



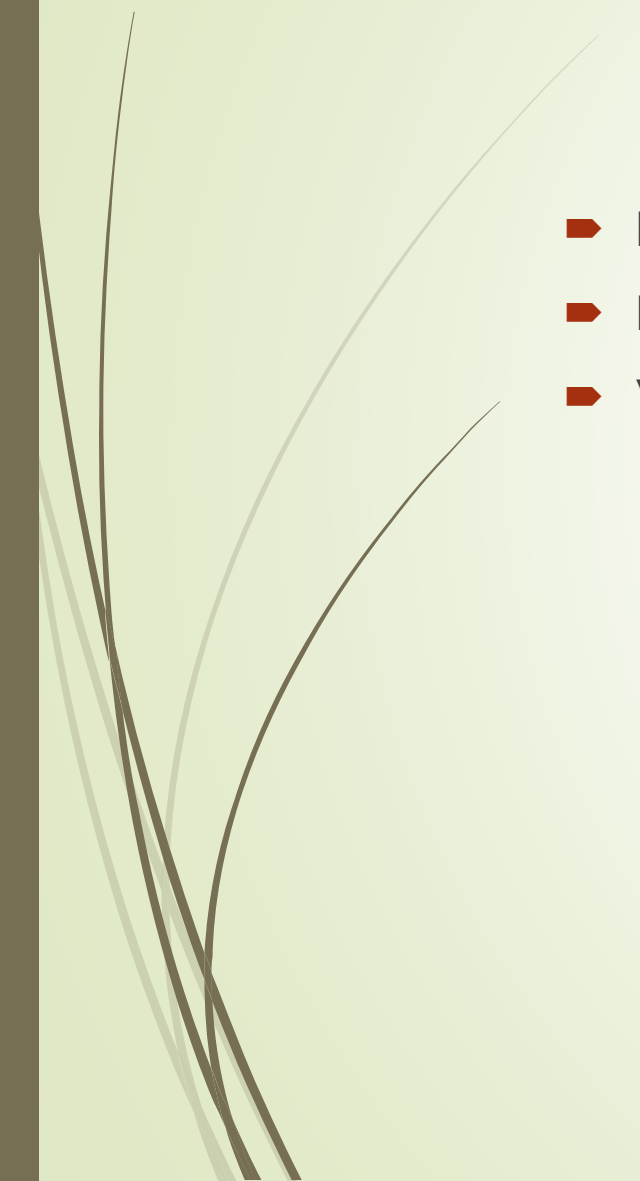
Biologisk behandling ved revmatisk sykdom

Synøve Kalstad

301018

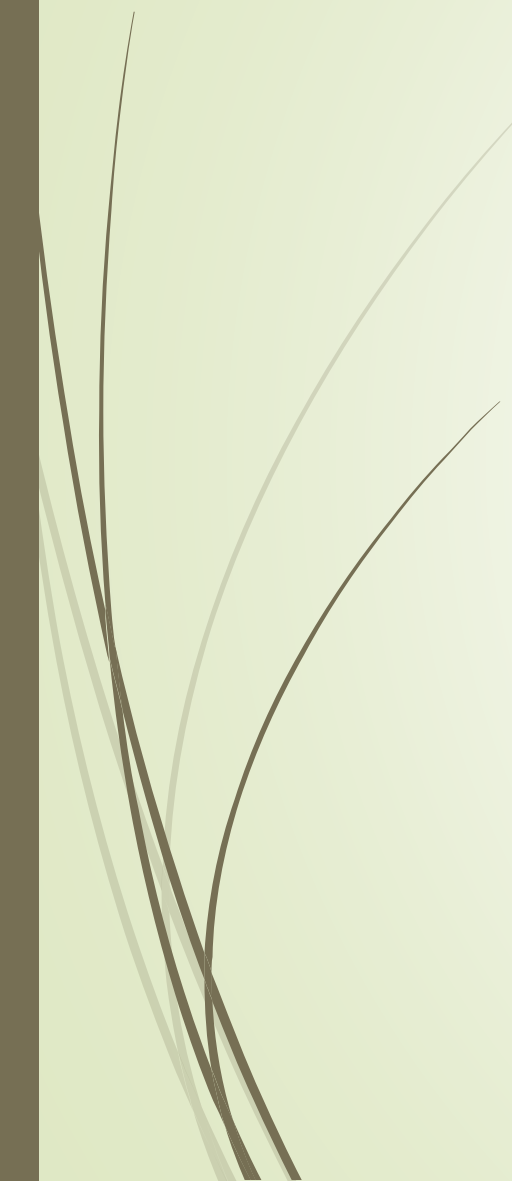


Biologisk behandling

- ▶ Hva er det?
 - ▶ Biotilsvarende legemiddel
 - ▶ Virker alle medikamenter på alle diagnoser?
- 




