

Medicinrådets
lægemiddelrekommandation
vedrørende lægemidler til
blodprop i nethindens vener
(retinal veneokklusion)

IKKE LÆGEMIDDEL
GÆLDENDE
Rek



Om Medicinrådets behandlingsvejledninger

Formålet med Medicinrådets behandlingsvejledninger er at vurdere, hvilke lægemidler der ud fra en samlet klinisk og økonomisk betragtning er mest hensigtsmæssige at behandle patienter med inden for et sygdomsområde.

Behandlingsvejledningen indeholder Medicinrådets kliniske vurdering af de lægemidler, der kan sammenlignes, inden for et sygdomsområde. Relevante overvejelser er typisk:

- Hvilke lægemidler udgør den bedste behandling, og betragtes nogle af dem som ligeværdige alternativer til den relevante patientgruppe?
- Hvilke patienter kan behandles med lægemidlerne?

Desuden adresserer behandlingsvejledningen, hvilke kriterier der er for anvendelse af lægemidlerne:

- Kriterier for opstart af behandling.
- Kriterier for skift af behandling.
- Kriterier for stop eller dosisjustering af behandling.

Medicinrådets behandlingsvejledning inkluderer følgende dokumenter: protokol, evidensgennemgang og opsummering. På baggrund af behandlingsvejledningen kan Medicinrådet udarbejde en evt. omkostningsanalyse og *lægemiddelrekommandation*.

Om Medicinrådets lægemiddelrekommandation

Medicinrådets lægemiddelrekommandationer er at betragte på linje med anbefalinger af nye lægemidler. Det vil sige, at et lægemiddel, som er inkluderet i behandlingsvejledningen, først er at betragte som anbefalet af Medicinrådet, når det fremgår af en lægemiddelrekommandation.

Rekommandationerne er udarbejdet på baggrund af det kliniske sammeligningsgrundlag for de lægemidler, som Medicinrådet har vurderet er ligestillede for det givne sygdomsområde og en evt. omkostningsanalyse. I rekommandationen er de klinisk ligestillede lægemidler rangeret baseret på de samlede omkostninger til lægemidlerne.

Se *Metodevejledning for Medicinrådets vurdering af flere lægemidler inden for samme sygdomsområde* for yderligere information. Du finder denne på Medicinrådets hjemmeside.



Dokumentoplysninger

Godkendelsesdato 4. november 2024

Ikrafttrædelsesdato 4. november 2024

Dokumentnummer 205784

Versionsnummer 1.2

IKKE LÆNGERE
GÆLDENDE

© Medicinrådet, 2024
Publikationen kan frit refereres
med tydelig kildeangivelse.

Sprog: dansk
Format: pdf
Udgivet af Medicinrådet, 5. november 2024



Medicinrådets lægemiddelrekommandation

Medicinrådets lægemiddelrekommandation angiver for retinal veneokklusion (RVO), hvilke specifikke lægemidler der er mest hensigtsmæssige at anvende.

Medicinrådet besluttede på rådsmødet den 21. oktober 2020, at der ikke nødvendigvis skal nævnes et førstevalg i lægemiddelrekommandationen. I stedet henviser Medicinrådet til et støtteværktøj udarbejdet af Amgros, som regionerne kan benytte til at beregne, hvilken løsning der er forbundet med de laveste omkostninger. Støtteværktøjet er delt via Implementeringsgruppen under Tværregionalt Forum for Koordination af Medicin. Amgros har intet med de enkelte regions valg af lægemiddel eller administrationsform at gøre, da dette udelukkende er en beslutning, som regionen selv varetager.

IKKE LÆNGERE
GÆLDENDE



Patienter med blodprop i nethindens grenvene (grenveneokklusion) og centralt ødem

Tabel 1 viser ligestillede lægemidler og dermed mulige førstevalgspræparater til behandling af patienter med blodprop i nethindens grenvene, som ikke tidligere har modtaget behandling med en VEGF-hæmmer (behandlingsnaive).

