

# Medicinrådets anbefaling vedrørende nintedanib til behandling af interstitiel lungesygdom med progredierende fibrose

## MEDICINRÅDET ANBEFALER

nintedanib til patienter med interstitiel lungesygdom med progredierende fibrose (PF-ILS).

Medicinrådet vurderer, at behandlingen forsinker sygdomsudviklingen hos patienter med PF-ILS ved at bevare mere af deres lungefunktion sammenlignet med nuværende standardbehandling. Baseret på evidens og klinisk erfaring fra patienter med en tilsvarende lungefibrosesygdom forventer Medicinrådet, at behandling med nintedanib vil forlænge patienternes overlevelse. På den baggrund vurderer Medicinrådet, at omkostningerne ved behandlingen er rimelige.

Opstarts- og stopkriterier kan læses på Medicinrådets hjemmeside sammen med anbefalingen.

---

## VÆRDI FOR PATIENTERNE

Nintedanib medfører, at faldet i det kritiske effektmål forceret vitalkapacitet (FVC, som afspejler lungefunktion) reduceres hos patienter med interstitiel lungesygdom med progredierende fibrose (PF-ILS), der opfylder opstartskriterier. Det betyder, at lungefibrosen progredierer langsommere end med nuværende standardbehandling. Studiets mediane opfølgningstid på ca. 19 måneder var for kort til at dokumentere bedre livskvalitet eller overlevelse ved behandling med nintedanib.

Patienter med PF-ILS har tilsvarende prognose og sygdomsprogression af deres lungefibrose som patienter med idiopatisk pulmonal fibrose (IPF). Kliniske studier viser, at nintedanibs effekt på fald i FVC er tilsvarende hos patienter med PF-ILS og IPF. Ved IPF er det veldokumenteret både fra kliniske studier og klinisk erfaring, at fald i FVC er korreleret med øget dødelighed, og samtidig at behandling med nintedanib er forbundet med længere overlevelse. Med samme effekt af nintedanib på FVC-fald ved IPF og PF-ILS finder Medicinrådets det sandsynligt, at nintedanib vil forlænge overlevelsen hos PF-ILS-patienter sammenlignet med nuværende standardbehandling.

---

## OMKOSTNINGER FOR SUNDHEDSVÆSENET

Medicinrådet har vurderet, at det vil koste ca. 576.000 kr. mere at behandle én patient med nintedanib end med den behandling, man bruger i dag.



Medicinrådet har også vurderet, at regionerne vil skulle bruge 36,4 mio. kr. mere i det femte år efter en eventuel 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 nintedanib til patienter med interstitiel lungesygdom med progredierende fibrose (PF-ILS), som opfylder opstartskriterierne.

Fagudvalgets sammensætning kan ses på Medicinrådets hjemmeside.

### Versionslog

Version	Dato	Ændring
1.0	23. februar 2022	Godkendt af Medicinrådet.

#### Om Medicinrådets anbefaling