

สรุปรายงานการประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อประเมินเรื่อง

“การประเมินต้นทุน-ประสิทธิผล และต้นทุน-อรรถประโยชน์ ของการคัดกรองและการป้องกันกาเกิดกระดูกหักด้วยยาในผู้ป่วยโรคกระดูกพรุน”

วันศุกร์ที่ 8 มิถุนายน พ.ศ. 2550 เวลา 13.00 -16.00 น.
ณ. ห้องประชุม HITAP ชั้น 6 อาคาร 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

1. รายชื่อผู้เชี่ยวชาญที่เข้าร่วมประชุม

- | | |
|----------------------------------|---|
| 1. ศ. นพ. บุญส่ง องค์กรพัฒน์กุล | ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
โรงพยาบาลรามาธิบดี |
| 2. รศ. พ.อ. นพ. ทวี ทรงพัฒนศิลป์ | ภาควิชาศัลยศาสตร์ ออร์โธปิดิกส์ วิทยาลัย
แพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า |
| 3. พ.อ. นพ. กิตติศักดิ์ วิลาวรรณ | กองสูตินรีเวชกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า |
| 4. พญ. ฉัตรประอร งามอุโฆษ | ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
โรงพยาบาลรามาธิบดี |
| 5. นพ. สุชัย กิจศิริพรชัย | สมาคมผู้วิจัยและผลิตเภสัชภัณฑ์ (PREMA) |

2. รายชื่อผู้เชี่ยวชาญที่ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้เนื่องจากติดภารกิจ

- | | |
|----------------------------------|---|
| 1. ศ. นพ. นิमित เตชะไกรชนะ | ภาควิชาสูตินรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย |
| 2. รศ. นพ. ฉัตรเลิศ พงษ์ไชยกุล | ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น |
| 3. ผศ. ดร. สมศรี เจริญเกียรติกุล | สถาบันวิจัยโภชนาการ มหาวิทยาลัยมหิดล |
| 4. รศ. พญ. วิไล คุปต์นริศชัยกุล | ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู คณะแพทยศาสตร์ ศิริราช
พยาบาล |
| 5. พ.อ. นพ. สุรจิต สุนทรธรรม | สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ |
| 6. ภญ. วรสุดา ยุงทอง | กองควบคุมยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและ
ยา |
| 7. ผู้แทนจากกรมบัญชีกลาง | |

3. ทีมวิจัยจากโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)

- | | |
|-----------------------------|------------------------|
| 1. อ. ภญ. อุษาวดี มาลีวงศ์ | นักวิจัย |
| 2. ภญ. ปุณณัฐพร กิ่งแก้ว | ผู้ช่วยนักวิจัย |
| 3. ดร. นพ. ยศ ตีระวัฒนานนท์ | หัวหน้าโครงการประเมินฯ |

4. ผู้เข้าร่วมสังเกตการณ์จากโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)

1. ผศ. ยุวดี ลีลัคณาวิระ

นักวิจัย

อ. ภญ. อุษาวดี มาลีวงศ์ ได้กล่าวเปิดการนำเสนอโครงร่างการวิจัยและรายละเอียดของตัวแปรเบื้องต้นที่ใช้ในโมเดลเพื่อให้ผู้เชี่ยวชาญพิจารณา ซึ่งได้รับข้อเสนอแนะโดยสรุปจากที่ประชุมดังนี้คือ

1. ควรมีการปรับแบบจำลองของโมเดล decision tree ในเหตุการณ์ที่มีผู้ได้รับการตรวจด้วยเครื่อง DXA แล้วไม่เป็นโรคกระดูกพรุน เนื่องจากค่านิยมโรคกระดูกพรุนใช้เครื่อง DXA ในการจำแนก ดังนั้นจึงไม่มีผู้ที่ไม่เป็นโรคกระดูกพรุนหากมี BMD น้อยกว่า -2.5 โดยปรับแก้ไขตามแสดงในรูปที่ 1

2. ควรมีการกำหนดค่านิยมของโรคกระดูกพรุนที่ใช้ตำแหน่งใดในการวัด BMD ซึ่งหากกำหนดตามองค์การอนามัยโลก จะวัด BMD ตำแหน่ง femoral neck ในการนิยามโรคกระดูกพรุน

3. เนื่องจาก cut point ของการใช้ปัจจัยเสี่ยง ในการจำแนกผู้ป่วยว่าอยู่ในกลุ่มใดนั้นอาจมีการเปลี่ยนแปลง ดังนั้นที่ประชุมจึงเสนอให้มีการทำ decision analysis เช่น มีการใช้ cut point อื่นที่นอกเหนือจาก -4

