




Article

## Cost-Effectiveness Analysis of Axicabtagene Ciloleucel vs. Standard of Care in Second-Line Treatment for Relapsed/Refractory Large B-Cell Lymphoma in Spain

Alejandro Martín García-Sancho <sup>1</sup>, María Presa <sup>2,\*</sup>, Carlos Pardo <sup>3</sup>, Victoria Martín-Escudero <sup>3</sup>, Itziar Oyagüez <sup>2</sup> and Valentín Ortiz-Maldonado <sup>4</sup>

- <sup>1</sup> Haematology Department, Instituto de Investigación Biomédica de Salamanca (IBSAL), CIBERONC, Hospital Universitario de Salamanca, University of Salamanca, 37007 Salamanca, Spain; amartingar@usal.es  
<sup>2</sup> Health Economics Department, Pharmacoeconomics & Outcomes Research Iberia (PORIB), 28224 Madrid, Spain; ioyaguez@porib.com  
<sup>3</sup> Market Access, Reimbursement & Health Economics and Outcomes Research Department, Gilead Sciences, 28033 Madrid, Spain; carlos.pardo@gilead.com (C.P.); victoria.martin-escudero@gilead.com (V.M.-E.)  
<sup>4</sup> Haematology Department, Hospital Clínic de Barcelona, 08036 Barcelona, Spain; vortiz@clinic.cat



## OBJETIVO

Evaluar la eficiencia de **axicabtagén ciloleucel** (axicel) vs inmunoterapia seguida de quimioterapia de dosis altas y trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos (IQT+TAPH) en el tratamiento del **linfoma B de células grandes** (LBCL) recidivante o refractario (R/R) en España.



Mediante un modelo de supervivencia se estimaron los costes, los años de vida ganados (AVG) y los años de vida ajustados por calidad (AVAC) acumulados por un paciente a lo largo de un horizonte temporal *lifetime*.



Los datos de eficacia se obtuvieron del ensayo clínico ZUMA-7.



Los costes totales (EUR, 2022) incluyeron los costes farmacológicos, de administración, TAPH, tratamiento subsecuente, manejo del LBCL, manejo de acontecimientos adversos y cuidados paliativos.

# RESULTADOS

	Axi-cel	SoC	Incremental (axi-cel vs. SoC)
Total LYG	10.00	8.28	1.72
LYG in event-free state	7.10	3.12	3.98
LYG in post-event state	2.90	5.15	-2.25
Total QALY	7.85	6.04	1.81
QALY in event-free state	5.90	2.57	3.33
QALY in post-event state	1.95	3.47	-1.52
Total costs per patient	EUR 343,581	EUR 257,994	EUR 85,587
Axi-cel-related costs	EUR 294,326	EUR 0	EUR 294,326
SoC-related costs	EUR 0	EUR 40,889	EUR -40,889
Subsequent treatment	EUR 18,598	EUR 184,632	EUR -166,034
Health state management	EUR 26,112	EUR 27,748	EUR -1636
AEs management	EUR 140	EUR 0	EUR 140
Palliative care	EUR 4406	EUR 4726	EUR -319
ICER (axi-cel vs. SoC)		49,626 EUR/LYG	
ICUR (axi-cel vs. SoC)		47,308 EUR/QALY	

Axi-cel, axicabtagene ciloleucel; ICER, incremental cost-effectiveness ratio; ICUR, incremental cost-utility ratio; LYG, life years gained; QALY, quality-adjusted life year; SoC, standard of care.



Axi-cel generó mayores resultados en salud (+1,72 AVG y +1,81 AVAC) respecto a IQT+TAPH, aunque se asoció con un mayor coste por paciente (+85.587€).

El ratio coste-utilidad incremental de axi-cel frente a IQT+TAPH fue de 47.309 €/AVAC.

# CONCLUSIONES

Axi-cel incrementa los resultados en salud en términos de AVG y AVAC en el tratamiento en segunda línea de pacientes con LBCL refractarios o en recaída en los 12 meses posteriores al tratamiento de primera línea.