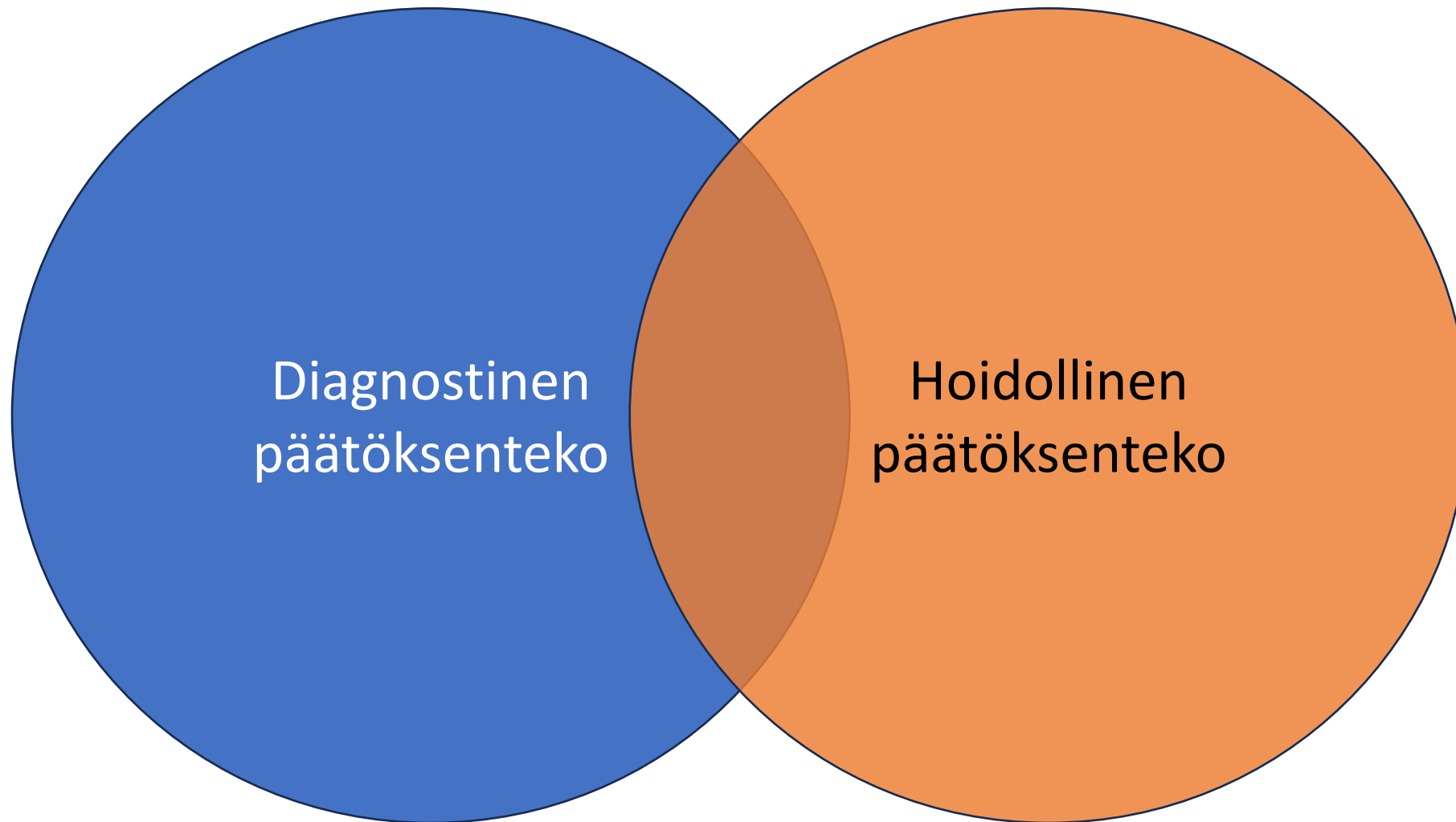


Kommentti lääkäreiden päätöksenteosta

Iivo Hetemäki,
LT, immunologian tutkija, Helsingin yliopisto
erikoistuva lääkäri, HUS

Ei sidonnaisuuksia



“on tai ei ole tosi” - useampia vaihtoehtoja
lääkäarin pään sisällä - potilaaseen kajoten

