento de novas "bolas", Negativo: Fracos</p>
14/08/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe, Positivo: Melhora geral do quadro de saúde., Negativo: Não tive efeitos negativos consideráveis.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Etanercept, golimumabe, Positivo: Melhora do geral do quadro de saúde., Negativo: Não tive efeitos negativos consideráveis.</p>
14/08/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como reumatologista, tive oportunidade de treinar em um centro de uveíte nos EUA e tenho recebido vários pacientes para avaliação deste tipo de uveíte e realmente o adalimumabe tem sido muito útil em casos que falham a imunossuppressores convencionais. Alguns pacientes meus estão na justiça para receber a medicação; acho que seria útil estar disponível como medicação opcional</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: adalimumabe, Positivo: Controle de inflamação e principalmente, redução das doses de corticosteroides, que tendem a ser altas nestes pacientes e com muitos efeitos colaterais., Negativo: Imunossupressão e maior risco de infecções.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticosteroides, metotrexate, azatioprina, ciclofosfamida, ciclosporina, Positivo: Usados como poupadores de corticosteroides , Negativo: Imunossupressão e muitas vezes falham em controlar a inflamação</p>
16/08/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pacientes com diagnóstico de Uveíte tem qualidade de vida comprometida e probabilidade eminente de cegueira em curto prazo de tempo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/08/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo dessa preliminar ,pois acompanho o tratamento da minha mãe e é incrível como esse medicamento fez bem para ela. Tem que continuar com esse tratamento</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Humira. , Positivo: Minha mãe faz tratamento com o humira e o resultado é incrível, sem sintomas, sem dores abdominais, sem diarreia e com qualidade de vida., Negativo: Minha mãe não tem efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Mesalazina , Positivo: Na minha mãe, não teve nenhum efeito positivo , Negativo: Todos vômito, diarreia, dores abdominais</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/08/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, a uveíte não infecciosa é muito grave e muitas vezes não apresenta boa resposta aos tratamentos convencionais</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: adalimumabe, Positivo: obtive boa resposta ao adalimumabe com remissão de casos de uveíte, Negativo: falta de resposta em alguns casos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: infliximabee, etanercepte , Positivo: boa resposta em vários casos, Negativo: falta de resposta em alguns casos, principalmente com etanercepte</p>
13/08/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
12/08/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
12/08/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou paciente de AR e tenho quadro crônico de uveíte e faço uso do adalimumabe desde novembro/2017, minhas crise reduziram muito com a medicação.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe, Positivo: Tinha crise frequentes de uveíte e desde que comecei a fazer uso do medicamento as crises vem se reduzindo, Negativo: As crises de uveíte não terminaram por completo.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Como sou portadora de AR já fiz uso do hidróxido de cloroquina (reuquinol), metratexato, sulfasalazina, azatioprina, Positivo: As crises da AR estão menos fortes em relação a minha mobilidade, dores, apesar de ter muitas dores no quadril., Negativo: Não foram capazes de controlar ou diminuir a uveíte. Que quando tenho crise as dores são muito fortes e incapacitantesbe me deixam desorientada.</p>
12/08/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Pois ACHO QUE vai melhorar muito nossa vidas</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Piroxica monoxica mxt e outros ácido fólico pressiona pressiona , Positivo: No começo passavam as dor agora não faz mais efeito , Negativo: Muito fores no estômago e dor de cabeça e a visão com dificuldades</p>
10/08/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Adalimumabe tem mostrado eficácia no controle das uveites autoimunes, especialmente nas refratárias ao uso de DMARDs. Muitos pacientes que se beneficiaram do uso não conseguem acessos ao medicamento por não estar incorporada na lista de tratamentos para pacientes com este diagnóstico.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe , Positivo: Controle parcial ou total da atividade em uveíte autoimune isolada ou associada a outras doenças como Artrite Idioparica Juvenil, refratarios ao uso de metotrexato, leflunomida, etanercepte, e na maioria das vezes, inclusive, com resultados superiores., Negativo: Até o momento, não presenciando.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, etanercepte, tropicamida colirio, Positivo: Metotrexato: barato, facil acesso, boa resposta terapêuticaEtanercepte: bom controle da uveíte em pacientes refratarios ao uso de DMARDs.Tropicamida: medicação típica de facil uso, Negativo: Metotrexati: hepatotoxicidade, adesão ruim devido efeitos gastrointestinais, taxa de refratariedade significativaEranercepte: alto custo, difcil acesso, resultados muitas vezes inferiores ao adalimumabeTropicamida: ma adesão devido posologia com intervalos curtos</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/08/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É muito bom !!!</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, Positivo: Redução das crises, principalmente refratárias a corticoide oral, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Imunossupressores , Positivo: Melhora da inflamação , Negativo: Pode se tornar refratário</p>
