



## Žádost o schválení nového léčivého přípravku

Fm-L002-NOVYLEK-001

verze č. 2, str. 1/3

**Pracoviště:** Onkologická klinika

**Pověřená – předkládající osoba:** Hana Študentová

**jméno, příjmení**

**zástupce přednosti pro LP**

**pracovní zařazení**

588445893

[hana.studentova@fnol.cz](mailto:hana.studentova@fnol.cz)

**telefon**

**e-mail**

**Název léčivého přípravku:**

NERLYNX

**Forma** TBL FLM (potahované tablety)

**Balení** 180 tablet

**Síla** 40 mg

**Předpokládaná cena za balení v Kč vč. DPH:**

Pro zjištění aktuální ceny kontaktujte lékárnu na kl. 4386

126 579,48

118. 000,-

*[Handwritten signature]*

**Předpokládaný počet pacientů v daném roce:**

2

**Náklady na 1 pacienta a rok v cenách vč. DPH:**

1 500 000

**Předpokládaná doba trvání léčby:**

12 měsíců

**Zdroj financování (volbu označte křížkem ☐):**

Rozpočet FNOL

jiný dotační titul

dar

jiný:

Dodávky v rámci sjednaného klinického hodnocení

**Potvrzení finančního krytí:**

Např. max. úhrada ze zdravotního pojištění, odkaz na dotační smlouvu, schválení mimořádné úhrady apod.

Lék je dostupný na individuální schválení ZP v režimu paragrafu 16 zákona o veřejném zdravotním pojištění.

**Lék má ukončeny klinické studie fáze III.**

Bez studií fáze III platí schválení pouze jednorázově pro konkrétního pacienta.

ANO

NE

**Podrobný popis medicínského přínosu:**

Relevantní dokumenty přiložte jako přílohu.

Podle hodnocení klinického benefitu ESMO je terapie neratinibem hodnocena skóre „A“, což je nejvyšší možné skóre pro terapie s kurativním záměrem.

Po 5letech je riziko invazivního onemocnění sníženo o 40 % (HR 0,60; 95% CI 0,43-0,83).

Léčivý přípravek NERLYNX je dle aktuálně platného SPC indikován k prodloužené adjuvantní léčbě dospělých pacientů s karcinomem prsu v časném stadiu pozitivním na hormonální receptory s nadměrnou expresí/amplifikací HER2, kteří dokončili adjuvantní léčbu založenou na trastuzumabu před méně než jedním rokem. U onkologické léčby HER2 pozitivního karcinomu dochází po dokončení adjuvantní terapie trastuzumabem v horizontu 10 ti let k relapsu onemocnění ve 25-30 % všech léčených. Návrat nemoci, nebo naopak dlouhodobé vyléčení je v tomto ohledu rozhodujícím parametrem.

Úplné schválení FDA bylo uděleno přípravku NERLYNX (neratinib) pro extendovanou adjuvanci HER2 pozitivního ca prsu dne 17. července 2017, po němž následovalo plné schválení EMA dne 28. června 2018.

Přípravek NERLYNX (neratinib) je ireverzibilní pan-HER inhibitor tyrozinkinázy: EGFR (kódovaného ERBB1), HER2 (kódovaného ERBB2) a HER4 (kódovaného ERBB4) nebo jejich aktivních heterodimerů s HER3 (kódovaných ERBB3). To vede k trvalé inhibici těchto druh podporujících růst u karcinomů prsu s amplifikovanými nebo nadměrně exprimovanými HER2 receptory nebo s mutantními HER2 receptory. Neratinib se váže na HER2 receptor, snižuje autofosforylace EGFR a HER2, následné signální dráhy MAPK a AKT a účinně inhibuje proliferaci nádorových buněk *in vitro*. Neratinib inhiboval buněčné linie karcinomu exprimující EGFR a/nebo HER2 při celulární IC<sub>50</sub> < 100 nM.

Bezpečnost a účinnost přípravku NERLYNX v prodloužené adjuvanci pacientek, které ukončily léčbu založenou na trastuzumabu byla hodnocena v multicentrické, randomizované, dvojitě zaslepené, placebem kontrolované, pivotní studii fáze III, ExteNET (3004), bylo 2 840 žen s HER2-pozitivním karcinomem prsu v časném stadiu (potvrzeno místně testem), které dokončily adjuvantní léčbu trastuzumabem, randomizováno v poměru 1 : 1 buď do skupiny užívající přípravek Nerlynx, nebo placebo denně po dobu jednoho roku. Na počátku studie (výchozí stav) vykazovalo 57,4 % pacientek onemocnění pozitivní na hormonální receptory

(definované jako ER-positivní a/nebo PgR-positivní), 23,6 % mělo negativní uzelny, 46,8 % mělo jednu až tři pozitivní uzelny a 29,6 % mělo čtyři nebo více pozitivních uzelny. Přibližně 10 % pacientek mělo nádory stadia I, přibližně 40 % nádory stadia II a přibližně 30 % nádory stadia III. Medián doby od poslední adjuvantní léčby trastuzumabem do randomizace byl 4,5 měsíce. Primárním cílovým parametrem studie bylo přežití bez invazivního onemocnění. Sekundární cílové parametry studie zahrnovaly přežití bez onemocnění včetně duktálního karcinomu in situ, doba do rekurence na vzdáleném místě, přežití bez onemocnění na vzdáleném místě, kumulativní incidence rekurence v centrálním nervovém systému a celkové přežití.

