Medicinrådet

Medicinrådets lægemiddelrekommandation vedrørende knoglemarvskræft (myelomatose)

til nydiagnosticerede patienter, der er kandidater til HDT, samt tidligere behandlede patienter

Rek

Version 1.17

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.

For yderligere information se Metodevejledning vedr. behandlingsvejledninger, omkostningsanalyser og lægemiddelrekommandationer på Medicinrådets hjemmeside.

Dokumentoplysninger	
Godkendelsesdato	27. oktober 2026
Ikrafttrædelsesdato	1. januar 2027
Dokumentnummer	261168
Versionsnummer	1.17

©Medicinrådet, 2026
Publikationen kan frit refereres
med tydelig kildeangivelse.

Sprog: dansk
Format: pdf
Udgivet af Medicinrådet, 28. oktober 2026

Medicinrådets lægemiddelrekommandation

Denne lægemiddelrekommandation er Medicinrådets anbefaling til regionerne om, hvilke specifikke lægemidler/lægemiddelkombinationer, der med baggrund i pris, effekt og bivirkninger er mest hensigtsmæssige at anvende til behandling af patienter inden for terapiområdet knoglemarvskræft. I lægemiddelrekommandationen er klinisk ligestillede lægemiddelkombinationer prioriteret ud fra deres totalomkostninger. Ved ligestillede behandlinger er der angivet en efterlevelsesprocent, hvilket angiver den andel af patienterne, der som minimum bør opstarte behandling med 1. valget blandt de ligestillede behandlinger.

Det er kun lægemiddelkombinationer, som er anbefalet af Medicinrådet, der er medtaget i lægemiddelrekommandationen. Eventuelle lægemidler, som ikke er anbefalet eller er placeret i "anvend ikke" i behandlingsvejledningen fremgår ikke af lægemiddelrekommandationen.

Derudover omfatter lægemiddelrekommandationen alene lægemidler og lægemiddelkombinationer, der var vurderet og indplaceret i behandlingsvejledningen ved den seneste opdatering den 20. april 2022. Behandlinger anbefalet efter denne dato er endnu ikke indarbejdet i behandlingsvejledningen og fremgår derfor heller ikke af lægemiddelrekommandationen.

Behandling i 1. linje (anvendes til nydiagnosticerede patienter)

OBS – særskilt rekommandation
Lægemiddelrekommandationen vedr. nydiagnosticerede patienter, som ikke er kandidater til HDT er opdateret og findes i et separat dokument på Medicinrådets hjemmeside under Knoglemarvskræft (myelomatose): *Medicinrådets lægemiddelrek. vedr. nydiagnosticerede patienter med knoglemarvskræft, der ikke er kandidater til HDT, version 1.1.*

Derfor fremgår denne population (tidligere tabel 2) ikke længere af dette dokument.

Tabel 1. Medicinrådets lægemiddelrekommandation vedrørende patienter, der er kandidater til højdosis kemoterapi med stamcellestøtte (HDT)

Prioriteret rækkefølge	Handelsnavn (lægemiddel)
Anvend	Induktionsbehandling (Bortezomib "Ever Pharma" + Lenalidomid "Sun" + Dexamethasone "Orifarm" eller Bortezomib " Ever Pharma" + Sendoxan (cyklophosphamid) + Dexamethasone "Orifarm") + Mobiliserende kemoterapi Sendoxan (cyklophosphamid) og perifer stamcellehøst + Højdosis kemoterapi Alkeran (melphalan) (Orifarm) med stamcellestøtte (HDT)
Overvej	Konsoliderende behandling (gentagelse af HDT, Dexamethasone "Orifarm" + Lenalidomid "Sun" + Dexamethasone "Orifarm" eller Lenalidomid "Sun" + Dexamethasone "Orifarm") Vedligeholdelsesbehandling efter HDT: Lenalidomid "Sun"
Anvend ikke rutinemæssigt	Induktionsbehandling (Bortezomib "Ever Pharma" + Thalidomid "Zentiva" + Dexamethasone "Orifarm") Konsoliderende behandling (Bortezomib "Ever Pharma" + Thalidomid "Zentiva" + Dexamethasone "Orifarm", Bortezomib "Ever Pharma" + Thalidomid " Zentiva", Bortezomib "Ever Pharma")

Behandling i 2. linje (kan anvendes til patienter, som har modtaget mindst én tidligere behandling)

2. linjebehandling omfatter fire patientundergrupper: Patienter, der er lenalidomidfølsomme, patienter, der er lenalidomidrefraktære, patienter, der er daratumumabrefraktære, samt patienter, der har haft langvarig remission efter 1. linjebehandling, og fortsat er kandidater til HDT. Kun behandlingen af tre første patientgrupper fremgår nedenfor.