09/08/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Indiscutivelmente o medicamento em questão traz resultados com brilhante eficacia, a curto e medio prazo, melhorando sensivelmente a qualidade de vida do paciente. Vale lembrar que nenhuma terapia conhecida apresenta a mesma performance.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: adalimumabe, Positivo: Remissão completa das lesões de hidradenite supurativa, Negativo: Nenhum, até o momento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: terapia com antibioticos sistemicos e cirurgia plastica reparadora, Positivo: Melhora por curtissimo prazo., Negativo: recidiva das lesões a curto prazo.</p>
09/08/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, .</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/08/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicamento que muda o prognóstico de controle de doenças indicadas</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumab , Positivo: Bons resultados em Uveites não infecciosas severas que não foram controladas com outras medicações. , Negativo: Cuidados com doenças infecciosas</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cortisona, antimetabolitos, alquilantes, AINH, Positivo: Bom controle de doenças severas que podem levar à grave comprometimento da visão , Negativo: Dificuldade do uso pelo custo Afastar causas infecciosas</p>
07/08/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou médico oftalmologista especializado em Uveítes. Já vemos o benefício do Adalimumabe nas uveítes não-infecciosas pelo menos nos últimos 3 anos, com resultados positivos em pacientes refratários ao tratamento clássico disponível (prednisona, azatioprina e ciclosporina).Paciente em uso de adalimumabe apresentam melhora significativa da visão e controle inflamatório que não são atingidos com o tratamento disponível atualmente.Sugiro a incorporação do Adalimumabe como alternativa terapêutica ao tratamento atual. Uma vez que há detecção de falha da primeira linha de tratamento (prednisona, azatioprina, ciclosporina), o uso do Adalimumabe poderia ser uma alternativa excelente.O resultado em pacientes usuários de Adalimumabe é excelente, com controle de uveítes que tem baixa resposta aos outros medicamentos.No PCDT atualizado poderá ficar bem estabelecido que o uso do Adalimumabe será apenas de segunda linha (nunca a primeira opção terapêutica)</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe em uveítes não-infecciosas., Positivo: Controle da uveíte, resolução de edema macular inflamatório, melhora da visão. Controle inflamatório em paciente refratários ao tratamento atual (azatioprina, ciclosporina, prednisona), Negativo: Infecções cutâneas no início do uso do adalimumabe, resolvidas com curso de antibiótico; outras infecções respiratórias menores. ausência de efeitos negativos significativos ou graves. Ausência de efeitos negativos oculares.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Prednisona, azatioprina, ciclosporina, micofenolato, ciclofosfamida, triancinolona, infliximab, Positivo: Controle parcial de uveítes não-infecciosas graves. Boa resposta ao infliximabe, Negativo: Falha terapêutica da azatioprina, micofenolato e ciclosporina; necessidade de uso crônico de corticoide sistêmico; infliximab com administração apenas endovenosa (necessita hospital-dia ou internação), reações infusionais frequentes. Hepatotoxicidade com azatioprina e prednisona; hipertensão arterial e perda de função renal com ciclosporina.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/08/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, o Adalimumabe atualmente é a melhor escolha para o tratamento dessas patologias</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, Positivo: Adalimumabe reduz a inflamação ocular rapidamente, levando a remissão da uveíte e evitando recidivas do quadro, Negativo: a aplicação de Adalimumabe é um pouco dolorosa, mas suportável</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, Positivo: Metotrexato ajuda a reduzir a inflamação, mas isolado não mantém o status de remissão da uveíte por muito tempo, Negativo: Metotrexato não mantém o status de remissão da uveíte por muito tempo</p>
22/08/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, Positivo: Melhora clínica significativa de uveíte não infecciosa, com remissão completa., Negativo: Sem efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate , ciclosporina, azatioprina., Positivo: Metotrexate: custo baixo, fácil de encontrar, eficaz. Azatioprina: eficaz.Ciclosporina: eficaz., Negativo: Metotrexate: intolerância alta devido aos efeitos colaterais Azatioprina: alto custo, efeitos colaterais Ciclosporina: alto custo, efeitos colaterais, dose tóxica</p>
23/08/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe, Positivo: melhora dos sintomas, Negativo: nao encontrei</p> <p>3ª - Não</p>
