

Žádost o schválení nového léčivého přípravku

Fm-L002-NOVYLEK-001

verze č. 4, str. 1/5

Pracoviště: Oční klinika FNOL a LF UPOL

Žadatel (lékař):

jméno, příjmení	MUDr. Michal Hrevuš, FEBO
pracovní zařazení	Zástupce přednosta pro léčebnou péči
telefon	4200
e-mail	michal.hrevus@fnol.cz

Název léčivého přípravku: Iluvien 190MCG IVI IMP APL 1

Forma Intravitreální implantát v aplikátoru

Balení Aplikátor

Síla 190MCG

Předpokládaná cena za balení v Kč vč. DPH: 156625,97 Kč
Pro zjištění aktuální ceny kontaktujte lékárnu na kl. 4386

Předpokládaný počet pacientů v daném roce: 10

Náklady na 1 pacienta a rok v cenách vč. DPH: 52209 Kč při době působení 36 měsíců

Předpokládaná doba trvání léčby: 1 aplikace

Lék má ukončeny klinické studie fáze III. ANO NE

Předpokládaný způsob úhrady (volbu označte křížkem):

byla stanovena úhrada zdr. Pojišťovny
(uveitida)

mimořádná úhrada dle §16 zák.48/1997
(diabetický okulární edém)

pacient samoplátce

jiný:

Schválení žádosti přednostou dotčeného pracoviště:

Schválení není třeba, pokud je přednosta zároveň žadatelem

Datum:

25.6.2023

Jméno, příjmení:

MUDr. Michal Hrevuš, FEBO

Razítko, podpis



Podrobný popis medicínského přínosu ILUVIEN

1.1 Terapeutické indikace

1. Přípravek ILUVIEN je indikován pro prevenci relapsu u recidivující neinfekční uveitidy postihující zadní segment oka.
2. Přípravek ILUVIEN je indikován k léčbě poškození zraku souvisejícím s chronickým diabetickým makulárním edémem (DMO), který nereaguje dostatečně na dostupnou léčbu.

1. Neinfekční Uveitida:

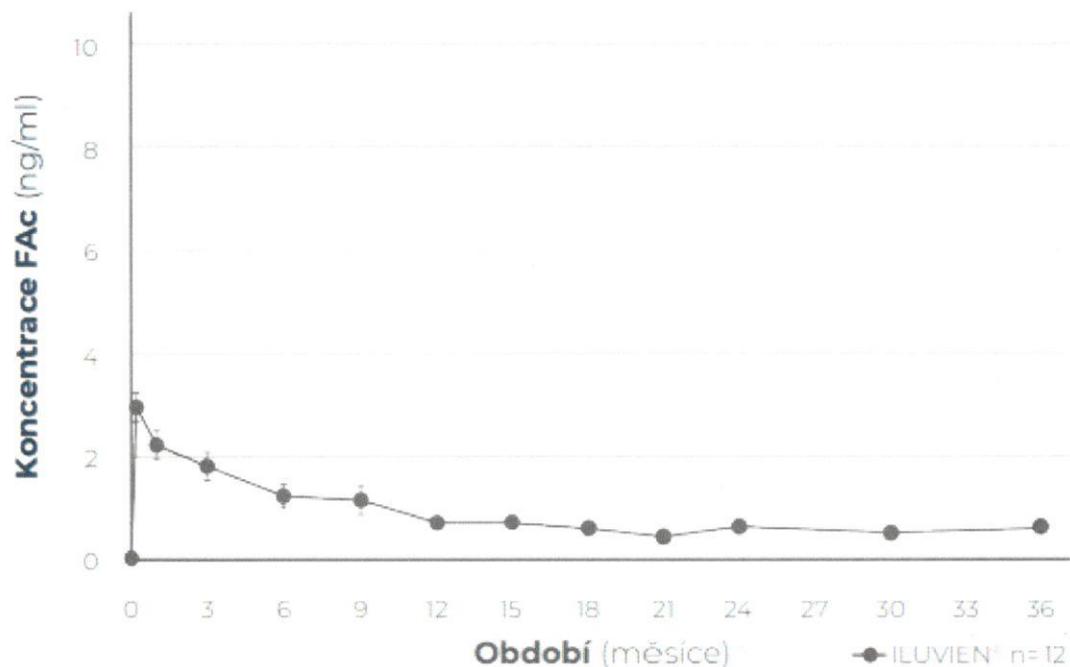
Přípravek ILUVIEN je indikován pro prevenci relapsu u recidivující neinfekční uveitidy postihující zadní segment oka.

