

# WAR CG notulen brexucabtagene autoleucel (Tecartus®)

**brexucabtagene autoleucel (Tecartus®) voor de behandeling van bepaalde patiënten met recidiverend of refractair mantelcellymfoom (MCL) , eerste bespreking**

*13 februari 2023*

## FE-rapport

De beoordelaar licht het dossier toe en stelt de in de oplegger geformuleerde vragen.

## Reactie van de WAR

De referenten geven aan het eens te zijn met de conclusie van de herbeoordeling. Een referent geeft aan dat het niet variëren van distributies in scenarioanalyses een tekortkoming is en niet wenselijk is. Als optie wordt gegeven uit te gaan van een range van basecase tot worstcase. Verder geven de referenten aan dat de analyse nu gebaseerd is op de mITT populatie (alleen de patiënten die daadwerkelijk brexu-cel toegediend kregen). In de data update van de ZUMA-2 studie zijn alleen de patiënten gevolgd met een infusie, gegevens over de ITT waren er niet. Het werd opgemerkt dat de ITT populatie de groep is waar de beslissing over gemaakt wordt. Het niet meenemen van de patiënten die uiteindelijk niet toegekomen zijn aan een infusie met brexu-cel zorgt zeer waarschijnlijk voor een overschatting van het effect en beïnvloedt de uitkomst. Het wordt als wenselijk gezien om het effect van het meenemen van deze patiënten op de ICER inzichtelijk te maken. Er wordt nagedacht over een methode om het effect van de mITT versus ITT weer te geven.

## Conclusie

De WAR kan zich vinden in de conclusie. Wel wordt de ICER in de basecase als te gunstig gezien omdat de analyse is gebaseerd op de mITT populatie. Dit wordt in de conclusie duidelijk benadrukt.