

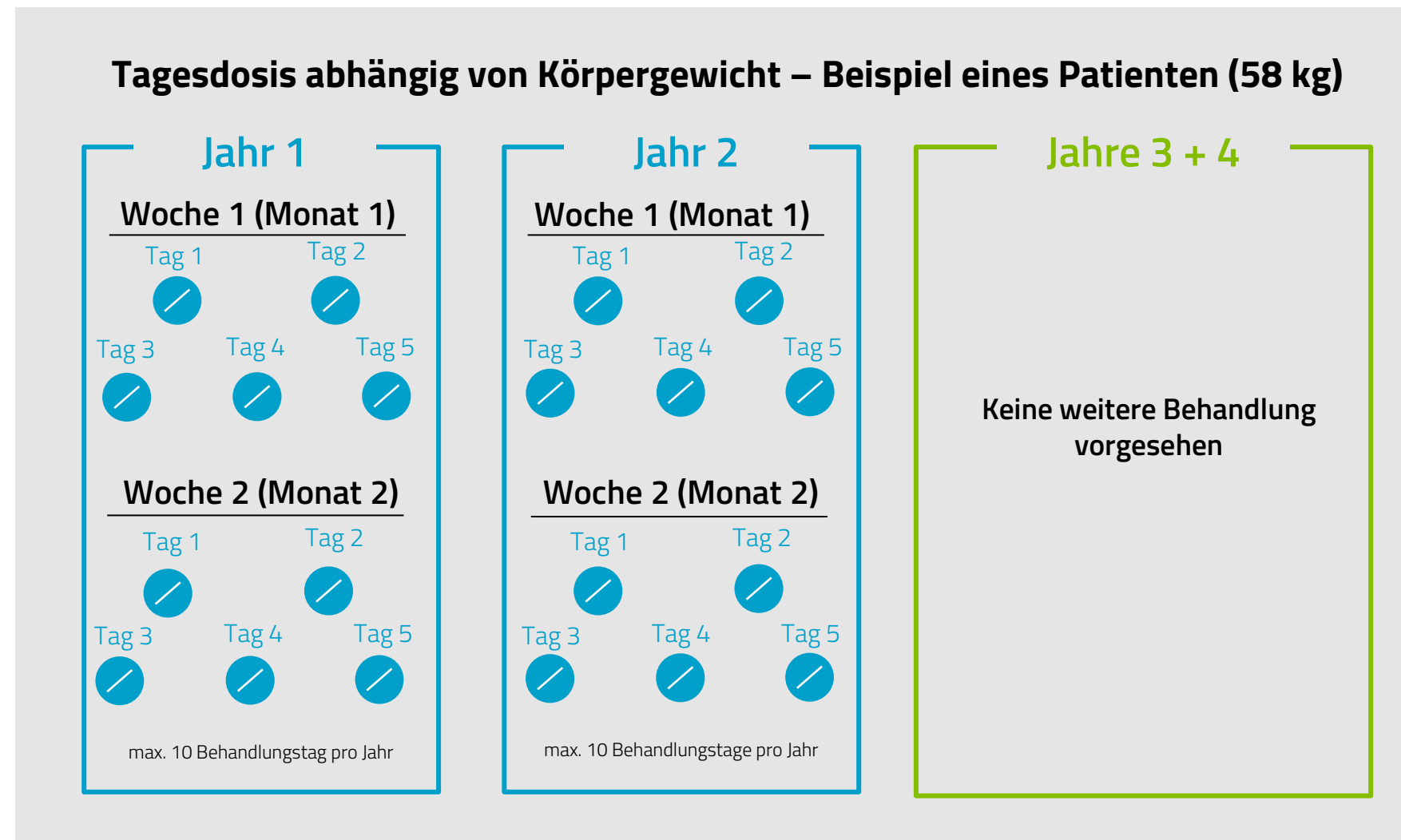
# Einsatz von Cladribin-Tabletten bei Patienten mit remittierender Multipler Sklerose im Versorgungsalltag

