

Palbociclib (Neubewertung nach Fristablauf: Mammakarzinom, Patientenpopulation b1) und b2))

Beschluss vom: 18. Mai 2017 In Kraft getreten am: 18. Mai 2017

BAnz AT 16.06.2017 B2

Beschluss vom: 20. September 2018 In Kraft getreten am: 20. September 2018

BAnz AT 16.06.2017 B2

Beschluss vom: 22. März 2019 In Kraft getreten am: 22. März 2019

BAnz AT 16.04.2019 B3

Beschluss vom: 18. Juli 2019 In Kraft getreten am: 18. Juli 2019

BAnz AT 26.08.2019 B8

Beschluss vom: 15. Oktober 2020 In Kraft getreten am: 15. Oktober 2020

BAnz AT 26.01.2021 B7

gültig bis: befristet Patientengruppe a1) bis 1. Juli 2022

Zugelassenes Anwendungsgebiet (laut Zulassung vom 09. November 2016):

Ibrance ist angezeigt zur Behandlung von Hormonrezeptor (HR)-positiven, humanen epidermalen Wachstumsfaktor-Rezeptor-2(HER2)-negativen lokal fortgeschrittenen oder metastasierten Brustkrebs:

- in Kombination mit einem Aromatasehemmer
- in Kombination mit Fulvestrant bei Frauen, die zuvor eine endokrine Therapie erhielten

Bei prä- oder perimenopausalen Frauen sollte die endokrine Therapie mit einem LHRH-Agonisten (LHRH =Luteinizing Hormone-Releasing Hormone) kombiniert werden.

Hinweis:

Der Beschluss vom 22. März 2019 bezieht sich ausschließlich auf die Bewertung des Zusatznutzens von Palbociclib in Kombination mit Fulvestrant in den Teilpopulationen: b1) Postmenopausale Patientinnen, bei denen es nach endokriner Therapie zu einer Progression gekommen ist und b2) Prä-/ perimenopausale Patientinnen, bei denen es nach endokriner Therapie zu einer Progression gekommen ist.

1. Zusatznutzen des Arzneimittels im Verhältnis zur zweckmäßigen Vergleichstherapie

a1) Postmenopausale Patientinnen in Erstlinientherapie:

Zweckmäßige Vergleichstherapie:

Anastrozol *oder* Letrozol *oder* ggf. Tamoxifen, wenn Aromatasehemmer nicht geeignet sind.

Ausmaß und Wahrscheinlichkeit des Zusatznutzens gegenüber Letrozol:

Ein Zusatznutzen ist nicht belegt

a2) Prä-/perimenopausale Patientinnen in Erstlinientherapie:

Zweckmäßige Vergleichstherapie:

Tamoxifen in Kombination mit einer Ausschaltung der Ovarialfunktion.

Ausmaß und Wahrscheinlichkeit des Zusatznutzens gegenüber der zweckmäßigen Vergleichstherapie:

Ein Zusatznutzen ist nicht belegt

b1) Postmenopausale Patientinnen, bei denen es nach endokriner Therapie zu einer Progression gekommen ist:

Zweckmäßige Vergleichstherapie:

Eine weitere endokrine Therapie in Abhängigkeit der Vortherapie mit:

Tamoxifen

oder

Anastrozol

oder

- Fulvestrant; nur für Patientinnen mit Rezidiv oder Progress nach einer Antiöstrogen-Behandlung,

oder

- Letrozol; nur für Patientinnen mit Rezidiv oder Progress nach einer Antiöstrogen-Behandlung,

oder

- Exemestan; nur für Patientinnen mit Progress nach einer Antiöstrogen-Behandlung,

oder

- Everolimus in Kombination mit Exemestan; nur für Patientinnen ohne symptomatische viszerale Metastasierung, nachdem es zu einer Progression nach einem nicht-steroidalen Aromataseinhibitor gekommen ist.

