Comissão de Direitos Humanos Senado Federal Brasilia, Df



Dr Heder Murari Borba
SistemaNacional de Transplantes
Ministerio da Saude

Audiencia Publica 10/11/2014



3,2 BILHÕES DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS/ANO



500 MILHÕES DE CONSULTAS MÉDICAS /ANO

1 MILHÃO DE INTERNAÇÕES/MÊS

30 MILHÕES DE PROCEDIMENTOS ONCOLÓGICOS

SISTEMA NACIONAL DE TRANSPLANTES



- Brasil é o maior sistema público de transplantes do mundo 95% das cirurgias são feitas no SUS.
 - SUS oferece assistência integral ao paciente transplantado:
 - √ Exames preparatórios para a cirurgia;
 - √ Procedimento cirúrgico;
 - √ Acompanhamento do paciente;
 - √ Medicamentos pós-transplantes.



- A atividade de transplante de órgãos e tecidos está bem estabelecida no país.
- Atualmente o Brasil possui o maior programa público de transplantes do mundo.
- A medicação imunossupressora e todos os procedimentos de transplantes são financiados pelo SUS.

95% dos procedimentos realizados financiados pelo Sistema publico de saúde.

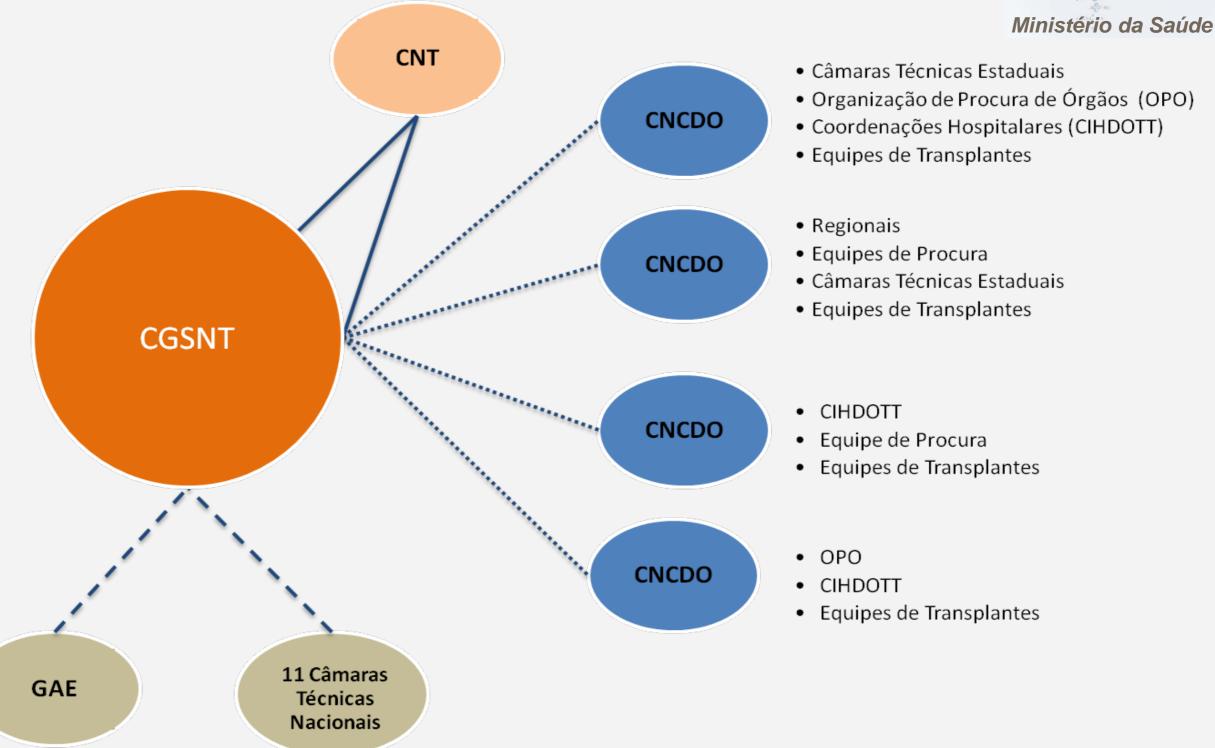


• Princípios de Distribuição (Desafio inconcluso!)

- garantia de equidade no acesso
- transparência na alocação de órgãos
- baseada em critérios eminentemente técnicos!

Sistema Nacional de Transplantes







Características:

- Caráter público do processo Doação Transplante!
- Participação de toda a sociedade, doando órgãos e financiando, por meio do SUS, todas as etapas envolvidas, desde as campanhas pró-doação, as captações de órgãos, os transplantes e até mesmo a medicação póstransplante.
- Está na extremidade da cadeia de atenção à



"Demanda maior que a oferta"

...a existência da "demanda reprimida" exigiu a organização de um sistema de alocação dos órgãos captados entre os pacientes da lista de espera, que sejam úteis e viáveis, do ponto de vista médico, com justa e eqüitativa distribuição, em que sejam adotados critérios, com base no mais robusto conhecimento cientifico, bem como conhecidos, aceitos e respeitados