# BARMER

Veranstaltung: ISPOR Europe – Health Economics and Outcomes Research, 12. bis 15. November 2023 in Kopenhagen  
 Ansprechpersonen: Nikolaus Schmitt, [nikolaus.schmitt@bifg.de](mailto:nikolaus.schmitt@bifg.de); Nicole Giesl, [nicole.giesl@merckgroup.de](mailto:nicole.giesl@merckgroup.de)

## Zielsetzung und Hintergrundinformation

- Cladribin-Tabletten (Tab.) (MAVENCLAD®) wurden 2017 in der EU für die Behandlung von hochaktiver schubförmiger Multipler Sklerose (RMS) zugelassen.<sup>1</sup>



Cladribin-Tabletten folgen einem gepulsten Behandlungsregime: Cladribin-Tabletten werden über je zwei einwöchige Behandlungsphasen pro Jahr innerhalb von 2 Jahren angewendet. In den Jahren 3 und 4 ist keine weitere Behandlung vorgesehen.<sup>2</sup>

- Diese retrospektive Analyse untersucht die Persistenz und Therapiewechselraten von Cladribin-Patienten.

## Methoden

### Einschlusskriterien:

- Erwachsene Patienten mit Multiple Sklerose (MS) Diagnose (ICD-10 G35.x) und erstmaliger Verschreibung von Cladribin-Tab. im Zeitraum von 09/2017 bis 06/2021.

### Ausschlusskriterien:

- Patienten mit einer alleinigen Codierung der primär progredienten MS (ICD-10 G35.2), nicht-aktiver sekundäre progredienten MS (ICD-10 G35.30) oder nicht näher bezeichneten MS (ICD-10 G35.9).
- Die Vorbehandlung wurde in den 12 Monaten vor Beginn der Therapie mit Cladribin-Tab. erfasst. Der Beobachtungszeitraum war von 09/2017 bis 12/2021.

### Analysierte Datensätze:

- Initialtherapie: RMS-Patienten mit erstmaliger Verschreibung von Cladribin-Tab. zwischen 09/2017 und 06/2021.
- Therapie gemäß Fachinformation: Patienten aus dem Initialtherapie-Datensatz mit einer minimalen Dosis gemäß Fachinformation (min. 4 Tab. pro Behandlungswoche).