Syntetisk og biologisk dmard

- Dmard: sykdomsmodifiserende behandling (disease modifying antirheumatic drugs)
 - Syntetisk dmard: methotrexate, salazopyrin, arava, imurel..
- 




Biologisk behandling

- ▶ Er store molekyler som lages i en sammensatt prosess i levende organismer. Fremstilt av eller rensset fra levende celler eller vev, være seg mikroorganismer/planter/dyr.
 - ▶ Hensikt er å hemme/blokkere spesifikke molekylære trinn i sykdomsprosesser.
- 




Biotilsvarende legemidler


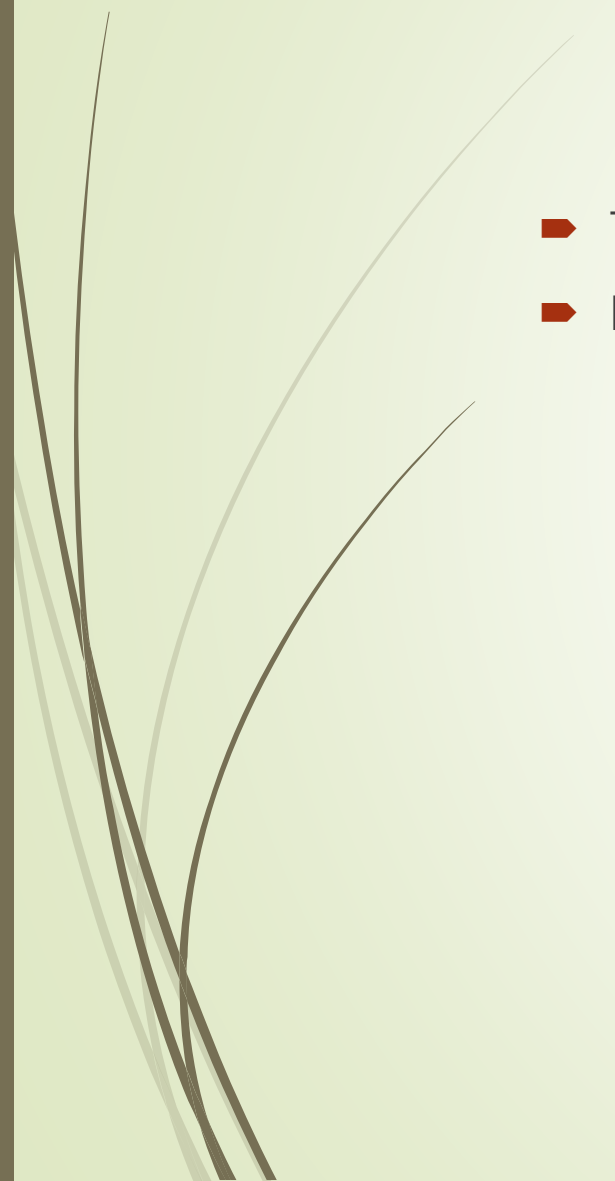
- ▶ Er utviklet med utgangspunkt i biologiske legemidler som har mistet patentbeskyttelse.
 - ▶ Skal ha samme effekt og kvalitet som det originale legemidlet det ligner på.
- 