Tabel 3. Patienter, der er lenalidomidfølsomme

Prioriteret rækkefølge	Handelsnavn (lægemiddel)
Anvend til 70 % af populationen*	Darzalex (daratumumab) + Lenalidomid "Sun" + Dexamethasone "Orifarm"
Anvend, hvor daratumumab er kontraindiceret**	1. valg: Empliciti (elotuzumab) + Lenalidomid "Sun" + Dexamethasone "Orifarm" 2. valg: Kyprolis "2care4" (carfilzomib) + Lenalidomid "Sun" + Dexamethasone "Orifarm"

Prioriteret rækkefølge	Handelsnavn (lægemiddel)
Overvej	Ninlaro (ixazomib) (Orifarm) + Lenalidomid ”Sun” + Dexamethasone ”Orifarm” Darzalex (daratumumab) + Bortezomib ”Ever Pharma” + Dexamethasone ”Orifarm” Pomalidomide ”Devatis” + Bortezomib ”Ever Pharma” + Dexamethasone ”Orifarm” Kyprolis ”2care4” (carfilzomib) + Dexamethasone ”Orifarm”
Anvend ikke rutinemæssigt	Lenalidomid ”Sun” + Dexamethasone ”Orifarm”

*Procentsatsen angiver, hvor stor en andel af patienterne, der vil kunne behandles med det af lægemidlerne, som er førstevalg i lægemiddelrekommandationen.
**Her er behandlingerne ligestillede (rækkefølgen er afgjort på baggrund af omkostningsanalysen i det udvidede sammenligningsgrundlag).

Tabel 4. Patienter, der er lenalidomidrefraktære og daratumumabfølsomme

Prioriteret rækkefølge	Handelsnavn (lægemiddel)
Anvend til 70 % af populationen*	Darzalex (daratumumab) + Bortezomib ”Ever Pharma” + Dexamethasone ”Orifarm”
Overvej	Pomalidomide ”Devatis”+ Bortezomib ”Ever Pharma” + Dexamethasone ”Orifarm” Kyprolis ”2care4” (carfilzomib) + Dexamethasone ”Orifarm”
Anvend ikke rutinemæssigt	Bortezomib ”Ever Pharma” + Dexamethasone ”Orifarm”

*Procentsatsen angiver, hvor stor en andel af patienterne, der vil kunne behandles med det af lægemidlerne, som er førstevalg i lægemiddelrekommandationen.

Behandling i 3. linje (kan anvendes til patienter, som har modtaget mindst to tidligere behandlinger)

Behandlingsmuligheder nævnt under anden linje kan benyttes i tredje og senere behandlingslinjer, hvis patienten ikke er refraktær eller intolerant for de lægemiddelstoffer, der indgår.

Tabel 5. Patienter, der er kandidater til behandling i 3. linje

Prioriteret rækkefølge	Handelsnavn (lægemiddel)
Anvend *Ingen af behandlingerne er ligestillede. Behandlingsvalg under hensyntagen til refraktaritet, toksicitet, komorbiditet og patientpræference i forhold til antallet af behandlingsfremmøde.*	Pomalidomide "Devatis" + Dexamethasone "Orifarm" Pomalidomide "Devatis" + Bortezomib "Ever Pharma" + Dexamethasone "Orifarm" Kyprolis "2care4" (carfilzomib) + Dexamethasone "Orifarm"
Overvej	Darzalex (daratumumab) Pomalidomide "Devatis" + Sendoxan (cyklophosphamid) + Dexamethasone "Orifarm"
Anvend ikke rutinemæssigt	Thalidomid "Zentiva" + Dexamethasone "Orifarm"

Behandling i 4. og efterfølgende linjer (kan anvendes til patienter, som har modtaget mindst tre tidligere behandlinger)

Ved behandling i 4. og efterfølgende linjer anbefales det at vælge mellem carfilzomib- eller pomalidomidholdige kombinationer tilsvarende i ovenstående tabel 5 og under hensyn til de generelle forhold ved behandling beskrevet på side 7-8.

Baggrund

Medicinrådets behandlingsvejledning vedr. knoglemarvskræft er under opdatering. Tidligere versioner har været samlet for hele populationen, mens de opdaterede versioner opdeles ud fra behandlingslinjer.

