

## عنوان: تحلیل هزینه- اثربخشی عمل جراحی بای پس عروق کرونر و مداخله عروقی از طریق پوست در مقایسه با دارو درمانی در بیماران مبتلا به سندروم حاد کرونر

### چکیده:

**مقدمه:** بیماری عروق کرونر مهمترین اختلال قلبی- عروقی و یک مشکل عمده سلامت در کشورهای در حال توسعه و توسعه یافته می باشد. پیری جمعیت و منابع محدود مراقبت سلامت نیز این بیماری را به عنوان یک چالش در مدیریت بیماری ها تبدیل نموده است. هدف از این پژوهش، تحلیل هزینه- اثربخشی مداخلات ریواسکولاریزاسیون (عمل جراحی بای پس عروق کرونر و مداخله عروقی از طریق پوست) و دارو درمانی در بیماران مبتلا به سندروم حاد کرونر بود.

**روش پژوهش:** در این مطالعه توصیفی- تحلیلی، ۲۵۸۴ بیمار که به بیمارستان مرکز قلب تهران مراجعه کرده بودند انتخاب شدند و به مدت یکسال (۱۳۹۷) پیگیری شدند. اطلاعات جمع آوری شده به دو بخش هزینه ها و اثربخشی تقسیم گردید. ملاک محاسبه هزینه ها از دیدگاه جامعه بود که شامل هزینه های مستقیم درمانی، مستقیم غیر درمانی و هزینه های غیر مستقیم بود. یک پرسشنامه برای جمع آوری اطلاعات دموگرافیک و هزینه های پرداخت شده توسط بیماران و خانواده آنها مورد استفاده قرار گرفت. علاوه بر این، از صورتحساب بیمارستان برای محاسبه هزینه ها استفاده شد. برای سنجش مطلوبیت از پرسشنامه ۵ بعدی کیفیت زندگی اروپا استفاده گردید. روش تحلیل داده ها مدل تحلیل تصمیم مارکوف بود و ابزار تحلیل نیز نرم افزارهای SPSS وتری ایچ بود.

**یافته ها:** یافته های مطالعه حاضر نشان داد که در حدود ۷۰ درصد از بیماران مرد بودند. همچنین بیشتر بیماران در هر سه مداخله درمانی دارای اضافه وزن بوده و سابقه بیماری فشارخون، چربی و دیابت داشتند. در زمینه اثربخشی مداخلات ریواسکولاریزاسیون و دارو درمانی نشان داد که در زمینه مقیاس کیفیت زندگی برای مداخلات دارو درمانی، پیوند بای پس عروق کرونر و مداخله عروقی از طریق پوست به ترتیب برابر  $0.65 \pm 0.19$ ،  $0.74 \pm 0.15$  و  $0.67 \pm 0.20$  بود. شاخص مرگ و میر برای مداخلات فوق به ترتیب برابر ۲.۳ درصد، ۲ درصد و ۰.۰۷ درصد بود. نتایج بدست آمده از تحلیل هزینه ها نشان داد که در مداخله عروقی از راه پوست، جراحی بای پس عروق کرونر و دارو درمانی هزینه های مستقیم درمانی به ترتیب ۹۰، ۸۹ و ۸۴ درصد و هزینه های غیر مستقیم درمانی به ترتیب ۱۰، ۱۱، ۱۶ درصد هزینه کل را تشکیل داده اند.

**نتیجه گیری:** بر اساس نتایج، مداخله جراحی بای پس عروق کرونر در مقایسه با مداخله عروقی از راه پوست در بیماران با سندروم حاد کرونر دارای هزینه بیشتر و افزایش بیشتر کالی گردید و با توجه به این که هیچ یک بر دیگری غالب نبوده، با توجه به آستانه تمایل به پرداخت، مداخله عروقی از راه پوست هزینه اثربخش تر از مداخله جراحی بای پس عروق کرونر می باشد. ریسک فاکتورهایی مانند دخانیات، فشارخون و ... نقش مهمی در افزایش بیماریهای قلبی و عروقی دارند که آموزش تمامی افراد جامعه و گسترش برنامه های پیشگیری می تواند در کاهش این بیماری موثر باشد. لذا پیشنهاد می گردد مدیران و سیاست گذاران نظام سلامت و متخصصان قلب و عروق با مدنظر قرار دادن شرایط بالینی بیماران و منابع محدود مراقبت سلامت مداخله عروقی از راه پوست را به عنوان استراتژی درمانی جهت درمان این گروه از بیماران انتخاب نمایند.

**کلمات کلیدی:** هزینه اثربخشی، مدل مارکوف، سندروم حاد کرونر، جراحی بای پس عروق کرونر، مداخله عروق زیر پوستی، دارو درمانی.