



Revestive (teduglutid) för behandling av Short Bowel Syndrome (SBS)

NT-rådets yttrande till regionerna 2022-11-25

Rekommendation och sammanvägd bedömning

NT-rådets rekommendation till regionerna är:

- att inte använda Revestive för behandling av Short Bowel Syndrome (SBS)

Revestive har varit föremål för nationell samverkan sedan 2014. Dåvarande NLT-gruppen fick en förfrågan från en region att yttra sig gällande användning av Revestive vid Short Bowel Syndrome (SBS). Läkemedlet värderades då inom klinikläkemedelsuppdraget och visade sig inte vara kostnadseffektivt.

Eftersom Revestive kan tas av patienten själv har företaget, på NT-rådets uppmaning, under 2022 ansökt om att Revestive ska omfattas av högkostnadsskyddet. I oktober 2022 drog företaget tillbaka sin ansökan och TLV avbröt därmed sin värdering.

Årskostnaden för behandling av en vuxen är cirka 2 miljoner kronor.

Mot bakgrund av det höga priset och avsaknaden av beslut om förmån, rekommenderar NT-rådet regionerna att inte använda Revestive för behandling av SBS.

Om läkemedlet

Den naturligt förekommande glukagonliknande peptid-2 (GLP-2) är en peptid som utsöndras av tarmens L-celler och ökar blodflödet i tarmar och portasystemet, hämmar utsöndring av magsyra och minskar tarmrörelserna. Teduglutid är en analog till GLP-2. Teduglutid är tänkt att bevara slemhinnans integritet genom att främja reparation och normal tillväxt hos tarmen via en ökning av höjden hos tarmvilli och kryptdjupet.

Fullständig indikation: Revestive är avsett för behandling av patienter i åldern 1 år och äldre med korttarmssyndrom (SBS, Short Bowel Syndrome). Patienter ska vara stabila efter en period med tarmadaptation efter operation.

Revestive är ett receptläkemedel som ges som subkutan injektion.



Revision av yttrandet

NT-rådet har uppdaterat rekommendationen 2022-11-25 på grund av att företaget dragit tillbaka förmånsansökan. Den ursprungliga rekommendationen publicerades 2015.

Referenser

[EPAR \(produktresumé\)](#)

Närvarande vid beslut

Gerd Lärfars, ordförande NT-rådet; Anders Bergström, Norra sjukvårdsregionen; Åsa Derolf, sjukvårdsregion Stockholm-Gotland; Maria Palmetun Ekbäck, Sjukvårdsregion Mellansverige; Maria Landgren, Södra sjukvårdsregionen; Anna Lindhé, Västra sjukvårdsregionen; Mårten Lindström, Sydöstra sjukvårdsregionen

Ingen ledamot deklarerade någon intressekonflikt för det aktuella ärendet.