

TIIVISTELMÄ PALKON SUOSITUKSESTA DURVALUMABIN, ETOPOSIDIN JA PLATINAYHDISTEEN YHDISTELMÄHOITO LEVINNEEN PIENISOLUISEN KEUHKOSYÖVÄN ENSILINJAN HOIDOSSA

Suositus on hyväksytty Palkon kokouksessa 17.6.2021.

Suosituksen mukaan durvalumabin, etoposidin ja platinayhdisteen yhdistelmähoito ei kuulu kansalliseen palveluvalikoimaan levinneen pienisoluisen keuhkosyövän ensilinjan hoidossa. Palveluvalikoimaneuvoston arvion mukaan yhdistelmähoidon vaikuttavuus on vähäinen ja kustannukset korkeat suhteessa sen hoidolliseen arvoon.

Durvalumabi on immunologinen syöpälääke (PD-L1 -vasta-aine), joka lisää immuunijärjestelmän kykyä hyökätä syöpäsoluja vastaan ja hidastaa sairauden etenemistä. Durvalumabin, etoposidin ja platinayhdisteen yhdistelmähoito on tarkoitettu levinneen pienisoluisen keuhkosyövän ensilinjan hoitoon. Suositus perustuu sokkouttamattomaan faasin III CASPIAN-tutkimukseen, jossa durvalumabi-yhdistelmähoitoa (durvalumabi + etoposidi + platinayhdiste, n=268) verrattiin etoposidin ja platinan yhdistelmään (n=269).

Durvalumabi-yhdistelmähoitoa saaneilla potilailla elossaoloajan mediaani oli 2,7 kuukautta pidempi kuin potilailla, jotka saivat pelkästään etoposidin ja platinan yhdistelmää (12,9 vs. 10,5 kuukautta). Yhden vuoden kohdalla elossa oli durvalumabi-ryhmän potilaista 53 % ja vertailuryhmässä 39 %. Kahden vuoden elossaolo-osuudet olivat vastaavasti 22 % ja 14 %. Myös elossaoloaika ennen taudin etenemistä oli hieman pidempi durvalumabi-yhdistelmähoitoa saaneilla potilailla. Ryhmien väliset erot näyttivät muodostuvan durvalumabi-ylläpito-hoidon aikana eli noin kuuden kuukauden kuluttua hoidon aloituksesta. Durvalumabi saattaa siis tuoda lisähyötyä erityisesti sellaisille potilaille, jotka etenevät ylläpitovaiheeseen. Toistaiseksi ei ole tunnistettu selkeitä hoidon tehoa ennustavia tekijöitä. Tutkimuspotilaat olivat nuoria ja hyväkuntoisia verrattuna suomalaisiin keuhkosyöpäpotilaisiin.

Hoidon lisäkustannus nyt käytössä olevaan etoposidin ja platinayhdisteen yhdistelmähoitoon verrattuna on merkittävä, noin 78 000 euroa noin seitsemän kuukauden hoitojaksoa kohden. Fimean arvion mukaan hoitoon soveltuvia potilaita on Suomessa vuosittain 114–145.

Pienisoluihin keuhkosyöpä on nopeasti etenevä keuhkosyövän alatyyppejä, joka lähettää varhain etäpesäkkeitä. Yli puolella potilaista tauti on levinnyt jo toteamisvaiheeseen. Suomessa todetaan vuosittain noin 370 uutta tautitapausta. Suomen Syöpärekisterin mukaan vuosina 2014 – 2018 diagnosoiduilla potilailla elossaoloajan mediaani oli 4,5 kuukautta.

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