

Somatrogon (Wachstumsstörung durch Wachstumshormonmangel, ≥ 3 bis < 18 Jahre)

Beschluss vom: 15. September 2022 gültig bis: unbefristet

In Kraft getreten am: 15. September 2022

BAnz AT 04.11.2022 B4

Anwendungsgebiet (laut Zulassung vom 14. Februar 2022):

Ngenla wird für die Behandlung von Kindern und Jugendlichen ab einem Alter von 3 Jahren mit Wachstumsstörung durch unzureichende Ausschüttung von Wachstumshormon angewendet.

Anwendungsgebiet des Beschlusses (Beschluss vom 15. September 2022):

siehe Anwendungsgebiet laut Zulassung.

1. Ausmaß des Zusatznutzens und Aussagekraft der Nachweise

Somatrogon ist zugelassen als Arzneimittel zur Behandlung eines seltenen Leidens nach der Verordnung (EG) Nr. 141/2000 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 16. Dezember 1999 über Arzneimittel für seltene Leiden. Gemäß § 35a Absatz 1 Satz 11 1. Halbsatz SGB V gilt der medizinische Zusatznutzen durch die Zulassung als belegt.

Der Gemeinsame Bundesausschuss (G-BA) bestimmt gemäß 5. Kapitel § 12 Absatz 1 Nummer 1 Satz 2 der Verfahrensordnung des G-BA (VerfO) i.V. m. § 5 Absatz 8 AM-NutzenV unter Angabe der Aussagekraft der Nachweise das Ausmaß des Zusatznutzens für die Anzahl der Patienten und Patientengruppen, für die ein therapeutisch bedeutsamer Zusatznutzen besteht. Diese Quantifizierung des Zusatznutzens erfolgt am Maßstab der im 5. Kapitel § 5 Absatz 7 Nummer 1 bis 4 VerfO festgelegten Kriterien.

<u>Kinder und Jugendliche ab 3 Jahren mit Wachstumsstörung durch unzureichende</u> Ausschüttung von Wachstumshormon

Ausmaß des Zusatznutzens und Aussagekraft der Nachweise von Somatrogon:

Anhaltspunkt für einen nicht quantifizierbaren Zusatznutzen, weil die wissenschaftliche Datengrundlage eine Quantifizierung nicht zulässt.

Studienergebnisse nach Endpunkten:1

<u>Kinder und Jugendliche ab 3 Jahren mit Wachstumsstörung durch unzureichende</u> Ausschüttung von Wachstumshormon

Zusammenfassung der Ergebnisse relevanter klinischer Endpunkte

Endpunktkategorie	Effektrichtung/	Zusammenfassung
	Verzerrungspotential	
Mortalität	\leftrightarrow	Keine für die Nutzenbewertung relevanten Unterschiede.
Morbidität	\leftrightarrow	Keine für die Nutzenbewertung relevanten Unterschiede.
Gesundheitsbezogene Lebensqualität	\leftrightarrow	Keine für die Nutzenbewertung relevanten Unterschiede.
Nebenwirkungen	\leftrightarrow	Insgesamt keine für die Nutzenbewertung relevanten Unterschiede.

Erläuterungen:

↑: positiver statistisch signifikanter und relevanter Effekt bei niedriger/unklarer Aussagesicherheit

↓: negativer statistisch signifikanter und relevanter Effekt bei niedriger/unklarer Aussagesicherheit

个个: positiver statistisch signifikanter und relevanter Effekt bei hoher Aussagesicherheit

 $\downarrow \downarrow$: negativer statistisch signifikanter und relevanter Effekt bei hoher Aussagesicherheit

∅: Es liegen keine für die Nutzenbewertung verwertbaren Daten vor.

n. b.: nicht bewertbar

Studie CP-4-006: offene RCT, Somatrogon vs. Genotropin, 12 Monate

Mortalität

Studie CP-4-006 Endpunkt	Somatrogon		Genotropin		Somatrogon vs. Genotropin
	N	Patientinnen und Patienten mit Ereignis n (%)	N	Patientinnen und Patienten mit Ereignis n (%)	Effektschätzer [95 %-KI] p-Wert
Gesamtmortalität					
Es traten keine Todesfälle auf.					

¹ Daten aus der Dossierbewertung des G-BA (veröffentlicht am 1. Juli 2022) sofern nicht anders indiziert.

