ADALIMUMABE - Espondilite Ancilosante

40 mg - seringa preenchida

Portaria SAS/MS/SCTIE nº 07, de 17 de julho de 2017 (Protocolo na íntegra)

Informações

CIDs: M45, M46.8

Quantidade máxima mensal: 40 mg, 2 vezes ao mês

Grupo de Financiamento: 1A

Documentação Necessária

1º Solicitação

- 1. Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica original, preenchido de forma completa e legível pelo médico responsável pelo atendimento ao paciente.
- 2. Prescrição de medicamento original, em duas vias, elaborada de forma completa e legível, pelo médico responsável pelo atendimento ao paciente.
- 3. Cópia de documentos pessoais do paciente
 - Documento de identidade;
 - Comprovante de residência com CEP;
 - Cartão Nacional de Saúde (CNS).
- 4. Cópia dos exames:
 - Descrição detalhada dos sinais e sintomas de espondiloartrite apresentados pelo paciente e tempo de duração dos mesmos
 - Descrição dos tratamentos prévios realizados e tempo de uso
 - Escore BASDAI ou ASDAS
 - Escala Visual Analógica (EVA) de dor
 - VSG
 - Proteína C reativa
 - Hemograma com plaquetas
 - TGO/AST
 - TGP/ALT
 - o reação de Mantoux (se possível)
 - radiografia de tórax (se possível)
 - ∘ anti-HCV
 - HbsAg
 - anti-HIV

PACIENTES COM ATÉ 45 ANOS

HLA-B27 ou laudo de exame de imagem que evidencie sacroiliíte

PACIENTES COM 45 ANOS OU MAIS

- Laudo de exame de imagem que evidencie sacroiliíte
- 5. Termo de Esclarecimento e Responsabilidade

Renovação

- Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica original, preenchido de forma completa e legível pelo médico responsável pelo atendimento ao paciente (trimestralmente).
- 2. Prescrição de medicamento original, em duas vias, elaborada de forma completa e legível, pelo médico responsável pelo atendimento ao paciente (trimestralmente).
- 3. Cópia dos exames:

Trimestralmente:

- Dosagem sérica TGO (Transaminase Glutâmico Oxalacética);
- Dosagem sérica TGP (Transaminase Glutâmico Pirúvica);
- Hemograma com contagem de plaquetas;
- o Dosagem sérica creatinina.

A critério do médico prescritor:

- Escala BASDAI (Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index).
- VHS (Velocidade de Hemossedimentação);
- Dosagem sérica PCR (Proteína C Reativa).