

NLT- gruppen

Hälso- och sjukvårdsdirektörs-
nätverket

NLT-gruppens yttrande till landstingen gällande Xofigo® (Radium-223)

NLT-gruppen rekommenderar landstingen

- att, med kunskap om nuvarande och kommande behandlingsmöjligheter, överväga behandling med Xofigo till patienter med symptomgivande metastasbörda i skelettet. Landstingen rekommenderas att följa upp användning av Xofigo i INCA läkemedelsregister.

Bakgrund

Den utvärderade indikationen för Xofigo® (radium-223) är behandling av vuxna med kastrationsresistent prostatacancer med symtomatiska skelettmetastaser och inga kända visceral metastaser.

Radium-223 (Xofigo®) är en isotop av grundämnet radium som avger en så kallad alfastrålning. Radium-223 liknar kalcium och söker sig specifikt till områden i skelettet som drabbats av skelettmetastaser. Behandlingen med läkemedlet har bland annat visat förbättrad totalöverlevnad samt minskad smärtbelastning i jämförelse med placebo.¹⁾ För närvarande är flera preparat med liknande indikation under utvärdering med avseende på pris och plats i terapin, varför det råder viss osäkerhet om vilka behandlingsalternativ som framöver kommer att vara tillgängliga och var i behandlingstrappan de kommer att rekommenderas.

Hälsoekonomisk värdering

På uppdrag av NLT-gruppen har TLV i sitt [klinikläkemedelsprojekt](#)¹ tagit fram ett hälsoekonomiskt [kunskapsunderlag](#)² med bedömning av kostnadseffektiviteten för behandling med Xofigo.

Socialstyrelsens nya riktlinjer för behandling av kastrationsresistenta patienter med prostatacancer anger att kemoterapi (docetaxel) för närvarande rekommenderas i första hand.²⁾ För patienter som inte svarat på, eller av någon anledning inte kan behandlas med docetaxel är i dag Zytiga (abirateron) eller Jevtana (cabazitaxel) alternativa behandlingar. TLV har bedömt att de två läkemedlen utgör relevanta jämförelsealternativ.

TLV bedömer att Xofigo är kostnadseffektivt i jämförelse med Zytiga (abirateron) respektive Jevtana (cabazitaxel).

Säkerheten i den hälsoekonomiska värderingen

TLV bedömer att osäkerheten i resultaten i jämförelsen mellan Xofigo och Zytiga (abirateron) respektive Jevtana (cabazitaxel) är hög på grund av indirekta jämförelser.

NLT-gruppens bedömning

Sjukdomens svårighetsgrad: Svårighetsgraden för diagnosen kastrationsresistent prostatacancer med symptomatiska skelettmetastaser bedöms som hög då tillståndet är obotligt.

Läkemedlets effekt: I kliniska studier förlängde radium 223 överlevnaden med i genomsnitt 3.8 månader jämfört med placebo. Det har även en smärtlindrande effekt vid symptomatiska skelettmetastaser.

Kostnadseffektivitet: Den hälsoekonomiska värderingen tyder på att Xofigo är kostnadsbesparande jämfört med Zytiga och Jevtana. Det är dock osäkert om effekten av Xofigo, Jevtana och Zytiga är jämförbar, eftersom det saknas direkt jämförande kliniska studier mellan Xofigo och jämförelsealternativen. NLT-gruppen har varit i kontakt med företaget som erbjudit landstingen en öppen prisrabatt om 12% av ordinare försäljningspris till sjukhus som har licens att behandla med Xofigo, det vill säga 33968 kr/dos. Xofigo ges i maximalt 6 doser.

Sammanvägd bedömning: NLT-gruppen bedömer att behovsprincipen motiverar användning av Xofigo. Osäkerheten i den hälsoekonomiska värderingen har beaktats. NLT-gruppen rekommenderar landstingen att, med kunskap om nuvarande och kommande behandlingsmöjligheter, överväga behandling med Xofigo till patienter med symptomgivande metastasbörda i skelettet. Användning av Xofigo bör följas upp i INCA läkemedelsregister.

För NLT-gruppen,

Anders Hallberg, ordförande

¹ <http://www.tlv.se/lakemedel/kluniklakemedelsprojektet/>

² <http://www.tlv.se/lakemedel/kluniklakemedelsprojektet/avslutade-halsoekonomiska-bedomningar/Halsoekonomisk-bedomning-av-Xofigo/>

Kontaktpgiff företag: Bayer AB, www.bayer.se