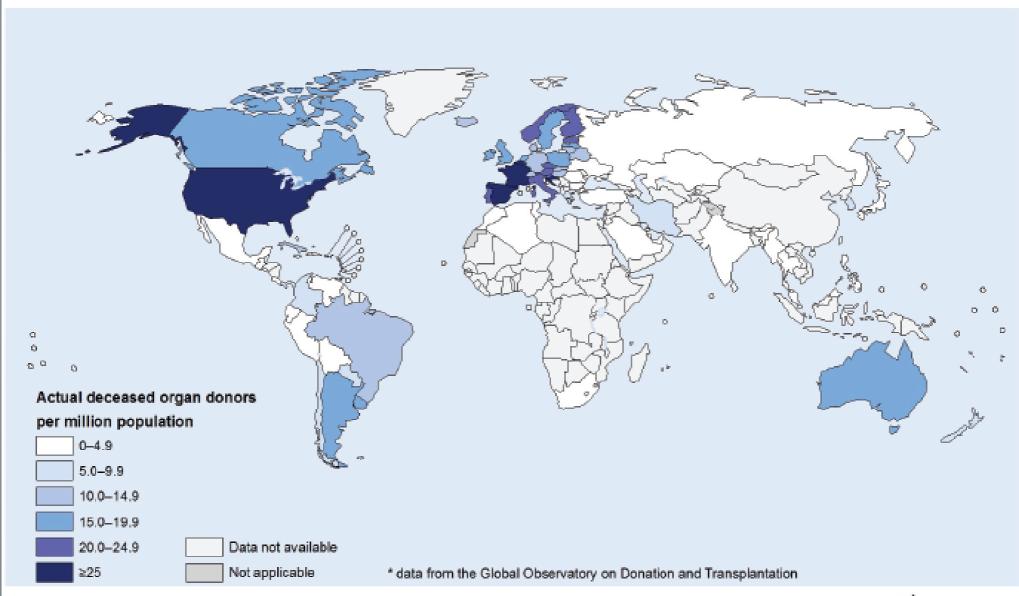
Princípios

- prevenção da compra e venda de órgãos humanos (trafico de órgãos e tecidos)
- ênfase na doação voluntária .
- preferência pela doação de falecidos à doação por pessoas vivas.
- preferência pela doação de geneticamente aparentados à doação por não-aparentados

SISTEMA NACIONAL DE TRANSPLANTES







The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and deshed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: Global Observatory on Donation & Transplantation. Map Production: Health Statistics and Information Systems (HSI), World Health Organization









World Health Organization



PRINCIPIO DI SANDAO, MENCOS SOCIALIS E SUIA DAO



LATINAMERICAN COUNTRIES



Kidney	Liver	Heart	Lung	Pancreas	Small Bowel	Patients
Transplants	Transplants	Transplants	Transplants	Transplants	Transplants	Transplanted
11478 (34,8% LD)	2621 (7,7% LD)	550	213	249	9	17923

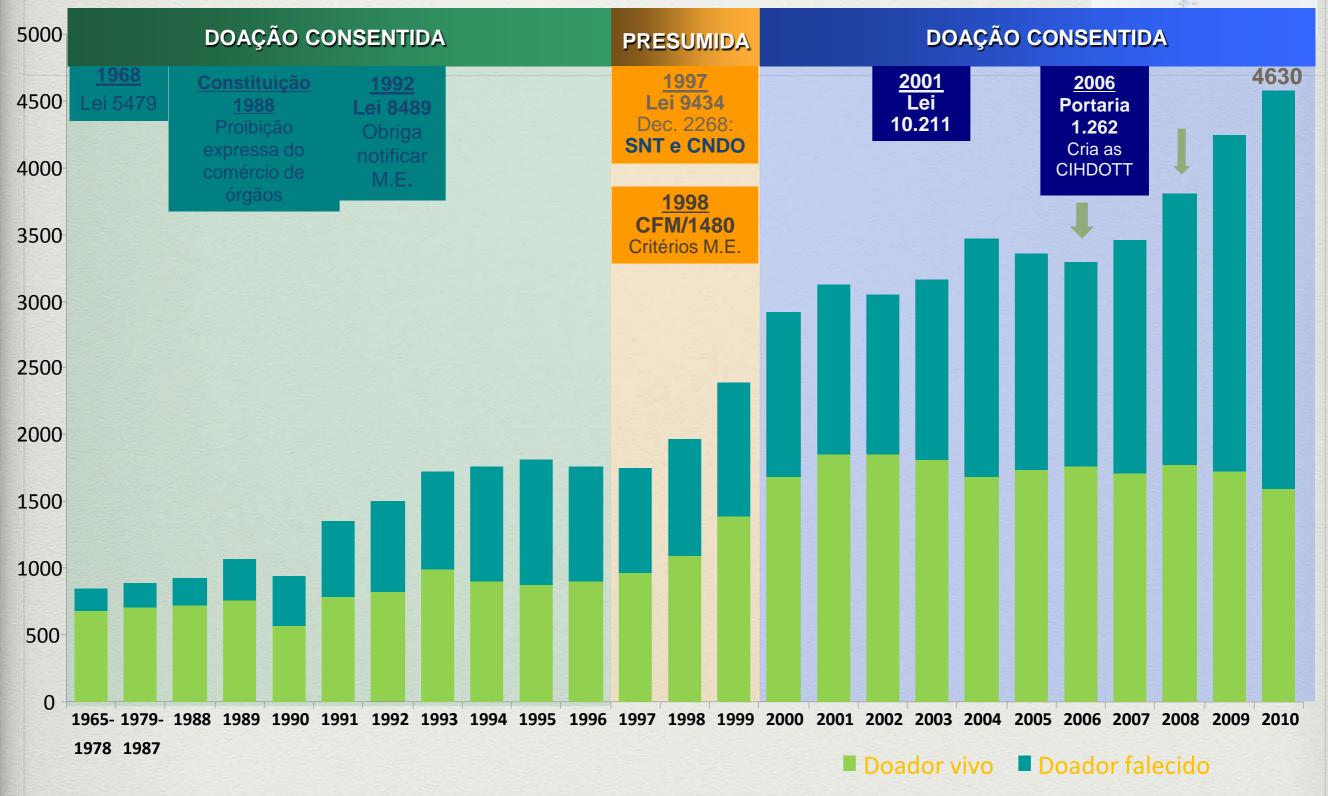
5536 ACTUAL DECEASED ORGAN DONORS (both DBD and DCD included)

*2013 data

N= 15 COUNTRIES (562,7 million inhabitants)