Ausmaß und Wahrscheinlichkeit des Zusatznutzens von Palbociclib in Kombination mit Fulvestrant gegenüber der zweckmäßigen Vergleichstherapie:

Ein Zusatznutzen ist nicht belegt

b2) Prä-/perimenopausale Patientinnen, bei denen es nach endokriner Therapie zu einer Progression gekommen ist:

Zweckmäßige Vergleichstherapie:

- Eine endokrine Therapie nach Maßgabe des Arztes, unter Beachtung der jeweiligen Zulassung.

Im vorliegenden Anwendungsgebiet sind Tamoxifen, Letrozol, Exemestan, Megestrolacetat und Medroxyprogesteronacetat zugelassen.

Ausmaß und Wahrscheinlichkeit des Zusatznutzens von Palbociclib in Kombination mit Fulvestrant gegenüber der zweckmäßigen Vergleichstherapie:

Ein Zusatznutzen ist nicht belegt

Studienergebnisse nach Endpunkten:

a1) Postmenopausale Patientinnen in Erstlinientherapie:

Studie PALOMA-2: Palbociclib + Letrozol vs. Placebo + Letrozol¹

Endpunkt	Inte	erventionsgruppe		Kontrollgruppe	Intervention
		bociclib + Letrozol		lacebo +) Letrozol	vs. Kontrolle
	N	Mediane	N	Mediane	Effektschätzer
		Überlebenszeit in		Überlebenszeit in	[95 %-KI]
		Monaten		Monaten	p-Wert
		[95 %-KI]		[95 %-KI]	Absolute
		Patienten mit		Patienten mit	Differenz
		Ereignis n (%)		Ereignis n (%)	
Mortalität					
Gesamtüberleben					
		k.A.		k.A.	RR: 1,25
	444	95 (21,4)	222	38 (17,1)	[0,89; 1,76]
	(, ,			, , ,	0,198
Morbidität					
Progressionsfreies	Uberle	eben ²	ı		I
		04.0		44.5	HR: 0,58
	444	24,8 [22,1; n. e.]	222	14,5 [12,9; 17,1]	[0,46; 0,72] <0,001
	444	194 (43,7)	222	137 (61,7)	AD: + 10,3
		(, .)		101 (01,1)	Monatea
Zoit bio zur oroton	naahfa	laandan Chamatharan	vio ²		
Zeit bis zur ersten	nacillo	lgenden Chemotherap	ле ⁻		
		n. e.		n. e.	HR: 0,70
	444	[30,8; n. e.]	222	[n. e.; n. e.]	[0,52; 0,94]
		107 (24,1)		71 (32,0)	0,017
Zeit bis zur ersten nachfolgenden intravenösen Chemotherapie ²					
		n. e.		n. e.	HR: 0,66
	444	[n. e.; n. e.]	222	[n. e.; n. e.]	[0,46; 0,95]
		71 (16,0)		51 (23,0)	0,024

¹ Daten, sofern nicht anders angegeben, aus der IQWiG-Dossierbewertung (A 16-74)

² Daten aus dem IQWiG-Addendum zum Auftrag A16-74

Endpunkt	Interventionsgruppe			Kontrollgruppe			Intervention
	P	albociclib +	- Letrozol		Placebo +	Letrozol	vs.
							Kontrolle
	N	Werte	Änderung	N	Werte	Änderung	MWD
		Studien-	zum Ende		Studien-	zum Ende	[95 %-KI]
		beginn	der		beginn	der	p-Wert
		MW	Behandlung		MW	Behandlung	
		(SD)	MW (SD)		(SD)	MW (SD)	
Morbidität	Morbidität						
Gesundheitssta	Gesundheitsstatus (EQ-5D-VAS)						
	437 ^b	71,3 (21,2)	-3,4 (21,2)	218	72,3 (19,8)	-0,6 (17,9)	-0,18 [-2,29; 1,93] 0,869

(Fortsetzung)

