

Medicinrådets anbefaling vedrørende ixekizumab til behandling af ryg-søjlegigt

MEDICINRÅDET ANBEFALER

ixekizumab til behandling af biologisk behandlingsnaive og -erfarne patienter med ankyloserende spondylitis (AS) og non-radiografisk aksial spondylartrit (nr-axSpA), som er to former for rygsøjlegigt.

Medicinrådet finder det sandsynligt, at effekten og bivirkningerne af ixekizumab er sammenlignelig med adalimumab. Det er det lægemiddel, patienterne bliver behandlet med i dag.

Medicinrådet har altså vurderet, at ixekizumab og adalimumab foreløbigt kan betragtes som ligestillede, og anbefaler regionerne at benytte det lægemiddel, der er forbundet med de laveste omkostninger.

VÆRDI FOR PATIENTERNE

Ixekizumab er blevet vurderet til to patientpopulationer: biologisk behandlingsnaive patienter med hhv. AS og nr-axSpA. Til begge populationer har ixekizumab en værdi, der ikke kan kategoriseres efter Medicinrådets metoder sammenlignet med adalimumab.

Vurderingen af ixekizumab sammenlignet med adalimumab til AS og nr-axSpA er baseret på hhv. en direkte og en indirekte sammenligning. I begge tilfælde viser sammenligningerne, at der ikke kan påvises en forskel mellem ixekizumab og adalimumab, hvad angår effekt. Samtidig fremstår lægemidlernes bivirkningsprofiler sammenlignelige, hvad angår sværhedsgrad og tolerabilitet hos patienterne. På baggrund af sparsomt datagrundlag kan Medicinrådet ikke udtale sig om en eventuel forskel mellem lægemidlerne, hvad angår effektmålet livskvalitet.

Der foreligger også evidens for ixekizumabs effekt hos behandlingserfarne patienter, hvor Medicinrådet vurderer, at der ikke er noget, der taler for, at balancen mellem effekt og bivirkninger af ixekizumab hos biologisk behandlingserfarne patienter adskiller sig fra balancen hos biologisk behandlingsnaive patienter.

På baggrund af ovenstående og fagudvalgets kliniske erfaring med ixekizumab ved andre gigtsygdomme finder Medicinrådet det sandsynligt, at der ikke er forskel mellem ixekizumab og adalimumab.

Kvaliteten af de data, der er for sammenligningen af ixekizumab med adalimumab til AS og nr-axSpA er hhv. lav og meget lav. Det betyder, at nye studier med moderat og høj sandsynlighed kan ændre konklusionen.



OMKOSTNINGER FOR SUNDHEDSVÆSENET

For patienter med AS har Medicinrådet vurderet, at det vil koste ca. 19.000 kr. mere at behandle én patient med ixekizumab end med den behandling, man bruger i dag.

Medicinrådet har også vurderet, at regionerne vil skulle bruge ca. 84.000 kr. mere i det femte år efter en eventuel anbefaling til patienter med AS.

For patienter med nr-axSpA har Medicinrådet vurderet, at det vil koste ca. 19.000 kr. mere at behandle én patient med ixekizumab end med den behandling, man bruger i dag.

Medicinrådet har også vurderet, at regionerne vil skulle bruge ca. 63.000 kr. mere i det femte år efter en eventuel anbefaling til patienter med nr-axSpA.

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 ixekizumab til biologisk behandlingsnaive patienter med hhv. AS og nr-axSpA, men ikke nødvendigvis som førstevalg til alle patienter. Medicinrådet anbefaler, at regionerne anvender det lægemiddel, der er forbundet med de laveste omkostninger.

Fagudvalgets sammensætning kan ses på Medicinrådets hjemmeside.

Versionslog

Version	Dato	Ændring
1.1	10. juni 2021	Anbefalingen er opdateret, så den gælder for både behandlingsnaive og -erfarne patienter.
1.0	26. maj 2021	Godkendt af Medicinrådet.

Medicinrådet
Dampfærgevej 27-29, 3. th.
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, 2021. Publikationen kan frit refereres med tydelig kildeangivelse.
Sprog: dansk. Format: pdf. Udgivet af Medicinrådet, den 11. juni 2021