NÚMERO ANUAL DE TRANSPLANTES RENAIS REALIZADOS NO BRASIL





Transplantes Realizados no Ano 2013										
	Órgão Sólidos								Celulas	Total
UF	Coração	Fígado	Pulmão	Rim	Pâncreas	Rim/ Pâncreas	Total OS	Córnea	Medula Óssea	Geral
DF	28	53	2	130	0	0	213	326	3	542
GO	0	0	0	68	0	2	70	698	52	820
MS	3	0	0	46	0	0	49	187	0	236
MT	0	0	0	0	0	0	0	186	0	186
AC	0	0	0	8	0	0	8	22	0	30
AM	0	0	0	41	0	0	41	209	0	250
PA	0	1	0	53	0	0	54	234	0	288
RO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AL	0	0	0	15	0	0	15	58	0	73
BA	0	62	0	122	0	0	184	427	37	648
CE	30	201	9	272	0	10	522	764	56	1.342
MA	0	0	0	30	0	0	30	119	0	149
PB	0	0	0	53	0	0	53	163	0	216
PE	27	126	0	285	0	3	441	865	182	1.488
PI	0	0	0	42	0	0	42	199	0	241
RN	0	3	0	60	0	0	63	181	50	294
SE	0	0	0	0	0	0	0	120	0	120
PR	23	119	0	455	2	21	620	744	228	1.592
RS	12	138	42	542	0	0	734	782	165	1.681
SC	4	115	0	267	0	13	399	504	80	983
ES	3	23	0	101	0	0	127	213	35	375
MG	27	75	2	536	1	17	658	1.443	127	2.228
RJ	10	159	0	420	0	0	589	303	205	1.097
SP	101	651	79	1.742	39	55	2.667	5.018	893	8.578
TOTAL	268	1.726	134	5.288	42	121	7.579	13.765	2.113	23.457

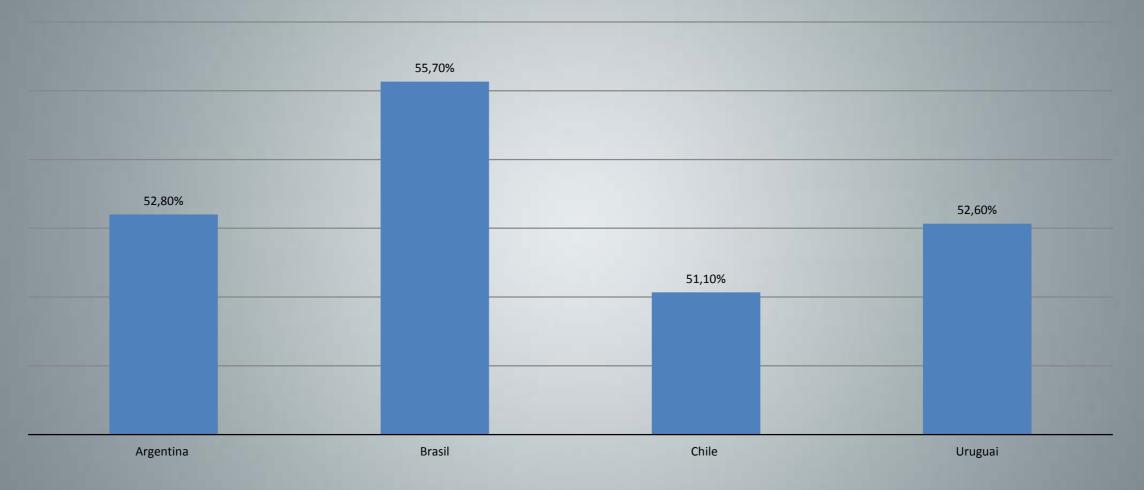
<u>Fonte dos dados</u>: Centrais de Notificação Captação e Distribuição de Órgãos e Tecidos (CNCDO) dos estados e do Distrito Federal.



SISTEMA NACIONAL DE TRANSPLANTES



ACEITAÇÃO FAMILIAR – 1º SEM. 2014 (percentual)



Entre os países sul-americanos com mais de 20 pacientes transplantados (PMP), o Brasil é o que apresenta o maior índice de aceitação nas entrevistas familiares.



Resultado concreto:



Transplantes realizados no Brasil - 200	01 a	2013
---	------	------

Total	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Doador Efetivo								1.350	1.693	1.896	2.207	2.451	2.562
Coração	143	149	181	200	181	155	159	205	201	167	159	227	268
Fígado	1.084	654	794	914	939	978	971	1.110	1.322	1.404	1.469	1.576	1.726
Fígado/Rim	6	5	9	10	8	12	33	26					
Pâncreas	33	57	53	94	112	88	78	43	39	44	54	29	42
Pulmão	25	36	43	39	42	55	50	53	59	60	46	81	134
Rim	2.672	2.714	2.911	3.126	2.903	2.961	3.040	3.154	4.259	4.660	4.807	5.265	5.288
Rim/Pâncreas	105	161	203	201	108	125	116	127	119	87	130	122	121
Córnea	6.193	6.556	7.556	8.394	9.970	10.382	11.419	12.825	12.723	12.923	14.838	15.141	13.765
Medula Óssea	703	871	972	1.197	1.307	1.032	1.439	1.446	1.531	1.695	1.701	2.032	2.113
TOTAL	10.964	11.203	12.722	14.175	15.570	15.788	17.305	18.989	20.253	21.040	23.204	24.473	23.457



