

Contribuições da Consulta Pública - Formulário ATS - Ixequizumabe adultos espondiloartrite axial resposta prévia inadequada do fator de necrose tumoral - Conitec

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema 24/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que a saúde é um direito constitucional e deveria ser assegurado a todos, independente de suas condições financeiras. Portanto, a implementação do medicamento no SUS salvará muitas vidas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 24/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Eu acho que deveríamos contar com mais um remédio, para que possamos ter mais opções no tratamento	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrotexato, anti inflamatórios, Positivo: Nenhuma, Negativo: Enjoo, mal estar, imunidade baixa	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 24/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Para que todos que tenham a doença possam ter acesso ao medicamento, sendo democrático	2ª - Sim, como paciente, Qual: ixequizumabe, Positivo e facilidades: melhora na qualidade de vida, melhora nos exames laboratoriais , Negativo e dificuldades: apenas a reação no local da aplicação	3ª - Sim, como paciente, Qual: consentyx , golimumabe , Positivo: melhora das inflamações , e limitações como rigidez matinal, Negativo: nenhum	4ª - não	5ª - não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 25/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Existem vários artigos que comprovem a eficácia da medicação para NMO, que é uma doença grave, é esperado surtos que não são controlados e a medicação irá reduzir os dados das sequelas dessa doença. Voto a favor da incorporação do medicamento no SUS.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Ixequizumabe e Rituximabe., Positivo e facilidades: Ixequizumabe e Rituximabe, são medicamentos utilizados para pacientes com sintomas de NMO, com exames positivos ou negativos, pois colabora significativamente no controle das sequelas esperadas pelos surtos, que podem causar tetraplegia e cegueira., Negativo e dificuldades: Dificuldade em liberação da medicação pelo SUS, sendo necessário apoio jurídico para comprovar necessidade aos pacientes, por ser medicação de alto custo. Já se tem prerrogativa do uso dessas medicações em pacientes NMO que justificam seu uso.	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Ixequizumabe e Rituximabe, são medicamentos utilizados para pacientes com sintomas de NMO, com exames positivos ou negativos, pois colabora significativamente no controle das sequelas esperadas pelos surtos, que podem causar tetraplegia e cegueira., Positivo: colabora significativamente no controle das sequelas esperadas pelos surtos, que podem causar tetraplegia e cegueira., Negativo: Dificuldade em liberação da medicação pelo SUS, sendo necessário apoio jurídico para comprovar necessidade aos pacientes, por ser medicação de alto custo. Já se tem prerrogativa do uso dessas medicações em pacientes NMO que justificam seu uso.	4ª - SIM	5ª - NÃO
Paciente 26/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, E necessariamente a incorporação é a distribuição das medicamentos pra Fabrazaime via SUS	2ª - Sim, como paciente, Qual: Uma, Positivo e facilidades: Fabrazaime, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como paciente, Qual: Nenhuma , Positivo: Boa , Negativo: Nenhuma	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde 28/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Ter mais de uma opção da mesma classe de medicação.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ixequizumabe, Positivo e facilidades: Ação rápida e duradoura nas lesões psórisásicas e nas espondiloartrites , Negativo e dificuldades: Dor leve no local da aplicação	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, golimumabe, infliximabe,, Positivo: Melhora processo inflamatório , Negativo: Maior índice de infecções respiratórias altas	4ª - """Não enviar documentos pessoais"""	5ª - """Não enviar documentos pessoais"""

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 29/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Excelente medicação para uma doença com poucas opções terapêuticas e que caso não tratada, pode evoluir para sequelas irreversíveis com alto custos indiretos para o paciente e governo.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ixequizumabe , Positivo e facilidades: Resposta clínica excelente, Negativo e dificuldades: Acesso	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Secuquimimabe e todos anti-TNF, Positivo: Que sempre há uma necessidade não atendida e nos é os pacientes precisam de opções., Negativo: Que cada paciente é único e necessita de mais possibilidades terapêuticas.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 29/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mais uma opção terapêutica, visto que na reumatologia ainda não conseguimos personalizar o tratamento como na oncologia, ainda não entendemos a fisiopatologia completa das doenças, ainda tratamentos empiricamente e caso falha trocamos mecanismos de ação.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Infliximabe, etanercepte, adalimumabe, golimumabe, certolizumabe, secuquinumabe, Ixequizumabe, guselcumabe, ustequinumabe, tofacitinibe, baricitinibe, upadacitinibe, Positivo e facilidades: Boa resposta, poucas complicações infecciosas e retenção no uso do mesmo biológico (ixequizumabe), Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximabe, etanercepte, adalimumabe, golimumabe, certolizumabe, secuquinumabe, Ixequizumabe, guselcumabe, ustequinumabe, tofacitinibe, upadacitinibe, Positivo: Controle de doença, Negativo: baixa retenção	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 29/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os cidadãos sem recurso devem ter direito ao tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 24/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Muitos precisam!!!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - .	5ª - .
Profissional de saúde 30/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Ixequeizumabe é um mAb IgG4 que tem como alvo as interleucinas 17A e 17A/F. As citocinas da família IL17 são importantes na inflamação associada a algumas doenças autoimunes, demonstrando grande eficácia em doenças que possuem acometimento axial. Melhorias na atividade da doença, função e qualidade de vida foram alcançadas no início do tratamento e foram sustentadas durante 116 semanas de tratamento com ixequizumabe para pacientes com r-axSpA e nr-axSpA. Isto foi observado em pacientes sem exposição a bDMARD, bem como em pacientes com experiência em TNFi.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Ixequeizumabe é um mAb IgG4 que tem como alvo as interleucinas 17A e 17A/F. As citocinas da família IL17 são importantes na inflamação associada a algumas doenças autoimunes, demonstrando grande eficácia em doenças que possuem acometimento axial. Melhorias na atividade da doença, função e qualidade de vida foram alcançadas no início do tratamento e foram sustentadas durante 116 semanas de tratamento com ixequizumabe para pacientes com r-axSpA e nr-axSpA. Isto foi observado em pacientes sem exposição a bDMARD, bem como em pacientes com experiência em TNFi.	5ª - .