23/08/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Roacutan, Positivo: Redução dos focos de infecção., Negativo: Curto tempo de efeito, só é efetivo durante a utilização.</p> <p>3ª - Não</p>
23/08/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicamento útil / doença grave apesar de pouco frequente !</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumab, Positivo: Boa resposta em espondilartrites associados ou não s uveíte., Negativo: Não tive pacientes com efeitos negativos até o momento,</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, Positivo: Bom controle de espondiloartrites., Negativo: Não apresentou nada significativo</p>
23/08/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Importante para o paciente</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Excelente , Positivo: Controlou a uveíte , Negativo: Efeitos colaterais leves</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Meticorten azatioprina ciclosporina, Positivo: Mtc baratoAzatioprina fácil acesso Ciclosporina poucos positivo , Negativo: Todos efeito colateral e não controlam a doença em alguns casos</p>
23/08/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, Positivo: Remissao sintomatica, Negativo: Custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoide, Positivo: Custo baixo, Negativo: Efeitos colaterais, glaucoma</p>
23/08/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, é o unico imunobiologico para uveíte relacionado ao hla B27</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: adalimumabe, Positivo: solucao do problema , Negativo: no caso não houve</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
23/08/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tratamento efetivo, induzindo à rápida remissão e controle da atividade da doença.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe , Positivo: Rápida remissão da atividade da doença , Negativo: Infecção</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, azatioprina, ciclosporina , Positivo: Indução da remissão da doença , Negativo: Apenas controle parcial da atividade da doença. Falha na manutenção. Alto índice de falha terapêutica</p>
23/08/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicamento necessário como suporte em casos refratários</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com Adalimumabe, Positivo: Melhora clínica e redução do uso de corticosteroides, Negativo: Processos infecciosos por redução importante da imunidade</p> <p>3ª - Não</p>
23/08/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, Positivo: Remissao sintomatica, Negativo: Custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoide, Positivo: Custo baixo, Negativo: Efeitos colaterais, glaucoma</p>
16/08/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sou especialista em uveíte na minha cidade. Atendo muitos casos e infelizmente alguns perdem a visão por falta de opções medicamentosas. Nos últimos 10 anos observo a boa eficácia do adalimumabe para controle das uveítes não infecciosas.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, Positivo: Controle da inflamação e prevenção de possível cegueira, Negativo: Dificuldades para aquisição devido ao custo.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate, azatioprina, prednisona e ciclosporina. Além de infliximabe, etanercept e abatacept., Positivo: Observei eficácia em menor numero de pacientes. A prednisona é excelente, porem devido aos efeitos colaterais não pode ser usado por longo período, Negativo: Efeitos colaterais.</p>
23/08/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, Positivo: Redução do uso de corticoide, redução do risco de Glaucoma, catarata além do melhor controle da uveíte! Além de que é um medicamento com nenhum dano renal ou hepático visto e graves em outros remédios que não são tão efetivos quanto o adalimumabe, Negativo: Como é um imunossupressor, cuidados com tuberculose e outra infeções são necessário</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Azatioprina e ciclosporina, Positivo: Azatioprina: contrle da atividade inflamatória da uveíte limitada Ciclosporona: medicação para completar trole do dano inflamatório da uveíte , Negativo: Azatioprina: pobre resultado Ciclosporona: necessário doses altas, vigiar função renal de perto pois gera risco de hipertensão arterial e piora da função renal</p>
23/08/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Evidências científicas sólidas e a experiência clínica mostram benefício inquestionável do uso do Adalimumabe no controle, estabilização e remissão dos quadros de uveítes não infecciosas, resultando em menos morbidade, menor ônus social e manutenção da qualidade de vida desses pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe , Positivo: Controle do processo inflamatório, indução de remissão e menor necessidade do uso de corticosteroides., Negativo: Quando não prescritos com precaução, indução de quadro secundário de tuberculose.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximabe e Etanercept , Positivo: Apenas o infliximabe tem algum efeito positivo mas muito aquém ao Adalimumabe, especialmente por ser endovenoso e não apropriado à faixa pediátrica., Negativo: Uso endovenoso, indica de uveíte, no caso do etanercept e não apropriados ao uso pediátrico. Maior custo de aplicação e possibilidade maior de falha terapêutica por ser quimérico e, no caso do Etanercept por ser uma proteína de fusão.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/08/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, considero excelente opção terapêutica na falha do imunossupressor sintético</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: adalimumabe, Positivo: controle da doença e diminuição dos sintomas e sequelas, Negativo: necessidade de acompanhamento médico regular pelos efeitos colaterais</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: metotrexate, corticoide, Positivo: controle da doença e poupador de corticoide, Negativo: falha terapêutica</p>
