

SAMMANFATTNING AV TJÄNSTEUTBUDSRÅDETS REKOMMENDATION FÖR FÖRSTA LINJENS KOMBINATIONSBEHANDLING MED ATEZOLIZUMAB, ETOPOSID OCH KARBOPLATIN AV AVANCERAD SMÅCELLIG LUNGCANCER

Rekommendationen har godkänts vid Palko-mötet den 17 juni 2021.

Enligt rekommendationen ingår inte kombinationsbehandling med atezolizumab, etoposid och karboplatin i det nationella tjänsteutbudet i första linjens behandling av avancerad småcellig lungcancer. Enligt tjänsteutbudsrådet har kombinationsbehandlingen liten effekt och kostnaderna är höga i förhållande till dess behandlingvärde.

Kombinationen med atezolizumab är avsedd för behandling i den första linjen av avancerad småcellig lungcancer. Atezolizumab är en PD-L1-antikropp som ökar immunsystemets förmåga att angripa cancerceller och bromsa sjukdomens framskridande. Rekommendationen grundas på en dubbelblind fas III IMpower133-undersökning där patienter randomiserades till atezolizumab-gruppen i undersökningen (atezolizumab + etoposid + karboplatin, n = 201) eller placebo-gruppen (placebo + etoposid + karboplatin, n = 202).

Medianen för överlevnad för patienter som behandlades med en kombinationsbehandling av atezolizumab, etoposid, karboplatin var två månader längre än för patienter som fick placebo i stället för atezolizumab (12,3 vs. 10,3 månader), då den genomsnittliga uppföljningstiden var 14 månader. Ett års överlevnadsandel var 52 % för atezolizumab i kombinationsbehandlingsgruppen och 38 % för placebo-gruppen. Två års överlevnadsandel var på motsvarande sätt 22 % och 17 %. Även överlevnadstiden före sjukdomsprogression var något längre hos patienter i atezolizumab-gruppen. Skillnaden mellan grupperna i undersökningen blev uppenbar först i underhållsfasen, så atezolizumab kan medföra ytterligare fördelar för patienter som går vidare till underhållsfasen. Tills vidare har man inte identifie-

rat några tydliga faktorer som förutsäger behandlingens effekt. Patienterna i undersökningen var unga (medianålder 64 år) och vid god hälsa jämfört med finländska lungcancerpatienter.

Merkostnaden för behandling jämfört med kombinationen av etoposid och karboplatin som nu används kliniskt är betydande, cirka 50 000 euro. Enligt Fimeas bedömning finns det årligen 114–145 patienter som är lämpliga för behandling i Finland.

Småcellig lungcancer är en snabbt framskridande undertyp av lungcancer, som skickar tidiga metastaser. Hos över hälften av patienterna har sjukdomen redan spridit sig när sjukdomen konstateras. Cirka 370 nya sjukdomsfall konstateras i Finland varje år. Enligt Finlands cancerregister var medianen för överlevnadstiden 4,5 månader hos patienter som diagnosticerades med småcellig lungcancer år 2014–2018.

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](#).