

Lægemiddelrekommandation for biologisk behandling af Psoriasis Arthritis (PsA)

Målgruppe	Reumatologiske afdelinger Lægemiddelkomitéer Sygehusapoteker	
Udarbejdet på baggrund af	Baggrundsnotat og behandlingsvejledning for biologisk behandling af reumatologiske lidelser	
Behandlingsvejledning godkendt af RADS	8. maj 2014	Version: 2.4 Dokument nr.: 234061 Dato: April 2016
Lægemiddelrekommandation er gældende	1. maj 2016 til 30. juni 2016	

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

Lægemiddelrekommandation for biologisk behandling af Psoriasis Arthritis (PsA), for nye patienter og patienter der skal skifte behandling

	Lægemiddel	Dosering	Bemærkning	%
1. linje	Remsima, infliximab	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 8. uge		80

Efterfølgende linjer. Lægemidlerne er angivet med det billigste øverst.	Remsima, infliximab	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 8. uge	
	Cimzia, certolizumab	Subkutant 2 x 200 mg uge 0, 2 og 4 herefter 200 mg hver 2. uge eller 2 x 200 mg hver 4. uge	
	Simponi, golimumab	Subkutant, sprøjte: 50 mg 1 gang om måneden på samme dato	
	Simponi, golimumab	Subkutant, pen: 50 mg 1 gang om måneden på samme dato	
	Stelara, ustekinumab	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.	
	Benepali, etanercept	Subkutant 50 mg ugentligt	Ved samtidig svær hudkomponent anvendes etanercept ikke primært.
	Humira, adalimumab	Subkutant 40 mg hver 2. uge	

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

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

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 Orencia 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.
2.4	April 2016	Gældende fra 2016.05.01 – 2016.06.30. Enbrel, etanercept er erstattet af Benepali, etanercept, som en konsekvens af udbud.