TNF-hämmare vid psoriasis

Fastställd juni 2026 av Läkemedelskommittén i Västra Götalandsregionen. Giltig t.o.m. juni 2028.

Rekommendationer om TNF-hämmare vid psoriasis

Vid behandling av psoriasis med TNF-hämmare rekommenderas biosimilar av adalimumab i första hand och etanercept i andra hand. Terapigrupp Hud bedömer att biosimilarer är likvärdiga med respektive originalpreparat (referensprodukt) vid nyinsättning.

Bakgrund

Det finns idag fyra TNF-hämmare som är godkända för behandling av psoriasis. Biosimilarer finns för adalimumab, etanercept och infliximab. Det saknas bra direkt jämförande studier mellan olika TNF-hämmare på indikation psoriasis, men adalimumab och etanercept har samma prioritet i Socialstyrelsens nationella riktlinjer. Terapigrupp Hud bedömer att biosimilarerna vid nyinsättning är likvärdiga med respektive originalläkemedel. Läkemedelskostnaden är av stor vikt vid preparatval. Byte från original till biosimilar samt mellan biosimilarer bör göras av kostnadsskäl. Patienten ska alltid informeras om bytet och vad det innebär.

TLV har genomfört en omprövning av subventionen för läkemedel med de aktiva substanserna adalimumab och etanercept. Resultatet innebar bland annat att Enbrel 50 mg samt Humira 40 mg och 80 mg uteslöts ur högkostnadsskyddet från 1 augusti 2025.

För prisuppgifter – se separat dokument med prisjämförelser.

Adalimumab rekommenderas i första hand

Vid nyinsättning av TNF-hämmare rekommenderas adalimumab i första hand och etanercept i andra hand.

Adalimumab

Vid nyinsättning av adalimumab rekommenderas Hyrimoz, Idacio, Imraldi eller Yuflyma som är kostnadseffektiva val.
Adalimumab har för närvarande sex tillgängliga biosimilarer (Amgevita, Hukyndra, Hyrimoz, Idacio, Imraldi och Yuflyma) med Humira som referensprodukt. Priset för Humira är mycket högt. Humira 40 mg och 80 mg har utgått ur högkostnadsskyddet.

Utöver priset kan valet av biosimilar påverkas av praktiska aspekter såsom citratfritt eller ej (citrat kan orsaka sveda vid instickssstället) eller hur användarvänlig injektionspennan är.

Etanercept

Rekommenderat vid nyinsättning av etanercept:
Erelzi 12-förpackning.

Etanercept har två godkända biosimilarer (Benepali och Erelzi) med Enbrel som referensprodukt. Vid nyinsättning rekommenderas Erelzi som är mest kostnadseffektivt. Det föreligger stora

prisskillnader mellan olika förpackningsstorlekar och av denna anledning bör 12-pack, som har det mest fördelaktiga priset, förskrivas. Utifrån det aktuella prisläget kan byte från Enbrel till Erelzi övervägas för patienter i stabil remission. Patienten ska alltid informeras om bytet och vad det innebär. Enbrel 50 mg har utgått ur högkostnadsskyddet

Övriga TNF-hämmare

Infliximab infusion har något lägre läkemedelskostnad jämfört med adalimumab och etanercept och är ett alternativ. Infliximab som administreras intravenöst medför dock ökade kringkostnader och praktiska svårigheter för kliniken och patienten. Zessly är numera det enda upphandlade rekvistionsläkemedlet innehållandes infliximab i VGR och har en lägre kostnad än övriga biosimilarer Flixabi, Remsima och Remicade. Byte till Zessly rekommenderas av kostnadsskäl vid behandling med infliximab.

Certolizumabpegol (Cimzia) har också godkänd psoriasisindikation men har ett mycket högt pris och utgör sistahandsval vid nyinsättning om välmotiverade medicinska skäl föreligger. Inga biosimilarer finns för närvarande.

Uppföljning

Efter insättning bör strukturerad uppföljning och utvärdering av behandlingseffekt ske. Patienterna bör registreras och följas i kvalitetsregistret PsoReg och biverkningar ska rapporteras.

Referenser

1. TLVs prisdatabas Sök i databasen - Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket TLV
2. Producentoberoende information om biosimilarer, 2017, Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket i samarbete med Läkemedelsverket. www.lakemedelsverket.se.
3. Nationella riktlinjer för vård vid psoriasis – stöd för styrning och ledning, mars 2019, Socialstyrelsen. https://www.socialstyrelsen.se.
4. Blauvelt A, m.fl. Phase III randomized study of the proposed adalimumab biosimilar GP2017 in psoriasis: impact of multiple switches. Br J Dermatol. 2018 Sep;179(3):623-631. doi: 10.1111/bjd.16890. Epub 2018 Jul 15. PMID: 29917226.
5. Papp K m.fl. Clinical similarity of biosimilar ABP 501 to adalimumab in the treatment of patients with moderate to severe plaque psoriasis: A randomized, double-blind, multicenter, phase III study. J Am Acad Dermatol. 2017 Jun;76(6):1093-1102. doi: 10.1016/j.jaad.2016.12.014. Epub 2017 Mar 11. PMID: 28291552.
6. Hercogová J m.fl. AURIEL-PsO: a randomized, double-blind phase III equivalence trial to demonstrate the clinical similarity of the proposed biosimilar MSB11022 to reference adalimumab in patients with moderate-to-severe chronic plaque-type psoriasis. Br J Dermatol. 2020 Feb;182(2):316-326. doi: 10.1111/bjd.18220. Epub 2019 Sep 26. PMID: 31206593; PMCID: PMC7027805.
7. Griffiths CEM m.fl. The EGALITY study: a confirmatory, randomized, double-blind study comparing the efficacy, safety and immunogenicity of GP2015, a proposed etanercept biosimilar, vs. the originator product in patients with moderate-to-severe chronic plaque-type psoriasis. Br J Dermatol. 2017 Apr;176(4):928-938. doi: 10.1111/bjd.15152. Epub 2017 Mar 1. PMID: 27787890.