Den første del, som vedrører nydiagnosticerede patienter, der ikke er HDT-kandidater, er opdateret per 29. april 2026. Herunder også omkostningsanalysen, hvor de behandlingsrelaterede omkostninger er opgjort for de ligestillede lægemidler. Lægemiddelrekommandationen for disse patienter findes på Medicinrådets hjemmeside under Knoglemarvskræft (myelomatose): *Medicinrådets lægemiddelrek. vedr. nydiagnosticerede patienter med knoglemarvskræft, der ikke er kandidater til HDT, version 1.1.*

De øvrige dele er fortsat under opdatering. Lægemidler og lægemiddelkombinationer, som er blevet vurderet og anbefalet efter den seneste opdatering den 20. april 2022, fremgår derfor endnu ikke af lægemiddelrekommandationen.

Medicinrådets lægemiddelrekommandation vedrørende knoglemarvskræft er baseret på følgende dokumenter, som er tilgængelige på Medicinrådets hjemmeside: Medicinrådet - Anbefalinger og behandlingsvejledninger.

- *Medicinrådets behandlingsvejledning vedrørende lægemidler til knoglemarvskræft (myelomatose) - version 1.3*. (gældende for nydiagnosticerede patienter, som er kandidater til HDT samt patienter, som tidligere har fået behandling for knoglemarvskræft)
- Opsummering af Medicinrådets evidensgennemgang vedr. lægemidler til nydiagnosticerede patienter med knoglemarvskræft, der ikke er kandidater til HDT - version 1.1.
- Medicinrådets omkostningsanalyse vedr. lægemidler til nydiagnosticerede patienter med knoglemarvskræft, der ikke er kandidater til HDT - version 1.0.

Beskrivelser af: kriterier for opstart af behandling, skift mellem lægemidler, kriterier for seponering eller dosisjustering, samt monitorering af behandling findes I afsnit om "øvrige forhold vedr. behandlingen". For nydiagnosticerede patienter, der ikke er kandidater til HDT findes dette afsnit i opsummeringen, version 1.1, mens det for de øvrige behandlinger findes i Baggrund for Medicinrådets behandlingsvejledning vedrørende lægemidler til knoglemarvskræft (myelomatose) - version 1.2.

Baggrundsdokumenter er udarbejdet i samarbejde med Medicinrådets fagudvalg vedr. knoglemarvskræft. Fagudvalgets sammensætning kan ses på Medicinrådets hjemmeside: Knoglemarvskræft (myelomatose).

Versionslog

Versionslog		
Version	**Dato**	**Ændring**
1.17	27. oktober 2026	Rekommandationen er opdateret efter Amgros' udbud. Der er ingen ændringer i rækkefølgen af lægemidlerne. Kyprolis skifter navn til Kyprolis "2care4", Bortezomib "Stada" skifter navn til Bortezomib "Ever Pharma", Neofordex skifter navn til Dexamethasone "Orifarm", Thalidomid "Accord" skifter navn til Thalidomide "Zentiva" og Pomalidomide "Sandoz" skifter navn til Pomalidomid "Devatis".
1.16	2. september 2026	Rekommandationen vedr. nydiagnosticerede patienter, som ikke er kandidater til HDT, fremgår af et separat dokument. Det sker efter Amgros' prisregulering på baggrund af opdateret behandlingsvejledning samt Medicinrådets anbefaling af isatuximab i kombination med bortezomib, lenalidomid og dexamethason. Rekommandationen er opdateret jf. ny skabelon for Medicinrådets lægemiddelrekommandationer. Rekommandationer vedr. nydiagnosticerede patienter, som er kandidater til HDT samt patienter, som tidligere har fået behandling for knoglemarvskræft, er uændrede fra forrige version.
1.15	29. januar 2025	Rekommandation er opdateret efter Medicinrådets revurdering af lenalidomid vedligeholdelsesbehandling efter højdosis kemoterapi med stamcellestøtte til patienter med nydiagnosticeret knoglemarvskræft, hvor behandlingen blev omplaceret fra 'Anvend' til 'Overvej'.
1.14	16. september 2024	Rekommandation er opdateret efter Amgros' udbud. Der er ingen ændringer i rækkefølgen af lægemidlerne. Pomalidomide Sandoz erstatter Imnovid.
1.13	30. juli 2024	Rekommandation opdateret efter Amgros' udbud. Der er ingen ændringer i rækkefølgen af

