

Aktiivisen aaltomaisen MS-taudin Kelan erityiskorvattavien lääkkeiden vertailu lumelääkkeeseen

6.2.2024
Elisa Rissanen, Pasi Kekkonen, Anna-Kaisa Vartiainen

Taulukossa esitetään aktiivisen aaltomaisen MS-taudin Kelan erityiskorvattavien lääkkeiden vaikuttavuus verrattuna lumelääkkeeseen ja vuosihinta. Vaikuttavuustulos on esitetty RR-lukuna (rate ratio), jonka tulkinta on seuraavanlainen: Lääkkeen X ja lumelääkeryhmien vertailussa RR-luku tarkoittaa, että lääke X -hoidossa potilailla oli (1 - RR-luku x 100) % vähemmän pahenemisvaiheita vuodessa kuin lumelääkeryhmässä. Vähittäismyyntihinta edullisimman lääkevalmisteen ja pakkauskoon mukaan ilman Kelan sv-korvausta (päivitetty 23.11.2023).

Vaikuttavuustiedot perustuvat verkostometa-analyysiin Chen ym. 2022 [1]. [Taustadokumentissa](#) on kuvattu vaikuttavuustiedon kirjallisuushaku, valintaperusteet sekä perustiedot mukaan valituista tutkimuksista.

Taulukko. Aktiivisen aaltomaisen MS-taudin Kelan erityiskorvattavien lääkkeiden vertailu lumelääkkeeseen. Vaikuttavuus RR-lukuna vuosittaisten pahenemisvaiheiden määrällä mitattuna (annualized relapse rate, ARR, 2 vuoden seurannassa) ja vuosihinta.

Lääkeaine ja annostelu	RR-luku (ARR:n suhteen) (95 % luottamusväli)		Hinta/vuosi (€)		Huomioitavaa
Dimetyylifumaraatti 240 mg 2 tabl./vrk	0,5 (0,4–0,6)		2 191		Säännölliset laboratoriotutkimukset.
Fingolimodi 0,5 mg 1 tabl./vrk	0,5 (0,4–0,5)		3 186		Säännölliset laboratoriotutkimukset, silmälääkärin konsultaatio.
Glatirameeriasetaatti 20 mg/ml/vrk	0,7 (0,6–0,8)		9 411		
Glatirameeriasetaatti 40 mg/ml joka toinen päivä	0,7 (0,6–0,7)		9 411		
Diroksimeelifumaraatti 231 mg 2 tabl. x 2/vrk	0,5 (0,4–0,6)		12 128		Ei suoraa näyttöä.** Säännölliset laboratoriotutkimukset.
Interferoni beeta 1a 30 µg 1 krt/vk	0,8 (0,8–0,9)		9 373		Säännölliset laboratoriotutkimukset.
Interferoni beeta 1a 22 µg 3 krt/vk	0,9 (0,6–1,3)		9 372		Säännölliset laboratoriotutkimukset.
Interferoni beeta 1a 44 µg 3 krt/vk	0,7 (0,6–0,8)		10 249		Säännölliset laboratoriotutkimukset.
Ofatumumabi 20 mg 30 vrk:n välein	0,3 (0,2–0,4)		15 876		
Interferoni beeta 1b 250 µg joka toinen päivä	0,7 (0,6–0,8)		8 865		Säännölliset laboratoriotutkimukset.
Peginterferoni beeta 1a 125 µg 14 vrk:n välein	0,6 (0,5–0,8)		9 373		Säännölliset laboratoriotutkimukset.
Kladribiini 10 mg annostelujakso 1 krt/v 2 vuoden ajan*	0,4 (0,3–0,6)		13 975		Säännölliset laboratoriotutkimukset 1. ja 2. hoitovuonna.
Teriflunomidi 14 mg 1 tabl./vrk	0,7 (0,6–0,8)		10 625		Säännölliset laboratoriotutkimukset.

* Kladribiinin kustannus laskettu 70–80 kg:n painoisten potilaiden ryhmälle. Hoidossa 4 vuoden aikana 2 annostelujaksoa, molemmissa 2 hoitojaksoa. Vuosikustannus laskettu suhteellisesti 4 vuoden kustannuksesta vastaamaan 1 vuoden kustannusta. Hoidon aloittamista uudelleen 4 vuoden jälkeen ei ole tutkittu.

** RR-luku sama kuin dimetyylifumaraatilla. Saanut v. 2019 FDA:n myyntiluvan ilman varsinaista RCT-tasoisia lääkkeen tehoa arvioivaa tutkimusta, koska muuttuu välittömästi elimistössä aktiiviseksi metaboliitiksi, monometyylifumaraatiksi, kuten dimetyylifumaraattikin, ja ne katsotaan bioekvivalenteiksi tehon suhteen. Ks. näytönastekatsaus [Diroksimeelifumaraatti aaltomaisen MS-taudin hoidossa](#).

Kirjallisuutta:
1. Chen C, Zhang E, Zhu C, ym. Comparative efficacy and safety of disease-modifying therapies in patients with relapsing multiple sclerosis: A systematic review and network meta-analysis. J Am Pharm Assoc (2003). 2023;63(1):8-22.e23. PMID: 36055929