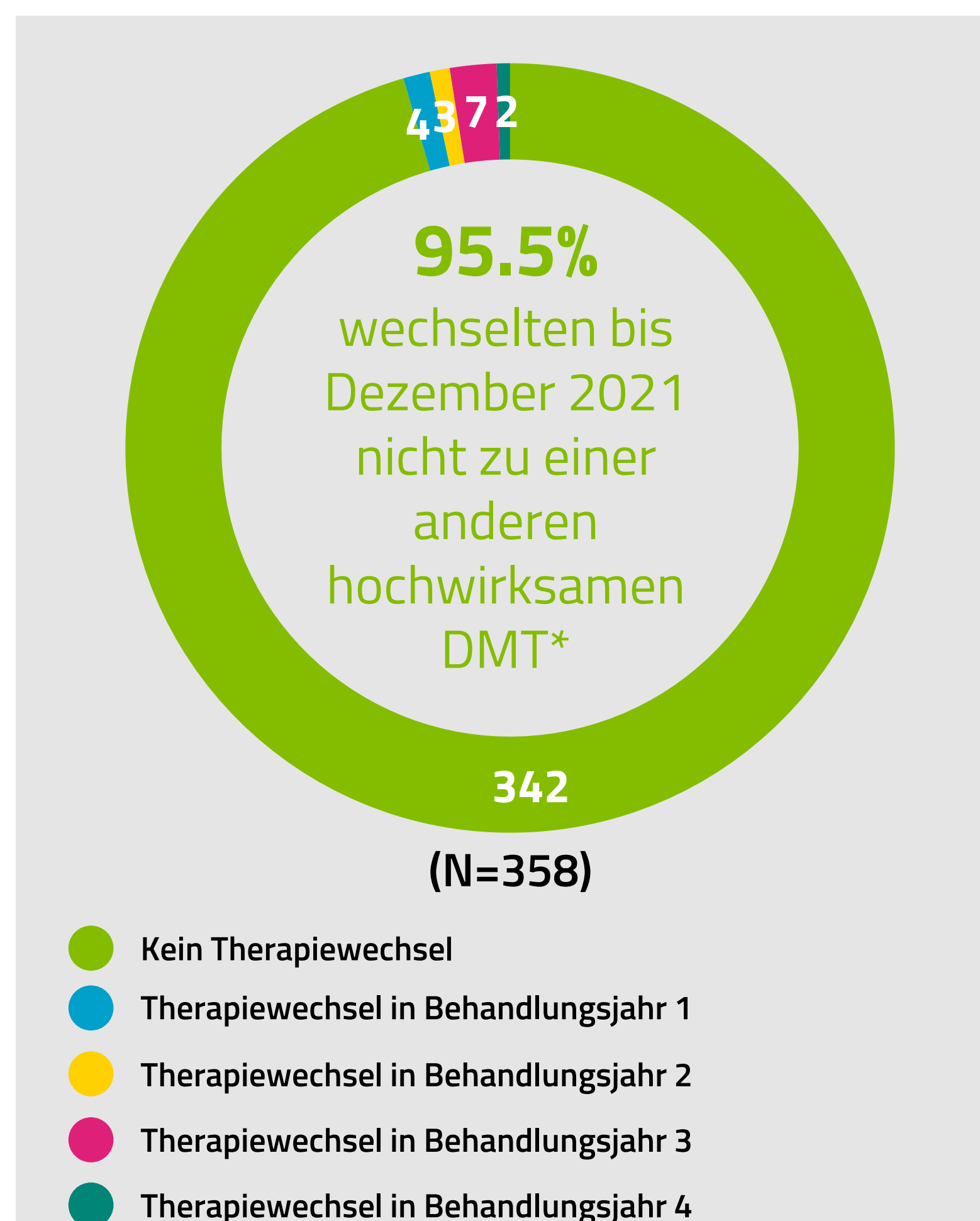
## Patientencharakteristika

### Eigenschaften zum Therapiebeginn

Therapiebeginn, n	371
- in 2017, n	15
- in 2018, n	116
- in 2019, n	114
- in 2020, n	80
- in 2021, n	46
Weiblich, n (%)	289 (77.9)
Alter, Median [min; max]	43 [19; 76]
Vorbehandlung innerhalb von 12 Monaten vor Einschluss, n (%)	214 (57.7)
Therapie gemäß Fachinformation; n	358

## Ergebnisse

### Behandlungspersistenz



\*hochwirksame „disease modifying therapy“ (DMT) definiert als Therapie zugehörig zu den Wirksamkeitskategorien II und III gemäß der deutschen DGN-Leitlinie.<sup>3</sup>