Endpunkt	Interventionsgruppe Palbociclib + Letrozol			entrollgruppe cebo +) Letrozol	Intervention vs. Kontrolle
			•		
	N	Mediane	N	Mediane	Effektschätzer
		Überlebenszeit		Überlebenszeit	[95 %-KI]
		in Monaten		in Monaten	p-Wert
		[95 %-KI]		[95 %-KI]	Absolute
		Patienten mit		Patienten mit	Differenz
		Ereignis n (%)		Ereignis n (%)	
Gesundheitsbezogen	e Lebe	nsqualität – Zeit	bis zu	ır Verschlechterı	ıng
FACT-B					
FACT-B Total Scored (/ermin	derung um ≥7 Pu	nkte)		
		7,6		9,2	HR: 1,06
	439 ^e	[5,6; 11,0]	218 ^e	[5,6; 12,9]	[0,85; 1,31]
		262 (59,7)		118 (54,1)	0,601
FACT-G Total Score (V	ermino/	derung um ≥5 Pur	nkte)		
		5,5		5,6	HR: 0,98
	439 ^e	[3,7; 8,1]	218 ^e	[3,7; 9,3]	[0,80; 1,21]
		276 (62,9)		130 (59,6)	0,919
Breast Cancer Subscale (Verminderung um ≥2 Punkte)					
		5,6		7,5	HR: 1,18
	439 ^e	[3,9; 7,5]	218 ^e	[5,5; 12,9]	[0,95; 1,46]
		279 (63,6)		120 (55,0)	0,121
Trial Outcome Index (Verminderung um ≥5 Punkte)					
		7,4		9,2	HR: 0,98
	439 ^e	[5,6; 11,0]	218 ^e	[3,7; 11,3]	[0,79; 1,21]
		265 (60,4)		126 (57,8)	0,917

Endpunkt	Interventionsgruppe		Kontrollgruppe		Intervention vs.
	Palbo	ociclib + Letrozol	(Plac	cebo +) Letrozol	Kontrolle
	N	Mediane	N	Mediane	Effektschätzer
		Überlebenszeit		Überlebenszeit	[95 %-KI]
		in Monaten		in Monaten	p-Wert
		[95 %-KI]		[95 %-KI]	Absolute
		Patienten mit		Patienten mit	Differenz
		Ereignis n (%)		Ereignis n (%)	
FACT-G Subskalen (Verminderung um ≥2 Punkte)					
Physisches		4,1		3,7	HR: 0,92
Wohlbefinden	439 ^e	[3,7; 5,6]	218 ^e	[2,0; 5,6]	[0,76; 1,12]
		302 (68,8)		150 (68,8)	0,448
Soziales	400e	5,5	04.06	3,7	HR: 0,86
Wohlbefinden	439 ^e	[3,7; 6,2] 284 (6,7)	218 ^e	[1,9; 5,5] 139 (63,8)	[0,70; 1,06] 0,173
Emotionales		8,5		11,1	HR: 1,03
Wohlbefinden	439 ^e	[6,5; 11,2]	218 ^e	[5,7; 16,7]	[0,83; 1,28]
TT OT III OT III OT I		260 (59,2)		120 (55,0)	0,741
Funktionales	4000	5,6	0.4.00	3,7	HR: 0,91
Wohlbefinden	439 ^e	[3,8; 7,6]	218 ^e	[2,6; 7,3]	[0,74; 1,11]
284 (64,7) 139 (63,8)		139 (63,8)	0,365		
Nebenwirkungen					
Unerwünschte Ereignisse (ergänzend dargestellt)					
	444	k. A. 439 (98,9)	222	k. A. 212 (95,5)	-

(Fortsetzung)

