Contribuições da Consulta Pública - Formulário ATS - Transplante de células progenitoras hematopoéticas - TCPH alogênico linfoma difuso de grandes células B - 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:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Manifesto apoio à incorporação do Sistema de Monitoramento Contínuo da Glicose em Tempo Real (RT-CGM) para pessoas com diabetes mellitus tipo 1, considerando as evidências de melhora no controle glicêmico, redução de episódios de hipoglicemia e hiperglicemia, maior segurança e qualidade de vida, além do potencial de reduzir complicações e internações a longo prazo.	2ª - Não	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 **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação do transplante de células progenitoras hematopoéticas alogênico no SUS para pacientes com linfoma difuso de grandes células B que apresentaram recidiva após transplante autólogo. Trata-se de uma condição grave, de prognóstico desfavorável, para a qual existem poucas alternativas e nenhuma outra opção com intenção curativa atualmente disponível no SUS nessa etapa da doença., , Reconheço que as evidências científicas disponíveis são limitadas e de baixa certeza, que o procedimento possui riscos relevantes, como infecções, doença do enxerto contra o hospedeiro e mortalidade relacionada ao transplante, e que sua relação de custo-efetividade ficou acima do limite usualmente adotado pelo SUS. Entretanto, o número estimado de pacientes elegíveis é relativamente pequeno, o impacto orçamentário global é limitado diante da gravidade da condição e o procedimento já é utilizado na prática clínica como possibilidade de cura para pacientes cuidadosamente selecionados., , Por isso, considero que a incorporação deve ocorrer com critérios clínicos bem definidos, avaliação individual por equipe multidisciplinar especializada, realização exclusivamente em centros habilitados, informação clara ao paciente sobre benefícios e riscos e acompanhamento dos resultados em um registro nacional. Esse monitoramento deve incluir sobrevida, qualidade de vida, complicações, mortalidade relacionada ao procedimento e equidade de acesso entre as diferentes regiões do país., , A ausência de evidências de alta qualidade não deve impedir o acesso a uma alternativa potencialmente curativa quando a outra possibilidade é, em grande parte, o tratamento paliativo. Portanto, apoio a recomendação preliminar favorável da Conitec, acompanhada de protocolos rigorosos de seleção, segurança e avaliação contínua dos resultados.	2ª - Não	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:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O sensor de monitorização contínua da glicose não é um luxo. É uma ferramenta essencial para quem convive com o diabetes., , Com ele, é possível acompanhar a glicemia em tempo real, prevenir crises de hipoglicemia e hiperglicemia, tomar decisões mais seguras sobre o tratamento e ter mais qualidade de vida., , Infelizmente, o alto custo desse dispositivo faz com que muitas pessoas de baixa renda não tenham acesso a essa tecnologia, comprometendo o controle da doença e aumentando o risco de complicações que poderiam ser evitadas., , A saúde deve ser um direito de todos, não um privilégio de quem pode pagar. Precisamos ampliar o acesso ao sensor de glicose, garantindo que mais pessoas possam cuidar da sua saúde com segurança, dignidade e qualidade de vida., , Acesso ao sensor de glicose é investir em prevenção, qualidade de vida e na valorização da vida. ?? , , #Diabetes #SensorDeGlicose #MonitorizaçãoContínua #SaúdeParaTodos #SUS #DireitoÀSaúde #QualidadeDeVida	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Linfoma Difuso de Grandes Células B é a Neoplasia Hematológica mais comum, com maior incidência em altos jovens. em fase de vida ativa forte contribuir para desenvolvimento de áreas de trabalho e impacto no erário do país., Quando a doença não responde a quimioterapia, a primeira opção para aumentar sobrevida livre de Linfoma e acelarar tempo global de vida é o Transplante Autólogo de Medula òssea(AUTO TMO), mas se o TMO autologo falhar, a única alternativa com resposta e impacto na sobrevida ainda é o TMO Alogênico. A incorporação na Saúde P´[ublica é a unica possibilidade dos portadores da doença sobreviver.	2ª - Sim, Qual: Medicamentos Oncológicos, Positivo e facilidades: O aspecto Positivo é o Entendimento dos Auditores Competentes para instituir as tecnologia/medicamentos julgados serem aprovados baseado na revisão da literatura, concordando com os resultados descritos e assim permitindo que o povo brasileiro dependente da União tenha acesso ao que é comprovadamente no melhor para sobrevida , Negativo e dificuldades: Aspecto Negativo quando o grupo que julga Nega a tecnologia pela questão Financeira., Obviamente que o custo é além dos recursos publicos, mas cabe ai a negociação: a União tem assertivas para discussão com a Industria. justificando se o preço não for acessível a população sem recursos, não poderá ter registro neste país. A Saude Suplementar com a ANS deve agir da mesma forma e associar-se a importação dos medicamentos negociando que os custos sejam permitidos para o beneficiário	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que todo tipo de teste para a melhoria na oferta de tratamentos seja válida, uma vez que os cânceres também podem sofrer mutações e depender de vários fatores para se proliferar no sistema.	2ª - Não	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:
Organização da Sociedade Civil **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É uma tecnologia que agrega ao tratamento ,previsibilidade e segurança a vida do paciente e dos seus cuidadores que tomam atitudes mais assertivas quanto a hipoglicemia como hiperglicemia, além de reduzir custos com internações já que podem ser melhor manejados , além de diminuir a rotina de várias furadas pelo teste capilar ao dia.	2ª - Sim, Qual: Já utilizo o sensor e uso Sistema de Infusão Contínua (bomba de insulina) são tecnologias que dão maior segurança e previsibilidade se o seu tratamento está sendo feito de forma adequada tendo jma melhor qualidade de vida., Positivo e facilidades: Previsibilidade e alertas de hipoglicemia e hiperglicemia, além de segurança dos responsáveis ao deixar seus filhos em escolas e dormir uma noite tranquila de sono , Negativo e dificuldades: O custo da tecnologia	3ª - Sim, Qual: Sistema de infusão continua, Positivo: Maior segurança no tratamento, pq lhe fornece relatórios de horários e glicose em tempo real e pode ser feitos melhores ajustes com o médico., Negativo: Os preços para os usuarios	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acredito que deveria ser inserido no SUS, minha irmã é diabética tipo 1, entrou em estado de cetoacidose, se tivesse usando o medidor poderia ter evitado	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Já trabalhei com pacientes que tiveram resultados positivos com.esse tipo tratamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou pessoa interessada e apoio a ampliação do acesso do monitoramento contínuo pelo SUS. O sensor é essencial, pois permite identificar alterações da glicose em tempo real e agir antes que se torne emergências, trazendo mais segurança, melhor qualidade de vida e, consequentemente, evita riscos severos ao paciente. , Ademais, evita gastos emergenciais do SUS com internamentos se suporte de UTI, que por muitas vezes não existem vagas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Toda tecnologia para melhorar a qualidade de vida e tentativa de remissão da doença deve estar presente no SUS, para que todos tenhamos acesso.	2ª - Não	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:
Pessoa com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, sou portador de dm1 a quase 20 anos, somente nos diabeticos sabemos o que passamos. nossas hiper ou hiper, passando mal derrepente, na madrugada. , diversas vezes acordei de madrugada passando mal e moro sozinho. No trabalho ja passei mal tambem, sinto mal estar e quando consigo fazer a ponta de dedo ela ja esta alta, e bem complicado conviver com diabetes., entretanto, ja usei o sensor por uns 08 meses, que me ajudou muito, conseguia acompanhar melhor, mesmo na correria do dia, quando ela comeca a sair do ``valor normal´´´´´ o aparelho avisava, esse periodo foi o que eu mais consegui controlar ela e com as varias aplicacoes de insulina, o sensor ajudou muito. porem o valor do aparelho e nao consigo manter. por isso acho que seria muito viavel incorporar essa tecnologia, pois ajuda muito os pacientes com dm no curto prazo e assim evitando complicaçoes no longo prazo.	2ª - Sim, Qual: usei o sensor libre , Positivo e facilidades: no monitoramento do dm, na praticidade dos dias corridos,nem todo mundo consegue ficar no conforto de casa e se cuidar melhor. o sensor avisa quando a picos de hipo e de hiper que sao recorrentes para nos diabeticos., Negativo e dificuldades: negativo foi o valor apenas, nem todos conseguem aderir o tratamento por isso	3ª - Sim, Qual: aparelho de dexto normal, ajuda mas nao e tao pratico e nao informa valores antes de acontecer uma variacao., Positivo: apenas informa o valor no momento que fura o dedo , Negativo: tempo de espera do resultado, contato com o sangue, que nao e todo momento que conseguimos ver os valores pela correria	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou a favor do SUS oferecer todas as tecnologias disponíveis para pacientes oncológicos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Melhorar a qualidade de vida dos pacientes	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Atuamos num caso da criança Valentim, de Chapada/RS e que estava internado em Passo Fundo/RS, que possuía a doença rara SHUa, O medicamento eficaz e comprovado científicamente no Brasil e no exterior é Eculizumabe. Entretanto, o Relatório 483/19 da CONITEC decidiu por não incorpora-lo no SUS, A criança faleceu semana passada. Neste caso, o Rituximabe precisa ser ministrado junto ao transplante de células, para maior êxito do tratamento,	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Experiência anterior de criança com a doença rara SHUa. O único tratamento disponibilizado pelo SUS, transplante plasmático, é até contra-indicado por médicos porque o índice de óbito é grande. O medicamento eficaz e com comprovação científica no Brasil e no mundo é o Eculizumabe. Neste caso, é o Rituximabe, que pela semelhança do nome possui características otimistas para o tratamento e cura do paciente,, Positivo: Estudos nacionais e internacionais que apontam a melhor qualidade de vida, Negativo: nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **02/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sempre q surge uma nova esperança em qualquer tipo de tratamento de saúde, é de grande importância que todos saibam,	2ª - Não	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:
Pessoa com a condição de saúde **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho importante.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que deve ser incorporada no SUS para igualdade de condições de tratamento	2ª - Sim, Qual: Melhoras na condição de saúde , Positivo e facilidades: Melhoras na condição de saúde , Negativo e dificuldades: Dificil acesso e altos custos	3ª - Sim, Qual: infusões , Positivo: melhoras na qualidade de vida , Negativo: Autos custos	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O transplante alogênico pode representar a única possibilidade de cura para um grupo de pacientes com doença extremamente agressiva, para os quais as alternativas disponíveis são limitadas ou inacessíveis no sistema público.	