22/08/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, medicamento resolveu quadro uveíte e parou crises recorrentes</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: adalimumabe 40 mg, Positivo: controle crises e recorrência uveíte, Negativo: não teve efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: imunobiológico etanercept e golimumabe, Positivo: reduziu quadro inflamatório, Negativo: não preveniu recorrência</p>
22/08/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Este agente biológico tem sua indicação nas uveítes não infecciosas com respaldo na literatura e também como experiência própria como 1ª opção de tratamento após uso de prednisona em algumas doenças específicas (vasculite de retina associada a doença de Behçet) e como 2ª opção de tratamento após uso de imunossuppressores convencionais numa grande maioria de outras doenças não infecciosas (uveíte associada a artrite idiopática juvenil, uveíte intermediária, vasculite de retina, d. Vogt-Koyanagi-Harada/oftalmia simpática, dentre outras)</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: adalimumabe, infliximabe, Positivo: Adalimumabe: anticorpo monoclonal humanizado, uso subcutâneo com intervalos quinzenais. Efeito rápido e estável no controle da uveíte, Negativo: Adalimumabe: eficácia não é em 100% dos pacientes. Assim pode haver necessidade de troca para infliximabe, associação com imunossuppressores convencionais</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Azatioprina, Ciclosporina, Micofenolato mofetila/sódico, Positivo: Cada um deles tem uma eficácia descrita na literatura entre 40-60%, sendo que o tratamento das uveítes segue um fluxograma da prednisona - imunossupressor convencional citotóxico (azatioprina, micofenolato) e/ou ligante de imunofilina (ciclosporina) - biológico - e como medida de resgate agentes alquilantes, Negativo: Cada um destes imunossuppressores convencionais têm limitação na sua eficácia, não se tendo até o momento nenhuma medicação com eficácia em 100% dos pacientes. Cada medicação tem os seus efeitos colaterais específicos e de forma geral seriam infecção, aplasia/depressão de MO, malignidade. Os anti-metabólicos têm efeitos gastrointestinais mais relevantes; a ciclosporina nefrotoxicidade, hipertensão arterial, hiperglicemia, dislipidemia, hirsutismo, hipertrofia gengival</p>
22/08/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É uma medicação muito útil e de excelente resposta para esses pacientes portadoras de uma doença muitas vezes recidivante.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumab, infliximab, entre outros, Positivo: Grande melhora quanto às recidivas e conseqüentemente, quanto às complicações relacionadas ao uso de outras medicações, como a prednisona., Negativo: Dentre os efeitos negativos do uso do corticóide há vários, mas quanto ao ocular, catarata e glaucoma.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticóide, metotrexato, infliximab..., Positivo: Maior controle do processo inflamatório, Negativo: Glaucoma, catarata, entre outros sistêmicos</p>
22/08/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Azatioprina, Metotrexato, Positivo: Melhora dos sinais e sintomas, Negativo: Efeitos colaterais baixos comparados com os efeitos benéficos</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/08/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É necessário em casos que não responderam a imunossuppressores sintéticos como metotrexate ou azatioprina, em face da probabilidade de comprometimento da visão, causando assim uma deficiência permanente ao indivíduo.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe em pacientes com uveíte e doenças reumatológicas, Positivo: Resolução da atividade inflamatória ocular, sem necessidade de usar doses elevadas de corticite com os efeitos adversos já sabidos, inclusive oculares (como glaucoma e catarata), Negativo: Os pacientes não apresentaram efeitos adversos com o uso de adalimumabe</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infiximabe , Positivo: Resolução da atividade inflamatória ocular, sem necessidade de usar doses elevadas de corticite com os efeitos adversos já sabidos, inclusive oculares (como glaucoma e catarata), Negativo: Os pacientes não apresentaram efeitos adversos com o uso de infliximabe</p>
