

สรุปการประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อเสนอผลการศึกษาเบื้องต้นของงานวิจัยเรื่อง
“การประเมินความคุ้มค่าของยา Iodized oil fluid injection (Lipiodol® Ultra Fluid)
สำหรับการรักษามะเร็งตับ (Hepatocellular carcinoma)”

วันที่ 6 พฤศจิกายน พ.ศ. 2557 เวลา 13.30–14.15 น.

ณ ห้องประชุม 1 โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) กระทรวงสาธารณสุข

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|--------------------------------|--|
| 1. รศ.นพ.ทวีศักดิ์ แทนวันดี | คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล |
| 2. รศ.พญ.พรพิมพ์ กอแพร่พงศ์ | คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล |
| 3. พญ.ลินดา บราวน์ | ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย |
| 4. รศ.พญ.สุกัลยา เลิศล้ำ | คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย |
| 5. อ.พญ.ณัชชา ปิ่นเจริญ | คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย |
| 6. ภญ.พรรณภา สัจจมาลา | โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ |
| 7. คุณเฉลิมรัตน์ เรืองวราคม | กรมบัญชีกลาง |
| 8. ภญ.พิชพร จุนเจือจาน | สมาคมผู้วิจัยและผลิตเภสัชภัณฑ์ |
| 9. ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์ | โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ |
| 10. รศ.ดร.ภญ.อุษา ฉายเกล็ดแก้ว | โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ |
| 11. ภญ.ศตวรรษ มณีอ่อน | โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ |

รายชื่อผู้ติดตาม

- | | |
|-----------------------------|--------------------------------|
| 1. คุณชนิษฐา วารีสวัสดิ์กุล | สมาคมผู้วิจัยและผลิตเภสัชภัณฑ์ |
| 2. คุณณัฏฐาพรรณ วินิจกุล | สมาคมผู้วิจัยและผลิตเภสัชภัณฑ์ |
| 3. คุณนัฐกานต์ สุพสร | กรมบัญชีกลาง |

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

คณะวิจัยนำเสนอที่มาของปัญหาของหัวข้อที่ทำการศึกษา และวัตถุประสงค์ในการศึกษา รวมถึงระเบียบวิธีวิจัยที่ใช้ในการศึกษา การศึกษานี้เป็นการวิเคราะห์ต้นทุนอรรถประโยชน์ในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งตับ (Hepatocellular Carcinoma, HCC) ระยะกลางที่ต้องได้รับการรักษาโดยวิธี Transarterial chemoembolization (TACE) หรือผู้ป่วยที่ไม่สามารถทำการรักษาโดยวิธีอื่นได้ โดยใช้แบบจำลอง Markov ผู้ป่วยในแบบจำลองจะมีสถานะสุขภาพที่เปลี่ยนไปตามความน่าจะเป็นในการเปลี่ยนสถานะสุขภาพที่ได้จากการทบทวนวรรณกรรมของต่างประเทศ โดยมีทางเลือกในการรักษาดังนี้

- การรักษาผู้ป่วยแบบ Best supportive care
- การรักษาผู้ป่วยโดยวิธี TACE โดยใช้ Iodized oil fluid injection (cTACE)
- การรักษาผู้ป่วยโดยวิธี TACE โดยใช้ Drug-eluting beads (DEB-TACE)

การรายงานผลการศึกษาโดยใช้ค่าของอัตราส่วนต้นทุนประสิทธิผลส่วนเพิ่ม (Incremental cost-effectiveness ratio, ICER) เพื่อเปรียบเทียบความคุ้มค่าของทางเลือกในการรักษาแต่ละวิธี ผลการศึกษาแสดงให้เห็นว่าการรักษาทั้ง 2 วิธียังไม่มีมีความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ ทั้งนี้ผู้เชี่ยวชาญในที่ประชุมได้ให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะดังนี้

- สมมติฐานในแบบจำลองที่กำหนดให้จำนวนครั้งของผู้ป่วยที่ทำการรักษา cTACE และ DEB-TACE มีค่าเฉลี่ยประมาณ 3 ครั้งต่อผู้ป่วย 1 คน มีความเหมาะสมแล้ว
- ข้อมูลของการเปลี่ยนแปลงสถานะสุขภาพส่วนใหญ่ได้จากการทบทวนวรรณกรรมในต่างประเทศ ดังนั้นผู้เชี่ยวชาญได้เสนอแนะเพื่อให้พิจารณาการดำเนินการรักษาในต่างประเทศว่ามีความใกล้เคียงกับประเทศไทยหรือไม่
- ผู้เชี่ยวชาญได้ให้ข้อเสนอแนะถึงจำนวนผู้ป่วยที่ต้องได้รับการรักษาด้วยวิธี TACE โดยใช้ Iodized oil fluid injection ว่ามีผู้ป่วยจำนวน 3 ใน 4 ของผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการรักษาแบบ cTACE
- เนื่องจากแพทย์ผู้ทำการรักษาในแต่ละโรงพยาบาลมีความเชี่ยวชาญที่แตกต่างกัน ดังนั้นเสนอแนะให้แพทย์สามารถเลือกใช้วิธีการรักษาทั้ง 2 วิธีนี้ได้
- จากผลการศึกษาพบว่าการรักษาทั้ง 2 วิธียังไม่มีมีความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ เนื่องจากค่าอัตราส่วนต้นทุนประสิทธิผลส่วนเพิ่มมากกว่าเกณฑ์ความคุ้มค่าสำหรับประเทศไทย (ICER > 160,000 บาทต่อปีสุขภาพ) ดังนั้นจึงมีข้อเสนอแนะจากที่ประชุมดังนี้
 - ควรวิเคราะห์ราคาของ Iodized oil fluid injection ที่จุดของความคุ้มค่า
 - ควรวิเคราะห์ความคุ้มค่าของการรักษาโดยวิธี DEB-TACE หากใช้ราคาของ Iodized oil fluid injection ที่จุดของความคุ้มค่าในการรักษาด้วย cTACE
 - หากวิเคราะห์หาราคารักษาด้วยวิธี DEB-TACE ที่จุดของความคุ้มค่าแล้ว ควรวิเคราะห์ราคาของ Iodized oil fluid injection ว่าต้องลดราคาลงอีกเท่าใด จึงจะมีความคุ้มค่าในการเลือกใช้ cTACE
- การดำเนินงานหลังจากการประชุมเสร็จสิ้น คณะวิจัยจะสรุปรายงานการประชุมและส่งให้ผู้เชี่ยวชาญทุกท่าน และจะดำเนินการแก้ไขผลการศึกษาตามที่ได้รับข้อเสนอแนะจากที่ประชุม รวมทั้งจะดำเนินการวิเคราะห์ผลกระทบด้านงบประมาณ (Budget impact analysis) และจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติต่อไป

ปิดประชุมเวลา 14.15 น.

ผู้จัดบันทึกการประชุม/ผู้ตรวจรายงานการประชุม
ภญ.ศตวรรษน์ มณีอ่อน/รศ.ดร.ภญ.อุษา ฉายเกีตแก้ว