

Medicinrådets anbefaling vedrørende trastuzumab emtansin til behandling af tidlig HER2+ brystkræft

Medicinrådet anbefaler

Trastuzumab emtansin (T-DM1) til patienter med tidlig HER2+ brystkræft, som ikke opnår komplet respons på neoadjuverende behandling. Denne patientgruppe udgør ca. 50 % af patienter med tidlig HER2+ brystkræft i dansk klinisk praksis.

Vi anbefaler T-DM1, fordi det samlet set har lille merværdi. Det betyder, at det er lidt bedre for patienterne end den behandling, man bruger i dag. Samtidig vil sundhedsvæsenets omkostninger til lægemidlet være rimelige.

Værdi for patienterne

T-DM1 til tidlig HER2+ brystkræft hos patienter, som ikke opnår komplet respons på neoadjuverende behandling, har en lille merværdi sammenlignet med trastuzumab. Det betyder, at T-DM1 samlet set er lidt bedre for patienterne end den behandling, man bruger i dag. Medicinrådet har lagt vægt på, at målet med behandling med T-DM1 er forebyggende, dvs. at nedsætte risikoen for tilbagefald. Derudover er det vigtigt, at behandlingen har så få bivirkninger som muligt, da det gives til potentielt raske patienter. Fordi T-DM1 mindsker risikoen for tilbagefald, vurderer vi, at T-DM1 er et bedre lægemiddel til patienterne end trastuzumab. T-DM1 medfører dog flere bivirkninger end trastuzumab, men generelt er disse håndterbare og reversible og dermed acceptable.

Kvaliteten af de data, der er for sammenligningen af T-DM1 med trastuzumab, er lav. Det betyder, at nye studier med moderat sandsynlighed kan ændre konklusionen.

Omkostninger for sundhedsvæsenet

I officielle priser vil det koste ca. 56.000 kr. mere at behandle én patient med trastuzumab emtansin sammenlignet med trastuzumab, som er den behandling, man bruger i dag. Da ca. 125 patienter kan blive behandlet, vil det samlet koste ca. 18-28 mio. kr. mere pr. år. I reelle priser for lægemidlerne er meromkostningerne højere, da der er opnået fortrolige rabatter for komparator og de efterfølgende linjer. Lægemedelfirmaet har dog givet en fortrolig rabat for T-DM1. Medicinrådet vurderer derfor, at sundhedsvæsenets omkostninger til lægemidlet er rimelige.

Alvorlighed

Medicinrådet har taget højde for alvorligheden af sygdommen og symptomerne i vurderingen af T-DM1's værdi for patienterne.

Anbefalingen betyder

Regionerne kan bruge T-DM1 til patienter med tidlig HER2+ brystkræft, som ikke opnår komplet respons på neoadjuverende behandling, men det er ikke nødvendigvis første valg til alle patienter.

Der er ikke udarbejdet en behandlingsvejledning i Medicinrådet, men der foreligger en RADS behandlingsvejledning for HER2-rettet behandling fra 2016. Heri er trastuzumab anbefalet til adjuverende behandling af patienter med HER2+ brystkræft.

RADS-behandlingsvejledningen skelner ikke mellem behandlingsvalget afhængig af komplet respons på neoadjuverende behandling, dvs. trastuzumab er 1. valg for patienter, uanset om de opnår komplet respons eller ej. T-DM1 har kun indikation til patienter, som ikke opnår komplet respons. Efter Medicinrådets anbefaling af T-DM1 vil T-DM1 være første valg til patienter med HER2+ brystkræft, der ikke opnår komplet respons og vil for disse patienter i udgangspunktet erstatte adjuverende trastuzumab. For patienter, som opnår komplet respons, vil trastuzumab stadig være første valg.

Godkendt	25. juni 2020
Dokumentnummer	78443
Versionsnummer	1.0

© Medicinrådet, 2020. Publikationen kan frit refereres med tydelig kildeangivelse.
Medicinrådet, Dampfærgevej 27-29, 3. th., 2100 København Ø
www.medicinraadet.dk
Sprog: dansk
Format: pdf