2ª - Sim, Qual: Transplante alogênico de óssea , Positivo e facilidades: Potencial curativo. Diferentemente da maioria das terapias de resgate, o TCPH alogênico oferece possibilidade real de cura em pacientes selecionados, principalmente pelo efeito enxerto versus linfoma (graft-versus-lymphoma), que contribui para o controle da doença além do condicionamento.Melhor relação custo-benefício a longo prazo. Apesar do alto custo inicial, , Negativo e dificuldades: Alto custo inicial, mas um tratamento potencialmente curativo pode reduzir gastos futuros com múltiplas linhas de quimioterapia, hospitalizações recorrentes, transfusões e cuidados paliativos., Morbidade do transplante pode ser alta.	3ª - Sim, Qual: Quimioterapia de resgate e biespecifico , Positivo: Biespecifico possibilidade de resposta e pacientes ja muito tratados e menos mortalidade e mórbidade relacionada ao tratamento , Negativo: Biespecifico- custo, Quimioterapia de resgate pouca efetividade	4ª - Evidência científica e recomendações internacionais. Diretrizes de sociedades como EBMT, ASTCT e NCCN reconhecem o TCPH alogênico como uma opção para pacientes selecionados com LDGCB recidivado ou refratário, especialmente após falha do transplante autólogo ou quando outras terapias potencialmente curativas não estão disponíveis	5ª - Não
Interessado no tema **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todo tratamento deve estar disponível para população que paga imposto	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tratamento necessário a pessoas nessas condições de saúde	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **04/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Somos da área da educação e não temos clareza do assunto	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Toda forma de combate ao câncer e valida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Quanto mais opções de tratamento melhor	2ª - Não	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:
Profissional de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Na minha opinião tudo que pode contribuir para melhorar condições de tratamento e prevenção da doença é válido e todos tem que ter acesso gratuito.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para o avanço do SUS e acesso aos que mais necessitam.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação dessa tecnologia ao SUS, pois acredito que ela pode oferecer mais qualidade no tratamento e melhorar o acompanhamento dos pacientes. Além de facilitar o acesso a recursos que muitas pessoas não conseguem custear, essa inclusão pode ajudar na prevenção de complicações, reduzir internações e tornar o atendimento mais eficiente.	2ª - Sim, Qual: Utilizei o FreeStyle Libre para o monitoramento contínuo da glicose no controle da diabetes. O sensor facilitou o acompanhamento da glicemia em tempo real e auxiliou no ajuste da insulina e da alimentação., , Positivo e facilidades: O uso do FreeStyle Libre tornou o controle da minha diabetes muito mais prático e seguro. Passei a acompanhar a glicose ao longo do dia sem precisar fazer tantas picadas no dedo, o que facilitou a identificação de alterações na glicemia e ajudou a prevenir episódios de hipo e hiperglicemia. Também me senti mais confiante para ajustar a alimentação, a insulina e a rotina diária., Negativo e dificuldades: Por hora nenhum.	3ª - Sim, Qual: Além do FreeStyle Libre, utilizei o sistema de monitorização contínua da glicose Sibionics. Ambos os dispositivos me permitiram acompanhar a glicemia em tempo real, identificar tendências e tomar decisões mais seguras em relação à alimentação, atividade física e aplicação de insulina., Positivo: O Sibionics proporcionou maior praticidade no controle da diabetes, com monitoramento contínuo da glicose e redução da necessidade de testes de ponta de dedo. As informações em tempo real ajudaram a identificar padrões glicêmicos, prevenir episódios de hipoglicemia e hiperglicemia e facilitaram o ajuste do tratamento, trazendo mais segurança e qualidade de vida, Negativo: Por hora nenhum.	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que é muito importante oferecer oportunidade de vida com qualidade para toda a população	2ª - Não	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:
Profissional de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O Linfoma difuso de grandes células B (LDGCB) é um tumor agressivo do sistema linfático com alta agressividade, com uma taxa de recidiva ou refratariedade em torno de 30-40%, O transplante de células progenitoras hematopoéticas (TCPH) autólogo é uma terapia reservada para casos de recidiva ou refratariedade que respondem à terapia de resgate. Entretanto, uma população irá recair mesmo após o TCPH autólogo, e nesses casos o transplante alogênico pode ser uma opção uma vez que esta modalidade de transplante utiliza do efeito enxerto versos tumor para aumentar as chances de cura. Assim, a incorporação do TCPH alogênico para paciente com LDGCB refratário a TCPH autólogo se mostra como uma oportunidade de cura para esses pacientes., com sobrevida global em 3 anos em torno de 38-50% e uma sobrevida livre de progressão entre 35-45%, e uma vez que há limitação terapêutica disponível para este cenario, e com potencial chance de cura.	2ª - Sim, Qual: TCPH autólogo e TCPH alogênico, Positivo e facilidades: Potencial chance de cura para pacientes refratários ou racaídos após transplante de células-tronco hematopoiéticas autólogo., Negativo e dificuldades: A falta de indicação nas legislações vigente impacta negativamente na taxa de sucesso da terapia, uma vez que o aumento da carga tumoral por progressão da doença está asociada menor efetividade do efeito enxerto versus tumor, reacaída pós-transplante e maior mortalidade relacionada ao transplante.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporada ao SUS a fim de evitar que pessoas morram por falta de condições financeiras para arcar com tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Aumentar a chance de cura e dar acesso a tratamentos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Gostaria muito q pessoas como eu que já viram esse doença de perto em dois casos na família e q não podemos pagar por esse medicamento ser adicionado aos SUS. Para q todos nós termos acesso. Uma das doenças mais tristes q já acompanhei. A gente sobre todos juntos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha irmã gêmea ja teve esse tipo de CA e o tratamento foi muito doloroso, longo, causou um estrago grande na saúde dela. Acredito q esse novo tratamento possa ser menos agressivo e evitar recidivas	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Minha irmã fez o tratamento com quimioterapia , Positivo: O único aspecto positivo foi a cura, mas deixou sequelas na saúde (imunidade) dela, Negativo: Desde o término do tratamento a imunidade dela nunca mais voltou ao normal, grande pega uma gripe boba demora dias, meses para curar, ja foi internada pq a tosse nao passava de jeito 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:
Interessado no tema **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Melhoraria as chances de salvar vidas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O linfoma difuso de grandes células do tipo B Não Hodking é um tipo de linfoma agressivo e que tem cerca de 25% de chance de recidiva. Incorporar essa tecnologia significa mais oportunidade de continuar vivendo e com melhora da qualidade de vida. É uma esperança para nós pacientes e mais uma opção terapêutica para os médicos, além de ser uma tecnologia que já está comprovada a sua eid~encia científica e clínica.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Imunoterapia e quimioterapia de primeira e segunda linha, , Positivo: Para mim por enquanto elas foram suficientes, após 6 sessões com o protocolo R-CHOP a doença teve remissão parcial, refratária e fi necessária a quimioterapia de segunda linha associada a imunoterapia (rituximabe). Houve um momento que foi cogitsda a necessidade de um transplante autólogo, mas após um mielograma foi constatado que não necessitaria. No entanto, essa é uma condição crônica, podemos ter necessidade de outras tecnologias, Negativo: Não houve aspectos negativos, por sorte respondi bem a elas.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Precisamos ter no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pelo o que eu fiquei sabendo vai melhorar e muito pra quem tem diabetes vai melhorar e muito	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Com o sensor, facilita ao paciente o monitoramento da glicose mas pressiso, trazendo qualidade de vida	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Uso da máquina de monitoramento com fitas , Positivo: Modo de verificar a glicemia mas o sensor facilitaria sem precisar ficar furando o dedo , Negativo: Negativo é furar o dedo várias vezes ao dia	4ª - Sensor e algo mas preciso e acompanha mas a glicose do paciente durante as 24 horas	5ª - Com o sensor facilita a melhoria da vida do paciente

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 **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Resolvo apoiar porque parece ser a única chance de cura: Para esse grupo de pacientes em que a doença voltou após o primeiro transplante, as opções de tratamento restantes são severamente limitadas. O transplante alogênico (com células de um doador) é considerado uma das poucas alternativas com real potencial curativo. Embora os dados científicos rígidos (estudos clínicos controlados) sejam limitados, a comunidade médica internacional já consolidou esse procedimento como o padrão de tratamento para esses casos em diretrizes clínicas ao redor do mundo. Alternativa ao tratamento paliativo: Sem o transplante alogênico, o prognóstico desses pacientes é considerado muito ruim, restando a eles apenas os cuidados paliativos para controle de sintomas em vez da busca pela cura.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pela melhoria das condições de saúde e vida da população brasileira, que só o SUS é capaz de suprir aos mais necessitado	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O SUS é um sistema de porta aberta para toda a população, independente de cor, etnia, raça ou orientação sexual, portanto é o ideal que todo tratamento/tecnologia para a saúde deve sim ser implementada no SUS, uma vez que a classe com poder aquisitivo para custear tratamento de saúde de alto custo é a minoria.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Essa tecnologia tende a ser melhor opção no tratamento do linfoma	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Salvar vidas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importantíssimo ser incorporado	2ª - Não	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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todo e qualquer instrumento clínico ou tecnológico que comprovadamente possa auxiliar no combate e cura do câncer precisa ficar à disposição daqueles que não possuem recursos financeiros nem econômicos para acessa-los por outros meios.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tudo que seja incorporado para melhorar os tratamentos no SUS tem importante relevância.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho importante o acesso de todos ao tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Se há a possibilidade de recorrer a terapia e essa já demonstrou efetividade precisa ser incorporada ao sistema público, uma vez q as pesquisas e investimentos iniciais já são feitos na rede pública, especialmente em tratamentos de alto nível de complexidade como o TCPH.	2ª - Não	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:
Organização da Sociedade Civil **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O Grupo de Apoio ao Paciente Reumático Brasil considera que o PCDT do Linfoma Difuso de Grandes Células B deve olhar para além da doença e reconhecer a pessoa, sua família e toda a jornada vivida até chegar ao tratamento., A recomendação preliminar favorável da Conitec ao transplante de células progenitoras hematopoéticas (TCPH) alogênico para pacientes com linfoma difuso de grandes células B recidivado após transplante autólogo representa uma importante possibilidade para pessoas que enfrentam uma nova recidiva e possuem poucas alternativas com intenção curativa., Sugerimos que o PCDT assegure uma jornada de cuidado integral, desde o encaminhamento rápido ao serviço especializado até o acompanhamento após o transplante, incluindo suporte multiprofissional, atenção à saúde emocional, orientação e apoio aos familiares e cuidadores e manejo adequado das possíveis complicações., Também é fundamental considerar as desigualdades existentes no Brasil. Muitos pacientes precisam percorrer grandes distâncias e permanecer longe de casa e da família para realizar um transplante. O local onde uma pessoa vive ou sua condição socioeconômica não pode determinar sua possibilidade de acesso a um tratamento., Defendemos, portanto, um PCDT que transforme o direito previsto no papel em cuidado efetivamente acessível, acolhedor e equitativo para todas as pessoas que necessitam do SUS., , ,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - O Grupo de Apoio ao Paciente Reumático Brasil considera que o PCDT do Linfoma Difuso de Grandes Células B deve olhar para além da doença e reconhecer a pessoa, sua família e toda a jornada vivida até chegar ao tratamento., A recomendação preliminar favorável da Conitec ao transplante de células progenitoras hematopoéticas (TCPH) alogênico para pacientes com linfoma difuso de grandes células B recidivado após transplante autólogo representa uma importante possibilidade para pessoas que enfrentam uma nova recidiva e possuem poucas alternativas com intenção curativa., Sugerimos que o PCDT assegure uma jornada de cuidado integral, desde o encaminhamento rápido ao serviço especializado até o acompanhamento após o transplante, incluindo suporte multiprofissional, atenção à saúde emocional, orientação e apoio aos familiares e cuidadores e manejo adequado das possíveis complicações., Também é fundamental considerar as desigualdades existentes no Brasil. Muitos pacientes precisam percorrer grandes distâncias e permanecer longe de casa e da família para realizar um transplante. O local onde uma pessoa vive ou sua condição socioeconômica não pode determinar sua possibilidade de acesso a um tratamento., Defendemos, portanto, um PCDT que transforme o direito previsto no papel em cuidado efetivamente acessível, acolhedor e equitativo para todas as	5ª - GRUPAR -BR apoia a incorporação do transplante de células progenitoras hematopoéticas (TCPH) alogênico para pacientes com linfoma difuso de grandes células B recidivado após transplante autólogo no SUS., Por trás de cada indicação existe uma pessoa que já enfrentou o diagnóstico de um câncer agressivo, tratamentos intensos, internações, um transplante e, muitas vezes, o impacto de receber novamente a notícia de que a doença voltou. Nesse momento, ter acesso a uma alternativa com intenção curativa significa ter uma nova possibilidade de vida., A experiência do paciente apresentada no processo da Conitec demonstra que é possível alcançar remissão prolongada e recuperar qualidade de vida, mas também evidencia que o paciente continuará necessitando de acompanhamento e cuidado após o transplante., Por isso, incorporar essa tecnologia significa também garantir acesso em tempo oportuno, acompanhamento multiprofissional, cuidado das possíveis complicações e suporte ao paciente, à família e ao cuidador durante toda essa jornada., Diante da gravidade da doença e das limitadas alternativas curativas nessa fase, solicitamos que a 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:
				pessoas que necessitam do SUS.,	mantenha sua recomendação favorável. Para os pacientes, essa decisão não representa apenas a incorporação de uma tecnologia: representa a oportunidade de continuar vivendo, fazendo planos e estando ao lado de quem amam., Garantir esse acesso pelo SUS é também garantir equidade, para que a possibilidade de tratamento seja determinada pela necessidade de saúde de cada pessoa, e não pelo lugar onde ela mora ou por sua condição financeira.,
Pessoa com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Lendo sobre o assunto, entendi que trata-se de uma possibilidade diferente para cura, apesar do risco de todo transplante.,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todo tratamento de saúde deve beneficiar a todos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Salva vidas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Contribui para a cura.	2ª - Não	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 **15/08/2026**	1ª - Não acho que deve ser incorporada no SUS, Como cidadã e usuária do SUS, manifesto meu total apoio à incorporação do Transplante de Células Progenitoras Hematopoéticas (TCPH) Alogênico para pacientes com Linfoma Difuso de Grandes Células B recidivado. Embora não vivencie esta patologia diretamente, entendo que garantir o acesso público a tratamentos de alta complexidade e com potencial curativo é fundamental para salvar vidas e assegurar o direito à saúde de forma integral e justa para todos os brasileiros.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Aumento de acesso	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Aumenta as chances de cura para os pacientes afetados pela(s) doença(s) em questão.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Com a incorporação ao SUS, todos os brasileiros terão possibilidades de acesso ao tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que deve ser incorporada ao SUS para tratamento mais eficaz	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Será de melhor acesso a informação.