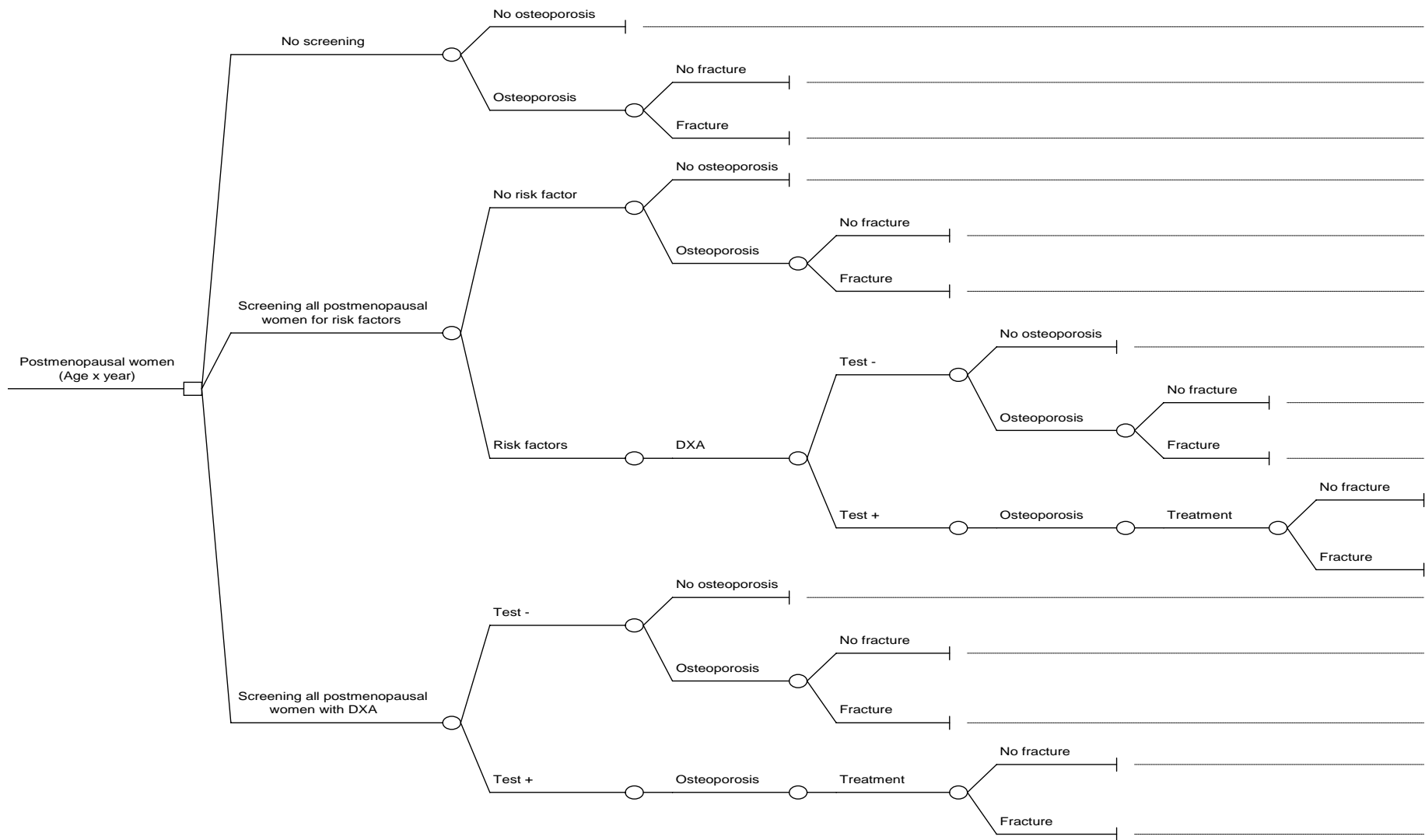
4. การวิจัยนี้ควรอยู่ในสมมติฐานว่า ผู้ป่วยได้รับ Calcium และ vitamin D เป็นประจำ

5. ผู้ป่วย 1 รายมีโอกาสในการเกิดกระดูกสะโพกหัก 2 ครั้ง แต่มีโอกาสในการเกิดกระดูกสันหลังหักได้หลายครั้ง