Morbidität

Studie CP- 4-006 Endpunkt		Somatrogon			Genotrop	Somatrogon vs. Genotropin	
	N	Baseline MW (SD)	Monat 12 MW (SD) LS Mean [95%-KI]	N	Baseline MW (SD)	Monat 12 MW (SD) LS Mean [95%-KI]	LS-Mean- Differenz [95 %-KI]; p-Wert
Körpergröße	(z-Score	e)					
Ver- änderung zu Monat 12	109ª)	-2,9 (1,3)	-2,0 (1,1) 0,92 [0,82; 1,02]	115ª)	-2,8 (1,3)	-1,9 (1,1) 0,87 [0,78; 0,97]	0,05 [-0,06; 0,16]; 0,388
Wachstumsg	Wachstumsgeschwindigkeit [cm/Jahr] ^{b)} (ergänzend dargestellt)						
Ver- änderung zu Monat 12	109	k.A.	10,2 (2,4) 10,10 [9,58; 10,63]	115	k.A.	9,7 (2,5) 9,78 [9,29; 10,26]	0,33 [-0,24; 0,89]; 0,259

Lebensqualität

Studie CP-4- 006	Somatrogon			Genotropin	Somatrogon vs. Genotropin
Endpunkt	N	n/N (%)	N	n/N (%)	RR ^{c)} [95 %-KI]; p-Wert
QoLISSY ^{d), e)}					
Verbesser- ung zu Monat 12 um ≥ 15 Punkte ^{f)}	54	17/49 (34,7)	64	14/59 (23,7)	1,43 [0,81; 2,50]; 0,218

Nebenwirkungen Studie CP-4-006

Studie CP-4-006 Endpunkt		Somatrogon		Genotropin	Somatrogon vs. Genotropin	
	N	Patientinnen und Patienten mit Ereignis n (%)	N	Patientinnen und Patienten mit Ereignis n (%)	RR ^{c)} [95 %-KI]; p-Wert	
Unerwünschte Ereignisse gesamt (ergänzend dargestellt)						
	109	95 (87,2)	115	97 (84,3)	-	
Schwerwiegende ui	nerwü	inschte Ereignisse (SUE)			
	109	3 (2,8)	115	2 (1,7)	1,99 [0,45; 8,72]; 0,229	
Schwere unerwünse	chte E	reignisse ^{f)}				
	109	9 (8,3)	115	6 (5,2)	1,91 [0,79; 4,58]; 0,213	
Therapieabbrüche	aufgru	ınd von unerwünschter	ereig	nissen		
	109	1 (0,9)	115	0 (0)	6,00 [0,31; 116,61]; 0,127	
Behandlungsgruppe MedDRA-Systemory Preferred Terms	en	einem der Studienarm assen	e sowi	e einer Differenz von ≥	5 % zwischen den	
Allgemeine Erkrankungen und Beschwerden am Verabreichungs- ort	109	54 (49,5)	115	38 (33,0)	1,48 [1,10; 1,99]; 0,004	
Schmerzen an der Injektionsstelle	109	43 (39,4)	115	29 (25,2)	1,37 [1,02; 1,85]; 0,021	
Infektionen und parasitäre Erkrankungen	109	59 (54,1)	115	56 (48,7)	1,17 [0,91; 1,50]; 0,222	
Verletzung, Vergiftung und durch Eingriffe bedingte Komplikationen	109	14 (12,8)	115	9 (7,8)	1,22 [0,63; 2,35]; 0,231	
Untersuchungen	109	8 (7,3)	115	22 (19,1)	0,48 [0,25; 0,91]; 0,004	
Kopfschmerzen	109	18 (16,5)	115	25 (21,7)	1,07 [0,71; 1,62]; 0,392	

Studie CP-4-006 Endpunkt	Somatrogon			Genotropin	Somatrogon vs. Genotropin
	N	Patientinnen und Patienten mit Ereignis n (%)	N	Patientinnen und Patienten mit Ereignis n (%)	RR ^{c)} [95 %-KI]; p-Wert
Augen- erkrankungen	109	10 (9,2)	115	1 (0,9)	2,97 [0,98; 9,05]; 0,010
UE von besonderen	n Inte	resse (unabhängig vom	Schwe	regrad)	
Reaktionen an der Injektionsstelle ^{g)}	109	47 (43,1)	115	29 (25,2)	1,43 [1,06; 1,93]; 0,004
Immunogenität ^{g)}	109	20 (18,3)	115	9 (7,8)	1,78 [0,91; 3,51]; 0,034
Beeinträchtigung des Glukose- stoffwechsels ^{g)}	109	0 (0)	115	3 (2,6)	0,46 [0,09; 2,40]; 0,162
Beeinträchtigung der Schilddrüsen- funktion ^{g)}	109	10 (9,2)	115	11 (9,6)	1,21 [0,64; 2,30]; 0,983
Kortisol- veränderungen ^{g)}	109	0 (0)	115	1 (0,9)	0,33 [0,02; 7,45]; 0,317
Pankreatitis ^{h)}	109	12 (11,0)	115	14 (12,2)	1,15 [0,61; 2,18]; 0,608
Epiphysen- erkrankungen ^{h)}	109	0 (0)	115	0 (0)	n. b.

