

Medicinrådets anbefaling vedrørende lenvatinib som mulig standardbehandling til hepatocellulært karcinom

Medicinrådets anbefaling

Medicinrådet **anbefaler** lenvatinib som mulig standardbehandling til voksne patienter med fremskreden eller ikke-resektabelt hepatocellulært karcinom (HCC), som ikke tidligere har fået systemisk behandling.

Rådet lægger vægt på, at der er behov for et alternativ til de eksisterende behandlinger til patientpopulationen.

Medicinrådet anbefaler, at regionerne, under hensyntagen til den godkendte indikation og population, vælger det lægemiddel, der er forbundet med de laveste omkostninger.

Sekventiel behandling med lægemidler med samme virkningsmekanisme anbefales ikke, medmindre der foreligger klinisk dokumentation.

Sygdom og behandling

Omtrent 40 patienter modtager årligt systemisk behandling for avanceret hepatocellulært karcinom. Patienterne har typisk en kort restlevetid og behandles med livsforlængende hensigt. Sorafenib anvendes som standardbehandling i førstelinje. Ved progression på sorafenib kan patienterne behandles med regorafenib i andenlinje.

Om lægemidlet

Lenvatinib er indiceret til behandling af patienter med hepatocellulært karcinom i fremskredent stadie eller patienter med inoperabelt hepatocellulært karcinom, som ikke tidligere er behandlet systemisk. Lenvatinib kan således anvendes som førstelinjebehandling ligesom sorafenib.

Lenvatinib er en multireceptor-tyrosinkinaseinhibitor, der hæmmer vækstfaktorreceptorer, som er centrale for kræftudvikling. Lenvatinib gives som tabletter.

Sundhedsfaglig vurdering

Medicinrådet vurderer, at lenvatinib til voksne patienter med fremskredent eller inoperabelt hepatocellulært karcinom med performancestatus 0-1 og bevaret leverfunktion svarende til Child-Pugh A og B(7) giver **ingen** klinisk merværdi sammenlignet med sorafenib (meget lav evidens kvalitet).

Medicinrådet finder, at lenvatinib og sorafenib kan ligestilles som førstelinjebehandling til patienter med hepatocellulært karcinom.

Medicinrådets vurdering af den sundhedsøkonomiske analyse i forhold til klinisk merværdi

Behandling med lenvatinib er forbundet med meromkostninger per patient sammenlignet med standardbehandling. Medicinrådet vurderer, at meromkostningerne er acceptable, idet behovet for et alternativ til de eksisterende behandlinger til patientpopulationen vægtes.

Overvejelser om alvorlighed/forsigtighed

Medicinrådet har ikke fundet anledning til at inddrage forhold vedrørende alvorlighed eller forsigtighed i anbefalingen.

Relation til eksisterende behandlingsvejledning

Der er ingen RADS eller Medicinrådsbehandlingsvejledninger inden for leverkræftområdet.

Om Medicinrådets anbefaling

Medicinrådets anbefaling bygger på en faglig vurdering af, om ny medicin giver merværdi for patienterne i forhold til eksisterende behandling samt en vurdering af omkostningerne ved at anvende medicinen. Regionernes indkøbsorganisation Amgro indgår aftale om en pris for medicinen med ansøgeren. På baggrund af den forhandlede pris vurderer Medicinrådet, om medicinens merværdi står mål med prisen, og om medicinen derfor kan anbefales som mulig standardbehandling.

Godkendelsesdato	10. april 2019
Ikrafttrædelsesdato	10. april 2019
Dokumentnummer	44828
Versionsnummer	1.0
Fagudvalgets sammensætning og sekretariatets arbejdsgruppe	Se Baggrund for Medicinrådets anbefaling vedr. lenvatinib som mulig standardbehandling til hepatocellulært karcinom

© Medicinrådet, 2019. Publikationen kan frit refereres med tydelig kildeangivelse.

Medicinrådet, Dampfærgevej 27-29, 3. th., 2100 København Ø

www.medicinraadet.dk

Sprog: dansk

Format: pdf

Udgivet af Medicinrådet, 10. april 2019