

# Medicinrådets anbefaling vedrørende ropeginterferon-alfa-2b til behandling af polycytæmia vera

## MEDICINRÅDET ANBEFALER IKKE

ropeginterferon-alfa-2b til behandling af blodkræftsygdommen polycytæmia vera.

Det er ikke dokumenteret, at ropeginterferon-alfa-2b er mere effektivt end de nuværende behandlinger, men behandlingen kan være forbundet med færre bivirkninger.

Samlet set vurderer Medicinrådet dog, at omkostningerne til behandlingen er for høje i forhold til den dokumenterede effekt.

---

## VÆRDI FOR PATIENTERNE

Effekten af Ropoginterferon-alfa-2b er ikke væsentlig anderledes end de nuværende behandlinger af polycytæmia vera. Thromboemboliske hændelser, såsom blodpropper, er en væsentlig årsag til dødelighed og nedsat livskvalitet for patienter med polycytæmia vera, og ropeginterferon-alfa-2b har ikke nogen dokumenterbar anderledes effekt end de nuværende lægemidler ift. at forhindre dette. Ropoginterferon kan dog være et mere sikkert behandlingsvalg end hydroxyurea, hvis behandlingen skal foregå over en lang årrække, da det er velkendt, at hydroxyurea kan forårsage bensår og non-melanom-hudkræft ved mange års behandling.

Kvaliteten af de data, der er for sammenligningen af ropeginterferon-alfa-2b med de lægemidler, man bruger i dag, er meget lav. Det betyder, at nye studier med høj sandsynlighed kan ændre konklusionen. Dette vil dog kræve, at de nye studier inkluderer et stort antal patienter og følger patienterne i en lang årrække, da eventuelle effektforskelle ellers ikke vil være detekterbare.

---

## OMKOSTNINGER FOR SUNDHEDSVÆSENET

Medicinrådet har vurderet, at det vil koste ca. 3,0 mio kr. mere at behandle én patient med ropeginterferon-alfa-2b end med hydroxyurea, som er den behandling, man som udgangspunkt bruger i dag til patienter, der er 60 år eller ældre ved starten af behandlingen.

Medicinrådet har også vurderet, at regionerne vil skulle bruge 24,7 mio kr. mere i det femte år efter en evt. anbefaling til denne patientgruppe.

Medicinrådet har vurderet, at det vil koste ca. 3,4 mio kr. mere at behandle én patient med ropeginterferon-alfa-2b end med pegyleret interferon-alfa-



2a, som er den behandling, man som udgangspunkt bruger i dag til patienter, der er yngre end 60 år ved starten af behandlingen.

Medicinrådet har også vurderet, at regionerne vil skulle bruge 49,0 mio kr. mere i det femte år efter en evt. anbefaling til denne patientgruppe.

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 ikke at bruge ropeginterferon-alfa-2b til patienter med polycytæmia vera.

Fagudvalgets sammensætning kan ses på Medicinrådets hjemmeside.

### Versionslog

Version	Dato	Ændring
1.0	31. august 2022	Godkendt af Medicinrådet.

#### Om Medicinrådets anbefaling