

الفعالية من حيث التكلفة في الاستخدام الثنائي للوارفارين مع الاسبرين جرعة مخفضة مقابل استخدام الوارفارين فقط في حالات تغيير الصمام الاورطي: موديل ماركوف

خلفية: الجمع بين علاج منع تخثر الدم و العلاج المضاد للصفائح يقلل بشكل ملحوظ من معدل حدوث الانسداد التجلطي في مرضى صمامات القلب مقارنة مع علاج منع تخثر الدم وحده. ومع ذلك، لم يتم بعد تقييم فعالية لتكلفة هذا العلاج في مصر. و الهدف من هذه الدراسة هو تقييم فعالية لتكلفة الجمع بين استخدام الوارفارين وجرعة منخفضة من الاسبرين (من 100 mg) مقابل الوارفارين وحده على مدى 5 سنوات في المرضى ذوي الصمام الصناعي الاورطي الذين بدأوا العلاج في سن 50-60: من وجهة نظر مقدمي الخدمات الطبية. طريقة البحث : تم استخدام نموذج ماركوف لخمس حالات للصحة (النقاهاة، إعادة العملية، النزيف، الجلطات الدموية، الموت) بناء على الممارسة الطبية المصرية مستمدة من مصادر منشورة. وقد استمدت المعلومات الاكلينيكية من التحليلات الوصفية لتجارب عشوائية محكمة علي المرضى ذوي الصمامات الصناعية. وقد استمدت نوعية الحياة لحالات الصحية المختلفة باستخدام البيانات المنشورة المتاحة. وقد تم الحصول على التكاليف الطبية المباشرة من أربعة مستشفيات حكومية لأمراض القلب . تم تخصيص التكاليف و التأثير بنسبة 3,5٪ سنويا. تم تحويل جميع التكاليف باستخدام سعر التعادل للقوة الشرائية الي الدولار الامريكي للسنة المالية 2013. النتائج: قدرت إجمالي معدل جودة سنوات الحياة (QALYs) ليكون 1,1616 و 1,1199 لمجموعة الوارفارين بالإضافة إلى الأسبرين و مجموعة الوارفارين، على التوالي، مما أدى إلى وجود اختلاف 0,0416 QALYs. كانت التكاليف الإجمالية لمجموعة الوارفارين بالإضافة إلى الأسبرين ومجموعة الوارفارين \$ 307,33 و \$ 315,25، على التوالي (كان الفرق \$ 92,7)، مما أدى إلى تحقيق فعالية للتكلفة اضافية بنسبة 190,38 لمجموعة الوارفارين بالإضافة إلى الأسبرين. وهكذا، فإن الجمع بين العلاجين هو المهيمن. أشارت مختلف تحليلات الحساسية في اتجاه واحد أن احتمالات إعادة العملية الجراحية والنزيف في حالة النقاهاة كان أعظم الآثار المترتب عنها التكاليف الإضافية. بينما كان الحد من المخاطر النسبية للموت وقيمة المنفعة في حالة النقاهاة هما الاعظم اثرا علي QALYs الإضافية. الاستنتاجات: الدراسة الحالية هي أول تحليل التكلفة-للمنفعة لاستنتاج بأن من وجهة نظر مقدمي الخدمات الطبية المصرية، الجمع بين العلاجين أكثر فعالية وأقل تكلفة من الوارفارين وحده للمرضى ذوي الصمام الاورطي الصناعي. بالنسبة للأطباء والمرضى الذين يريدون التركيز على التقليل من خطر الانسداد التجلطي، فإن هذه النتائج تشير إلى أن الجمع بين العلاجين يوفر أفضل حماية. تساعد هذه الدراسة على اتخاذ قرارات صائبة بشأن تخصيص موارد نظام الرعاية الصحية وتحقيق صحة أفضل للشعب المصري.

كلمات البحث: استبدال الصمام الاورطي، الأسبرين، الفعالية-للتكاليف، مصر، الوارفارين.