Tabel 1. Medicinrådets lægemiddelrekommendation vedrørende blodprop i nethindens grenvene (grenveneokklusion) og centralt ødem til patienter, som opfylder opstartskriterierne

Prioriteret anvendelse	Handelsnavn (lægemiddel)	Dosering	Dispenseringsform
Anvend som 1. valg til 80 % af patienterne* (regionerne anbefales at anvende det lægemiddel, der er forbundet med de laveste omkostninger)	Eylea (aflibercept)	2 mg aflibercept i én intravitreal injektion (injektion i øjets glaslegeme)**	Klargjort engangssprøjte eller hætteglas (40 mg/ml)
	eller		
	Lucentis (ranibizumab)	0,5 mg ranibizumab i én intravitreal injektion (injektion i øjets glaslegeme)**	Klargjort engangssprøjte eller hætteglas (10 mg/ml)
	eller		
	Vasbysmo (faricimab)	6 mg faricimab i én intravitreal injektion (injektion i øjets glaslegeme)**	Klargjort engangssprøjte eller hætteglas (120mg/ml)

*Procentsatsen beskriver den andel af populationen, der som minimum bør begynde behandling med det pågældende lægemiddel.

**Se [Baggrund for Medicinrådets behandlingsvejledning for lægemidler til våd aldersrelateret makuladegeneration \(våd AMD\)](#) for yderligere detaljer vedr. administrationsinterval.

Patienter med blodprop i nethindens centralvene (centralveneokklusion)

Tabel 2 viser ligestillede lægemidler og dermed mulige førstevalgspræparater til behandling af patienter med blodprop i nethindens centralvene, som ikke tidligere har modtaget behandling med en VEGF-hæmmer (behandlingsnaive).



Tabel 2. Medicinrådets lægemiddelrekommandation vedrørende blodprop i nethindens centralvene (centralveneokklusion) til patienter, som opfylder opstartskriterierne

Prioriteret anvendelse	Handelsnavn (lægemiddel)	Dosering	Dispenseringsform
Anvend som 1. valg til 80 % af patienterne* (regionerne anbefales at anvende det lægemiddel, der er forbundet med de laveste omkostninger)	Eylea (aflibercept)	2 mg aflibercept i én intravitreal injektion (injektion i øjets glaslegeme)**	Klargjort engangssprøjte <i>eller</i> hætteglas (40 mg/ml)
	eller		
	Lucentis (ranibizumab)	0,5 mg ranibizumab i én intravitreal injektion (injektion i øjets glaslegeme)**	Klargjort engangssprøjte <i>eller</i> hætteglas (10 mg/ml)
	eller		
	Vasbysmo (faricimab)	6 mg faricimab i én intravitreal injektion (injektion i øjets glaslegeme)**	Klargjort engangssprøjte <i>eller</i> hætteglas (120mg/ml)

*Procentsatsen beskriver den andel af populationen, der som minimum bør begynde behandling med det pågældende lægemiddel.

**Se [Baggrund for Medicinrådets behandlingsvejledning for lægemidler til våd aldersrelateret makuladegeneration \(våd AMD\)](#) for yderligere detaljer vedr. administrationsinterval.



Baggrund

Medicinrådets lægemiddelrekommandation vedrørende retinal veneokklusion er baseret på følgende dokumenter:

- Opsummering af Medicinrådets evidensgennemgang vedr. lægemidler til retinal veneokklusion - version 1.0
- Baggrund for Medicinrådets behandlingsvejledning vedrørende lægemidler til blodprop i nethindens vener (retinal veneokklusion) - version 1.1
- Tillæg til Medicinrådets behandlingsvejledning vedrørende lægemidler til retinal veneokklusion - Direkte indplacering af faricimab - version 1.0

Dokumenterne er tilgængelige via Medicinrådets hjemmeside: [Retinal veneokklusion \(blodprop i nethindens vener\)](#)

I Opsummering af evidensgennemgang i afsnittet om "Øvrige forhold vedrørende behandling" findes en detaljeret beskrivelse af:

- Kriterier for opstart af behandling
- Skift mellem præparater
- Kriterier for seponering
- Monitorering af behandling.

Baggrundsdokumenter er udarbejdet i samarbejde med Medicinrådets fagudvalg vedr. øjensygdomme. Fagudvalgets sammensætning kan ses på hjemmesiden: [fagudvalget vedr. øjensygdomme](#).



Versionslog

Versionslog		
Version	Dato	Ændring
1.2	4. november 2024	Opdateret efter direkte indplacering af faricimab i behandlingsvejledningen. Redaktionelt tilpasset til Medicinrådets nye dokumentstruktur og format for lægemiddelrekommandationer.
1.1	9. november 2023	Opdateret efter Amgros' udbud.
1.0	9. december 2020	Godkendt af Medicinrådet.

IKKE LÆNGERE
GÆLDENDE

IKKE LÆNGERE
GÆLDENDE

Medicinrådets sekretariat

Medicinrådet Dampfærgevej 21-23, 3. sal
2100 København Ø

+ 45 70 10 36 00

medicinraadet@medicinraadet.dk

www.medicinraadet.dk