Hoitopäätökset (Management reasoning)

- Lääketieteellinen tieto
 - Varmuus
 - Sovellettavuus
- Resurssit
 - systeemi, lääkäri
 - käytännön järjestelyt
 - HVA vs Kela
- Kulttuuri
 - Lääkäriin
 - Yhteisön
- Potilaan arvot



‘each piece that you add costs ten cents’

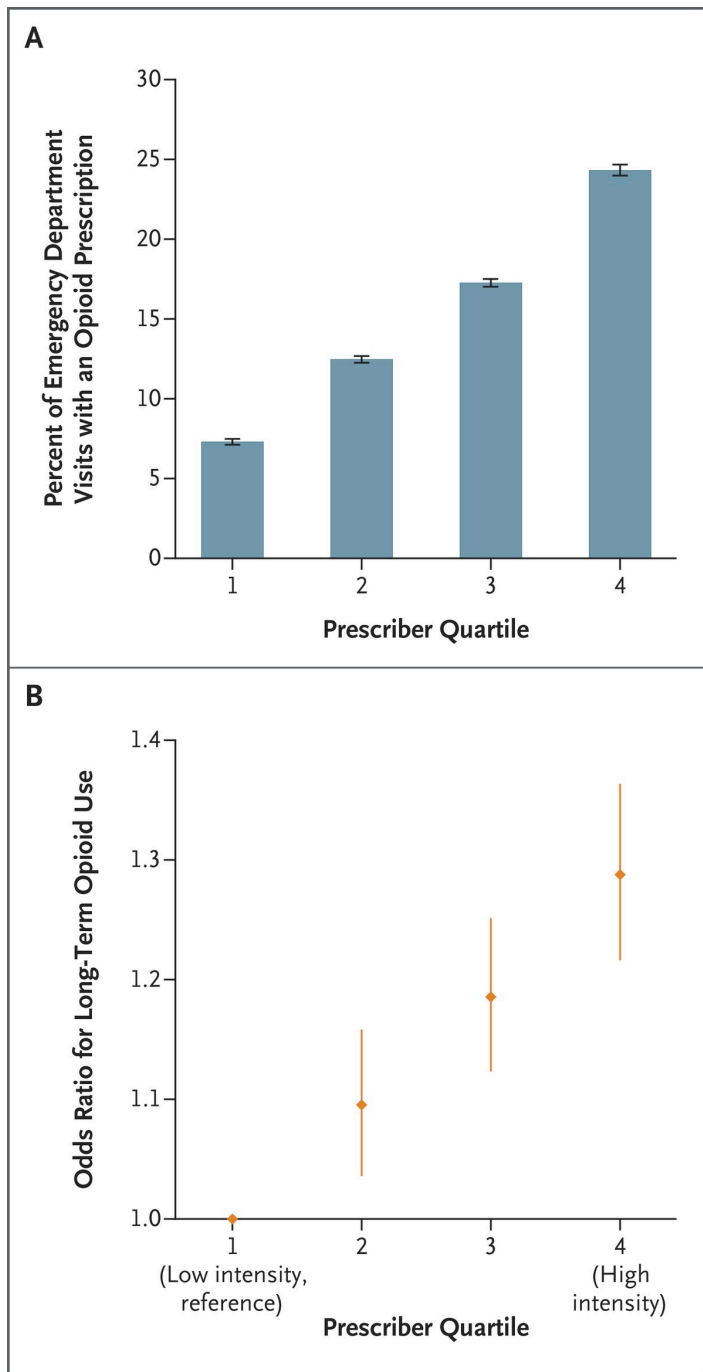
59%

‘each piece that you add costs ten cents but removing pieces is free’