Endpunkt	Interventionsgruppe		Kontrollgruppe		Intervention vs.
	Palbociclib + Letrozol		(Plac	cebo +) Letrozol	Kontrolle
	N	Mediane	N	Mediane	Effektschätzer
		Überlebenszeit		Überlebenszeit	[95 %-KI]
		in Monaten		in Monaten	p-Wert
		[95 %-KI]		[95 %-KI]	Absolute Differenz
		Patienten mit		Patienten mit	
		Ereignis n (%)		Ereignis n (%)	
Schwerwiegende unerwünschte Ereignisse (SUE)					
		n. e.		n. e.	HR: 1,63
	444	[n. e.; n. e.] 87 (19,6)	222	[n. e.; n. e.] 28 (12,6)	[1,06; 2,49] 0,023
Schwere UE (CTCAE Grad 3 oder 4)					
		1,0		n. e.	HR: 5,50
	444	[1,0; 1,4]	222	[n. e.; n. e.]	[4,14; 7,31]
344 (77,5) 56 (25,2) <0,001					
Schwere UE (CTCAE Grad 3 oder 4), ohne Laborwerte					

Endpunkt	Interventionsgruppe Palbociclib + Letrozol		Kontrollgruppe (Placebo +) Letrozol		Intervention vs. Kontrolle
	N	Mediane	N	Mediane	Effektschätzer
		Überlebenszeit in Monaten		Überlebenszeit in Monaten	[95 %-KI] p-Wert
		[95 %-KI]		[95 %-KI]	Absolute Differenz
		Patienten mit		Patienten mit	
		Ereignis n (%)		Ereignis n (%)	
		n. e.		n. e.	HR: 1,47
	444	[n. e.; n. e.] 156 (35,1)	222	[n. e.; n. e.] 56 (25,2)	[1,08; 1,99] 0,013
Abbruch wegen UE					
Abbruch von		n. e.		n. e.	HR: 1,74
Palbociclib oder Placebo	444	[n. e.; n. e.] 41 (9,2)	222	[n. e.; n. e.] 12 (5,4)	[0,92; 3,32] 0,087
Abbruch jeweils aller Wirkstoffkomponenten	444	k. A. 27 (6,1)	222	k. A. 11 (5,0)	RR: 1,23 [0,62; 2,43] 0,617

Endpunkt		ventionsgruppe ociclib + Letrozol		ontrollgruppe cebo + Letrozol		
	N	Patienten mit Ereignis n (%)	N	Patienten mit Ereignis n (%)		
Häufige schwere UE (CTCAE Grad ≥ 3) (im PT ≥ 1 % in mind. einem Studienarm)						
SOC ^f PT ^f						
Gesamtrate UE mit CTCAE Grad ≥ 3	444	346 (77,9) ^g	222	58 (26,1) ^h		
Erkrankungen des Blutes und des Lymphsystems	444	258 (58,1)	222	6 (2,7)		
Anämie	444	25 (5,4)	222	4 (1,8)		
febrile Neutropenie	444	8 (1,8)	222	0 (0)		
Leukopenie	444	66 (14,9)	222	0 (0)		
Neutropenie	444	245 (55,2)	222	2 (0,9)		
Thrombozytopenie	444	6 (1,4)	222	0 (0)		
Herzerkrankungen	444	11 (2,5)	222	1 (0,5)		
Augenerkrankungen	444	6 (1,4)	222	0 (0)		

