

Lenvatinib (neues Anwendungsgebiet: Hepatozelluläres Karzinom)

Beschluss vom: 22. März 2019 gültig bis: unbefristet

In Kraft getreten am: 22. März 2019

BAnz AT 17.05.2019 B6

Neues Anwendungsgebiet (laut Zulassung vom 20. August 2018):

Lenvima ist indiziert als Monotherapie für die Behandlung von erwachsenen Patienten mit fortgeschrittenem oder inoperablem hepatozellulärem Karzinom (HCC), die zuvor noch keine systemische Therapie erhalten haben (siehe Abschnitt 5.1 der Fachinformation).

1	. Zusatznutzen	des	Arzneimittels	im	Verhältnis	zur	zweckmäßigen
	Vergleichsthera	apie					

a) <u>Erwachsene Patienten mit fortgeschrittenem oder inoperablem HCC mit Child-Pugh A oder keiner Leberzirrhose ohne systemische Vortherapie</u>

Zweckmäßige Vergleichstherapie:

Sorafenib

Ausmaß und Wahrscheinlichkeit des Zusatznutzens von Lenvatinib gegenüber Sorafenib:

Ein Zusatznutzen ist nicht belegt.

b) <u>Erwachsene Patienten mit fortgeschrittenem oder inoperablem HCC mit Child-Pugh B</u> <u>ohne systemische Vortherapie</u>

Zweckmäßige Vergleichstherapie:

Best-Supportive-Care

Ausmaß und Wahrscheinlichkeit des Zusatznutzens von Lenvatinib gegenüber Best-Supportive-Care:

Ein Zusatznutzen ist nicht belegt.

Studienergebnisse nach Endpunkten:1

a) <u>Erwachsene Patienten mit fortgeschrittenem oder inoperablem HCC mit Child-Pugh A oder keiner Leberzirrhose ohne systemische Vortherapie:</u>

Studie REFLECT (E7080-G000-304): Lenvatinib vs. Sorafenib (offene Phase-III-RCT)

Mortalität

Endpunkt		Lenvatinib		Sorafenib	Lenvatinib vs. Sorafenib	
	N	Mediane Zeit bis zum Ereignis in Monaten [95 %-KI] Patienten mit Ereignis n (%)	N	Mediane Zeit bis zum Ereignis in Monaten [95 %-KI] Patienten mit Ereignis n (%)	Effektschätzer [95 %-KI] ^a p-Wert ^b Absolute Differenz (AD) ^c in Monaten	
Gesamtüberleben						
	478	13,6 [12,1; 14,9] 351 (73,4)	476	12,3 [10,4; 13,9] 350 (73,5)	0,92 [0,79; 1,06] 0,253	

Morbidität

Progressionsfreies Überleben (PFS) ^f					
	478	7,3 [5,6; 7,5] 311 (65,1)	476	3,6 [3,6; 3,7] 323 (67,9)	0,64 [0,55; 0,75] <0,0001 AD: + 3,7
Symptomatik					
Symptomskaler	n des E	ORTC QLQ-C30: Ze	it bis z	zur Verschlechterun	g ^d
Fatigue	446	1,8 [1,05; 1,87] 338 (75,8)	451	1,8 [1,02; 1,87] 330 (73,2)	0,93 [0,80; 1,09] 0,359
Übelkeit und Erbrechen	446	6,4 [4,60; 8,31] 241 (54,0)	451	7,3 [4,63; 9,20] 189 (41,9)	1,04 [0,86; 1,26] 0,689
Schmerz	446	1,9 [1,87; 2,76] 321 (72,0)	451	1,8 [1,12; 1,87] 319 (70,7)	0,81 [0,69; 0,95] 0,009 AD: + 0,1
Dyspnoe	444	6,4 [4,57; 8,28] 230 (51,8)	450	5,6 [4,57; 8,02] 202 (44,9)	0,97 [0,80; 1,17] 0,722
Schlaflosigkeit	446	4,6 [3,68; 5,55] 251 (56,3)	451	6,1 [4,53; 7,56] 199 (44,1)	1,16 [0,96; 1,40] 0,129

¹ Daten aus der Dossierbewertung des IQWiG (A18-57) und dem Addendum (A19-15) sofern nicht anders indiziert.

