

Medicinrådets
lægemiddelrekommandation
vedr. lægemidler til
behandling af venøs
tromboembolisme hos
patienter med kræft

Rek



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 eventuel omkostningsanalyse. I rekommandationen er de klinisk ligestillede lægemidler rangeret baseret på de samlede omkostninger til lægemidlerne.

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

Dokumentoplysninger	
Godkendelsesdato	18. september 2024
Ikrafttrædelsesdato	1. februar 2025
Dokumentnummer	201855
Versionsnummer	1.0

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

Sprog: dansk
Format: pdf
Udgivet af Medicinrådet, 19. september 2024



Medicinrådets lægemiddelrekommandation

Medicinrådets lægemiddelrekommandation angiver for behandling af venøs tromboembolisme hos patienter med kræft, hvilke specifikke lægemidler der med baggrund i pris og effekt er mest hensigtsmæssige at anvende.

I lægemiddelrekommandationen er de klinisk ligestillede lægemidler prioriteret ud fra deres lægemiddelomkostninger ved behandling i 6 måneder (182 dage).

Behandling af venøs tromboembolisme hos patienter med kræft

Tabel 1 viser rangeringen af de klinisk ligestillede lægemidler i kategorien "anvend". Eliquis (apixaban) er 1. valg til mindst 70 % af patienterne, som opstarter behandling for venøs tromboembolisme.

Medicinrådet vurderer, at lægemidler angivet under "overvej" ikke er klinisk ligestillede med lægemidler, som er angivet under "anvend". Fagudvalget har lagt vægt på risiko for ny venøs tromboemboli opvejet mod risiko for blødning. Medicinrådet anbefaler at anvende lægemidler angivet under "overvej", hvis det ikke er muligt at anvende mindst ét af de ligestillede førstevalgspræparater. Lægemidlerne under "overvej" er klinisk ligestillede, men Medicinrådet har valgt ikke at udarbejde en lægemiddelrekommandation med navngiven rækkefølge for lavmolekylære hepariner. Regionerne anbefales at anvende det lægemiddel, der er forbundet med de laveste omkostninger.

Dabigatran er angivet under "anvend ikke rutinemæssigt", da Medicinrådet vurderer, at det ikke bør anvendes til behandling af venøs tromboembolisme hos patienter med kræft, fordi lægemidlet ikke er undersøgt til denne population i kontrollerede studier. Lægemidlet har i tillæg en anden virkningsmekanisme end de øvrige direkte orale antikoagulantia (DOAK), og effekt og sikkerhed kan ikke antages at være sammenlignelig.



Tabel 1. Medicinrådets lægemiddelrekommandation vedrørende behandling af venøs tromboembolisme hos patienter med kræft

Prioriteret rækkefølge af lægemidlerne	Handelsnavn (lægemiddel)	Dosering og dispenseringsform	Bemærkninger
Anvend som 1. valg til mindst 70 % af patienterne*	Eliquis (apixaban)	10 mg p.o. x 2 dagligt i 7 dage, derefter 5 mg p.o. 2 gange dagligt.	Behandlingslængde initialt op til 6 mdr. Længevarende behandling kan overvejes efter individuel vurdering.
Anvend som 2. valg	Xarelto (rivaroxaban)	Initialt 15 mg p.o. x 2 dagligt i tre uger, derefter 20 mg p.o. x 1 dagligt.	
Anvend som 3. valg	Lixiana (edoxaban)	Efter forudgående behandling med parenteral antikoagulation [§] i mindst 5 dage gives 60 mg p.o. x 1 dagligt.	
Overvej (Lægemidlerne er klinisk ligestillede. Regionerne anbefales at anvende det lægemiddel, der er forbundet med de laveste omkostninger.)	Fragmin (dalteparin)	200 enh/kg legemsvægt s.c. x 1 dagligt eller 100 enh/kg s.c. x 2 dagligt; højst 18.000 IE i døgnet. Hos kræftpatienter anbefales dosisreduktion af dalteparin efter 1 måned til 75-80 %.	Behandlingslængde initialt op til 6 mdr. Længevarende behandling kan overvejes efter individuel vurdering.
	Inhixa (enoxaparin)	1 mg/kg legemsvægt s.c. x 2 dagligt.	
	Innohep (tinzaparin)	175 enh/kg legemsvægt s.c. x 1 dagligt.	
Anvend ikke rutinemæssigt	Dabigatran etexilate Leon Farma	Efter forudgående parenteral antikoagulation i mindst 5 dage gives 150 mg p.o. x 2 dagligt.	Behandlingslængde initialt op til 6 mdr. Længevarende behandling kan overvejes efter individuel vurdering.

*Procentsatsen beskriver den andel af populationen, der som minimum bør begynde behandling med 1. valget.
[§] Ved parenteral antikoagulation forstås lavmolekylære hepariner.



Baggrund

Medicinerådets lægemiddelrekommandation vedrørende behandling af venøs tromboembolisme hos patienter med kræft er baseret på følgende dokument:

- [Medicinerådets behandlingsvejledning vedr. lægemidler til behandling af venøs tromboembolisme hos patienter med kræft, version 1.2](#)

Antikoagulationsbehandling til patienter med kræft kompliceres af mange forhold, som behandlende læge bør overveje. Overvejelserne er beskrevet i behandlingsvejledningen, afsnit 5.4.

I behandlingsvejledningens afsnit 6, "Øvrige forhold", findes en detaljeret beskrivelse af:

- Initiering af behandling
- Monitorering af effekt
- Skift mellem præparater
- Behandlingsvarighed
- Kriterier for seponering

Baggrundsdokumentet er udarbejdet i samarbejde med Medicinerådets daværende fagudvalg vedrørende behandling og forebyggelse af venøse blodpropper hos kræftpatienter. Fagudvalget blev nedlagt efter færdiggørelsen af behandlingsvejledningen, da Medicinerådet ikke forventede, at der ville være flere opgaver til fagudvalget i nærmeste fremtid. Sammensætningen af fagudvalget kan ses i [Medicinerådets behandlingsvejledning vedr. lægemidler til behandling af venøs tromboembolisme hos patienter med kræft, version 1.2](#).



Versionslog

Versionslog

Version	Dato	Ændring
1.0	18. september 2024	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