Valo	- Todas_UF					
Todas_UF	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Coração	4.015.888,44	5.488.708,68	5.309.111,45	5.521.316,36	7.552.448,83	11.948.483,61
Fígado	51.223.574,44	68.972.626,31	70.939.513,20	91.865.546,89	105.803.545,38	149.137.183,08
Pâncreas	593.366,78	711.713,57	799.470,22	1.827.448,96	1.335.180,42	751.624,32
Pulmão	1.724.907,77	2.027.451,45	2.559.659,17	2.315.630,16	3.409.888,21	5.779.720,77
Rim	61.797.356,26	83.269.467,65	85.401.996,55	101.996.582,62	139.588.651,09	189.160.446,16
Rim/Pâncreas	3.064.630,27	3.169.447,80	2.713.272,04	7.270.029,14	6.887.577,65	6.699.880,23
Cornea e/ou Esclera	5.378.190,92	7.939.831,83	7.707.632,98	17.226.653,93	18.564.203,37	16.964.317,75
Medula Óssea	48.318.971,55	58.426.845,13	60.926.842,55	61.843.387,00	64.503.487,77	80.818.361,73
Ações Relacionadas à Doação	16.181.488,51	18.843.952,79	26.637.544,53	32.399.428,67	34.967.381,74	40.321.368,89
Coleta e Exames para fins de Doação	200.775.841,78	272.786.512,95	297.747.509,60	335.048.818,40	211.146.129,58	194.025.850,39
Processamento de Tecidos	8.658.774,77	10.593.826,40	8.926.666,40	9.377.953,88	9.793.435,93	9.504.895,72
Acompanhamento e Intercorrências	51.648.547,79	64.262.601,48	71.866.933,53	78.044.746,83	81.749.821,09	96.380.201,21

Fonte:

596.492.986,04

453.381.539,28

641.536.152,22

744.737.542,84

685.301.751,06

801.492.333,86

TOTAL

[·] Base de Dados do SIASUS -Sistema de Informações Ambulatoriais (tabulado pela CGSNT em 13/6/2014)

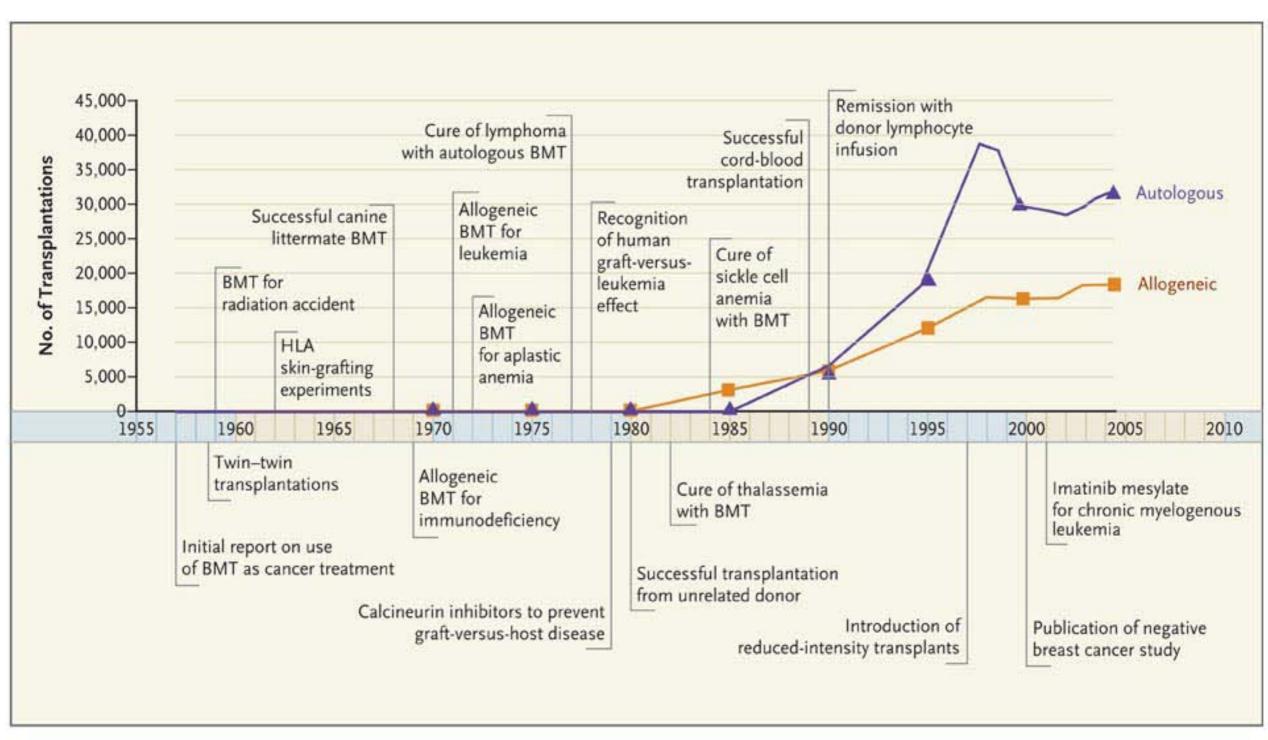
Base de Dados do SIHSUS -Sistema de Informações Hospitalares (tabulado pela CGSNT em 13/6/2014)



Transplante de Células Tronco Hematopoéticas Histórico

- 1. Antígenos de Histocompatibilidade
- Tratamento de Doenças onco-hematológicas malignas e não malignas
- 1. Suporte terapêutico
- 2. Novas fontes de Células Tronco Hematopoéticas.
- Criação dos Registros nacionais e internacionais de Doadores Voluntários
- Criação dos Bancos de Sangue de Cordão Umbilical e Placentário BSCUP





Principais Doenças tratadas com a utilização de Células Progenitoras Hematopoéticas



Leucemias Crônicas Sind. Mielodisplásicas Transtornos da CTH AAs Anemia de Fanconi HPN Transtornos Mieloproliferativos Mielofibrose Policitemia vera Transtornos Linfoproliferativos D. Hodgkin Linfoma não Hodgkin Leucemia pró-linfocítica Transtornos dos Fagócitos Doenças de Depósito

Transtornos Histiocíticos Anormalidades Congênitas dos Eritrócitos Talassemias Blackfan-Diamond Doença Falciforme Distúrbios do Sistema Imunológico (SCID) Outras alterações hematológicas **Plaquetas** Plasmócitos Doenças Oncológicas Tu Cerebrais Neuroblastoma Sarcoma de Ewing Doenças Autoimunes

QUAL É A MELHOR FONTE DE CPH?