Indikační kritéria úhrady:

Přípravek Iluvien je hrazen u dospělých pacientů v prevenci relapsu u recidivující neinfekční uveitidy postihující zadní segment oka trvající po dobu **nejméně jednoho roku**, kteří prodělali **alespoň dvě oddělené exacerbace uveitidy** vyžadující systémovou léčbu kortikosteroidy, imunosupresivy nebo nitrooční či periokulární injekce kortikosteroidů, nebo kteří byli **v předchozích 12 měsících léčeni systémovou terapií (kortikosteroidy nebo jinou systémovou léčbou) po dobu minimálně 3 měsíců nebo nejméně 2 nitroočními či periokulárními injekcemi kortikosteroidů**. Přípravek je hrazen výhradně u pacientů, u kterých

Přínos léčby:

Přínos léčby použitím implantátu Iluvien s účinnou látkou (fluocinolon acetonid – 190 ug) spočívá primárně v zabránění či výraznému časovému oddálení remise neinfekční uveitidy zadního segmentu oka, díky kontinuálnímu uvolňování účinné látky a to až po dobu 36 měsíců a to ve stejné denní dávce 0,2 ug.



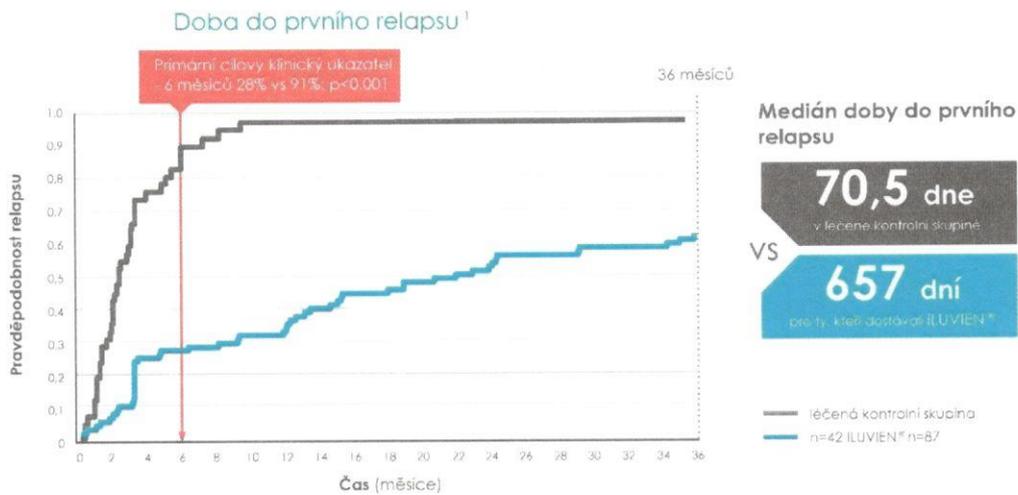
PSV-FAI-001 (r. 2013-2018)

