

## ارزشیابی اقتصادی مداخله درمانی ریواسکولاریزاسیون در مقایسه با دارو درمانی در بیماران مبتلا به ایسکمیک کاردیومیوپاتی

### چکیده:

**مقدمه:** افزایش چشمگیر در شیوع، ابتلا و مرگ و میر بیماری و اثرات اقتصادی ایسکمیک کاردیومیوپاتی، این بیماری را به یک مسئله عمده سلامت عمومی تبدیل نموده است و پیری جمعیت و منابع محدود مراقبت سلامت نیز این بیماری را به عنوان یک چالش در مدیریت بیماری ها تبدیل نموده است. لذا هدف از این پژوهش، ارزشیابی اقتصادی مداخله درمانی ریواسکولاریزاسیون در مقایسه با دارو درمانی در بیماران مبتلا به ایسکمیک کاردیومیوپاتی در ایران می باشد.

**روش پژوهش:** این مطالعه از نوع توصیفی - تحلیلی بوده و در سال ۱۳۹۶ انجام شده است. جامعه پژوهش کلیه بیماران مبتلا به ایسکمیک کاردیومیوپاتی در ایران می باشد و نمونه تحت مطالعه ۱۸۴ بیمار مراجعه کننده به بیمارستان های قلب شهید رجایی، قلب تهران، حضرت رسول اکرم(ص) و شهید لویسانی می باشد. ابزار جمع آوری داده ها شامل پرسشنامه جمع آوری اطلاعات دموگرافیک و هزینه ای بیماران، پرسشنامه EQ-5D و چک لیست جداد<sup>۱</sup> می باشد. روش تحلیل داده ها مدل تحلیل تصمیم مارکوف بوده و ابزار تحلیل نیز نرم افزار های استاتا<sup>۲</sup> و تری ایج<sup>۳</sup> می باشد.

**یافته ها:** نتایج مطالعه مرور سیستماتیک و متآنالیز در زمینه اثربخشی مداخلات ریواسکولاریزاسیون نسبت به دارو درمانی نشان داد که در زمینه شاخص مرگ و میر این میزان برای مداخلات دارو درمانی، پیوند بای پس عروق کرونر و مداخله عروقی از طریق پوست به ترتیب برابر ۴۹.۸۷، ۳۴.۴۶ و ۲۶.۸۷ و نتیجه کلی برابر ۳۸.۹۴ با فاصله اطمینان ۹۵ درصد در دامنه ۲۶.۹۵ تا ۵۰.۹۴ با  $p\text{-value}=0.00$  کاملاً معنی دار است. شاخص بقای ۵ ساله برای مداخلات فوق به ترتیب برابر ۶۵.۹۲، ۷۹.۳۵ و ۸۹.۱۷ سال می باشد و نتیجه کلی برابر ۷۵.۷۶ با فاصله اطمینان ۹۵ درصد در دامنه ۷۱.۹۹ تا ۷۹.۵۳ با  $p\text{-value}=0.00$  کاملاً معنی دار است. برای شاخص کیفیت زندگی نیز مقدار آن برای مداخلات فوق به ترتیب برابر ۷۰.۸، ۷۶.۷ و ۷۶ می باشد. و نتیجه کلی برابر ۷۵.۳۱ با فاصله اطمینان ۹۵ درصد در دامنه ۷۶.۰۶ تا ۷۶.۵۷ با  $p\text{-value}=0.00$  کاملاً معنی دار است. همچنین بر اساس نتایج مطالعه حاضر مقیاس کیفیت زندگی برای مداخلات فوق به ترتیب برابر ۷۰.۳، ۶۷.۳۷ و ۶۳.۶۳ می باشد همچنین برای ارزشیابی اقتصادی، میزان هزینه اثربخشی افزایشی برای مداخلات ریواسکولاریزاسیون نسبت به دارو درمانی در بعد کیفیت زندگی، بقای ۵ ساله و مرگ و میر به ترتیب برابر ۶۵۶۷۴۷۶۳، ۸۴۹۹۴۹۸۴۰ و ۳۲۷۹۸۶۸۶ ریال می باشد.

**نتیجه گیری:** انجام مداخلات ریواسکولاریزاسیون نسبت به دارو درمانی در بیماران مبتلا به ایسکمیک کاردیومیوپاتی اثربخشی بیشتری داشته است و هزینه انجام آن ها نیز بیشتر از مداخله دارو درمانی بوده و با توجه به این که هیچ یک بر دیگری غالب نبوده و هر دو در ربع اول قرار دارند. لذا بر اساس متوسط هزینه اثربخشی، مداخلات ریواسکولاریزاسیون در شاخص های افزایش کیفیت زندگی و کاهش مرگ و میر هزینه اثربخش تر از دارو درمانی می باشد و در زمینه افزایش بقا نیز مداخلات دارو درمانی با اختلاف ناچیزی در زمینه هزینه و اثربخشی، می تواند هزینه اثربخش تر از مداخلات ریواسکولاریزاسیون باشد. لذا پیشنهاد می گردد مدیران و سیاست گذاران نظام سلامت و متخصصان قلب و عروق با مدنظر قرار دادن شرایط بالینی بیماران، مداخلات ریواسکولاریزاسیون را به عنوان استراتژی درمانی جهت درمان این گروه از بیماران انتخاب نمایند.

**کلمات کلیدی:** ایسکمیک کاردیومیوپاتی، اثربخشی، مطلوبیت، هزینه اثربخشی، هزینه مطلوبیت، ایران

<sup>1</sup> jasad  
<sup>2</sup> STATA  
<sup>3</sup> Tree age