	Sangue Cordão	Medula Óssea	Célula Tronco Periférica
Rapidez/ Disponibilidade	+++	+	+
Enxertia	+	++	+++
DECH	+	++	+++
Compatibilidade	+	+++	+++

Sistema Nacional de Transplantes TCTH - Rede Integrada



- INCA/MS & FUNDAÇÃO DO CÂNCER
 - REDOME
 - REREME
 - BRASILCORD
 - RBTMO
- MÉDICOS E HOSPITAIS
- HEMOCENTROS
- LABORATÓRIOS DE IMUNOGENÉTICA
- CENTROS DE TRANSPLANTE
- ONGs, EMPRESAS E INSTITUIÇOES PRIVADAS E FILANTRÓPICAS

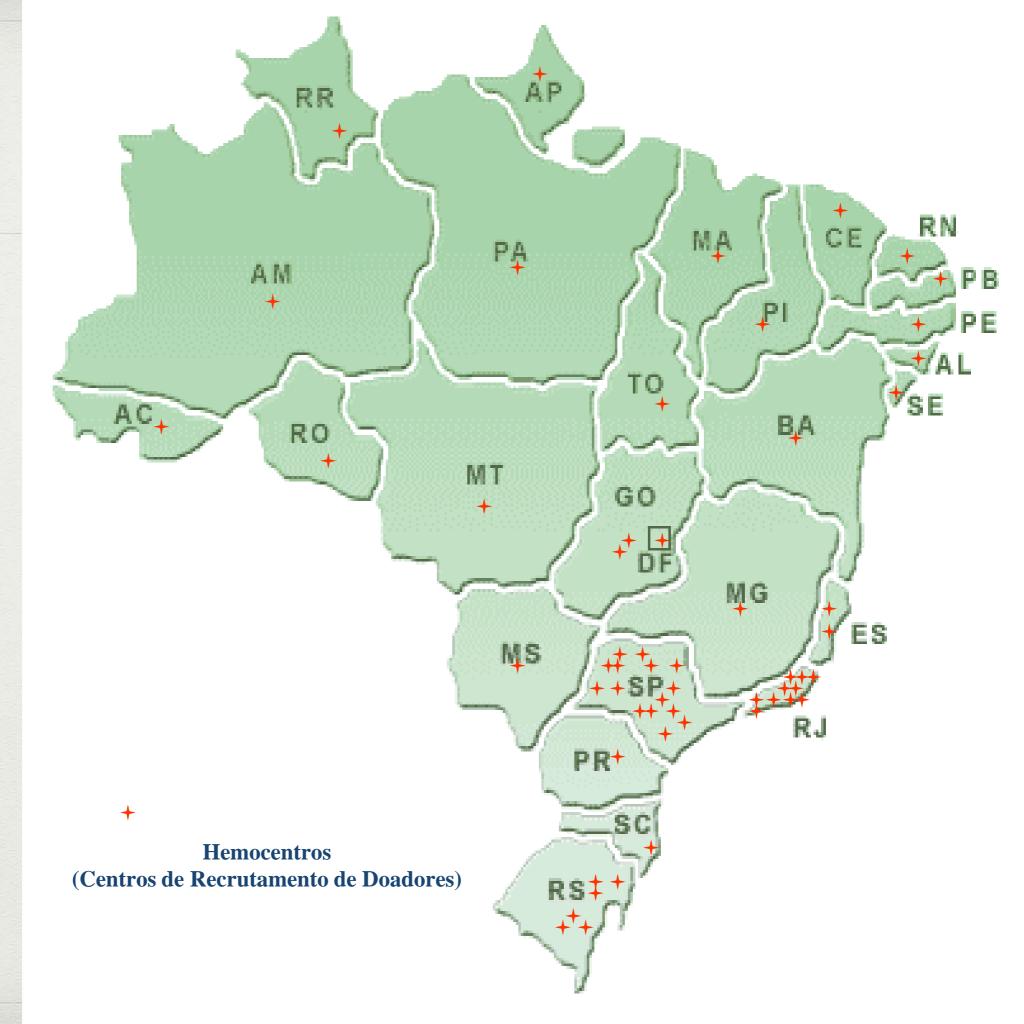
Sistema Nacional de Transplantes TCTH - Rede Integrada





