

Vaka Çalışması – Prostat Kanseri Kılavuzu

- Şubat 2008’te basılmıştır
- Teşhis ve tedaviyi kapsar
- Kılavuzu geliştirenler, yeni maliyet etkinlik analizi için hangi başlıkların uygun olduğunu göz önünde bulundurmak zorundaydılar.
- Maliyet etkinlik analizi için uygun olduğu düşünülen başlıklardan biri → Lokalize prostat kanseri tedavisi

Lokalize Prostat Kanseri (1)

- Bu, prostat beziyle sınırlı kanserdir.
- Prostat kanseri, diğer kanserler gibi agresif bir seyir takip **edebilir** (hızlı büyüyen).
- Ancak, bir çok prostat kanserininin tedavi edilmese bile sağlık üzerinde bir etkisi yoktur.
- Artık gerçekten sağlık üzerinde bir etki etmeden prostat kanserini teşhis edebiliyoruz.

Lokalize Prostat Kanseri (2)

- Ancak, prostat kanseri için bir ulusal tarama programı yoktur.
- Tarama testleri %100 doğru değildir – bazı insanlar gözden kaçırılacaktır, bazılarında da prostat kanseri olarak yanlış tanı konulacaktır.
- Semptomatik hastalıkları olan hastalarla karşılaştırıldığında, kötü sağlık durumunda olmadıkları halde prostat kanseri teşhisi konulan erkeklerin ileriki testlere ve küratif tedavinin herhangi bir yan etkisine tahammül etmek için ve sağkalım üzerinde ortaya çıkacak herhangi bir etki için daha uzun süre beklemelidirler.

Karar verme.....

Bir kişiye prostat kanseri tanısı konduğunda:

- Bireysel hasta için bir seçenek vardır:
 - Bir doktorla müzakere halinde olmalıdır çünkü kötü yan etkiler (inkontinans, cinsel işlev bozukluğu vb.) ortalama yaşam süresindeki potansiyel iyileşmeleri dengeler,

Fakat....

- NHS seçenekleri de vardır
 - Başka hastalıkları olan diğer hastalarda kullanabileceğimiz kaynakları en iyi şekilde kullandığımızdan nasıl emin olabiliriz?
- Ekonomik değerlendirme, bu seçenekler hakkında bilgi edinmemize yardım eder

Lokalize Prostat Kanseri Tedavisi

GDG, alternatif tedavi seçeneklerinin klinik ve maliyet etkinliğini göz önünde bulundurmuştur (izleme tanısı), örneğin

- **Aktif izlem** – yalnızca hasta, hastalığın ilerlediğini gösteren semptomlar taşıyorsa ve taşıdığı anda uygulanan tedavi
- **Radikal prostatektomi** – tüm prostat bezinin ve lenf düğümlerinin alınması; büyük bir operasyon
- **Kriyoterapi** – prostat bezini dondurarak kanserli hücreleri yok etmeyi amaçlar
- **HIFU** – prostat bezindeki kanserli hücrelerin ısıtılmasıyla kanseri ortadan kaldırmayı amaçlar
- **Radyoterapi** – tümör hücrelerini genellikle röntgen ve gama ışınları gibi radyasyon kullanımıyla yok etmeye çalışır

Toplamda 7 alternatif seçenek vardır

Prostat Kanseri – grup egzersizi ...

Tartışılacak sorular:

- Ne tür sonuçların burada göz önünde bulundurulması uygun olabilir?
- Karar verme aşamasında Rehberlik Geliştirme Grubunu hangi faktörler etkileyebilir?
- Örneğin hastaların/bakıcıların, sağlık hizmetleri uzmanlarının, araştırmacıların ve/veya sağlık ekonomistlerinin görüşleri arasındaki farklılıklar yüzünden gerginlikler olabilir mi?

Lokalize Prostat Kanseri Tedavisi

- Klinik ve maliyet etkinlik üzerine yayınlanan değerlendirmeler yeterince iyi olmadığından, NCC'yle çalışan ekonomistler yeni bir maliyet etkinlik analizi geliştirdi
- Sorunlar
 - Çeşitli alternatiflerin klinik etkinliğinin temelini oluşturan kanıt temelini nispeten yetersiz olması
 - Tedavilerin yan etkilerinin olması, örneğin, **inkontinans** ve **empotansa**, aktif izlemeye oranla radikal tedavinin ardından daha çok rastlandığı görülmektedir.
 - Ancak... **riner obstruksiyon**, prostatemiye oranla 'aktif izlem' yönteminde daha yaygın ortaya çıkabilir.

