

**GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA**

Secretaria da Saúde do Estado da Bahia - SESAB

Superintendência de Assistência Farmacêutica, Ciência e Tecnologia em Saúde - SAFTEC

Diretoria de Assistência Farmacêutica – DASF

Coordenação de Assistência Farmacêutica na Atenção Especializada - COAFE

FORMULÁRIO DE ACESSO**VASCULITE ASSOCIADA AOS ANTICORPOS ANTI-CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS****PORTARIA CONJUNTA SAES/SECTICS Nº 5, DE 1º DE JULHO DE 2025**

Nome do Paciente:		
Médico Responsável:	CRM:	UF:
CID-10:	Data do preenchimento:	/ /

1. Qual a classificação delineada EUVAS (European Vasculitis Study - Estudo Europeu sobre Vasculite) do(a) paciente?

- ☐ doença localizada.
☐ doença sistêmica não-crítica.
☐ doença generalizada.
☐ doença grave.
☐ doença refratária.

2. Qual(is) a(s) manifestação(ões) clínica(s) do subtipo GPA o(a) paciente apresenta?

Acometimento	Descrição do Sintoma
☐ Nasal	Crostras nasais; Nariz em sela Rinorreia (excesso de muco) e epistaxe (sangramento nasal) Perfuração de septo nasal Anosmia (perda total do sentido do olfato) ou hiposmia (diminuição da capacidade olfativa)
☐ Seios da face	Sinusopatia e erosões ósseas
☐ Cavidade oral	Gengivas em morango; Úlceras orais
☐ Ouvidos	Otite média serosa ou purulenta Granuloma em ouvido médio e/ou mastóide Perda auditiva sensorineural
☐ Região subglótica	Estenose
☐ Ocular	Massa retro-orbitária; Proptose; Diplopia Isquemia de nervo óptico Esclerite necrotizante Episclerite, ceratite, uveíte e conjuntivite Vasculite retiniana Epífora (excesso de lágrimas nos olhos)
☐ Pulmonar	1/3 dos pacientes assintomáticos Nódulos Múltiplos e bilaterais Formam cavitações Infiltrados pulmonares Hemorragia alveolar
☐ Renal	GN necrotizante segmentar e focal extracapilar; Paucimune
☐ Sistema locomotor	Artralgias, artrite, mialgias
☐ Sistêmico	Febre, anorexia, perda de peso
☐ Neurológico	Neuropatia periférica ou craniana Paquimeningite hipertrófica Massas em parênquima cerebral
☐ Cutâneo	Púrpura palpável, nódulos, necrose digital, úlceras
☐ Cardíaco	Miocardite, pericardite

**GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA**

Secretaria da Saúde do Estado da Bahia - SESAB

Superintendência de Assistência Farmacêutica, Ciência e Tecnologia em Saúde - SAFTEC

Diretoria de Assistência Farmacêutica – DASF

Coordenação de Assistência Farmacêutica na Atenção Especializada - COAFE

3. Qual(is) a(s) manifestação(ões) clínica(s) do subtipo MPA o(a) paciente apresenta?

Acometimento	Descrição do Sintoma
☐ Renais	Glomerulonefrite necrotizante segmentar e focal
☐ Pulmonares	Hemorragia alveolar a fibrose pulmonar
☐ Gastrointestinais	Vasculite intestinal: dor, sangramento, angina mesentérica, perfuração
☐ Cutâneas	Púrpura palpável, nódulos, úlceras, livedo reticular
☐ Neurológicas	Mononeurite múltipla e polineuropatia periférica

4. Qual(is) o(s) critério(s) de inclusão o(a) paciente apresenta?

☐ diagnóstico clínico e histopatológico de vasculite ANCA-associada, notadamente GPA, MPA e vasculite renal limitada (anexar exame que comprove).

☐ diagnóstico recente de GPA ou MPA, em idade fértil e indicação para receber a terapia de indução de remissão.

☐ diagnóstico de recidiva (refratariedade ao tratamento com ciclofosfamida) de GPA ou MPA, ativa e grave (doença em estágio avançado, em que o paciente manifeste sintomas intensos e com elevado potencial de causar danos substanciais aos órgãos).

5. Declaro que o paciente não apresenta nenhum critério de exclusão e nem contraindicação para uso do medicamento solicitado, conforme PCDT da patologia.

☐ Sim

☐ Não

Assinatura e carimbo do médico