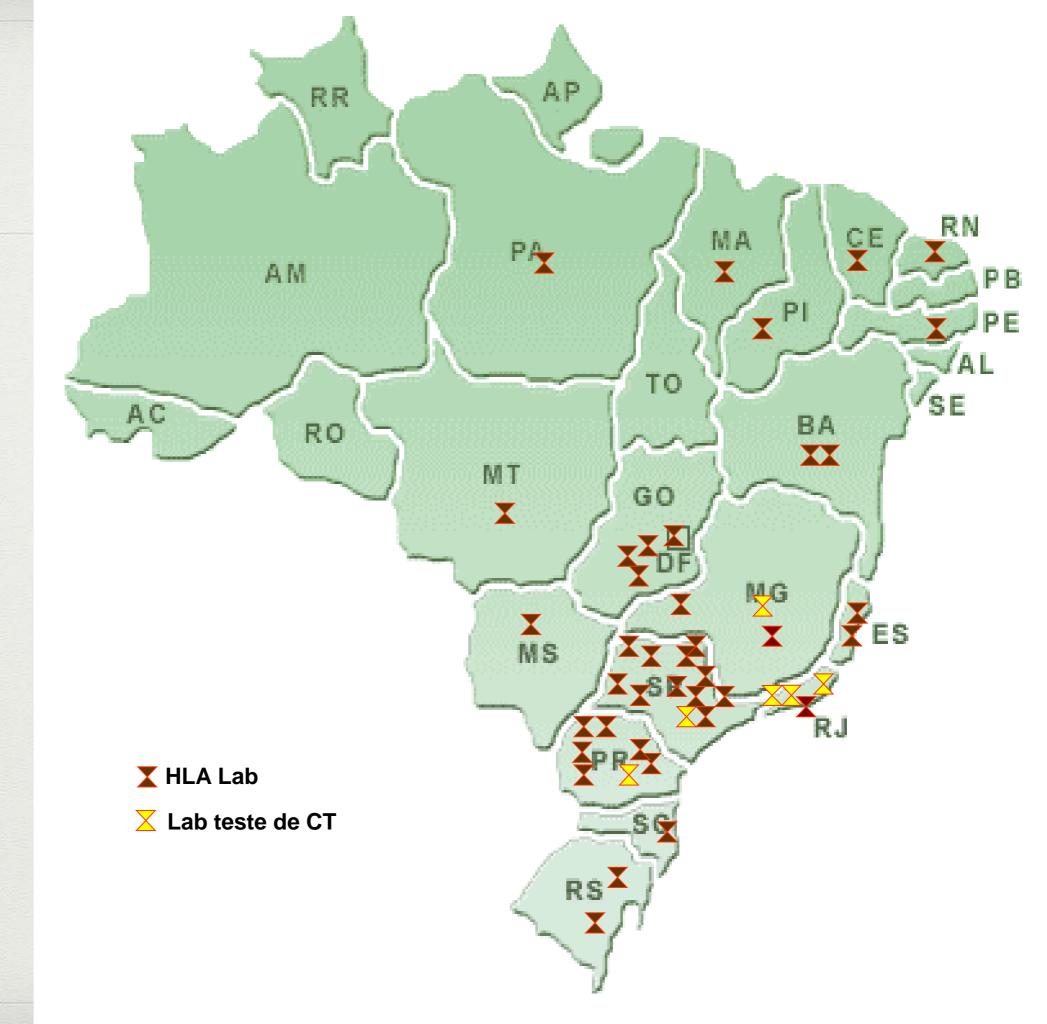
Hemocentros e Hemonúcleos

N= 57 centros de recrutamento de doadores



Laboratórios

N=45 laboratórios de Imunogenética

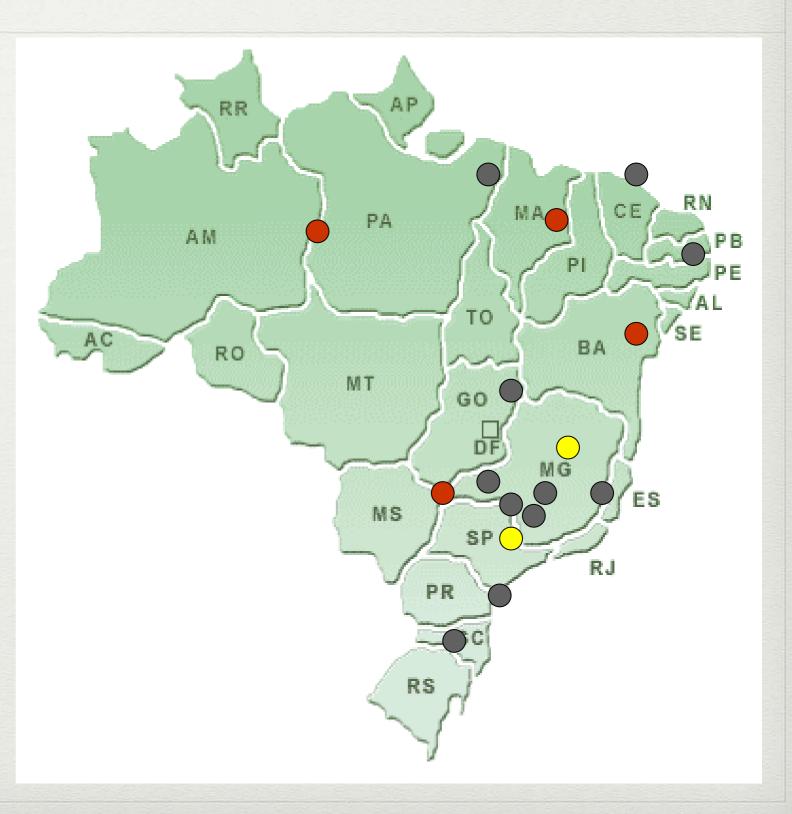


BrasilCord / RENACORD



- Bancos de SCUP (2011)
 - 11 em atividade
 - 02 em desenvolvimento
 - 04 planejados

- Projeto Nacional
 - 17 bancos
 - 75 000 unidades de SCUP

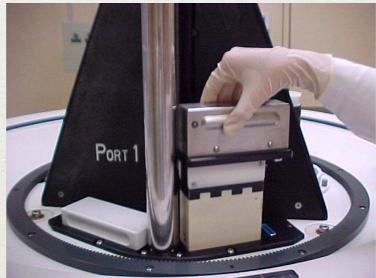


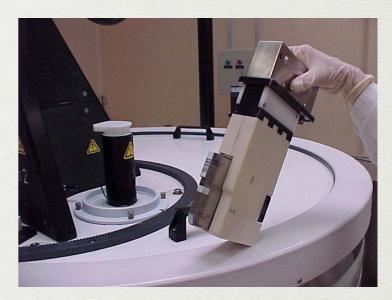
Criopreservação Bioarchive thermogenesis system













Evolucao



- Em 2010 a representatividade do REDOME por regiões do Brasil não diferia da origem geográfica dos pacientes inscritos no REREME.
- De 2005 a 2014, o REDOME cresceu de +/- 1000.000 doadores para 3500.000.
- Com o crescimento, a probabilidade de um paciente encontrar um doador compatível subiu para quase 80%.
- Em 2011 foi constituída a "Rede Brasil de Imunonogenética", que realiza atualmente minuciosa analise do perfil genômica do REDOME, que orientara o crescimento orientado do Banco no futuro.