2

	•				(Fortsetzung)
Appetit- minderung	446	2,8 [2,76; 3,78] 298 (66,8)	451	2,8 [2,75; 3,68] 268 (59,4)	1,02 [0,86; 1,20] 0,858
Obstipation	445	7,3 [5,49; 9,20] 219 (49,2)	450	9,2 [6,37; 11,99] 175 (38,9)	1,06 [0,87; 1,30] 0,554
Diarrhö	444	4,6 [3,71; 5,52] 266 (59,9)	450	2,7 [1,87; 2,79] 310 (68,9)	0,52 [0,440; 0,62] < 0,001 AD: + 1,9
Symptomskaler	des E	ORTC QLQ-HCC18:	Zeit b	is zur Verschlechte	rung ^d
Fatigue	443	1,8 [1,81; 1,91] 328 (74,0)	448	1,8 [1,77; 1,87] 316 (70,5)	0,94 [0,80; 1,10] 0,422
Ikterus	442	4,6 [3,68; 5,55] 246 (55,7)	449	3,7 [2,89; 4,67] 219 (48,8)	0,95 [0,79; 1,14] 0,593
Schmerz	443	2,8 [2,00; 2,79] 303 (68,4)	449	2,8 [2,73; 3,68] 258 (57,5)	1,14 [0,96; 1,35] 0,132
Fieber	443	5,5 [4,57; 6,47] 244 (55,1)	449	3,7 [3,61; 5,52] 231 (51,4)	0,90 [0,75; 1,08] 0,271
abdominale Schwellung	443	7,4 [5,52; 9,20] 218 (49,2)	449	7,4 [5,49; 10,15] 189 (42,1)	0,98 [0,81; 1,20] 0,855
Gesundheitszus	stand (EQ-5D VAS) ^f			
MID = 7 mm	441	2,8 [2,10; 3,61] 310 (70,3)	445	1,9 [1,84; 2,04] 303 (68,1)	0,90 [0,765; 1,056] 0,195
MID = 10 mm	441	2,8 [2,69; 3,68] 303 (68,7)	445	1,9 [1,87; 2,56] 295 (66,3)	0,89 [0,758; 1,050] 0,171

Gesundheitsbezogene Lebensqualität

Endpunkt		Lenvatinib		Sorafenib	Lenvatinib
Liidpalikt		Lenvannis		Cordicilia	vs. Sorafenib
	N	Mediane Zeit bis zum Ereignis in Monaten [95 %-KI] Patienten mit Ereignis n (%)	N	Mediane Zeit bis zum Ereignis in Monaten [95 %-KI] Patienten mit Ereignis n (%)	Effektschätzer [95 %-KI] ^a p-Wert ^b
Funktionsskalen ur Zeit bis zur Verschl			status c	les EORTC QLQ-C3	30:
körperliche Funktion	446	3,7 [2,69; 4,53] 294 (65,9)	451	2,8 [1,97; 3,61] 277 (61,4)	0,89 [0,76; 1,06] 0,187
Rollenfunktion	445	2,0 [1,87; 2,83] 302 (67,9)	451	1,9 [1,84; 1,97] 314 (69,6)	0,82 [0,70; 0,96] 0,015 AD: + 0,1
emotionale Funktion	445	7,4 [5,55; 11,07] 216 (48,5)	450	6,6 [4,80; 9,33] 187 (41,6)	1,01 [0,83; 1,24] 0,914
kognitive Funktion	445	2,8 [2,10; 3,65] 301 (67,6)	449	3,0 [2,76; 3,71] 268 (59,7)	1,09 [0,92; 1,29] 0,317
kognitive Funktion (Subgruppe der westlichen Regionen)	136	1,9 [1,84; 2,79] 98 (72,1)	137	5,5 [2,79; 7,29] 81 (59,1)	1,49 [1,11; 2,00] 0,008
soziale Funktion	445	2,8 [1,91; 3,02] 293 (65,8)	450	2,8 [2,30; 3,68] 264 (58,7)	1,06 [0,90; 1,26] 0,466
globaler Gesundheitsstatus	445	2,7 [1,87; 2,79] 307 (69,0)	450	2,1 [1,87; 2,79] 278 (61,8)	0,99 [0,84; 1,17] 0,925
Funktionsskalen des EORTC QLQ-HCC18: Zeit bis zur Verschlechterung ^d					
Körperbild	443	2,8 [2,73; 3,68] 299 (67,5)	449	1,9 [1,87; 2,73] 297 (66,1)	0,79 [0,67; 0,93] 0,005 AD: + 0,9
Ernährung	443	4,3 [3,68; 5,52] 279 (63,0)	449	2,8 [2,07; 3,02] 274 (61,0)	0,80 [0,67; 0,95] 0,010 AD: + 1,5
Sexualleben	434	7,4 [5,49; 9,20] 206 (47,5)	429	6,7 [4,63; 13,80] 183 (42,7)	0,94 [0,77; 1,15] 0,570

