

Medicinrådets anbefaling vedrørende dostarlimab til behandling af dMMR/MSI-high kræft i livmoderslimhinden

MEDICINRÅDET ANBEFALER

dostarlimab til behandling af patienter med kræft i livmoderslimhinden af typen dMMR/MSI-high. Anbefalingen gælder patienter, der får tilbagefald under eller mindre end 6 måneder efter deres seneste behandling med platinbaseret kemoterapi.

Medicinrådet vurderer, at dostarlimab for disse patienter sandsynligvis er mere effektivt og mindre bivirkningstungt end pegyleret liposomt doxorubicin, som er den nuværende behandling. Datagrundlaget er dog meget usikkert, fordi dostarlimab alene er undersøgt i et mindre studie uden sammenligningsgruppe, og patienterne er fulgt i kort tid.

Selvom dostarlimab er dyrere end pegyleret liposomt doxorubicin, finder Medicinrådet, at omkostningerne til behandlingen er rimelige.

MEDICINRÅDET ANBEFALER IKKE

dostarlimab til behandling af patienter med kræft i livmoderslimhinden af typen dMMR/MSI-high, der får tilbagefald mere end 6 måneder efter deres seneste behandling med platinbaseret kemoterapi.

Medicinrådet finder det ikke sandsynliggjort, at dostarlimab for disse patienter er mere effektivt end genbehandling med platinbaseret kemoterapi, som er den nuværende behandling. Dog er dostarlimab mindre bivirkningstungt.

Dostarlimab er væsentligt dyrere end den nuværende behandling. Medicinrådet vurderer derfor samlet set, at omkostningerne til behandlingen er for høje i forhold til den ikke dokumenterede effekt hos denne patientgruppe.

VÆRDI FOR PATIENTERNE

Dostarlimab medfører tilsyneladende, at kræfttumoren mindskes hos ca. halvdelen af patienterne, og de patienter, der oplever dette, ser ud til at kunne få en længere periode uden tilbagefald af sygdommen.

Vurderingerne af værdien for patienterne er i alle tilfælde meget usikre, da dostarlimab kun er undersøgt i ét mindre studie, som ikke indeholdt nogen sammenligningsgruppe, og som fulgte patienterne i kort tid. Kvaliteten af data er derfor meget lav. Det betyder, at nye studier med høj sandsynlighed kan ændre konklusionen.



OMKOSTNINGER FOR SUNDHEDSVÆSENET

Medicinrådet har vurderet, at det vil koste ca. 750.000 kr. mere at behandle én patient med dostarlimab end med platinbaseret kemoterapi. Medicinrådet har også vurderet, at regionerne vil skulle bruge ca. 4,6 mio. kr. mere i det femte år efter en evt. anbefaling.

Medicinrådet har vurderet, at det vil koste ca. 768.000 kr. mere at behandle én patient med dostarlimab end med pegyleret liposomalt doxorubicin. Medicinrådet har også vurderet, at regionerne vil skulle bruge ca. 6,3 mio. kr. mere i det femte år efter en evt. anbefaling.

Beløbene er baseret på de officielle listepreiser for lægemidlerne. Rådets beslutning er truffet på baggrund af priser på lægemidlerne, som Amgros har forhandlet med lægemiddelfirmaerne.

De forhandlede priser er fortrolige efter firmaernes ønske, og derfor må Medicinrådet ikke offentliggøre hverken de reelle priser eller omkostninger.

ALVORLIGHED

Sygdommens alvorlighed er altid medtaget i Medicinrådets vurdering af et lægemiddels værdi. Det sker i forbindelse med valget af effektmål og den vægt, Medicinrådet tillægger effektestimaterne, hvilket er forskelligt alt efter typen af effektmål. Derudover har Medicinrådet formuleret et alvorlighedsprincip, som Medicinrådet kan inddrage i helt særlige situationer. Dette har ikke været nødvendigt i denne sag.

ANBEFALINGEN BETYDER

Anbefalingen betyder, at Medicinrådet råder regionerne til at bruge dostarlimab til patienter med avanceret eller recidiverende dMMR/MSI-high kræft i livmoderslimhinden, og som er progredieret under eller mindre end 6 måneder efter sidste behandling med platinbaseret kemoterapi.

Medicinrådet råder regionerne til ikke at bruge dostarlimab til patienter, der får tilbagefald mere end 6 måneder efter behandling med platinbaseret kemoterapi.

Fagudvalgets sammensætning kan ses på Medicinrådets hjemmeside.

Versionslog

Version	Dato	Ændring
2.0	16. november 2022	Anbefalingen til patienter med dMMR/MSI-high kræft i livmoderslimhinden med tilbagefald mindre end 6 måneder efter sidste behandling med platinbaseret kemoterapi er revurderet på baggrund af ny pris. Anbefalingsteksten er som følge heraf blevet opdateret. Dostarlimab anbefales nu til patienter, der får tilbagefald mindre end 6 måneder efter sidste behandling med platinbaseret kemoterapi. Afsnittet vedr. værdi for patienterne og anbefalingens betydning er tilsvarende blevet opdateret.
1.0	15. december 2021	Godkendt af Medicinrådet.

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

+45 70 10 36 00
medicinraadet@medicinraadet.dk
www.medicinraadet.dk

Om Medicinrådets anbefaling

Medicinrådets anbefaling er et klinisk og økonomisk baseret råd til regionerne til brug for deres beslutning om at anvende et givet lægemiddel. Anbefalingen bygger på en vurdering af, om omkostningerne vedrørende brug af lægemidlet er rimelige, når man sammenligner dem med lægemidlets værdi for patienterne. I vurderingen af værdien for patienterne indgår både lægemidlets gavnlige effekter og bivirkninger. I nogle tilfælde spiller sygdommens alvorlighed en særlig rolle i afvejningen af forholdet mellem omkostninger og værdi.
© Medicinrådet, 2022. Publikationen kan frit refereres med tydelig kildeangivelse.
Sprog: dansk. Format: pdf. Udgivet af Medicinrådet, den 21. november 2022.