

## 133ª Reunião Ordinária Conitec

### Comitê de Medicamentos

#### Data e horário:

4 de setembro de 2024 - 9h às 18h

5 de setembro de 2024 - 11h30 às 18h

#### 4 de setembro

1. Assinatura da ata da 132ª Reunião Ordinária da Conitec.
2. Apreciação inicial do niraparibe para o tratamento de manutenção de pacientes adultas com carcinoma de ovário com mutação BRCA, que responderam completamente/ em parte, após a conclusão da quimioterapia de primeira linha à base de platina.  
**Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer desfavorável.**
3. Apreciação inicial do cloridrato de ponatinibe para o tratamento de adultos com leucemia mieloide crônica de fase crônica, acelerada ou blástica, que mostram resistência ou intolerância ao desatinibe ou nilotinibe na 2ª linha de tratamento.  
**Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer desfavorável.**
4. Apresentação das informações adicionais do TSH recombinante para o tratamento de pacientes com diagnóstico de carcinoma diferenciado da tireoide com indicação de iodo radioativo e contra-indicação à indução de hipotireoidismo endógeno ou incapacidade de produção do TSH endógeno.  
**Recomendação final de incorporação.**
5. Apreciação inicial da pegcetacoplana para o tratamento de pacientes adultos com hemoglobinúria paroxística noturna previamente tratados com inibidores do complemento.  
**Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer desfavorável.**
6. Apreciação inicial da pegcetacoplana para o tratamento de pacientes adultos com hemoglobinúria paroxística noturna sem tratamento prévio.  
**Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer desfavorável.**
7. Apreciação inicial da pancreatina para o tratamento da insuficiência pancreática exócrina.  
**Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer desfavorável.**

## 5 de setembro

### 8. Apreciação das contribuições de consulta pública de:

- a. betadintuximabe para o tratamento do neuroblastoma de alto risco previamente tratado com quimioterapia e que tenham alcançado pelo menos uma resposta parcial, seguida de terapêutica mieloablativa e transplante de células tronco;

**Recomendação final de incorporação.**

- b. furoato de fluticasona/brometo de umeclidínio/trifenatato de vilanterol para o tratamento de pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica grave a muito grave (GOLD 3 e 4) com perfil exacerbador e sintomático (Grupo D); e

**Recomendação final de incorporação.**

- c. dipropionato de beclometasona 100 µg, fumarato de formoterol di-hidratado 6 µg e brometo de glicopirrônio 12,5 µg para o tratamento da doença pulmonar obstrutiva crônica grave e muito grave.

**Recomendação final de incorporação.**