34 mezinárodních center

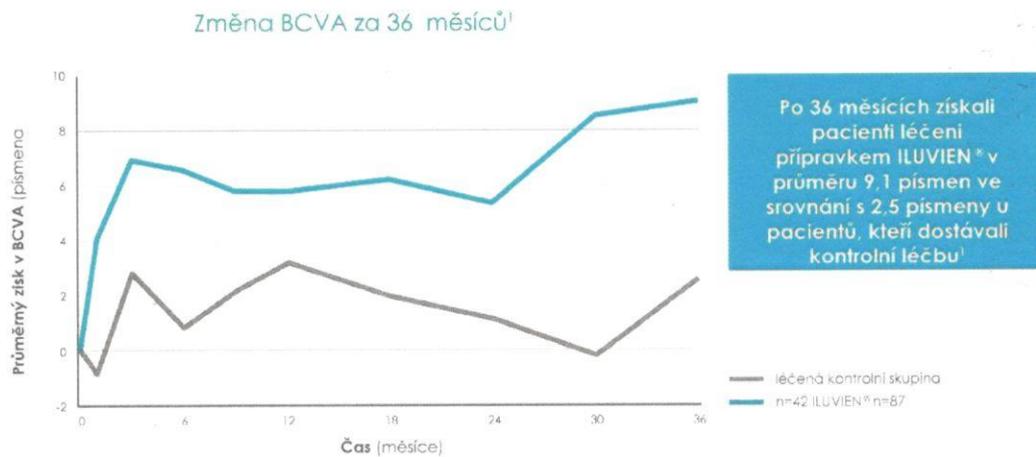
pacienti: 87 FAI 0,2 µg/den vs. 42 simulovaná injekce

- pravděpodobnost recidivy za 36 měsíců je menší
65,5 % vs. 97,6 % $p < 0,001$
- období do první recidivy je delší
657 vs. 70,5 dne $p < 0,001$
- počet recidiv za 36 měsíců byl nižší
1,7 vs. 5,3 $p < 0,001$
- dodatečnou léčbu vyžadovalo méně pacientů
57,5 % vs. 97,6 %
- zisk ≥ 15 písmen BCVA mělo více pacientů
33,3 % vs. 14,7 %

(Jaffe et al. Effect of a Fluocinolon Acetonide Insert on Recurrence Rates in Noninfectious Intermediate, Posterior, or Panuveitis: Three-Year Results. Ophthalmology 2020)



1) Data zveřejněna v publikaci: Journal of Ophthalmology, 2020



2. DME

Přípravek ILUVIEN je indikován k léčbě poškození zraku souvisejícím s chronickým diabetickým makulárním edémem (DMO), který nereaguje dostatečně na dostupnou léčbu.

Přínos léčby:

Přínos léčby použitím depotního implantátu Iluvien s účinnou látkou (fluocinolon acetonid – 190 ug) spočívá primárně v dlouhodobém udržení správné tloušťky sítnice a zabraňuje tak brzké recidivě DME v čase, díky kontinuálnímu uvolňování účinné látky po dobu až 36 měsíců a to ve stejné denní dávce 0,2 ug.

Dlohodobá kontrola DME, možnost aplikace jednou za 36 měsíců, výrazně lepší compliance pacienta, dobrý bezpečnostní profil, minimální počet návštěv a aplikací v čase.

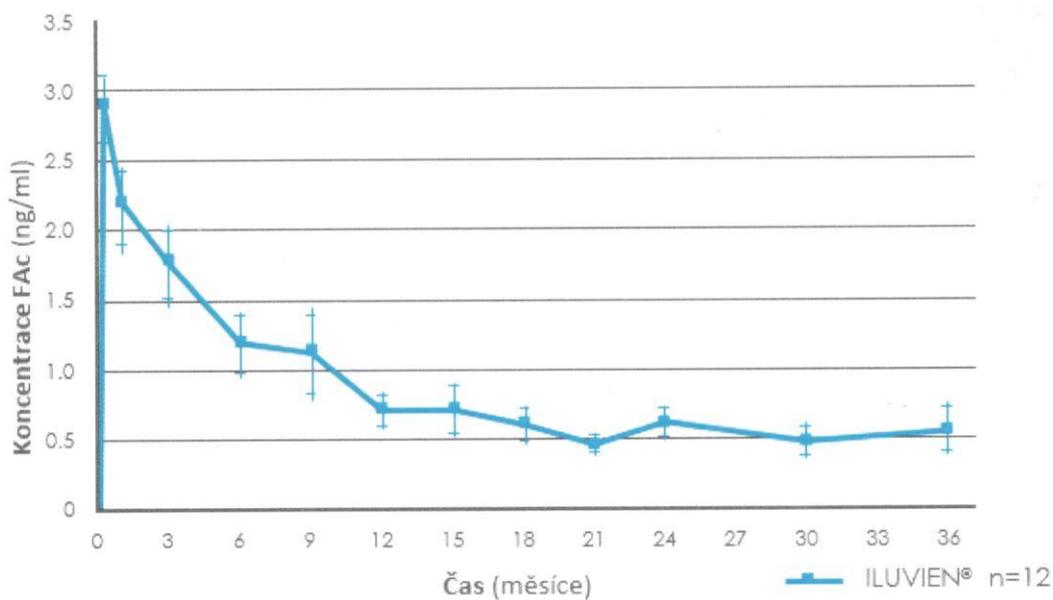
Poskytuje konzistentní a kontinuální léčbu pro kontrolu tloušťky sítnice **s nejnižší**

