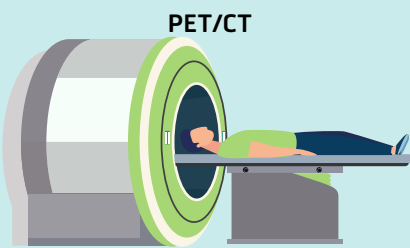




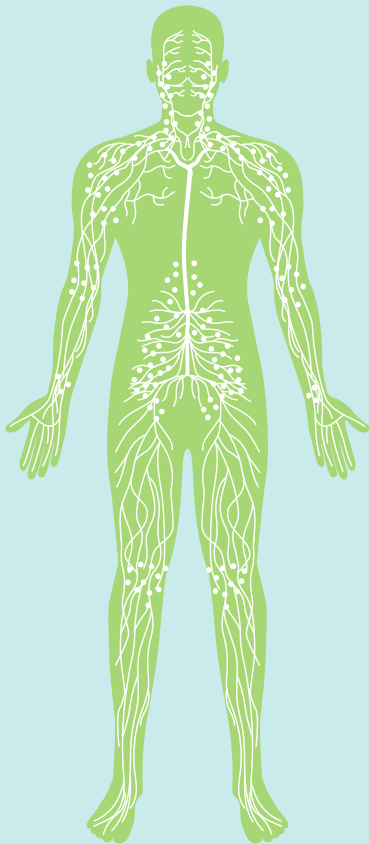
ใช้เพทซีที ประเมินระยะโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง ชนิดฮอดจกินอย่างไรให้คุ้มค่า

● การประเมินระยะโรคก่อนการรักษาผู้ป่วยมะเร็งต่อมน้ำเหลืองชนิดฮอดจกิน (Hodgkin lymphoma; HL) สำคัญต่อการวางแผนการรักษาและการเปลี่ยนแปลงแผนการรักษา เนื่องจากหากทราบระยะโรคที่ถูกต้องจะรักษาหายขาดได้ ส่วนการประเมินการตอบสนองระหว่างการให้ยาเคมีบำบัดและสิ้นสุดการรักษาช่วยลดอัตราการกลับเป็นซ้ำของโรค และยังช่วยลดการรักษาที่ไม่จำเป็นอีกด้วย ผลการศึกษาเปรียบเทียบการใช้ ซีที สแกน (Computerized Tomography Scan; CT Scan) และ เพทซีที (Positron Emission Tomography/Computed Tomography; PET/CT) ประเมินระยะโรคก่อนการรักษา ระหว่างและสิ้นสุดการรักษาในผู้ป่วย HL พบว่า การใช้เพทซีทีคุ้มค่าทุกระยะและเสนอให้ใช้เพทซีทีเป็นทางเลือกแรกสำหรับประเมินการตอบสนองหลังสิ้นสุด การรักษาในระยะ early-favourable ระยะ early-unfavourable และระยะ late-stage เนื่องจากคุ้มค่ามากที่สุด และให้ผลลัพธ์ทางสุขภาพที่เพิ่มขึ้นสูงที่สุด

ควรใช้เพทซีทีเป็นทางเลือกแรกสำหรับประเมินระยะสิ้นสุดการรักษานผู้ป่วย HL



ผลกระทบงบประมาณ
ต้องใช้งบประมาณเพิ่มในระยะ 5 ปี
64 ล้านบาท (สูงกว่าการใช้ CT ปีละ
3 ล้านบาท)



ต้นทุนตลอดชีวิต (บาท)

ปีสุขภาพที่เพิ่มขึ้น (ปี)

การใช้เพทซีทีประเมินระยะโรคและการตอบสนองการรักษาผู้ป่วยมะเร็งต่อมน้ำเหลือง ชนิดฮอดจกินคุ้มค่าทุกระยะเมื่อเปรียบเทียบกับการใช้ซีที

