

PD1-hämmare

Försäljningsstatistik



2016-02-27

Kvartal 4, 2016

Avsändare:

Arbetsgruppen för införande och uppföljning
Landstingens samverkansmodell för
läkemedel

Kontakt koordinator: Kristina Aggefors

Kristina.aggefors@sll.se

PD1-hämmare är monoklonala antikroppar som kan användas vid flera olika cancersjukdomar. De gällande rekommendationerna för behandling finns i införande- och uppföljningsprotokollen för Opdivo (nivolumab) och Keytruda (pembrolizumab) vid malignt melanom och icke småcellig lungcancer (NSCLC).

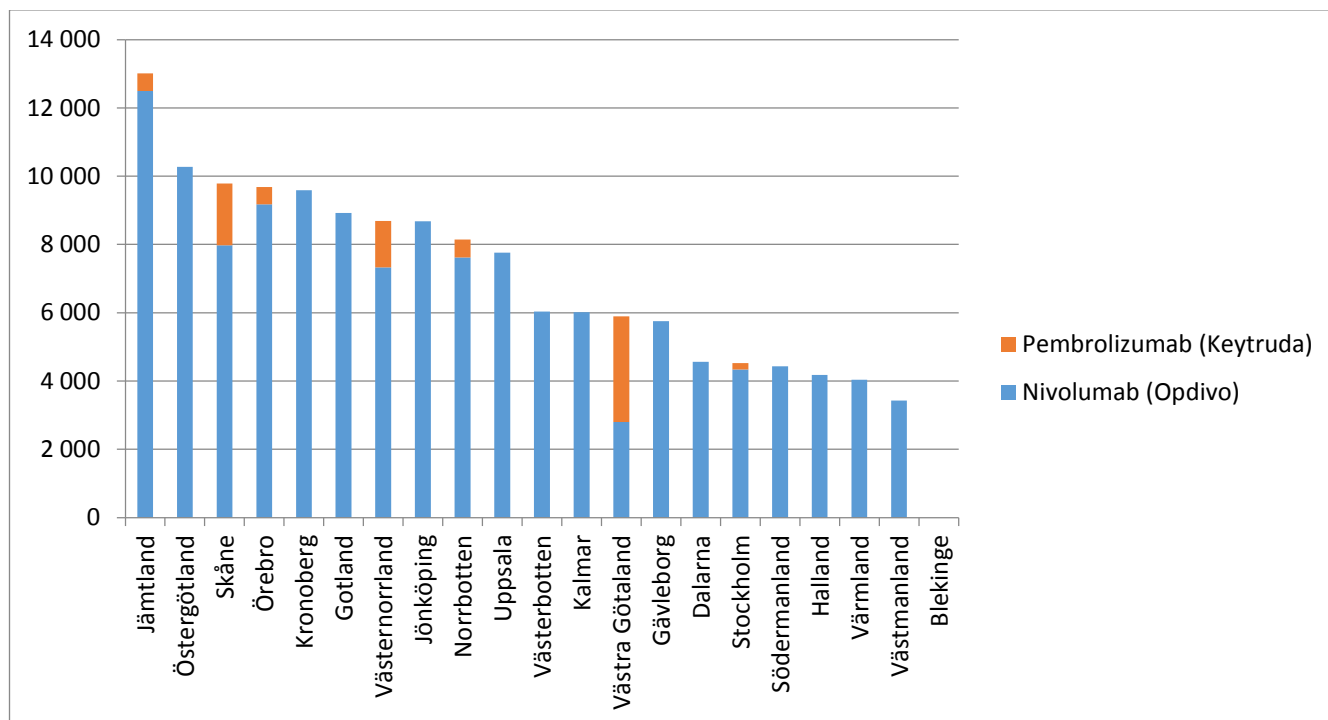
- [PD1-hämmarna nivolumab \(Opdivo\) och pembrolizumab \(Keytruda\) vid avancerat malignt melanom](#)
- [PD1-hämmaren nivolumab \(Opdivo\) vid icke småcellig lungcancer \(NSCLC\) av skivepiteltyp](#)
- [Opdivo \(nivolumab\) vid icke småcellig lungcancer \(NSCLC\) av icke-skivepiteltyp](#)
- [Pembrolizumab \(Keytruda\) vid icke småcellig lungcancer \(NSCLC\)](#)

Användarstatistik

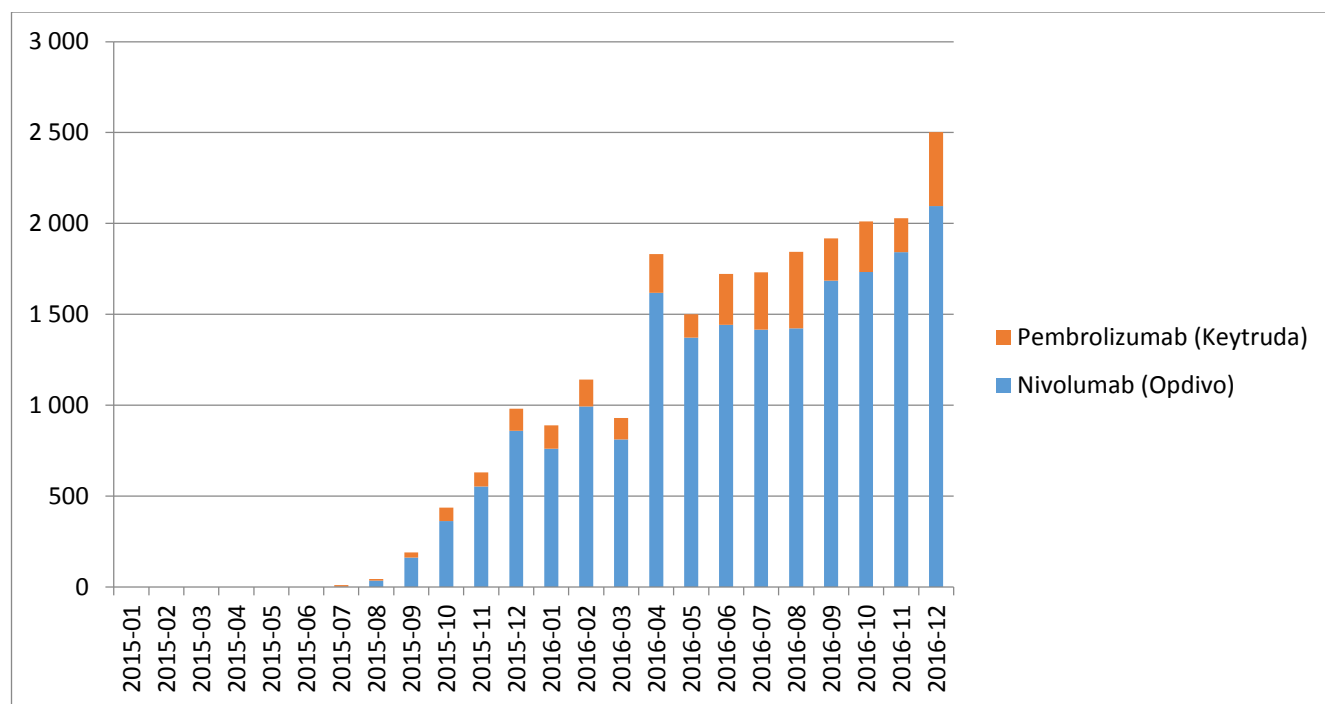
Nedan redovisas aktuell försäljningsdata för kvartal 4 2016. Graferna ger en ögonblicksbild över försäljningen av både Opdivo och Keytruda. Genomgående används kronor/1000 invånare som jämförande mått. Eftersom läkemedlen inte omfattas av läkemedelsförmånen och ges på klinik, ska de i första hand rekvireras. Under kvartal fyra har Opdivo varit NT-rådets rekommenderade förstahandsval. Följsamheten till rekommendationen är god över lag, med bara en viss användning av Keytruda på några ställen och majoritetsanvändning av Keytruda endast i Västra Götalandsregionen (figur 1). Data för Blekinge saknas.

PD1-hämmarna har fått nya indikationer efter första godkännandet och är ofta ett värdefullt tillskott i behandlingen av dessa svåra sjukdomstillstånd. Det gör att ett ökande antal patienter får behandling. Detta återspeglas i figur 2, som visar en tydlig kostnadsökning.

Figur 1. Försäljningen av PD1-hämmare per landsting och region i kronor/1000 invånare, kvartal 4 2016.



Figur 2. Försäljningen av PD1-hämmare i riket per månad, kronor/1000 invånare.



Aktuella priser

Både Keytruda och Opdivo är rekvisitionsläkemedel och doseringen är viktberoende. Båda läkemedlen har också varit föremål för nationella upphandlingar, vilket har resulterat i rabatter på aktuella listpriser. Observera att kostnaderna som redovisas i statistiken är exklusive upphandlingsrabatter.

Nuvarande rekommendation från NT-rådet

Vid maligt melanom rekommenderar NT-rådet landstingen...

... att Opdivo utgör förstahandsval vid nyinsättning av PD1-hämmare vid behandling av maligt melanom.

... att vid behandling av maligt melanom använda Opdivo och i förekommande fall, se nedan, Keytruda, enligt godkänd indikation och det landstingsgemensamma införande- och uppföljningsprotokollet.

... att Keytruda utgör andrahandsval efter individuell bedömning samt att patienter som sedan tidigare fått behandling med Keytruda inom ramen för kliniska studier eller compassionate use-program, kan fortsätta sin behandling enligt behandlande läkares bedömning.

För andra linjens behandling av icke småcellig lungcancer av icke-skivepiteltyp rekommenderar NT-rådet landstingen...

... att innan behandling sätts in testa patienterna för PD-L1-uttryck.

... att behandla patienter med ≥ 1 % PD-L1-positiva tumörceller med Opdivo i första hand och med Keytruda i andra hand.

... att avstå från användning av Opdivo eller Keytruda till patienter med < 1 % PD-L1-positiva tumörceller.

För andra linjens behandling av icke småcellig lungcancer av skivepiteltyp rekommenderar NT-rådet landstingen...

... att i första hand använda Opdivo.

... att i andra hand använda Keytruda. Vid användning av Keytruda ska patienten ha testats för PD-L1-uttryck och ha ≥ 1 % PD-L1-positiva tumörceller.