### Therapiewechselrate und -zeitpunkt

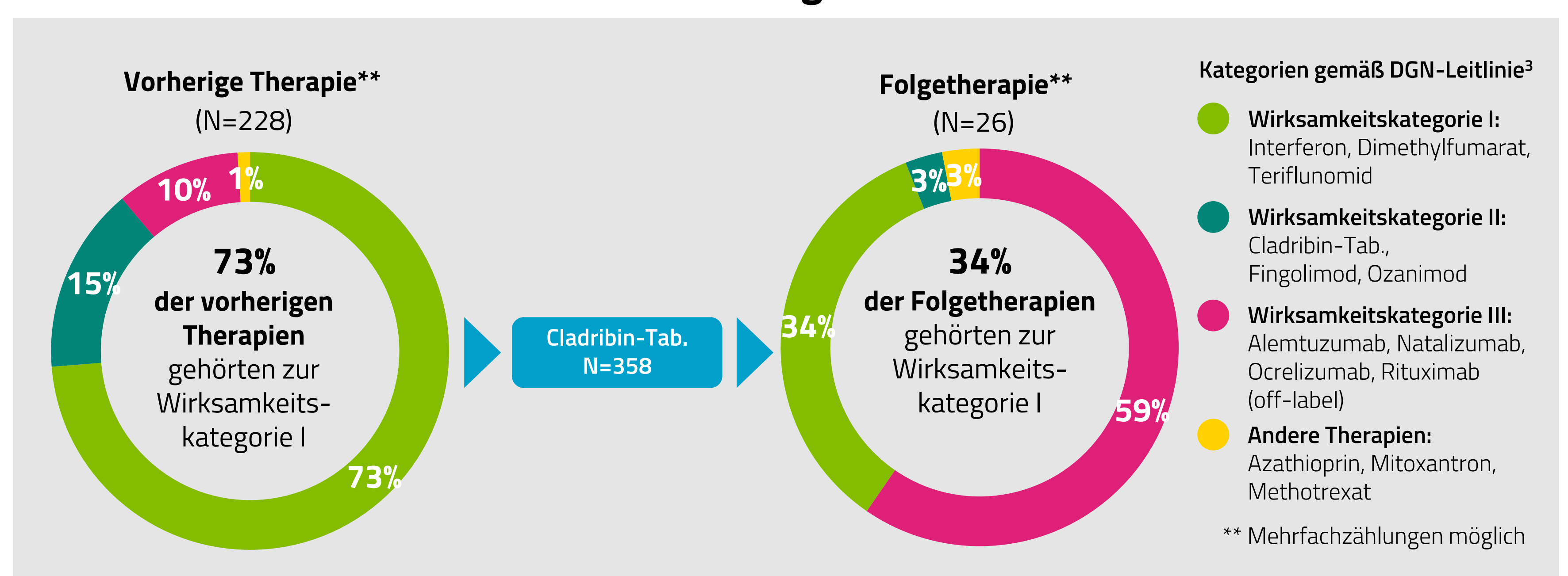
Therapiewechsel insgesamt, n (%)	16 (4.5)
Therapiewechsel	
- in Behandlungsjahr 1, n (%)	4 (1.1)
- in Behandlungsjahr 2, n (%)	3 (0.8)
- in Behandlungsjahr 3, n (%)	7 (2.0)
- in Behandlungsjahr 4, n (%)	2 (0.6)
Zeit in Tagen bis zur Verschreibung einer anderen hochwirksamen DMT*, Median [min; max]	779 [31; 1277]

- 358 Patienten begannen mit Cladribin-Tab. gemäß Fachinformation zwischen 09/2017 und (Markteinführung) und 06/2021.
- 16 von 358 Patienten wechselten zu einem anderen hochwirksamen DMT, was in einer gesamten Therapiewechselrate von 4.5% resultierte.
- Von diesen 16 Patienten wechselten 4 in ihrem ersten Behandlungsjahr, 3/7/2 Patienten wechselten jeweils in den Jahren 2/3/4.
- Die mediane Zeit von erstmaliger Verschreibung von Cladribin-Tabletten bis zur Verschreibung einer anderen hochwirksamen DMT betrug 779 [31; 1277] Tage.

## Schlussfolgerung

- Mehr als 50% der auf Cladribin-Tab. eingestellten Patienten waren bereits vorbehandelt. Dabei waren Therapien aus Wirksamkeitskategorie I die am häufigsten verschriebene Vorbehandlung.
- Mehr als 95% der auf Cladribin-Tab. eingestellten Patienten benötigten, gemäß Fachinformation, in den Jahren 3 und 4 keine Therapie.
- Unter Cladribin-Tab. gab es insgesamt eine Therapiewechselrate von 4.5%. Nur 16 von 358 Patienten wechselten zu einer anderen hochwirksamen DMT.
- In den therapiefreien Jahren 3 und 4 benötigten nur 2% bzw. 0.6% der Cladribin-Patienten eine weitere hochwirksame DMT gegen RMS.
- Die mediane Zeit bis zum Therapiewechsel betrug mehr als 2 Jahre.
- Die Daten zeigen, dass Cladribin-Tab. bei hochaktiver RMS eine hohe Behandlungspersistenz über den 4-jährigen Behandlungszyklus aufweisen.

## Behandlungsmuster



- 73% der Vorbehandlungen waren Therapien aus Wirksamkeitskategorie I. Bei der Mehrheit der auf Cladribin-Tab. eingestellten Patienten handelte es sich also um eine Therapieeskalation.
- 34% der Folgetherapien von Cladribin-Tab. gehörten zur Wirksamkeitskategorie I und 59% zur Wirksamkeitskategorie III.