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 30/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Ixequizumabe é uma excelente opção terapêutica para espondiloartrite axial	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ixequizumabe, Positivo e facilidades: Excelente resposta clínica com remissão da doença , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Inibidores do TNF, Positivo: Melhora do quadro clinico, Negativo: Remissão parcial apenas	4ª - Nao	5ª - Não
Paciente 31/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, As medicações, Deverá sim ser gratuito pelo SUS	2ª - Sim, como paciente, Qual: Paco,ciclobemzaprina,betatrinta,diprosspam, diclofenaco líquido e comprimido, voltarem, pregabalina, flancos e etc...., Positivo e facilidades: As vezes alívio de dores do sacro e mas as dores são crônicas com muito incômodo e dificuldades de locomoção e atitudes simples como lavar os pés ou esfregar as pernas no banho , Negativo e dificuldades: Enjôo, desinteria, e vômito e abalhado	3ª - Sim, como paciente, Qual: Medicamentos, exames e fisioterapia , Positivo: Alívio temporário , Negativo: Enjôo desinteria insônia vômito	4ª - Não enviar documentos pessoais	5ª - Sim
Profissional de saúde 31/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, mais uma opção de tratamento para esta doença que é um grande fardo para o paciente. Já é um consenso que na falha de um anti TNFa podemos ciclar para outro anti TNFa, porém o ideal é mudar de medicamento com mecanismo de ação diferente. No caso de uma nova medicação anti IL17-A, é mesma coisa, podemos ciclar com outra anti IL-17A caso houver falha com secuquiumabate.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: exiquizumabe para tratamento das espondiloartrites axiaisrespo, Positivo e facilidades: resposta rápida da dor e função/ altas taxas de remissão e baixa atividade de doença/ segurança e facilidade de aplicação/ segurança quanto os efeitos colaterais, que não diferem da outra medicação anti IL17-A dispensada pelo SUS, Negativo e dificuldades: nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: anti TNF alfa (golimumabe/ etanercepte/ adalimumabe/ infliximabe/ certolizumabe pegol) e anti IL17-A (secuquiumabate), Positivo: excelentes, Negativo: efeitos colaterais associados a classe desta medicações	4ª - não	5ª - não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 31/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhora o acesso ao medicamentos pra todos	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Aplicação em pacientes com doença auto imunes , Positivo e facilidades: Melhora sintomatica, melhor qualidade de vida nos pacientes , Negativo e dificuldades: Não identifiquei	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Corticóide , Positivo: Melhora do quadro, Negativo: Muitas reações adversas	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 02/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Direito do cidadão pelo SUS, pagamos impostos.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Certolizumabe pegol , Positivo: Menos dor e fadiga, Negativo: Mais infecção	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 02/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, ...	2ª - Sim, como paciente, Qual: Cymzia, cosentix, Humira e taltz, Positivo e facilidades: Melhora nos sintomas da espondilite anquilosante , Negativo e dificuldades: ...	3ª - Sim, como paciente, Qual: Cymzia, Humira, cosentix , Positivo: Melhora dos sintomas espondilite , Negativo: ...	4ª - ...	5ª - ...
Paciente 02/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Cada vez mais temos novos diagnóstico e diferentes experiências com os imunobiológicos. É fundamental que ampliemos a quantidade para melhor qualidade de vida do cidadão portador da doença	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Golimumabe e Secuquiumabe , Positivo: Ainda em avaliação, mas já está melhorando minhas inflamações , Negativo: Nenhum	4ª - Não se aplica	5ª - Não se aplica

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Paciente 02/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O arescimk desse medicamento ira ajudar inumeros paientes que nao podrm ou nao tiveram bons resultados com inibidor dr tnf e que precisam manter tratamento	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Cimzia, Humira, Mrtrotexato, Positivo: Inicialmente melhora no processo inflamatorio com diminuicao de dor. Porem sem parar avanco nos exames de imagem., Negativo: Efetos colaterais com aumento enzimas hepaticas com metotrexato., Humira parou de fazer efeito aps 5 anos de uso. Cimzia nao esta tendo efeito desejado pelo medico	4ª - .	5ª - .
Profissional de saúde 02/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A incorporação da medicação facilita o tempo de acesso ao tratamento e consequentemente a melhora clínica dos pacientes que não alcançam a resposta com os tratamentos de primeira linha.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ixequizumabe, Positivo e facilidades: Boa resposta no tratamento das Espondiloartrites em situações em que os anti TNF não podem ser utilizados, Negativo e dificuldades: Indisponibilidade no SUS	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Infliximabe, Adalimumabe, Golimumabe, Secuquinumabe..., Positivo: São medicações excelentes, mas por questões diversas em alguns pacientes pode não ser alcançado o controle de doença almejado sendo preciso trocar o fármaco ou classe. , Negativo: Vide resposta 16.	4ª - Não se aplica	5ª - Não se aplica
Profissional de saúde 03/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É muito importante ter mais uma opção de tratamento para os pacientes com espondiloartrite axial, pois vemos falhas frequentes no tratamento desses pacientes.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ixequizumabe., Positivo e facilidades: Tenho experiência com pacientes com artrite psoriásica e espondilite anquilosante em uso do Ixequizumabe, e apresentando bom controle de doença., Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso.,	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximabe, Golimumabe, Adalimumabe, Certolizumabe, Etanercept e Secuquinumabe., Positivo: Muitos pacientes apresentam melhora importante dos sintomas e controle da atividade de doença, porém uma porcentagem importante dos pacientes falha com o tratamento e necessitam de outra opção. , Negativo: Pacientes em uso de Anti-TNFs (Infliximabe, Golimumabe, Adalimumabe, Certolizumabe e Etanercept) apresentam mais infecções e risco aumentado para desenvolver tuberculose.	4ª - .	5ª - .
Profissional de saúde 03/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Ter mais uma opção no tratamento das espondiloartrites axiais é fundamental para o bom controle da atividade da doença em pacientes refratários	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ixequizumabe, Positivo e facilidades: Boa resposta no controle da doença em paciente com espondiloartrite axial refratária , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os demais imunobiológicos, Positivo: Bons resultados , Negativo: Nenhum	4ª - Nao	5ª - Nao
Paciente 03/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É muito importante nós, pacientes, termos acesso aos medicamentos mais atuais e eficazes para o tratamento da Espondiloartrite Axial.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Golimumabe, Infliximabe e Secuquinumabe., Positivo: Melhora da dor, controle da inflamação, melhor qualidade de vida. , Negativo: Infecções mais frequentes.	4ª - Não	5ª - Não.
Profissional de saúde 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, medicação de suma importância com excelentes resultados clinicos	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ixequizumabe, Positivo e facilidades: medicação fantástica com rápida resposta clinica e evita a progressão da doença, segura, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anti TNF, Positivo: Melhora clinica mas efeito adverso, Negativo: Segurança	4ª - Medicação com estudos robustos e com evidência científica	5ª - Posologia com menos aplicação de canetas que secuquinumabe

