

# NYTT OM LEGEMIDLER

## Nye legemidler til behandling av hepatitt C

I 2014 og 2015 kom flere nye legemidler mot kronisk hepatitt C på markedet i Norge. Disse legemidlene tas peroralt, gir lite bivirkninger og gjør de fleste pasientene virusfrie. Hver behandling koster mellom 500 000–700 000 kroner. Legemiddelverket har konkludert med at dette er kostnadseffektiv behandling for de fleste pasienter (1). Kostnadene medfører at bare de sykeste får tilbud om denne behandlingen foreløpig.

Kronisk hepatitt C forårsakes av hepatitt C-virus. Mellom 20 000 og 30 000 norske pasienter er smittet og 70–80 % av disse har kronisk hepatitt C. Ubehandlet kan sykdommen føre til levercirrhose, leverkreft og behov for levertransplantasjon. Det er identifisert seks ulike genotyper; GT 3 er den vanligste i Norge (50 %), fulgt av GT 1 (40 %) og GT 2 (10 %).

Tidligere har kronisk hepatitt C blitt behandlet med pegylert interferon og ribavirin, med eller uten tillegg av en proteasehemmer. En stor andel av pasientene blir varig virusfrie også med denne behandlingen, men interferon gir ofte plagsomme bivirkninger. Med de nye legemidlene mot hepatitt C kan man nå tilby behandling uten bruk av interferon. Behandlingen tar for de fleste cirka 12 uker.

### Direktevirkende antivirale legemidler mot hepatitt C i Norge:

Handelsnavn	Virkestoff
Sovaldi	sofosbuvir
Olysio	simeprevir
Daklinza	daklatasvir
Harvoni	ledispavir og sofosbuvir
Viekirax	ombitasvir, paritaprevir og ritonavir
Exviera	dasabuvir

Legemiddelverket har vurdert kostnadseffektiviteten av de nye legemidlene ved å sammenligne dem med hverandre og med tradisjonell behandling med interferon.

For de fleste pasientene gir de nye antivirale legemidlene større sannsynlighet for å oppnå virusfrihet enn bruk av interferon og ribavirin. Pasientene vil dermed i mindre grad utvikle leversvikt eller kreft, eller ha behov for transplantasjon. I analysene har Legemiddelverket antatt at effekten av de ulike interferonfrie behandlingsoalternativene er omtrent lik.

### Legemiddelverket anbefaler blå resept til følgende behandlinger:

<b>Genotype 1</b>
Harvoni eller Viekirax/Exviera
<b>Genotype 2</b>
Interferon og ribavirin til pasienter < 40 år uten cirrhose. Sovaldi + ribavirin til pasienter > 40 år og/eller med cirrhose og/eller som er uegnet for interferon.
<b>Genotype 3</b>
Interferon og ribavirin til pasienter < 40 år uten cirrhose. Harvoni + ribavirin til pasienter > 40 år og/eller med cirrhose og/eller som er uegnet for interferon. Sovaldi + interferon og ribavirin til pasienter > 40 år og/eller med cirrhose.

Legemiddelverkets anbefalinger er i tråd med overordnede anbefalinger i Legeforeningens veileder (2).

Fordi det er utilstrekkelige data og gjelder svært få pasienter i Norge, er kostnadseffektiviteten av nye antivirale legemidlene ikke vurdert for genotypene 4–6.

Anbefalingene er basert på maksimalpris for legemidlene. Eventuelle rabatter og nye studiedata kan påvirke anbefalingene.

### Referanser:

1. [http://www.legemiddelverket.no/Nyheter/Blaa\\_resept\\_og\\_pris/Sider/Helse%C3%B8konomiske-vurderinger-av-de-nye-hepatitt-C-legemidlene.aspx](http://www.legemiddelverket.no/Nyheter/Blaa_resept_og_pris/Sider/Helse%C3%B8konomiske-vurderinger-av-de-nye-hepatitt-C-legemidlene.aspx), (01.06.2015): Helseøkonomiske vurderinger av de nye hepatitt C-legemidlene
2. Den norske legeforening. Faglig veileder for utredning og behandling av hepatitt C. [www.hepatittfag.no](http://www.hepatittfag.no), (01.06.2015)



### Elektronisk sjekkliste for legemiddelgjennomgang

I samarbeid med Kunnskapssenteret og Felleskatalogen har Legemiddelverket utviklet en nettversjon (HTML) av vår «Sjekkliste for legemiddelgjennomgang».

Den kan brukes på PC, nettbrett og smarttelefoner og har søkbare ATC-koder. Dette gir brukerne tilgang til alfabetiske lister over legemidler i hver gruppe og lenker videre til preparatomtalen for hvert av legemidlene.

Se [legemiddelverket.no/sjekkliste](http://legemiddelverket.no/sjekkliste)

### Ny veileder for de nye antikoagulasjonsmidlene

Veilederen gir oppdaterte råd til leger som forskriver antikoagulasjonsmidlene dabigatran (Pradaxa), rivaroksaban (Xarelto) og apiksaban (Eliquis).

Den foreligger i en lang og en kort versjon, og gir mest mulig konkrete svar på spørsmål leger har ved bruk av disse legemidlene. Veilederen er utarbeidet av Helsedirektoratet i samarbeid med Legemiddelverket, og med bistand fra en bredt sammensatt rådgivende spesialistgruppe.

Se [helsedirektoratet.no/publikasjoner](http://helsedirektoratet.no/publikasjoner)