BONE MARROW DONORS WORLDWIDE

Home

What's new?
Mission Statement
BMDW Match Programs
User Guide
Authorization
Security
Downloads
General Information

Documents

Become a stem cell donor

For Patients

Meetings & Events Registry Information

Deadlines for data delivery File Format for Data Delivery Processing Report

Registry Fees HLA Information

HLA Links Haplotype Frequencies

Addresses

Participating Registries Other registries

Download

Statistics
Overview per registry
Stem cell donor registries
Cord blood registries
The Road to 18 million

External Links

Welcome to Bone Marrow Donors Worldwide

Bone Marrow Donors Worldwide (BMDW) is the continuing effort to collect the HLA phenotypes and other relevant data of volunteer stem cell donors and cord blood units, and is responsible for the co-ordination of their worldwide distribution. Participants are 66 stem cell donor registries from 46 countries, and 46 cord blood banks from 27 countries.

The current number of donors and cord blood units in the BMDW database is:

17,504,612 (17,037,589 donors and 467,023 CBU's)

There are currently 766 users from 481 organisations authorized to access the on-line BMDW services.

You may want to see the increase of the number of stem cell donors and cord blood units, or an overview of the number of donors and cord blood units for each participating registry.

Bone Marrow Donors Worldwide started as an initiative of the Immunobiology Working Party of the European Group of Blood and Marrow Transplantation (EBMT) in 1988. In February 1989 the first edition was distributed, which contained the donor files of eight registries with a total of 155,000 volunteer stem cell donors.

On-line Match Programs

If you are looking for the on-line match programs, click on the "BMDW Match Programs" link in the menu. To request access to the on-line services, go to the <u>Authorization</u> page and follow the instructions.

Contact us



Em 2012, o Ministério da Saúde implantou novas regras para ampliar o número de transplantes:

Hospitais que fazem quatro ou mais tipos de transplantes, ou TMO não –aparentado - incentivo de até 60%.

Hospitais que fazem três tipos de transplantes, ou TMO halogênico, 50% a mais.

E nos locais onde são feitos um ou dois tipos de transplantes é pago 30% e 40% acima do valor, respectivamente.



ANEMIA FALCIFORME E TCTH NO BRASIL



Consenso Brasileiro em Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas:

Comitê de Hemoglobinopatias

Brazilian Consensus Meeting on Stem Cell Transplantation: Hemoglobinopathies Committee

Belinda P. Simões
Fabiano Pieroni
George M. N. Barros
Clarisse L. Machado
Rodolfo D. Cançado
Marco Aurélio Salvino
Ivan Angulo
Julio Cesar Voltarelli

Rev. Bras. Hematol. Hemoter. 2010;32(Supl. 1):46-53



"Os distúrbios hereditários das hemoglobinas são as doenças genéticas mais frequentesdo homem e mais difundidas no mundo, abrangendo sobretudo continentes como África, Américas, Europa e extensas regiões da Ásia. Estima-se que haja 270 milhões de portadores de hemoglobinopatias no mundo, dos quais 80 milhões são portadores de talassemia.

Aproximadamente 60 mil crianças nascem anualmente no mundo com talassemia e 250 mil com anemia falciforme, dando uma frequência de 2,4 crianças afetadas para cada 1.000 nascimentos."



No Brasil, a doenca falciforme é a doença hereditária monogênica mais comum, estimando-se que haja entre 20 a 30 mil pacientes portadores desta doenca.

O transplante de células-tronco hematopoéticas alogênico de medula óssea (TCTH alo) é atualmente a única modalidade terapêutica capaz de curar pacientes com hemoglobinopatias



"Anemia falciforme (AF) é a doença hereditária monogênica mais comum do Brasil, ocorrendo predominantemente entre afrodescendentes.

No Brasil, distribui-se heterogeneamente, sendo mais frequente nos estados do Norte e Nordeste.

Estima-se que cerca de 4% da população



"Com base nesses dados, calcula-se que nas çam por ano, no País, cerca de 3.500 criançascom doença falciforme e 200 mil portadores de traço, número este que corresponde aonascimento de uma criança doente para cada mil recém-nascidos

Tabela 1. Proporção de nascidos vivos diagnosticados com doença falciforme pelo Programa de Triagem Neonatal (PNTN)

