

## Metodevarsel

### 1. Status og oppsummering

#### Inebilizumab til behandling av voksne med neuromyelitis optica-spektrumforstyrrelser (NMOSD)

##### 1.1 Oppsummering\*

Metoden omfatter et nytt virkestoff. Metoden har foreløpig ikke MT i Norge eller EU, men er under vurdering hos det Europeiske Legemiddelbyrået (EMA). Metoden har MT i USA. Metoden er tilkjent orphan drug designation (legemiddel for en sjeldent sykdom) (1,2).

1.2 Kort om metoden	1.3 Metodetype	1.5 Finansieringsansvar	1.6 Fagområde
ATC-kode: L04AA47	<input checked="" type="checkbox"/> Legemiddel	<input checked="" type="checkbox"/> Spesialisthelsetjenesten	Nevrologi; Øye
Virkestoffnavn: inebilizumab	<input type="checkbox"/> Annet: <i>diagnostikk/tester/medisinsk utstyr, prosedyre/organisatoriske tiltak</i>	<input type="checkbox"/> Folketrygd: blåresept	
Handelsnavn: NA	<b>1.4 Tag (merknad)</b>	<input type="checkbox"/> Kommune	
Legemiddelform: konsentrat og væske til infusjonsvæske, oppløsning	<input type="checkbox"/> Vaksine	<input type="checkbox"/> Annet:	
MT-søker/innehaver: Viela Bio B.V. (3)	<input type="checkbox"/> Genterapi		
	<input type="checkbox"/> Medisinsk stråling		
	<input type="checkbox"/> Companion diagnostics		
	<input type="checkbox"/> Annet:		
1.7 Bestillingsanbefaling	1.8 Relevante vurderingselementer for en metodevurdering		
Metodevurderinger <input type="checkbox"/> Fullstendig metodevurdering <input checked="" type="checkbox"/> Hurtig metodevurdering (CUA) <input type="checkbox"/> Forenklet vurdering <input type="checkbox"/> Avvente bestilling <input type="checkbox"/> Ingen metodevurdering Kommentar:	<input checked="" type="checkbox"/> Klinisk effekt relativ til komparator <input checked="" type="checkbox"/> Sikkerhet relativ til komparator <input checked="" type="checkbox"/> Kostnader / Ressursbruk <input checked="" type="checkbox"/> Kostnadseffektivitet  Kommentar:	<input type="checkbox"/> Juridiske konsekvenser <input type="checkbox"/> Etiske vurderinger <input type="checkbox"/> Organisatoriske konsekvenser <input type="checkbox"/> Annet	

Folkehelseinstituttet har i samarbeid med Statens legemiddelverk ansvar for den nasjonale funksjonen for metodevarsling. Metodevarsling skal sikre at nye og viktige metoder for norsk helsetjeneste blir identifisert og prioritert for metodevurdering. Et metodevarsel er ingen vurdering av metoden. MedNytt er Folkehelseinstituttets publiseringssplattform for metodevarsler. Metodevarsler som skal vurderes på nasjonalt nivå i Bestillerforum RHF til spesialisthelsetjenesten publiseres på [nyemetoder.no](http://nyemetoder.no). For mer informasjon om identifikasjon av metoder, produksjon av metodevarsler og hvordan disse brukes, se [Om MedNytt](#).

\*Et metodevarsel er en kort beskrivelse av en legemiddelindikasjon (metode) på et tidlig tidspunkt, og oppdateres ikke regelmessig. Det kan tilkomme endringer i regulatorisk status og godkjent indikasjonsordlyd. For informasjon om endringer, se [Legemiddelsøk.no](#).

## 2. Beskrivelse av metoden

### Sykdomsbeskrivelse og pasientgrunnlag

NMOSD (neuromyelitis optica spectrum disorders) er en sjeldent inflamatorisk demyelinisering i sentralnervesystemet, hovedsakelig i synsnerven (nevritt) og ryggmargen (myelitt). Pasientene kan oppleve smerte ved øyebevegelser og synstap (ved nevritt), og nedsatt følelsesans, tap av blærekontroll og svakhet og paralyse i armer og bein (ved myelitt). Symptomene kommer i attakker, og gir økende funksjonstap ved gjentatte attakker. De fleste pasientene har autoantistoffer mot akvaporin-4 (AQP4), et vannkanalprotein i blod-hjernebarriermen. AQP4-negativ NMOSD kan være vanskelig å skille fra multippel sklerose. Kvinner rammes oftere av sykdommen enn menn, og gjennomsnittlig debutalder er 39 år. Det er ikke gjort studier på prevalens av NMOSD i Norge, men i en dansk studie fant man en prevalens på 4,4/100 000 (4-6).

### Dagens behandling

Attakkene kan gi varige effekter og rask behandling er derfor viktig. Attakker behandles med steroider eller eventuelt plasmaferese. For å forebygge attakker gis immunsupressiv behandling som azatioprin, mykofenolatmofetil og evt. rituksimab (antistoff mot CD20 på B-cell) og andre antistoffer. Hvis pasienten har vært anfallsfri i flere år, kan man forsøke å avslutte den immunsuppressive behandlingen (4,7).