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, SEMPRE EXISATIRÁ O PACIENTE QUE NÃO IRA RESPOSNDERE A OUTROS MEDICAMENTOS. A POSSIBILIDADE DE UTILIZAÇÃO MELHORA A PRESPECTIVA DE QUALIDADE DE VIDA DOS PACIENTES	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: VARIOS AGENTES BIOLOGICOS : ANTI TNF, ANTI IL17, ANTI IL 23, ANTI JAKs, Positivo e facilidades: NA FALHA DE ANTI TNF, O IXEQUINUMBAE SE MOSTROU EXCELENTE NA ARTRITE PSORIASICA, MULTIENTESOPATIA , E NA ESPONDILITE ANQUILOSONTE , Negativo e dificuldades: NENHUMA DIFICULDADE EM SEU USO	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: VARIOS AGENTES BIOLOGICOS : ANTI TNF, ANTI IL17, ANTI IL 23, ANTI JAKs, Positivo: BOA RESPOSTA TERAPÊUTICA QUANDO UTILIZADO, Negativo: CERCA DE 30% DE FALHA NA RESPOSTA	4ª - NÃO	5ª - NÃO
Profissional de saúde 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Há poucas medicações dessa classe no sus e teria benefício importante com sua inserção no sus	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ixequizumabe, Positivo e facilidades: Boa resposta para pacientes com espondiloartrites, que não respondem a anti tnf , Negativo e dificuldades: Não tive experiência negativa até o momento	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Secuquinumabe , Positivo: Remissão da doença , Negativo: Aumento de infecção fúngica	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Irá ampliar as opções de tratamento disponíveis aos pacientes	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Taltz, Positivo e facilidades: Rápida resposta ao tratamento e posologia comoda ao paciente, Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, etanercept, golimumabe, infliximabe, certolizumabe, secuquinumabe, metotrexato, sulfassalazina, AINEs, Positivo: Bom controle da atividade da doença, Negativo: Falhas primárias/ secundárias ao tratamento, reações infusoriais, posologia incomoda	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Excelente alternativa para tratamento da doença, com eficácia comprovada, rápido início de ação, boa taxa de persistência e perfil de segurança adequado	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ixequizumabe, Positivo e facilidades: Rápida resposta ao tratamento, eficácia prolongada. Segurança, Negativo e dificuldades: Nenhum resultado negativo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, certolizumabe, secuquinumabe, infliximabe, golimumabe, Positivo: Boa eficácia., QUando as doses são feitas em menor intervalo de tempo (Ex. 14/14 dias), a taxa de persistência é inferior. , Negativo: Nada a declarar	4ª - Não enviar documentos	5ª - Não enviar documentos
Profissional de saúde 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, aumentar arsenal terapeutico para doença cronica deformante	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ixequizumabe, Positivo e facilidades: o Ixequizumabe como anti-interleucina é uma droga útil para tratamento de pacientes com espondiloartrites, principalmente com contraindicação ou falha a anti-TNF, pois aumenta o arsenal terapeutico de uma doença cronica, deformante., Negativo e dificuldades: O medicamento pode dar reações no local de aplicações, em geral bem tolerados. Não deve ser utilizado para pacientes com suspeita ou diagnostico de doença inflamatória intestinal.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: secuquinumabe, etanercepte, infliximabe, adalimumabe, golimumabe, certolizumabe, tofacitinibe, Positivo: Os medicamentos imunobiológicos são úteis no tratamento de pacientes com espondiloartrites, Negativo: reações no local da aplicação, reações infusoriais, aumento de risco infeccioso	4ª - não	5ª - não
Profissional de saúde 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os pacientes com espondiloartrite se beneficiarão da incorporação de uma nova opção terapêutica para tratamento da doença	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ixequizumabe, Positivo e facilidades: Boa resposta no tratamento de pacientes com espondiloartrite axial, Negativo e dificuldades: não tive resultados negativos com esta medicação	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: AINEs, Anti-TNFs, Secuquinumabe, inibidor de JAK, Positivo: Melhora da dor, inflamação, qualidade de vida dos pacientes, Negativo: não tive resultados negativos	4ª - não	5ª - não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O medicamento ixequizumabe tem comprovada eficácia na redução da atividade da espondiloartrite axial e na sua progressão, foi superior ao placebo em paciente com resposta inadequada a anti-TNF no tratamento da doença e tem perfil de segurança consistente com os dados dos demais biológicos indicados para tratar a espondiloartrite axial.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ixequizumabe, Positivo e facilidades: Melhora nos sintomas de adultos com espondiloartrite axial., Negativo e dificuldades: O acesso ao medicamento é uma dificuldade para os pacientes conseguirem se tratar.	3ª - Não	4ª - N/A	5ª - N/A
05/06/2024					
Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que é fundamental incorporar um medicamento que já demonstrou eficácia e segurança para os pacientes com espondiloartrite axial.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Tive experiência com minha tia quem faz uso do tratamento de ixequizumabe para o tratamento de espondiloartrite axial, Positivo e facilidades: Minha tia foi diagnosticada com espondiloartrite desde 2019 e, desde então vinha utilizando alguns dos tratamentos disponíveis no SUS. Iniciou o tratamento com corticoides e depois seguiu com algumas opções de tratamentos biológicos, como adalimumabe. Após dois anos de tratamento com estes outros tratamentos, minha tia já não respondia a nenhum destes tratamentos ou nenhuma outra opção que estava presentes no SUS. Desta forma, o reumatologista com quem ela se consultava mencionou o tratamento ixequizumabe, que demonstrava resultados muito positivos e havia sido aprovado no Brasil em 2020. Com isso, minha tia, conseguiu acesso através do plano de saúde e está em tratamento desde então e com um excelente controle da doença. Acredito que é fundamental que os pacientes que não têm acesso à saúde suplementar (planos de saúde) também deveriam ter acesso a esse tratamento. Por isso defendo a incorporação de ixequizumabe pela Conitec., Negativo e dificuldades: O fato de não estar disponível no SUS	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Adalimumabe, Positivo: O tratamento é positivo, mas após certo tempo os pacientes irão deixar de responder ao tratamento e precisam de uma outra opção terapêutica que seja segura e eficaz., Negativo: Há risco significativo de eventos adversos. Minha tia teve conjuntivite e inchaço nos olhos com adalimumabe	4ª - N/A	5ª - N/A
05/06/2024					
Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tendo o paciente como o centro de tudo, acredito que a incorporação vai beneficiar esse perfil de paciente, trazendo maior eficácia e qualidade vida para ele.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Taltz , Positivo e facilidades: Observo que os pacientes com Espondilites têm melhora do quadro e melhora na qualidade de vida quando em uso de medicamentos imunobiológicos. O Ixequizumabe traz um custo x efetividade importante para esse perfil de paciente, tanto diante das evidências científicas quanto nos dados de real world, portanto, acredito que a incorporação de Taltz vai beneficiar esse perfil de paciente., Negativo e dificuldades: Jornada do paciente para acessar o medicamento.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Stelara , Positivo: Eficácia, segurança, maior tempo de resposta e melhora da qualidade de vida., Negativo: Acesso ao medicamento pelo paciente.	4ª - Observa-se nas evidências clínicas importantes dados científicos relacionados à eficácia, segurança, tempo de resposta e melhora da qualidade de vida	5ª - A relação custo x efetividade que Taltz traz é significativa, levando-se em conta não só os ganhos que o paciente terá, mas tb a economia que trará para o sistema de saúde com menos gastos dentro desse ecossistema, relacionados à essa patologia.
05/06/2024					

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Segundo o relato da paciente no relatório preliminar, o medicamento foi mais eficiente no manejo da doença do que os outros dois que ela já havia utilizado, impactando diretamente em sua qualidade de vida e afazeres diários.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Segundo o relato da paciente no relatório preliminar, o medicamento foi mais eficiente no manejo da doença do que os outros dois que ela já havia utilizado, impactando diretamente em sua qualidade de vida e afazeres diários.	5ª - Não
Profissional de saúde 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Em virtude de todos os benefícios já apresentados	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ixequizumabe, Positivo e facilidades: Rápido início de ação nas patologias inflamatóriasimunomediadada coluna vertebral e também com comprometimento cutâneo e articular periferico, além da comodidade posológica. Pouco percentual de pacientes com falha terapêutica., Negativo e dificuldades: Não tivemos resultado negativo. , A dificuldade, encontrada pelo paciente SEM acesso a plano de Saúde e a não disponibilidade de produto tão eficiente no SUS	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Os Anti TNF(Infliximabe, Adalimumabe, Etanercepte, ...) que também são eficazes nas Espondiloartrites, mas pela possibilidade de formação de Auto anticorpos, apresentam maior possível de falha terapêutica. A necessidade de Drogas de uma outra classe e com mecanismos de ação diferente dos anteriores, se faz necessário para muitos pacientes que sofrem com esta doença ., Positivo: Comodidade posológica(menor numero de aplicações em um ano) resposta sustentada (menor índice de falha terapêutica, com trocas sucessivas de esquema terapêutico) e o custo, que fica reduzido em virtude da necessidade de menor número de aplicações., Negativo: Não tive resultados negativos	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 06/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Precisamos de mais opções terapêuticas para os pacientes que não respondem aos tratamentos já disponibilizados.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ixequizumabe, Positivo e facilidades: Melhora clínica, posologia, Negativo e dificuldades: Falta de acesso	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Golimumabe, Adalimumabe, Secuquinumabe, Positivo: Eficácia, Segurança, Negativo: Nem todos os pacientes respondem bem.	4ª - Não.	5ª - Não.
Profissional de saúde 06/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Temos poucos opções terapêuticas para tratar esta doença de difícil controle clínico e muitas falhas com os medicamentos disponíveis.	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vários anti-inflamatórios, adalimumabe, golimumabe., Positivo: São bons medicamentos, porém perdem a eficácia com o tempo de uso e nos casos mais graves., Negativo: Falha no controle da atividade inflamatória da doença.	4ª - Não.	5ª - Não.
Profissional de saúde 06/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A incorporação do medicamento no SUS ampliará o acesso da população a esta opção de tratamento que tem bons resultados. A possibilidade de acesso via SUS proporciona melhora na saúde de um maior número de pacientes e amplia a possibilidade de tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - NI	5ª - NI