Nebenwirkungen

Endpunkt		Lenvatinib		Sorafenib	Lenvatinib vs. Sorafenib
	N	Mediane Zeit bis zum Ereignis in Monaten [95 %-KI]	N	Mediane Zeit bis zum Ereignis in Monaten [95 %-KI]	Effektschätzer [95 %-KI] ^a p-Wert ^b
		Patienten mit Ereignis n (%)		Patienten mit Ereignis n (%)	
Unerwünschte Ereignisse gesamt (ergänzend dargestellt)					
	476	0,3 [0,2; 0,3] 470 (98,7)	475	0,3 [0,2; 0,3] 472 (99,4)	
Schwerwiegende	unerw	rünschte Ereignisse	(SUE)		
	476	13,5 [11,4; 15,3] 205 (43,1)	475	23,3 [13,2; n. e.] 144 (30,3)	1,24 [0,999; 1,53] k. A. ^g
Schwere unerwü	nschte	Ereignisse (CTCAE-	Grad	≥ 3)	
	476	2,7 [1,9; 3,7] 357 (75,0)	475	2,1 [1,6; 2,8] 316 (66,5)	0,96 [0,83; 1,12] k. A. ^g
Therapieabbrüch	e aufg	rund von unerwünsc	hten E	Ereignissen	
	476	n. e. [23,4; n. e.] 94 (19,7)	475	n. e. [n. e.; n. e.] 69 (14,5)	1,10 [0,80; 1,50] k. A. ^g

Endpunkt		Lenvatinib Sorafenib		Sorafenib	Lenvatinib vs. Sorafenib
	N	Mediane Zeit bis zum Ereignis in Tagen [95 %-KI]	Z	Mediane Zeit bis zum Ereignis in Tagen [95 %-KI]	Effektschätzer [95 %-KI] ^a p-Wert ^b
		Patienten mit Ereignis n (%)		Patienten mit Ereignis n (%)	
Spezifische uner	wünsc	hte Ereignisse ^{h, k}			
Endokrine Erkrankungen (UE, SOC), darunter	476	n. e. 84 (17,6)	475	n. e. 12 (2,5)	6,64 [3,63; 12,17] k. A.
Hypothyreose (UE, PT)	476	n. e. 78 (16,4)	475	n. e. 8 (1,7)	9,17 [4,43; 18,99] k. A.
Erkrankungen des Nervensystems (UE, SOC)	476	970 [484; n. e.] 163 (34,2)	475	n. e. 106 (22,3)	1,45 [1,13; 1,85] k. A.
Erkrankungen des Nervensystems (SUE, SOC), darunter	476	n. e. [970; n. e.] 44 (9,2)	475	n. e. 12 (2,5)	3,14 [1,66; 5,96] k. A.
hepatische Enzephalo- pathie (SUE, PT) ^k	476	n. e. 21 (4,4)	475	n. e. 3 (0,6)	6,27 [1,87; 21,04] k. A.
Aspartatamino- transferase erhoeht (schwere UE ⁱ , PT)	476	n. e. 24 (5,0)	475	n. e. 38 (8,0)	0,54 [0,32; 0,91] k. A.
Erkrankungen der Nieren und Harnwege (schwere UE ⁱ , SOC), darunter	476	n. e. 37 (7,8)	475	n. e. 14 (2,9)	2,24 [1,21; 4,15] k. A.
Proteinurie (schwere UE ⁱ , PT) ^k	476	n. e. 27 (5,7)	475	n. e. 8 (1,7)	2,89 [1,31; 6,39] k. A.