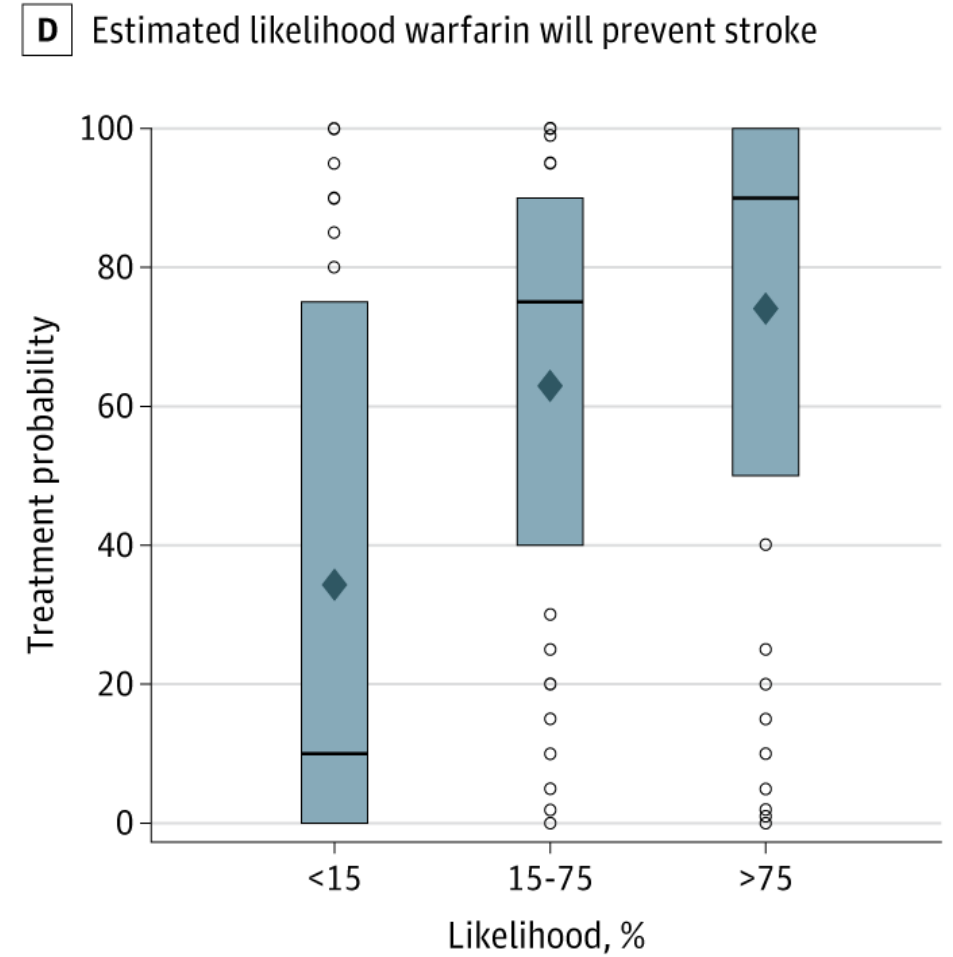
39%

Toimintavinouma

Hajonta



Barnett ML et al. N Engl J Med 2017.



Morgan . Clinician Conceptualization of the Benefits of Treatments for Individual Patients. JAMA Netw Open. 2021

Apremilastin, JAK-estäjien ja biologisten lääkkeiden vaikuttavuuden (ACR50-vaste), kustannusten ja hoitovasteen kustannusten vertailu nivelpsoriaasin hoidossa

1.2.2023

Juha Ahonen ja Elisa Rissanen

Taulukossa esitetään apremilastin, JAK-estäjien ja biologisten lääkkeiden vaikuttavuudet, kustannukset ja hoitovasteen kustannukset. Hoitovasteen kustannus (cost per responder: NNT x hinta) on sellaisen potilasmäärän pääsee hoitotavoitteeseen tarkasteltavalla hoidolla lumehoitoon verrattuna.

Vaikutavuustiedot on saatu verkosto-meta-analysistä McInnes ym. [1]. [Taufadokumentissa](#) on kuvattu vaikuttavuustiedon kirjallisuushaku, valintaperusteet sekä perustiedot mukaan valituista tutkimuksista.

