

Vemurafeniibi kulutõhusus metastaatilise melanoomi ravis

Tervisetehnoloogia hindamise raport TTH06



Kokkuvõte

Melanoom on pahaloomuline nahakasvaja, mille kaugemale arenenud vormid on halva prognoosiga. Raporti eesmärgiks oli hinnata uue ravimi vemurafeniibi kulutõhusust metastaatilise melanoomi ravis võrreldes standardravimi dakarbasiiniga. Raportis kirjeldatakse melanoomi ravi võimalusi tänapäeval ja teadusuuringute tulemusi, mis käsitlevad uue ravimi vemurafeniibi efektiivsust ja kulutõhusust.

Kulutõhususe hindamiseks kasutati ravimitootja Roche koostatud Markovi mudelit, mille sisenditeks olid andmed teadusuuringutest ja melanoomi ravikuludest Eestis. Mudelis on arvestatud kolme terviseseisundit — progressioonivaba melanoom, progresseeruv melanoom ja surm. Patsientide keskmine vanus raviga alustamisel oli 54 aastat ning modelleeriti viieaastast ravi. Mudelis arvestati vemurafeniibi ja dakarbasiini kulu koos manustamisega, BRAF-testi maksumust, kõrvaltoimete ravimise, keemiaravi talumist hõlbustavate ravimite, teise valiku keemiaravimite (paklitakseel, karboplatiin) ja nende manustamise kulu, lisaks radioterapia ja kompuutertomograafia ning vähahaigete koduse toetusravi ja hooldusravi kulu. Mudeli väljundite pooltel hinnati elulemust ning melanoomi haigestumisest ja keemiaravi kõrvaltoimetest tulenevat elukvaliteedi langust, mille alusel leiti kvaliteediga kohandatud eluaastad (QALYd). Kulud ja QALYd diskonteeriti 5% määraga aastas.

Baasstsenaariumis tehti kulutõhususe analüüs mudeliga, mida ravimifirma Roche on kasutanud Rootsis taotlemaks vemurafeniibi kandmist soodusravimite loetellu. Mudel põhineb uuringu BRIM-3 2011. a märtsi vaheväljavõtte tulemustel. Alternatiivses stsenaariumis tehti arvutused mudeliga, mida Roche on kasutanud oma taotluses Inglismaal vemurafeniibi kandmiseks soodusravimite loetellu ja selles on kasutatud BRIM-3 uuringu 2012. a veebruari vaheväljavõtte tulemusi. Erinevus kahe stsenaariumi vahel on selles, et hilisemad andmed näitasid pikemat progressioonivaba ja üldist elulemust ja sellega kaasnevat ravimikulude kasvu. Vemurafeniib ei võimalda kõrge hinna tõttu kokku hoida tervishoiukuludelt, kuid annab võidu elukvaliteedis ning üldises elulemuses.

Viide raportile: Männik A, Juus E, Jaal J, Kiivet R-A. Vemurafeniibi kulutõhusus metastaatilise melanoomi ravis. Tartu: Tartu Ülikooli tervishoiu instituut 2013.