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema 07/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que existam pacientes com dificuldades com os medicamentos existentes no SUS, e mais medicamento para a doença é uma esperança de DIGINIDADE	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 07/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que deve ser fornecido gratuitamente.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Taltz , Positivo e facilidades: Bons resultados, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não de aplica	5ª - Não de aplica
Paciente 09/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Esses medicamentos são necessários para os pacientes e tem um custo muito alto	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Secuquinumabe, Adalimumabe, Positivo: Melhora nas dores conseguir fazer as atividades do dia a dia com menos dificuldade, Negativo: Não tive resultados negativos	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 09/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Creio ser uma opção válida para pessoas que como eu, não tiveram oportunidade de dar continuidade ao tratamento com os TNFs...É muito importante que possamos testar todas os tratamentos disponíveis para uma doença tão grave, incapacitante e debilitante.,	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe, etanercept, infliximabe e certolizumabe , Positivo: O que usei por mais tempo foi o etanercept, tinha uma melhor qualidade de vida, menos dores e menor rigidez...conseguia executar minhas tarefas diárias, Negativo: Com um tempo de uso comecei a ter reações em q o risco do uso foi maior que o benefício proposto...se tornando impossível a continuidade do tratamento	4ª - Não sou capacitada	5ª - Não capacitada
Profissional de saúde 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Super relevante	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Taltz resposta ótima para comprometimento axial , , Positivo e facilidades: Praticidade , Negativo e dificuldades: Falta de tempo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Benista lúpus comprometimento renal , Positivo: Praticidade pro pacte e segurança , Negativo: Ser ev	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento com boa tolerância gástrica e resposta rápida e efetiva	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Pacientes respondem de maneira excelente ao medicamento. Com boa tolerância, Positivo e facilidades: Pacientes são bem receptivos a medicamentos via oral, Negativo e dificuldades: Poucos pacientes não respondem	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos do consenso brasileiro , Positivo: Pacientes obesos respondem bem a medicamentos endovenosos, Negativo: Aplicação dolorosa dos subcutaneos	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Uma outra arma para tratar e estimular a competitividade dos fármacos	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Secuquinumabe , que vem se mostrando eficaz e seguro. , Positivo: Melhora da dor e rigidez das articulações em Espondilites e melhora rápida e eficaz das lesões de pele na Psoriase , Negativo: Até agora não tive eventos adversos	4ª - Anti-II -17 agents in treatment of axial spondyloarthritis. Págs 141-153 Publish online: 03 May2021	5ª - Não disponho. A literatura tem muitos e robustos ensaios clínicos
Profissional de saúde 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, IMPORTANTE PARA O ARSENAL TERAPÊUTICO	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: IXEQUIZUMABE, Positivo e facilidades: MELHORA DO CONTROLE DE DOENÇA DOS PACIENTES, Negativo e dificuldades: PODE HAVER MAIORES INFECÇÕES	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: SECUQUINUMABE, Positivo: CONTROLE DE DOENÇA, Negativo: INFECÇÕES	4ª - MELHORA DE ASAS 40 SUSTENTADA	5ª - NÃO

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Motivos já explanaos no item 1. O ixequizumabe é um medicamento eficaz para o tratamento de Espondiloartrite Axial, melhorando a qualidade de vida e a funcionalidade dos usuários, por controlar a inflamação e a dor. Tem se mostrado uma droga segura. É importante sua incorporação no SUS, pois é mais uma possibilidade de tratamento, dado que existem poucas opções de tratamento para Espondiloartrite, assim aumentaria a possibilidade de remissão nos pacientes que falharam as medicações já incorporadas., Negativo e dificuldades: Até o momento, nenhum	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ixequizumabe, Positivo e facilidades: O ixequizumabe é um medicamento eficaz para o tratamento de Espondiloartrite Axial, melhorando a qualidade de vida e a funcionalidade dos usuários, por controlar a inflamação e a dor. Tem se mostrado uma droga segura. É importante sua incorporação no SUS, pois é mais uma possibilidade de tratamento, dado que existem poucas opções de tratamento para Espondiloartrite, assim aumentaria a possibilidade de remissão nos pacientes que falharam as medicações já incorporadas., Negativo e dificuldades: Até o momento, nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Etanercept, Adalimumabe, Golimumabe, Secuquinumabe, Certolizumabe, Infliximabe, Sulssalazina, Naproxeno, Positivo: Também são medicamentos que apresentam boa resposta e segurança, especialmente os imunobiológicos. Contudo, eventualmente os pacientes podem parar de responder positivamente a um determinado medicamento ao longo do tempo, por isso é necessário ampliar o rol de medicamentos e as possibilidades terapêuticas., Negativo: Maior suscetibilidade a infecções.	4ª - O ixequizumabe é um medicamento eficaz para o tratamento de Espondiloartrite Axial, melhorando a qualidade de vida e a funcionalidade dos usuários, por controlar a inflamação e a dor. Tem se mostrado uma droga segura, especialmente se tratando de tuberculose, doença endêmica no Brasil. É importante sua incorporação no SUS, pois é mais uma possibilidade de tratamento, especialmente para aqueles pacientes falhados a Anti-TNF.	5ª - Não
Profissional de saúde 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Para pacientes com resposta insatisfatória a terapia padrão o Ixekizumabe pode ser uma boa opção, visto a quantidade limitada de arsenal terapêutico pra essa patologia.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Taltz, Positivo e facilidades: Excelente resposta em dor e funcionalidade., Negativo e dificuldades: .	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anti-TNFs, Cosentyx., Positivo: Melhora da dor e funcionalidade, Negativo: ..	4ª - .	5ª - .
Profissional de saúde 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mais uma opção para controle da doença espondiloartrite	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ixequizumabe, Positivo e facilidades: Controle de espondiloartrite refratário a outros imunobiológicos , Negativo e dificuldades: Reação local	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Secuquinumabe. Adalimumabe. Golimumabe etanercepte. Infliximabe, Positivo: Controle de doença , Negativo: Risco de infecção e tuberculose	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Atualmente dispomos de antiTNFs e apenas 1 antiIL17 no PCDT SUS para tratamento de doença axial, seria de grande valia poder ter mais uma opção de IL17, pois os pacientes respondem de forma diferente, e quanto maior nosso arsenal terapêutico, maior a chance de um tratamento efetivo, direcionado	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ixequizumabe para tratamento de doença psoriásica no mercado privado, Positivo e facilidades: Boa resposta terapêutica, controle de atividade de doença, melhora da dor, ganho de qualidade de vida. Além disso, ao ser incorporado no PCDT de espondilite anquilosante, que só conta com 2 opções de biológicos para atividade axial, Negativo e dificuldades: Acesso apenas no mercado privado	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumane, Certolizumabe, Golimumabe, Infliximabe e Secuquinumabe, Positivo: Controle de atividade de doença, consequentemente melhora de qualidade de vida, redução de morbimortalidade, Negativo: Existem pacientes que não respondem de forma adequada às opções atualmente disponíveis no SUS. Seria importante incorporar esta medicação para ter mais opções de tratamento	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, justifiquei antes	2ª - Sim, como paciente, Qual: Paciente em uso de Taltz., Positivo e facilidades: Paciente em uso de Taltz para artropatia Psoriásica, refratária a outros biológicos anti-TNFa com excelente resposta - pele, articular e não teve recidiva de uveítis., Negativo e dificuldades: Risco de infecção, raramente graves. Raros casos de TB latente e um de Histoplasmose disseminada,	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: infliximabe, golimumabe, adalimumabe, etanercept, secuquinumabe, utequinumabe, Positivo: Excelente controle da inflamação e menor deformidades, as métricas demonstram, Negativo: maior risco de infecção, maioria de menor complexidade, minoria potencialmente grave - TB latente, Histoplasmose disseminada	4ª - não	5ª - náp