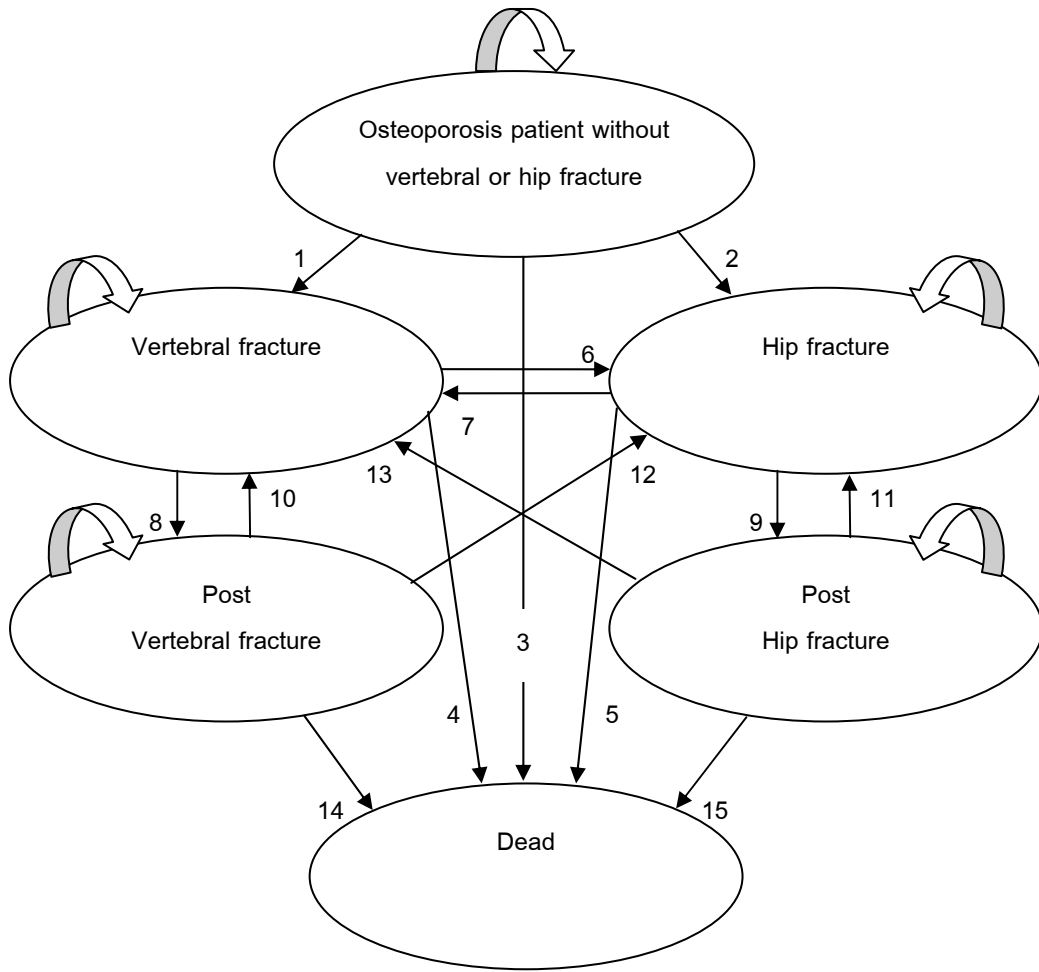
6. ผู้ป่วยที่มีภาวะกระดูกสะโพกหักและภาวะหลังกระดูกสะโพกหัก สามารถเกิดภาวะกระดูกสันหลังหักได้เช่นกัน ดังนั้นจึงควรปรับโมเดล Markov ดังรูปที่ 2

7. การนำข้อมูลจากงานวิจัยของ J.A. Kanis (2001) ไม่ควรนำมาใช้เพียงอย่างเดียว เนื่องจากตัวเลขในงานวิจัยมีค่ามากกว่าความเป็นจริง ควรมีการปรับใช้กับงานวิจัยในเชิงใหม่ของคุณหญิงกอบจิตต์ ลิมปพยอม

8. คณะวิจัยควรพิจารณาเรื่องการนำผลของการลดโอกาสในการเกิดมะเร็งเต้านมจากยา Raloxifene มาพิจารณาในโมเดลด้วย



รูปที่ 1 แสดง Decision Tree model ของการคัดกรองโรคกระดูกพรุน



รูปที่ 2 แสดง Markov model ของการจำลองการเกิดกระดูกหักของผู้ป่วยโรคกระดูกพรุนส่วนกระดูกสันหลังและกระดูกสะโพก

จากการสอบถามความสมัครใจของผู้เชี่ยวชาญในการเข้าร่วมเป็นผู้วิจัยร่วมและที่ปรึกษาโครงการวิจัย โดยมีข้อจำกัดในการเข้าร่วมทีมของผู้แทนจากสมาคมผู้วิจัยและผลิตเภสัชภัณฑ์ เนื่องจากผลประโยชน์ทับซ้อน ทางคณะผู้วิจัยได้รับการตอบรับดังนี้

นักวิจัยร่วม

- พญ. จัตรประอร งามอุโฆษ

ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
โรงพยาบาลรามารินทร์

ที่ปรึกษาโครงการวิจัย

- ศ. นพ. บุญส่ง องค์กรพิพัฒนกุล

ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
โรงพยาบาลรามารินทร์

- รศ. พ.อ. นพ. ทวี ทรงพัฒนศิลป์

ภาควิชาศัลยศาสตร์ ออร์โธปิดิกส์ วิทยาลัย
แพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า

- พ.อ. นพ. กิตติศักดิ์ วิลาวรรณ

กองสูตินรีเวชกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

