

Medicinrådets anbefaling vedrørende dacomitinib som mulig standardbehandling til uhelbredelig ikke-småcellet lungekræft med aktiverende EGFR-mutation

Medicinrådets anbefaling

Medicinrådet **anbefaler ikke** dacomitinib som mulig standardbehandling i første linje til patienter med ikke-småcellet lungekræft og aktiverende Epidermal Growth Factor Receptor (EGFR) mutationer. Medicinrådet anbefaler ikke lægemidlet, da det har en negativ værdi sammenlignet med osimertinib.

Sygdom og behandling

Omtrent 4.600 danskere diagnosticeres årligt med lungekræft, heraf har ca. 140 en aktiverende Epidermal EGFR-mutation. Flertallet af disse patienter får progression, og metastaser i centralnervesystemet (CNS) optræder hyppigt. Patienter med uhelbredelig ikke-småcellet lungekræft med aktiverende EGFR-mutation behandles i dag i første linje med en targeteret (målrettet) behandling med et lægemiddel af typen Tyrosin Kinase Inhibitor (TKI), hvor osimertinib er første valg.

Om lægemidlet

Dacomitinib er en andengenerations EGFR-TKI, der virker gennem hæmning af EGFR-signalering. Ved at blokere EGFR mindsker dacomitinib tumors vækst samt spredning.

Dacomitinib administreres peroralt. Standarddosering er 45 mg én gang dagligt. Behandling med dacomitinib fortsætter indtil progression eller intolerable bivirkninger.

Sundhedsfaglig vurdering

Medicinrådet vurderer, at dacomitinib til patienter med uhelbredelig ikke-småcellet lungekræft med aktiverende EGFR-mutation giver en **negativ værdi** sammenlignet med osimertinib. Evidensens kvalitet vurderes at være meget lav.

Medicinrådets vurdering af den sundhedsøkonomiske analyse i forhold til lægemidlets værdi

Da dacomitinib er vurderet til at give en negativ klinisk merværdi, har Amgros **ikke vurderet** forholdet mellem de inkrementelle omkostninger og den kliniske merværdi.

Overvejelser om alvorlighed/forsigtighed

Medicinrådet har ikke fundet anledning til at inddrage forhold vedrørende alvorlighed eller forsigtighed i anbefalingen.

Relation til eksisterende behandlingsvejledning

I Medicinrådets behandlingsvejledning offentliggjort august 2019 blev fem lægemidler, inklusive dacomitinib, vurderet til førstelinjebehandling af uhelbredelig ikke-småcellet lungekræft med aktiverende EGFR-mutation. Her blev dacomitinib ligestillet med afatinib, erlotinib og gefitinib som andet valg efter osimertinib. Medicinrådet vurderede, der var klinisk betydelige forskelle mellem lægemidlerne, hvor osimertinib var bedre end de øvrige lægemidler

Om Medicinrådets anbefaling

Medicinrådets anbefaling bygger på en faglig vurdering af, om ny medicin giver værdi for patienterne i forhold til eksisterende behandling samt en vurdering af omkostningerne ved at anvende medicinen. Regionernes indkøbsorganisation Amgros indgår aftale om en pris for medicinen med den ansøgende virksomhed. På den baggrund vurderer Medicinrådet, om medicinens værdi står mål med prisen, og om medicinen derfor kan anbefales som mulig standardbehandling.

Godkendelsesdato	22. oktober 2019
Ikrafttrædelsesdato	23. oktober 2019
Dokumentnummer	59921
Versionsnummer	1.0
Fagudvalgets sammensætning og sekretariatets arbejdsgruppe	Se baggrund for Medicinrådets anbefaling vedr. dacomitinib som mulig standardbehandling til uhelbredelig ikke-småcellet lungekræft

© Medicinrådet, 2019. Publikationen kan frit refereres med tydelig kildeangivelse.

Medicinrådet, Dampfærgevej 27-29, 3. th., 2100 København Ø

www.medicinraadet.dk

Sprog: dansk

Format: pdf

Udgivet af Medicinrådet, 23. oktober 2019