Virkningsmekanisme	Monoklonalt antistoff rettet mot CD19 på overflaten av B-cell og fører til deplesjon av antistoffproduserende plasmablaster og noen plasmaceller, og medførende svekkelse av B-cellemedierte prosesser inkludert antistoffproduksjon (2).
Tidligere godkjent indikasjon	Ikke relevant.
Mulig indikasjon	Behandling av voksne med neuromyelitis optica-spektrumforstyrrelser (NMOSD) (2).
Kommentar fra FHI ved Companion Diagnostics	<input type="checkbox"/> Metoden vil medføre bruk av ny diagnostisk metode (ny diagnostisk praksis) <input checked="" type="checkbox"/> Metoden vil ikke medføre bruk av ny diagnostisk metode (allerede etablert diagnostisk praksis) <input type="checkbox"/> Det er på nåværende tidspunkt <b>uavklart</b> om metoden vil medføre bruk av ny diagnostisk metode  Kommentar fra FHI:

### 3. Dokumentasjonsgrunnlag

#### 3.1 Relevante og sentrale kliniske studier

Det foreligger klinisk dokumentasjon i form av minst én randomisert, dobbeltblindet, placebokontrollert, klinisk studie.

Populasjon (n=antall deltakere)	Intervensjon	Kontrollgruppe	Hovedutfallsmål	Studienummer, fase	Tidsperspektiv resultater
Pasienter > 18 år med NMOSD eller NMO (neuromyelitis optica) (n = 231)	Inebilizumab 300 mg i.v. på dag 1 og 15 og deretter hver 26. uke	Placebo	Tid til NMOSD-attakk (nye eller forverrede symptomer)	N-MOmentum, <a href="#">NCT02200770</a> , fase II/III	Randomisert fase av studien fullført. <a href="#">Resultater er publisert</a> (8).

#### 3.2 Metodevurderinger og -varsler

Metodevurdering - nasjonalt/lokalt -	- Andre behandlingsmetoder som omfatter samme indikasjon er foreslått til nasjonal metodevurdering (for status se Nye metoder <a href="#">ID2019_043</a> og <a href="#">ID2020_013</a> ).
Metodevurdering / systematiske oversikt - internasjonalt -	- Det foreligger minst en relevant internasjonal metodevurdering eller systematisk oversikt (9,10).
Metodevarsle	- Det foreligger minst ett relevant metodevarsle (2,11).

## 4. Referanser

1. European Medicines Agency. Medicines under evaluation May 2021. Tilgjengelig fra: <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/medicines-under-evaluation#2021-section>
2. Inebilizumab. Specialist Pharmacy Service, NHS. (sist oppdatert 13. januar 2021; lest 18. mai 2021). Tilgjengelig fra: <https://www.sps.nhs.uk/medicines/inebilizumab/>
3. European Medicines Agency. Orphan designation EU/3/17/1856. (lest 18. mai 2021). Tilgjengelig fra: <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/orphan-designations/eu3171856>
4. Nevromyelitis optica spectrum disorders (NMOSD). Norsk elektronisk legehåndbok. (sist oppdatert 1. november 2020, lest 18. mai 2020) Tilgjengelig fra: <https://neurologi.legehandboka.no/handboken/sykdommer/demyelinisende-sykdommer/andre-demyelinisende/neuromyelitis-optica-nmonevromyelitis-optica-spectrum-disorders-nmosd/>
5. SA Kvistad et al. Neuromyelitis optica. Tidsskr Nor Legeforen 2013;133: 2057-61.
6. SE Dalbro og E Kerty. Atypisk optikusnevritt. Tidsskr Nor Legeforen 2019 Sep 23;139.
7. UpToDate. Neuromyelitis optica spectrum disorders.(sist oppdatert 5. mai 2021, lest 18. mai 2021) Tilgjengelig fra: [https://www.uptodate.com/contents/neuromyelitis-optica-spectrum-disorders?search=nmosd&source=search\\_result&selectedTitle=1~40&usage\\_type=default&display\\_rank=1](https://www.uptodate.com/contents/neuromyelitis-optica-spectrum-disorders?search=nmosd&source=search_result&selectedTitle=1~40&usage_type=default&display_rank=1)
8. BAC Cree et al. Inebilizumab for the treatment of neuromyelitis optica spectrum disorder (N-MOmentum): a double-blind, randomised placebo-controlled phase 2/3 trial. Lancet. 2019 Oct 12;394(10206):1352-1363
9. Velasco M, Zarco LA, Agudelo-Arrieta M, Torres-Camacho I, Garcia-Cifuentes E, Muñoz O. [Effectiveness of treatments in Neuromyelitis optica to modify the course of disease in adult patients. Systematic review of literature](#). Mult Scler Relat Disord. 2021 May;50:102869
10. Inebilizumab for treating neuromyelitis optica spectrum disorders (ID1529). London: National Institute for Health and Care Excellence. In development (GID-TA10522). (sist oppdatert 25. juli 2019; lest 18. mai 2021). Tilgjengelig fra: <https://www.nice.org.uk/guidance/indevelopment/gid-ta10522/documents>
11. Inebilizumab for Neuromyelitis optica. Newcastle upon Tyne, UK: NIHR Innovation Observatory; 2018. Evidence Briefing NIHRIOD ID: 12557. Tilgjengelig fra: <http://www.io.nihr.ac.uk/report/inebilizumab-for-neuromyelitis-optica/>

## 5. Versjonslogg

5.1 Dato	5.2 Endringer gjort i dokument
18.06.2021	Laget metodevarsel*
DD.MM.ÅÅÅÅ	Endret dokumentasjonsgrunnlag basert på nytt søk av DD.MM.ÅÅÅÅ
DD.MM.ÅÅÅÅ	Endret status for metoden

\*Et metodevarsel er en kort beskrivelse av en legemiddelindikasjon (metode) på et tidlig tidspunkt, og oppdateres ikke regelmessig. Det kan tilkomme endringer i regulatorisk status og godkjent indikasjonsordlyd. For informasjon om endringer, se [Legemiddelsøk.no](#). Velg «endre dine søkerinnstillinger» for å inkludere ikke markedsførte legemidler.