

Sammanfattning av tjänsteutbudsrådets rekommendation 21.11.2019

Rekommendation om kombinationsbehandling med nivolumab och ipilimumab vid första linjens behandling av avancerat klarcelligt njurkarcinom

Tjänsteutbudsrådet för hälso- och sjukvården godkände vid sitt möte den 29 oktober 2019 en rekommendation som gäller kombinationsbehandling med nivolumab och ipilimumab vid första linjens behandling av avancerat klarcelligt njurkarcinom.

Enligt tjänsteutbudsrådets rekommendation kan kombinationsbehandling med nivolumab och ipilimumab ingå i tjänsteutbudet vid behandling av klarcellig njurcancer, förutsatt att behandlingen enligt medicinska kriterier avgränsas till patienter som med tillräcklig säkerhet har nytta av behandlingen och att det för båda läkemedlen avtalas ett pris i vilket osäkerheten kring behandlingens effekt beaktas.

Behandlingen ska riktas endast till patienter i gott skick (WHO:s klassificering 0–1) som har avancerat klarcelligt njurkarcinom med intermediär eller dålig prognos. Om läkemedelsbehandlingens kombinationsfas avbryts på grund av biverkningar, ska läkemedelsbehandlingen inte fortsättas som underhållsbehandling med endast nivolumab.

Kombinationsbehandling med nivolumab och ipilimumab kan ge överlevnadsnytta hos en del patienter. Forskningsresultaten är dock begränsade, och det finns ännu inga forskningsresultat om det terapeutiska mervärdet av ipilimumab jämfört med monoterapi med nivolumab.

Nivolumab och ipilimumab är antikroppar som stärker kroppens eget immunförsvar och förbättrar immunsystemets förmåga att döda cancerceller. Andra möjliga preparat för första linjens behandling av avancerad njurcancer är till exempel tyrosinkinashämmarna sunitinib och pazopanib som ges oralt.

Vid kombinationsbehandling med nivolumab och ipilimumab ges patienten båda läkemedlen intravenöst under de fyra första cyklerna (12 veckor). Därefter följer en underhållsfas där behandlingen fortsätter med enbart nivolumab så länge som det konstateras att den ger klinisk nytta eller tills patienten inte längre tolererar behandlingen.

Kostnaderna för kombinationsbehandling med nivolumab och ipilimumab är höga. De merkostnader som behandlingen orsakar per vunnet kvalitetsjusterat levnadsår (QALY) jämfört med behandling med sunitinib är enligt skattefritt partiförsäljningspris 124 000 euro, om behandlingstiden inte har begränsats.

Njurcancer konstateras hos cirka 960 personer per år i Finland, och i 80–85 procent av fallen är det fråga om klarcelligt njurkarcinom. Årligen konstateras avancerat njurkarcinom med intermediär eller dålig prognos hos uppskattningsvis 100 patienter. Av dem är cirka 20–30 personer lämpliga att genomgå sådan kombinationsbehandling med nivolumab och ipilimumab som denna rekommendation gäller. Budgeteffekten av behandlingarna beräknas bli 0,9–2,7 miljoner euro på årsnivå under 2020–2024.



Sammanfattning av tjänsteutbudsrådets rekommendation 21.11.2019

Rekommendationen kommer att ses över tidigast i slutet av 2021, när det finns nya forskningsresultat om kombinationsbehandlingen.

Rekommendationen i sin helhet finns här: <https://palveluvalikoima.fi/sv/rekommendationer> (på finska)

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 www.palveluvalikoima.fi.