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Se é pra melhorar o tratamento, com mais dignidade deve ser encorporado ao SUS a final é a população que paga em posto e merece retorno com uma saúde de mais qualidade	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Porque aumenta as chances de cura	2ª - Não	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 **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A proposta é especialmente importante porque, após uma recidiva depois do transplante autólogo, as opções de tratamento podem ficar bastante limitadas. A Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular (ABHH) destaca o TCPH alogênico como uma das alternativas potencialmente curativas para pacientes selecionados.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Aumenta as chances de cura	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Precisa dar chance a vida dessas mulheres.	2ª - Sim, Qual: Exames e diagnósticos rápidos , Positivo e facilidades: Agilidade , Negativo e dificuldades: Não merecem atenção	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Vai auxiliar na qualidade de vida do paciente em tratamento oncologico	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sim .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para aumentar as chances de cura.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Aumenta a chance de cura	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Porque é necessário para a populacao	2ª - Não	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:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todo avanço comprovado no tratamento do câncer deve estar disponível no SUS.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Quimioterapia, radioterapia e terapia-alvo., Positivo: Estou em remissão., Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Melhoria no tratamento de pacientes carentes	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O avanço da ciência em casos de Saúde não pode ser impedido,todos temos direito a saúde	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Ajudar as pessoas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Contribuição relevante para o tratamento e quisá a cura	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Aumentam as chances de cura para pacientes que não obtiveram sucesso no tratamento com outros medicamentos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Gestores do SUS **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Dar acesso e garantia aos que necessitam.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como paciente oncológica,,vejo a necessidade de toda a tecnologia e modernidade no tratamento, e sabemos que O SUS não tem a disponibilidade para isso	2ª - Sim, Qual: Somente tomografias e.cintilografia, , Positivo e facilidades: Diagnsoticos, Negativo e dificuldades: Não ter acesso ao Petscan ,que é a tecnologia mais.avancada em diagnóstico de cancer	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Se o medicamento for incorporado ao SUS, haverá mais chances de cura ????? para nós mulheres que tratam um ca de mama	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Creio que tudo o que for para melhorar os tratamentos devem ser implementados	2ª - Não	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:
Profissional de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Vai possibitar o acesso ao medicamento e à maior chance de cura de pacientes	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que é significamente positivo esse tratamento, por isso deve estar no SUS para maior alcance de usuários.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todos usuários do SUS, que preenchem critérios de indicação, devem ter acesso a tecnologias já incorporadas na rede privada.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todos tratamentos de alto custo devem ser subsidiados pelo governo	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, CA de mama é um dos cânceres que mais matam mulheres no Brasil	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Porque aumenta a chance de cura de câncer de mama	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Tratamento de câncer de mama , Positivo: Cura do câncer de mama , Negativo: Não houve aspectos negativos	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação trará avanços e celeridade para os tratamentos aumentando as chances de melhora dos pacientes !	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todos brasileiros tem direito a medicação que pode levar a CURA.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todo medicamento que pode salvar vidas de brasileiros e brasileiras deve estar disponível no SUS para quem precisar.	2ª - Não	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 **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Porque salva vidas!??	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O sensor gera uma qualidade de vida enorme, evita hipoglicemia e controla a glicemia com muito mais eficácia.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todo recurso é valioso para quem está em tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Toda tecnologia que possa viabilizar a melhora da saúde do paciente deve ser implementado. Principalmente sobre a questão de custo. Muitos não tem condições de bancar tratamentos e medicamentos sem a ajuda do governo. E é para isso que eu acredito que parte do imposto que eu pago deve ser utilizado.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Quanto mais tratamento disponível para a população melhor. Pelo menos o dinheiro será bem gasto e sobra menos para os corruptos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Seria maravilhoso oferecer novas modalidades de tratamento para as mulheres com câncer de mama.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todo e qualquer medicamento que seja importante para a saúde e bem estar de qualquer cidadão deve ser incorporado ao SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Seria importante para as pessoas que tem essa condição e que precisam do tratamento gratuito	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Confira a integra de nossa contribuição: https://acesse.one/o1aoxiv	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Confira a integra de nossa contribuição: https://acesse.one/o1aoxiv	5ª - Confira a integra de nossa contribuição: https://acesse.one/o1aoxiv

