

Behandlingsvejledning inklusive lægemiddelrekommandation for biologisk behandling af aksiale spondylartropatier (aksial SPA)

Medicinerådet har godkendt lægemiddelrekommandationen den 16. august 2017.

Medicinerådet har ikke taget stilling til det kliniske grundlag udarbejdet af RADS, men alene godkendt, at lægemiddelrekommandationen er udarbejdet på baggrund af en behandlingsvejledning, som tidligere er godkendt af RADS.

Rekommandationer udarbejdet på baggrund af RADS-behandlingsvejledninger viser en prioritering baseret alene på lægemiddelpris og ikke totalomkostninger.

Målgruppe	Reumatologiske afdelinger Lægemiddelkomitéer Sygehusapoteker	
Udarbejdet på baggrund af	Baggrundsnotat og behandlingsvejledning for biologisk behandling af reumatologiske lidelser	
Baggrundsnotat godkendt af RADS	1. december 2016	Version: 3.2 Offentliggjort: August 2017
Lægemiddelrekommandation er gældende fra	1. oktober 2017	

Lægemiddelrekommandationen er udarbejdet på baggrund af de rammekontrakter, sygehusapotekerne køber ind under.

%-angivelse viser minimumsefterlevelse for 1. linje.

For patienter, som ikke længere har effekt af behandling, eller som ikke tolererer behandling (skifte-patienter), gælder ligeledes, at ordinerende læge skal vurdere, om patienten kan anvende 1. linje.

Lægemiddelrekommandation for biologisk behandling af ankyloserende spondylitis (AS), for nye patienter og patienter der skal skifte behandling				
	Lægemiddel	Dosering		%
1. linje, 1. valg	Inflectra, infliximab Anti-TNF-alfa-antistoffet	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 6. uge	Anvendes primært ved svigt af TNF-alfa-receptor-hæmmer	60
1. linje, 2. valg	Benepali, etanercept TNF-alfa-receptor-hæmmer	Subkutant 50 mg ugentligt	Anvendes ved svigt af anti-TNF-alfa-antistof	30
Efterfølgende linjer i rækkefølge på baggrund af pris	Inflectra, infliximab Anti-TNF-alfa-antistoffet	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 6. uge	Anvendes primært ved svigt af TNF-alfa-receptor-hæmmer	
	Benepali, etanercept TNF-alfa-receptor-hæmmer	Subkutant 50 mg ugentligt	Anvendes ved svigt af anti-TNF-alfa-antistof	
	Cosentyx, secukinumab IL 17A inhibitor	Subkutant 150 mg uge 0, 1, 2, 3, 4 og herefter månedligt		
	Simponi, golimumab Anti-TNF-alfa-antistoffet	Subkutant, sprøjte/pen: 50 mg månedligt	Anvendes primært ved svigt af TNF-alfa-receptor-hæmmer	
	Cimzia, certolizumb Anti-TNF-alfa-antistoffet	Subkutant 2 x 200 mg uge 0, 2 og 4 og herefter 200 mg hver 2. uge eller 2 x 200 mg hver 4. uge	Anvendes primært ved svigt af TNF-alfa-receptor-hæmmer	
	Humira, adalimumab Anti-TNF-alfa-antistoffet	Subkutant 40 mg hver 2. uge	Anvendes primært ved svigt af TNF-alfa-receptor-hæmmer	

Lægemiddelrekommandation for biologisk behandling af ankyloserende spondylitis (AS) med tidligere eller nuværende uveitis, for nye patienter og patienter der skal skifte behandling				
	Lægemiddel	Dosering	Bemærkning	%
1. linje, 1. valg	Inflectra, infliximab Anti-TNF-alfa-antistoffet	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 6. uge		60
1. linje, 2. valg	Humira, adalimumab Anti-TNF-alfa-antistoffet	Subkutant 40 mg hver 2. uge		30
2. linje	Inflectra, infliximab Anti-TNF-alfa-antistoffet	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 6. uge		
	Humira, adalimumab Anti-TNF-alfa-antistoffet	Subkutant 40 mg hver 2. uge		

Lægemedielrekommandation for biologisk behandling af ankyloserende spondylitis (AS) med tidligere eller inflammatorisk tarmsygdom (IBD), for nye patienter og patienter der skal skifte behandling				
	Lægemediel	Dosering	Bemærkning	%
1. linje, 1. valg	Inflectra, infliximab Anti-TNF-alfa-antistoffet	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 6. uge		60
1. linje, 2. valg	Simponi, golimumab Anti-TNF-alfa-antistoffet	Subkutant, sprøjte/pen: 50 mg månedligt	Kun ved ulcerøs colitis (UC)	30
1. linje, 3. valg	Humira, adalimumab Anti-TNF-alfa-antistoffet	Subkutant 40 mg hver 2. uge		
i rækkefølge på baggrund af pris	Inflectra, infliximab Anti-TNF-alfa-antistoffet	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 6. uge		
	Simponi, golimumab Anti-TNF-alfa-antistoffet	Subkutant, sprøjte/pen: 50 mg månedligt	Kun ved ulcerøs colitis (UC)	
	Humira, adalimumab Anti-TNF-alfa-antistoffet	Subkutant 40 mg hver 2. uge		

