

Rybrevant (amivantamab) vid icke-småcellig lungcancer med mutation i EGFR exon 19 eller 21, 2:a linjens behandling

NT-rådets yttrande till regionerna 2024-12-03

Rekommendation i väntan på pågående utredning

NT-rådets rekommendation till regionerna är:

- att avvakta med behandling med Rybrevant vid mutation i EGFR exon 19 eller 21 till dess att NT-rådet har genomfört en sammanvägd bedömning av behandlingens värde utifrån den etiska plattformen för prioritering.

Om läkemedlet

Rybrevant är i kombination med karboplatin och pemetrexed indicerat för behandling av vuxna patienter med avancerad icke-småcellig lungcancer (NSCLC) med EGFR exon 19-deletion eller substitutionsmutation L858R- i exon 21 efter svikt på tidigare behandling, inkluderande en EGFR-tyrosinkinashämmare.

Det finns även en tidigare rekommendation att avstå från användning av Rybrevant som monoterapi i andra linjens behandling av NSCLC med mutation i exon 20 samt en rekommendation att avvakta behandling med Rybrevant i kombination med karboplatin och pemetrexed vid mutation i EGFR exon 20 i första linjens behandling.

Motivering

NT-rådet beslutade 2024-10-23 att Rybrevant i kombination med karboplatin och pemetrexed som andra linjens behandling vid NSCLC med mutation i exon 19 eller 21 ska omfattas av nationell samverkan. Det innebär att NT-rådet kommer att avge en rekommendation om dess användning till regionerna. För att NT-rådet ska kunna göra en bedömning av behandlingens värde med hänvisning till den etiska plattformen för prioritering behövs en hälsoekonomisk värdering. NT-rådet har beställt en sådan värdering från Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket (TLV).

Till dess att NT-rådet kan göra en sammanvägd bedömning och avge en rekommendation, rekommenderas regionerna att avvakta med införande av Rybrevant vid NSCLC med mutation i exon 19 eller 21 för att undvika införande på osäkra grunder och en ojämlig hantering i landet.