

Should we treat acute hepatitis C? A decision and cost-effectiveness analysis

Emily D. Bethea, Qiushi, Chen Chin Hur, Raymond T. Chung, Jagpreet Chhatwal

Περίληψη άρθρου:

Η θεραπεία της οξείας ηπατίτιδας C δεν αποτελεί κοινή κλινική πρακτική. Καθώς ωστόσο η επίπτωση της HCV λοίμωξης στις Η.Π.Α. συνεχίζει να αυξάνει, ήρθε ενδεχομένως ο χρόνος να επανεκτιμήσουμε τη διαχείριση της οξείας HCV λοίμωξης, στην εποχή των Άμεσα Δρώντων αντιικών Παραγόντων (Direct Acting Antiviral Agents-DAAs). Στην παρούσα μελέτη αναπτύχθηκε ένα μοντέλο μικρο-εξομοίωσης προκειμένου να αναλύσει το κόστος της έναρξης θεραπείας στην οξεία έναντι της χρόνιας φάσης της HCV λοίμωξης. Εξομοιώνοντας τη μακροχρόνια κλινική πορεία των ασθενών με οξεία HCV λοίμωξη, προβάλαμε τις μακροχρόνιες κλινικές εκβάσεις ως quality-adjusted years (QALYs) και κόστη. Βρήκαμε ότι η θεραπεία της οξείας λοίμωξης έναντι της μετάθεσης της θεραπείας στη χρόνια φάση αύξησε τα QALYs κατά 0.02 και αύξησε το κόστος κατά \$483 στους ασθενείς που δεν είναι σε κίνδυνο μετάδοσης της HCV. Η επακόλουθη σταδιακή αύξηση του λόγου κόστους/οφέλους ήταν \$19,991 ανά QALY, αναδεικνύοντας ότι η θεραπεία της οξείας HCV λοίμωξης ήταν οικονομικά αποδοτική (cost-effective) έχοντας ως όριο αποδοχής πληρωμής (willingness-to-pay) τις \$100,000 ανά QALY. Στους ασθενείς σε κίνδυνο μετάδοσης του HCV, η θεραπεία της οξείας λοίμωξης ήταν οικονομικά επωφελής αυξάνοντας τα QALYs κατά 0.03 και ελαττώνοντας το κόστος κατά \$3,655.

Συμπέρασμα: Η άμεση θεραπεία της οξείας HCV λοίμωξης με DAAs μπορεί να βελτιώσει τη κλινική έκβαση και να είναι ιδιαίτερα οικονομικά αποδοτική ή επωφελής εν συγκρίσει με τη μετάθεση της θεραπείας στη χρόνια φάση της λοίμωξης. Αν οι μελλοντικές μελέτες επιμείνουν να αναδεικνύουν αποτελεσματική HCV θεραπεία με βραχύτερη, 6 εβδομάδων, διάρκεια θεραπείας, τότε ενδεχομένως θα έχει έρθει η στιγμή να επανεξετάσουμε τις ισχύουσες κατευθυντήριες οδηγίες της HCV λοίμωξης, ενσωματώνοντας συστάσεις που λαμβάνουν υπόψιν τα κλινικά

και οικονομικά οφέλη της θεραπείας της HCV λοίμωξης στην εποχή των DAAs. (HEPATOLOGY 2018; 67: 837–846)

Σχόλιο άρθρου

Στην κλινική πρακτική η θεραπεία της οξείας ηπατίτιδας C παραμένει αμφιλεγόμενη. Οι ισχύουσες κατευθυντήριες οδηγίες συστήνουν τη μετάθεση της θεραπείας στη χρόνια φάση ή την παρακολούθηση των ασθενών με οξεία ηπατίτιδα C για τουλάχιστον 12-24 εβδομάδες προ της έναρξης θεραπείας. Η λογική αυτής της αναμονής έγγειται στην αποφυγή χορήγησης θεραπείας σε ασθενείς που ούτως ή άλλως θα επιτύγχαναν αυτόματη κάθαρση του ιού. Η αποφυγή της άσκοπης θεραπείας ήταν ιδιαίτερα σημαντική την εποχή της θεραπείας με ιντερφερόνη λόγω των σημαντικών παρενεργειών της θεραπείας, ενώ στις ημέρες μας αφορά κυρίως στην αποφυγή οικονομικής επιβάρυνσης των συστημάτων υγείας. Απουσιάζουν ωστόσο μελέτες που συγκρίνουν τα οφέλη εξοικονόμησης της αναμονής της θεραπείας με τα κλινικά και οικονομικά οφέλη θεραπείας της οξείας ηπατίτιδας C.

Στη παρούσα μελέτη, οι Bethea et al. χρησιμοποιώντας ένα μοντέλο μικρο-εξομοίωσης αναδεικνύουν την οικονομική αποδοτικότητα (cost-effectiveness) και ενδεχομένως και την οικονομική ωφέλεια από την πρώιμη θεραπεία της HCV λοίμωξης κατά την οξεία φάση. Η οικονομική αποδοτικότητα αναδεικνύεται μάλιστα παρά την παραδοχή συντηρητικών εκτιμήσεων ως προς τα ποσοστά επίτευξης SVR κατά τη θεραπεία της οξείας ηπατίτιδας C, και παρά τον υπολογισμό στο μοντέλο εξομοίωσης της ελάχιστης διάρκειας θεραπείας (8 εβδομάδων) της χρόνιας ηπατίτιδας C. Αν μάλιστα λάμβαναν υπόψιν οι ερευνητές στο μοντέλο εξομοίωσης και την επίδραση της οξείας ηπατίτιδας C στην ποιότητα ζωής των ασθενών αυτών η σχέση κόστους/ οφέλους της άμεσης θεραπείας βελτιώνεται περαιτέρω.

Η επιβεβαίωση επομένως της οικονομικής αποδοτικότητας αλλά και η ανάδειξη της αποτελεσματικότητας της θεραπείας της οξείας ηπατίτιδας C με βραχυχρόνια σχήματα DAAs σε επόμενες μελέτες, ενδεχομένως θα οδηγήσουν και σε επανεξέταση των κατευθυντήριων οδηγιών ως προς τη θεραπεία ή μη της οξείας HCV λοίμωξης στην εποχή των DAAs.

Link άρθρου: <https://aasldpubs.onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1002/hep.29611>

Αστέριος Ι. Σαΐτης
Παθολόγος
Υποψήφιος Διδάκτωρ
Παθολογική Κλινική & Ομώνυμο Ερευνητικό Εργαστήριο
Πανεπιστημίου Θεσσαλίας