

Skriftlige godkendelser

Måned/periode: Maj 2025

21. maj 2025

Opdatering af behandlingsvejledning vedr. lægemidler til moderat til svært plaque psoriasis

Rådet godkendte følgende:

- Medicinrådets opsummering vedr. lægemidler til moderat til svær plaque psoriasis - version 2.0.
- Medicinrådets evidensgennemgang vedr. lægemidler til moderat til svær plaque psoriasis - version 2.0

Behandlingsvejledningen er sendt til regionerne og udgivet på Medicinrådets hjemmeside.

21. maj 2025

Protokol for opdatering af behandlingsvejledning vedr. lægemidler til kronisk migræne

Rådet godkendte følgende:

- Protokol for opdatering af Medicinrådets evidensgennemgang vedrørende lægemidler til kronisk migræne, version 1.0

Protokollen er udgivet på Medicinrådets hjemmeside.

21. maj 2025

Anbefaling: Nivolumab + relatlimab (Opdualag) til behandling af fremskredent melanom hos PD-L1-negative patienter

Rådet har godkendt vurderingsrapporten og følgende anbefalingstekst:

- Medicinrådet **anbefaler** nivolumab i kombination med relatlimab til behandling af voksne og unge PD-L1-negative patienter i alderen 12 år og ældre med fremskreden (inoperabel eller metastatisk) modernærkekræft. Anbefalingen gælder patienter i god almentilstand (performance status 0 eller 1).

Medicinrådet vurderer, at nivolumab i kombination med relatlimab har samme effekt på overlevelsen som nuværende standardbehandling med nivolumab i kombination med ipilimumab.

Der er færre bivirkninger med nivolumab i kombination med relatlimab end med nivolumab i kombination med ipilimumab. Den vigtigste forskel er den lavere forekomst af diarré, hvilket er betydningsfuldt for patienterne, da det fylder meget i hverdagen og er indlæggelseskrævende.

Omkostningerne for de to behandlinger er på samme niveau. Derfor anbefaler Medicinrådet nivolumab i kombination med relatlimab som mulig standardbehandling. Medicinrådet anbefaler at begrænse efterfølgende behandling med ipilimumab hos patienter, der er progredieret på nivolumab i kombination med relatlimab, da ipilimumab er forbundet med mange bivirkninger, og effekten af ipilimumab ikke kendes efter progression på nivolumab i kombination med relatlimab.

Medicinrådet anbefaler, at nivolumab i kombination med relatlimab gives i maksimalt to år fra første dosis.

Anbefalingen er sendt til regionerne og udgivet på Medicinrådets hjemmeside.

30. maj 2025

Anbefaling (revurdering): Durvalumab (Imfinzi) til ikke-småcellet lungekræft stadie III

Rådet har godkendt vurderingsrapporten og følgende anbefalingstekst:

- Medicinrådet **anbefaler** durvalumab til behandling af ikke-småcellet lungekræft i stadie III efter behandling med kurativt intenderet platinbaseret kemoradioterapi. Anbefalingen gælder patienter i god almentilstand (performance status 0 eller 1) og med PD-L1-ekspression $\geq 1\%$ og $< 25\%$.

Medicinrådet vurderer, at behandling med durvalumab forlænger tiden til forværring af sygdommen og kan forlænge patienternes levetid. Det er dog usikkert, hvor meget længere overlevelse behandlingen kan medføre. Ved behandling med durvalumab er der risiko for immunrelaterede bivirkninger, som kan være livstruende og langvarige.

Behandling med durvalumab er dyrere end nuværende standardbehandling, men Medicinrådet vurderer, at omkostningerne er rimelige i forhold til effekten.

Medicinrådet anbefaler, at patienterne maksimalt får durvalumab i 12 måneder.

Anbefalingen er sendt til regionerne og udgivet på Medicinrådets hjemmeside.

30. maj 2025

Opfølgning på anbefaling: Mepolizumab (Nucala) til behandling af svær kronisk rhinosinutitis med næsepolypper (CRSwNP)

Medicinrådet har i 2025 modtaget en foreløbig rapportering af opfølgningsdata, men dette data er endnu ikke anvendeligt ift. at opdatere Medicinrådets anbefaling. Medicinrådet vil tage stilling til sagen, når tilstrækkeligt data er opsamlet, forventeligt medio-ultimo 2026.

Se den gældende anbefaling på Medicinrådet [her](#).

30. maj 2025

Anbefaling: Atezolizumab (Tecentriq) til ikke-småcellet lungekræft

Rådet har godkendt vurderingsrapporten og følgende anbefalingstekst:

- Medicinrådet **anbefaler ikke** atezolizumab til førstelinjebehandling af voksne patienter med uhelbredelig ikke-småcellet lungekræft (NSCLC), som ikke er egnede til platinbaseret behandling.

Atezolizumab er undersøgt i et studie, der inkluderer patienter som er ældre, i dårlig almen tilstand og/eller har komorbiditeter og blev vurderet ikke egnede til standardbehandling med platinbaseret kemoterapi. I studiet fik patienter i komparatorarmen enten vinorelbin eller gemcitabin.

Studiets kriterier for uegnethed til behandling med platinbaseret kemoterapi var brede og afviger fra gældende dansk praksis, hvor meget få patienter får en anden behandling end immunterapi eller platinbaseret kemoterapi. Det betyder, at der ikke er tilstrækkeligt grundlag for at vurdere den kliniske relevans af atezolizumab i en dansk kontekst. Derfor anbefaler Medicinrådet ikke behandlingen.

Anbefalingen er sendt til regionerne og udgivet på Medicinrådets hjemmeside.