fluktuací ve srovnání s častými injekcemi

Relapsující edém a časté fluktuace sítnice mohou vest k jejím nevratným histologickým změnám.

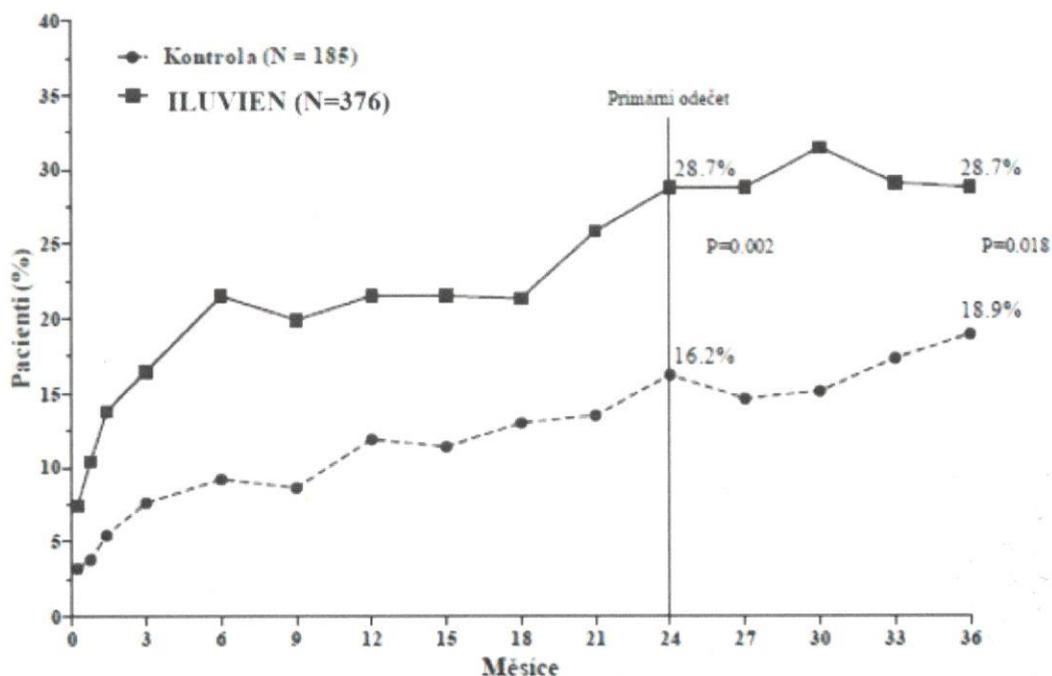
- jedna aplikace až na 3 roky
- jednoduchá a bezpečná aplikace pomocí injektoru s 25G jehlou
- účinnost i bezpečnost léčby ověřena studiiemi i reálnou klinickou praxí
- udržení dobré BCVA
- výrazně nižší léčebná zátěž pacienta.

