

# Medicinrådets anbefaling vedrørende dostarlimab til behandling af dMMR/MSI-high kræft i livmoderslimhinden

## MEDICINRÅDET ANBEFALER IKKE

dostarlimab til patienter med tilbagefald af kræft i livmoderslimhinden efter tidligere behandling med platinbaseret kemoterapi.

For patienter, der får tilbagefald mere end 6 måneder efter behandling med platinbaseret kemoterapi, er det ikke sandsynliggjort, at dostarlimab er mere effektivt end genbehandling med platinbaseret kemoterapi. Dog er dostarlimab mindre bivirkningstungt end platinbaseret kemoterapi.

For patienter, der får tilbagefald mindre end 6 måneder efter sidste behandling med platinbaseret kemoterapi, vurderer Medicinrådet, at dostarlimab sandsynligvis er mere effektivt og mindre bivirkningstungt end den behandling, patienterne modtager i dag. Dostarlimab er undersøgt i ét mindre ukontrolleret studie med kort opfølgningstid. Derfor er datagrundlaget så usikkert, at Medicinrådet ikke kan vurdere, hvor stor en eventuel klinisk effekt er.

Dostarlimab er meget dyrere end de behandlinger, patienterne modtager i dag. Medicinrådet vurderer derfor, at omkostningerne er for høje i forhold til usikkerheden om værdien for patienterne.

---

## VÆRDI FOR PATIENTERNE

Dostarlimab medfører tilsyneladende, at kræfttumoren mindskes hos ca. halvdelen af patienterne, og de patienter, der oplever dette, ser ud til at kunne få en længere periode uden tilbagefald af sygdommen.

Vurderingerne af værdien for patienterne er i alle tilfælde meget usikre, da dostarlimab kun er undersøgt i ét mindre studie, som ikke indeholdt nogen sammenligningsgruppe, og som fulgte patienterne i kort tid. Kvaliteten af data er derfor meget lav. Det betyder, at nye studier med høj sandsynlighed kan ændre konklusionen.

---

## OMKOSTNINGER FOR SUNDHEDSVÆSENET

Medicinrådet har vurderet, at det vil koste ca. 750.000 kr. mere at behandle én patient med dostarlimab end med platinbaseret kemoterapi. Medicinrådet har også vurderet, at regionerne vil skulle bruge ca. 4,6 mio. kr. mere i det femte år efter en evt. anbefaling.

Medicinrådet har vurderet, at det vil koste ca. 768.000 kr. mere at behandle én patient med dostarlimab end med pegyleret liposomalt doxorubicin.



Medicinrådet har også vurderet, at regionerne vil skulle bruge ca. 6,3 mio. kr. mere i det femte år efter en evt. anbefaling.

Beløbene er baseret på de officielle listepreiser for lægemidlerne. Rådets beslutning er truffet på baggrund af priser på lægemidlerne, som Amgros har forhandlet med lægemiddelfirmaerne.

De forhandlede priser er fortrolige efter firmaernes ønske, og derfor må Medicinrådet ikke offentliggøre hverken de reelle priser eller omkostninger.

## ALVORLIGHED

Sygdommens alvorlighed er altid medtaget i Medicinrådets vurdering af et lægemiddels værdi. Det sker i forbindelse med valget af effektmål og den vægt, Medicinrådet tillægger effektestimaterne, hvilket er forskelligt alt efter typen af effektmål. Derudover har Medicinrådet formuleret et alvorlighedsprincip, som Medicinrådet kan inddrage i helt særlige situationer. Dette har ikke været nødvendigt i denne sag.

## ANBEFALINGEN BETYDER

Anbefalingen betyder, at Medicinrådet råder regionerne til ikke at bruge dostarlimab til patienter med avanceret eller recidiverende dMMR/MSI-high kræft i livmoderslimhinden.

Fagudvalgets sammensætning kan ses på Medicinrådets hjemmeside.

### Versionslog

Version	Dato	Ændring
1.0	15. december 2021	Godkendt af Medicinrådet.

#### Om Medicinrådets anbefaling