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Uma opção a mais para uma classe de medicação com boa resposta e bom perfil risco/benefício	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ixequizumabe, Positivo e facilidades: Controle de doença , Negativo e dificuldades: Nenhum até o momento	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anti-TNFs (todos os 5), secuquinumabe, AINES e sulfassalazina, Positivo: Controle de doença , Negativo: Falha, principalmente com sulfassalazina e AINES. Tuberculose com Anti-TNFs	4ª - Estudos mostram resultados semelhantes a outros da mesma classe	5ª - Limitar a quem falhou a Secuquinumabe se este for mais barato seria uma boa medida se as negociações de preço não avançarem bem
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todos devem ter acesso a tratamento principalmente os q não respondem ao convencional	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Izequizumabe, Positivo e facilidades: Pacte c a psoriasica c envolvimento axial sem, Resposta a outras drogas , Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso público e privado	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Itf alfa , il17, Positivo: Ha pacte sq respondem clinicamente e na questão laboratorial e radiológico bem , há outros que não e evoluem c a doença , Negativo: Flare , piora clínica e laboratorial	4ª - 9701587855	5ª - Não envie
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, PACIENTES DA REDE PRIVADA JA ESTÃO SENDO BENEFICIADOS COM ESSE TRATAMENTO E A SAUDE DEVE SER PARA TODOS PACIENTES DO SUS TAMBEM	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: IXEQUIZUMABE PARA TRATAMENTO DE PACIENTES COM ESPONDIOLARTRITE AXIAL , Positivo e facilidades: MELHORA EXPETACULAR DOS SINTOMAS E DA EVOLUÇÃO DA DOENÇA , Negativo e dificuldades: NÃO VI RESULTADOS NEGATIVOS	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: AINH , Positivo: PACIENTES COM FALHA DE AINH SE BENEFICIAM DESTE MEDICAMENTO EVITANDO PROGRESSÃO DA DOENÇA , Negativo: MELHORA PARCIAL COM AINH E MUITOS EFEITOS COLATERAIS	4ª - NÃO	5ª - NÃO
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que ampliar a gama de possibilidades terapêuticas sempre é importante, já que existem perfis de pacientes para cada imunobiológico. No caso do ixequizumabe, com uma eficácia e segurança muito boas. Acredito que os Anti-IL17 são mais seguros que os AntiTNF na questão de tuberculose (Brasil endêmico), e menos quadros infecciosos em minha prática.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ixequizumabe para Espondilite Anquilosante e para Artrite Psoriásica, Positivo e facilidades: Melhora importante de quadro cutâneo no caso de psoríase, além de melhora importante de quadro axial para sacroilíte e de quadro periférico para sinovite e entesite, Negativo e dificuldades: Alguns pacientes relataram dor na aplicação	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Certolizumabe, Etanercepte, Golimumabe, Adalimumabe, Infliximabe, Tofacitinibe, Upadacitinibe, Secuquinumabe, Positivo: Efeitos semelhantes entre os produtos. Entretanto, tenho visto resultados superiores com o uso do Ixequizumabe, comparado inclusive com o Secuquinumabe, que é da mesma classe., Negativo: Alguns pacientes que melhoraram por um tempo e depois criam anticorpo antidroga, e apresentam recidiva. Ou falha terapêutica em eixo axial ou cutâneo por exemplo.	4ª - Relatado acima	5ª - -
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, PRODUTO COM POSOLOGIA MAIS CÔMODA DO QUE MUITOS FORNECIDOS ATUALMENTE	2ª - Não	3ª - Não	4ª - NAO	5ª - NAO
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, São raros os pacientes que irão necessitar chegar até essa linha de tratamento (indivíduos com espondiloartrite axial com resposta prévia inadequada ou intolerância aos inibidores do fator de necrose tumoral), porém não devem deixar de ter a opção de usar o ixequizumabe.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: ixequizumabe, Positivo e facilidades: Ganho de função (ASAS40), baixa toxicidade e poder ser usado em pacientes que não toleram inibidores do TNF, Negativo e dificuldades: Não há aspectos negativos em relação a outros imunobiológicos com os que já tive experiência	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe e Etanercept, Positivo: Controle parcial dos sintomas, facilidade no manejo, Negativo: Toxicidade elevada, particularmente o etanercept	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A Espondilite Anquilosante (EpAax) é uma doença crônica e autoimune. Ela ocorre quando as células de defesa do corpo atacam os próprios tecidos, resultando em dor intensa, rigidez e limitação progressiva nas atividades diárias dos pacientes. Embora afete principalmente a coluna, também pode comprometer articulações, tendões, ligamentos e outras partes do corpo. A EpAax está associada a várias comorbidades e impacta significativamente a qualidade de vida, podendo agravar-se com a atividade da doença. Além disso, devido à limitação funcional, os pacientes podem necessitar de mais recursos de saúde.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - "• Redução da atividade da doença avaliada por ASAS 40, assim como a inibição da progressão, • Superioridade versus placebo em pacientes com resposta inadequada a anti-TNF no tratamento de EpAax, • Perfil de segurança consistente com os dados dos demais biológicos para o tratamento de EpAax, "	5ª - n.a.
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sou a favor de que todo medicamento que traga benefícios à população para o tratamento de doenças seja incorporado no SUS, de forma a garantir seus princípios de universalidade, equidade e integralidade.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Taltz (ixekizumabe), Positivo e facilidades: Sou a favor da incorporação do medicamento Taltz (ixekizumabe) no SUS para o tratamento de adultos com espondiloartrite axial (EpAax) com resposta prévia inadequada ou intolerância aos inibidores do fator de necrose tumoral, pois o medicamento é eficaz e os benefícios são superiores aos riscos. , Negativo e dificuldades: N/A	3ª - Não	4ª - N/A	5ª - N/A
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, "Nos estudos clínicos, ixekizumabe: • Reduz a atividade da doença avaliada por ASAS 40, assim como a inibição da progressão, , • Apresentou superioridade vs placebo em pacientes com resposta inadequada a anti-TNF no tratamento de espondiloartrite axial, , • Apresentou perfil de segurança consistente com os dados dos demais biológicos para o tratamento de espondiloartrite axial., Portanto, entendo ser valiosa a incorporação no SUS., "	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Vide acima	5ª - NA
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Como já afirmei é um mecanismo de ação já bem estabelecido para o tratamento destas doenças e contemplado em diversas diretrizes de conduta.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ixequizumabe, Positivo e facilidades: O mecanismo de ação desta substância (inibição da Interleucina 17A) já está plenamente estabelecido como eficaz no tratamento da espondiloartrite axial radiográfica e não radiográfica, fazendo parte das Diretrizes e recomendações das diversas entidades que atuam nestas doenças, Negativo e dificuldades: Não tive dificuldades ou resultados negativos	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Diversos Anti-TNF, Secuquinumabe, Positivo: Todos tem um perfil de eficácia e segurança bastante satisfatório., Negativo: Há pacientes que falham e/ou apresentam eventos adversos	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Certamente deve ser incorporado no SUS. Medicamento de alta eficácia e poucos efeitos colaterais . Vai beneficiar muitos pacientes	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ixequizumabe nas espondiloartrites, Positivo e facilidades: Melhora da dor e remissão da doença em pacientes com falha do anti-TNF, Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anti-TNFs, Anti-IL17/23, inibidor JAK , Positivo: Melhora da dor, melhora da qualidade de vida e remissão sustentada , Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
<p>Profissional de saúde 11/06/2024</p> <p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Espondiloartrite axial é uma doença que impacta muito a vida do paciente acometido, estando associada a problemas funcionais e pior qualidade de vida relacionada à saúde física. Na espondiloartrite axial, ixequizumabe demonstrou eficácia superior para atingir ASAS40 versus placebo em ensaios clínicos de longo prazo (COAST Y), em população com EpA axial radiográfica naïve de biológicos (COAST V), em população com EpA axial radiográfica e com resposta prévia inadequada a anti-TNF (COAST W), assim como, na população com EpA axial não radiográfica (COAST X). O medicamente é seguro, não havendo nos estudos clínicos aumento nos eventos adversos durante a exposição ao ixequizumabe. Os pacientes que apresentam falha secundária de eficácia com anti-TNF e com outra anti-IL17 (secuquinumabe), ficam sem opções de tratamento eficazes mediante o atual PCDT de EpA, representando uma necessidade não atendida. Considerando a indicação para o tratamento de espondiloartrite axial com resposta prévia inadequada ou intolerância aos inibidores do fator de necrose tumoral, ixequizumabe representaria uma opção de tratamento segura que não tem necessidade de dobrar a dose para manter eficácia nessa população. Além disso, com a ampliação do arsenal terapêutico, esta incorporação trará mais opções para que os profissionais de saúde possam definir e garantir a melhor opção de tratamento para cada perfil de paciente.</p>	<p>2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ixequizumabe, Positivo e facilidades: Excelentes resultados no controle da doença assim como no controle da dor., Negativo e dificuldades: N/A</p>	<p>3ª - Não</p>	<p>4ª - Espondiloartrite axial é uma doença que impacta muito a vida do paciente acometido, estando associada a problemas funcionais e pior qualidade de vida relacionada à saúde física. Na espondiloartrite axial, ixequizumabe demonstrou eficácia superior para atingir ASAS40 versus placebo em ensaios clínicos de longo prazo (COAST Y), em população com EpA axial radiográfica naïve de biológicos (COAST V), em população com EpA axial radiográfica e com resposta prévia inadequada a anti-TNF (COAST W), assim como, na população com EpA axial não radiográfica (COAST X). O medicamente é seguro, não havendo nos estudos clínicos aumento nos eventos adversos durante a exposição ao ixequizumabe. Os pacientes que apresentam falha secundária de eficácia com anti-TNF e com outra anti-IL17 (secuquinumabe), ficam sem opções de tratamento eficazes mediante o atual PCDT de EpA, representando uma necessidade não atendida. Considerando a indicação para o tratamento de espondiloartrite axial com resposta prévia inadequada ou intolerância aos inibidores do fator de necrose tumoral, ixequizumabe representaria uma opção de tratamento segura que não tem necessidade de dobrar a dose para manter eficácia nessa população. Além disso, com a ampliação do arsenal terapêutico, esta incorporação trará mais opções para que os profissionais de saúde</p>	<p>5ª - Na existência de diferentes medicamentos na mesma linha de tratamento, o impacto orçamentário com a incorporação da medicação pode ser menor do que o calculado, com curvas de adoção abaixo do que foi prospectado.</p>	

