

MEDICINRÅDETS ANBEFALING

Serplulimab (Hetronifly) i kombination med carboplatin og etoposid til behandling af småcellet lungekræft i udvidet sygdomsstadie (ES-SCLC)

Medicinrådet anbefaler serplulimab i kombination med carboplatin og etoposid til førstelinjebehandling af voksne patienter med småcellet lungekræft i udvidet sygdomsstadie (ES-SCLC). Anbefalingen gælder patienter i god almentilstand (performancestatus 0 eller 1).

Medicinrådet anbefaler, at serplulimab gives i maksimalt 2 år fra første dosis. Medicinrådet anbefaler Regionerne at benytte den PD-(L)1-hæmmer til behandling af småcellet lungekræft, der samlet set er forbundet med de laveste omkostninger.

Om småcellet lungekræft i udvidet stadie

Småcellet lungekræft i udvidet stadie (ES-SCLC) er en uhelbredelig kræftsygdom med en kort forventet levetid på ca. 1 år. Patienterne har ofte svære luftvejssymptomer, såsom hoste og åndenød, samt brystmerter. Formålet med behandling er at forlænge overlevelsen og lindre symptomerne.

Fordele ved serplulimab

Behandling med serplulimab i kombination med kemoterapi giver omtrent samme forbedring af overlevelsen som den nuværende behandling, der er af samme type (checkpointhæmmer kombineret med kemoterapi). Serplulimab har derudover ikke særlige fordele for patienterne.

Ulemper ved serplulimab

Bivirkningerne ved behandling med serplulimab i kombination med kemoterapi er sammenlignelige med bivirkningerne ved nuværende behandling. Serplulimab har ikke særlige ulemper for patienterne.

Omkostninger

Medicinrådet har ikke beregnet de samlede omkostninger for et helt behandlingsforløb med serplulimab, fordi effekten er sammenlignelig med de nuværende behandlinger, og prisen er på niveau med andre PD-(L)1-hæmmere.

Usikkerheder

Medicinrådet har ikke fundet væsentlige usikkerheder i beslutningsgrundlaget, som har betydning for anbefalingen.

Samlet vurdering

Medicinrådet lægger vægt på, at serplulimab i kombination med kemoterapi har en sammenlignelig effekt på overlevelse og har sammenlignelige bivirkninger ift. den nuværende standardbehandling. Samtidig er prisen på omtrent samme niveau. Derfor anbefaler Medicinrådet serplulimab i kombination med kemoterapi som mulig standardbehandling til patientgruppen. Medicinrådet anbefaler regionerne at anvende den behandling, der samlet set har de laveste omkostninger.

NØGLEOPLYSNINGER OM VURDERINGEN

Ansøgende virksomhed	Accord Healthcare
Hvordan gives behandlingen?	Behandlingen med serplulimab gives som drop hver tredje uge og kan fortsætte i op til to år, medmindre sygdommen forværres, eller der opstår alvorlige bivirkninger. Serplulimab gives sammen med carboplatin og etoposid.
Hvad kendetegner sygdommen?	Småcellet lungekræft i udvidet stadie (ES-SCLC) er kendetegnet ved, at sygdommen har spredt sig uden for den lunge, hvor den opstod. Sygdommen kan ikke helbredes.
Hvilke patienter sættes i behandling?	Det forventes, at cirka 100 patienter om året vil være egnede til behandlingen.
Hvad er den forventede restlevetid/prognose og livskvalitet?	Patienter med ES-SCLC har en dårlig prognose og betragtes som uhelbredelige med en median overlevelse på ca. 9-10 måneder. Patienternes helbredsrelaterede livskvalitet er lavere end hos den generelle befolkning.
Hvilken behandling modtager patienter i dag?	Atezolizumab eller durvalumab, begge i kombination med carboplatin og etoposid.
Hvilke studier og analyser ligger til grund for vurderingen?	Serplulimab er sammenlignet med atezolizumab, begge i kombination med carboplatin og etoposid, i en indirekte sammenligning af to randomiserede fase III-studier.
Hvilken sundhedsgevinst estimerer Medicinrådet?	Serplulimab er ligeværdig med de nuværende standardbehandlinger.

NØGLEOPLYSNINGER OM VURDERINGEN

Om Medicinrådets anbefaling

Medicinrådets anbefaling bygger på en faglig vurdering af lægemidlets effekt for patienterne, sammenlignet med den eksisterende behandling i det danske sundhedsvæsen. Medicinrådets vurderingsrapport for i kombination med carboplatin og etoposid til behandling af småcellet lungekræft i udvidet sygdomsstadie (ES-SCLC) er tilgængelig på Medicinrådets hjemmeside, www.medicinraadet.dk.

Versionslog

Version	Dato	Ændring
1.0	14. august 2025	Godkendt af Medicinrådet.