

# Lægemiddelrekommandation for anti-HER2 behandling af brystkræft

Medicinrådets lægemiddelrekommandation er udarbejdet på baggrund af Medicinrådets vurdering af biosimilært trastuzumab, RADS' baggrundsnotat for anti-HER2 behandling af brystkræft, samt Amgros' udvidede sammenligningsgrundlag inklusive tilbudspriser. I lægemiddelrekommandationen er ligestillede lægemidler prioriteret på baggrund af totalomkostninger.

Medicinrådet har vurderet ibrugtagning af biosimilært trastuzumab i.v. til patienter med HER2+ brystkræft samt skift fra trastuzumab s.c. til trastuzumab i.v. (se <http://medicinraadet.dk/media/8847/medicinraadet-vurdering-af-biosimilaer-trastuzumab-10-inkl-udvidet-sammenligningsgrundlag.pdf>). Medicinrådet har desuden godkendt Amgros' udvidede sammenligningsgrundlag (se også ovenstående link).

Medicinrådet har ikke foretaget en gennemgang af hele terapiområdet, og har derfor ikke taget stilling til det øvrige kliniske grundlag i RADS' baggrundsnotat (se <http://rads.dk/media/2121/bgn-anti-her2-feb-2016.pdf>), herunder placering af trastuzumabemtansin og lapatinib ved metastatisk sygdom 2. linjebehandling og metastatisk sygdom-treatment beyond progression. RADS' baggrundsnotat for anti-HER2 behandling af brystkræft er derfor fortsat gældende, bortset fra anbefalingerne vedr. lægemiddelvalg ved neoadjuverende, adjuverende og metastatisk sygdom i 1. linjebehandling.

Denne lægemiddelrekommandation erstatter Medicinrådets lægemiddelrekommandationen gældende fra den 30. maj 2018

Godkendt af Medicinrådet	20. november 2019	Version: 2.0 Dokumentnr.: 63015
Gældende fra	1. marts 2020	Offentligjort: 20. november 2019

## Versionslog

Version	Dato	Ændring
1.0	30. maj 2018	Godkendt af Medicinrådet.
2.0	1. marts 2020	Efter nyt udbud erstatter Trazimera i.v., Ontruzant i.v., som var anbefalet i lægemiddelrekommandationen vs. 1.0.

### Neoadjuverende behandling

	Patienter i anden intravenøs antineoplastisk behandling	Patienter i monoterapi med trastuzumab
1. valg til 100 % af populationen	Trazimera i.v. i kombination med Perjeta i.v.	Trazimera i.v.
2. valg		
3. valg		

### Adjuverende behandling

	Patienter i anden og samtidig intravenøs antineoplastisk behandling	Patienter i monoterapi med trastuzumab
1. valg til 100 % af populationen	Trazimera i.v.	Trazimera i.v.
2. valg		
3. valg		

### Metastatisk sygdom 1. linjebehandling

	Patienter i anden og samtidig parenteral antineoplastisk behandling	Patienter i monoterapi med trastuzumab eller peroral antineoplastisk behandling
1. valg til 95 % af populationen	Trazimera i.v. i kombination med Perjeta i.v.	Trazimera i.v.
2. valg	Trazimera i.v.	
3. valg		

### Metastatisk sygdom 2. linjebehandling

	Patienter i anden og samtidig parenteral antineoplastisk behandling
1. valg til 95 % af populationen	Kadcyla i.v.
2. valg	Trazimera i.v.
3. valg	Tyverb p.o.

Metastatisk sygdom – *treatment beyond progression*

	Patienter der <i>ikke</i> tidligere har fået trastuzumabemtansin	Patienter der tidligere har fået trastuzumabemtansin
1. valg til 95 % af populationen	Kadcyla i.v.	Trazimera i.v.
2. valg		Tyverb p.o.
3. valg		

IKKE LÆNGERE  
GÆLDENDE