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os seres humanos são únicos e não apresentam respostas idênticas aos estímulos ambientais e terapêuticos medicamentosos. As pesquisas são controladas em diversas maneiras, apresentando dados ligados àqueles pacientes. Mas na vida real, cada um dos pacientes apresentam as suas peculiaridades, o seu modo de vida, as suas doenças, o seu modo de pensar e sofrer. Ter mais uma opção, mais uma via de tratamento é proporcionar amplitude no modo de pensar-viver, bem como na liberdade de escolha do profissional responsável, que poderá aplicar o princípio de equidade do sistema único de saúde, tratar diferente os diferentes.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: ixaquizumabe, Positivo e facilidades: melhora completa da doença de pele e articular, aliviando a dor, edema, fadiga, funcionalidade. aumento de qualidade de vida e felicidade na vida do paciente. , Negativo e dificuldades: dificuldade posológica para aplicar a dose de	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: anti-TNF (infliximabe, golumimabe, etanercept, adalimumabe, certolizumabe pegol), IBUPROFENO, NAPROXENO, PREDNISONA, CICLOSPORINA, SULFASSALAZINA, METOTREXATO, SECUQUINUMABE, TOFACITINIBE E RISANQUIZUMABE, Positivo: melhora completa da doença de pele e articular, aliviando a dor, edema, fadiga, funcionalidade. aumento de qualidade de vida e felicidade na vida do paciente. , Negativo: nem todos os pacientes apresentam a mesma resposta, uma grande parcela (30-40%) apresenta melhora incompleta dos sintomas. Outros são intolerantes à posologia, via de administração, infecções graves de repetição, como tuberculose e infecções fúngicas e virais.	4ª - redução da atividade de doença avaliado pela métrica ASAS-40, provando ser um DMARD (remédio modificador do curso da doença) biológico eficiente na Espondiloartrite axial (EpAax). Superioridade x placebo em pacientes naïve e em reposta INADEQUADA aos ANTI-TNF na EpAax, com perfil de segurança semelhante à	5ª - Redução no número de internações e gastos com exames.
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Como dito, opções terapêuticas diversas beneficiam uma maior diversidade de pacientes	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ixequizumabe, Positivo e facilidades: Melhora clínica, laboratorial e redução de danos em pacientes com espondiloartrite axial, Negativo e dificuldades: Falta de acesso no setor publico	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anti-TNFs, anti-IL17, Positivo: Resultados satisfatórios, entretanto, cada paciente tem um perfil de resposta terapêutica diferente. Por isso, é importante termos mais opções de tratamento em doenças com as espondiloartrites que, além de danos, causam afastamento das atividades laborais numa população economicamente ativa., Negativo: Falha primária ou secundária durante o tratamento, adesão , resposta ineficaz	4ª - Não	5ª - não
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Possuímos poucos tratamentos para pacientes com espondiloartrite axial radiográficas ou não radiográfica. Desta forma, teremos mais uma possibilidade terapêutica para uma doença tão grave que não tem cura, mas tem controle. Ainda mais num país endêmico de tuberculose, em que o uso do anti-TNF fica muito restrito. Além disso, pacientes com HIV e outras doenças virais como hepatite B e C podem utilizar o ixekizumabe.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ixequizumabe, Positivo e facilidades: Melhora rápida do paciente, zero casos de reativação de tuberculose e também podemos usar em pacientes com ILTB., Negativo e dificuldades: Não tive resultados negativos. Apenas positivos.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anti-inflamatórios, anti-TNFs e outro anti-IL 17., Positivo: Melhora rápida do paciente e não desenvolvimento de tuberculose, se latente ou caso novo., Negativo: Nenhum resultado negativo.	4ª - Safety of ixekizumab in adult patients with plaque psoriasis, psoriatic arthritis and axial spondyloarthritis: data from 21 clinical trials, Mark C Genovese et al. Rheumatology (Oxford). 2020.,	5ª - Nao
Empresa fabricante da tecnologia avaliada 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Favorável a incorporação	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Taltz, Positivo e facilidades: Melhora no quadro de psoriase, artrite psoriática e espondiloartite axial, Negativo e dificuldades: dor no local de aplicação	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É um dever do Estado garantir o acesso, especialmente para as populações menos abastadas que ficam sempre a margem do sistema.,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - não	5ª - não
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS, Os estudos sobre este medicamento ainda são muito escassos. Nos poucos apresentados podemos verificar que para a segunda linha de tratamento a tecnologia, conforme propõe esta consulta pública não observou diferença significativa entre as tecnologias disponíveis no SUS especificamente o secuquinumabe, podendo se tornar uma opção à casos específicos em que os outros medicamentos disponíveis no SUS sejam contraindicados. Contudo o custo-efetividade da oferta apresentada ao Ministério da Saúde se mostra maior que as demais.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - O National Institute for Health and Care Excellence indica o uso do ixekizumabe quando, as pessoas não podem receber inibidores do TNF-alfa ou não funcionaram suficientemente bem, a opção de tratamento atual é a terapia convencional. Isso inclui AINEs e fisioterapia. O secuquinumabe também é uma opção para o tratamento de doenças radiográficas, mas não há dados suficientes para compará-lo de forma confiável com o ixekizumabe. As evidências de ensaios clínicos mostram que o ixekizumab é eficaz em comparação com o placebo.	5ª - Por seu elevado custo incremental é importante a reavaliação do fabricante quanto a uma nova proposta financeira para o ixekizumabe, soma-se a isto a necessidade de estudos mais robustos quanto a segurança e superioridade terapêutica do produto em relação as terapias da fornecidas para que se avaliar a inserção no rol de tratamento para espondiloartrite. ,
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Droga agrava muito valor em relação a sua eficácia e segurança em relação aos pacientes com Apxa	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ixekizumabe Taltz , Positivo e facilidades: Medicação de rápido efeito de ação, segurança (extremamente segura com zero caso de reativação de tuberculose em um país endêmico como o Brasil) de acordo com estudos na literatura médica , Negativo e dificuldades: Não tive	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Guselcumabe e rizanquisumabe , Positivo: Produtos seguros e eficazes, Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Nao