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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pois pode melhorar a condição de vida de quem conviver com a doença	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A Associação Brasileira de Linfoma e Leucemia (ABRALE) endossa a posição da sociedade de especialidade, a Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular (ABHH), que, diante das evidências de efetividade em mundo real e da economicidade demonstrada, manifesta-se favoravelmente à incorporação da tecnologia. Entendemos que essas evidências, quando analisadas em conjunto com a experiência clínica acumulada, o potencial curativo do TCPH alogênico e a existência de uma importante lacuna terapêutica para essa população, reforçam a pertinência e a necessidade da incorporação no SUS., , Recomendamos ainda que a decisão de incorporação seja acompanhada de medidas que assegurem sua efetiva implementação, especialmente:, , - Definição clara dos critérios clínicos de elegibilidade para o TCPH alogênico, , - Estabelecimento de fluxo assistencial que permita a identificação e o encaminhamento precoce dos pacientes elegíveis, , - Garantia de acesso oportuno à avaliação pré-transplante e à busca de doador, , - Fortalecimento e adequada distribuição regional da rede de centros transplantadores, , - Garantia de acompanhamento integral no período pós-transplante, incluindo o diagnóstico e manejo de complicações como a DECH, , - Monitoramento dos resultados clínicos, da sobrevida, das complicações e do acesso ao procedimento, , - Adoção de mecanismos que permitam avaliar continuamente a efetividade da incorporação na vida real, , , A incorporação de uma tecnologia de saúde somente se concretiza quando o paciente consegue efetivamente acessá-la e por isso, acreditamos que o reconhecimento formal do TCPH alogênico como opção terapêutica para essa população deve vir acompanhado de mecanismos capazes de transformar a recomendação da Conitec em acesso real, oportuno e equânime., ,	2ª - Sim, Qual: Transplante de células progenitoras hematopoéticas - TCPH alogênico para pacientes com linfoma difuso de grandes células B recidivado após TCPH autólogo. , Positivo e facilidades: A incorporação do TCPH alogênico para pacientes com LDGCB recidivado após TCPH autólogo representa uma medida necessária para preencher uma importante lacuna terapêutica no SUS e possibilita a mudança de perspectiva na jornada do paciente, oferecendo uma estratégia com potencial curativo em uma situação na qual as opções disponíveis se tornam progressivamente mais restritas., , Negativo e dificuldades: Sem comentário.	3ª - Não	4ª - O relatório identificou, na comparação entre pacientes submetidos a um segundo transplante e aqueles sem segundo transplante, uma maior taxa de resposta geral entre os pacientes retransplantados, 68,7% versus 36,2% (p=0,024) e além disso, os estudos não comparativos apresentaram resultados favoráveis ao TCPH alogênico, incluindo probabilidades de sobrevida global próximas às observadas em pacientes tratados em linhas mais precoces e mediana de sobrevida superior à observada em pacientes submetidos apenas ao cuidado padrão., O aspecto mais relevante, entretanto, é o valor clínico do procedimento no contexto da doença, já que o próprio relatório reconhece que o TCPH alogênico representa uma das poucas opções curativas atualmente disponíveis para pacientes com LDGCB recidivado após TCPH autólogo. E a reunião da Conitec também reconheceu que se trata de uma conduta estabelecida na prática clínica, com intenção curativa, e que sua ausência deixaria os pacientes, em grande medida, restritos a alternativas paliativas.,	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:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, E uma medicação de estrema importância	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
17/08/2026					

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:
Organização da Sociedade Civil **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A ABHH considera essa incorporação particularmente relevante por formalizar o acesso a uma estratégia terapêutica com intenção curativa para uma população de prognóstico desfavorável e com necessidade terapêutica atualmente não atendida no SUS. Conforme reconhecido no próprio relatório da Conitec, na ausência do TCPH alogênico, as opções atualmente disponíveis no sistema público para esses pacientes são predominantemente de caráter paliativo, não havendo, neste momento, acesso rotineiro no SUS às terapias com células CAR-T ou aos anticorpos biespecíficos atualmente utilizados internacionalmente no tratamento do LDGCB recidivado ou refratário., , OBS: LEIA O PARECER ANEXO NA ÍNTEGRA, , , , , , ,	2ª - Sim, Qual: Pacientes com LDGCB que apresentam recidiva após TCPH autólogo constituem uma população de alto risco, cuja probabilidade de controle prolongado da doença diminui progressivamente com as linhas subsequentes de tratamento., O cenário terapêutico internacional do LDGCB recidivado ou refratário modificou-se substancialmente nos últimos anos com a introdução das células CAR-T e, mais recentemente, dos anticorpos biespecíficos. Entretanto, essas tecnologias não eliminam o papel do TCPH alogênico e, sobretudo, não podem ser consideradas alternativas efetivamente disponíveis para os pacientes tratados atualmente no SUS., As recomendações contemporâneas da American Society for Transplantation and Cellular Therapy (ASTCT) são particularmente relevantes para a presente discussão. O consenso recomenda que, nos locais onde existe acesso à terapia CAR-T, esta seja oferecida antes do TCPH alogênico. Entretanto, recomenda especificamente o TCPH alogênico para pacientes elegíveis com LDGCB recidivado ou refratário após falha do TCPH autólogo em regiões sem acesso à terapia CAR-T, idealmente após obtenção de