

Úvod

Farmakoekonomická efektivita léčby se stává jedním z kritérií hodnocení při vstupu nového léku na trh v evropských zemích. Abychom mohli toto kritérium použít i v České republice, je nutné zmapovat stávající situaci na farmakoekonomických modelech co nejbližších běžné klinické praxi.

Metoda

Pro náš model jsme použil algoritmus léčby hormonálně senzitivního karcinomu prsu postmenopauzálních nemocných, u nichž jsme sledovali vliv chemoterapie FAC či CMF a přidání fulvestrantu (kohorta A) do léčebného algoritmu. Měřili jsme délku přežití, kvalitu života, cenu QALY a navýšení nákladů pro jednoho nemocného za celou intervenci.

V tomto modelu jsme použili pro srovnání s níže uvedených nákladů pouze cenu léků.

- Použit Markovův model pro 1000 pacientek
- Klinická data získaná z publikovaných studií
- Data o kvalitě života přenesena z Velké Británie
- Cena léků podle Číselníku VZP verze 621, platného od 1. května 2007
- Ceny i kvalita života ponížena o 5 % ročně

Náklady

cena léku

náklady na jeho podání

náklady na hospitalizaci, ambulantní léčbu, dopravu

náklady na léčbu nežádoucích účinků

Léčebná modelová schémata:

Kohorta A

- Tamoxifen
- Anastrozol
- Fulvestrant
- Docetaxel
- CAF nebo CMF
- BSC

Kohorta B

- Tamoxifen
- Anastrozol
- Docetaxel
- CAF nebo CMF
- BSC

	Cohort A	Cohort B	Per person
Survival (mean)	18,4	17,7	0,74
Survival (median)	17,5	16,9	0,51
QALYs	986,7	953,8	0,033
QALMs	11 840,1	11 445,2	0,39
Cost	112 952 156 Kč	104 269 002 Kč	8 683 Kč
ICER (LYG)	NA	NA	141 506 Kč
ICER (QALY)	NA	NA	263 857 Kč

Výsledky FAC

Závěr

Námi zvolený model prokazuje :

- pacientky léčené fulvestrantem mohou dosáhnout klinického zlepšení jak v přežití, tak v kvalitě života za cenu přijatelnou pro plátce
- cena přidání fulvestrantu do sekvence léčby je relativně nízká (méně než 10 000,- Kč za pacientku)
- přidání fulvestrantu k hormonální léčbě je pravděpodobně nákladově efektivní strategie z pohledu plátce zdravotní péče i za předpokladu, kdy jsou uvažovány jen přímé náklady na léky

Na BOD 2008 zazní výsledky ekonomického sledování celé terapeutické intervence, tedy nikoliv pouze přímých nákladů na léky, ale i na materiál, hospitalizaci, přepravu, hotelové služby z přímých nákladů modelového zdravotnického zařízení.

	Cohort A	Cohort B	Per person
Survival (mean)	19,2	18,7	0,52
Survival (median)	18,0	17,7	0,34
QALYs	1 007,9	985,6	0,022
QALMs	12 095,0	11 827,8	0,27
Cost	109 652 866 Kč	100 085 922 Kč	9 567 Kč
ICER (LYG)	NA	NA	219 516 Kč
ICER (QALY)	NA	NA	429 642 Kč

Výsledky CMF