

4.2.2021

STM051:00/2020  
VN/23993/2021

## TIIVISTELMÄ PALKON SUOSITUKSESTA KARFILTSOMIBIN, DEKSAMETASONIN JA DARATUMUMABIN (KdD) YHDISTELMÄHOITO UUSIUTUNEEN MULTIPPELIN MYELOOMAN HOIDOSSA

Suositus hyväksytty Palkon kokouksessa 4.2.2022

Suosituksen mukaan karfilsomibin, deksametasonin ja daratumumabin (KdD) yhdistelmähoito kuuluu kansalliseen palveluvalikoimaan uusiutuneen multippelin myelooman hoidossa. Edellytyksenä on, että myyntiluvan haltija ja ostaja sopivat erittäin merkittävästä julkista tukkumyyntihintaa alemmasta hinnasta.

Karfilsomibin, deksametasonin ja daratumumabin (KdD) yhdistelmähoito on tarkoitettu multippelin myelooman hoitoon aikuispotilaille, jotka ovat saaneet aikaisemmin vähintään yhtä hoitoa.

Hoidolla on osoitettu tehoa yhdessä tutkimuksessa. CANDOR-tutkimuksen perusteella KdD-hoito pidensi elossaoloaikaa ennen taudin etenemistä noin 13 kuukautta karfilsomibi ja deksametasoni -hoitoon verrattuna. Myös hoitovaste oli parempi KdD-ryhmässä. Kokonaiselossaoloajassa ei ollut eroa ryhmien välillä, mutta elinaikaa koskevat tulokset ovat keskeneräiset. Vertailutieto muihin hoitovaihtoehtoihin on puutteellista. Tämä tuo epävarmuutta arvioon KdD-yhdistelmähoidon hoidollisesta arvosta sekä asemasta nykyisessä hoitokäytännössä.

KdD-hoitoa saaneilla oli enemmän hoitoon liittyviä vaikeita tai henkeä uhkaavia haittatapahtumia kuin vertailuhoitoa saaneilla. Haitat korostuvat tyypillisesti ikääntyneillä, joilla on usein muitakin sairauksia. Havaitut haitat vastaavat aiemmin karfilsomibi-hoidosta raportoituja haittatapahtumia.

Hoidon kustannukset julkisella tukkumyyntihinnalla ovat kohtuuttomat saavutettavissa olevaan hyötyyn nähden. KdD-hoidon yhden potilaan lääke- ja annostelukustannukset listahinnoin laskettuna ovat ensimmäisenä vuonna noin 350 000 euroa ja toisesta vuodesta eteenpäin noin 290 000 euroa vuosittain. KdD-hoidon käyttöönoton jälkeen kolmantena vuonna hoitoon soveltuvista toisen tai kolmannen hoitolinjan potilaista arviolta noin 20–40 potilasta voisi saada KdD-hoitoa, kun huomioidaan muut mahdolliset hoitovaihtoehdot.

Multippeli myelooma on veren ja luuytimen plasmasolusyöpä, jossa pahanlaatuiset plasmasolut alkavat lisääntyä luuytimessä. Myelooma on nykyhoidoin parantumaton sairaus, jossa mahdollista elpymis- eli remissiovaihetta seuraa taudin uusiutuminen. Potilaat ovat pääosin jo iäkkäitä ja keskimääräinen elinaika taudin toteamisen jälkeen on nykyään 7–8 vuotta. Vuonna 2019 uusia myeloomatapauksia todettiin 365 ja myeloomaan kuolleita raportoitiin 280.

Tämä on tiivistelmä terveydenhuollon palveluvalikoimaneuvosto Palkon hyväksymästä suosituksesta. Varsinaisen suosituksen ja sen taustamateriaalin löydät Palkon kotisivuilta [valmiiden suositusten sivulta](#).

Kotisivuilta löydät myös tiivistelmän [ruotsin-](#) ja [englanninkieliset](#) versiot.

Palko toimii sosiaali- ja terveysministeriön yhteydessä ja sen tehtävänä on antaa suosituksia terveydenhuollon menetelmien kuulumisesta julkisesti rahoitettuun terveydenhuoltoon. Lisätietoja terveydenhuollon palveluvalikoimasta voit lukea [Palkon kotisivuilta](#).