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
<p>Empresa fabricante da tecnologia avaliada 12/06/2024</p>	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A Eli Lilly entende que o medicamento Ixequizumabe deve ser incorporado ao SUS para o tratamento de pacientes com Espondiloartrite Axial com resposta prévia inadequada ou intolerância aos inibidores de necrose tumoral devido as evidencias clínicas e econômicas descritas no documento anexo.</p>	<p>2ª - Não</p>	<p>3ª - Não</p>	<p>4ª - Estudos clínicos com medicamentos anti-IL17A vem demonstrando um papel pivotal desta interleucina na fisiopatogenia da espondiloartrite axial (EpAax). Ixequizumabe (IXE) tem um amplo programa de desenvolvimento clínico que demonstra eficácia nos domínios cutâneo, músculo-esquelético periférico e em coluna axial. Tanto secuquínumabe (SEC) quanto o IXE são anticorpos monoclonais que têm como alvo a IL-17A, no entanto, a afinidade in vitro pela IL-17 é cerca de 50 a 100 vezes maior para IXE do que para SEC. Enquanto IXE é um anticorpo (Ac) monoclonal humanizado IgG4, SEC é um Ac monoclonal humano IgG1. Sítios de ligação ao antígeno IgG4 apresentam menos citotoxicidade mediada por células dependentes de Ac e menor potencial de fixação do complemento do que o IgG1, o que melhora a neutralização de citocinas solúveis como IL-17A. Tais diferenças moleculares se refletem nos achados de vida real que demonstram maior sobrevida de droga de IXE do que com SEC. O relato da paciente convocada na chamada pública, que obteve melhora do quadro inflamatório da EpAax com IXE, mesmo após já ter apresentado falha secundária de eficácia com anti-TNF e com SEC, corrobora com a importância de ter outra anti-IL17 disponível para tratamento de pacientes com EpAax. Estudos revelam que 57% a 63% dos pacientes com EpAax necessitam de dose de manutenção dobrada de SEC.</p>	<p>5ª - A Eli Lilly propõe um valor para 1 caneta aplicadora de ixequizumabe, diferente dos valores considerados pela Conitec nas avaliações de custo-minimização (valor em anexo), na análise de ixequizumabe para o tratamento de adultos com espondiloartrite axial com resposta prévia inadequada ou intolerância aos inibidores do fator de necrose tumoral. A intenção é trazer uma proposta que traga economia de recursos além da cobertura de necessidades hoje não atendidas. As análises de Fonseca e Anjohrin sugerem que 57% a 63% dos pacientes com EpA, respectivamente, necessitam de dose de manutenção dobrada de secuquínumabe (300 mg), especialmente em pacientes que tem associação com psoríase ou artrite periférica. Assim como a paciente convocada na chamada pública nº 42/2023, que referiu melhora do quadro inflamatório da espondiloartrite com ixequizumabe, mesmo após já ter apresentado falha secundária de eficácia com anti-TNF e com outra anti-IL17 (secuquínumabe), existem outros pacientes que ficam sem opções de tratamento eficazes mediante o atual PCDT de EpA. Se utilizadas as doses clinicamente eficazes para o</p>

Contribuiu
como:

1ª Opinião, comentário:

2ª Experiência, efeitos, facilidade,
dificuldade, outros efeitos:

3ª Outra tecnologia - Experiência,
efeitos, facilidade, dificuldade:

4ª Evidências clínicas:

5ª Estudos
econômicos:

Conforme a bula de SEC, com base na resposta clínica, a dose inicial e de manutenção pode ser de 300 mg. Enquanto que IXE não tem necessidade de alteração posológica da dose de manutenção. Esta posologia de SEC não está vislumbrada no atual PCDT de EpAax e, se estivesse, ainda acarretaria em maior custo para o governo comparado ao custo de IXE. Além disso, existe uma população que tem contraindicação ao uso de anti-TNF e que também se encontra desassistida pelo atual PCDT de EpAax. Contudo, a incorporação de IXE cobriria essas necessidades não atendidas hoje. Referências em anexo.

tratamento de adultos com espondiloartrite axial com resposta prévia inadequada ou intolerância aos inibidores do fator de necrose tumoral, uma incorporação de ixequizumabe resultaria em economia de recursos para o governo. Ressalta-se também que com a existência de diferentes medicamentos na mesma linha de cuidado, as curvas de adoção consideradas no cálculo do impacto orçamentário podem estar superestimadas. Além disso, ressaltamos que o preço utilizado para os cálculos de impacto orçamentário é mais elevado do que o que a Eli Lilly propõe, o que impacta diretamente esse valor. Entendemos que o market share e outros pontos aqui levantados podem ser reavaliados por esta Comissão, diminuindo assim o Impacto Orçamentário de ixequizumabe na indicação está, . Solicitamos a verificação de referências e maiores detalhes relacionadas a proposta em anexo.

