

SAMMANFATTNING AV TJÄNSTEUTBUDSRÅDETS REKOMMENDATION OM KOMBINATIONSBEHANDLING MED DURVALUMAB, ETOPOSID OCH PLATINAFÖRENING VID FÖRSTA LINJENS BEHANDLING AV AVANCERAD SMÅCELLIG LUNGCANCER

Tjänsteutbudsrådet antog rekommendationen på sitt sammanträde 17 juni 2021.

Enligt rekommendationen hör kombinationsbehandling med durvalumab, etoposid och platinaförening inte till det nationella tjänsteutbudet, om den används vid första linjens behandling av avancerad småcellig lungcancer. Enligt tjänsteutbudsrådets bedömning är effekten av kombinationsbehandlingen obetydlig och kostnaderna höga i förhållande till behandlingens terapeutiska värde.

Durvalumab är ett immunologiskt cancerläkemedel (PD-L1-antikropp) som ökar immunsystemets förmåga att attackera cancerceller och bromsa sjukdomsförloppet. Kombinationsbehandling med durvalumab, etoposid och platinaförening är avsedd för första linjens behandling av avancerad småcellig lungcancer. Rekommendationen bygger på den oblidade fas III-studien CASPIAN där kombinationsbehandlingen med durvalumab (durvalumab + etoposid + platinaförening, n=268) jämfördes med kombinationen av etoposid och platina (n=269).

Medianöverlevnaden var 2,7 månader längre för patienter som vårdades med kombinationsbehandlingar med durvalumab än för patienter som endast vårdades med kombinationen av etoposid och platina (12,9 månader vs. 10,5 månader). Efter ett år levde 53 procent av patienterna i durvalumab-gruppen jämfört med 39 procent i kontrollgruppen. Efter två år var andelarna 22 procent och 14 procent. Dessutom var överlevnaden innan sjukdomen avancerat något längre för patienter som vårdades med

kombinationsbehandlingar med durvalumab. Det verkade som om skillnaderna mellan grupperna uppstod under underhållsbehandlingen med durvalumab, dvs. ungefär sex månader efter att behandlingen hade inletts. Det innebär att durvalumab kan ge ytterligare fördelar särskilt till patienter i underhållsfasen. Några tydliga faktorer som påverkar effekten av behandlingen har än så länge inte identifierats. Patienterna i studien var unga och i god kondition jämfört med finländska lungcancerpatienter.

Den extra kostnaden för behandlingen, omkring 78 000 euro per vårdperiod på cirka sju månader, är hög jämfört med kostnaden för den kombinationsbehandling av etoposid och platina som används i nuläget. Enligt Fimeas uppskattning är antalet patienter som är lämpade för behandling 114–145 per år i Finland.

Småcellig lungcancer är en snabbt avancerande undertyp av lungcancer som bildar metastaser i ett tidigt skede. Hos mer än hälften av patienterna hade sjukdomen avancerat redan när den konstaterades. I Finland påträffas ungefär 370 nya sjukdomsfall per år. Enligt Finlands Cancerregister var medianöverlevnaden 4,5 månader för diagnostiserade patienter under 2014–2018.

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

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](#).