ระยะที่ใช้ประเมิน	ICER* (บาท/ปีสุขภาพที่เพิ่มขึ้น)	PET/CT	CT Scan (ตัวเปรียบเทียบ)
ประเมินระยะโรคก่อนการรักษา	67,086	208,287	185,421
		12.65	12.31
ประเมินการตอบสนองระหว่างรักษา (ให้เคมีบำบัด)			
ระยะ early-favourable	45,138	130,355	109,087
		10.71	10.24
ระยะ early-unfavourable	52,607	163,829	141,173
		9.49	9.06
ระยะ late-stage	62,924	124,162	99,401
		13.19	12.08
ประเมินการตอบสนองหลังสิ้นสุดการรักษา			
ระยะ early-favourable	19,026	85,026	72,650
		10.69	10.03
ระยะ early-unfavourable	22,828	77,755	64,346
		9.04	8.44
ระยะ late-stage	30,521	140,606	123,576
		13.18	12.61

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

เกี่ยวกับการศึกษา

● การศึกษานี้เป็นการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์โดยการวิเคราะห์ต้นทุนอรรถประโยชน์ภายใต้มุมมองทางสังคมและวิเคราะห์ผลกระทบด้านงบประมาณภายใต้มุมมองของผู้รับผิดชอบงบประมาณ โดยใช้แบบจำลองทางเศรษฐศาสตร์ คือ แบบจำลอง decision tree ร่วมกับแบบจำลอง Markov ข้อมูลต้นทุนทางตรงทางการแพทย์ได้มาจากข้อมูลในประเทศไทย ข้อมูลทางตรงที่ไม่ใช่การแพทย์และข้อมูลอรรถประโยชน์ได้มาจากการสัมภาษณ์ผู้ป่วยใน 3 โรงพยาบาล ทั้งนี้มีการปรับมูลค่าของต้นทุนและผลลัพธ์ในอนาคตให้เป็นค่าปัจจุบันโดยใช้อัตราดอกเบี้ย 3% รวมถึงวิเคราะห์ความไม่แน่นอนของตัวแปรด้วยวิธี one-way sensitivity analysis และ probabilistic sensitivity analysis (PSA)



ผู้เขียน

วิทวัช พันธุมงคล

นักวิจัย

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ



ติดตามงานวิจัยได้ที่

<https://www.hitap.net/research/172686>



เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของงานวิจัยเรื่อง การประเมินความคุ้มค่าและความเป็นไปได้ของบริการตรวจเพชชีในประเทศไทย

โดย วิทวัช พันธุมงคล, ดร. ภญ.พัทธรา สัมพันธ์วงศ์,
ภญ.นิธิเจน กิตติรัชกุล, ภก.ดิศกรณ์กุลโกดิน,
ณัฐธิดา มาลาทอง, อภิษฎา พูนชัย,
มณีนชิตรัตน์ สันธิ, สรายุทธ ชันชะ,
ณัฐกานต์ บุตรราช และ อ. นพ.จักรมีเดช เศรษฐนันท์



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 เล่มอื่น
ได้ที่ **www.hitap.net**

HITAP เป็นองค์กรวิจัยกึ่งอิสระภายใต้สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีพันธกิจหลัก คือ ศึกษาผลกระทบทั้งบวกและลบจากการใช้เทคโนโลยีหรือนโยบายด้านสุขภาพเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจด้านนโยบายของภาครัฐ เช่น คณะอนุกรรมการพัฒนาปัญญาหลักแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและหน่วยงานต่างๆ ภายใต้กระทรวงสาธารณสุข ส่วนในระดับนานาชาติ โดยเฉพาะในประเทศกำลังพัฒนา HITAP เน้นการพัฒนาศักยภาพให้ประเทศเหล่านั้นสามารถทำประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพด้วยตนเอง



สแกนเพื่อดาวน์โหลดรายงานฉบับสมบูรณ์

<https://www.hitap.net/documents/177872>

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.NE