Hladina fluocinolon acetonidu v lidském oku s jedním implantátem¹

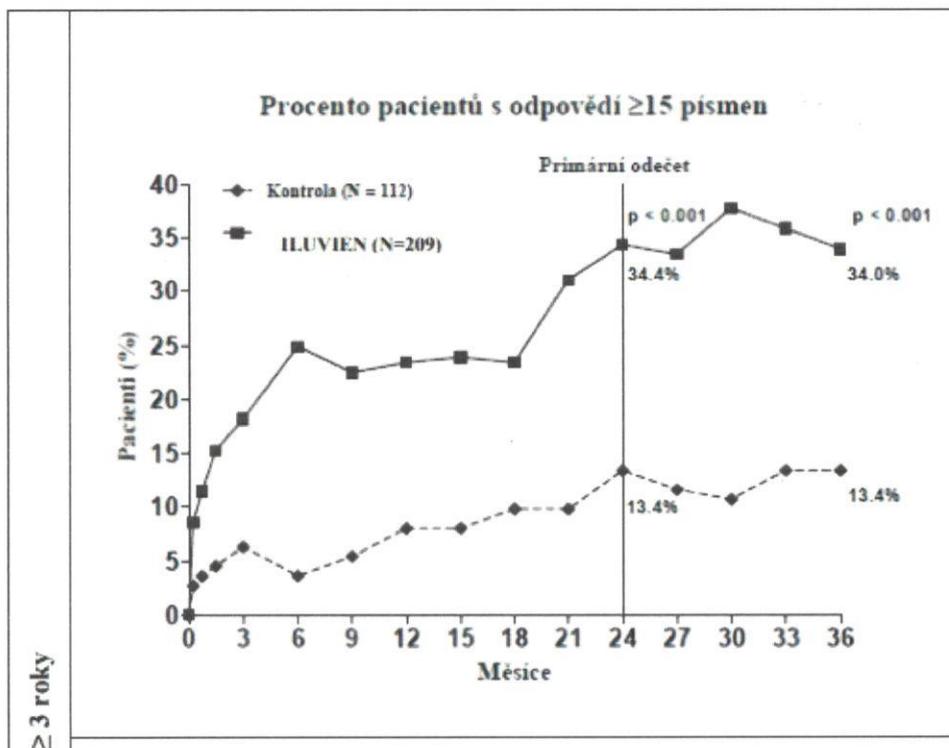


Studie FAME:

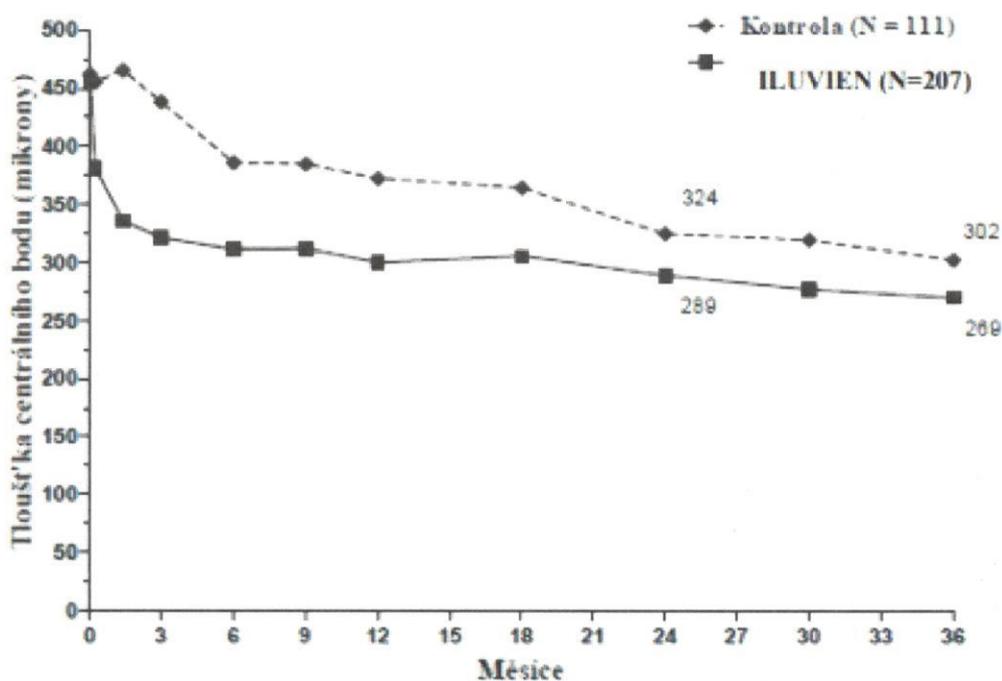
Obrázek 1: Procento subjektů se zlepšením o ≥ 15 písmen oproti výchozímu stavu, integrované studie FAME



