IQWiG

Arzneimittelbewertung auf einen Blick: A26-58[1]

Blinatumomab (B-ALL, refraktär oder rezidiviert, Kinder und Jugendliche ≥ 1 Monat)

06.11.2026

[1] Diese Zusammenfassung wird Ihnen als Service des IQWiG bereitgestellt. Für weitergehende Informationen zum Gegenstand und Ergebnis der Bewertung wird auf die Dossierbewertung zum Projekt A26-58 verwiesen. Über den Zusatznutzen beschließt der GBA.

Fragestellung der Nutzenbewertung

Population	pädiatrische Patientinnen und Patienten im Alter von 1 Monat oder älter mit Ph^- $CD19^+$ B-Zell-Vorläufer-ALL, die refraktär ist oder nach mindestens 2 vorangegangenen Therapien rezidiviert ist oder nach vorangegangener allogener hämatopoetischer Stammzelltransplantation rezidiviert ist
Intervention	Blinatumomab
Vergleichstherapie	individualisierte Therapie unter Auswahl von ▪ Tisagenlecleucel ▪ einer systemischen Chemotherapie mit: ▫ Asparaginase, Cytarabin, Dexamethason, Mercaptopurin, Methotrexat, Prednisolon, Vincristin ▫ Asparaginase, Cytarabin, Daunorubicin, Dexamethason, Ifosfamid, Methotrexat, Prednisolon, Thioguanin, Vindesin ▫ Asparaginase, Cytarabin, Dexamethason, Etoposid, Methotrexat, Prednisolon ▫ Clofarabin, Cyclophosphamid und Etoposid ▫ Cyclophosphamid, Etoposid, Methotrexat, intrathekale Gabe von Methotrexat, G-CSF ▫ Dexamethason, Vincristin, Methotrexat (hochdosiert), Cyclophosphamid, Ara-C (hochdosiert), Pegasparaginase/Erwiniaasparaginase [HC1] ▫ Dexamethason, Vindesin, Methotrexat (hochdosiert), Ifosfamid, Daunorubicin, Pegasparaginase/Erwiniaasparaginase [HC2] ▫ Dexamethason, Ara-C (hochdosiert), Etoposid, Pegasparaginase/Erwiniaasparaginase [HC3] ▫ Cytarabin, Fludarabin, G-CSF ± Idarubicin ▫ Dexamethason, Mitoxantron, PEG-Asparaginase, Vincristin ▫ Dexamethason, Doxorubicin, PEG-Asparaginase, Vincristin ▫ Doxorubicin, PEG-Asparaginase, Prednison, Vincristin, intrathekale Gabe von Cytarabin, intrathekale Gabe von Methotrexat ▫ L-Asparaginase, Cytarabin, G-CSF ▫ Pegaspargase, Prednison oder Dexamethason, Venetoclax, Vincristin
Endpunkte	mindestens 1 patientenrelevanter Endpunkt

Übersicht der positiven und negativen Effekte

	Größe der Effekte		Aussagekraft der Effekte	
Mortalität	∅		–	
Morbidität	∅		–	
Symptome	∅		–	
Gesundheitsbezogene Lebensqualität	∅		–	
Nebenwirkungen	∅		–	
	∅	keine (geeigneten) Daten	–	nicht zutreffend
	↔	kein Vorteil oder Nachteil	★	gering
	↑ bzw. ↓	geringer Vorteil bzw. Nachteil	★★	mittel
	↑↑ bzw. ↓↓	mittelgroßer Vorteil bzw. Nachteil	★★★	hoch
	↑↑↑ bzw. ↓↓↓	großer Vorteil bzw. Nachteil		

Insgesamt: kein Vorteil oder Nachteil (keine geeigneten Daten)

Evidenzbasis und inhaltliche Besonderheiten

- Es liegen keine geeigneten Daten vor.

Referenzen

Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen. Blinatumomab (B-ALL, refraktär oder rezidiviert, Kinder und Jugendliche ≥ 1 Monat); Nutzenbewertung gemäß § 35a SGB V; Dossierbewertung [online]. 2026 [Zugriff: 03.11.2026]. URL: https://doi.org/10.60584/A26-58.

Gemeinsamer Bundesausschuss. Nutzenbewertungsverfahren zum Wirkstoff Blinatumomab (Neubewertung Orphan > 30 Mio: Akute lymphatische B-Zell-Leukämie, Ph-, CD19+, rezidiviert / refraktär, nach ≥ 2 Vortherapien oder nach allogener Stammzelltransplantation, Kinder ≥ 1 Monat) [online]. 2026 [Zugriff: 03.11.2026]. URL: https://www.g-ba.de/bewertungsverfahren/nutzenbewertung/1348/.

Impressum

Herausgeber

Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen (IQWiG)

Anschrift

Siegburger Str. 237
50679 Köln

Tel.: +49 221 35685-0
Fax: +49 221 35685-1
E-Mail: info@iqwig.de
Internet: www.iqwig.de