Versionslog		
		lægemidlerne. Kyprolis erstatter Kyprolis "2care4". Ninlaro fra Orifarm erstatter Ninlaro fra Abacus. Lenalidomid "Sun" erstatter Lenalidomid "Zentiva". Bortezomib "Stada" erstatter Bortezomb "Accord".
1.12	26. september 2023	Prednisolon "EQL Pharma" er ændret til Prednisolon "DAK".
1.11	26. september 2023	Efter udbud er rækkefølgen i tabel 3 ændret således at Empliciti bliver nyt 1. valg og Kyprolis 2. valg, når daratumumab er kontraindiceret. For carfilzomib er der sket et skift fra Kyprolis "Orifarm" til Kyprolis "2care4".
1.10	6. februar 2023	Eneste ændring er, at Neofordex (dexamethason) erstatter Dexamethason "2care4".
1.9	16. september 2022	Version 1.9 er gældende fra 1. januar 2023, og erstatter version 1.8. Efter et udbud gennemført af Amgros er handelsnavne for lægemidler i lægemiddelrekommandationen opdateret, så det billigste fremgår: Bortezomib "Fresenius Kabi" erstattes af Bortzomib "Accord", Lenalidomid "TEVA" erstattes af Lenalidomid "Zentiva", Neofordex (dexamethason) erstattes af Neofordex (dexamethason)og Thalidomid "Celgene" erstattes af Thalidomid "Accord". Prednisolon erstattes af Prednisolon "EQL Pharma" I tabel 2 (patienter, der ikke er kandidater til højdosis kemoterapi) er der nu anvendt resultatet af Medicinrådets omkostningsanalyse og lægemiddelpriser til at liste rækkefølge for de to ligestillede behandlinger under "anvend". I tabel 3 erstatter Kyprolis "Orifarm" (carfilzomib) Empliciti (elotuzumab) som 1.valg, når daratumumab er kontraindiceret.
1.8.	21. juni 2022	Version 1.8 er gældende fra 1. juli 2022. Version 1.8 erstatter version 1.6. Eneste ændring er, at Melphalan "Paranova" erstattes af Alkeran (melphalan).
1.7	20. juni 2022	Version 1.7. er gældende til 30. juni 2022. Version 1.7 erstatter version 1.5. Eneste ændring er, at Melphalan "Paranova" erstattes af Alkeran (melphalan).

Versionslog		
1.6	10. maj 2022	Version 1.6 er gældende pr. 1. juli 2022. Version 1.6 erstatter version 1.4. Handelsnavne ift. version 1.4 er uændrede, og opdateringen sker på baggrund af, at behandlingsvejledningen er opdateret af Medicinrådet i april 2022. Rekommandationen følger nu anbefalingerne i Medicinrådets behandlingsvejledning vedr. knoglemarvskræft (myelomatose) version 1.3.
1.5	10. maj 2022	Version 1.5. er gældende til 30. juni 2022. Version 1.5 erstatter version 1.3. Handelsnavne ift. version 1.3 er uændrede, og opdateringen sker på baggrund af, at behandlingsvejledningen er opdateret af Medicinrådet i april 2022. Rekommandationen følger nu anbefalingerne i Medicinrådets behandlingsvejledning vedr. knoglemarvskræft (myelomatose)
1.4	22. februar 2022	Efter et udbud gennemført af Amgros er handelsnavne for lægemidler i lægemiddelrekommandationen opdateret, så det billigste fremgår. Lenalidomide ”Sandoz” /Lenalidomide ”Krka” er erstattet overalt af Lenalidomide ”Teva”/Lenalidomide ”Zentiva”#. #For styrkerne 5 mg, 10 mg, 15 mg og 25 mg anvendes Lenalidomide ”Teva”, og for styrkerne 2,5 mg, 7,5 mg og 20 mg anvendes Lenalidomide ”Zentiva”. Bortezomib ”Stada” er erstattet med Bortezomib ”Fresenius Kabi”.
1.3	15. december 2021	Efter et udbud gennemført af Amgros er handelsnavne for lægemidler i lægemiddelrekommandationen opdateret, så det billigste fremgår. Revlimid (lenalidomid) er erstattet overalt med Lenalidomide ”Sandoz”/Lenalidomide ”Krka”*. *Lenalidomide ”Sandoz” for styrkerne 5 mg, 10 mg, 15 mg og 25 mg/Lenalidomide ”Krka” for styrkerne 2,5 mg, 7,5 mg og 20 mg.
1.2	28. maj 2021	Efter et udbud gennemført af Amgros er handelsnavne for lægemidler i lægemiddelrekommandationen opdateret, så det billigste fremgår.
1.1	22. januar 2020	Efter anbefaling af pomalidomid i kombination med bortezomib og dexamethason til første relapsbehandling er denne indsat i lægemiddelrekommandationen.
1.0	20. november 2019	Godkendt af Medicinrådet.



Medicinrådet

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

+ 45 70 10 36 00
medicinraadet@medicinraadet.dk

www.medicinraadet.dk