21/08/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os pacientes portadores de uveíte correm com o tempo para não perderem a visão. Atualmente esses pacientes fazem uso de doses altíssimas de corticóide o que prejudica demais a qualidade de vida dos mesmos. A incorporação da medicação em questão será importantíssima para melhorar a qualidade de vida desses pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: AdalimumabeCorticóides orais e tópicosAINEsImunossuppressores e DMARDs sintéticos, Positivo: Todos esses medicamentos fazem parte do tratamento da Uveíte, cada um em seu momento e dose correta, beneficiando o paciente. O uso de Adalimumabe, após o paciente já ter utilizado todos os outros medicamentos para a patologia, é um grande divisor de águas na qualidade de vida e no prognóstica da doença desse paciente. O paciente volta ao convívio social e tem a segurança de utilizar um produto estudado, eficaz e seguro para a uveíte. Adalimumabe é indicado como um poupador de corticóide e em muitos casos leva à interrupção total do uso de corticóide, maximizando os resultados e a qualidade de vida do paciente. , Negativo: O uso de corticóide para essa patologia em questão é muito usado e traz benefícios positivos para o paciente, porém sabemos que o uso em doses altas e a longo tempo prejudicam não somente a qualidade de vida como também o desenvolvimento social do paciente. Doses altas de corticóides e a longo prazo afastam o paciente do convívio social pois os efeitos adversos são muitos, inclusive o inchaço, dores, aumento de peso, etc.</p> <p>3ª - Não</p>
21/08/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho 2 pacientes em tratamento para panuveíte (vogt koyanagi Harada) que receberam diversos imunossuppressores, inclusive pulsoterapia com solumedrol e ciclofosfamida, sem controle do processo inflamatório ocular o que resultou em grave comprometimento da visão, e após o início do tratamento com Humira, controlou a inflamação e evitou a piora do dano e a evolução para cegueira.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pulsoterapia de solumedrol, ciclofosfamida, sulfassalazina, prednisona, Azatioprina e Humira., Positivo: Fácil acesso e custo das medicações., Negativo: Perpetuação da inflamação ocular evoluindo com perda visual importante.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pulsoterapia de solumedrol, ciclofosfamida, sulfassalazina, prednisona, Azatioprina e Humira., Positivo: Pulsoterapia de solumedrol, ciclofosfamida, sulfassalazina, prednisona, Azatioprina -- Fácil acesso e custo das medicações.Humira-- rápido e eficaz controle da inflamação confirmada após 2 aplicação da medicação, evitando a cegueira., Negativo: Pulsoterapia de solumedrol, ciclofosfamida, sulfassalazina, prednisona, Azatioprina = sem controle da uveíte que resultou em diminuição da acuidade visual.Humira= custo alto e difícil acesso.</p>
16/08/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho Espondilite Anquilosante a mais de 6 anos e com isso tive varias crises de uveítes, com o uso do Adalimumabe, faz 1 ano e 8 meses que uso o medicamento, não tive mais tantas crises, a primeira crise só veio no dia 16/08/2018 e muita branda, sem precisar de tomar anti-inflamatórios.O medicamento Adalimumabe mudou a minha vida, me deu esperança de ter uma vida normal novamente e acho injusto outras pessoas não terem essa oportunidade de mudar também.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe, Positivo: Não tive mais crises de uveítes, as dores diminuíram, durmo sem dor., Negativo: Um pouco de fadiga e ansiedade</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Anti-inflamatórios Naproxeno , Positivo: Diminuiu consideravelmente as dores, Negativo: Sentia dores, tanto quando acordava ou dormia e tive problemas intestinais</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/08/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou especialista em uveites e atendo numero muito grande de pacientes. Possuo grande experiencia com o uso de Adalimumabe para o tratamento de uveites intermediaria, posterior e panuveites. Muitos pacientes respondem muito bem ao uso isolado ou associado do adalimumabe para melhor controle da atividade inflamatória. Alem disso, muitos pacientes apresentam boa resposta ao uso de Adalimumabe como poupador de corticosteroides. Acho que o medicamento deveria ser disponibilizado aos pacientes com uveite. Seria uma importante opcao a ser considerada para esses pacientes</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, Positivo: como efeitos positivos saliento o controle da inflamação, e uso como poupador de corticsteroide.No Brasil, ao contrario de outros paises da Europa ou Estados Unidos, nao temos opcoes para o tratamento das uveites. So temos os corticosteroides que apresentam colaterais graves e preocupantes especialmente se utilizados a longo prazo. Acredito que nossos pacientes do SUS devem ter acesso a essa medicacao. Que nao deve ser usada por todos, mas que oferece beneficios a muitos., Negativo: efeito negativo podem ser s colaterais associados ao medicamento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sim, com utrs imunossuppressores, corticosteroides e imunobiologicos, alem de implantes e injecoes locais, Positivo: Como todos os medicamentos utilizados para tratar uveite, os tratamentos sao feitos caso a caso. uma droga que é muito boa para um paciente pode ser pessima para outro. , Negativo: efeitos negativos especialmente do uso dos esteroides.</p>
23/08/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pacientes com uveite se beneficiam muito com a dalimumabe</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sim com adalimumabe na artrite reumaóide, espondilite anquilosante e artrite psoriásica, Positivo: Todos pacientes melhoraram, Negativo: Indução de tuberculose</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sulfasalazina, metotrexato e azatioprina, Positivo: melhora parcial do quadro, Negativo: Intolerancia gastrica eplo metotrexato e azatiorpina</p>