Endpunkt		ventionsgruppe ociclib + Letrozol	Kontrollgruppe Placebo + Letrozol		
	N	Patienten mit Ereignis n (%)	N	Patienten mit Ereignis n (%)	
Erkrankungen des Gastrointestinaltrakts	444	27 (6,1)	222	12 (5,4)	
Diarrhoe	444	6 (1,4)	222	3 (1,4)	
Übelkeit	444	1 (0,2)	222	4 (1,8)	
Erbrechen	444	2 (0,5)	222	3 (1,4)	
Allgemeine Erkrankungen und Beschwerden am Verabreichungsort	444	37 (8,3)	222	6 (2,7)	
Asthenie	444	10 (2,3)	222	0 (0)	
Ermüdung	444	8 (1,8)	222	1 (0,5)	
Generelle Verschlechterung des physischen Gesundheitszustandes	444	5 (1,1)	222	1 (0,5)	
Infektionen und parasitäre Erkrankungen	444	29 (6,5)	222	10 (4,5)	
Pneumonie	444	5 (1,1)	222	2 (0,9)	
Harnwegsinfektion	444	5 (1,1)	222	0 (0)	
Verletzung, Vergiftung und durch Eingriffe bedingte Komplikationen	444	8 (1,8)	222	1 (0,5)	
Untersuchungen	444	109 (24,5)	222	5 (2,3)	
Alaninaminotransferase erhöht	444	10 (2,3)	222	0 (0)	
Aspartataminotransferase erhöht	444	11 (2,5)	222	2 (0,9)	
Neutrophilenzahl erniedrigt	444	67 (15,1)	222	1 (0,5)	
Leukozytenzahl erniedrigt	444	46 (10,4)	222	0 (0)	
Stoffwechsel- und Ernährungsstörungen	444	15 (3,5)	222	6 (2,7)	
Skelettmuskulatur-, Bindegewebs- und Knochenerkrankungen	444	13 (2,9)	222	6 (2,7)	
Rückenschmerzen	444	6 (1,4)	222	0 (0)	
Schmerz im einer Extremität	444	1 (0,2)	222	3 (1,4)	

Endpunkt		ventionsgruppe ociclib + Letrozol		Kontrollgruppe Placebo + Letrozol	
	N	Patienten mit Ereignis n (%)	N	Patienten mit Ereignis n (%)	
Erkrankungen des Nervensystems	444	12 (2,7)	222	9 (41)	
Kopfschmerz	444	1 (0,2)	222	4 (1,8)	
Synkope	444	5 (1,1)	222	3 (1,4)	
Erkrankungen der Nieren und Harnwege	444	11 (2,5)	222	0 (0)	
Erkrankungen der Atemwege, des Brustraums und Mediastinums	444	16 (3,6)	222	8 (3,6)	
Dyspnoe	444	5 (1,1)	222	3 (1,4)	
Lungenembolie	444	6 (1,4)	222	5 (2,3)	
Erkrankungen der Haut und des Unterhautzellgewebes	444	6 (1,4)	222	2 (0,9)	
Gefäßerkrankungen	444	16 (3,6)	222	13 (5,9)	
Hypertonie	444	15 (3,4)	222	13 (5,9)	

- a: eigene Berechnung
- b: Anzahl der Patientinnen, die in der Auswertung zur Berechnung des Effektschätzers berücksichtigt wurden. Anzahl der Patientinnen, bei denen eine Messung zu Behandlungsende vorlag: Palbociclib+Letrozol N=179 und Letrozol N=131. Die Werte beim Studienanfang basieren auf anderen Patientenzahlen.
- c: Effekt, 95%-KI und p-Wert: Gemischtes Modell mit Messwiederholungen (MMRM) mit einem Intercept Term, den Faktoren Behandlung , Zeit, einem Interaktionsterm Behandlung*Zeit und Baseline als Kovariaten.
- d: Der FACT-B-Gesamtscore wird als Summe des allgemeinen Fragebogens FACT-G und der brustkrebsspezifischen Subskala BCS berechnet.
- e: Patientinnen, die mindestens 80 % der Fragen beantwortet haben.
- f: MedDRA-Version: 18,1; SOC- und PT-Bezeichnungen ohne Anpassung aus MedDRA übernommen
- g: Davon waren 276 (62,2 %) Grad 3, 60 (13,5 %) Grad 4 und 10 (2,3 %) Grad 5; diskrepante Angaben innerhalb des Studienberichts (an anderer Stelle für die Gesamtrate UE mit CTCAE-Grad 3 oder 4 344 Patientinnen angegeben)
- h: Davon waren 49 (22,1 %) Grad 3, 5 (2,3 %) Grad 4 und 4 (1,8 %) Grad 5; diskrepante Angaben innerhalb des Studienberichts (an anderer Stelle für die Gesamtrate UE mit CTCAE-Grad 3 oder 4 56 Patientinnen angegeben).