Lægemedielrekommandation for biologisk behandling af nonradiografisk aksial SPA (nr-ax-SPA), for nye patienter og patienter der skal skifte behandling				
	Lægemediel	Dosering	Bemærkning	%
1. linje, 1. valg	Inflectra, infliximab Anti-TNF-alfa-antistoffet	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 6. uge	Anvendes ved svigt af anti-TNF-alfa-antistof.	60
1. linje, 2. valg	Benepali, etanercept TNF-alfa-receptor-hæmmer	Subkutant 50 mg ugentligt	Anvendes ved svigt af anti-TNF-alfa-antistof.	30
Efterfølgende linjer i rækkefølge på baggrund af pris	Inflectra, infliximab Anti-TNF-alfa-antistoffet	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 6. uge	Anvendes primært ved svigt af TNF-alfa-receptor-hæmmer.	
	Benepali, etanercept TNF-alfa-receptor-hæmmer	Subkutant 50 mg ugentligt	Anvendes ved svigt af anti-TNF-alfa-antistof.	
	Simponi, golimumab Anti-TNF-alfa-antistoffet	Subkutant, sprøjte/pen: 50 mg månedligt	Anvendes primært ved svigt af TNF-alfa-receptor-hæmmer.	
	Cimzia, certolizumab Anti-TNF-alfa-antistoffet	Subkutant 2 x 200 mg uge 0, 2 og 4 herefter 200 mg hver 2. uge eller 2 x 200 mg hver 4. uge	Anvendes primært ved svigt af TNF-alfa-receptor-hæmmer.	
	Humira, adalimumab Anti-TNF-alfa-antistoffet	Subkutant 40 mg hver 2. uge	Anvendes primært ved svigt af TNF-alfa-receptor-hæmmer.	

Lægemedelrekommandation for biologisk behandling af nonradiografisk aksial SPA (nr-ax-SPA) med tidligere eller nuværende uveitis, for nye patienter og patienter der skal skifte behandling				
	Lægemediel	Dosering	Bemærkning	%
1. linje, 1. valg	Inflectra, infliximab Anti-TNF-alfa-antistoffet	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 6. uge		60
1. linje, 2. valg	Humira, adalimumab Anti-TNF-alfa-antistoffet	Subkutant 40 mg hver 2. uge		30
2. linje Lægemed- lerne place- ret i række- følge på baggrund af pris	Inflectra, infliximab Anti-TNF-alfa-antistoffet	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 6. uge		
	Humira, adalimumab Anti-TNF-alfa-antistoffet	Subkutant 40 mg hver 2. uge		

Lægemedelrekommandation for biologisk behandling af nonradiografisk aksial SPA (nr-ax-SPA) med tidligere eller inflammatorisk tarmsygdom (IBD), for nye patienter og patienter der skal skifte behandling				
	Lægemediel	Dosering	Bemærkning	%
1. linje, 2. valg	Inflectra, infliximab Anti-TNF-alfa-antistoffet	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 6. uge		60
1. linje, 2. valg	Simponi, golimumab Anti-TNF-alfa-antistoffet	Subkutant, sprøjte/pen: 50 mg månedligt	Kun ved ulcerøs colitis (UC)	30
1. linje, 3. valg	Humira, adalimumab Anti-TNF-alfa-antistoffet	Subkutant 40 mg hver 2. uge		
Efter- følgende linjer Lægemed- lerne place- ret i række- følge på baggrund af pris	Inflectra, infliximab Anti-TNF-alfa-antistoffet	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 6. uge		
	Simponi, golimumab Anti-TNF-alfa-antistoffet	Subkutant, sprøjte/pen: 50 mg månedligt	Kun ved ulcerøs colitis (UC)	
	Humira, adalimumab Anti-TNF-alfa-antistoffet	Subkutant 40 mg hver 2. uge		

Version	Dato	Emne
1.0	2012.10	
1.1	2012.10	Præciseret bemærkning i RA 1. linje.
1.2	2012.10	Ændret overskrift 1. linje.
1.3	2012.11	Tilføjet Orencia subkutan formulering i RA.
2.0	2013.10	Opsplitning pr. indikation. Ny rekommandation efter ny behandlingsvejledning for aksial SPA.
2.1	2014.05	Opdatering med inklusion af Cimzia som muligt 1. linjelægemiddel til axSPA hos pt. uden uveit/IBD.
2.2	2015.03	Remsima indtræder i stedet for Remicade som en konsekvens af Amgros' udbud.
2.2.1	2015.04	Rækkefølge korrigeret vedr. Enbrel og Humira.
2.3	2015.05	Ny rækkefølge, som en konsekvens af Amgros' udbud.
2.4	2016.04	Gældende fra 2016.05.01-2016.06.30. Enbrel, etanercept, er erstattet af Benepali, etanercept, som en konsekvens af udbud.
2.5	2016.04	Gældende fra 1. juli 2016. Rækkefølge ændret som en konsekvens af Amgros' udbud.
3.0	2017.01	Gældende fra 1. februar 2017 som en konsekvens af revurdering af terapiområdet.
3.1	2017.01	Datoer opdateret. Fejl ved golimumab rettet fra Crohns sygdom til ulcerøs colitis (UC).
3.2	2017.08	Ændret som følge af nyt udbud fra Amgros. Ændringer i 1. valg af lægemiddel. Desuden er rækkefølgen ændret for rekommanderede lægemidler til behandling af AS.

IKKE LÆTTET
GÆLDENDE