

4.2.2021

STM051:00/2020  
VN/23993/2021

## **SAMMANFATTNING AV TJÄNSTEUTBUDSRÅDETS REKOMMENDATION OM KOMBINATIONSBEHANDLING MED CARFILZOMIB, DEXAMETASON OCH DARATUMUMAB (KDD) I BEHANDLING AV MULTIPELT MYELOM SOM ÅTERKOMMIT**

Tjänsteutbudsrådet för hälso- och sjukvården godkände vid sitt möte den 4 februari 2022

Enligt rekommendationen hör kombinationsbehandling med carfilzomib, dexametason och daratumumab (KdD) till det nationella tjänsteutbudet vid behandling av multipelt myelom som återkommit. Förutsättningen är att innehavaren av försäljningstillståndet och köparen avtalar om ett pris som är mycket lägre än det offentliga partiförsäljningspriset.

Kombinationsbehandling med carfilzomib, dexametason och daratumumab (KdD) är avsedd för behandling av multipelt myelom hos vuxna patienter som tidigare behandlats minst en gång.

Behandlingen har visat sig ha effekt enligt en studie. Enligt studien CANDOR förlängde KdD-behandling överlevnadstiden före sjukdomens framskridande med ca 13 månader jämfört med behandling med carfilzomib och dexametason. KdD-gruppen svarade också bättre på behandlingen. I den totala överlevnaden fanns ingen skillnad mellan grupperna, men resultaten gällande livstid är inte klara. Jämförelseinformationen med andra behandlingsalternativ är bristfällig. Detta skapar osäkerhet i fråga om KdD-kombinationsbehandlingens behandlingsmässiga värde och ställning i den nuvarande behandlingspraxisen.

De som fick KdD-behandling upplevde fler behandlingsrelaterade svåra eller livshotande biverkningar jämfört med dem som fick jämförelsebehandling. Biverkningarna var vanligen mer uttalade hos äldre, som ofta har andra sjukdomar. De observerade biverkningarna motsvarar de biverkningar som tidigare rapporterats vid behandling med carfilzomib.

Kostnaderna för behandlingen med det offentliga partiförsäljningspriset är oskäligen i förhållande till den nytta som kan uppnås. Läkemedels- och doseringskostnaderna för KdD-behandling för en patient räknat enligt listpriserna är under det första året ca 350 000 euro och från det andra året och framåt ca 290 000 euro per år. Det tredje året efter ibruktage av KdD-behandling bedöms ca 20–40 procent av de patienter i andra eller tredje vårdlinjen som lämpar sig för behandlingen kunna få KdD-behandling, då man beaktar andra möjliga behandlingsalternativ.

Multipelt myelom är en plasmacellscancersjukdom i blodet och benmärgen, där elakartade plasmaceller börjar föröka sig i benmärgen. Myelom är en obotlig sjukdom med nuvarande behandlingsmetoder, där en eventuell remissionsfas följs av att sjukdomen återkommer. Patienterna har i regel redan nått en hög ålder och den genomsnittliga livstiden efter diagnosen är numera 7–8 år. År 2019 diagnostiserades 365 nya myelomfall och 280 dödsfall rapporterades.

Detta är en sammanfattning av en rekommendation som tjänsteutbudsrådet för hälso- och sjukvården har godkänt. Själva rekommendationen och bakgrundsmaterialet finns på finska på tjänsteutbudsrådets webbplats under [färdiga rekommendationer](#).

Sammanfattningarna på [finska](#) och [engelska](#) finns också på webbplatsen.

Tjänsteutbudsrådet för hälso- och sjukvården finns i anslutning till social- och hälsovårdsministeriet och har till uppgift att ge rekommendationer om vilka hälso- och sjukvårdsmetoder som ska höra till den offentligt finansierade hälso- och sjukvården. Du kan läsa mer om tjänsteutbudet inom hälso- och sjukvården på [tjänsteutbudsrådets webbplats](#).