

Avastin vid neovaskulär (våt) makuladegeneration

Västra Götalandsregionen likställer Avastin (bevacizumab) med Eylea (aflibercept) och Lucentis (ranibizumab) som förstahandsval vid neovaskulär (våt) åldersrelaterad makuladegeneration, våt AMD.

Det finns två läkemedel med godkänd indikation för våt AMD, Eylea och Lucentis. Avastin är godkänt på flera cancerindikationer men ej för våt AMD. Västra Götalandsregionen gör bedömningen att dessa tre preparat är likvärdiga vad gäller effekt och säkerhet.

Den ackumulerade evidensen vad gäller Avastins effekt och säkerhet vid våt AMD är idag mycket god och flera landsting rekommenderar Avastin som förstahandsval vid denna indikation. Det finns även en omfattande internationell användning och erfarenhet. LUPP, Läkemedelsupplysningen i Västra Regionen, har tagit fram en översikt av evidensläget som finns på terapigrupp Ögons hemsida.

Vad gäller övriga ögonindikationer så pekar evidensen i samma riktning men är inte lika omfattande. Därför rekommenderas Avastin enbart vid våt AMD. Övriga ögonindikationer som idag behandlas med anti-VEGF medel är föremål för en HTA-analys vars resultat kommer under 2016.

Inom Västra Götalandsregionen används Eylea och Lucentis till en kostnad på drygt 70 miljoner kronor per år. Avastin kostar ca 1/20 av vad Eylea och Lucentis kostar. Genom att använda Avastin vid våt AMD kan därför väsentliga besparingar göras.

Vid all behandling av våt AMD ska registrering av behandlingseffekt och ev. biverkningar ske i Svenska Makularegistret.

Jan Carlström
Ordförande Läkemedelskommittén

Anders Carlqvist
Läkemedelschef, Västra Götalandsregionen

Peter Lönnroth
Ordförande Program- och prioriteringsrådet
Biträdande Hälso- och sjukvårdsdirektör

Ann Söderström
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Nyhetsbrevet distribueras elektroniskt till:

- **Sjukhusens representanter i regionala läkemedelsgruppen - för vidaredistribution till berörda enheter**
Nyhetsbrevet kan även hämtas på www.vgregion.se/vardgivarstod/nyhetsbrev