Abkürzungen: AD: Absolute Differenz; BCS: Breast Cancer Subscale; CTCAE: Common Terminology Criteria for Adverse Events; FACT-B: Functional Assessment of Cancer Therapy – Breast; FACT-G: Functional Assessment of Cancer Therapy – General; HR: Hazard Ratio; i.v.: intavenös; k. A.: keine Angabe; KI: Konfidenzintervall; MedDRA: Medizinisches Wörterbuch für Aktivitäten im Rahmen der Arzneimittelzulassung; N: Anzahl ausgewerteter Patientinnen; n: Anzahl Patientinnen mit (mindestens einem)

Endpunkt		ventionsgruppe ociclib + Letrozol	Kontrollgruppe Placebo + Letrozol		
	N	Patienten mit Ereignis n (%)	N	Patienten mit Ereignis n (%)	

Ereignis; n. e.: nicht erreicht; PFS: Progressionsfreies Überleben; PT: bevorzugter Begriff; RCT: randomisierte kontrollierte Studie; RR: relatives Risiko; SOC: Systemorganklasse; SUE: schwerwiegendes unerwünschtes Ereignis; TOI: Trial Outcome Index; UE: unerwünschtes Ereignis; vs.: versus

a2) Prä-/perimenopausale Patientinnen in Erstlinientherapie:

Es liegen keine Daten vor, die eine Bewertung des Zusatznutzens ermöglichen.

2. Anzahl der Patienten bzw. Abgrenzung der für die Behandlung infrage kommenden Patientengruppen

Gesamtpopulation laut Anwendungsgebiet:

- 14 560 bis 70 550 Patientinnen
- a1) Postmenopausale Patientinnen in Erstlinientherapie:

ca. 7 180 - 34 790 Patientinnen

- a2) Prä-/perimenopausale Patientinnen in Erstlinientherapie:
 - ca. 1 190 5 760 Patientinnen
 - b1) Postmenopausale Patientinnen, bei denen es nach endokriner Therapie zu einer Progression gekommen ist:

ca. 5 310 - 25 740 Patientinnen

- b2) Prä-/perimenopausale Patientinnen, bei denen es nach endokriner Therapie zu einer Progression gekommen ist:
- ca. 880 4 260 Patientinnen

3. Anforderungen an eine qualitätsgesicherte Anwendung

Die Vorgaben der Fachinformation sind zu berücksichtigen. Die europäische Zulassungsbehörde European Medicines Agency (EMA) stellt die Inhalte der Fachinformation zu Ibrance® (Wirkstoff: Palbociclib) unter folgendem Link frei zugänglich zur Verfügung (letzter Zugriff: 26. November 2018):

 $https://www.ema.europa.eu/documents/product-information/ibrance-epar-product-information_de.pdf$

Die Einleitung und Überwachung der Behandlung mit Palbociclib soll durch in der Therapie von Patienten mit lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem Brustkrebs erfahrene Fachärzte für Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie sowie Fachärzte für Frauen-heilkunde und Geburtshilfe und weitere, an der Onkologie-Vereinbarung teilnehmende Ärzte anderer Fachgruppen erfolgen.

4. Therapiekosten

Jahrestherapiekosten:

Die dargestellten Jahrestherapiekosten beziehen sich auf das erste Behandlungsjahr.

a1) Postmenopausale Patientinnen in Erstlinientherapie:

Bezeichnung der Therapie	Jahrestherapiekosten pro Patient
Zu bewertendes Arzneimittel:	
Palbociclib plus Aromatasehemmer ³	
Palbociclib	66 527,76 €
Aromatasehemmer	289,05 €- 418,07 €
gesamt	66 816,81 €- 66 945,83 €
Palbociclib plus Fulvestrant	
Palbociclib	66 527,76 €
Fulvestrant	10 501,01 €
gesamt	77 028,77 €
Zweckmäßige Vergleichstherapie:	
Anastrozol	303,39 €
Letrozol	289,05 €
Tamoxifen	71,10 €

