

Paxman tillkännager kategori III CPT-koder för kryokompressionsterapi för att förebygga kemoterapiinducerad perifer neuropati

Paxman, världsledande inom hantering av biverkningar av cancerbehandling, tillkännager idag att American Medical Association (AMA) CPT Editorial Panel har fastställt tre kategori III CPT®-koder som beskriver användningen av Paxmans kryokompressionsenhet för förebyggande av kemoterapiinducerad perifer neuropati (CIPN) i händer och fötter.

De nya kategori III-koderna träder i kraft 1 januari 2027 och fastställer en standardiserad rapportering för mekanisk kryokompressionsterapi av extremiteterna i samband med neurotoxisk kemoterapi: <https://www.ama-assn.org/system/files/feb-2026-summary-of-panel-actions.pdf>

Strukturen med tre koder speglar det etablerade kodningsramverket för Paxmans FDA-godkända skalpkylningssystem och stödjer strukturerad rapportering, datainsamling och betalningsansvarigas engagemang.

Under pågående cellgiftsbehandling använder Paxmans kryokompressionsenhet en kombination av kontrollerad kylning och dynamisk kompression av händer och fötter. Syftet är att minska risken för och svårighetsgraden av CIPN – en vanlig biverkning vid behandling med taxanbaserade cellgifter.

CIPN kan orsaka domningar, stickningar, smärta och nedsatt känsel i händer och fötter, vilket kan påverka patientens livskvalitet avsevärt. Genom att kombinera kylning och anpassat tryck under infusionen är målet att skydda nerverna och minska besvären.

I oktober [godkändes](#) Paxman Neuropathy System [i det amerikanska läkemedelsverkets program Safer Technologies Program \(STeP\)](#), ett frivilligt program som syftar till att underlätta utveckling och granskning av medicintekniska produkter som förväntas förbättra patientsäkerheten. Produkten granskas för närvarande av FDA.

Produktlanseringar på utvalda marknader planeras till 2026, med lansering på alla marknader förväntad 2027.

Den kliniska utvecklingen av Paxman Neuropathy System stöds av starka och växande bevis, inklusive pågående kliniska prövningar som genomförs av [SWOG Cancer Research Network](#), [Dana-Farber Cancer Institute](#) och [National University Hospital Singapore](#). Tillsammans bidrar dessa studier till en växande global evidensbas som utvärderar säkerheten och effekten av kryokompressionsterapi för att förebygga CIPN.

Richard Paxman, verkställande direktör för Paxman, kommenterar:

”Tilldelningen av CPT-koder i kategori III utgör ett viktigt och uppmuntrande steg för kryokompressionsterapi i USA. Det etablerar en formell struktur för kodning och rapportering i samband med att denna innovativa förebyggande behandling introduceras på den amerikanska marknaden. Våra erfarenheter från skalpkylningen har visat värdet av tydlig kodning, strukturerad datainsamling och tidigt dialog med betalare och försäkringsgivare. Att komma in på marknaden med etablerade kategori CPT-koder i kategori III ger Paxman en stark position redan från början.

Vår satsning inom kryokompression för att minska CIPN återspeglar Paxmans långsiktiga engagemang för att förbättra hanteringen av biverkningar inom onkologi. Med omfattande kliniska program pågående bygger vi upp den evidens som krävs för att möjliggöra en genomtänkt och hållbar integration av denna behandlingen i den rutinmässiga cancervården.”

CIPN är en allvarlig dosbegränsande toxicitet som påverkar livskvaliteten för över 3 miljoner cancerpatienter globalt varje år.^{1, 2} Cirka 40 procent av patienterna som behandlas med taxan- eller platinabaserade kemoterapimedel upplever smärtsamma symtom som kan kvarstå i månader eller längre.³ CIPN leder ofta till minskade doser eller förseningar av kemoterapi, vilket potentiellt kan begränsa optimal behandling. För många patienter kan symtomen försämra deras dagliga funktioner och påverka rörligheten, fingerfärdigheten och den allmänna livskvaliteten. CIPN ökar sjukvårdskostnaderna med cirka 17 000 dollar per patient, med förlorade arbetsdagar för patienten på >50 dagar.^{4, 5}

I takt med att överlevnaden vid cancer förbättras och användningen av neurotoxiska läkemedel förblir utbredd, utgör den kliniska och ekonomiska bördan av CIPN ett allt större fokusområde inom onkologisk sbehandling och hantering av biverkningar.

