

Medicinrådets lægemiddel-
rekommandation vedr.
lægemidler til højrisiko
ikke-metastaserende
kastrationsresistent
prostatakræft

Relek



Om Medicinrådet

Medicinrådet er et uafhængigt råd etableret af Danske Regioner.

Medicinrådet udarbejder fælles regionale behandlingsvejledninger. Behandlingsvejledningerne indeholder vurderinger af, hvilke lægemidler der er mest hensigtsmæssige at behandle patienter med inden for et sygdomsområde. De danner dermed grundlag for ensartet høj kvalitet for behandling af patienter på tværs af sygehuse og regioner. Medicinrådet angiver kliniske rækkefølger af de inkluderede lægemidler på baggrund af en redegørelse for evidensen for klinisk effekt og sikkerhed.

Om Medicinrådets lægemiddelrekommandation

Formålet med Medicinrådets lægemiddelrekommandationen er at vejlede læger og regioner i valget af den mest hensigtsmæssige behandling, når både de kliniske og økonomiske aspekter er sammenvejet. Det vil sige, hvilke lægemidler der er billigst blandt de lægemidler, som Medicinrådet har vurderet, er klinisk ligestillede.

Rekommandationerne er udarbejdet på baggrund af det kliniske sammeligningsgrundlag for de lægemidler, som Medicinrådet har vurderet er ligestillede for det givne sygdomsområde og en evt. omkostningsanalyse. I rekommandationen er de klinisk ligestillede lægemidler rangeret baseret på de samlede omkostninger til lægemidlerne.

Se *Metodehåndbog for Medicinrådets vurdering af flere lægemidler inden for samme terapiområde* for yderligere information. Du finder denne på Medicinrådets hjemmeside.

| Dokumentoplysninger | |
|---------------------|-------------------|
| Godkendelsesdato | 20. juni 2024 |
| Ikrafttrædelsesdato | 1. september 2024 |
| Dokumentnummer | 197739 |
| Versionsnummer | 1.3 |

© Medicinrådet, 2024
Publikationen kan frit refereres
med tydelig kildeangivelse.

Sprog: dansk
Format: pdf
Udgivet af Medicinrådet, 21. juni 2024



1. Medicinrådets lægemiddelrekommandation

Medicinrådets lægemiddelrekommandation angiver for højrisiko ikke-metastaserende kastrationsresistent prostatakraft, hvilke specifikke lægemidler der med baggrund i pris og effekt er mest hensigtsmæssige at anvende. Da der ikke er forskelle i omkostninger udover lægemiddeludgiften, er de klinisk ligestillede lægemidler i lægemiddelrekommandationen prioriteret ud fra deres lægemiddelpriser ved behandling i 36 måneder.

Patienter med højrisiko ikke-metastaserende kastrationsresistent prostatakraft

Tabel 1 viser rangeringen af de klinisk ligestillede lægemidler i kategorien "anvend". Erleada (apalutamid) er 1. valg til mindst 80 % af patienterne, som opstarter behandling for højrisiko ikke-metastaserende kastrationsresistent prostatakraft.

Alle tre lægemidler i Tabel 1 bruges i kombination med androgen deprivationsterapi (ADT).

Tabel 1. Medicinrådets lægemiddelrekommandation vedrørende højrisiko ikke-metastaserende kastrationsresistent prostatakraft

| Prioriteret anvendelse | Præparatnavn (lægemiddelnavn) | Dosering og dispenseringsform |
|----------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Anvend som 1. valg til mindst 80 % af patienterne* | Erleada (apalutamid) | Oral, 240 mg x 1 dgl. |
| 2. valg | NUBEQA (darolutamid) | Oral, 600 mg x 2 dgl. |
| 3. valg | Xtandi (enzalutamid) | Oral, 160 mg x 1 dgl. |

*Procentsatsen beskriver den andel af populationen, der som minimum bør begynde behandling med det pågældende lægemiddel.

2. Baggrund

Medicinrådets lægemiddelrekommandation vedrørende højrisiko ikke-metastaserende kastrationsresistent prostatakraft er baseret på følgende dokument:

[Medicinrådets kliniske sammenligningsgrundlag af lægemidler til behandling af højrisiko ikke-metastaserende kastrationsresistent prostatakraft version 1.0](#)



Dokumenter er udarbejdet i samarbejde med [Medicinrådets fagudvalg vedr. kræft i blærehalskirtlen](#).

Fagudvalgets sammensætning kan ses på hjemmesiden.



3. Versionslog

Versionslog

| Version | Dato | Ændring |
|---------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.3 | 20. juni 2024 | Rekommandationen opdateret efter prisregulering. Der er ingen ændringer i rækkefølgen af lægemidlerne. Der er foretaget redaktionelle ændringer i struktur og format af dokumentet. |
| 1.2 | 23. november 2022 | Rekommandationen er opdateret som følge af Amgros-udbud. Erleada (apalutamid) og NUBEQA (enzalutamid) har skiftet plads, således at Erleada er 1. valg, og NUBEQA er 2. valg. |
| 1.1 | 27. oktober 2022 | Rekommandationen er opdateret som følge af prisregulering. Eleada (apalutamid) er skiftet fra 3. valg til 2. valg, og Xtandi (enzalutamid) er skiftet fra 2. til 3. valg. |
| 1.0 | 3. august 2021 | Godkendt af Medicinrådet. |

Medicinrådets sekretariat

Medicinrådet Dampfærgevej 21-23, 3. sal
2100 København Ø

+ 45 70 10 36 00

medicinraadet@medicinraadet.dk

www.medicinraadet.dk