

چکیده

تحلیل هزینه - اثربخشی داروی تراستوزومب در درمان بیماران مبتلا به سرطان پستان اولیه در ایران، در سال ۱۳۹۱

مقدمه: سرطان پستان شایع ترین سرطان رایج در میان زنان ایرانی می باشد. در سال ۱۳۹۱، ۹۷۹۵ مورد جدید سرطان سینه در میان زنان ایرانی شناسایی گردیده است و مطالعات اخیر بروز استاندارد شده سنی سرطان پستان را ۲۸/۱ مورد در صد هزار زن ایرانی بر آورد کرده اند. نتایج حاصل از کارآزمایی های بالینی بین المللی انجام گرفته بر روی تراستوزومب، اثربخشی دارو و افزایش بقای بیماران سرطان سینه اولیه با ویژگی HER2 مثبت را نشان داده است. در اغلب مطالعات انجام شده در زمینه هزینه - اثربخشی داروی تراستوزومب در کشور های توسعه یافته، استفاده از آنتی بادی تراستوزومب در درمان بیماران مبتلا به سرطان پستان اولیه هزینه - اثربخش گزارش شده است لیکن نا اطمینانی زیادی درباره هزینه - اثربخشی این دارو بویژه در کشورهای توسعه یافته با درآمد سرانه پایین تر از جمله ایران وجود دارد.

روش پژوهش: بر اساس کارآزمایی بالینی BCIRG006 و رفتار بیماری، مدل مارکوف متناسب طراحی گردید. بر اساس رفتار بیماری چهار وضعیت کلی برای بیماران در نظر گرفته شد: بقای بدون بیماری، عود موضعی - ناحیه ای، عود دوردست و مرگ. طول چرخه مارکوف یک سال در نظر گرفته شد. احتمال انتقال سالیانه به هر وضعیت ممکن بر اساس کارآزمایی BCIRG006 استخراج گردید. هزینه ها از دیدگاه نظام سلامت ایران محاسبه گردید. منافع درمان و هزینه ها با نرخ سه درصد تنزیل گردید. با استفاده از نرم افزار TreeAge تحلیل نهایی انجام گردید. افق زمانی مطالعه ۲۰ سال در نظر گرفته شد.

یافته ها: در روش درمان با رژیم AC-T با صرف هزینه ای برابر با ۱۵۵۴۱۵۶۸۴ ریال در طول بیست سال، ۱۱/۰۷ سال، زندگی تعدیل شده با کیفیت به ازای هر بیمار حفظ می شود. درحالیکه در روش درمان با رژیم AC-TH با صرف هزینه ۸۷۹۸۳۳۱۲۸ ریال ۱۱/۹۷ سال، زندگی تعدیل شده با کیفیت به ازای هر بیمار حفظ می شود. اختلاف تعداد سالهای زندگی تعدیل شده با کیفیت (QALY) به ازای هر بیمار به طور متوسط ۰/۹ سال به دست آمد. با در نظر گرفتن آستانه پرداخت معادل سه برابر GDP، به احتمال ۱۰/۸ درصد، ICER محاسبه شده در محدوده پایین تر از آستانه مذکور قرار می گیرد. در ۸۹/۲ درصد موارد نسبت هزینه - اثربخشی افزایشی بالاتر از آستانه پرداخت پیشنهادی سازمان بهداشت جهانی قرار می گیرد. نسبت هزینه - اثربخشی افزایشی مداخله جدید در مقایسه با شیمی درمانی استاندارد، معادل ۸۰۶۱۱۷۸۹۵ ریال به ازای هر QALY، درافق زمانی ۲۰ ساله، محاسبه گردید.

نتیجه گیری: با شرایط اقتصادی موجود کشور نسبت هزینه - اثربخشی افزایشی درمان یکساله با این دارو بالاتر از آستانه پرداخت مفروض نظام سلامت کشور باقی می ماند و درمان یکساله با تراستوزومب هزینه - اثربخش محسوب نمی شود.

کلید واژه ها: درمان اجوانت، هزینه - اثربخشی، سرطان سینه اولیه، تراستوزومب