

Medicinrådets anbefaling vedrørende nusinersen som standardbehandling til patienter med 5q spinal muskelatrofi

Medicinrådets anbefaling

Medicinrådet **anbefaler ikke** nusinersen som standardbehandling til patienter med 5q spinal muskelatrofi.

Ansøger har valgt at sætte prisen for nusinersen urimeligt højt, og Rådet finder ikke, at der er proportionalitet mellem ansøgers prisforlangende og effekten af at tage nusinersen i brug som standardbehandling til SMA.

I lyset af fagudvalgets vurdering og ved anvendelse af alvorlighedsprincippet anbefaler Medicinrådet imidlertid, at der kan iværksættes protokolleret ibrugtagning af nusinersen til præsymptomatiske spædbørn samt til patienter med SMA type I med to SMN2-kopier og symptomdebut før seks måneders alderen, som ikke er i permanent respirationsbehandling. Denne beslutning er truffet under iagttagelse af Folketingets syv principper for prioritering af sygehuslægemidler.

Hvis ansøger vælger at sænke sit prisforlangende, er Medicinrådet indstillet på, at vurdere om en eventuel ny pris står i rimeligt forhold til lægemidlets kliniske værdi.

Yderligere oplysninger om Medicinrådets anbefaling findes i "Baggrund for Medicinrådets anbefaling".

Sygdom og behandling

5q spinal muskelatrofi (SMA) er en arvelig muskelsvindsygdom, som oftest viser sig i den tidlige barndom. SMA forekommer i forskellige typer, som bl.a. afhænger af, hvornår symptomerne starter samt deres sværhedsgrad.

For SMA type I svækkes musklerne i en sådan grad, at barnet aldrig kommer til at sidde selv, og de fleste dør, inden de er fyldt 2 år. Et barn med SMA type II kan oftest sidde selv og kan have normal levealder, men kommer aldrig til at gå. En mildere grad af sygdommen (type III) kan opstå hos ældre børn.

Årligt bliver der i Danmark født 1-2 børn med SMA type I. Ca. 90 personer har SMA type II, og 70 personer har SMA type III. Det er i dag muligt at teste de meget få søskende til børn med SMA for, om de har arvet sygdommen, før den udvikler sig (præsymptomatiske børn). Der har ikke tidligere eksisteret lægemidler til behandling af sygdommen.

Om lægemidlet

Nusinersen markedsføres af Biogen under handelsnavnet Spinraza.

Nusinersen skal indsprøjtes hver 4. måned i det hulrum, der omgiver rygmarven. Her øger det dannelsen af et bestemt protein (SMN), som er vigtigt for at holde de nerveceller i live, der stimulerer musklerne, og forhindrer at musklerne svækkes. I starten gives behandlingen hver 14. dag.

Sundhedsfaglig vurdering

Medicinrådet vurderer, at nusinersen til spinal muskelatrofi (SMA) giver:

- Vigtig klinisk merværdi for patienter med **SMA type I**, da ét studie har vist, at nusinersen har effekt både på dødelighed og motorisk funktion.
- Vigtig klinisk merværdi hos **præsymptomatiske børn** med dokumenteret 5q SMA gendefekt, som tyder på SMA type I eller II, da ét studie har vist, at nusinersen ser ud til at forebygge eller forsinke udviklingen af sygdommen.
- Lille klinisk merværdi for patienter med **SMA type II**, da ét studie indtil nu kun har vist en lille effekt på motoriske funktioner.
- Ikkedokumenterbar klinisk merværdi for patienter med **SMA type III**, da der ikke findes studier, som kan vise, om nusinersen har effekt for denne gruppe patienter.

Der er ikke aktuelt viden om effekten af nusinersen udover 13-15 måneders behandling.

Medicinrådets vurdering af den sundhedsøkonomiske analyse i forhold til klinisk merværdi

Ansøger har valgt at sætte prisen for nusinersen urimeligt højt. Medicinrådet har derfor vurderet, at nusinersen ikke kan anbefales som standardbehandling.

Overvejelser omkring alvorlighed/forsigtighed

Medicinrådet har fundet alvorlighedsprincippet særdeles relevant i forhold til vurderingen af nusinersen, men selv en fuld anvendelse af dette perspektiv på problemstillingen har ikke kunnet legitimere den meget høje pris.

Relation til eksisterende behandlingsvejledning

Nusinersen er den første medicinske behandling af 5q spinal muskelatrofi. Der findes derfor ingen tidligere behandlingsvejledning på området.

Tilslutning til anbefalingen

Anbefalingen har tilslutning fra 13 rådsmedlemmer. Danske Patienters to rådsmedlemmer har afgivet dissens vedrørende type II og III, som vil fremgå af referatet fra mødet.

Om Medicinrådets anbefaling

Medicinrådets anbefaling bygger på en faglig vurdering af, om ny medicin giver merværdi for patienterne i forhold til eksisterende behandling, samt en vurdering af omkostningerne ved at anvende medicinen. Regionernes indkøbsorganisation Amgros forhandler en pris for medicinen med ansøgeren. På baggrund af den forhandlede pris vurderer Medicinrådet, om medicinens merværdi står mål med omkostningerne, herunder lægemidlets pris, og om medicinen derfor kan anbefales som standardbehandling.