- a) Ergebnisse für die Baseline-Werte liegen für 109 Personen im Somatrogon-Arm und 115 im Genotropin-Arm vor, für Monat 12 liegen für 108 Personen im Somatrogon-Arm und 113 im Genotropin-Arm Werte vor (FAS).
- b) Primärer Endpunkt der Studie CP-4-006
- c) Post hoc berechnet
- d) Der QoLISSY-Fragebogen wurde nur in den folgenden Ländern eingesetzt, für die eine validierte Übersetzung vorliegt: USA, Australien, Neuseeland, Belarus, Russland, Ukraine, Großbritannien, Spanien. Ergebnisse für die Baseline-Werte liegen für die selbstberichtete Kinderversion des QoLISSY für Studienteilnehmende ≥ 7 Jahre (N = 35 im Somatrogon-Arm, N = 35 im Genotropin-Arm) und den Eltern-Proxy-Fragebogen für Studienteilnehmende < 7 Jahre (N = 19 im Somatrogon-Arm, N = 28 im Genotropin-Arm) vor.
- e) Skala von 0 bis 100; höhere Werte bedeuten eine bessere Lebensqualität.
- f) Studienindividuelle Einteilung; Schwere UE: Starke Einschränkung der Aktivität, in der Regel ist etwas Hilfe erforderlich; medizinische Intervention/Therapie erforderlich; Krankenhausaufenthalt möglich.
- g) Im Studienprotokoll als Sicherheitsendpunkte genannt; die Definition, welche Ereignisse zu welchen UE von besonderem Interesse zusammengefasst werden, erfolgte allerdings erst im Studienbericht und in Modul 4 des Nutzendossiers.
- h) Post hoc von den Zulassungsbehörden gefordert.

Abkürzungen:

Studie CP-4-006 Endpunkt	Somatrogon		Genotropin		Somatrogon vs. Genotropin
	N	Patientinnen und Patienten mit Ereignis n (%)	2	Patientinnen und Patienten mit Ereignis n (%)	RR ^{c)} [95 %-KI]; p-Wert

FAS: Full Analysis Set; FCS: Fully Conditional Specification; k. A.: keine Angabe; KI: Konfidenzintervall; LS: Least Squares; MedDRA: Medical Dictionary for Regulatory Activities; MAR: Missing At Random; MW: Mittelwert; QoLISSY: Quality of Life in Short Stature Youth; RR: Relatives Risiko; SD: Standardabweichung; (S)UE: (Schwerwiegendes) Unerwünschtes Ereignis.

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

<u>Kinder und Jugendliche ab 3 Jahren mit Wachstumsstörung durch unzureichende</u> <u>Ausschüttung von Wachstumshormon</u>

ca. 5710-6550 Patientinnen und Patienten

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 Ngenla (Wirkstoff: Somatrogon) unter folgendem Link frei zugänglich zur Verfügung (letzter Zugriff: 14. Juli 2022):

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

Die Einleitung und Überwachung der Behandlung mit Somatrogon sollte nur durch in der Therapie von Kindern und Jugendlichen mit Wachstumshormonmangel (GHD) erfahrene Arztinnen und Ärzte erfolgen.

4. Therapiekosten

Jahrestherapiekosten:

<u>Kinder und Jugendliche ab einem Alter von 3 Jahren mit Wachstumsstörung durch unzureichende Ausschüttung von Wachstumshormon</u>

Bezeichnung der Therapie	Jahrestherapiekosten/ Patientin bzw. Patient			
Zu bewertendes Arzneimittel:				
Somatrogon	13 899,84 € - 56 051,85 €			

Kosten nach Abzug gesetzlich vorgeschriebener Rabatte (Stand Lauer-Taxe: 15. August 2022)

Kosten für zusätzlich notwendige GKV-Leistungen: entfällt