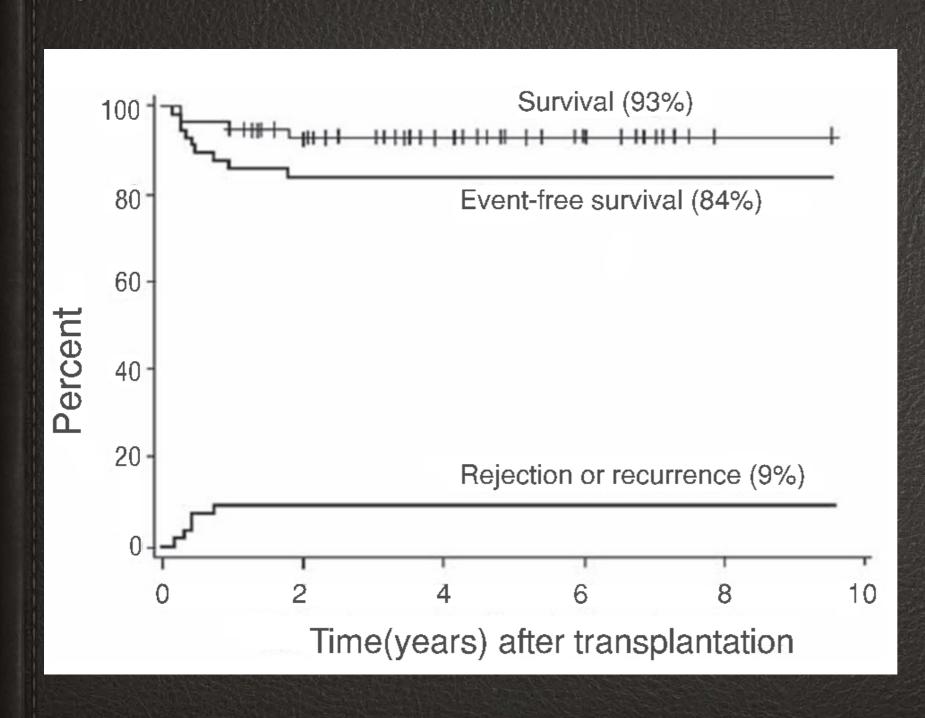
Estados	Proporção/ Nascidos Vivos
Bahia	1:650
Rio de Janeiro	1:1.200
Pernambuco, Maranhão, Minas Gerais e Goiás	1:1.400
Espírito Santo	1:1.800
São Paulo	1:4.000
Mato Grosso do Sul	1:5.850
Rio Grande do Sul	1:11.000
Santa Catarina e Paraná	1:13.500

Tabela 2. Proporção de nascidos vivos diagnosticados com o traço falciforme pelo PNTN

Estados	Proporçao/ Nascidos Vivo
Bahia	1:17
Rio de Janeiro	1:21
Pernambuco, Maranhão e Minas Gerais	1:23
Espírito Santo, Goiás	1:25
São Paulo	1:35
Paraná, Rio Grande do Sul e Santa Catarina	1:65

Resultados do TCTH alogênico em pacientes com anemia falciforme. Como eventos, foram considerados óbito, recidiva da doença e rejeição do enxerto. Mediana de seguimento 6 anos.





Minuta de Portaria a ser aprovada:



Art. 1º Incluir, no anexo VII da Portaria GM/MS nº 2.600 de 21 de outubro de 2009, que trata das indicações para os Transplantes de Células-Tronco Hematopoéticas - TCTH, a indicação de Transplante alogênico aparentado de medula óssea, de sangue periférico ou de sangue de cordão umbilical, do tipo mieloablativo, em Doença Falciforme.

Parágrafo único – os TCTH poderão ser indicados e realizados em pacientes que se encaixem nos seguintes casos:

- I Portadores de Doença Falciforme (S homozigoto) ou S Beta Talassemia (Sbeta)
 em uso de hidroxiureia com um dos critérios abaixo:
- a. Alteração neurológica caracterizada por Acidente Vascular Encefálico, ou alteração neurológica que persista por mais de 24 hs, ou alteração de imagem;
 - b. Doença cerebrovascular associada a Doença Falciforme;
 - c. Mais de 2 crises vasoclusivas (tanto Síndrome Torácica Aguda STA, ou outra)
 graves no último ano;
 - d. Mais de um episódio de Priapismo;



- e. Presença de mais de 2 anticorpos em pacientes em regime de hipertransfusão;
- f. Osteonecrose em mais de uma articulação;

Art. 2º Definir que, para a autorização do TCTH, todos os potenciais receptores devam estar inscritos no Registro Brasileiro de Receptores de Medula Óssea ou outros precursores hematopoéticos – REREME/INCA/MS.

- § 1º Os receptores transplantados originários dos próprios hospitais transplantadores, neles devem continuar sendo assistidos e acompanhados; e os demais receptores transplantados deverão, efetivada a alta do hospital transplantador, ser devidamente reencaminhados aos seus hospitais de origem, para a continuidade da assistência e acompanhamento, devendo ser mantida a comunicação entre os hospitais de modo a que o hospital solicitante conte, sempre que necessário, com a orientação do hospital transplantador e este, com as informações atualizadas sobre a evolução dos transplantados.
- § 2º Os resultados de todos os casos de TCTH em Doença Falciforme ou S Beta Talassemia deverão ter sua evolução registrada no REREME a cada três meses até completar pelo menos 01 ano da realização do TCTH.



Art. 3º Estabelecer que a Secretaria de Atenção à Saúde tome as providências necessárias para a compatibilização do Código Internacional de Classificação de Doenças - CID da Doença Falciforme ou S Beta Talassemia com os procedimentos abaixo relacionados:

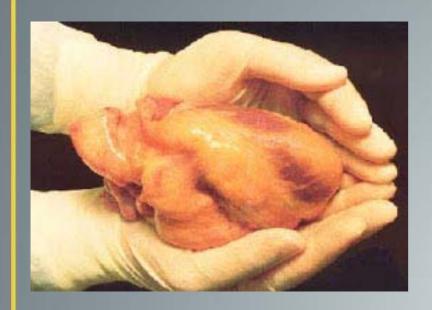
Código	Procedimento	CID 10
05.05.01.001-1	Transplante Alogênico de células-tronco	D57.0, D57.2
	hematopoéticas de medula óssea – aparentado	(talassemia
		falciforme)
05.05.01.003-8	Transplante Alogênico de células-tronco	D57.0, D57.2
	hematopoéticas de sangue de cordão umbilical	(talassemia
	aparentado	falciforme)
05.05.01.005-4	Transplante Alogênico de células-tronco	D57.0, D57.2
	hematopoéticas de sangue periférico - aparentado	(talassemia
		falciforme)

Art. 4º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ADEMAR ARTHUR CHIORO DOS REIS Ministro da Saúde

SISTEMA NACIONAL DE TRANSPLANTES







Obrigado!







SEJA DOADOR DE ÓRGÃOS E AVISE À SUA FAMÍLIA. **SUA FAMÍLIA É A SUA VOZ**.