

Medicinrådets
lægemiddelrekommandation
vedrørende tillægsbehandling
med EGFR-hæmmere ved
metastaserende tyk- og
endetarmskræft

Relek



Om Medicinrådet

Medicinrådet er et uafhængigt råd etableret af Danske Regioner.

Medicinrådet udarbejder fælles regionale behandlingsvejledninger. Behandlingsvejledningerne indeholder vurderinger af, hvilke lægemidler, der med baggrund i pris og effekt, er mest hensigtsmæssige at behandle patienter med inden for et sygdomsområde. De danner dermed grundlag for ensartet høj kvalitet for behandling af patienter på tværs af sygehuse og regioner. Medicinrådet angiver kliniske rækkefølger af de inkluderede lægemidler på baggrund af en redegørelse for evidensen for klinisk effekt og sikkerhed.

Om Medicinrådets lægemiddelrekommandation

Formålet med Medicinrådets lægemiddelrekommandation er at vejlede regionerne om, hvilke lægemidler der er mest hensigtsmæssige at anvende til behandling af patienter inden for et sygdomsområde, når både de kliniske og økonomiske aspekter er sammenvejjet.

Rekommandationerne er udarbejdet på baggrund af det kliniske sammeligningsgrundlag for de lægemidler, som Medicinrådet har vurderet er ligestillede for det givne sygdomsområde. I rekommandationen er de klinisk ligestillede lægemidler rangeret baseret på de samlede omkostninger til lægemidlerne.

Se *Metodehåndbog for Medicinrådets vurdering af flere lægemidler inden for samme terapiområde* for yderligere information. Du finder denne på Medicinrådets hjemmeside under: Om os / Medicinrådets arbejde / Behandlingsvejledninger og lægemiddelrekommandationer.

Dokumentoplysninger

Godkendelsesdato 28. september 2023

Ikrafttrædelsesdato 1. januar 2024

Dokumentnummer 180376

Versionsnummer 1.0

©Medicinrådet, 2023
Publikationen kan frit refereres
med tydelig kildeangivelse.

Sprog: dansk
Format: pdf
Udgivet af Medicinrådet, 5. oktober 2023



Medicinrådets lægemiddelrekommandation

Baggrund

Medicinrådets lægemiddelrekommandation angiver, for tillægsbehandling med EGFR-hæmmere ved metastaserende tyk- og endetarmskræft, hvilke specifikke lægemidler det er mest hensigtsmæssigt at anvende.

Der er ikke angivet et førstevalg blandt de ligestillede lægemidler i rekommandationen, da Medicinrådet har konkluderet, at både praktiske forhold, administrationspraksis og økonomi kan have betydning for valg af lægemiddel i den enkelte region. Medicinrådets kliniske sammenligningsgrundlag og omkostningsanalyse har til formål at oplyse regionerne om økonomiske forhold.

Patienter med metastaserende kolorektalkræft, der skal have behandling i 1. linje

Lægemidlerne cetuximab og panitumumab blev ligestillet i et baggrundsnotat fra RADS, som blev offentliggjort i april 2016 (rads.dk). Medicinrådet har gennemført en systematisk litteratursøgning og ikke fundet afgørende nye studier. Derfor betragter Medicinrådet stadig lægemidlerne som ligestillede til patienter, som skal behandles i 1. linje, er K- og N-Ras-WT og BRAF-WT. Der er det stærkeste evidensgrundlag for venstresidige tumorer.

