

Medicinrådets anbefaling vedrørende ropeginterferon-alfa-2b til behandling af polycytæmia vera

MEDICINRÅDET ANBEFALER

ropeginterferon alfa-2b til behandling af blodkræftsygdommen polycytæmia vera for patienter, der ikke kan behandles med hydroxyurea.

Rpeginterferon alfa-2b har sammenlignelig effekt med pegyleret interferon alfa-2a, som anvendes som nuværende standardbehandling, men ropeginterferon alfa-2b kan være forbundet med færre bivirkninger.

Medicinrådet vurderer, at ropeginterferon alfa-2b og pegyleret interferon alfa-2a samlet set er ligeværdige behandlinger til patienter, der ikke kan behandles med hydroxyurea, og anbefaler, at regionerne anvender det billigste alternativ.

VÆRDI FOR PATIENTERNE

Effekten af Rpeginterferon-alfa-2b er ikke væsentlig anderledes end de nuværende behandlinger af polycytæmia vera. Thromboemboliske hændelser, såsom blodpropper, er en væsentlig årsag til dødelighed og nedsat livskvalitet for patienter med polycytæmia vera, og ropeginterferon-alfa-2b har ikke nogen dokumenterbar anderledes effekt end de nuværende lægemidler ift. at forhindre dette. Rpeginterferon kan dog være et mere sikkert behandlingsvalg end hydroxyurea, hvis behandlingen skal foregå over en lang årrække, da det er velkendt, at hydroxyurea kan forårsage bensår og non-melanom-hudkræft ved mange års behandling.

Kvaliteten af de data, der er for sammenligningen af ropeginterferon-alfa-2b med de lægemidler, man bruger i dag, er meget lav. Det betyder, at nye studier med høj sandsynlighed kan ændre konklusionen. Dette vil dog kræve, at de nye studier inkluderer et stort antal patienter og følger patienterne i en lang årrække, da eventuelle effektforskelle ellers ikke vil være detekterbare.

OMKOSTNINGER FOR SUNDHEDSVÆSENET

Medicinrådet har vurderet, at det vil koste ca. 3,0 mio kr. mere at behandle én patient med ropeginterferon-alfa-2b end med hydroxyurea, som er den behandling, man som udgangspunkt bruger i dag til patienter, der er 60 år eller ældre ved starten af behandlingen.

Medicinrådet har også vurderet, at regionerne vil skulle bruge 24,7 mio kr. mere i det femte år efter en evt. anbefaling til denne patientgruppe.



Medicinrådet har vurderet, at det vil koste ca. 3,4 mio kr. mere at behandle én patient med ropeginterferon-alfa-2b end med pegyleret interferon-alfa-2a, som er den behandling, man som udgangspunkt bruger i dag til patienter, der er yngre end 60 år ved starten af behandlingen.

Medicinrådet har også vurderet, at regionerne vil skulle bruge 49,0 mio kr. mere i det femte år efter en evt. anbefaling til denne patientgruppe.

Beløbene er baseret på de officielle listepreiser for lægemidlerne. Rådets beslutning er truffet på baggrund af priser på lægemidlerne, som Amgros har forhandlet med lægemiddelfirmaerne.

De forhandlede priser er fortrolige efter firmaernes ønske, og derfor må Medicinrådet ikke offentliggøre hverken de reelle priser eller omkostninger.

ALVORLIGHED

Sygdommens alvorlighed er altid medtaget i Medicinrådets vurdering af et lægemiddels værdi. Det sker i forbindelse med valget af effektmål og den vægt, Medicinrådet tillægger effektestimaterne, hvilket er forskelligt alt efter typen af effektmål. Derudover har Medicinrådet formuleret et alvorlighedsprincip, som Medicinrådet kan inddrage i helt særlige situationer. Dette har ikke været nødvendigt i denne sag.

ANBEFALINGEN BETYDER

Anbefalingen betyder, at Medicinrådet råder regionerne til at bruge ropeginterferon-alfa-2b til patienter med polycytemia vera, som ikke kan behandles med hydroxyrea, men ikke nødvendigvis som førstevalg til alle patienter. Medicinrådet vurderer, at ropeginterferon-alfa-2b er et ligeværdigt alternativ til pegyleret interferon-alfa-2a, og anbefaler, at regionerne bruger det lægemiddel, der medfører de laveste omkostninger.

Fagudvalgets sammensætning kan ses på Medicinrådets hjemmeside.

Versionslog

Version	Dato	Ændring
2.0	30. januar 2025	Ropoginterferon-alfa-2b anbefales som ligeværdigt alternativ til pegyleret interferon-alfa-2a for patienter, der ikke kan behandles med hydroxyurea.
1.0	31. august 2022	Godkendt af Medicinrådet.

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

+45 70 10 36 00
medicinraadet@medicinraadet.dk
www.medicinraadet.dk

Om Medicinrådets anbefaling

Medicinrådets anbefaling er et klinisk og økonomisk baseret råd til regionerne til brug for deres beslutning om at anvende et givet lægemiddel. Anbefalingen bygger på en vurdering af, om omkostningerne vedrørende brug af lægemidlet er rimelige, når man sammenligner dem med lægemidlets værdi for patienterne. I vurderingen af værdien for patienterne indgår både lægemidlets gavnlige effekter og bivirkninger. I nogle tilfælde spiller sygdommens alvorlighed en særlig rolle i afvejningen af forholdet mellem omkostninger og værdi.
© Medicinrådet, 2025. Publikationen kan frit refereres med tydelig kildeangivelse.
Sprog: dansk. Format: pdf. Udgivet af Medicinrådet, den 31. januar 2025