1. Seretny, M., G. L. Currie, E. S. Sena, S. Ramnarine, R. Grant, M. R. MacLeod, L. A. Colvin och M. Fallon. 2014. "Incidence, prevalence, and predictors of chemotherapy-induced peripheral neuropathy: A systematic review and meta-analysis." *Pain* 155 (12):2461-70. doi: 10.1016/j.pain.2014.09.020.
2. 2. Wilson BE, Jacob S, Yap ML, Ferlay J, Bray F, Barton MB. Uppskattningar av det globala behovet av kemoterapi och motsvarande behov av läkarkraft för 2018 och 2040: en populationsbaserad studie. *Lancet Oncol.* Juni 2019;20(6):769-780. doi: 10.1016/S1470-2045(19)30163-9. Epub 8 maj 2019. Rättelse i : *Lancet Oncol.* Juli 2019;20(7):e346. doi: 10.1016/S1470-2045(19)30375-4. PMID: 31078462.
3. 3. D'Souza RS, Saini C, Hussain N, et al Globala uppskattningar av prevalensen av kronisk smärtsam neuropati bland patienter med kemoterapiinducerad perifer neuropati: systematisk granskning och metaanalys av data från 28 länder, 2000–24 *Regional Anesthesia & Pain Medicine* Publicerad online först: 29 januari 2025. doi: 10.1136/rapm-2024-106229
4. Pike, C. T., H. G. Birnbaum, C. E. Muehlenbein, G. M. Pohl och R. B. Natale. 2012a. "Hälso- och sjukvårdskostnader och arbetsförlust för patienter med kemoterapiassocierad perifer neuropati vid bröst-, äggstocks-, huvud- och halscancer samt icke-småcellig lungcancer." *Chemother Res Pract* 2012: 913848. doi: 10.1155/2012/913848 .
5. Molassiotis, Alex, Hui Lin Cheng, Violeta Lopez, Joseph SK Au, Alexandre Chan, Aishwarya Bandla, KT Leung, YC Li, KH Wong och Lorna KP Suen. 2019. "Överskattar vi kemoterapiinducerad perifer neuropati? Analys av bedömningsmetoder från en prospektiv, multinationell, longitudinell kohortstudie av patienter som får neurotoxisk kemoterapi." *BMC cancer* 19 (1):132.

Kontakter

Richard Paxman, vd
Tel: +44 7968 020641
E-post: richard@paxmanscalpcooling.com
www.paxman.se

Om oss

Paxman Scalp Cooling System har utvecklats av familjen Paxman för att minska håravfall hos bröstcancerpatienter som genomgår kemoterapi. Idén till systemet uppkom när fyrbarnsmamman Sue Paxman själv upplevde traumat av kemoterapi-inducerat håravfall. År 2025 förvärvade PAXMAN AB Dignitana, vilket resulterade i en sammanslagning till ett starkare, gemensamt bolag.

Idag omfattar PAXMANs produktportfölj både Paxman- och DigniCap-systemen, med flera tusen installationer på sjukhus, kliniker och behandlingscenter världen över, vilket befäster PAXMAN som den ledande globala leverantören av skalpkylningsteknologi.

PAXMAN AB (publ) har sitt huvudkontor i Karlshamn (Sverige). Dotterbolag inom PAXMAN-koncernen är Paxman Coolers Limited (Huddersfield, Storbritannien), Paxman Inc. (Houston, Texas, USA), Paxman Canada (Toronto, Ontario, Kanada), Dignitana AB (Lund, Sverige), Dignitana Inc. (Dallas, Texas, USA) och Dignitana S.r.l. (Milano, Italien).

PAXMANs aktie är noterad på Nasdaq First North Growth Market. Bolaget har utsett FNCA Sweden AB till Certified Adviser.

Bifogade filer

[Paxman tillkännager kategori III CPT-koder för kryokompressionsterapi för att förebygga kemoterapiinducerad perifer neuropati](#)