

Contribuições da Consulta Pública - Formulário Técnico - Rituximabe associado à quimioterapia com fludarabina e ciclofosfamida - Conitec

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/05/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Imunoterapia possui mais tolerabilidade, mais eficaz e menos efeitos colaterais. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
03/05/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Conforme estudos prévios, rituximab melhora resposta a quimioterapia e sobrevida livre de progressão 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
04/05/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É um medicamento muito importante para o protocolo de tratamento 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
15/05/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Em anexo 2ª - Em anexo 3ª - - 4ª - - 5ª - Em anexo

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/05/2023	Organização da Sociedade Civil	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O acréscimo de rituximabe ao esquema FC resulta em aumento de sobrevida global em 5 anos (78.7 vs. 66.9%, P=0.001), com um número necessário para tratar (NNT) de 8, comprovando o inequívoco benefício desta medicação em redução da mortalidade. 2ª - O estudo clínico CLL8 (https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMoa1313984#article_methods_s005) mostra o benefício de sobrevida global do acréscimo do rituximabe ao esquema FC e o estudo clínico CLL11 mostra o benefício de sobrevida livre de progressão do acréscimo de rituximabe ao clorambucil 3ª - Não. 4ª - O impacto orçamentário não deve ser significativo dado que o rituximabe já se encontra incorporado no SUS para o linfoma não Hodgkin difuso de grandes células B e folicular, com compra centralizada pelo Ministério da Saúde. 5ª - Não.
21/05/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Trata-se de uma tecnologia mais eficaz e custo-efetiva comparativamente ao atual tratamento com fludarabina e ciclofosfamida e que é utilizada há vários anos fora do Brasil para o tratamento de primeira linha da leucemia linfocítica crônica (LLC). 2ª - A quimioimunoterapia com fludarabina, ciclofosfamida (FC) e rituximabe (R) é uma terapia de primeira linha para pessoas com LLC não tratada. O uso do rituximabe associado à fludarabina e ciclofosfamida (FCR) apresentou redução de 41% no risco de óbito ou progressão da doença, 3ª - N/A 4ª - N/A 5ª - N/A
22/05/2023	Organização da Sociedade Civil	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. ABRALE requerer que sejam ampliadas as opções terapêuticas disponíveis para o tratamento de pacientes de LLC, endossando o parecer da ABHH referente a esta consulta pública, bem como demais elementos em anexo, e reitera ser de suma importância a incorporação ao SUS do Rituximabe. 2ª - Corroboramos o Relatório Técnico e o Parecer da ABHH. 3ª - Corroboramos o Relatório Técnico e o Parecer da ABHH. 4ª - Corroboramos o Relatório Técnico e o Parecer da ABHH. 5ª - A Abrale reitera a necessidade de cumprimento da Lei 14.454 de 2022, que alterou a Lei nº 9.656/98, diante das evidências científicas e da recomendação de quatro agências de ATS (NICE, SMC, CADTH e PBAC) que recomendam o uso de rituximabe em combinação com fludarabina e ciclofosfamida para LLC.

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/05/2023	Organização da Sociedade Civil	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O Oncoguia endossa o posicionamento da ABHH. A LLC é o tipo de leucemia mais comum, e nos últimos anos houve aumento nos anos de vida ajustados por incapacidade e na mortalidade da doença. É importante que pacientes tenham acesso a terapias que reduzam a carga da doença e prolongue sua sobrevida., 2ª - O uso de rituximabe com fludarabina e ciclofosfamida em 1ª linha de tratamento de pacientes com LLC é recomendado por guidelines nacionais e internacionais. Além disso, agências internacionais de ATS incorporaram esta combinação nos sistemas de saúde da Austrália, Reino Unido e Canadá, desde 2009., 3ª - não 4ª - não 5ª - Atualmente, os pacientes do SUS são tratados com fludarabina + ciclofosfamida, combinação que deixou de ser a melhor terapia disponível há alguns anos. Assim, o tratamento desatualizado impacta negativamente o paciente e o sistema de saúde que precisa lidar com os impactos da progressão da doença.,
22/05/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Pacientes portadores de leucemia linfocítica crônica tem tratamento muito reduzido no sistema público, limitando sua chance de cura. Rituximabe é uma droga eficaz e custo-efetiva que não deveria ser negada a estes pacientes. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
22/05/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A ABHH, alinhada com o mesmo comprometimento da CONITEC em oferecer as terapias mais inovadoras para o tratamento em primeira linha da LLC, está de acordo com a recomendação preliminar favorável de incorporação de rituximabe, em combinação com fludarabina e ciclofosfamida, para esses pacientes 2ª - Conforme documento anexo - Ofício ABHH 038/2023 3ª - Conforme documento anexo - Ofício ABHH 038/2023 4ª - Conforme documento anexo - Ofício ABHH 038/2023 5ª - NÃO