

## Lægemiddelrekommandation for biologisk behandling af Psoriasis Arthritis (PsA)

<b>Målgruppe</b>	Reumatologiske afdelinger Lægemiddelkomitéer Sygehusapoteker	
<b>Udarbejdet på baggrund af</b>	Baggrundsnotat og behandlingsvejledning for biologisk behandling af reumatologiske lidelser	
<b>Behandlingsvejledning godkendt af RADS</b>	8. maj 2014	Version: 2.5 Dokument nr.: 234062 Dato: April 2016
<b>Lægemiddelrekommandation er gældende</b>	<b>1. juli 2016</b>	

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.

<b>Lægemiddelrekommandation for biologisk behandling af Psoriasis Arthritis (PsA), for nye patienter og patienter der skal skifte behandling</b>				
	Lægemiddel	Dosering	Bemærkning	%
<b>1. linje</b>	<b>Remsima, infliximab</b>	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 8. uge		80

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

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

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

Version	Dato	Emne
1.0	2012.10	
1.1	2012.10	Præciseret bemærkning i RA 1. linje.
1.2	2012.10	Ændret overskrift 1. linje
1.3	2012.11	Tilføjet Orencia subkutan formulering i RA
2.0	2013.10	Opsplitning pr indikation. Ny rekommandation efter ny behandlingsvejledning for PsA.
2.1	2014.05	Cimzia medtaget som muligt 1. linje lægemiddel og Stelara som muligt 2. linje lægemiddel til PSA uden uveit/IBD
2.2	2015.03	Remsima indtræder i stedet for Remicade som en konsekvens af Amgros udbud.
2.2.1	2015.05	Rækkefølge korrigeret for Stelara og Enbrel
2.3	2015.04	Rækkefølge ændret som konsekvens af Amgros udbud.
2.4	2016.04	Gældende fra 2016.05.01 – 2016.06.30. Enbrel, etanercept er erstattet af Benepali, etanercept, som en konsekvens af udbud.
2.5	2016.04	Gældende fra 2016.07.01, ændret rækkefølge som en konsekvens af Amgros udbud.