

โครงร่างวิจัย

ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย)

การประเมินต้นทุน-ประสิทธิผล และต้นทุน-อรรถประโยชน์ ของการคัดกรองและการป้องกันการเกิดกระดูกหักด้วยยาในผู้ป่วยโรคกระดูกพรุน

ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาอังกฤษ)

Economic evaluation on screening strategies and treatment options for osteoporosis

หลักการและเหตุผล (โดยย่อ)

เนื่องด้วยพัฒนาการและวิทยาการที่ทันสมัยส่งผลให้ประชากรมีอายุที่ยืนยาวมากขึ้น โรคที่มีความสัมพันธ์กับอายุที่มากขึ้นคือ โรคกระดูกพรุน ซึ่งเป็นภาวะที่เกิดขึ้นเมื่อร่างกายมีมวลกระดูกลดลงจนต่ำกว่าระดับ 2.5 เท่าของส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของปริมาณมวลกระดูกเฉลี่ยในคนปกติเพศเดียวกันในช่วงอายุระหว่าง 25-35 ปี เมื่อมวลกระดูกลดลงประกอบกับการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างภายในที่เสื่อมลง ทำให้เกิดกระดูกหักได้ง่ายขึ้น ซึ่งส่งผลให้คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุแย่ลง

วิธีมาตรฐานที่ใช้ในการวินิจฉัยโรคกระดูกพรุน คือ การวัดความหนาแน่นของกระดูกด้วยเครื่อง Dual Energy X-ray Absorptionmeter (DXA) แต่ปัจจุบันการเข้าถึงการใช้เครื่องยังจำกัด มักพบว่ามีบริการเฉพาะในโรงพยาบาลระดับตติยภูมิหรือโรงพยาบาลเอกชนเท่านั้น อีกทั้งการวินิจฉัยโรคกระดูกพรุนในปัจจุบัน ทำโดยการประเมินจากแพทย์อาจจะไม่ได้รับการตรวจด้วยเครื่อง และยังไม่มียกข้อปฏิบัติในการรักษาโรคที่จะเป็นแนวทางในการรักษา จึงอาจก่อให้เกิดการสิ้นเปลืองจากการใช้ยาได้

การรักษาโรคกระดูกพรุน มีเป้าหมายเพื่อป้องกันและลดความเสี่ยงในการเกิดกระดูกหัก ซึ่งมีทั้งการรักษาแบบที่ใช้ยา และไม่ใช้ยา การรักษาที่ไม่ใช้ยาคือการออกกำลังกาย การรับประทานอาหารที่มีแคลเซียมมากๆ เป็นต้น ส่วนยาที่ใช้ในปัจจุบันแบ่งออกเป็นฮอร์โมนเพศ และยาที่ไม่ใช่ฮอร์โมนเพศ ยาที่ไม่ใช่ฮอร์โมนเพศได้แก่ ยาในกลุ่ม Bisphosphonate, Raloxifene, Tibolone, Calcitonin, Teriparatide, อนุพันธ์ของวิตามิน K₂, แคลเซียม และวิตามินดี อย่างไรก็ตาม การรักษาโรคกระดูกพรุนเป็นการรักษาที่ใช้ระยะเวลานานและอีกทั้งมีค่าใช้จ่ายในการรักษาสูง ประกอบกับการเกิดกระดูกหักทำให้คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยลดลง เป็นภาระต่อครอบครัวในการดูแลและทำให้อัตราการเสียชีวิตเพิ่มมากขึ้น ดังนั้นในการวางแผนการจัดการโรคกระดูกพรุนโดยอาศัยข้อมูลด้านต้นทุน-ประสิทธิผล และต้นทุน-อรรถประโยชน์ จึงมีความสำคัญ เพื่อให้เกิดการใช้ทรัพยากรที่มีอยู่จำกัดอย่างคุ้มค่า

วัตถุประสงค์งานวิจัย

- 1 เพื่อประเมินต้นทุน-ประสิทธิผล และต้นทุน-อรรถประโยชน์ ของการมีการคัดกรองโรคในกลุ่มสตรีวัยหมดประจำเดือนที่มีปัจจัยเสี่ยงและคัดกรองสตรีวัยหมดประจำเดือนทุกคน เปรียบเทียบกับการไม่มีการคัดกรองโรคกระดูกพรุนในสตรีวัยหมดประจำเดือน
- 2 เพื่อประเมินต้นทุน-ประสิทธิผล และต้นทุน-อรรถประโยชน์ ของการรักษาด้วยยา Alendronate, Risedronate, Calcitonin แบบพ่นจมูกและ Raloxifene ในการป้องกันการเกิดกระดูกหัก โดยใช้แบบจำลอง Markov model

ระยะเวลาการศึกษาวิจัย

6 เดือน (คาดว่าจะเสร็จสิ้นภายในเดือนกันยายน พ.ศ. 2550)

นักวิจัย

- | | |
|---------------------------|--------------|
| 1. ภญ. อุษาวดี มาลีวงศ์ | นักวิจัยหลัก |
| 2. ภญ. ปฤษฐพร กิ่งแก้ว | นักวิจัย |
| 3. นพ. ยศ ตีระวัฒนานนท์ | นักวิจัย |
| 4. พญ. ฉัตรประอร งามอุโฆษ | นักวิจัย |

ที่ปรึกษาโครงการวิจัย

- | | |
|--------------------------------|---|
| 1. ศ.นพ.บุญส่ง องค์กรพัฒนกุล | ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาริบดี |
| 2. รศ.พอ. นพ. ทวี ทรงพัฒนศิลป์ | ภาควิชาศัลยศาสตร์ ออร์โธปิดิกส์ วิทยาลัย แพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า |
| 3. พอ.นพ. กิตติศักดิ์ วิลาวรรณ | กองสูตินรีเวชกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า |

แหล่งทุน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