Taulukko. Apremilasti, JAK-estäjät ja biologiset lääkkeet nivelpsoriaasin hoidossa. Vaikuttavuus (lääkkeen NNT verrattuna lumelääkkeeseen laskettuna ACR50-vasteesta), kustannukset ja perifeeristen nivelten hoitovasteer

Lääkeaine ja annostelu	NNT (95 % luottamusväli)	Hinta / 28 vrk* (€)	Hoitovasteen kustannus (95 % luottamusväli) (€)
Apremilasti 30 mg 2 krt/vrk	10,8 (8,1–15,9)	785	8 443 (6 371–12 514)
JAK-estäjät			
Tofasitinibi 5 mg 2 krt/vrk	5,2 (4,0–7,3)	883	4 574 (3 539–6 463)
Upadasitinibi 15 mg 1 krt/vrk	3,9 (3,4–4,6)	896	3 498 (3 057–4 089)
Biologiset lääkkeet			
Abatasepti 125 mg kerran viikossa	9,9 (6,6–20,1)	919	9 102 (6 042–18 441)
Adalimumabi 40 mg 2 viikon välein	4,2 (3,9–4,7)	575	2 437 (2 217–2 707)
Adalimumabi - biosimilaari 40 mg 2 viikon välein	4,2 (3,9–4,7)	299	1 266 (1 152–1 406)
Etanersepti 50 mg kerran viikossa	3,4 (3,1–3,9)	575	1 970 (1 760–2 238)
Etanersepti - biosimilaari 50 mg kerran viikossa	3,4 (3,1–3,9)	332	1 138 (1 016–1 293)
Golimumabi 50 mg 4 viikon välein	3,9 (3,0–5,5)	951	3 672 (2 834–5 213)
Guselkumabi 100 mg 8 viikon välein	5,0 (4,2–6,3)	1016	5 078 (4 222–6 368)
Iksekitsumabi 80 mg 4 viikon välein	4,4 (3,7–5,3)	984	4 298 (3 655–5 215)
Infliximabi (i.v.) 5 mg/kg** 8 viikon välein	2,8 (2,3–3,5)	1523	4 218 (3 461–5 401)
Infliximabi (i.v.) - biosimilaari 5 mg/kg** 8 viikon välein	2,8 (2,3–3,5)	861	2 385 (1 956–3 053)
Infliximabi 120 mg 2 viikon välein		576	
Sekukinumabi 150 mg 4 viikon välein	5,0 (4,3–6,1)	561	2 818 (2 405–3 403)
Sekukinumabi 300 mg 4 viikon välein	4,1 (3,7–4,7)	1084	4 499 (4 006–5 131)
Sertolitsumabipegoli 200 mg 2 viikon välein	3,5 (2,7–4,8)	879	3 064 (2 395–4 255)
Ustekinumabi 45 mg 12 viikon välein	13,5 (8,8–29,3)	921	12 449 (8 087–27 036)

* Vähittäismyyntihinta edullisimman lääkevalmisteen ja pakkauskoon mukaan ilman Kelan sv-korvausta (päivitetty 1.2.2023). Kustannuksissa ei ole huomioitu kyllästysannoksia.

** Infliximabin kustannus laskettu 70 kg potilaalle.

***S.c. annosteltavan valmisteen tehoa nivelpsoriaasin hoidossa ei ole osoitettu suorissa tutkimuksissa. S.c.-valmisteen yhdenvertaisuus i.v.-valmisteen kanssa annoksella 120 mg kahden viikon välein on osoitettu tulehduksellista suolistotautia sairastav sairastavilla (kliininen teho) kahdessa RCT-tutkimuksessa.

Kirjallisuutta

1. McInnes IB, Sawyer LM, Markus K ym. Targeted systemic therapies for psoriatic arthritis: a systematic review and comparative synthesis of short-term articular, dermatological, enthesitis and dactylitis outcomes. RMD Open. 2022 Mar;8(1):e002074. doi: 10.1136/rmdopen-2021-000174. PMID: 35321874

1. Lääkäri tekee taudinmäärityksen
2. Kokeillaan halvempia perinteisiä reumalääkkeitä
3. Lääkäri vakuuttaa KELAn taudinmäärityksestä + perinteisen lääkkeen kokeilusta
4. Aloitetaan halvimmalla geneerisellä TNF-alfa –salpaajalla
5. Otetaan erityispiirteitä huomioon
 - Vaste ensimmäiselle lääkkeelle
 - Muut tautikomponentit
 - Raskaus
 - Potilaan arvot
 - Oraalinen annostelu
 - Hinta

Kustannusvaikuttavuus