Kosten nach Abzug gesetzlich vorgeschriebener Rabatte (Stand Lauer-Taxe: 01.05.2017)

Kosten für zusätzlich notwendige GKV-Leistungen: entfällt

a2) <u>Prä-/perimenopausale Patientinnen in Erstlinientherapie:</u>

Bezeichnung der Therapie	Jahrestherapiekosten pro Patient
Zu bewertendes Arzneimittel:	
Palbociclib plus Aromatasehemmer ⁴	
Palbociclib	66 527,76 €
Aromatasehemmer	289,05 € - 418,07 €

³ Anastrozol, Letrozol oder Exemestan

⁴ Anastrozol, Letrozol oder Exemestan

Bezeichnung der Therapie	Jahrestherapiekosten pro Patient	
gesamt	66 816,81 €- 66 945,83 €	
Palbociclib plus Fulvestrant		
Palbociclib	66 527,76 €	
Fulvestrant	10 501,01 €	
gesamt	77 028,77 €	
LHRH-Analogon ⁵	1 759,02 € - 2 235,96 €	
Zweckmäßige Vergleichstherapie:		
Tamoxifen plus LHRH-Analogon ⁵		
Tamoxifen	71,10 €	
LHRH-Analogon	1 759,02 € - 2 235,96 €	
gesamt	1 830,12 € - 2 307,06 €	

Kosten nach Abzug gesetzlich vorgeschriebener Rabatte (Stand Lauer-Taxe: 01.05.2017)

Kosten für zusätzlich notwendige GKV-Leistungen: entfällt

b1) <u>Postmenopausale Frauen, bei denen es nach endokriner Therapie zu einer Progression gekommen ist:</u>

Bezeichnung der Therapie	Jahrestherapiekosten pro Patient	
Zu bewertendes Arzneimittel:		
Palbociclib plus Fulvestrant		
Palbociclib	35 617,92 €	
Fulvestrant	9 696,87 €	
Gesamt	45 314,79 €	
Zweckmäßige Vergleichstherapie:		
Tamoxifen	71,10 €	
Anastrozol	246,56 €	
Fulvestrant	9 696,87 €	
Letrozol	230,16 €	
Exemestan	424,28 €	
Everolimus plus Exemestan		
Everolimus	23 834,74 €	
Exemestan	424,28 €	
Gesamt	24 259,02 €	

Kosten nach Abzug gesetzlich vorgeschriebener Rabatte (Stand Lauer-Taxe: 01.03.2019)

-

⁵ Leuprorelin oder Goserelin

b2) <u>Prä-/perimenopausale Frauen, bei denen es nach endokriner Therapie zu einer Progression gekommen ist:</u>

Bezeichnung der Therapie	Jahrestherapiekosten pro Patient	
Zu bewertendes Arzneimittel:		
Palbociclib plus Fulvestrant		
Palbociclib	35 617,92 €	
Fulvestrant	9 696,87 €	
Gesamt	45 314,79 €	
LHRH-Analogon ⁶	1 790,38 € - 2 235,96 €	
Leuprorelin	1 790,38 €	
Zweckmäßige Vergleichstherapie: Eine endokrine Therapie nach Maßgabe des Arztes		
Tamoxifen	71,10 €	
Medroxyprogesteronacetat	1 187,56 € - 2 375,13 €	
Megestrolacetat	5 409,30 €	
Exemestan	424,28 €	
Letrozol	230,16 €	
Leuprorelin	1 283,50 €	
Goserelin	2 235,96 €	

Kosten nach Abzug gesetzlich vorgeschriebener Rabatte (Stand Lauer-Taxe: 01.03.2019)

Kosten für zusätzlich notwendige GKV-Leistungen: entfällt

12

⁶ Leuprorelin oder Goserelin