Endpunkt		Lenvatinib		Sorafenib	Lenvatinib vs. Sorafenib
	N	Mediane Zeit bis zum Ereignis in Tagen [95 %-KI] Patienten mit	N	Mediane Zeit bis zum Ereignis in Tagen [95 %-KI] Patienten mit	Effektschätzer [95 %-KI] ^a p-Wert ^b
		Ereignis n (%)		Ereignis n (%)	
Erkrankungen der Haut und des Unterhautgewe- bes (UE, SOC), darunter	476	171 [131; 259] 237 (49,8)	475	18 [15; 22] 353 (74,3)	0,39 [0,33; 0,46] k. A.
Ausschlag (UE, PT)	476	n. e. 46 (9,7)	475	n. e. 76 (16,0)	0,52 [0,36; 0,76] k. A.
Alopezie (UE, PT)	476	n. e. 14 (2,9)	475	n. e. 119 (25,1)	0,09 [0,05; 0,16] k. A.
Erkrankungen der Haut und des Unterhautgewe- bes (schwere UE ⁱ , SOC), darunter	476	n. e. 17 (3,6)	475	n. e. 64 (13,5)	0,23 [0,13; 0,39] k. A.
Hand-Fuß- Syndrom (schwere UE ⁱ , PT) ^k	476	n. e. 14 (2,9)	475	n. e. 54 (11,4)	0,23 [0,13; 0,42] k. A.
Erkrankungen der Atemwege, des Brustraums und Mediastinums (UE, SOC), darunter	476	427 [252; n. e.] 213 (44,7)	475	n. e. [534; n. e.] 148 (31,2)	1,49 [1,21; 1,84] k. A.
Dysphonie (UE, PT)	476	n. e. 113 (23,7)	475	n. e. 57 (12,0)	2,06 [1,50; 2,84] k. A.

Endpunkt	nkt Lenvatinib Sorafenib		Sorafenib	Lenvatinib vs. Sorafenib	
	N	Mediane Zeit bis zum Ereignis in Tagen [95 %-KI]	N	Mediane Zeit bis zum Ereignis in Tagen [95 %-KI]	Effektschätzer [95 %-KI] ^a p-Wert ^b
		Patienten mit Ereignis n (%)		Patienten mit Ereignis n (%)	
Gefäßerkran- kungen (schwere UE ⁱ , SOC), darunter	476	968 [968; n. e.] 116 (24,4)	475	n. e. 73 (15,4)	1,53 [1,14; 2,06] k. A.
Hypertonie (schwere UE ⁱ , PT)	476	968 [968; n. e.] 111 (23,3)	475	n. e. 68 (14,3)	1,58 [1,17; 2,14] k. A.
Stoffwechsel- und Ernährungs- störungen (SUE, SOC), darunter	476	n. e. 21 (4,4)	475	n. e. 5 (1,1)	3,60 [1,35; 9,58] k. A.
Appetit vermindert (SUE, PT) k	476	n. e. 11 (2,3)	475	n. e. 2 (0,4)	4,63 [1,02; 20,98] k. A.
Hypokaliämie (schwere UE ⁱ , PT)	476	n. e. 5 (1,1)	475	n. e. 12 (2,5)	0,33 [0,12; 0,94] k. A.
Diarrhoe (UE, PT)	476	365 [280; 476] 184 (38,7)	475	166 [136; 226] 220 (46,3)	0,60 [0,49; 0,73] k. A.
Erbrechen (UE, PT)	476	n. e. 77 (16,2)	475	n. e. 36 (7,6)	1,96 [1,32; 2,92] k. A.