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 12/06/2024	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Termos à disposição o Ixequizumabe, ou seja, um segundo bloqueador da IL-17 será de grande valia. Sabemos que existem pacientes que não respondem à terapêutica, atualmente, disponível. E dentro do mesmo mecanismo de ação, pode haver resposta diferente a substâncias diferentes.</p>	<p>2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ixequizumabe, Positivo e facilidades: Boa resposta articular para o esqueleto axial e articulação periférica, Negativo e dificuldades: Nenhum resultado negativo até o momento</p>	<p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anti-inflamatórios não esteroidais, Infliximabe, Adalimumabe, Etanercepte, Golimumabe, Certolizumabe Pegol e Secuquinumabe, Positivo: Os anti-inflamatórios funcionam em cerca de 40 a 50% dos casos. Quando são ineficazes ou perdem o efeito, os medicamentos anti-TNFs e o Secuquinumabe são a alternativa que temos. Esses chamados imunobiológicos têm boa eficácia em cerca de 60 a 70% dos pacientes. Quando um medicamento imunobiológico não funciona, existe a possibilidade de troca por outro imunobiológico. A questão é que todos bloqueiam o TNF, exceto o Secuquinumabe, que é o único disponível que bloqueia interleucina 17 (IL-17)., Negativo: Os anti-inflamatórios têm riscos conhecidos: efeitos colaterais gastrointestinais, aumento do risco cardiovascular e toxicidade renal em alguns casos. Os anti-TNFs acarretam um risco aumentado de infecções, sobretudo reativação de tuberculose latente, o que demanda cuidados. Pode ocorrer falha primária em até 30% dos casos e também falha secundária, quando o efeito inicial é perdido com o tempo. O secuquinumabe também pode falhar em até 30% dos casos, apresenta risco aumentado de infecções, em especial candidíase mucocutânea. São medicamentos eficazes, mas que não funcionam em 100% dos pacientes.</p>	<p>4ª - Diretrizes do Colegio Americano de Reumatologia : Arthritis & Rheumatology Vol. 71, No. 10, October 2019, pp 1599-1613, DOI 10.1002/art.41042, Diretrizes da Liga Europeia contra o Reumatismo (EULAR): Ann Rheum Dis. 2023 Jan, 82(1):19-34. doi: 10.1136/ard-2022-223296, As diretrizes da Sociedade Brasileira de Reumatologia, das quais sou co-autor, ao ser atualizadas, deverão incluir o Ixequizumabe nas recomendações de tratamento das espondiloartrites axiais.</p>	<p>5ª - Nada a declarar</p>

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
<p>Profissional de saúde 12/06/2024</p> <p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Reconheço a importância do SUS para a população brasileira e a responsabilidade da CONITEC ao avaliar de forma equilibrada a saúde e os gastos com saúde das tecnologias incorporadas. E, neste sentido, entendo que existem gastos difíceis de serem mensurados, como os custos com as comorbidades relacionadas à Espondiloartrite axial ativa, especialmente, em relação a doenças cardiovasculares, assim como, custos por dor em atendimentos de pronto-socorro, gastos com risco aumentado de fraturas osteoporóticas mais comuns nesse perfil de população e, em casos mais extremos, cirurgias ostopédicas para tentar reverter deformidades estruturais desta doença. Por isso, o controle da atividade e da progressão da EpAax é tão importante de ser resolvido de forma rápida, eficaz e segura através das terapias medicamentosas e não medicamentosa. E, apesar de termos bons medicamentos incorporados, ainda existem pacientes que não respondem aos tratamentos disponíveis, ou que nem se quer podem utilizá-los, pois a resposta imunomediada da EpAax é muito complexa. Dependendo das apresentações da doença e das questões de segurança de cada paciente, existem perfis de pacientes que respondem melhor ao bloqueio da anti-IL 17, enquanto outros, se beneficiariam mais de anti-TNFs.</p>	<p>2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: ixequizumabe, Positivo e facilidades: controle adequado da atividade de doença, assim como rápida resposta no controle da dor, permitindo que o paciente retornasse a suas atividades diárias laborais e gerando menos idas ao pronto-socorro por dor, assim como, menos internações hospitalares, mesmo após já ter falhado a 2 anti-TNFs. O paciente não teve nenhum relato de evento adverso. , Negativo e dificuldades: falta de acesso na saúde pública, pois o paciente perdeu o emprego e perdeu acesso ao tratamento do plano de saúde da empresa em que trabalhava.</p>	<p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: adalimumabe, golimumabe, certolizumabe, infliximabe, etanercepte e secuquinumabe, Positivo: em geral, são medicamentos eficazes e seguros, mas as vezes, ocorre falha secundária ao tratamento e, alguns pacientes tem contra-indicação ao uso de anti-TNFs. , Negativo: falha secundária de resposta clínica tanto com anti-TNFs, quanto com secuquinumabe. Com anti-TNFs, reativação de tuberculose, incapacidade de atingir melhora da psoriase e demora a obter melhora clínica articular em alguns pacientes. Com secuquinumabe, necessidade de dobrar a dose de alguns pacientes, e perda de eficácia secundária, mesmo em pacientes com dose dobrada.</p>	<p>4ª - "Atualmente, existe um tratamento disponível para os pacientes que tem resposta inadequada a anti-TNFs, o secuquinumabe (anti-IL17), mas ter apenas essa molécula que bloqueia a anti-IL17 deixa alguns pacientes ainda desassistidos. Alguns motivos para incorporar outra anti-IL17 do nível de ixequizumabe no PCDT de EpAax: 1- Muitos pacientes com EpAax precisam de dose dobrada de secuquinumabe, que não é fornecida pelo SUS, principalmente nessa população falhada a anti-TNF. , 2- Estudos de vida real já vem demonstrando que secuquinumabe pode ter perda de eficácia com o tempo de tratamento. E o que faremos em seguida para esses pacientes que falham?, 3- Mesmo que ixequizumabe também seja um bloqueador de IL17, assim como o secuquinumabe já incorporado, ixequizumabe vem demonstrando melhor persistência de tratamento que secuquinumabe na prática de vida real. , 4- Isso pode ser atribuído a diferenças moleculares entre essas duas medicações. Existem 5 anti-TNFs incorporados e eles tem diferenças moleculares entre si e um racional de escolha para cada um de forma que facilite a adesão do paciente ao tratamento e, consequentemente, a resposta clínica do paciente. O mesmo vale para os anti-IL17. Não se pode concluir que ixequizumabe e secuquinumabe são iguais ou que cobririam a mesma demanda do nosso consultório. , 5- Ixequizumabe</p>	<p>5ª - gostaria que a CONITEC levasse em conta nos cálculos de custo o fato de muitos pacientes necessitarem da dose dobrada de secuquinumabe, o impacto sócioeconômico de não obter controle adequado da inflamação da espondiloartrite, assim como, nos custos indiretos com a doença, como previamente referido nos</p>	

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
				é a única anti-IL17 que demonstra superioridade versus diferentes mecanismos de ação biológicos na psoriase e na artrite psoriásica. E é a única anti-IL17 que tem ensaio clínico controlado demonstrando eficácia especificamente na população falhada a anti-TNFs. , 6- O perfil de segurança de ixequizumabe atende cenários desafiadores da clínica reumatológica considerando o risco aumentado de ativação de tuberculose que lidamos em algumas regiões do Brasil., 7- Ainda existem pacientes que tem contra-indicação ao uso de anti-TNFs. , "	
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A facilidade do acesso ao tratamento para pacientes com falha dos medicamentos convencionais é importante para assegurar que o paciente tenha controle da doença e volte para o mercado de trabalho, além da melhora da qualidade de vida.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ixequizumabe, Positivo e facilidades: Boa resposta clínica em pacientes falhados aos anti-TNF' s., Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso com necessidade de judicialização.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximabe, certolizumabe pegol, adamimumabe, etanercepte, golimumabe, secuquinumabe., Positivo: Melhora clínica em boa parte dos pacientes com espondiloartrite axial, com diminuição de processo inflamatório local e sistêmico., Negativo: Alguns pacientes apresentam falha ao tratamento.	4ª - não	5ª - não
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É mais uma opção pra o tratamento dessa enfermidade que tem características individuais e nem todos os pacientes respondem da mesma maneira e alguns têm contraindicação aos que temos disponíveis no momento.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ixequizumabe, Positivo e facilidades: Boa resposta para o tratamento das espondiloartrites axiais, Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso ao medicamento por não estar no rol .	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, secuquinumabe, Positivo: Resultados satisfatórios em pacientes que não toleraram ou tiveram efeitos adversos aos anti-TNF., Negativo: Contraindicação ao uso de anti-TNF. Infecção de repetição com outras drogas	4ª - Não diosponho no momento	5ª - Desconheço