



ประเมินความคุ้มค่ายาโพซาโคนาโซล ในการป้องกันการติดเชื้อราชนิดลุกลาม ในผู้ป่วยปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิด ที่มีภาวะ GVHD มีความคุ้มค่าหรือไม่ ?

ผู้ป่วยปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดมีภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญคือการติดเชื้อราชนิดลุกลาม ยาโพซาโคนาโซล (posaconazole) เป็นยาต้านเชื้อราที่ออกฤทธิ์กว้าง (broad spectrum anti-fungal agents) มีข้อบ่งใช้สำหรับการรักษาและการป้องกันการติดเชื้อราชนิดลุกลามนี้ ปัญหาคือยังไม่มีข้อมูลความคุ้มค่าของยานี้ในข้อบ่งใช้ดังกล่าวการวิจัยนี้เป็นการประเมินว่ายาโพซาโคนาโซลคุ้มค่าหรือไม่เมื่อเทียบกับยาอริโคนาโซล (voriconazole) และ ฟลูโคนาโซล (fluconazole) ซึ่งเป็นยาที่มีอยู่เดิมในบัญชียาหลักแห่งชาติ ในการป้องกันการติดเชื้อราชนิดลุกลามในผู้ป่วยปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดที่มีภาวะสเต็มเซลล์ใหม่ด้านร่างกาย (Graft-versus-host disease, GVHD) ผลการวิเคราะห์ความคุ้มค่าพบว่า โพซาโคนาโซลไม่คุ้มค่าในบริบทประเทศไทย เมื่อเทียบกับทั้งวอริโคนาโซลหรือฟลูโคนาโซล งานวิจัยนี้จึงเสนอให้ใช้ยาอริโคนาโซล ซึ่งเป็นยาที่มีอยู่เดิมในบัญชียาหลักแห่งชาติต่อไป ในการป้องกันการติดเชื้อราชนิดลุกลามในผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าว

ความเสี่ยงการติดเชื้อราชนิดลุกลามเพิ่มเป็น 3 เท่าจากภาวะ GVHD
แนวทางเวชปฏิบัติในต่างประเทศแนะนำควรให้ยาป้องกัน
ซึ่งมีประสิทธิผลในการลดอัตราการตายจากการติดเชื้อราชนิดลุกลามได้

		การติดเชื้อราชนิดลุกลาม
	ผู้ป่วยปลูกถ่ายไขกระดูก	เสี่ยงติดเชื้อร้อยละ 10-25
	ผู้ป่วยปลูกถ่ายไขกระดูก ที่มีภาวะ GVHD	เสี่ยงติดเชื้อเพิ่มขึ้น 3 เท่า

ผลการศึกษาพบว่ายาโพซาโคนาโซล **ไม่คุ้มค่า** ในบริบทประเทศไทย

เมื่อเปรียบเทียบกับยาอริโคนาโซล และ ยาฟลูโคนาโซล
ซึ่งเป็นยาเดิมที่บรรจุอยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ

		ต้นทุนรวม	ปีสุขภาวะ	ผลการวิเคราะห์
	โพซาโคนาโซล เทียบกับ วอริโคนาโซล	191,306 บาท <hr/> 54,082 บาท	0.1077 <hr/> 0.1079	โพซาโคนาโซล กังมีต้นทุนสูง และให้ผลลัพธ์ด้านสุขภาพ น้อยกว่า วอริโคนาโซล
	โพซาโคนาโซล เทียบกับ ฟลูโคนาโซล	191,306 บาท <hr/> 8,649 บาท	0.1077 <hr/> 0.0962	อัตราส่วนต้นทุนประสิทธิผลส่วน เพิ่มเท่ากับ 15.81 ล้านบาทต่อปีสุขภาวะ * ไม่คุ้มค่า

* อัตราส่วนต้นทุนประสิทธิผลส่วนเพิ่ม (incremental cost-effectiveness ratio หรือ ICER) คือ ต้นทุนที่ต้องจ่ายเพิ่มขึ้นต่อหน่วยประสิทธิผลที่เพิ่มขึ้น 1 หน่วย
ซึ่งในที่นี้คือ 1 ปีสุขภาวะโดยเกณฑ์ความคุ้มค่าของการดำเนินมาตรการด้านสุขภาพ ค่า ICER น้อยกว่า 160,000 บาท / ปีสุขภาวะที่เพิ่มขึ้นจึงจะคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข