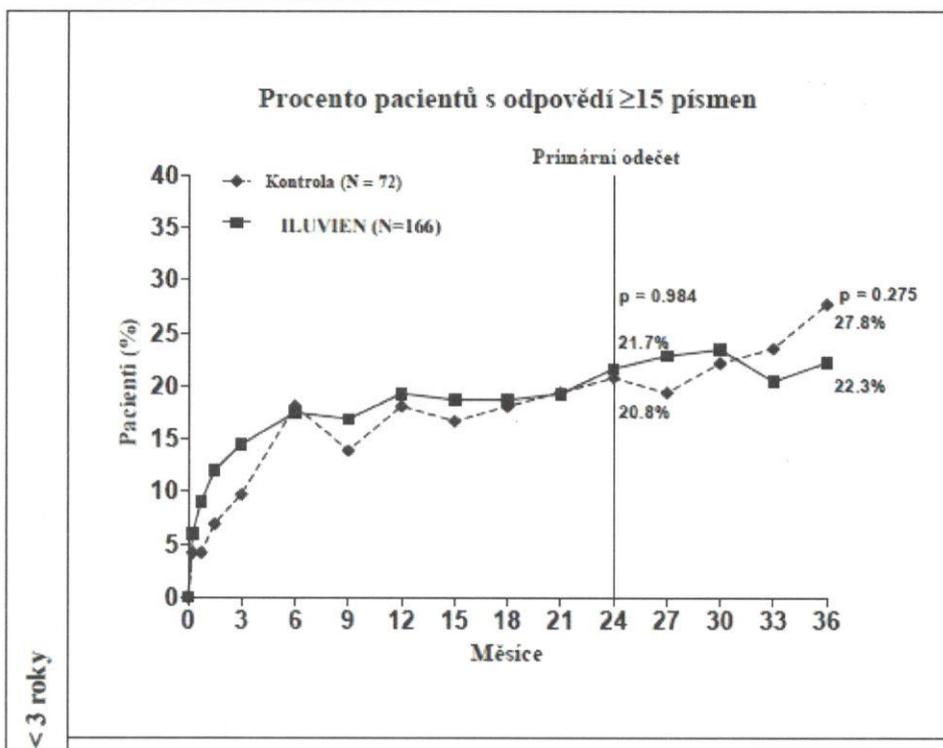
Obrázek 2: Srovnání procenta pacientů se zlepšením ≥ 15 písmen oproti výchozímu BCVA (nejlépe upravené ostrosti zraku) a průměrná změna od výchozí hodnoty překročení tloušťky centrálního bodu podle skupiny trvání DMO ≥ 3 roky