- a sofern nicht anders angegeben, Cox-Proportional-Hazard-Modell, stratifiziert nach den IxRS-Stratifizierungsfaktoren und mit Behandlung als Kovariate
- b Log-Rank-Test, stratifiziert nach den lxRS-Stratifizierungsfaktoren
- c Angabe zur absoluten Differenz (AD) nur bei statistisch signifikantem Unterschied; eigene Berechnung
- d Verschlechterung definiert als Zunahme des Scores um mindestens 10 Punkte gegenüber dem Ausgangswert
- e Verschlechterung definiert als Abnahme des Scores um mindestens 10 Punkte gegenüber dem Ausgangswert
- f Daten aus dem Dossier des pharmazeutischen Unternehmers
- g unstratifiziertes Cox-Proportional-Hazard-Modell
- h MedDRA-Version 19.1; SOC- und PT-Schreibweise ohne Anpassung aus MedDRA übernommen
- i operationalisiert als CTCAE-Grad 3 oder 4
- k bei spezifischen UE, die in verschiedenen Schweregraden auftreten, wird jeweils nur der höchste Schweregrad dargestellt

Verwendete Abkürzungen:

AD = Absolute Differenz; CTCAE = Common Terminology Criteria for Adverse Events (gemeinsame Terminologiekriterien für unerwünschte Ereignisse); HR = Hazard Ratio; KI = Konfidenzintervall; MeDRA: Medical Dictionary for Regulatory Activities (medizinisches Wörterbuch für Aktivitäten im Rahmen der Arzneimittelzulassung); MID = Minimal Important Difference; N = Anzahl ausgewerteter Patienten; n = Anzahl Patienten mit (mindestens einem) Ereignis; n.b. = nicht berechenbar; n. e. = nicht erreicht; vs. = versus

b) <u>Erwachsene Patienten mit fortgeschrittenem oder inoperablem HCC mit Child-Pugh B ohne systemische Vortherapie:</u>

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

- 2. Anzahl der Patienten bzw. Abgrenzung der für die Behandlung infrage kommenden Patientengruppen
- a) <u>Erwachsene Patienten mit fortgeschrittenem oder inoperablem HCC mit Child-Pugh A</u> oder keiner Leberzirrhose ohne systemische Vortherapie:

1980 bis 3580

b) <u>Erwachsene Patienten mit fortgeschrittenem oder inoperablem HCC mit Child-Pugh B</u> <u>ohne systemische Vortherapie:</u>

650 bis 1170

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 Lenvima[®] (Wirkstoff: Lenvatinib) unter folgendem Link frei zugänglich zur Verfügung (letzter Zugriff: 14. November 2018):

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

Die Einleitung und Überwachung der Behandlung mit Lenvatinib soll nur durch in der Therapie von Patienten mit hepatozellulärem Karzinom erfahrene Fachärzte für Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie sowie durch Fachärzte für Gastroenterologie und weitere, an der Onkologie-Vereinbarung teilnehmende Ärzte anderer Fachgruppen erfolgen.

4. Therapiekosten

Jahrestherapiekosten:

a) <u>Erwachsene Patienten mit fortgeschrittenem oder inoperablem HCC mit Child-Pugh A</u> oder keiner Leberzirrhose ohne systemische Vortherapie:

Bezeichnung der Therapie	Jahrestherapiekosten/Patient				
Zu bewertendes Arzneimittel:					
Lenvatinib	76.269,67 €				

Bezeichnung der Therapie	Jahrestherapiekosten/Patient				
Zweckmäßige Vergleichstherapie:					
Sorafenib	59.931,04 €				

Kosten nach Abzug gesetzlich vorgeschriebener Rabatte (Stand Lauer-Taxe: 1. März 2019)

b) <u>Erwachsene Patienten mit fortgeschrittenem oder inoperablem HCC mit Child-Pugh B ohne systemische Vortherapie:</u>

Bezeichnung der Therapie	Jahrestherapiekosten/Patient					
Zu bewertendes Arzneimittel:						
Lenvatinib	76.269,67 €					
Best-Supportive-Care	Patientenindividuell unterschiedlich					
Zweckmäßige Vergleichstherapie:						
Best-Supportive-Care	Patientenindividuell unterschiedlich					

Kosten nach Abzug gesetzlich vorgeschriebener Rabatte (Stand Lauer-Taxe: 1. März 2019)

Kosten für zusätzlich notwendige GKV-Leistungen: entfällt