Arzneimittelbewertung auf einen Blick: A26-64[1]

Aficamten (hypertrophe obstruktive Kardiomyopathie)

19.10.2026

[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 A26-64 verwiesen. Über den Zusatznutzen beschließt der GBA.

Fragestellung der Nutzenbewertung

Population	Erwachsene mit symptomatischer (NYHA-Klasse II-III) hypertropher obstruktiver Kardiomyopathie
Intervention	Aficamten
Vergleichstherapie	Mavacamten
Endpunkte	mindestens 1 patientenrelevanter Endpunkt

Übersicht der positiven und negativen Effekte

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

Insgesamt: kein Vorteil oder Nachteil

Evidenzbasis und inhaltliche Besonderheiten

- Evidenzbasis: adjustierter indirekter Vergleich nach Bucher auf Basis der Studie SEQUOIA-HCM (Aficamten [N = 142] vs. Placebo [N = 140]) und der Studie EXPLORER-HCM (Mavacamten [N = 123] vs. Placebo [N = 128]) über den Brückenkomparator Placebo.

- Es wurden im indirekten Vergleich nur Ergebnisse zum Endpunkt Gesamtüberleben herangezogen. Weitere patientenrelevante Endpunkte waren nicht in beiden Studien erhoben worden oder aufgrund einer unterschiedlichen Art der Erhebung in den beiden Studien oder unzureichender Ergebnissicherheit nicht für den indirekten Vergleich geeignet.

Wesentliche Studienergebnisse

Endpunktkategorie Endpunkt Vergleich Studie	Aficamten bzw. Mavacamten N	Aficamten bzw. Mavacamten Patientinnen und Patienten mit Ereignis n (%)	Placebo N	Placebo Patientinnen und Patienten mit Ereignis n (%)	Gruppenunterschied RR [95 %-KI]; p-Wert
Mortalität					
Gesamtmortalität					
Aficamten vs. Placebo					
SEQUOIA-HCM	142	0 (0)	140	0 (0)	n. b.
Mavacamten vs. Placebo					
EXPLORER-HCM	123	0 (0)	128	1 (0,8)	–; 0,515
Indirekter Vergleich über Brückenkomparatoren:					
Aficamten vs. Mavacamten					–

Referenzen

Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen. Aficamten (hypertrophe obstruktive Kardiomyopathie); Nutzenbewertung gemäß § 35a SGB V; Dossierbewertung [online]. 2026 [Zugriff: 01.10.2026]. URL: https://doi.org/10.60584/A26-64

Gemeinsamer Bundesausschuss. Nutzenbewertungsverfahren zum Wirkstoff Aficamten (Hypertrophe obstruktive Kardiomyopathie) [online]. 2026 [Zugriff: 01.10.2026]. URL: https://www.g-ba.de/bewertungsverfahren/nutzenbewertung/1350/.

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