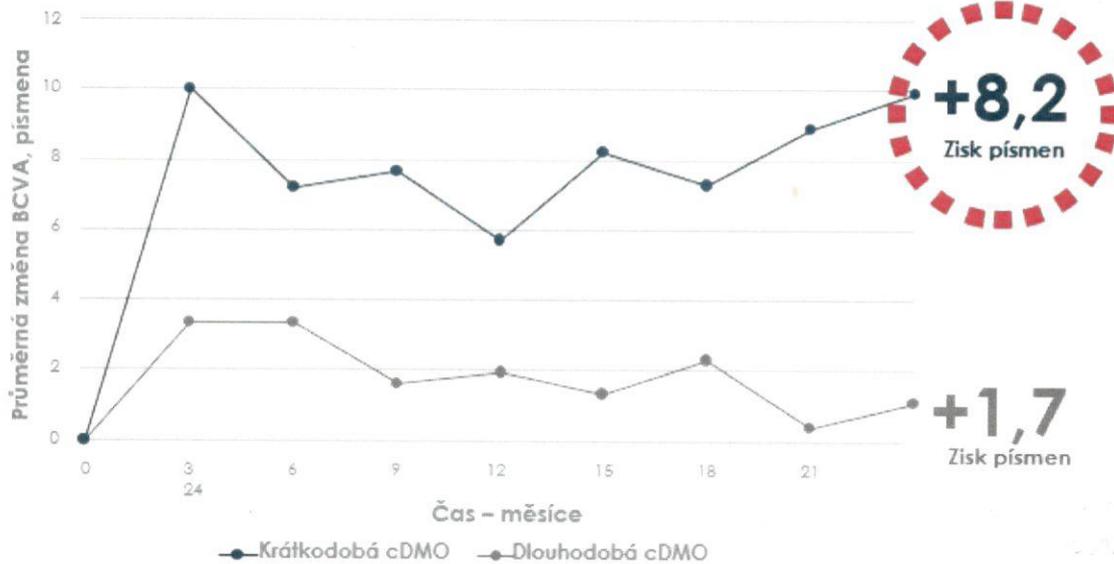
Tloušťka centrálního bodu



Obrázek 3: Srovnání průměrné změny od výchozí hodnoty překročení tloušťky centrálního bodu a procento pacientů se zlepšením ≥ 15 písmen od výchozího BCVA podle skupiny trvání DMO < 3 roky



Průměrná změna VA v průběhu času podle doby trvání cDMO¹



Krátkodobá cDMO ≤ 36 měsíců
Dlouhodobá cDMO > 36 měsíců

Porovnání se stávajícími možnostmi léčby.

Stávající druhy léčby DME.

- LASEROVÁ TERAPIE
- Anti VEGF
- KORTIKOIDY
- PPV

Iluvien (fluocinolon – acetonid 190 ug)

Na rozdíl od anti VEGF léčby, kortikosteroidy inhibují zánětlivou odpověď nejen na VEGF a MCP1 faktor, ale i na další MEDIÁTORY. Inhibují otok, fibrinová depozita, dilataci kapilár, migraci leukocytů, kapilární proliferaci, proliferaci fibroblastů, depozita kolagenu a vznik jizev související se zánětem. Kortikosteroidy inhibují biosyntézu potentních mediátorů zánětu, jako jsou prostaglandiny a leukotrieny. Kortikosteroidy také prokazatelně redukuje hladinu vaskulárního endoteliálního růstového faktoru (VEGF), který zvyšuje cévní permeabilitu a spolu-způsobuje otok.

Kortikosteroidy způsobují protizánětlivý účinek prostřednictvím různých mechanismů, včetně snižování syntézy mediátorů zánětu,

jakož i snižování **syntézy VEGF**. Proto jejich použití v léčbě DME může být komplexnější než anti-VEGF léčba, která se zaměřuje pouze na jednu část zánětlivé kaskády. Z tohoto důvodu **Evropská společnost retinálních specialistů (EURETINA)** doporučuje, aby pacienti s přetrvávajícím DME po nedostatečné odpovědi na anti-VEGF léčbě byli **převezeni na kortikosteroidní léčbu.**

Ve srovnání s ostatními kortikosteroidy vykazuje LP Iluvien nejdelší účinnost, až 36 měsíců od aplikace, ve smyslu zachování CRT a BVAC zabraňuje předčasné recidivě DME čímž udržuje visus pacienta v normě.

Stávající druhy léčby Neinfekční uveitidy zadního segment..

Algoritmus léčby imunitně podmíněné zadní uveitidy.

1. linie

kortikoidy:

systemové, intravitreální implantáty

2. linie

imunosupresiva:

antiproliferativa, inhibitory T lymfocytů

3. linie

biologika:

protilátky proti TNF- α , IL-6, CD20 ad.