Studie splnila svůj primární cíl, když primární analýza studie po 2 letech od randomizace prokázala, že přípravek Nerlynx v populaci s léčebným záměrem významně snížil riziko rekurence invazivního onemocnění nebo úmrtí o 34 % (HR = 0,66 s 95% CI (0,49-0,90; dvoustranná p = 0,008). Studie také splnila svůj primární cíl v populaci pozitivní na hormonální receptory, u které uplynul méně než jeden rok od dokončení léčby trastuzumabem, když analýza po 2 letech od randomizace prokázala významné snížení rizika rekurence invazivního onemocnění nebo úmrtí o 51% (HR = 0,49 s 95% CI (0,30-0,78; p=0,002) oproti placebo a významně zvýšila přežití bez onemocnění včetně duktálního karcinomu in situ o 55% (HR=0,45 s 95% CI (0,28-0,71; p< 0,001) oproti placebo. Konzistentní výsledky byly pozorovány ve všech podskupinách pacientek podle prokázaného onemocnění při vstupu od studie. Konzistentní výsledky byly pozorovány i po 5leté analýze, 5letý iDFS byl 90,2%, (95% CI 88,3–91,8) v rámci s přípravkem Nerlynx a 87,7 % (85,7–89,4) v placebové skupině, (HR 0,73), 95% CI (0,57–0,92), p=0,0083).

Prodloužená adjuvance je součástí onkologických postupů ČOS (Modrá kniha). Podle postupů: je Adjuvantní terapii neratinibem možno zvážit po ukončení adjuvantní léčby trastuzumabem, délka podávání je 1 rok. Největší benefit z této léčby mají pacientky SR+, N+ a pacientky s reziduem po neoadjuvantní léčbě.

• Přípravka je určena pro všechny ženy v menopauze a po menopauze, když se žena už nevyskytuje v období ménstruací. Přípravka je určena pro ženy v menopauze, když se žena už nevyskytuje v období ménstruací.

• Přípravka je určena pro ženy v menopauze, když se žena už nevyskytuje v období ménstruací.

### **Porovnání se stávajícími možnostmi léčby (včetně nákladové rozvahy):**

Relevantní dokumenty přiložte jako přílohu.

V současné době neexistuje jiná alternativa k prodloužené adjuvanci přípravkem Nerlynx. Není určena absolutně všem pacientkám dle designu studie po ukončení adjuvance trastuzumabem. Podle schválené indikace to jsou jen pacientky, které ukončily adjuvanci v době kratší než 1 rok. Největší přínos z léčby lze očekávat u pacientek s hormonálně pozitivními receptory, s postižením více uzlin nebo s nekompletní odpovědí po neoadjuvanci. Z klinického pohledu má tedy extenze adjuvance největší smysl u pacientek, které jsou dlouhodobě ve vyšším riziku návratu onemocnění. Z dostupných dat je zřejmé, že statisticky i klinicky přínos z prodloužené adjuvance přetrívá minimálně 5 let.

### **Schválení žádosti přednostou předkládajícího pracoviště:**

Schválení není třeba, pokud je přednosta zároveň předkladatelem žádosti. Při podávání žádosti v elektronické podobě je postačující uvedení přednosti do kopie e-mailu s žádostí.

Datum:

25.11.2020

Jméno, příjmení:

hana študentová

Razítka, podpis

MUDr. Hana Študentová, Ph.D.  
60732

**Předseda Lékové komise FNOL:**

Vyjádření k žádosti:

Schvaluji

Neschvaluji (důvod)

Léková komise souhlasí s použitím přípravku NERLYNX v indikacích dle platné registrační dokumentace.

Datum:

Jméno, příjmení:

Razítko, podpis

15. 12. 2020

doc. MUDr. Karel Urbánek, Ph.D.

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC  
Hněvotinská 3, 775 15 Olomouc, 585 632 978  
Ústav farmakologie  
Přednosta: doc. MUDr. Karel Urbánek, Ph.D.

**Hlasování členů Lékové komise FNOL:**

Jméno, příjmení	Schvaluji	
Mgr. Robert Běhal	<input checked="" type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
MUDr. Antonín Hlušík, Ph.D.	<input checked="" type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
Prof. MUDr. David Karásek, Ph.D.	<input checked="" type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
MUDr. Eleni Mikušková	<input checked="" type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE

**Vyjádření vedoucího OZPI:**

*(moli jí ač LP může i ophaloval u ZP)  
Odg. par. 16. (dla doby zpárování úplav) v případě  
existenci výkova může by způsobeno od OZPI způsoben  
směrem když lze)*

Jméno:	Datum:	Razítko, podpis:
	15.12.20	 Mgr. Ivana Aleksičová Odbor zdravotních pojištoven a informací vedoucí odboru Fakultní nemocnice Olomouc

**Schválení EN:**

Jméno:	Datum:	Razítko, podpis:
	18.02.21	 Ing. Tomáš Uvízl ekonomický náměstek zástupce ředitele Fakultní nemocnice Olomouc

**Vyjádření vedoucího ONLEK:**

*Po podepsání smlavy o adresném bonusu souhlasím.  
SMLN-2021-617-35*

Jméno: Ing. Kateřina Ondráčková <i>rek. odboru náklad. účet. a diagnostika</i> ONDRAČKOVÁ <i>rek. odboru náklad. účet. a diagnostika</i> Fakultní nemocnice Olomouc	Datum: 15.2.21	Razítko, podpis:
---	----------------	---------------------

**Schválení OBN:**

Jméno: ČENĚK MEDA	Datum: 15.02.2021	Razítko, podpis:
-------------------	-------------------	---------------------

Ing. Čeněk Meda, MBA

*obchodní náměstek*

*Fakultní nemocnice Olomouc*