

# مقایسه روش کوله سیستمی لاپاراسکوپی و کوله سیستمی باز در درمان کوله سیستمیت حاد از دیدگاه ارزیابی فناوری سلامت

چکیده فارسی

مقدمه:

کوله سیستمی شایع ترین نوع جراحی شکمی در کشورهای غربی گزارش شده است و درمان جراحی استاندارد بیماری، کوله سیستمی باز می باشد. از سال ۱۹۸۷ کوله سیستمی لاپاراسکوپی به عنوان فناوری جدید معرفی شده است. هدف این پژوهش بررسی ایمنی، اثربخشی و هزینه اثربخشی روش کوله سیستمی باز و کوله سیستمی لاپاراسکوپی در بیماران دارای سنگ صراوی بود.

روش پژوهش:

پژوهش حاضر در دو مرحله مرور سیستماتیک و ارزیابی اقتصادی انجام شد. در مرحله ی مرور سیستماتیک در پایگاه های داده ای PubMed، Scopus، Web of science، NIHR HTA، Cochrane Library در فیلدهای عنوان، چکیده و واژه های کلیدی انجام شد. کلیه ی مطالعات کارآزمایی بالینی انجام شده بر روی دو روش کوله سیستمی باز و کوله سیستمی لاپاراسکوپی وارد مطالعه شدند. اطلاعات با استفاده از چک لیست استاندارد استخراج شد و کیفیت مطالعات با استفاده از چک لیست ارزیابی کیفیت کاکرین مورد ارزیابی قرار گرفت. نتایج شاخص ها در قالب متآنالیز مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. تحلیل اقتصادی از دیدگاه وزارت بهداشت مورد بررسی قرار گرفت و هزینه های مستقیم دو روش درمانی جمع آوری شد. نهایتاً با استفاده از اطلاعات بدست آمده از مراحل قبلی هزینه اثربخشی افزایشی اندازه گیری شد.

یافته ها:

جست و جوی پیشرفته در پایگاه های داده ای مورد اشاره ۹۶۰۹ عنوان را شناسایی کرد. پس از حذف موارد تکراری و بررسی عناوین و چکیده ها تعداد هفت مطالعه وارد پژوهش شد. کلیه ی مطالعات کیفیت بالا داشتند. میزان مرگ و میر، میزان عوارض و از لحاظ تعداد روزهای برگشت به کار، در دو روش تفاوت معنی داری نداشت. طول مدت بستری در روش لاپاراسکوپی نسبت به روش باز کمتر بود. (SMD -1.44, 95% CI -2.30 to -0.57, P=.001) طول عمل جراحی در روش باز از روش لاپاراسکوپی، کمتر بود. (SMD 1.44, 95% CI 0.51 to 2.37, P=.002). هزینه ی برآورد شده روش لاپاراسکوپی ۷۱,۷۹۲,۵۰۷ ریال و برای روش باز ۷۷,۶۸۴,۰۰۰ ریال برآورد شد. مقدار هزینه اثربخشی افزایشی حدود ۴۰۹۱۳۱۳ هزینه به ازای هر مورد درمان بیماری می باشد.

نتیجه گیری: با توجه به یافته های پژوهش، کوله سیستمی لاپاراسکوپیک در درمان بیماران با سنگ کیسه صفرا اثربخش

تر می باشد.