

## Lægemiddelrekommandation for biologisk behandling af Psoriasis Arthritis (PsA)

<b>Målgruppe</b>	Reumatologiske afdelinger Lægemiddelkomitéer Sygehusapoteker	
<b>Udarbejdet på baggrund af</b>	Baggrundsnotat og behandlingsvejledning for biologisk behandling af reumatologiske lidelser	
<b>Behandlingsvejledning godkendt af RADS</b>	8. maj 2014	Version: 2.3 Dokument nr.: 139097 Dato: April 2015
<b>Lægemiddelrekommandation er gældende fra</b>	<b>1. juli 2015</b>	

Lægemiddelrekommandationen er udarbejdet på baggrund af de rammekontrakter sygehusapotekerne køber ind under.

%-angivelse viser minimums efterlevelse for 1. linje.

For patienter, som ikke længere har effekt af behandling, eller som ikke tolererer behandling (skifte-patienter), gælder ligeledes, at ordinerende læge skal vurdere, om patienten kan anvende 1. linje.

Historisk

<b>Lægemiddelrekommandation for biologisk behandling af Psoriasis Arthritis (PsA), for nye patienter og patienter der skal skifte behandling</b>				
	Lægemiddel	Dosering	Bemærkning	%
<b>1. linje</b>	<b>Remsima, infliximab</b>	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 8. uge		80
<b>Efterfølgende linjer.</b> Lægemidlerne er angivet med det billigste øverst.	<b>Remsima, infliximab</b>	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 8. uge		
	<b>Cimzia, certolizumab</b>	Subkutant 2 x 200 mg uge 0, 2 og 4 herefter 200 mg hver 2. uge eller 2 x 200 mg hver 4. uge		
	<b>Simponi, golimumab</b>	Subkutant, sprøjte: 50 mg 1 gang om måneden på samme dato		
	<b>Simponi, golimumab</b>	Subkutant, pen: 50 mg 1 gang om måneden på samme dato		
	<b>Stelara, ustekinumab</b>	Subkutant Patienter ≤ 100 kg: 45 mg uge 0 og 4, herefter hver 12 uge.  Patienter > 100 kg: 90 mg uge 0 og 4, herefter hver 12 uge.		
	<b>Enbrel, etanercept</b>	Subkutant 50 mg ugentligt eller 25 mg 2 x ugentligt	Ved samtidig svær hudkomponent anvendes etanercept ikke primært.	
	<b>Humira, adalimumab</b>	Subkutant 40 mg hver 2. uge		

<b>Lægemiddelrekommandation for biologisk behandling af Psoriasis Arthritis med tidligere eller aktuel uveitis eller inflammatorisk tarmsygdom, for nye patienter og patienter der skal skifte behandling</b>			
	Lægemiddel	Dosering	%
<b>1. linje</b>	<b>Remsima, infliximab</b>	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 8. uge	80

<b>Efterfølgende linjer.</b> Lægemidlerne er angivet med det billigste øverst.	<b>Remsima, infliximab</b>	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 8. uge
	<b>Simponi, golimumab</b>	Subkutan, sprøjte 50 mg 1 gang om måneden på samme dato
	<b>Simponi, golimumab</b>	Subkutan, pen 50 mg 1 gang om måneden på samme dato
	<b>Humira, adalimumab</b>	Subkutan 40 mg hver 2. uge

Historisk

Version	Dato	Emne
1.0	Oktober 2012	
1.1	Oktober 2012	Præciseret bemærkning i RA 1. linje.
1.2	Oktober 2012	Ændret overskrift 1. linje
1.3	November 2012	Tilføjet Orenzia subkutan formulering i RA
2.0	Oktober 2013	Opsplitning pr indikation. Ny rekommandation efter ny behandlingsvejledning for PsA.
2.1	Maj 2014	Cimzia medtaget som muligt 1. linje lægemiddel og Stelara som muligt 2. linje lægemiddel til PSA uden uveit/IBD
2.2	Marts 2015	Remsima indtræder i stedet for Remicade som en konsekvens af Amgros udbud.
2.2.1	Maj 2015	Rækkefølge korrigeret for Stelara og Enbrel
2.3	April 2015	Rækkefølge ændret som konsekvens af Amgros udbud.