Yeni Ekonomik Değerlendirme

- Amaçlar
 - Birincil amaç: yeni yayınlanmış **tek bir** randomize kontrol deneyinin (RCT) yayınlanmış sonuçlarını kullanarak radikal prostatektominin aktif izleme karşı maliyet etkinliğini ölçmek
 - İkincil amaç: RCT kanıtları olmadığında, diğer terapilerin maliyet etkin olabilmeleri için ne kadar etkin olmaları gerektiğini tahmin edin.
- Yan etkilerin etkisi, sağlığa bağlı yaşam kalitesi ve yan etkileri tedavi etmenin maliyeti yönünden ele alınır.

Yeni Ekonomik Değerlendirme – Sonuçlar (1)

- Radikal prostatektominin maliyet etkinliği, büyük ölçüde analizde kullanılan sağlık sonuçları seçimlerine bağlıdır (tedavi komplikasyonları dahil edilerek ve edilmeyerek).
- Tedavi komplikasyonları göz önünde **bulundurulmadığında**, analiz, radikal prostatektomi (RP) yapılmasının oldukça maliyet etkin olduğunu göstermiştir
 - RP, sağkalım oranını, kişi başi yaklaşık 3800£ ek maliyetle 7 ay süresince artırmıştır (bu ek yaşam süresi sağlıkla ilgili yaşam kalitesine endekslenmiştir)

Sonuçlar (2)

- Analize tedavi **komplikasyonlarını** da **katmayı** denediğimizde, RP'nin aktif izlemeden **daha az etkili** olduğu görülmüştür.
 - Yaşam kalitesine endekslenmiş yaşam süresi, yalnızca aktif izleme karşılaştırıldığında RP'den daha azdır (3 ay).
- Sonuçlar, yan etkilerin olasılıkları hakkında farklı varsayımların yapılmasıyla değiştirilebilir; üriner problemlerin empotansdan daha büyük bir etkisi vardır.

Sonuçlar (3)

- Maliyet etkin olabilmeleri için diğer terapilerin ne kadar etkin olmaları gerektiğinin çözümlenmesi
 - Alternatiflerden en ucuzu eksternal ışın radyoterapisiydi
 - Bu müdahalenin, aktif izleme göre maliyet etkin olabilmesi için yaşam süresini bir ay (yaşam kalitesine endekslenmiş) uzatması gerekiyordu
 - Her Yaşam Kalitesine Endekslenmiş Yaşam Yılı (QALY) için 30,000 £'luk bir eşik belirlenmiştir.

Öyleyse GDG neye karar verdi?

Lokalize prostat kanseri erkekler için tedavi ve yönetim

		Low risk	Intermediate risk	High risk
Watchful waiting		◆	◆	◆
Active surveillance		✓	◆	X
Radical treatments	Prostatectomy	◆	✓	✓*
	Brachytherapy	◆	◆	X
	Conformal radiotherapy†	◆	✓	✓*
	Cryotherapy	X‡	X‡	X‡
	High-Intensity focused ultrasound	X‡	X‡	X‡

* Offer if there is a realistic prospect of long-term disease control
 † Conformal radiotherapy should be given at a minimum dose of 74 Gy (at a maximum of 2 Gy per fraction)
 ‡ Unless as part of a clinical trial comparing use with established interventions

Key:

- ✓ preferred treatment
- ◆ treatment option
- X not recommended

GDG'nin Nihai Kararının Mantığı — kısa özet

- **Radikal radyoterapi ve radikal prostatektomi**
 - Birinin diğerinden daha iyi olduğuna dair güçlü bir kanıt yoktur
 - Sağlık kazanımı küçükse her iki müdahale de oldukça maliyet etkin olabilir
- **Kriyoterapi** (prostat bezini dondurur) ve **HIFU** (prostat bezini ısıtır)
 - nispeten yeni tedaviler
 - daha yerleşmiş tekniklere karşı klinik ve maliyet etkinlikleri üzerinde çok az kanıt
 - Yaşam yararlarının? kalitesi ve uzun vadeli sağkalım üzerinde kanıt
 - yan etkiler hakkındaki endişeler
- Öneriler seçenekler yönünden sunulmuştur:
 - Göz önünde bulundurulacak faktörler → ameliyat için uygunluk, hastanın istekleri (yaşam süresi, yaşam kalitesine karşı) vb