Ulike typer biologiske legemidler


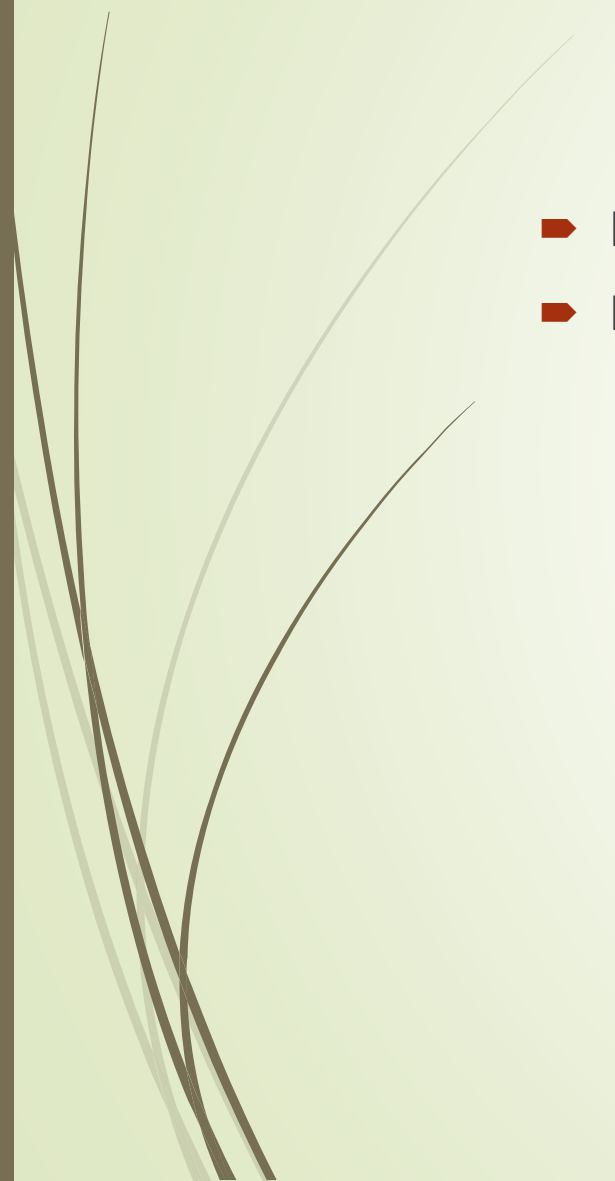
- ▶ TNF-hemmere:
- ▶ Iv: infliximab (remicade, inflectra, remsima, flixabi..)
- ▶ Sc: etanercept(enbrel, benepali), certolizumab pegol (cimzia), adalimumab (humira,...), golimumab(simponi)
- ▶ Indikasjon : RA, PsA, AS, JIA
- ▶ Spesielle forhold- tarminflammasjon, iridosyklitt, graviditet


- 
- ▶ IL-6 hemmer: tocilizumab (RoActemra) iv og sc
 - ▶ Indikasjon: RA, JIA, (GCA)

- 
- ▶ T-celle hemming : abatacept (orencia)iv og sc
 - ▶ Indikasjon: RA, JIA, (PsA)
- 

- 
- B-celle hemming : rituximab (mab thera, rituxan), iv
 - indikasjon: RA (seropos), vasculitter GPA/MPA

- 
- B-cellehemming, belimumab (benlysta) iv
 - Indikasjon: SLE

- 
- IL-17-hemmer , sekukinumab (cosentyx) sc
 - Indikasjon ; PsA, AS
- 

- 
- IL12/23-hemmer, ustekinumab (stelara)sc
 - Indikasjon : PsA

- 
- JAK-hemmere ,tablettbeh for RA, xeljanz, olumiant
- 



LIS-BIO og rangering

- ▶ 2006: endret finansiering av biologiske legemidler, fra blå-rp til H-rp (helseforetaksfinansierte legemidler brukt utenfor sykehus).
- ▶ Nasjonale retningslinjer
- ▶ LIS-BIO : konkurranseutsette legemidlene , rangering av valg på legemiddel ut fra pris. Likeverdige mht effekt. Sykehusinnkjøp med spesialistgruppe.
- ▶ Biotilsvarende rimeligst, skal benyttes, begrunnes med:
- ▶ NOR Switch-studien, 482 pas , remicade/remxima, ingen forskjell på effekt el bivirkning
- ▶ SLV: legemiddelverket.no- byttbarhet av biotilsvarende legemidler, 30.10.17
- ▶ Sykehusinnkjøp.no TNF/bio, hemmelighold av pris, viser rangering.
- ▶ Beslutterforum for nye metoder