

Medicinrådets anbefaling vedrørende pembrolizumab i kombination med kemoterapi til førstelinjebehandling af patienter med uhelbredelig ikke-planocellulær ikke-småcellet lungekræft og PD-L1-ekspression < 1 %

Medicinrådet anbefaler

Pembrolizumab i kombination med kemoterapi til patienter med uhelbredelig ikke-planocellulær ikke-småcellet lungekræft og PD-L1-ekspression < 1 %

Vi anbefaler pembrolizumab i kombination med kemoterapi, fordi

- det samlet set har moderat merværdi. Det betyder, at det er noget bedre for patienterne end platinbaseret kemoterapi, som man bruger i dag.
- Medicinrådet lægger vægt på, at patienter, som i det kliniske studie blev behandlet med kombinationsbehandlingen, i gennemsnit levede 7 måneder længere, end patienter, som fik platinbaseret kemoterapi.
- Samtidig vil omkostningerne til lægemidlet set i forhold til effekten af behandlingen af den enkelte patient være rimelige.

I samråd med fagudvalget opfordrer Medicinrådet til, at der i regi af danske faglige selskaber systematisk indsamles relevante effektdata for patienter med ikke-planocellulær ikke-småcellet lungekræft med PD-L1-ekspression < 1 %, der sættes i behandling med pembrolizumab i kombination med kemoterapi. Efter to års dataindsamling vil Medicinrådet tage stilling til, om anbefalingen fortsat skal gælde.

Desuden ønsker Medicinrådet, at nye data fra relevante kliniske studier præsenteres løbende for Rådet. Rådet kan vælge at tage stilling til anbefalingen igen på baggrund af nye studiedata.

Denne anbefaling erstatter Medicinrådets tidligere anbefaling fra april 2019 vedr. samme lægemiddel til samme subpopulation.

Værdi for patienterne

Medicinrådet vurderer, at pembrolizumab i kombination med kemoterapi til uhelbredelig ikke-planocellulær ikke-småcellet lungekræft med PD-L1-ekspression < 1% samlet giver en **moderat merværdi** sammenlignet med platinbaseret kemoterapi.

Medicinrådet lægger vægt på, at pembrolizumab i kombination med kemoterapi giver en forlængelse i overlevelse på i gennemsnit 7 måneder, og at flere patienter er i live efter 18 måneder.

Kombinationsbehandlingen kan medføre flere bivirkninger end kemoterapi alene, men bivirkningerne er velkendte og håndterbare. På grund af risikoen for bivirkninger er det vigtigt at udvælge patienterne nøje, så kombinationsbehandlingen ikke gives til patienter i dårlig almen tilstand eller til patienter med flere andre sygdomme.

Kvaliteten af de data, der er for sammenligningen af pembrolizumab i kombination med kemoterapi med kemoterapi, er lav. Det betyder, at nye studier med moderat sandsynlighed kan ændre konklusionen.

Omkostninger for sundhedsvæsenet

I officielle priser vil det koste ca. 483.000 kr. mere over en 20-årig tidshorisont at behandle én patient med pembrolizumab i kombination med platinbaseret kemoterapi end den nuværende standardbehandling. Da ca. 200 patienter kan blive behandlet, vil det samlet koste ca. 95,4 mio. kr. om året.

Lægemiddelfirmaet har dog givet en fortrolig rabat, og derfor er de reelle tal lavere. Læs mere i den sundhedsøkonomiske afrapportering.

Alvorlighed

Medicinrådet har taget højde for alvorligheden af sygdommen og symptomerne i vurderingen af behandlingens værdi for patienterne.

Anbefalingen betyder

Anbefalingen betyder, at Medicinrådet råder regionerne til at bruge pembrolizumab i kombination med kemoterapi til patienter med uhelbredelig ikke-planocellulær ikke-småcellet lungekræft, men ikke nødvendigvis som førstevalg til alle patienter.

Kombinationsbehandlingen er allerede vurderet i Medicinrådets behandlingsvejledning og kommer til at indgå i en opdateret version af Medicinrådets lægemiddelrekommandation for førstelinjebehandling af uhelbredelig ikke-småcellet lungekræft.

En lægemiddelrekommandation er Medicinrådets anbefaling til regionerne om, hvilke lægemidler der er mest hensigtsmæssige til behandling af patienter. Der er i lægemiddelrekommandationen taget hensyn til både lægemidlets effekt og økonomi.

Godkendt	21. oktober 2020
Dokumentnummer	89521
Versionsnummer	1.0