Tabel 1. Medicinrådets lægemiddelrekommandation vedrørende tillægsbehandling med EGFR-hæmmere ved 1. linjebehandling

Anbefaling	Lægemiddel (Handelsnavn)	Dosering og dispenseringsform
Anvend (Regionerne anbefales at anvende det lægemiddel, der er forbundet med de laveste omkostninger)	Cetuximab (Erbix) eller	400 mg/m ² efterfulgt af en dosis hver uge på 250 mg/m ²
	Cetuximab (Erbix)* eller	400 mg/m ² efterfulgt af en dosis hver anden uge på 500 mg/m ²
	Panitumumab (Vectibix)	6 mg/kg én gang hver anden uge
Overvej		
Anvend ikke rutinemæssigt		

*Ifølge produktresuméet indgives cetuximab én gang ugentligt. Baseret på en række farmakokinetiske og kliniske studier er dansk klinisk praksis dog ofte, at cetuximab administreres i dobbelt dosis hver anden uge over 60 min. Initialdosis dog over 120 min, og umiddelbart efter gives kemoterapi.



Patienter med metastaserende kolorektalkræft, der skal have behandling i 2. linje efter pembrolizumab

Medicinerådet har ikke fundet studier, der belyser det kliniske spørgsmål. I protokollen gjorde fagudvalget opmærksom på, at indførelsen af pembrolizumab i 1. linje til patienter med MSI-H/dMMR er ny, hvorfor det ikke forventes, at der er et evidensgrundlag for behandling i 2. linje efter pembrolizumab. Indtil der er data på området, forventer fagudvalget, at den tidligere standardbehandling med kemoterapi i 1. linje vil forskydes til 2. linje efter pembrolizumab. Resultatet fra klinisk spørgsmål 1 er derfor overført til klinisk spørgsmål 2.

Tabel 2. Medicinerådets lægemiddelrekommandation vedrørende tillægsbehandling med EGFR-hæmmere ved 2. linjebehandling efter pembrolizumab

Anbefaling	Lægemiddel (Handelsnavn)	Dosering og dispenseringsform
Anvend (Regionerne anbefales at anvende det lægemiddel, der er forbundet med de laveste omkostninger)	Cetuximab (Erbix)	400 mg/m ² efterfulgt af en dosis hver uge på 250 mg/m ²
	eller Cetuximab (Erbix)*	400 mg/m ² efterfulgt af en dosis hver anden uge på 500 mg/m ²
	eller Panitumab (Vectibix)	6 mg/kg én gang hver anden uge
Overvej		
Anvend ikke rutinemæssigt		

*Ifølge produktresuméet indgives cetuximab én gang ugentligt. Baseret på en række farmakokinetiske og kliniske studier er dansk klinisk praksis dog ofte, at cetuximab administreres i dobbelt dosis hver anden uge over 60 min. Initialdosis dog over 120 min, og umiddelbart efter gives kemoterapi.

Baggrund for Medicinerådets lægemiddelrekommandation

Medicinerådets lægemiddelrekommandation vedrørende tillægsbehandling med EGFR-hæmmere ved metastaserende tyk- og endetarmskræft er baseret på følgende dokumenter:

- [Medicinerådets kliniske sammenligningsgrundlag vedr. tillægsbehandling med EGFR-hæmmere ved metastaserende tyk- og endetarmskræft - version 1.0](#)
- [Medicinerådets omkostningsanalyse vedr. tillægsbehandling med EGFR-hæmmere ved metastaserende tyk- og endetarmskræft - vers. 1.0](#)
- RADS' baggrundsnotat fra 2016: [Baggrundsnotat for medicinsk 1. og 2. linjebehandling af patienter med metastaserende kolorektalkræft](#)



I Medicinrådets kliniske sammenligningsgrundlag indgår den kliniske rækkefølge af de inkluderede lægemidler samt det kliniske sammenligningsgrundlag, der viser dosis og behandlingsperiode for de ligestillede lægemidler.

I omkostningsanalysen er de behandlingsrelaterede omkostninger opgjort for de ligestillede lægemidler, cetuximab og panitumab.

I RADS' baggrundsnotat er kriterier for opstart, monitorering, skift og seponering af behandling beskrevet.

Det kliniske sammenligningsgrundlag og omkostningsanalyse er udarbejdet i samarbejde med Medicinrådets fagudvalg for tyk- og endetarmskræft.



Versionslog

Versionslog

Version	Dato	Ændring
1.0	28. september 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