Iluvien výsledky viz grafy níže:

Rozdíl doby od prvního relapse NIU-PS – v průměru o 586 dní.

Studie (Jaffe et al. Effect of a Fluocinolone Acetonide Insert on Recurrence Rates in Noninfectious Intermediate, Posterior, or Panuveitis: Three-Year Results. Ophthalmology 2020)

Vyplní předseda lékové komise:

Zpracovat podrobnou farmakoekonomickou analýzu k hodnocení nákladové efektivity:

Zpracovaná FE analýza se stává přílohou žádosti.

ANO

NE

Očekávaný roční dopad do rozpočtu FNOL (BIA):

Vyjádření k žádosti:

Schvaluji

Neschvaluji (důvod)

Léková komise schvaluje použití léčivého přípravku Iluvien v indikacích dle platné registrační dokumentace.

Povinnost schvalovat nasazení léku jednotlivým pacientům:

ANO

NE

Datum:

4.9.2023

Jméno, příjmení:

doc. MUDr. Karel Urbánek, Ph. D.

Razítko, podpis

43/7
FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC
Zdravotnická 7/77, 779 00 Olomouc, tel.: 585 632 978
Ústav farmakologie
Přednosta: doc. MUDr. Karel Urbánek, Ph.D.

Hlasování členů Lékové komise FNOL:

Jméno, příjmení	Schvaluji	
MUDr. Zdeněk Kojecký, Ph. D.	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
Mgr. Robert Běhal	<input checked="" type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
MUDr. Renata Kučerová, Ph. D.	<input checked="" type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
MUDr. Milena Bretšnajdrová, Ph. D.	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE

Vyplní ekonomický úsek:

Vyjádření vedoucího OZPI ke smluvnímu zajištění (pouze léky se stanovenou úhradou pojišťovny):

LP 110VJEN se ZP smluvu zajištění jako CL (pro vybranou indikaci v dg skup. D7) pro koordinovaný indikaci diabetický populaci celým městem (schváleno) dle par. 16. Za OZPI OK.

Jméno: *Ivana ALEKSIČOVÁ*

Datum: *5.9.2023*

Razítko, podpis:

Ivana ALEKSIČOVÁ
Mgr. Ivana Aleksičová
Odbor zdravotních pojišťoven a informací
vedoucí odboru
Fakultní nemocnice Olomouc

Vyjádření hlavního ekonoma k dopadu do rozpočtu (akceptovatelný / neakceptovatelný):

Viz stanovisko Mgr. Aleksičové

Prosím však o komentář k případ. nákladům

salen + 152 tis. Kč

pac. tok - 52 tis. Kč

Jméno:

Martin Knápek

Datum:

15.9.2023

Razítko, podpis:

Martin Knápek
Ing. Martin Knápek
vedoucí úseku ekonomický a zdravotních pojišťoven
hlavní ekonom
Fakultní nemocnice Olomouc

Schválení žádosti EN:

ANO

NE

Případný komentář, podmínky schválení:

Prostředím o jednoznačné stanovisko lékaře konkrétně - u lékaře 2:2.

Před zahájením léčby postupovat dle hodnoty příslušného pro léčbu dle §16.

Jméno:

TOMÁŠ LUVÍZL

Datum:

21.09.23

Razítko, podpis:

Tomáš Luvízl
Ing. Tomáš Luvízl
ekonomický náčelník
zástupce ředitele
Fakultní nemocnice Olomouc

Vyplní obchodní úsek:

**Vyjádření vedoucího ONLEK k obchodní strategii dodavatele
(akceptovatelná / neakceptovatelná):**

schválen

Jméno:

Datum:

12.9.23

Razítko,
podpis:

Ing. Kateřina Ondráčková
vedoucí odboru nákupu léčiv a diagnostik
Fakultní nemocnice Olomouc

Schválení OBN:

ANO

NE

Případný komentář, podmínky schválení:

schválen

Jméno:

CENĚK META

Datum:

12.09.2023

Razítko,
podpis:

