

Lægemiddelrekommandation for biologisk behandling af Aksiale Spondylartropatier (aksial SPA)

Målgruppe	Reumatologiske afdelinger Lægemiddelkomitéer Sygehusapoteker	
Udarbejdet på baggrund af	Baggrundsnotat og behandlingsvejledning for biologisk behandling af reumatologiske lidelser	
Baggrundsnotat godkendt af RADS	1. december 2016	Version: 3.1 Dokument nr.: 268039
Lægemiddelrekommandation er gældende	1. februar 2017	Offentliggjort: marts 2017

Lægemiddelrekommandationen er udarbejdet på baggrund af de rammekontrakter sygehusapotekerne køber ind under.

%-angivelse viser minimumsefterlevelse for 1. linje.

For patienter, som ikke længere har effekt af behandling, eller som ikke tolererer behandling (skifte-patienter), gælder ligeledes, at ordinerende læge skal vurdere, om patienten kan anvende 1. linje.

Lægemiddelrekommandation for biologisk behandling af ankyloserende spondylitis (AS), for nye patienter og patienter der skal skifte behandling			
	Lægemiddel	Dosering	%
1. linje, 1. valg	Remsima, infliximab Anti TNF-alfa antistoffet	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 6. uge	Anvendes primært ved svigt af TNF-alfa receptor hæmmer. 60
1. linje, 2. valg	Benepali, etanercept TNF-alfa receptor hæmmer	Subkutant 50 mg ugentligt	Anvendes ved svigt af Anti TNF-alfa antistof. 30
Efterfølgende linjer. i rækkefølge på baggrund af pris	Remsima, infliximab Anti TNF-alfa antistoffet	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 6. uge	Anvendes primært ved svigt af TNF-alfa receptor hæmmer.
	Benepali, etanercept TNF-alfa receptor hæmmer	Subkutant 50 mg ugentligt	Anvendes ved svigt af Anti TNF-alfa antistof.
	Simponi, golimumab Anti TNF-alfa antistoffet	Subkutant, sprøjte/pen: 50 mg månedligt	Anvendes primært ved svigt af TNF-alfa receptor hæmmer.
	Cimzia, certolizumab Anti TNF-alfa antistoffet	Subkutant 2 x 200 mg uge 0, 2 og 4 herefter 200 mg hver 2. uge eller 2 x 200 mg hver 4. uge	Anvendes primært ved svigt af TNF-alfa receptor hæmmer.
	Humira, adalimumab Anti TNF-alfa antistoffet	Subkutant 40 mg hver 2. Uge	Anvendes primært ved svigt af TNF-alfa receptor hæmmer.
	Cosentyx, secukinumab IL 17A inhibitor	Subkutant 150 mg uge 0,1,2,3,4 og herefter månedligt	

Lægemiddelrekommandation for biologisk behandling af ankyloserende spondylitis (AS) med tidligere eller nuværende uveitis, for nye patienter og patienter der skal skifte behandling				
	Lægemiddel	Dosering	Bemærkning	%
1. linje, 1. valg	Remsima, infliximab Anti TNF-alfa antistoffet	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 6. uge		60
1. linje, 2. valg	Humira, adalimumab Anti TNF-alfa antistoffet	Subkutant 40 mg hver 2. Uge		30
2. linje	Remsima, infliximab Anti TNF-alfa antistoffet	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 6. uge		
	Humira, adalimumab Anti TNF-alfa antistoffet	Subkutant 40 mg hver 2. Uge		

Lægemiddelrekommandation for biologisk behandling af ankyloserende spondylitis (AS) med tidligere eller inflammatorisk tarmsygdom (IBD), for nye patienter og patienter der skal skifte behandling				
	Lægemiddel	Dosering	Bemærkning	%
1. linje, 1. valg	Remsima, infliximab Anti TNF-alfa antistoffet	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 6. uge		60
1. linje, 2. valg	Simponi, golimumab Anti TNF-alfa antistoffet	Subkutant, sprøjte/pen: 50 mg månedligt	Kun ved ulcerøs colitis (UC)	30
1. linje, 3. valg	Humira, adalimumab Anti TNF-alfa antistoffet	Subkutant 40 mg hver 2. Uge		
2. og 3. linje i rækkefølge på baggrund af pris	Remsima, infliximab Anti TNF-alfa antistoffet	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 6. uge		
	Simponi, golimumab Anti TNF-alfa antistoffet	Subkutant, sprøjte/pen: 50 mg månedligt	Kun ved ulcerøs colitis (UC)	
	Humira, adalimumab Anti TNF-alfa antistoffet	Subkutant 40 mg hver 2. Uge		

Lægemiddelrekommandation for biologisk behandling af non radiografisk aksial SPA (nr-ax-SPA), for nye patienter og patienter der skal skifte behandling				
	Lægemiddel	Dosering	Bemærkning	%
1. linje, 1. valg	Remsima, infliximab Anti TNF-alfa antistoffet	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 6. uge	Anvendes ved svigt af Anti TNF-alfa antistof.	60
1. linje, 2. valg	Benepali, etanercept TNF-alfa receptor hæmmer	Subkutant 50 mg ugentligt	Anvendes ved svigt af Anti TNF-alfa antistof.	30
Efterfølgende linjer i rækkefølge på baggrund af pris	Remsima, infliximab Anti TNF-alfa antistoffet	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 6. uge	Anvendes primært ved svigt af TNF-alfa receptor hæmmer.	
	Benepali, etanercept TNF-alfa receptor hæmmer	Subkutant 50 mg ugentligt	Anvendes ved svigt af Anti TNF-alfa antistof.	
	Simponi, golimumab Anti TNF-alfa antistoffet	Subkutant, sprøjte/pen: 50 mg månedligt	Anvendes primært ved svigt af TNF-alfa receptor hæmmer.	
	Cimzia, certolizumab Anti TNF-alfa antistoffet	Subkutant 2 x 200 mg uge 0, 2 og 4 herefter 200 mg hver 2. uge eller 2 x 200 mg hver 4. uge	Anvendes primært ved svigt af TNF-alfa receptor hæmmer.	
	Humira, adalimumab Anti TNF-alfa antistoffet	Subkutant 40 mg hver 2. Uge	Anvendes primært ved svigt af TNF-alfa receptor hæmmer.	

Lægemiddelrekommandation for biologisk behandling af non radiografisk aksial SPA (nr-ax-SPA) med tidligere eller nuværende uveitis, for nye patienter og patienter der skal skifte behandling				
	Lægemiddel	Dosering	Bemærkning	%
1. linje, 1. valg	Remsima, infliximab Anti TNF-alfa antistoffet	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 6. uge		60
1. linje, 2. valg	Humira, adalimumab Anti TNF-alfa antistoffet	Subkutant 40 mg hver 2. Uge		30
2. linje Lægemidlerne placeret i rækkefølge på baggrund af pris	Remsima, infliximab Anti TNF-alfa antistoffet	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 6. uge		
	Humira, adalimumab Anti TNF-alfa antistoffet	Subkutant 40 mg hver 2. Uge		

Lægemiddelrekommandation for biologisk behandling af non radiografisk aksial SPA (nr-ax-SPA) med tidligere eller inflammatorisk tarmsygdom (IBD), for nye patienter og patienter der skal skifte behandling				
	Lægemiddel	Dosering	Bemærkning	%
1. linje, 1 valg	Remsima, infliximab Anti TNF-alfa antistoffet	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 6. uge		60
1. linje, 2. valg	Simponi, golimumab Anti TNF-alfa antistoffet	Subkutant, sprøjte/pen: 50 mg månedligt	Kun ved ulcerøs colitis (UC)	30
1. linje, 3. valg	Humira, adalimumab Anti TNF-alfa antistoffet	Subkutant 40 mg hver 2. Uge		
Efterfølgende linjer. Lægemidlerne placeret i rækkefølge på baggrund af pris	Remsima, infliximab Anti TNF-alfa antistoffet	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 6. uge		
	Simponi, golimumab Anti TNF-alfa antistoffet	Subkutant, sprøjte/pen: 50 mg månedligt	Kun ved ulcerøs colitis (UC)	
	Humira, adalimumab Anti TNF-alfa antistoffet	Subkutant 40 mg hver 2. Uge		

Version	Dato	Emne
1.0	2012.10	
1.1	2012.10	Præciseret bemærkning i RA 1. linje.
1.2	2012.10	Ændret overskrift 1. linje
1.3	2012.11	Tilføjet Orencia subkutan formulering i RA
2.0	2013.10	Opsplitning pr indikation. Ny rekommandation efter ny behandlingsvejledning for aksial SPA.
2.1	2014.05	Opdatering med inklusion af Cimzia som muligt 1. linje lægemiddel til axSPA hos pt. uden uveit/IBD.
2.2	2015.03	Remsima indtræder i stedet for Remicade som en konsekvens af Amgros udbud.
2.2.1	2015.04	Rækkefølge korrigeret vedr. Enbrel og Humira.
2.3	2015.05	Ny rækkefølge, som en konsekvens af Amgros udbud.
2.4	2016.04	Gældende fra 2016.05.01 - 2016.06.30. Enbrel, etanercept er erstattet af Benepali, etanercept, som en konsekvens af udbud.
2.5	2016.04	Gældende fra 1. juli 2016. Rækkefølge ændret som en konsekvens af Amgros udbud.
3.0	2017. 01	Gældende fra 1. februar 2017 som en konsekvens af revurdering af terapiområdet.
3.1	2017.01	Datoer opdateret. Fejl ved golimumab rettet fra Crohns sygdom til ulcerøs colitis (UC)