resposta completa ou parcial com tratamento subsequente. Essa recomendação obteve concordância de 96% do painel de especialistas (Hamadani et al., 2023)., Da mesma forma, o EBMT Handbook reconhece o TCPH alogênico como estratégia potencialmente curativa para pacientes clinicamente aptos, particularmente aqueles com doença quimiossensível que apresentam recaída após terapia CAR-T ou quando a terapia CAR-T não está disponível (Sureda et al., 2024)., Portanto, a indicação avaliada pela Conitec está de acordo com as recomendações internacionais contemporâneas e é particularmente pertinente ao contexto brasileiro atual., A ABHH reconhece as limitações da evidência identificada na revisão sistemática apresentada pela Conitec. , , OBS: LEIA O PARECER ANEXO NA ÍNTEGRA, Positivo e facilidades: A ABHH considera igualmente importante contemplar os pacientes com LDGCB para os quais o TCPH autólogo estaria clinicamente indicado, mas que não conseguem realizá-lo por falha de mobilização ou coleta insuficiente de células progenitoras hematopoéticas. A impossibilidade técnica de obtenção de um enxerto autólogo adequado não deve, por si só, excluir esses pacientes do acesso a uma estratégia transplantadora com intenção curativa., Nessa situação, exigir a realização prévia de TCPH autólogo como condição obrigatória para acesso ao TCPH alogênico criaria uma barreira assistencial para um grupo que, justamente por não conseguir mobilizar células em quantidade suficiente, não pode cumprir esse requisito. Esses pacientes permaneceriam sem acesso tanto ao TCPH autólogo quanto ao alogênico, apesar de poderem apresentar condições clínicas, controle da doença e	3ª - Não	4ª - A análise econômica apresentada pela Conitec estimou razão de custo-efetividade incremental de aproximadamente R$ 161 mil por AVAQ ganho e R$ 157 mil por ano de vida ganho, valores superiores aos limiares de referência utilizados no relatório para doenças graves., A ABHH reconhece esses resultados e considera que eles devem integrar a tomada de decisão. Entretanto, entende que sua interpretação requer cautela diante das importantes incertezas inerentes ao modelo econômico utilizado., Essas incertezas decorrem da baixa certeza e heterogeneidade da evidência clínica disponível, do pequeno número de pacientes, da dificuldade de modelar adequadamente benefícios de longo prazo de uma intervenção com intenção curativa e, particularmente, das limitações de uma comparação econômica entre uma intervenção potencialmente curativa e um cenário no qual as alternativas atualmente disponíveis no SUS são predominantemente paliativas., A própria Conitec reconheceu essas limitações em sua discussão e as considerou na formulação da recomendação preliminar favorável., Além disso, trata-se de uma população elegível numericamente pequena. O relatório estima aproximadamente 50 pacientes elegíveis por ano e, considerando a incorporação progressiva do procedimento, projeta impacto orçamentário incremental acumulado de	5ª - "Diante do exposto, o Comitê de Transplante de Medula Óssea e Terapia Celular da Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular (ABHH) concorda com a recomendação preliminar da Conitec e recomenda de forma inequívoca a incorporação do TCPH alogênico no SUS para pacientes com linfoma difuso de grandes células B recidivado após TCPH autólogo., Essa recomendação fundamenta-se nos seguintes aspectos:, 1.Trata-se de uma população com prognóstico desfavorável e importante necessidade terapêutica não atendida, , 2.Não há atualmente acesso rotineiro no SUS à terapia CAR-T ou a anticorpos biespecíficos para esses pacientes, fazendo com que as alternativas disponíveis após falha do TCPH autólogo sejam extremamente limitadas e predominantemente paliativas, , 3.O TCPH alogênico constitui uma estratégia com intenção curativa, capaz de proporcionar sobrevida prolongada em uma proporção de pacientes adequadamente selecionados, , 4.Recomendações internacio, nais contemporâneas reconhecem especificamente o papel do TCPH alogênico após falha do TCPH autólogo quando CAR-T não está

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:
		relação benefício-risco favoráveis à realização deste último., Assim, a ABHH recomenda que a incorporação contemple também pacientes com LDGCB candidatos a uma estratégia de transplante que tenham impossibilidade documentada de realização do TCPH autólogo por falha de mobilização ou coleta inadequada de células progenitoras hematopoéticas. Nesses casos, a indicação do TCPH alogênico deve ser definida pela equipe transplantadora, após avaliação individualizada e multidisciplinar, considerando o estado da doença, resposta ao tratamento, condições clínicas, disponibilidade de doador e risco associado ao procedimento., , OBS: LEIA O PARECER ANEXO NA ÍNTEGRA, Negativo e dificuldades: Não há, , , , , , OBS: LEIA O PARECER ANEXO NA ÍNTEGRA		aproximadamente R$ 9 milhões em cinco anos., , OBS: LEIA O PARECER ANEXO NA ÍNTEGRA,	disponível, , 5.Dados do Registro Brasileiro de Transplante de Medula Óssea demonstram resultados do TCPH alogênico para LDGCB no Brasil comparáveis aos observados em registros internacionais, , 6.Existe no SUS infraestrutura estabelecida e experiência para realização do procedimento, , 7.O número estimado de pacientes elegíveis é relativamente pequeno, e, 8.A formalização dessa indicação poderá reduzir desigualdades regionais e barreiras administrativas atualmente existentes para o acesso ao procedimento., A incorporação deve permitir o acesso ao TCPH alogênico para pacientes com LDGCB recidivado após TCPH autólogo, mas tambem à aqueles que não conseguem se submter ao transplante autologo por falha de mobilizaçao,., , , OBS: LEIA O PARECER ANEXO NA ÍNTEGRA, "
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser adotada, pois todos devem ter acesso	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho importante que todos tenham acesso a saúde	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não