

Läkemedelsbehandling vid våt AMD

Fastställd maj 2025 av Läkemedelskommittén i Västra Götalandsregionen. Giltig t.o.m. maj 2027.

Terapigrupp Ögon bedömer att samtliga på marknaden tillgängliga anti-VEGF-läkemedel (bevacizumab, ranibizumab, aflibercept, brolucizumab samt faricimab) är effektiva och säkra vid behandling av våt AMD. Enbart beaktande läkemedelskostnaden per injektion, är bevacizumab (off-label) den behandling som har lägst pris.

Preparatval

Utifrån aktuellt kunskapsläge bedöms att samtliga tillgängliga anti-VEGF-preparat (bevacizumab (Avastin), ranibizumab (Lucentis), aflibercept (Eylea), brolucizumab (Beovu) och faricimab (Vabysmo)) kan anses jämförbara avseende effekt och säkerhet rörande behandling av våt åldersrelaterad makuladegeneration (AMD) samt diabetesorsakat makulaödem (DME).

Rekommendationen från NT-rådet till regionerna (2023-04-04) är att i valet mellan bevacizumab, ranibizumab, aflibercept, brolucizumab och faricimab välja det mest kostnadseffektiva läkemedlet.

Terapigrupp Ögon finner att verksamheterna i huvudsak bör använda det mest kostnadseffektiva anti-VEGF-läkemedlet vid behandling av våt AMD. Vid bedömning av kostnadseffektivitet beaktas upphandlat pris, antalet injektioner/doseringsintervall, resursåtgång, risker och fördelar för den enskilda patienten. Ett välkänt faktum är att det kan finnas en positiv effekt i samband med byte till annat anti-VEGF-läkemedel vid behandlingssvikt, vilket innebär att samtliga på marknaden tillgängliga anti-VEGF-läkemedel har sin plats i behandlingsarsenalen som helhet.

Sedan 2025-02-01 är Rimmyrah upphandlad biosimilar av ranibizumab (Lucentis). Terapigrupp Ögon bedömer att biosimilarer är likvärdiga med originalläkemedlet och i första hand rekommenderas därför att man alltid använder det ekonomiskt mest fördelaktiga alternativet. Det finns inga tecken på ändrat effekt- eller säkerhetsmönster vid multipla byten mellan biosimilarer eller originalläkemedlet.

Inom bevacizumabgruppen kan i dagsläget endast Avastin rekommenderas, då terapigrupp Ögon bedömer att tillräcklig evidens saknas för säkerhetsvärdering av intraokulär administrering av övriga bevacizumabpreparat.