



mesoteliom og thymom, og ikke-kurativ behandling av metastatisk SCLC og utbredt sykdom er omtalt spesifikt <sup>3</sup>. Førstelinjebehandling er kombinasjonskjemoterapi med karboplatin og etoposid sammen med atezolizumab (4 kurer) (induksjonsbehandling), etterfulgt av vedlikeholdsbehandling med atezolizumab monoterapi hver 3. uke <sup>4</sup>. Selv ved ECOG 3 bør kjemoterapi vurderes hvis redusert allmenntilstand er klart relatert til pasientens lungekreft, men det angis at nytteverdien sannsynligvis er begrenset ved ECOG >1. Immunterapi kan ev. legges til om allmenntilstanden bedres. Inklusjon i kliniske studier kan være aktuelt. Også eldre pasienter i god allmenntilstand bør motta standard kjemoimmunterapi, eventuelt med reduserte doser eller eventuelt monoterapi med oralt etoposid. Palliativ strålebehandling kan også være et alternativ. Pasienter i god allmenntilstand bør vurderes for 2. linjebehandling. Ved sent residiv (>3 mnd. etter avsluttet primærbehandling) anbefales det å reintrodusere tidligere cytostatikabehandling, mens ved tidlig residiv vil ACO<sup>5</sup> (ev. karboplatin-irinotekan eller oralt topotekan) være aktuelt. Torakal strålebehandling er effektivt ved plagsomme tumorrelaterte symptomer fra toraks.

Behandling med durvalumab (Imfinzi) i kombinasjon med etoposid og enten karboplatin eller cisplatin er besluttet innført av Beslutningsforum for nye metoder til førstelinjebehandling av voksne pasienter med utbredt SCLC (ID2020\_010<sup>6</sup>). Det samme er kombinasjonsbehandling med tislelizumab (Tevimbra) (ID2025\_060). Innføringene er knyttet til en pris-volum-avtale, og så lenge det eksisterer volumavtale for dette bruksområdet, skal kun vinner av aktuell sammenligningsgruppe (ES-SCLC) benyttes. Det framgår av Sykehusinnkjøp sine til enhver tid gjeldende anbefalinger hvilket legemiddel som skal benyttes for nye pasienter til den aktuelle indikasjonen.

Effekt og sikkerhet av lurbinectedin er undersøkt i en randomisert, åpen, fase III-studie (IMforte). I studien blir pasientene behandlet med enten lurbinectedin i kombinasjon med atezolizumab eller atezolizumab monoterapi, som vedlikeholdsbehandling hos pasienter med utbredt SCLC og uten sykdomsprogresjon etter 4 sykluser/kurer induksjonsbehandling (atezolizumab, karboplatin og etoposid). Det er to primære effektmål i studien; progresjonsfri overlevelse (PFS) og totaloverlevelse (OS), i tillegg undersøkes sikkerhet (bivirkninger). Studien pågår fortsatt, men er lukket for videre inklusjon og foreløpige resultater er publisert <sup>7</sup>. Resultatene viser en statistisk signifikant forbedring i PFS og OS for pasienter behandlet med kombinasjonen lurbinectedin + atezolizumab sammenliknet med atezolizumab monoterapi (52 % hendelsesrate for OS). Men det er høyere forekomst av alvorlige bivirkninger (grad  $\geq 3$ ) blant pasientene som blir behandlet med kombinasjonen lurbinectedin + atezolizumab sammenliknet med

<sup>3</sup> Helsedirektoratet (2026). Nasjonalt handlingsprogram med retningslinjer for diagnostikk, behandling og oppfølging av lungekreft, mesoteliom og thymom [nettdokument]. Oslo: Helsedirektoratet (siste faglige endring 19.01.2026). Tilgjengelig fra [Lungekreft, mesoteliom og thymom – handlingsprogram - Helsedirektoratet](#)

<sup>4</sup> Besluttet innført 27.09.2021 av Beslutningsforum for nye metoder ([ID2019\\_044](#)). Innføringen er knyttet til en pris-volum-avtale.

<sup>5</sup> Cellegiftkombinasjonen doksorubicin, syklofosamid og vinkristin

<sup>6</sup> Se Nye Metoder [ID2020\\_010](#)

<sup>7</sup> Paz-Ares L et al. Efficacy and safety of first-line maintenance therapy with lurbinectedin plus atezolizumab in extensive-stage small-cell lung cancer (IMforte): a randomised, multicentre, open-label, phase 3 trial. *Lancet* 2025; 405: 2129-43.

	atezolizumab som monoterapi, bl.a. i forekomsten av myelosuppresjon (nøytropeni og leukopeni).
<b>Preliminær PICO<sup>8</sup></b>	<p><b>P:</b> I tråd med endelig godkjent indikasjon.</p> <p><b>I:</b> Lurbinektedin i kombinasjon med atezolizumab gitt som vedlikeholdsbehandling etter standard induksjonsbehandling, og brukt i tråd med anbefalt dosering i de godkjente preparatomtalene. Det antas at dette vil tilsvare doseringen som ble benyttet i den pivotale kliniske studien (IMforte) (se «Forventet dosering»).</p> <p><b>C:</b> Dagens standard førstelinjebehandling, som består av kjemoimmunterapi (per i dag karboplatin + etoposid + atezolizumab) som gis som induksjonsbehandling (4 sykluser/kurer), etterfulgt av vedlikeholdsbehandling med (per i dag) atezolizumab monoterapi hver 3. uke. Hvilken immunterapi som primært benyttes vil styres av gjeldende anbefaling i anbud.</p> <p><b>O:</b> Overlevelse (PFS, OS), helse relatert livskvalitet og ressursbruk.</p>
<b>Vurdering fra Direktoratet for medisinske produkter</b>	<p>Det foreligger en randomisert, åpen, fase III-studie i aktuell pasientpopulasjon, som sammenlikner vedlikeholdsbehandling med lurbinetidin i kombinasjon med atezolizumab versus atezolizumab monoterapi, etter førstelinje induksjonsbehandling (atezolizumab, karboplatin og etoposid). Komparator anses som relevant i henhold til norsk klinisk praksis.</p> <p>Metoden er egnet for en utredning gjennom det nordiske HTA-samarbeidet JNHB.</p>
<b>Anbefaling fra Direktoratet for medisinske produkter (knyttet til metodevurdering)</b>	DMP mener det er nødvendig å vurdere om prioriteringskriteriene er oppfylt ved anmodet bruk. Det foreligger data som kan være egnet for en metodevurdering med en helseøkonomisk analyse (kostnad-nytte-analyse). DMP anbefaler utredning gjennom det nordiske HTA-samarbeidet JNHB.

## Versjonslogg\*

Dato	Hva
15.04.2026	Egnethetsvurdering ferdigstilt hos DMP
<p>*Egnethetsvurderinger oppdateres ikke regelmessig. Det kan tilkomme endringer i regulatorisk status og godkjent indikasjonsordlyd. For informasjon om endringer, se <a href="https://legemiddelsøk.no">Legemiddelsøk.no</a>. Velg «endre dine søkeinnstillinger» for å inkludere ikke markedsførte legemidler.</p>	

<sup>8</sup> Pasientpopulasjon, intervensjon, komparator og utfallsmål relevant for en eventuell metodevurdering