NT-rådet
REGIONERNAS SAMVERKANSMODELL FÖR LÄKEMEDEL

Trodelvy (sacituzumabgovitekan) i monoterapi vid trippelnegativ bröstcancer, första linjens behandling

NT-rådets yttrande till regionerna 2026-10-26

Rekommendation i väntan på pågående utredning

NT-rådets rekommendation till regionerna är:

- att avvakta med behandling med Trodelvy i monoterapi vid trippelnegativ bröstcancer i första linjen till dess att NT-rådet har genomfört en sammanvägd bedömning av behandlingens värde utifrån den etiska plattformen för prioritering.

Om läkemedlet

Trodelvy är indicerat som monoterapi för behandling av vuxna patienter med icke-resektabel lokalt avancerad eller metastaserad trippelnegativ bröstcancer (TNBC) som inte tidigare har fått systemisk behandling för metastatisk sjukdom och som inte är kandidater för behandling med PD-1- eller PD-L1-hämmare.

Det finns sedan tidigare rekommendationer om att Trodelvy som monoterapi bör användas vid icke-resektabel eller metastaserad TNBC i tredje linjen samt vid icke-resektabel eller metastaserad hormonreceptor (HR)-positiv, HER2-negativ bröstcancer.

Motivering

NT-rådet beslutade 2026-05-12 att Trodelvy som monoterapi vid TNBC i första linjen 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 Trodelvy vid TNBC i första linjen för att undvika införande på osäkra grunder och en ojämlik hantering i landet.