เกี่ยวกับการศึกษา

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์ในการประเมินความคุ้มค่าของยาโพซาโคนาโซล ในการป้องกันการติดเชื้อราชนิดลุกลามในผู้ป่วยปลูกถ่ายไขกระดูกที่มีภาวะ GVHD ที่มีระดับความรุนแรงเกรด II-IV เปรียบเทียบกับยาอริโคนาโซลและฟลูโคนาโซลในประเทศไทย การวิเคราะห์ต้นทุนประสิทธิผลจะใช้แบบจำลองแผนภูมิต้นไม้(decision tree) โดยตัวแปรต้นทุนจะได้รับการทบทวนวรรณกรรมในประเทศไทยและปรับมูลค่าเป็นปีที่ทำการวิเคราะห์โดยใช้ดัชนีราคาผู้บริโภคตัวแปรประสิทธิผลจะได้รับการทบทวนวรรณกรรมในประเทศไทยและต่างประเทศ เหตุการณ์สำคัญในแผนภูมิต้นไม้คือ การติดเชื้อราชนิดลุกลาม การเสียชีวิตจากการติดเชื้อราชนิดลุกลาม และการเสียชีวิตจากสาเหตุอื่น ๆ นอกจากนั้นยังมีการวิเคราะห์ความไวแบบ one way และ probabilistic sensitivity โดยทำการสุ่มตัวแปรที่ใช้ 1,000 ครั้ง

ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

ผู้วิจัยเสนอให้คณะกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติใช้ยาอริโคนาโซล ซึ่งเป็นยาที่มีอยู่เดิมแล้วในบัญชียาหลักแห่งชาติ ในการป้องกันการติดเชื้อราชนิดลุกลามในกลุ่มผู้ป่วยปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดที่มีภาวะ GVHD เนื่องจากยาโพซาโคนาโซล ไม่คุ้มค่าในบริบทของประเทศไทย



เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของงานวิจัย เรื่อง การประเมินทางเศรษฐศาสตร์ของยา posaconazole ในการป้องกันการติดเชื้อราชนิดลุกลามในผู้ป่วยปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดที่มีภาวะสเต็มเซลล์ใหม่ด้านร่างกายผู้ป่วย (Economic Evaluation of Posaconazole for Prophylaxis Invasive Fungal Infection in Allogeneic Hematopoietic Stem Cell Transplant (HSCT) patients with Graft-versus-Host Disease (GVHD))

โดย ญ. ผศ. ดร.น้ำฝน ศรีบัณฑิต,
ญ. ผศ. ดร.ณัฐริญา คำผล,
ภก. ผศ. ดร.สุรสิทธิ์ ล้อจิตร์อำนาจ
และ ญ.วัลย์พร อดุลยธรรม



หน่วยงานที่สนใจรับ Policy Brief ฉบับพิมพ์
สมัครรับได้ที่ comm@hitap.net
โดยระบุชื่อ - ที่อยู่เพื่อจัดส่ง



ท่านที่สนใจรับเป็นรายบุคคล สมัครรับสำเนา
อิเล็กทรอนิกส์ (ไฟล์ PDF) ได้ที่ comm@hitap.net
โดยระบุอีเมลเพื่อจัดส่ง



ดาวน์โหลดฉบับ PDF และ Policy Brief เล่มอื่นๆ
ได้ที่ www.hitap.net

HITAP เป็นองค์กรวิจัยกึ่งอิสระภายใต้สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีพันธกิจหลัก คือ ศึกษาผลกระทบทั้งบวกและลบจากการใช้เทคโนโลยีหรือนโยบายด้านสุขภาพเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจด้านนโยบายของภาครัฐ เช่น คณะกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและหน่วยงานต่าง ๆ ภายใต้กระทรวงสาธารณสุข ส่วนในระดับนานาชาติ โดยเฉพาะในประเทศกำลังพัฒนา HITAP เน้นการพัฒนาศักยภาพให้ประเทศเหล่านั้นสามารถทำประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพด้วยตนเอง

ติดต่อ:

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)
อาคาร 6 ชั้น 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์: 0-2591-8161,
0-2590-4375 และ 0-2590-4549

โทรสาร: 0-2590-4363

อีเมล: hitap@hitap.net

เว็บไซต์: www.hitap.net



งานนี้ได้รับอนุญาตภายใต้
ครีเอทีฟคอมมอนส์ แสดงที่มา
ไม่ใช่เพื่อการค้า ไม่ดัดแปลง



HITAPTHAILAND



HITAP_THAI



HITAP THAI



HITAP.NET



Health Intervention and Technology Assessment Program