

10.5.2022

STM051:00/2020
VN/2920/2022

TIIVISTELMÄ PALKON SUOSITUKSESTA

NIVOLUMABI RUOKATORVISYÖVÄN TAI RUOKATORVI-MAHALAUKKURAJAN SYÖVÄN LIITÄNNÄISHOIDOSSA

Suositus hyväksytty Palkon kokouksessa 10.5.2022

Suosituksen mukaan nivolumabi kuuluu kansalliseen palveluvalikoimaan ruokatorvisyövän tai ruokatorvi-mahalaukkurajan syövän liitännäishoitona hyväkuntoisilla (ECOG 0–1) potilailla, joilla on todettu patologista jäännöstautia aiemman solunsalpaajan ja sädehoidon yhdistelmän sekä leikkauksen jälkeen. Edellytyksenä on, että myyntiluvan haltija ja ostaja sopivat julkista tukkuhintaa alemmasta hinnasta.

CheckMate 577 -tutkimuksen tulosten mukaan liitännäishoitona annettu nivolumabi pidensi ruokatorven syöpää tai ruokatorvi-mahalaukkurajan syöpää sairastavien tautivapaata elin-aikaa noin 12 kuukaudella lumehoitoon verrattuna potilailla, joilla oli todettu leikkausnäyt-teessä patologista jäännöstautia aiemmin annetun kemosädehoidon jälkeen. Lumeryh-mään verrattuna nivolumabia sisältävä liitännäishoito kaksinkertaisti potilaiden tautivapaan elinajan (hieman alle vuodesta lähes kahteen vuoteen). Saavutettu tulos tässä huonoen-nusteisessa potilasryhmässä on merkittävä. Toistaiseksi hoidon mahdollista vaikutusta ko-konaiselossaoloaikaan ei tiedetä.

Myyntiluvan haltijan kustannusvaikuttavuusanalyysin mukaan nivolumabihoidon inkremen-taalinen kustannusvaikuttavuussuhde (ICER) seurantaan verrattuna on noin 65 000 €/QALY. Mallinnukseen liittyy merkittävää epävarmuutta. Potilaskohtaiset listahinnoin las- ketut lääke- ja annostelukustannukset ovat noin 61 000 euroa, kun hoidon kesto on 7,6

kuukautta. Käyttäjämääräksi arvioidaan 15–25 potilasta. Hoito nivolumabilla maksaisi silloin noin 0,92–1,5 miljoonaa euroa ja 1,4–2,4 miljoonaa euroa, jos hoidon kesto olisi 12 kuukautta.

Käyttöaiheen mukaiselle potilasjoukolle ei ole aiemmin ollut tarjota aktiivista hoitoa, vaan leikkauksen jälkeen on siirrytty seurantaan. Vuonna 2019 Suomessa todettiin uusia ruokatorvisyöpätapauksia 368 ja mahasyöpiä 603, joista ruokatorvi-mahalaukkurajan syöpätaipauksen määrä on noin 60. Vuosina 2017–2019 yhden vuoden suhteellinen elossaoloosuus ruokatorvisyöpää sairastavilla oli 41 % ja viiden vuoden elossaolo-osuus 17 %.

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 terveystieteiden ministeriön yhteydessä ja sen tehtävänä on antaa suosituksia terveydenhuollon menetelmien kuulumisesta julkisesti rahoitettuun terveydenhuoltoon. Lisätietoja terveydenhuollon palveluvalikoimasta voit lukea [Palkon kotisivuilta](#).