

Medicinrådets
lægemiddelrekommandation
vedr. lægemidler til svær
kronisk rhinosinuitis
med næsepolypyper

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 *lægemiddelrekommendation*.

Om Medicinrådets lægemiddelrekommendation

Medicinrådets lægemiddelrekommendationer 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 lægemiddelrekommendation.

Rekommendationerne 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 på Medicinrådets hjemmeside.



Dokumentoplysninger

Godkendelsesdato 9. december 2025

Ikrafttrædelsesdato 1. februar 2026

Dokumentnummer 234486

Versionsnummer 1.4

© Medicinrådet, 2025
Publikationen kan frit refereres
med tydelig kildeangivelse.

Sprog: dansk
Format: pdf
Udgivet af Medicinrådet, 15. december 2025



Medicinrådets lægemiddelrekommandation

Medicinrådets lægemiddelrekommandation angiver for svær kronisk rhinosinuitis med næsepolypper, hvilke specifikke lægemidler der med baggrund i pris og effekt er mest hensigtsmæssige at anvende. I lægemiddelrekommandationen er de klinisk ligestillede lægemidler prioriteret ud fra deres totalomkostninger ved behandling i 24 måneder.

Patienter med svær kronisk rhinosinuitis med næstepolypper

Medicinrådet vurderer, at der ikke er klinisk betydende forskelle imellem dupilumab og mepolizumab til patienter med svær kronisk rhinosinuitis med næsepolypper, og Medicinrådet betragter derfor de to lægemidler som klinisk ligestillede. De er begge anbefalet af Medicinrådet og er dermed mulige standardbehandlinger til patienter med svær kronisk rhinosinuitis med næsepolypper (CRSwNP), som ikke har opnået tilstrækkelig effekt af funktionel endoskopisk sinuskirurgi og/eller behandling med systemisk kortikosteroid.

Tabel 1 viser rangeringen af de klinisk ligestillede lægemidler i kategorien "anvend". Nucala (mepolizumab) er 1. valg til mindst 80 % af patienterne, som opstarter behandling.

Tabel 1. Medicinrådets lægemiddelrekommandation vedrørende svær kronisk rhinosinuitis med næsepolypper

Prioriteret rækkefølge af lægemidlerne	Handelsnavn (lægemiddel)	Dosering og dispenseringsform
Anvend som 1. valg til mindst 80 % af patienterne*	Nucala (mepolizumab)	100 mg s.c. hver 4. uge
Anvend som 2. valg	Dupixent (dupilumab)	300 mg s.c. hver 2. uge**

*Procentsatsen beskriver den andel af patienterne, der som minimum bør begynde behandling med 1. valget.

**Der foreligger evidens for behandlingseffekt ved administration hver 4. uge. Dupilumab har jf. EMAs produktresumé indikation til et behandlingsregime hver 2. uge. Forlængelse af dosisintervallet til hver 4. uge kan overvejes efter 24 uger, hvis den behandlende læge vurderer, at der er klinisk rationale herfor.



Baggrund

Medicinrådets lægemiddelrekommandation vedrørende svær kronisk rhinosinuitis med næsepolypper er baseret på følgende dokumenter, som er tilgængelige på [Medicinrådets hjemmeside](#).

- Opsummering af Medicinrådets evidensgennemgang vedrørende lægemidler til svær kronisk rhinosinuitis med næsepolypper (CRSwNP) - version 1.0
- Medicinrådets samling af vurderinger af lægemidler til svær kronisk rhinosinuitis med næsepolypper – version 1.1
- Omkostningsanalyse vedrørende ligestillede lægemidler til kronisk rhinosinuitis med næsepolypper (CRSwNP) – version 1.0

I omkostningsanalysen er de behandlingsrelaterede omkostninger opgjort for de ligestillede lægemidler under "anvend" i Tabel 1.

I evidensgennemgangen i afsnittet om "øvrige forhold" findes en detaljeret beskrivelse af:

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

Baggrundsdokumenter er udarbejdet i samarbejde med Medicinrådets fagudvalg vedr. inflammatoriske lidelser i næse og bihuler. Fagudvalgets sammensætning kan ses på [Medicinrådets hjemmeside](#).



Versionslog

Versionslog		
Version	Dato	Ændring
1.4	9. december 2025	Opdateret efter Amgros' prisregulering. Ingen ændring i rækkefølgen af lægemidlerne.
1.3	4. december 2024	Opdateret på baggrund af nyt Amgros-udbud. Ingen ændring i rækkefølgen af lægemidlerne.
1.2	20. september 2024	Opdateret efter Amgros' prisregulering. Ingen ændring i rækkefølgen af lægemidlerne.
1.1	15. december 2023	Opdateret efter Amgros' prisregulering. Ingen ændring i rækkefølgen af lægemidlerne.
1.0	24. marts 2023	Godkendt af Medicinrådet.

Medicinrådets sekretariat

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

+ 45 70 10 36 00

medicinraadet@medicinraadet.dk

www.medicinraadet.dk